

Weekrapportage vraag en aanbod Landelijk Consortium Hulpmiddelen (LCH)

Aan: 5.1.2e

Datum: 5 maart 2020

1. Inleiding

Het is van belang om goede informatie te hebben op de vraag naar en het aanbod van hulpmiddelen. Deze week is door het LCH gestuurd op de voortgang, het ritme en op de betrouwbaarheid van de cijfers. Over de aanbodcijfers is inmiddels een aantal malen gerapporteerd. Afgelopen dagen is in samenwerking met BCG het vraagprognose model verder ontwikkeld. Daardoor kan het LCH nu zowel rapporteren op het aanbod als de vraag en de eventuele gaps daartussen.

2. Aanleiding en achtergronden

Het Ministerie van VWS heeft vanuit een gezamenlijk initiatief met ziekenhuizen, academische centra, leveranciers en producenten het 'Landelijk Consortium Hulpmiddelen' (LCH) opgericht. Het LCH vervangt de landelijke lijn die op 17 maart 2020 vanuit VWS is verspreid en sindsdien van kracht was.

3. Hoofdpunten supply & demand

- Sinds de start van het LCH 2 weken geleden zijn er substantiële aantallen producten uitgeleverd: 3,8 miljoen stuks chirurgische mondmaskers type 2R, 2 miljoen stuks FFP2 maskers, meer dan 7,9 miljoen handschoenen en bijna 840.000 stuks jassen & schorten. Voor het grootste deel zijn dit producten die eerder door VWS gesourced zijn. De eerste hulpmiddelen die door het LCH ingekocht zijn kwamen deze week ook binnen.
- De pipeline van de essentiële hulpmiddelen is inmiddels goed gevuld, waaronder orders van 25,3 miljoen stuks chirurgische mondmaskers type 2R, 33 miljoen FFP2 maskers en bijna 2 miljoen jassen & schorten.
- Deze week heeft LCH samen met BCG hard gewerkt aan een vraagprognosemodel. Het model is nu robuust genoeg om 'dagkoersen' voor de inkoop van de verschillende categorieën vast te stellen en inkoopdoelstellingen dynamisch bij te stellen waar nodig.
- Uitgaande van de huidige vraagprognose en levering conform planning kan het LCH voorlopig in de behoefte voorzien wat betreft brillen en maskers. Voor jassen en handschoenen is dit echter onvoldoende het geval. Het LCH heeft om deze reden zowel via trading als productie fors op deze productcategorieën ingezet.
- Afstemming met de landelijke 5.1.2e om te komen tot een geaccordeerd systeem voor aanvraag, uitlevering en facturatie heeft eind deze week plaatsgevonden. Vanaf komende week zal LCH achter de schermen gaan werken met dit systeem, zodat facturatie kan plaatsvinden (tegen vastgesteld prijzen). Dit geldt ook voor bestellingen die eerder waren geplaatst. In nauwe samenspraak met de 5.1.2e zal de uitrol 'aan de voorkant' in de ROAZ regio's plaatsvinden, te beginnen in 2 pilot regio's.
- Voor testkits wordt deze week, volgend aan politieke besluitvorming en in afstemming met 'team 5.1.2e', een plan van aanpak gemaakt.

4. Risico's

- De continuïteit van de luchtbrug vanuit China vormt op dit moment elke dag weer een groot risico. Het in stelling brengen van alternatieven en back-up opties voor vliegverkeer van en naar Shanghai heeft prioriteit.
- De afhankelijkheid van leveringen uit China is te groot op het moment. Onderzoek naar sourcing uit andere landen (m.n. Zuid-Korea) is versneld ingezet.

- De kwaliteitskeuringen vormen een zeer kwetsbaar punt. Afgelopen week is een groot aantal mondmaskers afgekeurd. Het LCH zet deze week een structuur op om samen met het RIVM en het ministerie van VWS te komen tot een transparante en werkzame kwaliteitstoetsing.

