

## Tijdslijn PBM's

<b>Donderdag 30 januari</b>	<b>VWS start uitvraag bij brancheorganisaties van fabrikanten of zij signalen tekorten herkennen.</b>
Vrijdag 31 jan	Eerste signaal via mail van NFU dat backorders ontstaan in mondkapjes 3M. Wordt niet herkend door brancheorganisaties. VWS vraagt aan ziekenhuizen om signalen te concretiseren
Vrijdag 31 januari	VWS informeert IGJ over mogelijke tekorten PBM's
Dinsdag 4 februari	Signaal tekort mondkapjes HAP Amsterdam. VWS lost dit concrete signaal op door te telefoneren met fabrikant 3M
Woensdag 5 februari	Mail NFU dat eerste ziekenhuizen uit hun voorraden FFP3 lopen, en dat 3M voorraadophoging blokkeert. VWS probeert zicht te krijgen op alternatieve fabrikanten en vraagt dit ook aan ziekenhuizen
Woensdag 5 februari	VWS belt met 3M over toelichting op productie en supply chain. 3M geeft aan 24/7 te werken aan opschalen productie. Ze geven aan productie over landen eerlijk te verdelen al naar gelang covid patiënten.
Donderdag 6 februari	Minister in de Kamer gezegd dat we signalen krijgen van een enkele zorginstelling over een mogelijk tekort, maar dat er op dit moment nog geen sprake is van een acute situatie voor heel NL en dat fabrikanten/leveranciers verschillende maatregelen hebben getroffen om hun bestaande klanten te kunnen blijven bedienen. Maar ook dat dit een momentopname is.
Woensdag 12 februari	Brancheorganisaties geven aan dat de vraag naar beschermingsmateriaal wereldwijd zich nu richt op China. Na het Chinese nieuwjaar, verwacht men daar een enorme extra toename van de wereldwijde vraag. Hoe zich dat ontwikkelt, dat volgen de brancheorganisaties (FME) op de voet
Donderdag 20 februari	Bespreking scenario's intern VWS en RIVM

Dinsdag 25 februari	Eerste signaal NVZ dat st Antonius acuut tekort aan wondmateriaal heeft
Dinsdag 25 februari	Mail VWS aan brancheorganisaties met uitvraag gezamenlijk beeld voorraden en productie PBM's
Dinsdag 25 februari	N.a.v. vragen NRC nogmaals beeld bevestigd: Na de recente berichten over mogelijke tekorten aan beschermingsmateriaal heb ik contact gezocht met de verschillende brancheverenigingen voor fabrikanten en leveranciers van medische hulpmiddelen (Nefemed, FHI, FME). Zij geven aan dat de vraag naar beschermingsmateriaal is toegenomen. Daarbij geven de meeste leveranciers prioriteit aan bestaande klanten en zorginstellingen en zij zijn terughoudend in het aannemen van nieuwe klanten, zeker van buiten Europa. Met een enkele uitzondering slagen leveranciers erin te kunnen voorzien in de sterk toegenomen vraag, al zijn sommige bestellingen soms vertraagd. Een deel van de productie van beschermingsmateriaal vindt plaats op productielocaties in Azië, maar daar is Europa niet alleen maar van afhankelijk. Enkele grotere leveranciers hebben ook productiefaciliteiten buiten Azië (o.a. VK, Italië) en deze locaties hebben de productie waar mogelijk uitgebreid. Via het Regionaal Overleg Acute Zorg en de koepels van de ziekenhuizen, huisartsen, huisartsenposten en regionale ambulancevoorzieningen houd ik in de gaten of zich bij zorginstellingen acute tekorten voordoen. Daarnaast onderhoudt het RIVM hierover contact met de GGD'en. Als ik signalen krijg, speel ik deze meteen door naar de betreffende branchevereniging en fabrikant om te kijken naar een gerichte oplossing. Tot nu toe is dit bij een enkele zorginstelling nodig geweest. In totaal bezien is er nog geen sprake van een acuut tekort van beschermingsmateriaal voor heel Nederland. In Europees verband wordt bezien of gezamenlijke inkoop een optie is.
<b>Donderdag 27 februari</b>	<b>Eerste corona patiënt in Nederland</b>
Donderdag 27 februari	NFU geeft nogmaals signaal af dat het moeilijk is om aan mondklappers te komen. VWS bevestigt dat dit mede gevolg is van uitbraak Italië, waardoor orders opnieuw gealloceerd worden.
Vrijdag 28 februari	BAO besluit over nieuwe verdelingsstructuur PBM's als uitvoering van verantwoordelijkheid DPG's continuïteit van zorg

