

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Minister VWS

Deadline:

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Geneesmiddelen en Med.
Technologie
Team B

Ontworpen door

5.1.2e

T 070 5.1.2e
M +31(0)6- 5.1.2e
5.1.2e@minvws.nl

Datum

11 augustus 2021

Kenmerk

Zaaknummer

nota

(ter beslissing)

Schenken noodvoorraad LCH

Paraaf directeur

Paraaf DGCZ

1 Aanleiding voor deze nota

De minister voor MZS heeft op 12 juli 2021 een nota met een voorstel voor het afbouwen van de noodvoorraad Persoonlijke Beschermingsmiddelen (PBM) van het Landelijk Consortium Hulpmiddelen (LCH) teruggestuurd met de opmerking dat zij "grote moeite zou hebben met vernietigen" van (delen van) de noodvoorraad, zie bijgevoegd. Er dus van uitgaande dat voorlopig wordt afgezien van het vernietigen van de uitleverbare noodvoorraad, en realiserend dat het (nog) verkopen van de noodvoorraad naar verwachting zeer beperkt mogelijk zal zijn omdat de markt verzadigd is en de vraag vanuit de zorg enorm is teruggelopen, blijft schenking over als te volgen strategie. Gelet echter op de omvang van de noodvoorraad en de korte termijn die rest om de producten nog een zinvolle bestemming te geven voordat de houdbaarheid verstrijkt, wordt voorgesteld om binnen het kabinet te bespreken welke maatschappelijke bestemmingen, zoals het middelbaar en hoger onderwijs of het OV, geschikt zouden zijn voor een grote schenking. Maatschappelijk voordeel zou zijn dat een dergelijke schenking mogelijk bijdraagt aan het voorkomen van nieuwe besmettingen.

2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

- Gaat u akkoord met het voorstel? Zo ja, zal dit punt in overleg met AZ op korte termijn in de MR geagendeerd worden.
- Het advies is om akkoord te gaan. De mogelijkheden om nog een goede bestemming voor de producten te vinden zijn zeer beperkt, mede gelet op het feit dat de houdbaarheidsdatum van een groot deel van de producten binnen 1 jaar verstrijkt.

3 Samenvatting en conclusies

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Geneesmiddelen en Med.
Technologie
Team B

Kenmerk

Het LCH is bedoeld om de Nederlandse zorg te kunnen voorzien van voldoende, kwalitatief goede PBM tijdens de coronapandemie. Omdat duidelijk is dat de voorraden voor dit doel meer dan ruim voldoende zijn, heeft het agentschap CIBG, dat de noodvoorraad bij het LCH in opdracht van GMT beheert, een plan uitgewerkt om de noodvoorraad van het LCH af te bouwen tot het minimale niveau dat nodig is om de functie van noodvoorraad te kunnen blijven vervullen, de zogeheten goederen exit-strategie, zie eveneens bijgaand. Dit plan rust op drie pijlers: verkopen, schenken en vernietigen.

Uitleg waarom verkopen zeer onrealistisch is: in gesprek met Domeinen over pilot.

Uitleg waarom schenken overig (zoals buitenland) zeer moeizaam gaat.

Uitleg dat niet alle producten buiten de Nederlandse zorg ingezet mogen worden, ivm regulatorisch kader?

Uitleg dat deel sowieso vernietigd zal moeten worden (producten buiten scope LCH, afgekeurd op kwaliteit etc).

Voordelen benoemen schenking: beperken besmettingen, faciliteren open samenleving, laagdrempelig voor gebruikers want geen kosten

4 Draagvlak politiek

Naar verwachting kan het voorstel op politieke instemming rekenen. Ondanks het financiële verlies, krijgen de producten zo toch nog een goede, maatschappelijke bestemming.

5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Er is in de media bericht over de omvangrijke voorraden bij het LCH en over de onwenselijkheid van het vernietigen daarvan. DCo werkt aan woordvoering en berichtgeving over goederen exit-strategie en hoe schenking daarin plaats krijgt.

6 Financiële en personele gevolgen

Uiteraard betekent schenking dat de kosten voor de inkoop van deze producten afgeschreven moeten worden. Echter leidt de opslag van deze producten ook tot ruime kosten (€ 850.000 per maand) en ook aan vernietigen zijn kosten verbonden. Bovendien betekent het langer in opslag houden van deze producten dat er langer gebruik moet worden gemaakt van de dienstverlening van onderaannemers, hetgeen tot voortzetting van contractuele onrechtmatigheden leidt. Het advies is daarom om door de zure appel heen te bijten en het verlies te accepteren.

Uitkomsten overleg met IRF?

Transport en distributiekosten?

Douane bepalingen?

7 Juridische aspecten haalbaarheid

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Geneesmiddelen en Med.
Technologie
Team B

Kenmerk

Belangrijk om doel helder te hebben: primair voorkomen besmettingen, secundair doelmatig afbouwen noodvoorraad. Het gaat hier niet om overtollige goederen. (of wel?)

Marktverstoring? Is de bestemming daarvoor relevant? PBM maken normaal deel uit van zorgmarkt, maar niet van OV-markt, of onderwijs bijv.

Maakt eigenaarschap goederen nog uit? Denk Mediq....

8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

CIBG, DCo, PDC-19, FEZ, WJZ, IRF, Domeinen??

9 Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

10 Toezeggingen

N.v.t.

11 Fraudetoets

N.v.t.

12 Informatie die niet openbaar wordt gemaakt

N.v.t.

5.1.2e