5. Belangrijkste actualiteiten

5A. Portaal voor aanvragen en uitgifte van hulpmiddelen

Deze week heeft afstemming plaatsgevonden tussen de GHOR/GGD, de 5.1.2e en het management van het LCH over het portaal voor aanvragen en uitgifte van hulpmiddelen. Hierin zijn de onderlinge rollen verduidelijkt en afspraken gemaakt over de gefaseerde implementatie per ROAZ-regio. Aan de kant van het LCH gaan voortaan alle administratieve, financiële en logistieke processen via het portaal lopen. In twee regio's worden pilots gestart om hulpmiddelen via het portaal aan te vragen. De andere ROAZ regio's (en zorgaanbieders die daar achter zitten) worden vervolgens stap voor stap aangesloten. Doelstelling is dat alle aanvragen en van hulpmiddelen via het portaal gaan verlopen

5B. Facturatie en tarieven

Het LCH start met de facturatie, ook voor reeds bestelde producten. De prijzen van de producten worden wekelijks in afstemming met het ministerie van VWS vastgesteld op basis van de geldende marktprijzen en door het LCH gecommuniceerd in de nieuwsbrief.

Naast inkoop en distributie draagt Mediq namens het LCH ook zorg voor de facturatie van al deze hulpmiddelen; uiteraard vanuit een faciliterende rol zonder winstoogmerk.

| Product | Prijs excl BTW |
|---------------------------------------|----------------|
| 1. FFP2 maskers | |
| 2. protectiejassen | |
| 3. spatbrillen | |
| 4. schorten | |
| 5. chirurgische maskers | |
| 6. lange handschoenen | |
| 7. sterilium | |
| 8. testkits | |
| 8a. Amies medium met nasopharynx swab | |
| 8b. Nasopharynx swab | |
| 8c. Keel swab | |
| 8d. UTM of GLY-medium | |

Tabel: productprijzen LCH

5C. Luchtbrug China

Op dit moment komen orders die het LCH plaatst (en VWS geplaatst heeft) komen uit China. In samenwerking met KLM is er een luchtbrug opgezet om leveringen te waarborgen. China heeft onlangs de quarantaine regels verder aangescherpt. Dit is een risico voor de continuïteit van leveringen. Afgelopen dagen is op hoog diplomatiek niveau overleg geweest om de continuïteit van leveringen te waarborgen.

6.De cijfers

Het hoofdstuk cijfers gaat zowel in op de vraagprognose en aantallen hulpmiddelen per stadium; als de vraagprognose per week uitgezet in de tijd tegen aanbod per week.

6A.Vraagprognose en aantallen hulpmiddelen per stadium.

In tabel 1 wordt een overzicht gegeven van de aantallen hulpmiddelen die door het LCH worden verworven (deze aantallen zijn in de rapportage van zaterdag 4 april reeds gedeeld). Nieuw aan de rapportage is de vraagprognose per week.

| Artikelen (SKU) | Vraagprognose per week | Lopende mogelijke deals | In bestelling met ordernr. | Quality check loopt | Goedgekeurde voorraad & leverbaar | Afgekeurde voorraad | Totaal uitgeleverd |
|-------------------------------|------------------------|-------------------------|----------------------------|---------------------|-----------------------------------|---------------------|--------------------|
| Beschermingsbril | 200.000 | 270.000 | 1.669.520 | - | 8.860 | - | 83.960 |
| Chirurgisch masker type 1 | 8.000.000 | 5.848.000 | - | - | 2.930.550 | - | 301.300 |
| Chirurgisch masker type 2 | | 2.049.000 | - | - | 1.484.700 | - | 62.000 |
| Chirurgisch masker type 2R | | 8.655.000 | 41.295.750 | - | 1.129.900 | - | 3.762.800 |
| FFP1 Masker | 0 | 163.500 | - | - | 100.005 | - | 266.950 |
| FFP2 Masker (FFP2, N95, KN95) | 4.500.000 | 95.270.460 | 33.313.700 | 579.600 | - | 762.700 | 2.027.872 |
| FFP3 masker | N.v.t. | 30.650.000 | - | - | - | 19.300 | 145.595 |
| Hand-desinfectans (in liters) | 61.000 | - | - | - | - | - | 6.116 |
| Onderzoekshandschoenen | 30.000.000 | - | - | - | 210.600 | - | 7.900.550 |
| Isolatiejassen | 6.000.000 | 2.760.000 | 1.996.650 | 1.100 | 36.437 | 2.250 | 836.469 |
| Sars-CoV2 testkit | 200.000 | 500.000 | 50.600 | - | - | - | - |
| Spatscherm | N.v.t. | - | 545.005 | - | 4.995 | - | 5.100 |
| Test zonder wattenstaafjes | N.v.t. | - | 29.323 | - | 20.693 | - | 30.500 |
| Wattenstaafjes Keel | N.v.t. | - | 189.400 | - | 60.600 | - | 34.500 |
| Wattenstaafjes Neus | N.v.t. | - | 211.600 | - | 48.000 | - | 52.000 |

