



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Minister voor MZS

Deadline: 11-05-2020

directie Geneesmiddelen
en Medische Technologie

Ontworpen door
5.1.2e

T (070)-340 7654
M (31)-6528 85 280
5.1.2e @minvws.nl

Datum Document
06 mei 2020

Kenmerk
1685736-204954 GMT

Bijlage(n)
-

nota

(ter beslissing)

status en vervolg

Productie NL in het kader van Covid-19 - analyse,

5.1.2e

leest
mee

*- Besprokers;
- Beweging cf
beslispunten
in zang zekken
na borging
huidige productie.nl
projecten*

1. Aanleiding voor deze nota

- Door de Corona pandemie explodeerde begin maart de vraag naar Persoonlijke Beschermingsmiddelen (PBM), testen en IC-apparatuur.
- Traditionele inkoopkanalen stokten omdat de pandemie in verschillende delen van de wereld tegelijk opdook en omdat vervoersstromen verstoord raakten door nationale maatregelen.
- Als noodoplossing werd opgeroepen om productie in Nederland op te starten.
- Deze notitie gaat specifiek in op het spoor 'productie NL' voor de korte termijn (tot 12 mnd.) en geeft een overzicht van: i) waar we vandaan komen, ii) waar we nu staan, iii) welke acties voor het vervolg nodig zijn.
- Separaat wordt u nader geïnformeerd over de wijze waarop invulling gegeven kan worden aan de motie van de SP/ CDA-fracties waarin gevraagd wordt om een plan van aanpak voor het versterken van de productie van geneesmiddelen, beschermingsmiddelen en vaccins wat in Nederland kan en in Europees verband moet. In die nota zullen we voortborduren op deze nota en zullen we ook de strategie voor de langere termijn aan u voorleggen.

2. Beslispunten

- U wordt gevraagd akkoord te geven op de volgende beslispunten:
 - Productie NL korte termijn: doorpakken op productie gerelateerd aan de Covid-19 pandemie
 - Productie NL (cf. motie SP/ CDA): ontwikkelen van een langere termijn strategie rondom productie in Nederland en binnen de EU.



- Organisatorisch: opzetten van een gedeelde werkstructuur tussen VWS, EZK en RVO om productie in Nederland op duurzame manier in te richten, conform aanbestedingsregels.
- De kamer informeren over twee weken wanneer de meeste contracten zijn gesloten en er ook meer zicht is op het plan voor de toekomst.

directie Geneesmiddelen en Medische Technologie

Kenmerk
1685736-204954-GMT

3. Toelichting

- **Schaarste van medische producten in de zorg**
 - Schaarste aan medische producten is niet nieuw. Jaarlijks zijn er bijvoorbeeld honderden (op een totaal van ca. 20.000) geneesmiddelen (tijdelijk) niet leverbaar.
 - Minister Bruins heeft de afgelopen jaren aandacht gevraagd voor de nationale en EU afhankelijkheid van o.a. antibiotica en geneesmiddelen grondstoffen uit Azië (China, India).
 - Voor medische hulpmiddelen en in-vitro diagnostica was er tot nu toe zelden of geen sprake van schaarste. Tijdens de voorbereidingen op een Brexit no-deal in 2018-2019 bleek wel hoe complex de productie- en aanvoerketen van deze producten in elkaar zit.
 - Die ketens zijn gefragmenteerd en met elkaar verbonden. Halffabricaten gaan de hele wereld over voordat ze als eindproduct in de zorg komen. Vanwege het grote aantal producten (ca. 500.000) heeft niemand echt zicht op afhankelijkheden.
 - Bij de no deal Brexit voorbereidingen bleek dat de meeste zorginstellingen slecht zicht hadden op hun 'keukenkastjes'. NFU berekende dat van het product-assortiment van alle ziekenhuizen in ons land slechts zo'n 5% bleek te overlappen. Zorginstellingen zijn over de tijd ook steeds meer gaan bestellen "just-in-time": voorraden besloegen enkele dagen tot maximaal enkele weken.
 - Dankzij de Brexit voorbereidingen hebben NFU en de NVZ de afgelopen 2 jaar meer aandacht besteed aan het in kaart brengen van hun afhankelijkheden en leveranciers.
 - Die afhankelijkheid blijft voor specifieke producten aanzienlijk, en kan per afdeling in een zorginstelling verschillen. Zo zijn ziekenhuislabs vaak afhankelijk van één merkfabrikant machines, testmaterialen en bijbehorende disposables.
- **Covid-19: een perfecte storm**
 - Bij de Covid-19 crisis zijn alle scenario's van verstoringen waarop bij de no deal Brexit op werd geanticipeerd, in één keer uitgekomen.
 - Door de uitbraak in China en opvolgende Lock down kwam de productie van PBM's, en grondstoffen in China tot stilstand, een effect dat pas enkele weken later zichtbaar werd.
 - De Covid-19 pandemie sloeg in enkele weken wereldwijd toe waardoor de vraag naar medische producten in vele landen tegelijk explodeerde, met name voor PBM's en beademingsapparatuur.¹

