

Notitie ter voorbereiding van startgesprek met KPMG ihkv onderzoek B: productie dichtbij huis

Tijdstip: maandag 31 januari, 12.30 – 13.30u

Deelnemers vanuit GMT:

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

(of andere collega vanuit cluster medtech)

Doel startgesprek/kick-off

Naast een eerste kennismaking is het doel van het startgesprek om onderzoeksplan inhoudelijk af te stemmen op een aantal cruciale punten. Ook willen we procedurele afspraken maken. KPMG noemt in diens plan van aanpak de volgende zaken:

Fase 1 | Kick-off

We maken een vliegende start tijdens de startbijeenkomst

Voorafgaand aan het onderzoek organiseren wij een startbijeenkomst met de opdrachtgever. Een goede startbijeenkomst is van groot belang voor de rest van het traject. Met de opdrachtgever stemmen we af over het plan van aanpak, de detailplanning en (tussen)producten, het format en inhoud van de rapportages en wisselen we wederzijdse verwachtingen over de opdracht uit. Daarnaast maken we afspraken over o.a.:

- De rol van de begeleidingscommissie;
- De wijze waarop wij samenwerken met de procescoördinator
- De tussentijdse afstemmingsmomenten met opdrachtgever en begeleidingscommissie;
- De aanpak en detailplanning van het onderzoek;
- De te onderzoeken beleidsinstrumenten aan de hand van een door ons opgestelde longlist, hierin zullen zowel klassieke beleidsmatige interventies om het vestigingsklimaat te verbeteren terugkomen als specifieke voorbeelden n.a.v. de coronacrisis (bijv. de productie van FFP2 maskers door Auping);
- De benodigde informatie voor het onderzoek en capaciteit voor de expertinterviews. Voorafgaand aan de startbijeenkomst maken we een overzicht met documentatie die we verwachten nodig te hebben en de experts die we wensen te interviewen.

Aandachtspunten en vragen tav het onderzoeksplan

Bij de beoordeling van de offerte heeft enkele wezenlijke aandachtspunten en vragen naar voren gekomen die tijdens het startgesprek besproken zullen worden met KPMG.

- De focus moet op alle medische producten komen te liggen, dus niet alleen op medische hulpmiddelen en pbm, maar ook op geneesmiddelen en vaccins. De laatste twee komen onvoldoende terug in het onderzoeksplan.
 - In hoeverre is in dit plan wel rekening gehouden met ook deze medische producten?
 - Zo ja, hoe ziet dat plan er dan uit?
 - Zo nee, wat betekent het voor het onderzoeksplan en de planning om deze er alsnog onderdeel van te maken?
- Hoe wordt de laatste onderzoeksvraag (duurzaamheid) meegenomen?
- Hoe komt men aan de benodigde informatie (via welke kanalen)? Men heeft betrekkelijk weinig ruimte ingebouwd voor interviews (ca. 5 volgens de offerte).
- Hoe wordt een case uitgewerkt? Welk eindresultaat kunnen we verwachten?

Risico's (anders dan wat KPMG zelf heeft benoemd in diens onderzoeksplan)

- *Focus te veel op Nederland (check 5.1.2e?)*
- Te weinig rekening gehouden met omvang onderzoek met alle medische producten, plan van aanpak daarom niet of slechts gedeeltelijk haalbaar.
- *5.1.2e je vraag over verkrijgen van informatie (zie hierboven) komt terug in risico 3 en 4 van het onderzoeksplan (p. 7). Zijn er naast deze risico's andere risico's volgens jou mbt informatieverzameling?*

Interne bespreekpunten

Ook zijn enkele interne bespreekpunten benoemd tijdens de beoordeling. Daarvan is nog even de vraag hoe we daarmee om willen gaan.

- Focus lijkt sterk te liggen op NL, Duitsland en Frankrijk. Willen we dit niet breder trekken? Kunnen er internationaal ook geen goede voorbeelden zijn?

- Kijken per maatregel naar effectiviteit en kosten. Moet je dit breder nemen, ook naar haalbaarheid in NL en neveneffecten kijken?