Tabel 1: Aantallen hulpmiddelen per stadium peildatum 3 april 2020 12.00 uur.

6B. Vraagprognose per week uitgezet in de tijd tegen aanbod per week

In tabel 2 is de vraagprognose per week uitgezet in de tijd; tegen het aanbod per week. Dit resulteert in een percentage van de vraagprognose waar het LCH in zou kunnen voorzien gegeven de huidige bestelde hoeveelheden per product per week. Er zijn twee onzekere factoren: het leveringen kunnen vertraagd zijn, en producten kunnen worden afgekeurd na kwaliteitscontrole.

| Weeknummer | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|-------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-----|----|
| Artikelen (SKU) | | | | | | | | | | | | | |
| Beschermingsbril | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 39% | 0% | 0% | 0% | 0% |
| Chirurgisch maskers | 100% | 85% | 90% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 63% | 0% | 0% | 0% | 0% |
| FFP2 Masker (FFP2, N95, KN95) | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 46% | 0% |
| Hand-desinfectans (in liters) | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% |
| Onderzoekshandschoenen | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% |
| Isolatiejassen | 2% | 0% | 1% | 0% | 17% | 5% | 0% | 11% | 0% | 8% | 0% | 0% | 8% |
| Sars-CoV2 testkit | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% |

Tabel 2: Percentages van vraagprognose gezondheidszorg NL waar LCH in zou kunnen voorzien gegeven de huidige hoeveelheden bestelde middelen, per week.

NB: Alleen ingevuld voor producten waar LCH een vraagprognose voor heeft kunnen doen op basis van huidige gegevens.

Korte toelichting op de cijfers per hulpmiddel.