¹ Ter vergelijking: van FFP2-maskers, chirurgische maskers en schorten/ isolatiejassen worden er nu per week 50 tot 100 keer meer gebruikt in de zorg dan normaal.



- Toen de productie na de Lock down in China half maart weer op gang kwam, ontstond er een wildwest markt met vele ongebruikelijke handelaren en aanbieders, miscommunicatie, onduidelijkheid over kwaliteit en certificeringen. Het luchtverkeer stokte wereldwijd.
- De aard van de ziekte en het onvoorspelbare ziekteverloop (lange ligduur op de IC) veroorzaakte een verdere opstopping en schaarste van middelen in zorginstellingen (ook niet-acuut).
- Omdat gezondheidsbeleid in de EU nationaal geregeld is, was er geen EU 'noodscenario' voor de bevoorrading van PBM's en andere materialen voor nationale zorgstelsels.
- Verschillende belangrijke producerende landen (bijvoorbeeld DUI/FRA) sloten hun grenzen voor de export van medische producten. Lidstaten kozen ervoor de eigen zorg te prioriteren.

directie Geneesmiddelen en
Medische Technologie

Kenmerk
1685736-204954-GMT

A. Productie NL: waar komen we vandaan

- De plotseling toegenomen vraag naar PBM's en beademingsapparatuur leidde ertoe dat binnen VWS alles op alles werd gezet om deze materialen en apparatuur te verkrijgen: dit verliep via drie sporen: *inkoop, hergebruik en productie*.
- Vele partijen kwamen spontaan met voorstellen om productie in Nederland te starten dan wel te ondersteunen. Deze aanbiedingen van bedrijven, kennisinstellingen e.a. kwamen binnen bij overheden, brancheorganisaties, kennisinstellingen en later bij het Landelijk Consortium Hulpmiddelen (LCH).
- EZK heeft een begin gemaakt met de bundeling van dit aanbod en subteams geformeerd (*mondmaskers, overige PBM, testkits, beademingsapparatuur & disposables en sterilisatie*) om deze voorstellen in behandeling te kunnen nemen.
- Op 22 maart is deze tijdelijke EZK organisatie ondergebracht bij LCH en verder gegaan onder de vlag LCH/Productie NL. Het team versterkt met mensen vanuit UMC's, consultants en externen van o.a. Shell. Naast inhoudelijke versterking van het team betekende dit ook versterking op het punt van organisatie en projectmanagement.
- Onder het LCH kwam er een loket voor aanbiedingen vanuit het veld. Er zijn in totaal ruim 500 voorstellen binnengekomen bij Productie NL. Daarnaast werden zo'n 70-80 innovatieve ideeën gemeld bij ZonMW.
- De initiatieven werden gescreend op algemene criteria². De meest kansrijke voorstellen werden geselecteerd, waarbij prioriteit werd gegeven aan mondneusmaskers, brillen, spatschermen, testen en beademingsapparatuur. Voor relevante en zinvolle leads werd een mini business case opgesteld.
- Het grootste deel van de leads voldeden niet aan de algemene criteria en/of waren (nog) niet schaars (zoals isolatiejassen). Een deel van de afgewezen leads was innovatief en wellicht nuttig om op een later tijdstip uit te werken (bijv. Uv-straling).

² Deze criteria waren o.a.: of een substantieel volume bereikt kon worden met productie, de prijs van het product, de kwaliteit (certificering), de betrouwbaarheid van de handelspartner, de levertijd en de complexiteit van de samenwerking. Er was echter geen sprake van een formele aanbesteding met vooraf vastgestelde scores, wegingen en dergelijken.



