

To: 5.1.2e 5.1.2e @minbzk.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 5/5/2020 8:04:02 AM
Subject: RE: Sinds vandaag gaat het anders
Received: Tue 5/5/2020 8:04:03 AM

Goedemorgen 5.1.2e

Ben het met 5.1.2e eens dat er een aantal vragen door elkaar heen lopen.

Ook bijzonder dat dat deze man een verdeling voor zich ziet waarbij alle Europese inkoop via defensie zou moeten lopen en alleen indien er prioritering is richting de zorg naar het LCH geleverd zou worden.

Waarbij het LCH dus ook niet meer aan de voorkant kan sturen op prijs en kwaliteit, omdat dat door het team van defensie gedaan zou worden.

Er is momenteel al een interdepartementale discussie aan de gang over de andere sectoren, maar deze man lijkt hier niet op aangesloten te zijn. Dat stelt extra vragen rondom de wenselijkheid om in deze fase hen als stap in het proces in te voegen. Belangrijk is dat er eerst duidelijkheid komt over welke sectoren wat nodig hebben en daarna te kijken hoe verder te handelen. Voor wat betreft de producten die binnen de scope van het LCH vallen en die dus voor de zorg nodig zijn, zou mijn advies ook zeker zijn om dit uitsluitend via het LCH te laten lopen.

Voor de producten die niet in de scope van het LCH vallen, bijvoorbeeld community masks zou het een optie kunnen zijn dat defensie hier het voortouw in neemt, als het überhaupt wenselijk is dat de overheid hier een centrale regie in uitvoert.

Mijn advies is daarom:

Aan 5.1.2e melden dat:

- er reeds op het hoogste interdepartementale niveau gesproken wordt over de vraag of en zo ja wat andere sectoren nodig hebben;
 - de prioriteit is dat er geen verdringing voor de zorg mag plaatsvinden en dat dat bij alle besluiten hieromtrent ook leidend zal zijn;
 - er eerst helderheid moet zijn over de vraag in de andere sectoren en de specificaties die daar bij horen;
 - dat daarna, en alleen voor de producten, die (op basis van de specs) niet voor de medische sector bestemd zijn en voor dat deel waarvan er een behoefte is aan inkoop door de overheid een mogelijke rol ligt voor defensie;
 - mbt de specifieke aanbieder die hij noemt de levering die op basis van de reeds bestaande contracten plaatsvinden ook kunnen doorlopen, dat al het aanvullend aanbod dat zij hebben aangeboden dient te worden aan het LCH;
 - indien er voorraad beschikbaar is in Nederland op basis van leveringen die vanuit de reguliere contracten door de betreffende leverancier zijn gedaan, deze aan het LCH aangeboden kunnen worden voor gebruik in de zorg.
- Als je wilt kan ik morgen contact met 5.1.2e opnemen om bovenstaande met hem te bespreken en te onderzoeken of er een vraag achter zijn vraag zit. Daarbij kan ik dan eventueel ook verkennen of het handig is dat jij met een van zijn superieuren contact opneemt.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag

5.1.2e



5.1.2e

@minvws.nl

Van: 5.1.2e

Verzonden: maandag 4 mei 2020 17:45

Aan: 5.1.2e

Onderwerp: FW: Sinds vandaag gaat het anders

Defensie issue

5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work

(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e <5.1.2e@amsterdamunc.nl>

Datum: zondag 03 mei 2020 2:38 PM

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minbzk.nl>

Onderwerp: Re: Sinds vandaag gaat het anders

Ik heb het nu twee keer gelezen en eerlijk gezegd mij nog steeds niet duidelijk.

In volgorde zou volgens mij het volgende moeten gebeuren.

