

To: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @bcg.com]; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minbzk.nl]; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl]
Cc: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @bcg.com]; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @bcg.com]; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @bcg.com]
From: [redacted] 5.1.2e)
Sent: Wed 3/25/2020 6:41:31 AM
Subject: RE: First Scenario Cash & P&L planning
Received: Wed 3/25/2020 6:41:32 AM

Dank - hebben jullie gedachten bij 30% boven op pre Corona prijs. Waarom 30% en niet hoger of lager.

Ik zie twee mogelijke argumenten om boven pre Corona prijzen:

1 te pijn te verdelen

2 consortium stopt vanzelf als markt normaliseert omdat afnemers dan vanzelf switchen naar de goedkopere normaal geprijsde producten.

Verzonden met BlackBerry Work
 (www.blackberry.com)

Van: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @bcg.com>
Datum: woensdag 25 mrt. 2020 7:07 AM
Aan: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>, [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @minbzk.nl>, [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>
Kopie: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @bcg.com>, [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @bcg.com>, [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @bcg.com>
Onderwerp: RE: First Scenario Cash & P&L planning

Beste [redacted] 5.1.2e

Dank voor het doorsturen. Zoals in de Finance meeting besproken, proberen we vandaag rond 12 uur een eerste verscherpte versie van de analyse te hebben, gericht op totale aantallen en bedragen in de komende 1-2 weken. Vervolgens proberen we einde dag een update van die getallen te hebben, ook omdat die voor het AO van morgen belangrijk zijn.

We proberen daar ook vanuit een aantal scenario's te denken, zeker aangezien de aannames die nu gedaan moeten worden vrij grof zijn. Om tot goede scenario's te komen is input van het RIVM cruciaal. [redacted] 5.1.2e heeft daar de contactgegevens voor gedeeld, waarvoor veel dank.

Op basis van wat we nu begrijpen van het model, hebben we de volgende eerste observaties:

- Het model is gebaseerd op de totale hoeveelheid zorgverleners in Nederland en geschat verbruik per zorgverlener
 - Op korte termijn zou dat een overschatting van de behoefte kunnen opleveren: (Nog) niet alle zorgverleners zijn betrokken bij leveren covid-gerelateerde zorg
 - Op iets langere termijn zou dat afhankelijk van hoe de epidemie zich ontwikkelt een onderschatting kunnen zijn: Als flink wordt opgeschaald met zorgverlening in bijv. noodhospitals of 'koorts-klinieken', zouden veel meer mensen actief kunnen zijn in de zorgverlening dan nu
- De scope is nu gericht op de 8 besproken middelen en de zorgverleners
 - Dan kan een onderschatting zijn, zeker op de iets langere termijn, aangezien de zorgsectoren mogelijk meer middelen nodig heeft en andere sectoren mogelijk ook noodzaak hebben voor persoonlijke beschermingsmiddelen
- De prijzen zijn gebaseerd op de huidige kosten
 - Dat kan reëel zijn (krapte is nu heel hoog), maar zou in theorie ook nog een onderschatting kunnen zijn (als de vraag nog veel sterker stijgt doordat het virus zich verspreid naar andere landen)
- Voor de kosten totale kosten moet nog een aanname worden gedaan op de totale looptijd van deze marktverstoring
 - Die zou langer dan 8 weken kunnen zijn

Minder belangrijke factoren die van inschatting zijn op het model: langere betalingstermijnen (alleen cash-impact), hogere handlingcosts (levert wel een toename op, maar is klein t.o.v. de impact van aantallen/scope/prijzen/looptijd).

Hoor het graag als dit voor nu nog vragen oproept!