- Begin april bleek dat het team geen duidelijk mandaat had om door te pakken. Omdat VWS de opdrachtgever (en budgethouder) was voor het al dan niet opstarten van initiatieven, leidde het ontbreken van een directe link met het ministerie tot onduidelijkheid. LCH had immers geen rechtspersoonlijkheid en het ministerie van EZK had geen middelen.
- Op dat moment is dit vanuit VWS/ GMT opgepakt, waarna u beslissingen kreeg voorgelegd met concrete beslispunten, waarvan de eerste betrekking had op de productie van noodbeademingsapparatuur en op de productie van FFP2-maskers.

directie Geneesmiddelen en
Medische Technologie

Kenmerk
1685736-204954-GMT

B. Productie NL: Stand van zaken

- De opgezette structuur van Productie NL werkte goed als 'selectie instrument' maar bleek kwetsbaar omdat dat proces en de honorering van voorstellen buiten reguliere inkoop/ aanbestedingskanalen liep met betrokkenheid van externe consultants en ingeleende medewerkers vanuit het bedrijfsleven.
- Daarnaast stond het gehele proces op afstand van de departementen, hetgeen vanuit juridisch en financieel oogpunt risico's met zich meebrengt.
- De structuur voorzag in de behoefte om gedurende de crisis snel productie in Nederland van PBM's en beademingsapparatuur op te zetten, maar inkooptrajecten door de overheid zijn aan regels gebonden en vergen een transparant proces.
- De tekorten aan hulpmiddelen op korte termijn hebben geleid tot een aantal noodzakelijke (crisis)stappen. Voor het positioneren van een productie NL op de (middel-) lange termijn is het nodig dat deze wordt geëquipeerd met kennis en capaciteit die hiervoor nodig is.
- Daarom is twee weken geleden afgesproken het team Productie NL bij het LCH in Leusden af te schalen. Verschillende externe medewerkers en consultants zijn al vertrokken. Binnen een tot anderhalve week zal de structuur zijn afgebouwd. Ook het team van ruim 10-15 EZK'ers die met Productie NL bezig zijn geweest, wordt de komende weken afgebouwd.
- Binnen VWS wordt op dit moment onder GMT een team opgebouwd in samenwerking met RVO om het vervolgproces vorm te kunnen geven.
- Tot die tijd zal onder regie van VWS, EZK en de projectleider bij LCH de lopende stroom aan leads (chirurgische maskers, isolatiejassen, FFP2) worden afgewerkt, gecontracteerd en klaar gemaakt worden voor de overdracht.
- EZK stelt overigens een lijst op van voorstellen die kansrijk zijn maar (nog) geen contract hebben gekregen. Deze lijst kan op korte termijn van nut zijn bij nieuwe vraagbehoeften. Daarnaast zal in een aparte lijst een overzicht worden gegeven van ontvangen voorstellen die op langere termijn innovatief interessant kunnen zijn.
- In bijlage 1 vind u een overzicht van de lopende initiatieven rondom productie NL.

9
M.M.M.



directie Geneesmiddelen en
Medische Technologie

Kenmerk
1685736-204954-GMT

C. Productie NL - vervolgstappen

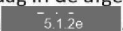
- Met de genomen stappen zal Productie NL op korte termijn 'normaliseren'. De korte termijn noodsituatie lijkt af te nemen, waardoor er meer ruimte ontstaat voor zorgvuldigheid en objectivering bij het honoreren van initiatieven.
- Mede met het oog op de motie die de SP/ CDA-fractie in de Tweede Kamer heeft ingediend³, dient Productie NL politiek strategisch verder te worden uitgedacht. Hierbij komen vragen aan de orde als:
 - wat is er op korte termijn nodig om de Covid-19 crisis de komende maanden het hoofd te bieden?
 - wat willen we op de (middel)lange termijn in Nederland aan productie regelen?
 - welke sectoren naast de zorg moeten hierin worden betrokken?
 - hoe kan een en ander geborgd worden met een ordentelijk uitvoeringsproces?
- De vervolgstappen kunnen worden onderverdeeld in de korte tot middellange en langere termijn. Hierover ontvangt u op korte termijn een vervolg nota hoe invulling gegeven wordt aan de motie van SP/CDA.

