

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Geneesmiddelen en Med.
Technologie
5.1.2e

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij
5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl

Datum
9 april 2020

Aantal pagina's
4

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de datum
en het kenmerk van deze
brief.*

Verslag

Betreft	Strategisch Corona overleg ketenpartners GMT (impact Coronavirus op beschikbaarheid geneesmiddelen)
Vergaderdatum en -tijd	9 april 2020, 15.30 uur – 16.15 uur
Vergaderplaats	Telefonisch overleg
Aanwezig	RIVM/DVP: 5.1.2e, 5.1.2e en 5.1.2e, 5.1.2e IGJ: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e 5.1.2e CBG: 5.1.2e, 5.1.2e VWS: 5.1.2e, 5.1.2e (Voorzitter) en 5.1.2e, 5.1.2e
Afwezig	5.1.2e
Kopie aan	5.1.2e en 5.1.2e (VWS/PG)

Agenda 09 april 2020

- 1. Opening en mededelingen vaststellen van de agenda**
Geen bijzonderheden.
- 2. Verslag vorige vergadering**
Geen bijzonderheden.
- 3. Actiepunten/Afspraken doornemen (zie addendum)**
Geen bijzonderheden en zie tweede addendum: dikgedrukte tekst.
- 4. Rapportage LCG van 8 april**
VWS: Overall staan de meeste producten nog op groen. Herkennen het huidige beeld waar al tekorten zijn. Herkennen anderen dit ook?
IGJ 5.1.2e heeft beeld niet voor zich maar heeft wel begrepen dat batches die nog niet echt geleverd zijn, wel al opgenomen worden in de cijfers door het LCG. LCG moet in de voorraad alleen batches meerekenen die ook echt in NL zijn. Er is vanmiddag al over gesproken in een overleg met 5.1.2e en LCG, daar zijn 4 medicijnen/casussen als voorbeeld aan bod gekomen waar dit nu al bij gebeurd is.

CBG 5.1.2e vraagt of de kolom links (voorraad voor de ziekenhuizen) of het puur om voorraad voor de IC's gaat? Zo ja, hoe wordt dan gewaakt voor producten die buiten de IC gebruikt worden of daar genoeg voorraden van zijn? (In 1^e kolom = op 1 hoop of alleen IC, is onduidelijk).
VWS 5.1.2e gaat dit navragen.

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Geneesmiddelen en Med.
Technologie
5.1.2e

Datum
9 april 2020

5. Rapporteren leveranciers aan LCG of Meldpunt?

VWS 5.1.2e geeft aan dat het punt is ingebracht dat handelsvergunninghouders / leveranciers terug moeten koppelen aan het Meldpunt en LCG begrijpt dit. De feedback van LCG is echter dat het ook wel heel belangrijk is om informatie van leveranciers snel te krijgen om goed totaal beeld te krijgen. Leveranciers registreren de voorraden gelijk in het Zgis systeem. LCG is bang dat als de info eerst via Meldpunt moet er een vertraging optreedt.

VWS: voorstel om alleen niet normale aanbiedingen en batches en buitenlandse leads via het Meldpunt te laten gaan, maar informatie over in Nederland geregistreerde productie ("gewone producten") niet via het Meldpunt hoeven.

Het snel schakelen op niet-normale aanbiedingen, batches en buitenlandse leads is echter soms toch wel belangrijk om toezegging te kunnen doen en dan daarna de daadwerkelijke toestemming/akkoord bij IGJ op te halen. Het daadwerkelijk importeren gebeurt dan echt pas na toestemming. Wens zit in snel kunnen schakelen voor toezegging. Daarvoor is ook een garantstelling voor af gegeven.

IGJ: blijft herhalen dat toch expliciet al is aangekocht door LCG zonder overleg IGJ.

VWS: stelt voor om voor ruis eruit te halen d.m.v. gesprek met 5.1.2e

5.1.2e en 5.1.2e. 5.1.2e willen dan aansluiten. 5.1.2e onderstreept dat het goed is om dit in petit comité te bespreken. Klein houden en lijnen strak houden.

VWS: plant dit gesprek zsm in.

6. Planning Kamerbrief/debat

Debat is volgende week donderdag middag. Kamerbrief dus woensdagavond 18.00 er uit waarmee de deadline voor GMT tekst er dinsdagmiddag al is. Graag tekst voor TK brief aanleveren voor die tijd → dinsdag ochtend uiterlijk. Onderwerpen vanuit geneesmiddelen zijn: voortgang op de inventarisatie productielocaties, tevens informatie over WGP op midazolam, en reactie op huisarts die zelf ging experimenteren. VWS: algemeen komen de voorraadcijfers er nog in en de borging van de beschikbaarheid van de extramurale farmacie omdat hier wel heel veel vragen over komen uit het veld om toe te zien op deze voorraden.

