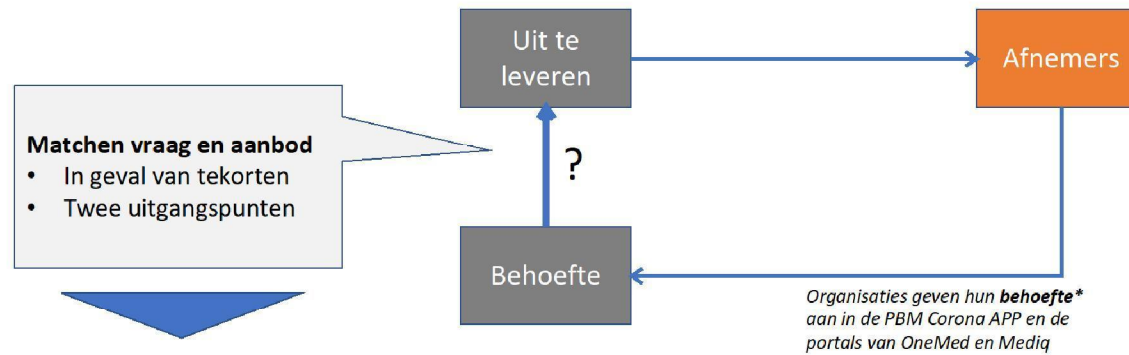


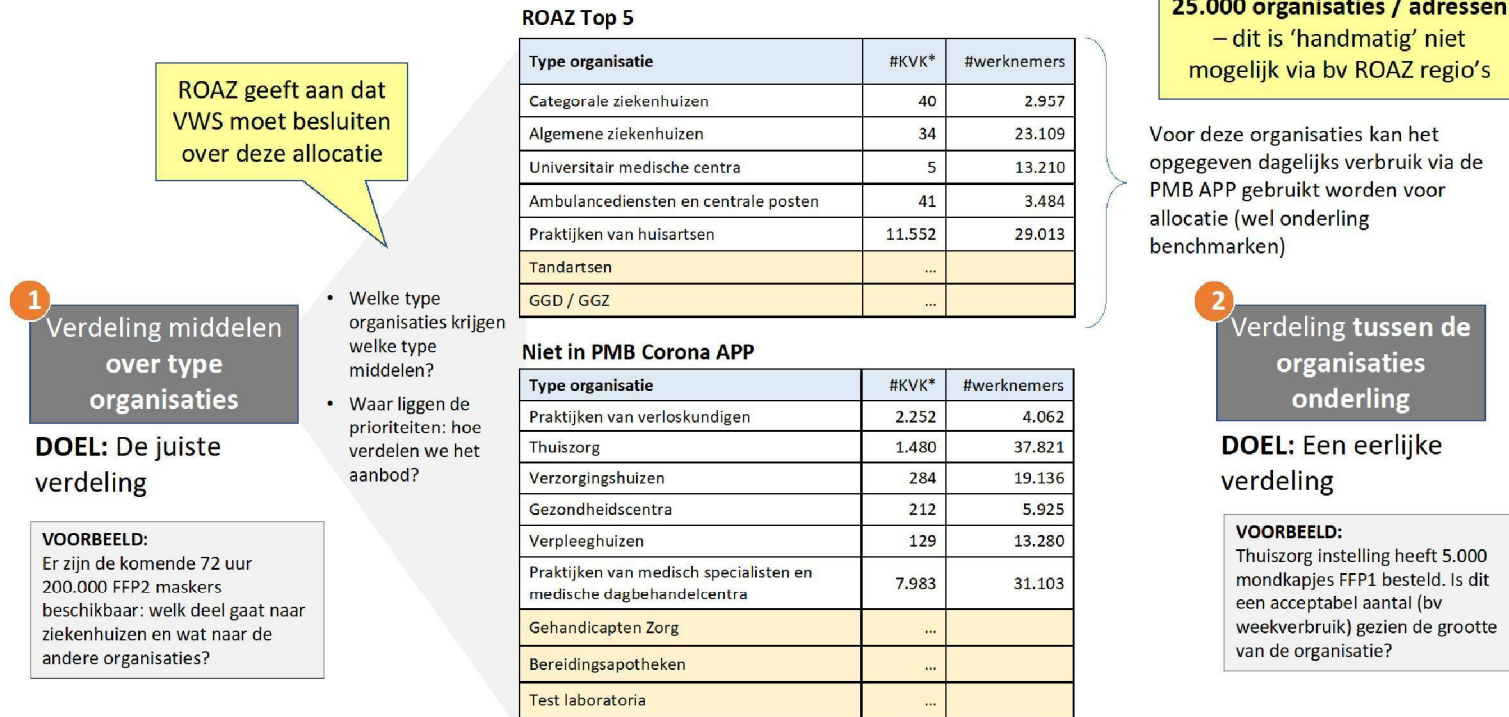
LCH - Uitgangspunten voor distributie



Uitgangspunten	Norm	Benodigd	Opmerking
Eerlijke verdeling	Organisaties mogen geen grotere voorraden hebben dan één week en bij ernstige tekorten max voor 72 uur. (ziekenhuizen nu: 24 uur)	<ul style="list-style-type: none"> Normverbruik per type organisatie (deels via APP) Niet meer uitleveren dan wekelijks normverbruik door vastleggen wat is geleverd of aantal "aanvraag momenten" beperken 	Organisaties gaan grote aantallen aanvragen in portals Nu: 'handmatige' verdeling binnen de ROAZ regio, bij directe levering door OneMed/Mediq werkt dat niet meer.
De juiste verdeling	Organisaties krijgen alleen het type PBM dat passend is bij het soort van werk (richtlijn)	<ul style="list-style-type: none"> Overzicht van welk type goederen bestemd zijn voor welk type organisatie Rekening houden met corona patiënten buiten ziekenhuis waarbij ook hoge bescherming nodig is (cohort locaties, thuiszorg / verpleegtehuizen) Prioritering