D. Korte en middellange termijn productie (3 tot 12 maanden)

- Op korte termijn worden de lopende productieleads voor mondneus-maskers en isolatiejassen verder afgerond. Bedrijven krijgen een jaarcontract (12 maanden aangeboden). Met de bestaande leads en afspraken, betekent dit dat er het komende jaar:
 - Ca. 50-60 mln. FFP2 maskers geproduceerd worden (minimaal 1,2 mln. per week)
 - Ca. 150 mln. IIR maskers geproduceerd worden (ca. 3,125 mln. per week)
 - Randon isolatiejassen worden er nog afspraken gemaakt (200K – 700K/ week).
- Daarnaast is het zaak om goed voorbereid te zijn op enkele scenario's:
 - I. *Voortgang huidige situatie, unlock en opschalen reguliere zorg.*
 - II. *Terugval naar hogere niveaus van besmettingen en patiënten, met nieuwe piekvragen naar PBM's en IC-capaciteit.*
- Productie in Nederland zal in de komende 12 maanden erop gericht zijn zoveel mogelijk de extra vraag naar PBM's vanuit de zorg in beide scenario's op te vangen. De lopende initiatieven kunnen worden opgeschaald (FFP2 naar 2 mln. per week, IIR naar 4 mln.).
- Daarnaast kan worden nagedacht over het aanleggen van een strategische voorraad van de geschatte extra vraag aan PBM's⁴ en IC-apparatuur en materialen⁵ voor het geval de pandemie weer de kop opsteekt. Daarmee zou gedurende 2-3 maanden de extra vraag moeten kunnen worden gedekt.
- Bij de scenario's dient ook rekening gehouden te worden met extra vraag naar PBM's in de niet-acute zorg; alternatieven/ adviezen, etc.

³ Aangenomen door de gehele Kamer, behalve door de D66-fractie.

⁴ Op basis van de prognoses en uitvraag in de afgelopen 2 maanden.

⁵ Hierover volgt nog een voorstel van .



- Ten slotte kan bij productie-initiatieven samenwerking worden gezocht met buurlanden zoals België en Duitsland, om zo krachten te bundelen en te voorkomen dat landen allemaal dezelfde producten gaan maken. Daarbij moeten wel gedragsafspraken gemaakt worden wanneer de Covid-19 crisis weer opflakkert (onder welke omstandigheden mag een land productie opeisen).

directie Geneesmiddelen en Medische Technologie

Kenmerk
1685736-204954-GMT

E. Voorstel langere termijn productie (> 12 maanden)

- Naar verwachting zullen sommige gelegenheidsinitiatieven die nu PBM's in Nederland (gaan) produceren, na afloop van de Covid-19 crisis hun productie staken.
- Tegelijkertijd zal nationaal – indachtig de motie van SP/ CDA – maar ook Europees de discussie op gang komen in hoeverre ons land en de EU te afhankelijk zijn geworden van derde landen.
- EZK en VWS werken samen een plan uit om productie in Nederland strategisch vorm te geven. Hier gaat een werkgroep de komende tijd mee aan de slag.
- Zoals eerder gezegd krijgt u binnenkort een uitgewerkt plan met prioriteiten waarin antwoord wordt gegeven op de motie van de SP en het CDA. Daarbij worden ook alle interdepartementale en internationale trajecten betrokken alsmede de meer fundamentele vraagstukken als publiek/private verhoudingen en hoe invulling kan worden gegeven ook aan de duurzaamheidsagenda.

F. Structuur en werkorganisatie RVO Nederland

- Zoals aangegeven, zal het team Productie NL op korte termijn stoppen met haar werkzaamheden. In de tussentijd wordt er binnen VWS vormgegeven aan een team voor Productie NL. Tegelijk zullen lopende afspraken en contracten blijven doorlopen en komen er mogelijk nieuwe behoeften voor productie die ter hand genomen moet worden.
- VWS en EZK zullen hierbij samenwerken. Vanwege de mix tussen beleidsinhoudelijk en strategisch werk, contractbeheer en financieel management wordt voorgesteld om onder de paraplu van de Rijksdienst voor Ondernemend Nederland (RVO) een werkstructuur op te hangen, die bemenst zal worden door medewerkers van de drie partners.
- De werkstructuur kan drie taakgebieden krijgen:
 - **Projectmanagement, control en contractbeheer:**
 - Opzetten van RVO team als de centrale uitvoeringsorganisatie voor nieuwe calls en voor het inkoop- en contractbeheer van bestaande afspraken die tijdens de Covid-19 crisis zijn aangegaan.
 - Het beheren van o.a. door het rijk aangekochte machines t.b.v. Covid-19.
 - EZK en VWS kunnen zorg gerelateerde calls opzetten die door RVO worden uitgevoerd.
 - **Covid-19 afwikkeling, waaronder:**
 - Afronding van de dossiers rondom beademing- en IC apparatuur;