- **Beschermingsbrillen:** bijna 84.000 stuks zijn er uitgeleverd (ruim 7.000 meer dan in de rapportage van 31 maart). Bijna 9.000 stuks zijn goedgekeurd en leverbaar. Meer dan 1,7 miljoen stuks zijn in bestelling met ordernummer. Op basis van de vraagprognose kan het LCH voorlopig nog in de behoefte van de zorg voorzien.
- **Chirurgische mondmaskers type 1:** meer dan 300.000 stuks zijn er uitgeleverd (bijna evenveel als in de rapportage van 31 maart). Ruim 2,9 miljoen stuks zijn goedgekeurd en leverbaar. Op basis van de vraagprognose kan het LCH voorlopig nog in de behoefte van de zorg voorzien.
- **Chirurgische mondmaskers type 2:** 62.000 stuks zijn er uitgeleverd (62.000 meer dan in de rapportage van 31 maart). Bijna 1,5 miljoen stuks zijn goedgekeurd en leverbaar. Op basis van de vraagprognose kan het LCH voorlopig nog in de behoefte van de zorg voorzien.
- **Chirurgische mondmaskers type 2R:** bijna 3,8 miljoen stuks zijn er uitgeleverd (ruim 2,4 miljoen meer dan in de rapportage van 31 maart). Meer dan 1,1 miljoen stuks zijn goedgekeurd en leverbaar. Meer dan 41 miljoen stuks zijn in bestelling met ordernummer. Op basis van de vraagprognose kan het LCH voorlopig nog in de behoefte van de zorg voorzien.
- **FFP1 maskers:** bijna 270.000 stuks zijn er uitgeleverd (bijna net zoveel als in de rapportage van 31 maart). Iets meer dan 100.000 stuks zijn goedgekeurd en leverbaar. Op basis van de vraagprognose kan het LCH voorlopig nog in de behoefte van de zorg voorzien.
- **FFP2 maskers:** meer dan 2 miljoen stuks zijn er uitgeleverd (bijna 60.000 meer dan in de rapportage van 31 maart). Ruim 760.000 stuks zijn er afgekeurd. Van bijna 580.000 stuks loopt de quality check; 400.000 maskers zijn toegevoegd aan de categorie 'quality check loopt'. Dit zijn maskers die kwalitatief in orde zijn, maar waarvan een clipje mist (die zijn bijbesteld). De afgekeurde voorraad FFP2 is daarmee nu lager dan in de rapportage van 31 maart jl.. Meer dan 33,3 miljoen stuks zijn in bestelling met ordernummer. Op basis van de vraagprognose kan het LCH voorlopig nog in de behoefte van de zorg voorzien.
- **FFP3 maskers:** bijna 146.000 stuks zijn er uitgeleverd (bijna 40.000 meer dan in de rapportage van 31 maart). Meer dan 19.000 stuks zijn goedgekeurd en leverbaar.

- **Handschoenen:** meer dan 7,9 miljoen stuks zijn er uitgeleverd (2,9 miljoen meer dan in de rapportage van 31 maart). Meer dan 210.000 stuks zijn goedgekeurd en leverbaar. Op basis van de vraagprognose kan het LCH voorlopig nog niet in de behoefte van de zorg voorzien. We vangen wel signalen op dat instellingen handschoenen via de reguliere kanalen nog inkopen.
- **Jassen & schorten:** meer dan 836.000 stuks zijn er uitgeleverd (bijna 20.000 meer dan in de rapportage van 31 maart). Meer dan 2000 stuks zijn afgekeurd. Er zijn er nog ruim 36.000 goedgekeurd en leverbaar. Bijna 2 miljoen stuks zijn in bestelling met ordernummer. Op basis van de vraagprognose kan het LCH voorlopig nog niet in de behoefte van de zorg voorzien.
- **Sars-CoV2 testkit:** meer dan 50.000 stuks zijn in bestelling. De komende week wordt bepaald wat hierop de inzet zal zijn op basis van een plan van aanpak.

7. Toelichting op de getallen.

Hierbij worden per product de getallen aangegeven in een zevental categorieën:

1. *Wekelijkse vraagprognose:* hierin staan de prognoses die het LCH hanteert voor de totale vraag vanuit de gezondheidszorg in Nederland per week.
Noot 1. Deze getallen zijn, in tegenstelling tot andere getallen in deze tabel, gepresenteerd per week. Deze kunnen dus niet direct vergeleken worden met de totale aanbodgetallen in de overige kolommen.
Noot 2. Deze getallen zijn het resultaat van modellering door het LCH gebaseerd op input van experts en zorg-koepelorganisaties in Nederland. Zie bijlage 1 van dit document voor een globale beschrijving van de methode. Voor een deel van de producten is de vraag bij het LCH niet bekend of alleen bekend op een hoger niveau van productcategorie
Noot 3. Deze vraagprognoses modelleren de totale vraag per product in de gezondheidszorg in Nederland. Ten dele wordt aan deze vraag voldaan vanuit bestaande voorraden en door aanbod in reguliere kanalen. Omdat het LCH niet over de data beschikt om deze reguliere stromen in beeld te brengen, rapporteert het LCH hier de totale vraag inclusief het deel wat nog door reguliere stroom loopt.
2. *Lopende mogelijke deals:* hierin staan de huidige stand van potentiële afspraken die afgesloten kunnen worden.
3. *In bestelling met ordernummer:* hierin staan de aantallen producten die concreet besteld zijn.
4. *Quality check loopt:* deze categorie geeft aan hoeveel hulpmiddelen er concreet binnen zijn, maar die nog wel gecontroleerd moeten worden op de kwaliteitsspecificaties zoals door het RIVM is aangegeven.
5. *Goedgekeurde voorraad & leverbaar:* betreft de producten die na kwaliteitscontrole goed bevonden zijn.
6. *Afgekeurde voorraad:* geeft aan hoeveel hulpmiddelen er na kwaliteitscontrole afgekeurd zijn, en daardoor niet leverbaar.
7. *Totaal uitgeleverd:* feitelijk geleverd aan de gezondheidszorg.