Maandag 2 maart	GMT verstuurt uitnodiging voor breed koepel/branche organisatie overleg op 4 maart over tekorten MH als gevolg van Corona
Dinsdag 3 maart	Het eerste Franse decreet (vordering van alle PBM's op Frans grond gebied) is gedateerd op 3 maart 2020 (daarna nog twee updates) en geldt t/m 31 mei
Woensdag 4 maart	Overleg branche organisaties, GGD, minister over nieuwe verdelingsstructuur. O.a. besproken dat leveranciers bereid moeten zijn om eigen contracten te doorbreken, om centraal te gaan aanleveren bij GGD GHOR/ROAZ
<b>Vrijdag 6 maart</b>	<b>Start inkoop binnen VWS. Bevestiging van <sup>5.1.2e</sup> dat financiën geen belemmering zullen zijn.</b>
Maandag 9 maart	Vervolgoverleg in kleinere setting over nieuwe structuur verdeling PBM met GGD, ROAZ en branche organisaties
Maandag 9 maart	Eerste signaal industrie over blokkade DUI van voorraden
Donderdag 12 maart	Duitse exportban ging in op 12 maart en is op 18 maart herroepen
Dinsdag 17 maart	Eerste publicatie door VWS over mogelijkheid hergebruik mondmaskers. Vervolgens uitgebreid naar andere methoden van hergebruik mondmaskers. Daarnaast ook uitbreiding naar isolatiejassen
Woensdag 18 maart	Overleg op verzoek van inkopers ziekenhuizen over samenwerking inkoop (kritische) medische hulpmiddelen Nederland. VWS is hier voor uitgenodigd
<b>Donderdag 19 maart</b>	<b>Eerste voorstel productie in Nederland</b>
<b>Zaterdag 21 maart</b>	<b>Eerste grote levering uit China op Schiphol geland</b>
Zaterdag 21 maart	Aandacht voor Langdurige zorg: VWS heeft met GGD-GHOR gesproken en zij hebben ondertussen aan alle <sup>5.1.2e</sup> ROAZ (nogmaals) gemeld dat ook de care in verdeling van BPM moet worden meegenomen en een deel van de voorraad ook daadwerkelijk beschikbaar komt voor care.

	De acute situatie in verpleeghuizen, zeker in bepaalde regio's, is daarbij nadrukkelijk onder de aandacht gebracht, gegeven de schaarste die er is. Aan de schaarste wordt hard gewerkt, inclusief verbetering inkooporganisatie, de grote levering van vandaag is goed nieuws, nieuwe grote leveringen worden verwacht
<b>Maandag 23 maart</b>	<b>Start inkoop via LCH</b>
Vrijdag 27 maart	De minister van VWS een brief gestuurd aan verschillende leveranciers van hulp- en beschermingsmiddelen over de werkwijze van het Landelijk Consortium Hulpmiddelen (LCH). Daarin werden de aangeschreven partijen verzocht de schaarse producten die het LCH inkoopt, niet meer zelf in te kopen. Dit heeft tot de vraag geleid in hoeverre zorgaanbieders zelf nog via reguliere kanalen mochten inkopen en leveranciers nog mochten leveren. Dit is door het LCH telefonisch opgehelderd door te zeggen dat het LCH inkoopt voor de <u>extra</u> behoefte in de Nederlandse gezondheidszorg en dat zorginstellingen dus nog steeds zelf middelen mogen inkopen via hun reguliere kanalen en leveranciers mogen leveren aan partijen buiten de zorgsector.
<b>Vrijdag 10 april</b>	Uitwerking 1 <sup>e</sup> order, start gesprekken over vervolgoorders (na akkoord minVWS op 9/4) en mogelijke opschaling
Zaterdag 11 april	Gesprek over nieuwe verdelingsstructuur PBM met minister en partijen uit langdurige zorg, curatieve zorg en ROAZ/GGD/GHOR
Maandag 13 april	Inwerkingstreden nieuwe verdelingsstructuur. Daarna continue update van de verdeling

**Tijdlĳn specifiek AFPRO**

15-4: Door AFPRO verwachte start van productie (nog steeds zoals oorspronkelijk gedacht)

13-4: Verwachte aankomst van machine en eerste materialen op Schiphol

10-4: Uitwerking 1<sup>e</sup> order, start gesprekken over vervolgoorders (na akkoord minVWS op 9/4) en mogelijke opschaling

5-4: Akkoord van EZK (DGBI) richting ASML voor regelen transport machines,

3-4: VWS akkoord met voorstel 1e order. Per mail bevestigd aan AFPRO door LCH/Team Productie (2 weken na eerste contact)

1-4: Detailbespreking 1<sup>e</sup> order Team Productie en AFPRO

27-3: Appreciatie opgesteld door Team Productie en concrete verzoek aan LCH/Inkoop voor 1e order aan AFPRO en aan LCH/Distributie voor ondersteuning bij transport van machine.

