

VERTROUWELIJK DOCUMENT



CIBG
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Verwachte voorraadanalyse Persoonlijke Beschermingsmiddelen

JANUARI 2021

V1.0

CIBG - MINISTERIE VAN VOLKSGEZONDHEID, WELZIJN EN SPORT

 **accenture**strategy

DISCLAIMER

Dit document bevat vertrouwelijke Informatie en is eigendom van Accenture B.V (Accenture). Alle aanbevelingen en adviezen die erin worden gegeven dienen uitsluitend gezien te worden als aanbevelingen/support vanuit een strategisch en/of technisch perspectief en kunnen in geen geval gezien worden als enig juridisch, medisch of inkoopadvies; Accenture B.V. is geen juridische en/of medische dienstverlener en is derhalve niet bevoegd om juridisch en/of medisch advies te geven. Het Ministerie van VWS (CIBG) blijft zelf volledig verantwoordelijk voor het voldoen aan de wet-/regelgeving en voor het gebruik van de verstrekte aanbevelingen en adviezen, zoals het bepalen van de inkoopstrategie van de Persoonlijke Beschermingsmiddelen.

In het opstellen van dit document heeft Accenture vertrouwd op de informatie zoals verstrekt door VWS (CIBG), LCH, zorginstellingen en brancheorganisaties. Voor alle gebruikte data en aannames geldt dat deze een momentopname zijn en kunnen wijzigen op basis van nieuwe inzichten. Accenture is niet verantwoordelijk voor de compleetheid of accuratesse van de gebruikte data en is niet verantwoordelijk voor omissies of misrepresentatie in dit document op basis van de verstrekte informatie.

Alle merken, namen en logo's gebruikt in dit document, inclusief Accenture's naam en logo, zijn eigendom van Accenture of de respectievelijke derde partij en mogen niet worden (her)gebruikt zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van Accenture.

Dit document en de daarin opgenomen informatie is door Ministerie van VWS (CIBG) exclusief en uitsluitend te gebruiken in het kader van het Project 'Opdracht Verwachte voorraadanalyse Persoonlijke Beschermingsmiddelen'. Ministerie van VWS (CIBG) zal ervoor zorgen dat de Vertrouwelijke Informatie vertrouwelijk blijft en daarvoor zo nodig een bijkomende vertrouwelijkheidsverplichting opleggen aan de ontvangers ervan. Behalve voor zover in redelijkheid vereist voor het Project, zal Ministerie van VWS (CIBG) geen kopieën maken van dit document of het anderszins reproduceren.

INHOUDSOPGAVE

	Overzicht aanpassingen update jan-21
0	Samenvatting
1	Context & aanpak
2	Samenvatting uitkomsten verwachte voorraadanalyse PBM
3	Conclusies & aanbevelingen
4	Additionele analyses
X	Appendix

Overzicht aanpassingen update jan-21

VERTROUWELIJK DOCUMENT

IN DEZE UPDATE ZIJN DE MEEST RECENTE INZICHTEN IN VRAAG EN AANBOD VAN PBM DOORGEVOERD. DE BELANGRIJKSTE VERANDERINGEN ZIJN DE TOEVOEGING VAN JEUGDZORG EN DE INSCHATTING VAN PBM VERBRUIK T.B.V. COVID-19 VACCINATIES

OVERZICHT AANPASSINGEN

	Situatie	Zorgsector	Aanpassing	Reden	Impact op model	Impact op verwachte voorraad
Vraag	COVID-19 zorg	Algemeen - Piek modellering	• Verschuiving modellering 2 ^{de} en 3 ^{de} golf	Verbeterd inzicht op basis van meest recente cijfers	Medium, langere duur 2 ^{de} golf	Negatief
	COVID-19 zorg	Algemeen - Piek modellering	• Update additionele "what-if" analyse R<1 op basis van LCPS data (geen 3 ^{de} golf)	Additioneel inzicht in verwachte vraag en voorraad bij uitblijven van 3 ^{de} golf	N.v.t. – aparte analyse	N.v.t.
	COVID-19 zorg	Ziekenhuizen	• Update modellering aantal COVID-19 patiënten IC/Afdeling	Verbeterd inzicht op basis van meest recente cijfers	Laag, beperkte verandering n.a.v. nieuwe cijfers	Negatief
	COVID-19 zorg	VVT & Gehandicaptenzorg	• Update max. aantal COVID-19 patiënten	Nieuwe cijfers nieuwe besmettingen per week (wk1)	Medium, nieuwe piek qua besmettingen in week 51-52	Negatief
	Algemeen	Vaccinaties	• Toevoeging PBM verbruik t.b.v. vaccinaties	Grootschalige vaccinaties leiden tot additioneel PBM verbruik	Laag, beperkt PBM verbruik	Negatief
	Algemeen	Jeugdzorg	• Toevoeging zorgsector Jeugdzorg	Relatief groot aantal medewerkers (35k+) en zeer grote groep cliënten (400k+)	Laag, beperkt PBM verbruik	Negatief

