

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Minister MZS

Deadline: 20 april

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg
Team A

Ontworpen door

5.1.2e

T
M
F

5.1.2e

5.1.2e

@minvws.nl

nota

(ter beslissing)

Beschikbaarheid beademingsapparatuur nieuwe
fase

Datum

17 april 2020

Kenmerk

Zaaknummer

Paraaf directeur

Paraaf DGCZ

1 Aanleiding voor deze nota

Vier weken terug waren er grote zorgen dat er te weinig beademingsapparatuur zou zijn om COVID-patiënten te kunnen behandelen. De NVIC heeft hier via de heer 5.1.2e de noodklok over geluid. Er is de afgelopen weken veel inzet gepleegd om meer beademingsapparaten beschikbaar te krijgen.

De experts van NVIC, NVKF en NFU concluderen nu dat - mede dankzij de inspanningen van de afgelopen periode - een tekort aan beademingsapparatuur niet meer waarschijnlijk is. Zij adviseren om de focus bij beademingsapparatuur te verleggen van inkoop naar verantwoord gebruik en een goede verdeling over de ziekenhuizen.

2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

- Gaat u akkoord met de voorgestelde werkwijze ten aanzien van beademingsapparatuur:
 - Niet meer richten op 'zo veel mogelijk' beademingsapparatuur, maar de inkoop af te stemmen op de verwachte behoefte van ziekenhuizen op basis van inventarisatie van LPCS, uitbouw met 600 extra IC-bedden én een strategische reserve.
 - Voorgestelde indicatoren om inkoop weer op te starten of te overwegen.

Specifieke vragen/voorstellen:

- Via het ministerie van Algemene Zaken is een aanbod van 250 apparaten van Zoll tot ons gekomen, dat we willen afwijzen omdat de apparaten niet meer nodig zijn en dit geen hoogwaardige IC-apparaten zijn om een patiënt wekenlang te kunnen beademen, maar transportmachines voor kort gebruik.

3 Samenvatting en conclusies

- Op 18 maart is VWS begonnen beademingsapparatuur in te kopen, na de grote zorgen die vanuit NVIC geuit zijn over mogelijke tekorten hieraan.
- VWS heeft, geadviseerd door de NVIC, NVKF en NFU, ruim 4000 beademingsapparaten geregeld en besteld. Bij een deel van de bestelde apparaten was het tot vorige week nog onduidelijk of en wanneer deze geleverd zouden worden.
- Voortschrijdend inzicht van de afgelopen weken is dat de zorg niet alleen door beschikbare beademingsapparatuur gelimiteerd wordt, maar ook door andere benodigde apparaten, beschikbaarheid personeel en beschikbaarheid medicatie.
- De bestelde beademingsapparaten beginnen afgeleverd te worden in Vianen. Hierdoor is er meer zicht op de betrouwbaarheid van bestellingen.
- Het LCPS heeft de huidige behoefte aan nieuwe beademingsapparatuur geïnventariseerd. Er zijn op dit moment voor een capaciteit van 2400 bedden nog 142 beademingsapparaten nodig, voornamelijk voor vervanging van de inzet van verouderde beademingsapparatuur. Daarnaast is het van belang om alle 'tijdelijke oplossingen', (zoals het beademen met anesthesieapparaten en de bruikleenapparaten van zelfstandige- en dierenklinieken (circa 200 apparaten¹), te vervangen door een reguliere IC-beademingsmachine.
- Daarnaast is het gewenst dat er voldoende apparaten in voorraad zijn voor een extra opschaling van IC-capaciteit met 600 bedden, en een strategische reserve om apparaten die niet meer functioneren te kunnen vervangen.