- Wat is de behoefte aan PBM in de niet medische sector? Hoe groot is deze, wat zijn de producten en welke specificaties hebben deze en hoelang gaat de overheid hier een rol in spelen. Dit wordt volgens mij opgeleverd door de verschillende sectoren. Geen idee wie hier de lead in heeft. Belangrijke eerste vraag.
- Daarna is de keus wie dat gaat inkopen / produceren en moet de rol van 5.1.1c besproken worden (kennelijk een partij die door de overheid reeds gekozen is in een soort Mediq rol. Belangrijk dat we dit contract kennen en in hoeverre extra behoefte ook door deze partij wordt geregeld.
- Daarna uitvoering in een setting die weer zo mogelijk is terug te draaien naar een nieuw normaal.

Als de eerste vraag onhelder is, lijkt mij de tweede ook lastig te beantwoorden. Als het volume bijvoorbeeld heel groot is, in specificatie overeenkomt met de medische sector en er toch gebruik gemaakt moet worden van LCH contacten of contracten. Dan kan LCH een rol spelen.

Gaat het echter om hele kleine hoeveelheden, wijkt de specificatie af en kan het in EU ingekocht worden, zie ik geen enkele reden om een rol te spelen. en ben ik het eens met de opmerking dat LCH maar een tijdelijke noodmaatregel is. Zijn het kleine hoeveelheden EN zijn de specificaties identiek, dan lijkt het weer logische om mee te lifte op de contracten van LCH.

Kortom eerst helderheid over specs, hoeveelheden en timing en dan pas een vervolg bespreken wie en hoe.

Hartelijke groet,

5.1.2e



5.1.2e

5.1.2e

Divisie 1 Inwendige Specialismen | Divisie 5 Neuro/hoofd-hals

Locatie AMC 5.1.2e Meibergdreef 9, Postbus 22660, 1100 DD Amsterdam

5.1.2e E: 5.1.2e @amsterdamumc.nl

www.amsterdamumc.nl

Op 2 mei 2020, om 08:43 heeft 5.1.2e < 5.1.2e @minbzk.nl> het volgende geschreven:

5.1.2e

Ik moet hierop reageren.

Kun jij mij jouw bevindingen/opmerkingen geven?

Wat zou jijzelf willen?

5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work

5.1.2e

Van: 5.1.2e @mindef.nl < 5.1.2e @mindef.nl < 5.1.2e @mindef.nl >>

Datum: zaterdag 02 mei 2020 8:33 AM

Aan: 5.1.2e @coendebruin.nl < 5.1.2e @coendebruin.nl < 5.1.2e @coendebruin.nl >>, 5.1.2e @minezk.nl

< 5.1.2e @minezk.nl < 5.1.2e @minezk.nl >>

Kopie: 5.1.2e @lasaulec.nl < 5.1.2e @lasaulec.nl < 5.1.2e @lasaulec.nl >>, 5.1.2e @mindef.nl

< 5.1.2e @mindef.nl < 5.1.2e @mindef.nl >>, 5.1.2e @vr-rr.nl < 5.1.2e @vr-

rr.nl < 5.1.2e @vr-rr.nl >>, 5.1.2e < 5.1.2e @minbzk.nl < 5.1.2e @minbzk.nl >>, 5.1.2e @nfu-inkoop.nl < 5.1.2e @nfu-inkoop.nl < 5.1.2e @nfu-inkoop.nl >>

Onderwerp: Re: Sinds vandaag gaat het anders

5.1.2e

Ik zie wisselende contacten tussen leveranciers met EZ, LCH, afnemers en Rijk over (dezelfde) aanbiedingen. Dat komt omdat er voor aanbieders en behoeftezoekers er geen duidelijke structuren zijn.

Er zou mij alles aan gelegen zijn om de ingezette lijn met aanbiedingen EUR via mij te laten blijven volgen;

- Rechtstreeks LCH wordt op enig moment onwerkbaar; is een tijdelijke projectorganisatie en zij vooralsnog niet in staat allerlei kleine(ere) partijen te kunnen afhandelen. Is ook niet hun opdracht en mandaat. Zij gaan vooralsnog voor de grote bulk. LCH is tijdelijk en niet toekomstvast. Ik ben hun voorportaal tot op heden met de door mij aangeboorde leveranciers (niet voor grote aanbieders Verre Oosten) en kan LCH ontlasten.