8. Borging van kwaliteit

Het LCH stelt hoge eisen aan de hulpmiddelen die via het LCH beschikbaar worden gesteld aan de zorgverleners in Nederland. Om dit te borgen worden van alle partijen die worden verspreid samples genomen en onderworpen aan een viertal checks:

- Check 1: Medewerkers van het RIVM controleren of de papieren en certificaten correct zijn.
- Check 2: Een Arbeidshygiënist controleert de kwaliteit van het hulpmiddel op het vlak van safety en beoogd gebruik.
- Check 3: Middels een gecertificeerde testopstelling wordt door gecertificeerde medewerkers van een particle test uitgevoerd om de doorlaatbaarheid van het filter van de mondklappers te controleren.

- Check 4: Medewerkers van het RIVM testen m.b.v. gespecialiseerde apparatuur het goed aansluiten van de mondmaskers op het gelaat.

Als hulpmiddelen niet voldoen aan de normen zullen deze niet worden verspreid in de zorg. Ondanks de schaarste, wil het LCH geen concessies doen aan kwaliteitsnormen. De zorgverleners moeten immers altijd kunnen vertrouwen op de goede kwaliteit van hun hulpen beschermingsmiddelen.

Bijlage 1: Toelichting op het vraagprognosemodel

Om inzicht te krijgen in de mate waarin het LCH op dit moment kan voorzien aan de behoefte naar schaarse zorgmiddelen in Nederland, is het noodzakelijk om een prognose te doen voor de vraag naar deze middelen in de volledige gezondheidszorg in Nederland. De volledige gezondheidszorg in Nederland omvat voor het LCH: ziekenhuizen, verpleeg- en verzorgingstehuizen, thuiszorg, gehandicaptenzorg, huisartsen & huisartsenposten, tandartsen, ambulancezorg, GGD/GGZ, verloskundige zorg, testlaboratoria en bereidingsapotheken. Het LCH heeft een vraagprognosemodel opgesteld om duiding te kunnen geven aan de inkoop en productie in eigen land die vanuit LCH wordt gecoördineerd.

Dit model dient uitsluitend om de vraag naar schaarse zorgmiddelen te prognosticeren, en niet om veiligheidsmaatregelen op te stellen of om gezondheidsadviezen te geven. Het model is gebaseerd op aannames en op ervaring van verschillende experts binnen de gezondheidszorg in Nederland en heeft een aantal beperkingen. Belangrijke aannames en beperkingen worden hieronder expliciet benoemd.

Nota bene: Dit model is een tussenproduct dat continu zal worden verfijnd op basis van nieuwe informatie. De geprognoseerde uitkomsten zullen dan ook met zekerheid nog veranderen over de komende tijd.