	Element	LCH/Decentraal	Aanpassing	Reden	Impact op model	Impact op verwachte voorraad
Aanbod	Voorraad	LCH	• Update cijfers met voorraad week 1	Verbeterd inzicht op basis van meest recente cijfers	Laag, stabiele voorraad, lichte toenames	Positief
	Aanvoer	LCH	• Update cijfers met stand verwachte aanvoer t/m 2021 week 35, zoals bekend in week 1	Verbeterd inzicht op basis van meest recente cijfers	Geen, onveranderde levensschema's	Geen
	Afkeurpercentages	LCH	• Update afkeurpercentages voor alle PBM in scope bijgesteld naar 0%	Voor alle toekomstige aanvoer is de kwaliteitsdocumentatie al binnen	Geen, onveranderde afkeurpercentages	Geen
	Uitgeleverde bestellingen	LCH	• Update analyse "Verlaagde vraag aan LCH" in lijn met daadwerkelijke LCH cijfers	LCH uitgeleverde bestellingen liggen lager dan forecast	N.v.t. – aparte analyse	N.v.t.

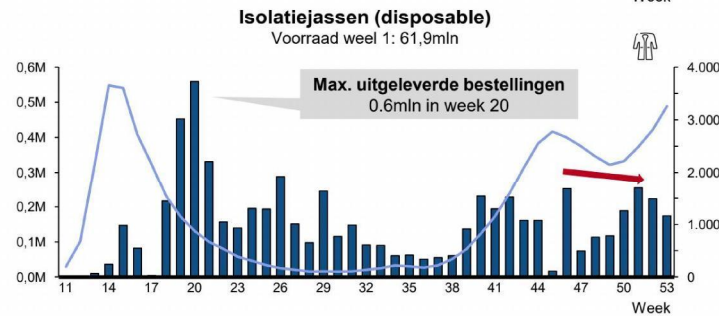
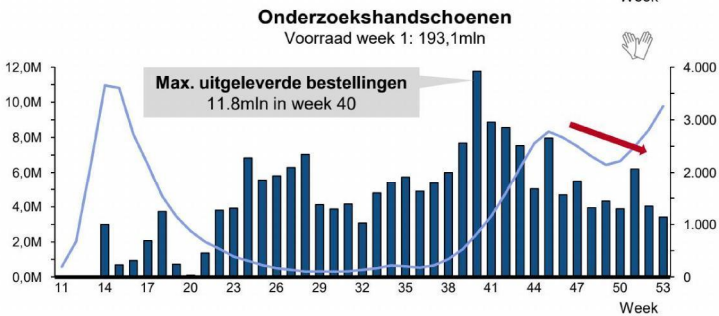
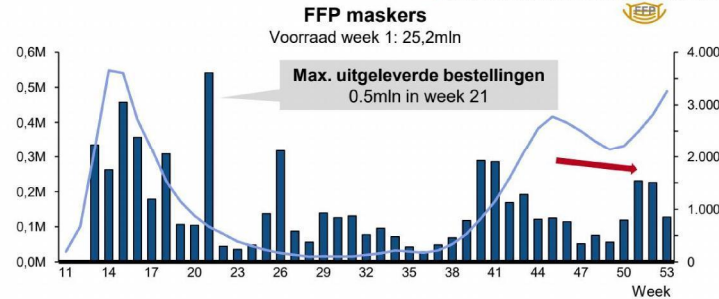
Overzicht aanpassingen update jan-21

VERTROUWELIJK DOCUMENT

ONDANKS STIJGENDE AANTALLEN COVID-19 PATIËNTEN, LATEN LCH UITGELEVERDE BESTELLINGEN T.O.V. WEEK 40 EEN DALING ZIEN. NAAR VERWACHTING IS DIT HET GEVOLG VAN 1. OPSCHALING CAPACITEIT REGULIERE KANALEN EN 2. OPGEBOUWDE DECENTRALE VOORRADEN. OM DIT TE REFLECTEREN IS EEN ANALYSE "VERLAAGDE VRAAG AAN LCH" TOEGEVOEGD AAN DEZE UPDATE.