- Als aanbieders via 5.1.1c binnen komen, komen de specificaties of proefmodellen eerst altijd via mijn team ter toetsing. Ik heb eigen specialisten en voel mij als Rijksoverheid verantwoordelijk voor het laten leveren van goede kwaliteit. Tot op heden pas na mijn goedkeuring specificaties bied ik een deal aan bij LCH. Voor medisch specialistische artikelen hebben zij als enige mandaat, budget en afnemers.
- Woensdag zit 5.1.1c bij vertegenwoordiger namens NL bv. Nu leveren we nog vooral aan LCH tbv medische sector, maar er komt ook een moment voor behoeftes te leveren tbv cruciale beroepen NL mvv medische sector. 5.1.1c is contractleverancier Rijk (ik ben contracteigenaar) PBM.
- We krijgen dan in mijn visie 2 draaischijven : via LCH richting medische sector en eentje via 5.1.1c voor cruciale beroepen mvv medische sector. Daarbij kan je bij leveringen ook centraal herprioriteren door bij 5.1.1c te herprioriteren van cruciale beroepen richting VWS/LCH als het moet. Moet je nationaal willen sturen hoogover; m.i. NCTV samen met VWS.

Nu heeft iedereen een klein deeltje van de koek, zijn de mandaten versnipperd, stelt ieder zijn eigen prio en zie ik geen nationaal crisis sturingselement departementaal overstijgend in het belang van NL.

Mijn dringende advies; proberen in vaste processen en procedures te werken, zodat kwaliteit is gegarandeerd en centraal binnen NL bv kan worden gestuurd en geprioriteerd. Bijvoorbeeld voor wie zijn straks welke soort mondkapjes, is de kwaliteit zeker gesteld, redelijke prijs en wie hebben dan prio binnen NL.

Ik ben hier al 4 weken mee bezig om dit van de grond te krijgen en ik hoop dat we dit samen met LCH/VWS de komende dagen op een A4 kunnen vastleggen.

Er moet continuïteit in het aanbod voor NL komen, vertrouwen en inzichtelijkheid bij (toe-) leveranciers, er moet nationaal prio gesteld kunnen worden, geen verdringing ontstaan en kwaliteit geborgd tegen redelijke prijs. LCH gericht op Verre Oosten grote partijen en ik namens LCH Aanvullend en namens cruciale beroepen gericht op aanboren additionele nieuwe capaciteiten in EUR gereserveerd voor NL. Maar dan moet er wel een constante volume vraag komen; is er nu niet! Opedragen door kabinet.

Als VWS/kabinet dan een keer toestemming geeft voor de andere departementen spulletjes te mogen kopen of voorraden aanleggen dan is er geen verdringing met de medische sector als het dezelfde artikelen betreft. EUR VS Verre Oosten. Op dit moment koopt iedere werkgever (niet Rijk) alles wat los en vast zit tegen iedere prijs (en kwaliteit?) en hebben de cruciale beroepen NL (mvv medische sector) vooralsnog het nakijken. Voor de medische sector bedoelde productie in NL wordt straks door andere vraagpartijen (niet Rijk) weg gekaapt. Zeker bij een plan voor afschaling lock down. Dat hou je als overheid niet meer tegen.

Vandaag beginnen met vraagkant cruciale beroepen mvv medische sector kanaliseren en gaan bestellen. Hoeven ze het nog niet geleverd te krijgen, leveren we het door aan LCH; het bederft niet.

Het moet ook nog uit het buitenland komen en is niet snel hier.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Ministerie van Defensie

5.1.2e

5.1.2e

[@Mindef.nl](https://twitter.com/Mindef.nl)

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

VUmc disclaimer : www.vumc.nl/disclaimer
AMC disclaimer : www.amc.nl/disclaimer