- De praktische en organisatorische ondersteuning van de Landelijke Coördinatie Testen (het testen zal nog geruime tijd doorgaan);
 - Het begeleiden en afronden van bestaande productieafspraken (met name PBM), eventueel oppakken van urgente nieuwe leads (bijvoorbeeld bij een nieuwe piek in de Corona pandemie).
 - Het goed afhechten van overgebleven leads die niet meer opgevolgd gaan worden.
 - Het inzetten van calls en andere instrumenten om de ontwikkeling van duurzame alternatieven voor single use PBM's te bevorderen, zowel ter vermindering van afhankelijkheden als bescherming van het milieu.
- **Productie NL post-Covid-19:**
- Mede-ontwikkelen van een meerjarenvisie en strategie op productie van medische producten (geneesmiddelen en MedTech) in Nederland.

directie Geneesmiddelen en Medische Technologie

Kenmerk
1685736-204954-GMT

G. Europese samenwerking

- De Covid-19 crisis heeft een aantal zwakheden blootgelegd rondom de beschikbaarheid van medische producten in NL en EU. Op EU-niveau is al geagendeerd dat de EU-productie van geneesmiddelen moet worden versterkt vanwege de afhankelijkheid van derde landen.
- Vanwege de Corona crisis is het zeer denkbaar dat daar enkele concrete aandachtsgebieden bij komen:
 - De ontwikkeling van vaccins/ antibiotica en de productiecapaciteit daarvan in de EU.
 - Productie van hoog volume disposables als PBM's met een grote afhankelijkheid van enkele derde landen.
 - Voorzorgsmaatregelen die het snel kunnen opschalen van IC-capaciteit (en beschikbaarheid van disposables) garanderen.
- Naast EU-samenwerking is ook afstemming en coördinatie op bilateraal niveau wenselijk. Zo krijgen FRA, DUI en SPA de komende tijd belangrijke extra capaciteit voor de productie van Meltblown filter (voor PPF2 maskers; via Berry Global).
- Voor wat betreft het laatste, wordt er op EU-niveau al enige tijd gesproken over het opzetten van EU-opslagcapaciteit in het kader van het RESCEU initiatief. In 6-8 lidstaten kunnen opslagfaciliteiten worden gecreëerd (geheel betaald door de Commissie), waar medische goederen kunnen worden opgeslagen. De Europese Commissie bepaalt (samen met een landencomité) in welke scenario's welk land bij nood goederen kan krijgen. Het initiatief sluit aan bij een discussie over de noodzaak van het opzetten van noodvoorraden op Europese bodem. Nederland kan desgewenst zijn interesse hiervoor op korte termijn kenbaar maken (lead departement: J en V).

4 Draagvlak politiek

- De Kamer staat welwillend tegenover het bevorderen van een grotere onafhankelijkheid voor de zorg van derde landen, door productie in NL en EU te bevorderen.



- Het CDA en de SP hebben U in een motie tijdens het laatste debat opgeroepen om voor de zomer een strategisch plan hiervoor naar de Kamer te sturen.
- Deze nota biedt inzicht in de korte termijn acties, u wordt in een separate nota geïnformeerd over opties en een werkplan voor de middellange en langere termijn.

directie Geneesmiddelen en
Medische Technologie

Kenmerk
1685736-204954-GMT

5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

- Er lijkt maatschappelijk draagvlak te bestaan voor nationale productie rondom de Covid-19 crisis, maar ook voor langere termijn.
- Ook vanuit het bedrijfsleven komen positieve signalen hierover.
- Wel is van belang dat een strategie voor de langere termijn, gericht op economisch kansen, niet ten koste gaat van noodzakelijke productie op korte termijn.
- Op de middellange en langere termijn is het ook van belang met andere EU-lidstaten op EU niveau afspraken te maken over prioriteiten, omdat het niet efficient is om in 27 EU-landen zelf productie op te bouwen.