door VWS 	Bijvoorbeeld: <ul style="list-style-type: none"> Alleen ziekenhuizen/ambulances krijgen FFP2 maskers Andere type organisaties FFP1 / KN95 (huisartsen, ambulance) Zorginstellingen: vooral surgical masks

* Nadrukkelijk hier vermelden dat het geen bestelling is – niet die verwachting wekken

Allocatie van schaarse PBM in twee stappen



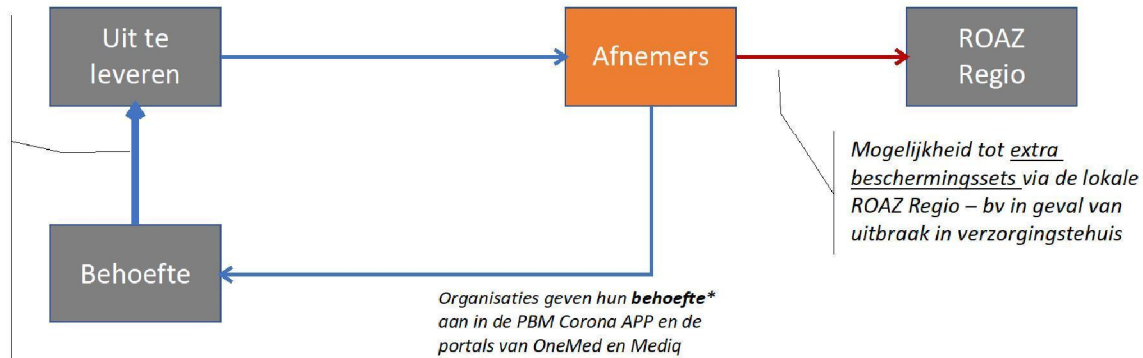
* Aantallen organisaties (KVK) is uit de Mediq adressen database, is ongeveer 80% van daadwerkelijk aantal -> resterende organisaties kunnen zich aanmelden en worden na check toegevoegd.

Mogelijke oplossing: maximale aantallen bepalen per type organisatie + de mogelijkheid van extra via de ROAZ regio

CONCEPT – TER BESPREKING
Moet ook binnen distributieteam nader worden afgestemd

Beperken van aantallen:

1. Maximum op basis van:
 - Type organisatie
 - Aantal werknemers
 - Soort van bescherming
 - Optioneel: mate van 'besmetting' (per regio)
2. Maximum verder beperken op basis van daadwerkelijke beschikbaarheid (indien niet voldoende voorraad)



