

Inleiding

Dit overzicht is bedoeld om de communicatie/politiek gevoelige issues op de korte en de lange termijn in kaart te brengen voor het ministerie van VWS aangaande het LCH en de aankoop van BPM. Het overzicht is mogelijk niet compleet, maar geeft een aantal thema's weer die de komende periode kunnen gaan spelen in de media en in de politiek (verantwoording). Bij dit document hoort een Q&A-document met lastige vragen.

Kwaliteit

Vanaf de start van het LCH is de kwaliteit van geleverde producten een issue. Het LCH had en heeft te maken met een hoge mate van afkeur. Goed- dan wel afkeur wordt uitgevoerd door het RIVM volgens daarvoor door hen opgestelde richtlijnen.

Hierbij spelen een aantal zaken een rol:

1. Mandaat en werkwijze RIVM inzake goed- en afkeur
2.
 - Het RIVM is geen organisatie met een mandaat om producten te kunnen en mogen certificeren maar keurt producten wel goed of af voor gebruik in de zorg op dit moment
 - Het RIVM hanteert hierbij eigen richtlijnen die niet altijd overeenkomen met bestaande richtlijnen
 - De richtlijnen zijn in de loop van de periode aangescherpt; waar eerst niet vooraf werd gekeurd, gebeurt dit nu wel met toename van afkeur tot gevolg (medische mondkmaskers)
 - VWS/ LCH maken tot op heden geen gebruik van de reguliere route om producten te laten keuren via notified bodies
 -
3. Afkeur van producten die wel aan de gestelde eisen voldoen
4.
 - Het RIVM keurt producten af voor de zorg terwijl deze wel voldoen aan de voor deze producten geldende kwaliteitseisen, bijvoorbeeld omdat we KN95 keuren volgens de normen van FFP2. We lijken wereldwijd het braafste jongetje van de klas → dit levert boze leveranciers van deze producten op en kan leiden tot rechtszaken en/of negatieve publiciteit
 - De vraag is of al het geld teruggevorderd mag en kan worden bij deze betreffende leveranciers en gaat dus mogelijk het bedrag dat we aan verlies lijden verder ophogen
 - Het LCH kon aan het RIVM niet de certificaten
 -
5. Inzichtelijk maken hoeveelheid afkeur per product en reden van afkeur
6.
 - Het RIVM houdt geen registratie bij samen met voorraadbeheer. Hierdoor is niet inzichtelijk wat er opgeslagen ligt en wat daarvan is afgekeurd en om welke reden. Hierdoor is aan de buitenwereld geen helder plaatje te geven. De afkeur is erg hoog, maar niet iedere afkeur is gelijk (soms gaat het 'slechts' om het ontbreken van een code op een verpakking. Voor de buitenwereld is het heel vreemd dat wij dit inzicht niet kunnen bieden.

Inkoopbeleid

Het LCH heeft grote hoeveelheden PBM's ingekocht. Op dit moment is pas een klein deel van de bestelde artikelen binnen en is de vraag naar PBM drastisch gedaald. De bestaande opslaglocaties liggen vol en er wordt maar een zeer klein deel uitgeleverd.

1. Inkoopbeleid

De vraag kan komen wat de inkoopstrategie is en waarop deze gebaseerd was. Is er ingekocht op basis van heldere prognoses of op basis van emotie/sentiment? Ook toen het LCH zelf vond dat er voldoende aanvoerlijnen en PBM waren, is het aantal aan te schaffen mondkmaskers verdubbeld. De minister sprak in de Tweede Kamer over 'kopen, kopen, kopen'.

2. Voldoende betrouwbare leveranciers

We hebben vrijwel alleen maar aanvoerlijnen via China. Deze zorgen voor producten van wisselende en vaak onvoldoende kwaliteit.

- Hebben we op voldoende en voldoende tijdig gezocht naar alternatieve kanalen?
- Hebben we niet te lang gedaan over het opzetten van de Nederlandse productie?
- Hebben we de aanbieders niet veel te lang laten bungelen met hun aanbod met voor hen allerlei financiële risico's? Intern bij het LCH heerste al weken de overtuiging dat er geen nieuwe aanbieders en bestellingen meer nodig waren

-

3. Beleid VWS en handelswijze LCH

4.

- We hebben – ondanks de communicatie aan aanbieders open te staan voor nieuwe leads niet afkomstig uit China – in de weken daarna niets gedaan met nieuwe aanbieders. Op dit moment ligt er opnieuw de vraag voor aan de minister of het LCH alle aanbieders kan afwijzen zodat kan worden afgeschaald
- VWS heeft meermaals contact gehad met de AFM over mededinging. Zijn we op tijd over gegaan op de binnen de overheid geldende regels voor aanbesteding?

-

5. Uitgaves belastinggeld

6.