6 Financiële en personele gevolgen

N.v.t.

7 Juridische aspecten en haalbaarheid

N.v.t.

8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Intern: VWS: GMT;
Extern: EZK

9 Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

10. Toezeggingen

N.v.t.

11. Fraudetoets

N.v.t.

5.1.2e

5.1.2e



Bijlage 1

Overzicht productie van lopende en reeds opgestarte initiatieven:

- Al voordat het productie NL traject is gestart, heeft VWS al initiatieven ont-plooid om in Nederland zelf desinfectantia te produceren (o.a. met donatie grondstoffen van Shell) door DSM en Avendis. Dit betreft aanzienlijke volumes.
- Sinds half maart zijn ruim 400 voorstellen ingekomen bij Productie NL. Daarnaast nog eens ruim 70 voorstellen voor innovaties bij ZonMW.
- Alle voorstellen zijn bekeken en beoordeeld aan de hand van criteria.⁶
- EZK is momenteel bezig de overige, eerder afgewezen, leads te categoriseren in een shortlist (mogelijk nuttig bij nieuwe behoeften) en een longlist (innovatieve ideeën).
- De afgelopen weken zijn verschillende initiatieven voorgelegd die verder zijn opgepakt en doorgezet in samenwerking met de initiatiefnemers. Zie tabel.

directie Geneesmiddelen en
Medische Technologie

Kenmerk
1685736-204954-GMT

Naam initiatief	Type/ aantal	Status
Eerder ter besluitvorming voorgelegd		
DemCon Operation Air Free Breathing	<ul style="list-style-type: none"> • Beademingsapparaat • Noodbeademingsapparaat • Medium care zuurstofapparaat 	<ul style="list-style-type: none"> • 500 stuks worden geleverd • Nog in ontwikkeling • Nog in ontwikkeling
Auping AFPRO Sion BV.	<ul style="list-style-type: none"> • FFP2 maskers (4 mln.) • FFP2 maskers (3 mln.) • FFP2 maskers (5 mln.) 	<ul style="list-style-type: none"> • Jaarcontract; productie gestart • Jaarcontract; productie eind mei • Jaarcontract; productie eind mei
Mondmaskerfabriek VMI/ Lemoine MedProtex	<ul style="list-style-type: none"> • Chirurgisch type IIR (48 mln.) • Chirurgisch type IIR (60 mln.) • Chirurgisch type IIR (42 mln.) 	<ul style="list-style-type: none"> • Onderhandelingen over contract • Onderhandelingen over contract • Onderhandelingen over contract
ReShape	• faceshield 100.000 stuks	• Productie gestart
Spark	• brillen 100.000 stuks	• Productie gestart
Sanquin	• Productie van Lysis buffer voor moleculaire testen (Roche recept)	• Productie gestart
BPO	• Productie well-plates voor testen	• Productie gestart
Molded/ Oceans	• Productie van Swab sticks	• Productie gestart
Nog niet ter besluitvorming voorgelegd		
Eldercare/ DSM/ Ten Cate Defensie	<ul style="list-style-type: none"> • Isolatiejas/ schort 700.000/wk (initieel) – productie over 3 mnd • Isolatiejas/ schort 1.000.000/wk inkoop via Defensie uit Turkije voor 3 mnd. 	<ul style="list-style-type: none"> • Gesprekken lopen over voorstel; volgende week besluit • Deze week besluit over inkoop voor 3 maanden

Nog niet officieel:

⁶ Criteria: of een substantieel volume bereikt kon worden met productie, de prijs van het product, de kwaliteit (certificering), de betrouwbaarheid van de handelspartner, de levertijd en de complexiteit van de samenwerking. Er was echter geen sprake van een formele aanbesteding met vooraf vastgestelde scores, wegingen en dergelijken.



- DSM zal mogelijk de productie van meltblown, het basis materiaal voor FFP en chirurgische mond-neusmaskers gaan opzetten in NL. Dit is essentieel, omdat het materiaal schaars is.
- Tegelijkertijd wordt gekeken naar andere mogelijke producenten (mogelijk een combinatie ook met VDL).

directie Geneesmiddelen en
Medische Technologie

Kenmerk
1685736-204954-GMT