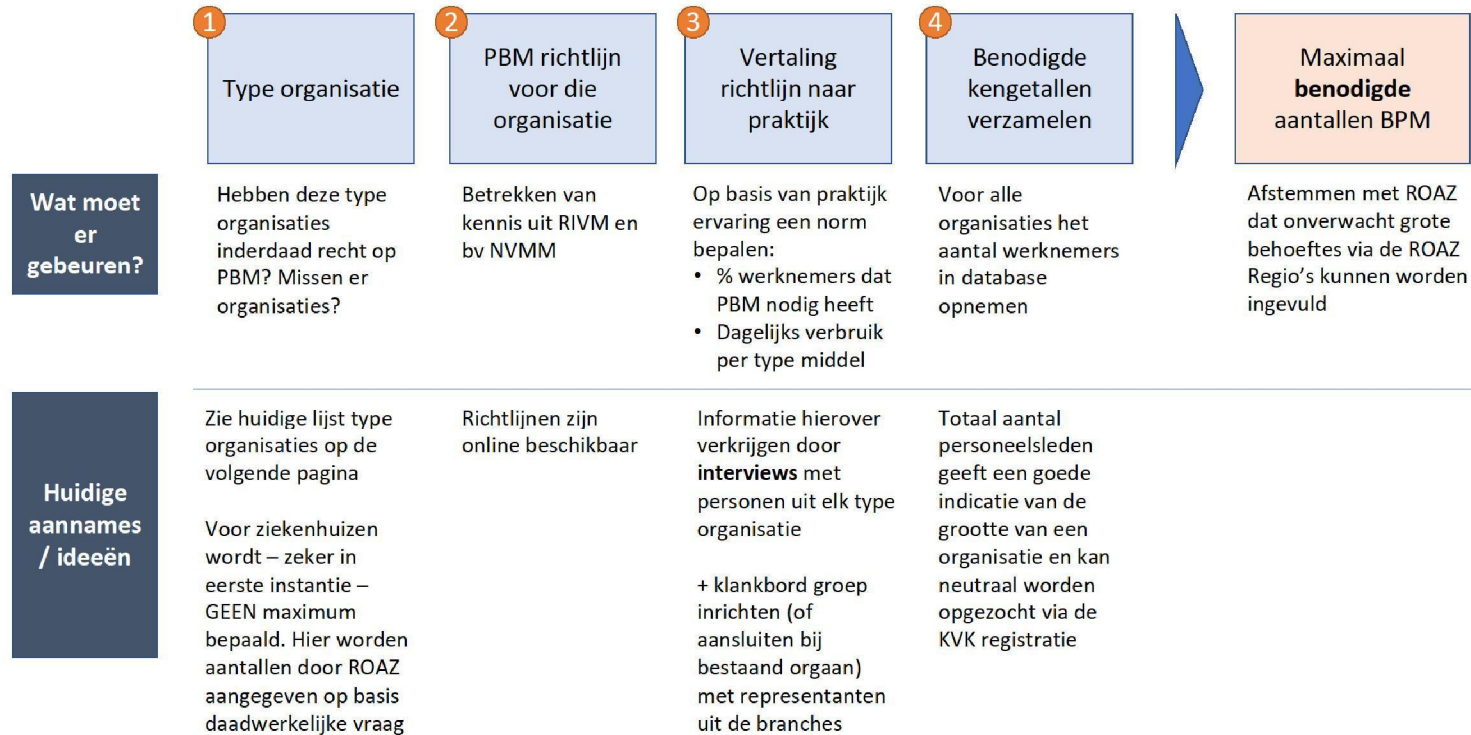
Mogelijk alternatief: alle hulpmiddelen via “hoofdlocaties” verspreiden en zo het aantal adressen beperken / handelbaar maken:

- Huisartsen alleen via de HAP's
- Zorginstellingen via de moederorganisaties
- Etc

* Nadrukkelijk hier vermelden dat het geen bestelling is – niet die verwachting wekken

BIJLAGE – concept methodiek om maxima te bepalen / berekenen

Bepalen maximum per type organisatie in aantal in een aantal stappen:



Overzicht type organisaties en wat men kan aanvragen (VOORBEELD)

-> Wat mag men bestellen (type middel) en

Type instelling	Richtlijn	FFP2	FFP1	Chirurgisch masker	Complete sets?
Ziekenhuis	RIVM	Ja	Ja	Ja	Ja
Ambulancezorg	?	Ja	Ja	Ja	Ja
Verpleeg-verzorgtehuizen (VVT)	RIVM	Nee	Ja, beperkt	Ja	Ja, voor bij verdachte en bevestigde patiënten
Thuiszorg	RIVM	Nee	Ja, beperkt	Ja	Ja, voor bij verdachte en bevestigde patiënten
Gehandicaptenzorg	RIVM	Nee	Ja, beperkt	Ja	Ja, voor bij verdachte en bevestigde patiënten
Verloskundige zorg	?	Nee	Nee	Ja	Nee
Huisartsen	RIVM	Nee	Ja	Ja	Ja, voor bij verdachte en bevestigde patiënten
GGD / GGZ	?	Nee	?	?	
Tandartsen	?	Nee	Nee	Ja	Nee
Test laboratoria	?	Nee	?	?	?
Bereidingsapotheken	?	Nee	?	?	Nee
??					

Voor elke JA: ratio's bepalen om maximum te bereken.
Bv % medewerkers dat PBM nodig heeft x norm aantal maskers per week