- Hebben we als overheid niet veel te veel ingekocht en daarmee veel te veel belastinggeld uitgegeven?
- We hebben de spullen zonder kosten voor invoerrechten mogen invoeren voor de zorg. Als spullen buiten de zorg ingezet gaan worden, moet dit alsnog worden betaald
- We hebben wel btw doorgerekend aan de zorg terwijl dat niet de bedoeling was

-

7. Voorraadbeheer

- Wat gaan we doen met al deze spullen (van beperkte houdbaarheid)?
- Roulerende voorraad
- Waarom niet alles in Nederland laten produceren zodat we niet meer afhankelijk zijn van China?
- Wat doen we met alle spullen als de zorg eigen voorraad aanlegt en bij reguliere kanalen blijft bestellen (ook bij tweede golf?)

-

8. Marktverstoring, we kopen in op precorona prijzen – hoe lang gaan we dit nog doen?

Wie heeft baat gehad bij/ geld verdiend aan het LCH?

Het LCH is een open consortium waar iedereen zich bij mocht aansluiten. De mensen hebben zich ingezet op persoonlijke titel en zonder winstoogmerk.

1. Uitgaves aan consultants en andere externen

Maandelijks wordt door het LCH 700.000 aan externen uitgegeven

2. Mediq en OneMed lijken en voorkeurspositie te hebben verworven doordat zij via de portalen aangesloten zijn op nagenoeg alle zorginstellingen binnen de cure en care

Openheid/transparantie

Iedereen heeft een non-disclosure agreement getekend bij aanvang van werkzaamheden bij het LCH.

1. Informatie bewaren

Het LCH is benoemd tot Corona hotspot en dat betekent dat er nu een grotere informatiebewaarverplichting is. Hoe verhoudt zich dat tot de belangen van de individuele deelnemers?

2. Verantwoordingsinformatie
 - De informatiesystemen binnen het LCH zijn ingericht voor het begeleiden van de processen voor inkoop, distributie en facturering maar niet voor het afleggen van verantwoording. Is er voldoende en voldoende juiste informatie om goed inzicht te bieden?
 - In de afgelopen maanden zijn bij herhaling problemen geweest met het opleveren van de juiste cijfers aan ministerie, politiek en media. Definities veranderden met regelmaat, soms waren cijfers niet juist en werden appels met peren vergeleken. Dit gaf ruis en kan ook in de toekomst ruis blijven geven omdat deze cijfers wekelijks gedeeld zijn en dus met elkaar kunnen worden vergeleken.

Uitingen in/benadering door media

De media is op zoek naar inside informatie over hoe het proces van aankoop van PBM is verlopen.

1. Benadering LCH-ers door de media

Dit gebeurt op dit moment op dagelijkse basis via telefoon en social media. We hebben LCH-ers gevraagd om dit aan VWS te melden en door te verwijzen naar woordvoering VWS. Interviewverzoeken worden daar bekeken en beoordeeld.

2. Verzoek om gebruik intern gefilmd LCH-materiaal voor externe documentaire

De eerste vier weken van het LCH zijn door co-assistent en documentairemaakster 5.1.2e 5.1.2e minutueus vastgelegd met een GoPro op initiatief van 5.1.2e en 5.1.2e 5.1.2e. De intentie daarbij was om eventueel aan het eind van de LCH-periode een interne film te maken en/of de beelden te gebruiken voor interne evaluatie. Later heeft 5.1.2e daar lesmateriaal als doel aan toegevoegd. De meningen zijn verdeeld over of er actief en helder aan alle deelnemers van het LCH is gecommuniceerd dat het hier ook ging om beelden die mogelijk later konden worden gebruikt voor een documentaire. Er is geen toestemming voor filmen vooraf gevraagd aan deelnemers van het LCH en aan VWS. 5.1.2e heeft een eerste montage van 15 minuten gemaakt waarin het spanningsveld te zien is tussen de interne beleving van het LCH enerzijds (er is voldoende) en de zorg, media en politiek anderzijds (er is een tekort). Zij heeft samenwerking gezocht met een onafhankelijke documentairemaker en producent. Deze laatste willen een verzoek indienen voor het ontvangen van subsidie voor het maken van een Teledoc van 80/90 minuten. *Er ligt een nota bij de project DG met het advies dit verzoek bespreekbaar te maken met zijn opdrachtgever.*

3. Afhandeling Wob-verzoeken

Er ligt een behoorlijk aantal Wob-verzoeken. Deze gaan veelal over de issues kwaliteit en uitgaves van belastinggeld.

4. Lastige, ontevreden aanbieders die de media gaan opzoeken

Er zijn op dit moment meerdere lastige dossiers waarbinnen partijen dreigen met rechtszaken en/of het naar de media stappen.

Continuïteit communicatie

De communicatiefunctie over en door het LCH is en wordt voor het overgrote deel uitgevoerd door externen, dan wel mensen die tijdelijk op het onderwerp zitten of onderwerp erbij doen naast de workload die zij al hadden.

- De cijferrapportage LCH en de nieuwsbrief LCH werden beiden gemaakt door iemand van de Reputatiegroep die per 26 juni weg is. De continuïteit van beide middelen zijn nog niet geborgd
- De strategisch adviseur LCH stopt per diezelfde datum. Er is nog geen opvolging geregeld

Met het wegvallen van deze personen gaat veel inhoudelijke, strategische kennis verloren voor het bedienen van de kamer en de media (cijferrapportages, kamerbrieven, beantwoording kamervragen en persvragen)