ASML biedt aan vervoer van machine en materiaal te willen regelen. Aanbod aangenomen want nog geen uitsluitel van VWS/LCH.

25/3: Telco op initiatief van EZK met alle relevante spelers van dat moment (incl AFPRO) over design, testen, machines en materialen

Inschakeling Brainport Industries voor makel en schakel werk tussen betrokkenen

Inrichten van een werkgroep om alle opties in kaart te brengen voor supply van PP MB

24/3: Toezegging van VWS om transport te betalen (circa Euro 40.000). Vraag van VWS om afmetingen van machine en grondstoffen nodig voor vervoerder.

22/3: Contact VWS met AFPRO over voorwaarden mbt verpakking (dit in aanvulling op productspecificaties)

21/3: Start van contacten met AFPRO over materiaal specs en mogelijke suppliers van PP MB (mede ingegeven door signalen van AFPRO zelf dat men niet zeker is van materiaaltoevoer)

21/3: VWS gaat akkoord om machine naar NL te halen. Maar inkoop alleen onder voorwaarde van goedkeuring.

20/3: Team Productie brengt AFPRO in contact met KLMCargo voor transport.

Specificaties mondkapjes aangevraagd bij VWS en doorgegeven aan AFPRO.

AFPRO geadviseerd zo snel mogelijk een propositie/offerte op te stellen.

Propositie ontvangen en doorgestuurd aan VWS.

19/3: Eerste contact met AFPRO. Mogelijkheid 50.000 kapjes FFP2 per dag genoemd. Verzoek hulp van overheid bij regelen transport van machine en materialen en snelle doorlooptijd testprocedures. **Eerste productie op z'n vroegst pas mogelijk op 15/4 ivm levering machine en materialen.**

**Voor de nationale productie van medische hulpmiddelen en apparatuur zijn ruim 400 initiatieven ingediend,**

- Omdat deze initiatieven vaak een aanlooptijd nodig hebben opstarten, kwaliteitstoetsing, inrichting van productieprocessen, het aanschaffen van machines, heeft het ministerie van EZK binnen zeer korte termijn een team samengesteld dat ieder voorstel heeft gescreend en beoordeeld op onder andere relevantie, haalbaarheid en noodzaak.
- Twee weken geleden is in het LCH in Leusden een productie.nl team opgezet, bestaande uit ruim 30 mensen dat de verschillende voorstellen verder ondersteunt.
- Alle relevante en haalbare initiatieven worden door dit team gecontacteerd ter verduidelijking van de business case en/of ter toetsing van de kwaliteit. Waar nodig worden initiatieven ondersteund.
- De verschillende leads worden getoetst op onder meer kwaliteit, veiligheid, beschikbaarheid van grondstoffen, bijdrage aan eventuele tekort, toepasbaarheid in zorg settings, stadium van ontwikkeling, haalbaarheid en verwachte leverdatum.
- Deze week zijn verschillende initiatieven besproken en ter besluitvorming voorgelegd waarbij de 5 volgende productieleads zijn uitgekozen om mee verder te gaan.
  - er zijn 3 fabrikanten van neusmondmaskers geselecteerd, die vanaf eind april een nationale productie zullen opbouwen tot 1,2 miljoen mondkapjes per week.
  - Het eerste consortium werkt onder de paraplu van DSM (Afpro, Auping). Het derde bedrijf is L-Mesitran. Zij hebben gezamenlijk nu grondstoffen en materialen op 12 mln mondkapjes te maken.
  - er wordt nu overlegd met deze drie partijen hoeveel en hoe snel ze productie kunnen opschalen en hoe lang ze kunnen of willen door produceren.
  - daarbij zal worden aangegeven dat de overheid gedurende een periode van 6-12 maanden bereid is om de productafname te garanderen.
  - er is ook besloten om met twee zelfbouwinitiatieven rondom de beademing van patienten verder te gaan in de ontwikkeling van producten.
  - er wordt nu ook actief gezocht naar producten van chirurgische mondkapjes en er komt begin volgende week mogelijk een of meerdere initiatieven rondom spatbrillen en gezichtsmaskers.
- er is nu dagelijks overleg tussen minister van rijin en 5.1.2e van EZK.