Hartelijke groeten, [redacted] 5.1.2e

[redacted] 5.1.2e
 [redacted] 5.1.2e
 M [redacted] 5.1.2e
 BOSTON CONSULTING GROUP

From: 5.1.2e)
Sent: Tuesday, 24 March, 2020 19:37
To: 5.1.2e ; 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
Cc: 5.1.2e ; 5.1.2e)
Subject: FW: First Scenario Cash & P&L planning

Zie onderstaande mail. Als jullie er nog iets van vinden horen we het uiteraard graag.

Groet,

5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
www.blackberry.com

Van: 5.1.2e <5.1.2e@mediq.com>>
Datum: dinsdag 24 mrt. 2020 7:31 PM
Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minbzk.nl>>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>>, 5.1.2e @amsterdamumc.nl <5.1.2e@amsterdamumc.nl>>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>>
Kopie: 5.1.2e <5.1.2e@mediq.com>>
Onderwerp: First Scenario Cash & P&L planning

Beste allen,

Op verzoek van jullie hierbij de uitkomsten uit de allereerste versie van het model, nog zonder enige validatie van de input (o.a. inkoop, volumes, kosten, doorberekeningen, etc.).

De komende dagen zullen wij de assumpties die onder het model liggen gaan valideren met de betrokken partijen. Wij vragen jullie vertrouwelijk met de informatie om te gaan.

De belangrijkste assumpties onder het model zijn momenteel:

- * Vaste verkoopprijzen voor de 8 geselecteerde producten, opgehoogd met 30%.
- * Betalingstermijn van ziekenhuizen, huisartsen, zorginstellingen, etc. van 30 dagen, met betaling binnen deze termijn
- * Kredietrisico's (inkoop en verkoopkant) zijn niet meegenomen, eventuele voorraadverschillen en incurante voorraden ook niet
- * Gemiddelde inkoopprijzen van vandaag (24/3) zijn gebruikt, eventuele toekomstige prijsstijgingen of dalingen zijn niet meegenomen
- * Voor handling en distributie is nu 5% mark-up opgenomen, een verdere 5% voor inbound (including luchttransport)
- * Het model is exclusief eerdere (voor inrichting LCH) afspraken gemaakt met VWS

Zie hieronder de uitkomsten qua P&L en cashflow (in miljoenen Euro, cumulatief), met drie verschillende scenario's:

- * reguliere prijs (gehanteerde prijs in de markt voor de crisis begon)
- * reguliere prijs + 30%
- * kostenneutraal (volledige doorberekening van huidige gestegen inkoopkosten)

[5.1.2e @01D60212.DB3EA130]

Voorstel is de reguliere prijs + 30% aan te houden, om zo de extra kosten als gevolg van de crisis te verdelen in de keten. Verhoging van prijzen aan ziekenhuizen betekent niet automatisch dat dit doorberekend kan worden aan de verzekeraar en zal zonder heronderhandeling met zorgverzekeraars ons inziens leiden tot explosief gestegen kosten bij de ziekenhuizen, zorginstellingen etc. en het reguliere betalingsverkeer ontregelen. Daarnaast wordt door nu relatief lage prijzen aan te bieden ook parallelhandel en tussenhandel voorkomen.

Ook is de inkoopprijs momenteel erg volatiel en zou het rechtstreeks doorberekenen van de inkoopprijs leiden tot variabele prijzen voor de ziekenhuizen wat ongewenst is ivm administratieve complexiteit en mogelijke handel.

Tenslotte, zoals met 5.1.2e besproken, adviseren wij een fulltime accountant aan het Finance team van LCH toe te voegen voor extra capaciteit maar ook als controlerende functie. Graag zouden wij deze per direct aan het team gealloceerd krijgen, kunnen jullie dat

zsm mogelijk maken?

Vriendelijke groeten,

5.1.2e en 5.1.25.1.2e

5.1.2e 2e 5.1.2e
5.1.2e

[5.1.2e @01D60209.C9083D90] <<http://www.mediq.com/>>
T 5.1.2e | M 5.1.2e | 5.1.2e @mediq.com> | [Mediq NL](#)

5.1.5