7. Voorraden extramuraal?

VWS: LCG coördineert niet extramurale voorraden maar LCG moet wel rekening houden met hoeveel voorraad die extramuraal nodig is. Dit is als volgt geformuleerd; LCG houdt daarover contact met KNMP, maar LCG coördineert niet de extramurale farmacie. Wel stellen wij voor dat binnen het LCG de groothandels bij hun voorraadopgaven aan LCG actief de actuele vraag vanuit de extramurale farmacie kwantificeren. LCG kan daarvoor corrigeren bij het vaststellen van de voorraden voor de intramurale farmacie. Dit is dan een precisering van de opdracht voor de groothandels die ook opgenomen moet worden in het bekrachtigingsdocument. Klopt deze interpretatie en is iedereen er mee eens?

CBG 5.1.2e Ligt hier geen rol voor KNMP/Farmanco? Voor het Meldpunt heeft Farmanco een belangrijke signaleringsfunctie.

VWS: ja goed punt, nemen we mee in de communicatie richting KNMP.

8. Sluiting/wvttk

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Geneesmiddelen en Med.
Technologie
5.1.2e

Datum
9 april 2020

- Er wordt gesproken over de frequentie van deze vergaderingen nu de structuur staat en de gesprekken lopen? Voor volgende week zal in ieder geval **de vergadering van dinsdag geschrapt worden**, gelijk een proef om te zien of het gat dan te groot is qua frequente.
- Pasen en bereikbaarheid → **Dienstopstbus Q-defect niet hele weekinde bereikbaar. Meldpunt IGJ benaderen bij acute zaken.**
- CBG 5.1.2e scope van dit overleg lijkt in portefeuille van 5.1.2e en 5.1.2e te vallen. 5.1.2e trekt zich terug daarom nu duidelijk is hoe dit overleg verloopt en hij wordt agenda lid.
- RIVM: geld ook voor 5.1.2e. (agenda lid)
- CBG 5.1.2e nav van de TC met de EU Steering Group is expliciet genoemd dat ook farmacovigilantie in de gaten gehouden moet worden, ook bij experimentele behandelingen. Was al in beeld, Lareb heeft melden van bijwerkingen van IC middelen al makkelijker gemaakt. Nu ook veterinaire ook beschikbaar is lijkt het goed om dit inderdaad goed in de gaten te houden.
- VWS: op Rijksoverheid is ook wat gepubliceerd over dat mensen wel medicijnen moeten halen in Covid tijden, misschien kan daar ook informatie over het melden van bijwerkingen worden opgenomen. 5.1.2e stuurt dit door naar 5.1.2e om dit ook daar te beleggen/mee te nemen.

Afspraken/actiepunten:

- T.a.v. voorraden LCG vraagt CBG zich af of de kolom links alleen de IC voorraden betreft of de gehele voorraad? 5.1.2e gaat dit navragen.
- Voorstel om alleen niet normale aanbiedingen en batches en buitenlandse leads via het Meldpunt te laten gaan, maar informatie over in Nederland geregistreerde productie ("gewone producten") niet via het Meldpunt hoeven.
- VWS plant gesprek in met IGJ 5.1.2e t.a.v. meldpunt en leveranciers/LCG om ruis eruit te krijgen tav toezeggen (in optie kunnen zetten) en toekennen (akkoord voor transport).
- Uiterlijk dinsdag morgen aanleveren voor TK brief
- Vergadering van a.s. dinsdag wordt geschrapt
- Tav Pasen is Dienstopstbus Q-defect niet hele weekinde bereikbaar. Meldpunt IGJ benaderen bij acute zaken.
- 5.1.2e stuurt 5.1.2e publicatie op Rijksoverheid door (oproep dat mensen hun medicijnen wel komen halen bij apotheek)

Afspraken/actiepunten van 06-04-20 doorgelopen en afgestemd:

- Zowel de vragen als de antwoorden/reactie zal gedeeld worden met iedereen. Graag reactie daarop zodat deze binnen zijn voor gesprek met LCG morgen. **gedaan**
- 5.1.2e regelt zoals afgesproken is wie de dagelijkse update van

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Geneesmidd en Med.
Technologie
5.1.2e

Datum
9 april 2020