

FACTSHEET BESCHERMINGSMIDDELEN TBV DEBAT

Stand van zaken voorraden

Om te voorzien in de aanvullende vraag die er nu is naar beschermingsmiddelen als gevolg van het Corona virus, is het LCH opgericht. Het LCH is nadrukkelijk een noodvoorziening, met zorginstellingen is afgesproken dat zij alleen datgene bij het LCH bestellen dat zij niet via reguliere leveranciers kunnen bestellen.

Het LCH heeft op dit moment voldoende voorraad persoonlijke beschermingsmiddelen opgebouwd om aan de huidige vraag te voldoen. Dat wil zeggen: het LCH is met de huidige voorraad voorbereid op een piekverbruik zoals in de periode maart/april gedurende 10 weken op basis van de huidige uitgangspunten van het RIVM – gebaseerd op een LCI-richtlijn over de casusdefinitie - betreffende het gepast gebruik van beschermingsmiddelen. Het LCH heeft daarbij specifiek gekeken naar het reguliere verbruik voor de corona-uitbraak en het piekverbruik in de periode maart en april jl. Ter illustratie: het LCH heeft in totaal ruim 1 miljard chirurgische mondmaskers besteld. Hiervan zijn er op dit moment al 700 miljoen in Nederland op voorraad waarvan 553 miljoen chirurgische maskers direct leverbaar. Daarnaast zijn er in totaal van de ruim 695 miljoen bestelde handschoenen er inmiddels 289 miljoen op voorraad en 172 miljoen direct leverbaar. De actuele stand van de voorraden wordt wekelijks gepubliceerd op de website over het LCH.

Artikelen	Leverbare voorraad	Gemiddelde weekvraag	Weken voorraad op basis van weekvraag	In bestelling met ordernummer
Chirurgische maskers	553.779.828	1.500.000	369	322.551.964
FFP maskers	44.690.955	50.000	894	45.057.370
Handschoenen	172.629.392	9.000.000	19	392.567.928
Jassen	34.691.602	90.000	385	30.795.848
Schorten	12.415.120	70.000	177	5.901.400
Brillen	2.849.873	4.000	712	62.672

Stand 21 september

Het LCH vormt een aanvulling op de reguliere leveringen van PBM aan zorginstellingen. We zien dat zorginstellingen in de langdurige en curatieve zorg hun eigen voorraden uitbreiden via de reguliere kanalen en het LCH. Daarbij wordt uitgegaan van de RIVM uitgangspunten voor gepast gebruik gebaseerd op besmettingsrisico in specifieke behandelingsituaties, in zowel de curatieve als langdurige zorg.

Specifiek voor handschoenen geldt dat er inmiddels voor een voorraad is opgebouwd, maar dit product mondiaal nog steeds erg schaars is. Het product wordt slechts in enkele landen geproduceerd en de hele wereld plaats hier nu bestellingen. Voor de korte termijn is er geen tekort, maar voor de langere termijn is dit wel een zorgpunt.

Om de afhankelijkheid van beschermingsmiddelen uit het buitenland te verminderen, zijn er verschillende initiatieven gestart om productie van beschermingsmiddelen in Nederland te ondersteunen. Specifiek gaat het om chirurgische maskers, FFP-maskers en gezichtsschermen.

Preventief gebruik beschermingsmiddelen in de zorg

Een van de terugkerende politieke discussies uit de afgelopen debatten (met name door SP) is de vraag of het kabinet preventief gebruik van beschermingsmiddelen in de zorg mogelijk wil maken. De huidige RIVM richtlijnen over het gepast gebruik van beschermingsmiddelen binnen en buiten de zorg, gaan uit het van het **risico van bepaalde medische handelingen**. Aan de hand van dat risico wordt geadviseerd of in een bepaalde situatie wel/niet beschermingsmiddelen dienen te worden gebruikt, en zo ja, welk beschermingsmiddel dan gepast is. In de langdurige zorg (zowel intramuraal als extramuraal) is in de uitgangspunten bovendien expliciet opgenomen dat een zorgverlener, op basis van **zijn eigen professionele inschatting**, in specifieke situaties beredeneerd kan afwijken van de RIVM-richtlijnen en PBM gebruiken.

Inmiddels is de overweging om tot preventief gebruik over te gaan ook opgenomen in een LCI-richtlijn die gaat over te nemen maatregelen in regio's waar de besmettingsgraad hoog is. Dit is bevestigd in het laatste OMT advies. Daarnaast heeft het OMT recent advies uitgebracht over de aanpak in verpleegtehuizen, waar ook wordt geadviseerd tot preventief gebruik in regio's waar het aantal besmettingen toeneemt. Dit hangt samen met de escalatieladder.

Er wordt nu gewerkt aan 2 sporen die de komende weken samen moeten komen:

1. **OMT-advies over de wenselijkheid van breder preventief gebruik van PBM voor kwetsbare groepen:** Minister Van Ark heeft aangegeven het OMT advies te willen laten uitbrengen over de wenselijkheid van het preventief gebruik van mondmaskers voor specifieke doelgroepen, en daarbij zowel rekening te houden met de doelgroep (cliënt of zorgverlener), de setting (in de zorg, of ook erbuiten) als het gebruik qua type PBM (medisch/niet-medisch). Een eerste advies over gebruik van mondmaskers door mensen uit risicogroepen buiten de zorg is op 21 september uitgekomen. Het OMT acht het niet nodig om het preventief gebruik van medische mondneusmasker, dringend vanuit overheidswege, te adviseren aan risicogroepen buiten de zorg. Het onderdeel betreffende het preventief gebruik van een medisch mondneusmasker door zorgverleners als zij contact hebben met mensen uit risicogroepen, zal separaat worden uitgewerkt in richtlijnen voor professionals en hierover zal het OMT in een later stadium adviseren.
2. **Analyse gevolgen voor vraag en aanbod:** Parallel wordt adviesbureau Accenture gevraagd in hun analyses over de toekomstige vraag naar beschermingsmiddelen, rekening te houden met verschillende scenario's zoals het piekverbruik, maar ook de gevolgen van het recente OMT advies (n.a.v. onderzoek Buurman) en een scenario waarin rekening wordt gehouden met maximaal preventief gebruik, conform eerdere vragen/verzoeken van de SP. Tevens is gevraagd om scenario's te maken waarin een doorberekening wordt gemaakt wat preventief gebruik voor effect heeft op de huidige voorraden.

Naar verwachting zullen deze beide sporen begin oktober gereed kunnen zijn, en kan de Kamer hier in de volgende grote voortgangsbrief Corona over worden geïnformeerd.

Toekomst LCH en ijzeren voorraad

In de laatste Kamerbrief van 4 juni over Corona heeft toenmalig minister Bruins de Kamer gemeld dat hij zich aan het oriënteren is op de aanleg van een ijzeren voorraad van beschermingsmiddelen. Tot die tijd blijft de opdracht aan LCH om maximaal te voorzien in de aanvullende vraag naar beschermingsmiddelen in de zorg, als gevolg van het Coronavirus. Zorgpartijen zijn hiervan ook via een nieuwsbrief op de hoogte gebracht. Zorginstellingen blijven primair zelf verantwoordelijk voor het inkopen van beschermingsmiddelen bij reguliere leveranciers. Als dat niet lukt, blijft het LCH als noodlijn beschikbaar. Ook zijn we met zorginstellingen in gesprek over de toekomstige voorraden die ze zelf moeten aanhouden. Inmiddels wordt er door LCH/GMT gewerkt aan de overdracht van de aansturing van het LCH naar het CIBG en de verdere uitwerking van een ijzeren voorraad. Als de kaders daarvoor zijn vastgesteld zal de Kamer hierover ook geïnformeerd worden.

Productie NL

Om minder afhankelijk te zijn van de internationale markt stimuleren we waar mogelijk de productie van beschermingsmiddelen in Nederland zoals chirurgische maskers en FFP-maskers. Inmiddels zijn er drie fabrikanten gestart met het produceren van FFP2-maskers en lopen er ook drie initiatieven op het gebied van de productie van chirurgische maskers. Daarnaast zijn er initiatieven ontstaan voor de levering van benodigde grondstoffen voor met name voor mondmaskers. Tot slot zijn er momenteel oriënterende gesprekken met een ondernemer in Nederland om te onderzoeken of productie van onderzoekshandschoenen in Nederland mogelijk is.