

To: [5.1.2e] [5.1.2e]@minvws.nl
 From: [5.1.2e] [5.1.2e]
 Sent: Thur 5/28/2020 9:35:58 AM
 Subject: RE: Nota naar het nieuwe normaal LCH en productieNL
 Received: Thur 5/28/2020 9:35:58 AM

Thnx!

Van: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
 Verzonden: donderdag 28 mei 2020 11:35
 Aan: [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
 Onderwerp: RE: Nota naar het nieuwe normaal LCH en productieNL

Ha [5.1.2e],

Ik heb nog wel een aantal opmerkingen en suggesties. Ik denk dat het ook belangrijk is dat je dit met het MT deelt (zeker met [5.1.2e]) want hoewel het exclusief focus aanbrengt op hulpmiddelen heeft het een bredere uitstraling.

- Allereerst vind ik dat we met deze nota al behoorlijk een fuik inzwemmen waarbij er blijkbaar geen andere uitkomst denkbaar is dat overheidsbemoeienis op meerdere vlakken. Ik vind wel dat dit genoteerd moet worden ergens aan het begin
- Ik mis bij productie in NL de reden waarom we dat doen en waarom we dat willen blijven doen. 1) is oplossen van tekorten en 2) is terugdringen van afhankelijkheid. Productie in NL is niet de oplossing als alle 27 EU lidstaten hetzelfde gaan zitten doen, dus EU context is van belang (nota strategieclubje).
- Ik vind dat we duidelijker moeten maken dat we uiteindelijk terug moeten naar CE- EU-goedgekeurde producten. Hoe doen we dat? Nu blijven we een beetje in het midden hangen met het voorstel tot een proces hoe we het beste kwaliteit kunnen borgen (dat is voor de komende maanden OK maar niet voor daarna) Later in de nota ook onder letter D
- Ik mis de notie dat als we PBMs van rijkswege verstrekken (dat is dus via begroting VWS?) dat er dan dus ook herzieningen moeten komen in de budgetten van de curatieve zorg, huisartsen en LZ. Immers in het huidige stelsel wordt er vanuit gegaan dat in die budgetten ruimte is voor aanschaf hulpmiddelen. min FIN zal geen genoeg nemen met alleen maar opplussen van budget op begroting VWS. Het past ook niet in het huidige zorgstelsel. Deze meer fundamentele financiële kant is geen appeltje eitje. Dat moet Min zich realiseren
- Prognoses in hoeveel weken de voorraad bij LCH voorziet is toch ook mede afhankelijk van de reguliere leveranties? Of mis ik iets?
- Ik mis in het verhaal ook nog de positie van reguliere leveranciers in EU. We kunnen wel allemaal productie gaan opstarten in alle lidstaten maar waarom zouden we de 3M, Kolmi's e.d. Van Europa niet kunnen laten opschalen? We verdringen dan de ene business voor de andere business. Dit is ook onderdeel van de lange termijn strategie. Je moet ook echt naar die nota van [5.1.2e] et al verwijzen
- Onder punt 2 die marktmonitoring. Is dat iets wat leveranciers en zorgaanbieders ook willen? Zijn ze bereid data in te leggen. Wordt nu al voldongen feit aangegeven.
- Bij punt onder dikke B (verwijzen naar nota [5.1.2e] et al)
- Rol [5.1.2e] al over gesproken. Of zou het meer iemand uit de LZ-hoek moeten zijn. De ziekenhuizen vinden hun samenwerking toch wel.

Groet, succes

[5.1.2e]

Verzonden met BlackBerry Work
www.blackberry.com)

Van: [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
 Datum: donderdag 28 mei 2020 10:57 AM
 Aan: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
 Onderwerp: FW: Nota naar het nieuwe normaal LCH en productieNL

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 28 mei 2020 10:51
Aan: 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: Nota naar het nieuwe normaal LCH en productieNL

Deze kan naar 5.1.2e



5.1.2e 5.1.2e
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
06 5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl