

Verslag BO PBM 7 april

Bedoeling: laatste tijd veel gesprekken hulpmiddelen. Wat doen we om inkoop en productie NL te versnellen. Verdelen we het wel goed, teveel focus op bepaalde sectoren.

Bijpraten initiatieven. Ook wat vertellen over productie aanjagen. Informeren over maatstaven verdeling en

5.1.2e :

- Krachten gebundeld. Consortium, afspraken met VWS, begonnen met beschermingsmiddelen, nu ook beademing en testen
- Nu kijken naar prognose model, gaat om aanzienlijke aantallen, niet alleen FFP2 maskers, maar ook chirurgisch.
- Al bezig zoeken naar voldoende aanbod. Aantal dingen in huis. Twee grote opslagplaatsen.
- Veel in bestelling. Aanvoerlijnen kwetsbaar gebleken. Luchtbrug naar China, nu dagelijks vluchten uit China om grote volumes binnen te verdelen
- Consortium gaat niet over verdelen. Alleen distributie naar regionale punten.
- 5.1.2e uit inkoop reguliere stroom die vraag matcht. Wat ik wel merk hoe die vraag naar voren kan komen? Is dat proces nu goed bekend?
- Zienhuizen/ambulances kunnen we rechtstreeks bevragen, voor andere partijen is het de vraag of deze structuur werkt.
- 5.1.2i
- Verschil van ROAZ tot ROAZ. Bij anderen is wel iedereen aan boord. Amsterdam is beste voorbeeld.
- Vanuit Actiz beamen, zie je grote regionale verschillen.
- Noodzaak tot werken aan vertrouwen dat het wel goed gaat komen
- LNAZ neemt dit signaal mee. Element mee te nemen: het lijkt soms alsof er oneerlijk verdeeld wordt, maar soms is er ook weinig te verdelen.
- 5.1.2e afspraken: ROAZ blijft kanalen, als partijen onvoldoende gezien worden, geef dit signaal door.
- Regio west loopt wel goed, mogelijk kopiëren naar andere regio's. Soms is GGZ simpelweg geen partij.
- GGD GHOR Best ingewikkeld om ervoor te zorgen dat iedereen gezien wordt
- Bevoorrading er wordt steeds maar voor een paar dagen geleverd, dat draagt bij aan onzekerheid. Is meer gevoel dan feit
- Aantal besmettingen en dynamieken in de langdurige zorg begint te groeien, bij sommige ROAZ focus verschuiving nodig.
- Ook denken aan scenario's als je straks een grote uitbraak hebt.
- 5.1.2e twee dingen
 - o Bij ROAZ nagaan of alle regio's hun spelers in beeld hebben. Ook opdracht aan deelnemers
 - o Scherp kijken naar wat wel en niet nodig is. Door onzekerheid soms meer gebruiken dan nodig. Er liggen ook vrij scherpe adviezen van RIVM, wat moet wel en niet. Goede vertaling, zodat het duidelijker en communiceerbaarder worden en de betrokkenheid daarbij.
- Verschillen moeten bespreekbaar gemaakt worden in de ROAZ. Ook landelijk.
- Verdeling per handeling is veel efficiënter dan per sector.
- Beeld dat eerder PBM te weinig krijgen dan te veel. Daarom centrale regie nodig. Iemand moet gesprek voeren.
- Doelmatigheid bij schaarste: GGZ heeft al afwegingskader gemaakt, eerder op basis van handeling. Dat geeft ons ook ruimte om verschillen bespreekbaar te maken. Geen exacte wetenschap.

- Aanpassing richtlijnen RIVM creëert bij medewerkers onrust. Zeker nu 5 minuten norm eruit gehaald is. Geen twijfel over kennis RIVM, maar oraktijk lijkt tot twijfel
- Bespreekbaar maken wat is nodig in welke situatie. Snelle klap nodig.
- Helpt om op handelingsniveau
- Mensen uit de praktijk betrekken. Moet praktischer worden.
- Bij wijkverpleging goed kijken wat er nodig is, maar ook daar is nodig.
- Perceptie dat er meer dan genoeg is in ziekenhuizen, maar dat is niet juist. We moeten werken op basis van feiten.
- Wat is rol van IGJ bij schaarste. Ook arbeidsinspectie betrokken.
- Alle sectoren aan tafel wat er nodig is, zit je ook aan tafel met hoe je de schaarste gaat verdelen en RIVM richtlijnen in praktijk om te zetten. Is dubbelrol van ROAZ.
- Oproep om ook te kijken naar adviezen, soms wel/niet limitatief gehanteerd. Eenduidigheid over vertaling in de praktijk. Daarom is betrekken praktijk noodzakelijk.
- Discussie over de fit van de maskers. Ook daar met elkaar zeggen dat we dit kunnen oplossen. Als ze technisch goed zijn, toch gebruiken als het niet helemaal comfortabel zit. Is keuze tussen niks en dit. Fit is de regelen.
- 5.1.2i Doorlaatbaarheid evt keuringsrapport erbij.
- Hoe zit dat met werkgeversverantwoordelijkheid? Daar hebben de koepels ook een verantwoordelijkheid in. Niet fijn zitten, daar hebben we even geen andere keuze in.
- Hoe zorgen we dat we medewerkers houden die hun werk willen doen.
- Ook goed kijken waar je ze in zat. Niet in elke sectoren hoef je ze even lang te gebruiken. VWS moet uitstralen dat het goede maskers zijn, dat zorgt voor een bodem om het goed uit te leggen.
- Complimenten VWS over de instructies.
- GGZ nog weinig besmetting op aantal klinische patienten. VVT is probleem groter. Focus verleggen naar voorkomen van besmetting. Discussie is binnen GGZ aan het opkomen.
- 5.1.2e algemeen beleid ook gericht op voorkomen besmetting, dus geen wens om sector specifiek beleid.