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Curatieve Zorg
Team A

Kenmerk

Korte termijn leveringen afgezet tegen de capaciteit:

	Geleverd (per week)	Redelijk betrouwbaar* (per week)	Volwaardige IC- apparaten** (cumulatief)	Volwaardig afgezet tegen IC capaciteit beademingsapparatuur 2400
13-19 april	197			-142 (info LCPS)
13-19 april		66	36	-106
20-26 april		239	99	-7
27-3 mei		290	177	+170
4-10 mei		218	118	+288
11-17 mei		218	118	+406
18-24 mei		218	118	+524
25 - 31 mei		228	128	+642
1-28 juni	4 weken	579	179	+821
29-25 juli	4 weken	256	195	+1016

* Geen garanties dat geleverd wordt, exclusief Chinese fabrikanten (totaal 690 apparaten), inclusief lichtere beademingsapparatuur, zoals transportventilatoren. Nadere toelichting in bijlage 1.

- Het LCH zal worden gevraagd de markt van aanbod van beademingsapparatuur van reguliere fabrikanten goed te blijven monitoren zodat tijdig het inkoopbeleid weer kan worden hervat indien blijkt dat 'high end categorie 1 apparatuur' opnieuw schaars begint te

¹ Het LCPS heeft ziekenhuizen gevraagd hoeveel apparaten dit betreft. De ziekenhuizen geven aan dat zij deze vervanging nu niet nodig hebben, gelet de huidige afname van patiënten. Op basis van de apparaten die wij geregeld hebben en een inschatting van de behoefte per ziekenhuis komen wij hier op een behoefte van maximaal 200 apparaten.

worden. **Indicatoren die daarbij gebruikt worden om inkoop opnieuw te overwegen:**

- Wanneer de leveringen van de goede IC-beademingsapparatuur blijkt te stagneren, waardoor er op 10 mei onvoldoende apparaten voor 2400 plekken beschikbaar zijn, of op 17 mei voor slechts 2600, of op 24 mei voor slechts 2800.
- Wanneer een grote levering van apparaten bij de gebruikerstest tegen blijkt te vallen, maar die nu wel zijn ingedeeld als 'volwaardige' beademingsapparatuur, wat er eveneens toe leidt dat er op 17 mei slechts apparatuur voor 2600 plekken beschikbaar is, of op 24 mei slechts 2800.
- Wanneer het aantal Covid besmettingen en Covid opnames op de IC weer (aanzienlijk) gaat stijgen en een vergroting van de IC-capaciteit naar meer dan 3000 bedden wordt overwogen.

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg
Team A

Kenmerk

Argumenten om het aanbod van Zoll af te slaan:

- Het betreft transportventilatoren, geen IC-beademingsapparatuur.
- In de reservevoorraad van beademingsapparatuur zitten reeds ruim 1000 transportventilatoren.
- Wij verwachten dat andere landen deze apparatuur harder nodig hebben dan Nederland (België, Italië, Frankrijk en Spanje).

4 Draagvlak politiek

De Kamer heeft de boodschap van de NVIC, bij monde van **5.1.2e**, goed in de oren geknoopt en zal eisen dat VWS inzet op het beschikbaar maken van voldoende beademingsapparatuur van goede kwaliteit. Een tekort aan beademingsapparatuur mag er niet toe leiden dat COVID-patiënten niet op de IC beademd kunnen worden. Dit tekort wordt niet meer voorzien, niet door VWS, maar ook niet door NVIC.

5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

De NVIC (vereniging van intensivisten) en NVKF (vereniging van klinisch fysici) steunen deze lijn.

6 Financiële en personele gevolgen

Het voor dit moment stoppen van inkoop heeft geen financiële of personele gevolgen. Financiële en personele inzet is pas weer nodig als het inkoopbeleid weer wordt hervat.

7 Juridische aspecten haalbaarheid

Er zijn voldoende inhoudelijke argumenten om nieuwe leads af te kunnen wijzen.

8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Afstemming heeft plaatsgevonden met LCH, NVIC en NVFK.

9 Gevolgen administratieve lasten

nvt

10 Toezeggingen

nvt

11 Fraudetoets

nvt

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Curatieve Zorg
Team A

Kenmerk

5.1.2e

5.1.2e