Procedureel

Proces coördinatie: voorlopig 5.1.2e

Begeleidingscommissie (per cluster wordt per overleg onderling afgestemd wie aansluit):

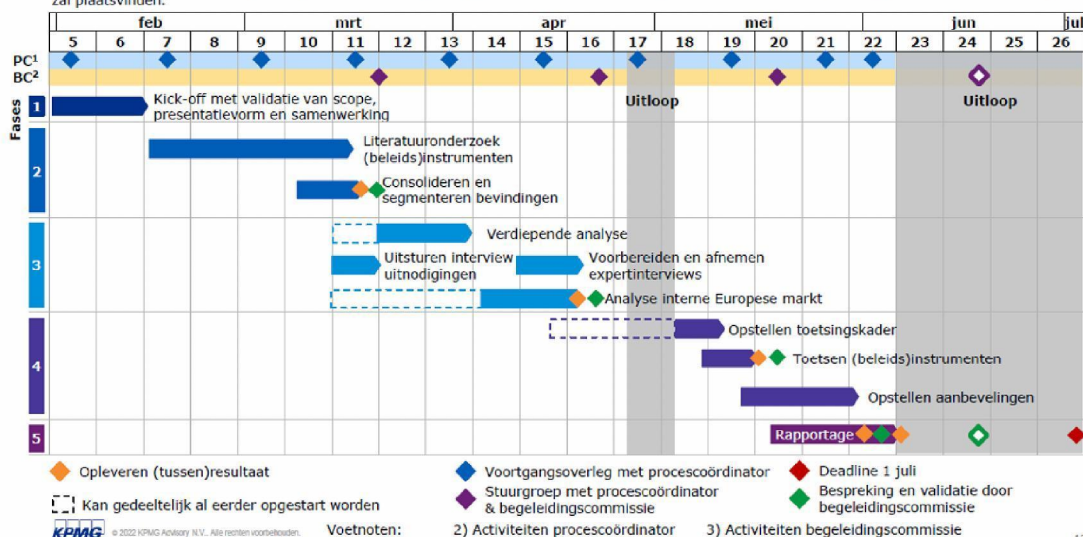
- L&I: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e
- MOR: 5.1.2e
- MedTech: 5.1.2e
- Suggestie 5.1.2e om EZK en BZ te betrekken wordt besproken met 5.1.2e

Achtergrondinformatie

Planning

3.1 Gedetailleerde planning

In het overzicht is ons voorstel voor de planning weergegeven. KPMG kan direct na ingang van de overeenkomst op 27 januari 2022 starten met de uitvoering van de kick-off en de eerste fasen. In de planning is voorzien in tweewekelijkse afstemming met de proces coördinator en een drietal overlegmomenten met de begeleidingscommissie. De planning verzekert met ruime uitloop aan het eind dat de oplevering voor de deadline van 1 juli zal plaatsvinden.



De Onderzoekspdracht (overgenomen uit offerteaanvraag)

Het doel van deze opdracht is het onderzoeken wat de voor- en nadelen (incl. kosten) zijn van de verschillende (beleids)instrumenten om productie dichtbij huis te stimuleren. Indien nodig wordt onderscheid gemaakt tussen (beleids)instrumenten per soort medisch product, dat wil zeggen voor geneesmiddelen, medische hulpmiddelen of persoonlijke beschermingsmiddelen waarvan de zorg afhankelijk is. Onder productie dichtbij huis zijn voor ons van belang de productie van eindproducten, halffabricaten en de nodige (grond)stoffen of technologieën, dus de gehele keten. Deelvragen die bijdragen aan het beantwoorden van de hoofdvraag:

- Welke (beleids)instrumenten zijn al ingezet om productie dichtbij huis te stimuleren, zowel nationaal als Europees?
- Wat zijn lessen en ervaringen die getrokken kunnen worden uit andere ingezette (beleids)instrumenten (bijvoorbeeld opzetten productie mondkmaskers in de coronacrisis) die bijdragen aan beleid om productie te stimuleren?
- Wat zijn de ervaringen met en de kansen voor het inzetten van opschaalbare productie en reshoring?
- Wat zijn de effecten op het functioneren van de Europese interne markt bij stimulering van productie dichtbij huis?

- e. In aanvulling op stappen die op Europees niveau worden gezet, welke nationale instrumenten aanvullend kunnen verder benut worden?
- f. Hoe kan deze productie dichtbij huis zich onderscheiden door innovatie, duurzaamheid/schonere productie en digitalisering?