

20/4/2020

5.1.2e - LCH  
 5.1.2e - 5.1.2e LCPS  
 5.1.2e LCPS  
 5.1.2e - VWS  
 5.1.2e - VWS  
 5.1.2e - VWS

### Besproken

- Dräger levert deze week 13 Fabius anesthesie, 2 minder dan het plan. Volgende week 15.
- LCPS is akkoord met ruilen van OK anesthesie bruikleen voor nieuwe anesthesie (Dräger/GE)
- Westfalia levering niet goed genoeg, afspraken gemaakt wat er wordt meegeleverd (**actie VWS**)
- AdQuipment refurbished, test in Erasmus MC.
- Demcon na laatste kritisch punt aangepast. Deze week uitlevering. Maar besproken dat het in principe als reserve apparaat
- Helpdesk overige producten. Niet als LCH inkopen, puur een coördinerende rol.
- Er lopen trajecten rondom 3D printing, via de productietak. In overleg met 5.1.2e, wie is verantwoordelijk enw ie betaalt? Modellen worden gedeeld zodat ziekenhuizen zelf kunnen printen.
- Filters oplossing voor, maar dat ligt al een tijdje bij 5.1.2e Om een GO op te geven. Gaat namelijk mogelijk een probleem worden.

### Hierbij een korte terugkoppeling van zojuist, maar vul vooral aan waar nodig:

- LCH vraagt een aangepast uitleverplan Dräger uit, dit in verband met de 'opzegtermijn' van 4 weken.
- VWS kijkt naar de aanlevercyclus GMT/CZ
- Vervolgoverleg LCH-LCPS-VWS: uitwerking/allocatieplan scenario's 2e golf
- Bespreken met NVIC en NVKF m.b.t. scholing
- Bruikleenapparatuur kan in principe terug, als het bij nood kan worden ingezet (= regionaal afspreken). Bergman 9 overige apparaten worden vervangen door OK anesthesie Dräger/GE.
- Coördinatie overige producten, wordt opgepakt via de productietak. Eén probleem is de specifieke filter. Daar ligt al een oplossing voor bij GMT, maar nog geen GO.
- Philips heeft aangegeven niet altijd op de hoogte te zijn geweest van de daadwerkelijke plaatsing (serienummers) van de apparatuur. Wat ons betreft heeft het LCPS hier ook een rol in. De fabrikanten zijn hier ook wettelijk tot verplicht. Kan jij dit nog meenemen richting het LCPS?
- En nogmaals benadrukt, de Trilogy EVO O2 van Philips kan we degelijk worden ingezet voor invasieve beademing. In tegenstelling tot de Vivisol, namelijk zonder O2 blender. We merken dat vanuit het LCPS hier niet eenduidig over wordt gecommuniceerd.

### Actie:

5.1.2e een keer contact hebben, 5.1.2e met 5.1.2e?  
 Begin volgende week - vanuit 5.1.2e het verzoek tot een overleg "hoe het nu loopt"

**28/4/2020**

5.1.2e - LCH  
 5.1.2e - 5.1.2e LCPS  
 5.1.2e - VWS  
 5.1.2e - VWS  
 5.1.2e - VWS

**Besproken**

- 100 apparaten via het LCPS verdeeld
- Worden uitgeleverd, geldt ook voor de spuitpompen en infuuspompen
- Zijn blij met de apparaten die ze hebben gekregen
- Volgens het LCPS is het proces duidelijk. Aan de kant van de LCPS is het arbeidsintensief voor de zaken die ze proberen weg te zetten. Ziekenhuizen ervaren minder druk om dingen te accepteren. Vraag vervalt, of als er vraag is accepteren alleen de high-end. Ze willen de OK anesthesie niet vervangen met OK anesthesie.
- CTB blijven in de loop, maar hoeven geen orders meer te verwachten. Hebben eigen structuren, dus zetten eigen voorraad in.
- Nu nog geen zicht op hoeveelheden.
- Bergman traject loopt om de apparatuur te vervangen.
- Aansluitingen 450 voor Beijing Eternity: Duitse aansluiting, komt totaal niet bekend voor. Er is een bedrijf dat de aansluitingen kan maken, doen zij ook voor GE en Dräger is.
- 50 transportventilatoren via Algemene Zaken, 5.1.2e, 5.1.2e gaat mailen dat ze dat zelf kunnen beslissen.
- Arch & Hook nog tot 1 mei
- InCom blijft zeggen dat de apparaten nog komen.

6/5/2020

5.1.2e		LCH
5.1.2e	-	5.1.2e LCPS
5.1.2e	-	VWS
5.1.2e	-	VWS
5.1.2e	-	VWS

### Besproken

- Uitleveringen
  - Ziekenhuizen worden kieskeuriger, en willen merken van voorkeur. Dus nu goed kijken naar de uitlevering.
  - Opschaalplan nodig voor verdere uitleveringen.
  - Voorbereiden op disposables, scholing etc. per regio
- 30 Eternity → noodplan, dan bijvoorbeeld in een keer 55 uitleveren
- Vanuit ziekenhuizen vragen over de kosten voor bijvoorbeeld reguliere zorg, komt er de komende jaren een rekening? Hier moet duidelijkheid over komen.
  - o Gaat VWS nog geld vragen voor de apparaten?
  - o Hoe zinnig is het om te investeren in de apparaten die ze nu hebben?
  - o Wat doen we straks met de cat. 1 apparatuur?
  - o Terugwerkende kracht niet aanpassen, doorkijkje voor hoe de apparatuur in het opschalingsplan
  - o Inhoud en financieel los van elkaar houden. Als het bijv. niet betaald hoeft te worden, kan dit effect hebben op vraag (dan wil je Hamilton ipv Philips).