Verdeling

- Proces verdeling toelichting 5.1.2e Tot nu toe vooral geweest op 5 prioritaire sectoren. Wel altijd stukje apart gehouden voor andere sectoren, maar was beperkt. Algemeen gevoel dat we het breder moeten trekken.
- OMT: kijk naar een meer evenwichtige verdeling over sectoren. VVT lijkt soms erg op ziekenhuis situatie, dat leidt ook tot vergelijkbare verdeling PBM.
- Discussie dus verbreed, advies OMT. Gecombineerd met zo goed mogelijk gebruik PBM in specifieke situaties. Daar meer behoefte aanscherping richtlijnen. Wanneer FFP2, wanneer ook volstaan met FFP1 of chirurgisch.
- In welke handelingen zit je in een sector die bescherming nodig hebt. Dit onderdeel RIVM is bezig bestaande richtlijnen te combineren.
- Met mensen uit sector zeggen: hoe vaak komt zo'n situatie in jouw sector voor? Als we dat weten, weten we ook wat er nodig is.
- Dit combineren met de vraag uit bestellingen.
- Gepast gebruik moet dus nog iets preciezer, dat loopt
- Uitvraag over specifieke handelingen in sectoren, dat komt.
- Past de norm?
- En dan matchen met wat er binnenkomt. Over regio's heen wat meer helderheid bieden
- Schaarste blijft, maar juist daarom afwegingskader nodig
- Tot die tijd handelen we bestens
- Vraag: kan dit ertoe leiden dat je voor bepaalde handelingen misschien juist moest opschalen?
- 5.1.2i
- 5.1.2i
- 5.1.2i
- Breed gedeelde wens om mee te helpen met denken. Uitvraag komt hopelijk morgen, met de goede definities en heldere formuleren.
- Behoeftte terugkoppeling, niet allemaal wiel uitvinden.
- Filmpjes maken, die wens is er.

Productie in eigen land:

- Vier initiatieven die waardevol lijken, en die op het punt staan om gerealiseerd te gaan worden.
- Eind mei tot resultaten die echt iets toe kunnen voegen aan onze eigen inkoop, maar dat is voor veel mensen nog best ver weg.
- Kansrijke initiatieven die zijn aangedragen landen niet altijd bij LCH.
- 5.1.2e : 4000 suggesties aangedragen gekregen, niet altijd bruikbaar.
- We willen geen enkele mogelijkheid onbenut laten
- Realiseren: handelaren helpt ons niet meer. Grootste probleem zit in vervoer en grondstoffen. Bij initiatieven doorvragen.
- Veel gehoorde klacht: veel partijen krijgen geen antwoord
- 5.1.2e : vraag is terecht. Geconstateerd dat er onvoldoende direct wordt gecommuniceerd. Daar is extra actie opgezet.
- Blij met productie NL, draagt bij aan situatie die nog wel even gaat duren. Graag ook kijken naar andere producten waar mogelijk tekorten aan gaan ontstaan. Bijv schorten.
- Komen schorten en isolatie zullen ook worden meegenomen in afwegingskader.
- Alleen betrouwbare leads doorgeven.

Hergebruik:

- Fabrikanten isolatiejassen: veel fabrikanten overstapt naar mondkapjes. Tekort jassen daardoor nog groter.
- Kijken wel hergebruik. Er is nu mogelijk kansen voor jassen. Kijken nu naar mogelijkheden tot inzameling.
- Mondmaskers kan maar maximaal aantal keren.
- Belangrijk dat jullie blijven kijken naar efficiënt gebruik.
- Realiteit is wel dat we paasdagen zonder hergebruik niet doorkomen. Kijken naar reusable oplossingen.
- Oproep aan ROAZ: helpt wel om inschatting te krijgen hoeveel er dan wel is. Zonder dat beeld, blijf je denken vanuit tekort. Leidt tot onvrede "is het er wel". Leidt tot gedoe: RIVM richtlijnen kan wel zeggen wat nodig is, maar als dat er niet is, dan leidt dat ook tot onrust.
- ROAZ: verdelingsmechanisme lijkt goed te werken: signalen uit verschillende regio's lijken met elkaar te matchen, alleen de communicatie hierover kan beter.
- Het zijn dag koersen wat binnenkomt. Men realiseert zich niet dat dat heel weinig is.

Conclusie:

Weet dat we bezig zijn met productie en inkooplijn. Wel meer behoefte aan transparantie voorraad en wat je nodig hebt.

- Vraag verhelderen bij ROAZ.
- Met RIVM kijken hoe communicatie en vertaling kunnen verbeteren
- Inspecties aangehaakt.
- Experts uit praktijk betrekken bij instructies en handelingen uitvraag
- Nieuwe verdeling zou volgende week moeten lopen, vaststelling verdeelmodel
- Transparantie: wat kan wel en wat niet. Hele wereld zit in zelfde probleem. Hoop dat inkoop en eigen productie gaat helpen.
- Maskers die nu afgekeurd zijn, wel uitleveren.
- Geneesmiddelen: signalen dat zuurstof niet leverbaar is. Nemen we mee.