Het vraagprognosemodel heeft twee componenten:

1. Component 1: Huidig verbruik in gezondheidszorg Nederland
Het LCH heeft bij zorginstellingen en zorg-koepelorganisaties input opgehaald m.b.t. het huidige verbruik van de schaarse zorgmiddelen in scope van het LCH. Deze input is in de afgelopen twee weken opgehaald en reflecteert dus al de huidige toename in verbruik gedreven door COVID-19.
2. Component 2: Modelmatige inschatting schalend verbruik in gezondheidszorg Nederland
Deze component vormt een toevoeging op component 1 en modelleert voor specifieke zorgmiddelen een schalend verbruik bovenop het huidige verbruik.
Nota bene: Er wordt in de huidige vraagprognose alleen schalend verbruik toegepast voor ziekenhuizen en VVT. Dit zal verder worden uitgebreid naar andere sectoren op basis van verdere input van experts.
Dit model bestaat uit drie elementen:
 - a. Een ziektecompartimentenmodel (SEIR-model) om het aantal COVID-19 gevallen in Nederland te voorspellen in de komende weken
 - b. Aannames m.b.t. hoe dit aantal positief geteste personen zich vertaalt in het aantal COVID-19 patiënten in verschillende zorgsectoren
 - c. Aannames over welke schaarse zorgmiddelen in elke sector worden verbruikt per extra patiënt per dag

Door een onderscheid te maken tussen een basisbehoefte gebaseerd op huidig verbruik (component 1) en een schalend deel voor extra patiënten (component 2) wordt de resulterende onzekerheid geminimaliseerd. Desalniettemin moeten een aantal beperkingen worden opgemerkt, zie daarvoor hieronder.

Op basis van de uitkomsten van dit model wordt binnen het LCH dagelijks een zogenaamde 'dagkoers' bepaald: de vraagprognose per week waarvan uitgegaan wordt bij de inkoop en productie in eigen land. Hierbij doet het LCH bovenop de vraagprognose een aanname over het verwachte deel instroom dat verloren zal gaan in kwaliteitsbeoordeling, leveringsverschillen of andere oorzaken.

Hieronder beschrijven wij een aantal van de belangrijkste aannames van de vraagprognosemodellering, inclusief de gedane validatie en beperkingen:

- A. Huidig verbruik is gebaseerd op aangeleverde gegevens vanuit diverse bronnen, op basis waarvan totaal verbruik in Nederland geschaald wordt.
Wijze van validatie: het LCH heeft gegevens ontvangen van de ROAZ, van 11 academische en topklinische ziekenhuizen, en diverse zorg-koepelorganisaties.
Beperkingen: het LCH baseert de prognose op aangeleverde gegevens van veel verschillende bronnen en kan niet controleren dat gegevens accuraat en volledig zijn.
- B. De voorspelling van het aantal positief geteste personen is gebaseerd op een onafhankelijk opgesteld ziektecompartimentenmodel (SEIR-model) gebaseerd op openbare data.
Wijze van validatie: Dit model is opgesteld door een team data-scientists, dat op dit moment voorspellingen maakt voor COVID-19 besmettingen in landen over de hele wereld en maakt gebruik van live data van Johns Hopkins University.
Noot: Er wordt op verschillende plaatsen gewerkt aan modellen die het verloop van COVID-19 besmettingen inschatten. De uitkomsten van deze modellen kunnen van elkaar afwijken.
- C. De aannames over hoe aantal positief geteste personen zich vertaalt naar het aantal patiënten in verschillende zorgsectoren zijn gebaseerd op input van experts
Wijze van validatie: LCH valideert deze factoren continu met experts binnen de gezondheidszorg.
Beperkingen: Dit zijn globale aannames voor factoren die variëren over tijd. Het LCH beschikt op dit moment niet over 'live' data om deze factoren continu te valideren.
- D. De aannames over welke schaarse zorgmiddelen in elke sector worden verbruikt per extra patiënt per dag zijn gebaseerd op input van experts
Wijze van validatie: het LCH heeft voor deze zorgmiddelen input opgehaald bij assortimentscoördinatoren van verschillende ziekenhuizen en met verschillende zorgkoepelorganisaties.
Beperkingen: De mate waarin verbruik van deze middelen schaal met extra patiënten is gebaseerd op ervaring van experts. Het LCH constateert dat de input van experts voor sommige middelen sterk verschilt, wat onder andere de verschillen in werkwijzen tussen verschillende zorgorganisaties reflecteert.