OVERZICHT UITGELEVERDE BESTELLINGEN LCH (IN MLN)

■ Geleverd
 — COVID-19 patiënten in ziekenhuizen (IC+Afd)
 → Trend LCH uitgeleverde bestellingen sinds wk40



Bron: LCH data: input LCH (4 januari 2021); COVID-19 cijfers: Stichting NICE.
 Copyright © 2020 Accenture. All rights reserved.

Overzicht aanpassingen update jan-21

VERTROUWELIJK DOCUMENT

DE START VAN COVID-19 VACCINATIES ZAL ADDITIONELE VRAAG NAAR PBM OPLEVEREN. AFGEZIEN DAARVAN IS PBM ZEER BEPERKT EEN ONDERWERP IN DE MEDIA AFGELOPEN WEKEN, ALS GEVOLG VAN VOLDOENDE BESCHIKBAARHEID.

OVERZICHT PBM GERELATEERDE NIEUWSBERICHTEN (1/3)

GGD	GGD	Vaccinaties
<p>GGD Amsterdam start 18 januari met vaccineren in de RAI</p> <p>Grote vaccinatiecampagne volgt</p> <p>De grootschalige vaccinatiecampagne start later in 2021. Dit bericht is de GGD Amsterdam voor:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Ze organiseren koeling en opslagruimte. ■ Ze inventariseren welke locaties geschikt zijn voor vaccinatie: kleine, middelgrote en grote locaties op goed bereikbare plekken. ■ Ze zetten een pool op van mensen die kunnen vaccineren, administreren, de weg wijzen, medische verantwoordelijkheid dragen en meer. ■ Ze hebben extra persoonlijke beschermingsmiddelen en andere spullen ingekocht. 	<p>Zorgpersoneel GGD-gebied naar Veghel voor coronaprik, straks vijf prikposten voor rest bevolking</p> <p>Bewoners verpleeghuizen krijgen prik thuis</p> <p>Die voorwaarden komen vanuit het RIVM en gaan onder meer over de brandveiligheid, ventilatie, rookstoetogankelijkheid, voldoende parkeergelegenheden en een goede bereikbaarheid met het openbaar vervoer. Ook moeten er voldoende mogelijkheden zijn voor opslag van vaccinatie materialen en persoonlijke beschermingsmiddelen en de distributie daarvan. Daarnaast moet er ruimte zijn om afstand te houden tot elkaar. Vanaf 11 januari wordt er 7 dagen per week gevacineerd aan De Amert.</p>	<p>Will there be enough syringes to deliver Covid-19 vaccines?</p> <p>But governments and manufacturers appear to be ahead of the curve on one key piece of vaccination equipment: syringes.</p> <p>Between existing stockpiles and orders on the books, there's no sign of a looming shortage of syringes (the plastic tube with a piston that is attached to a needle and used to draw or inject fluids), experts told Quartz, either for Covid-19 vaccination or syringes' myriad other medical uses. "For phase 1 distribution anywhere in the world, we shouldn't face syringe shortages," said Prashant Yadav, a senior fellow who studies global health supply chains at the Center for Global Development. "For that we have enough manufactured, stockpiled, or on order."</p> <p>That could change, though, once the vaccination effort widens beyond priority recipients to the general public. Governments will have to proactively place more orders, starting immediately, to meet demand months down the line.</p> <p>China, India, and Brazil should be able to satisfy their syringe demand with supply from domestic production facilities, Yadav said, and developing countries in Latin America, Africa, and elsewhere will be able to tap the supply of 1 billion syringes the World Health Organization plans to make available over the next year.</p>
Toevoeging verbruik PBM t.b.v. vaccinaties		
Ziekenhuizen	Vaccinaties	
<p>Ziekenhuizen moeten niet hoeven hamsteren</p> <p>Marktwerving De prijzen van operatiespullen stijgen sterk, met de pandemie als excuus. Toeleveranciers moeten hier transparant over zijn, vindt 5.12e</p> <p>Daarnaast is het onhelder of de vraag naar zorgproducten daadwerkelijk is gestegen. Uiteraard is de behoefte aan persoonlijke beschermingsmiddelen zoals mondkapjes toegenomen. Maar tegelijkertijd is de reguliere zorg afgeschaald. Hoe een en ander zich verhoudt voor leveranciers is een raadsel.</p>	<p>Richtlijn Uitvoering COVID-19-vaccinatie 2021</p> <p>2.6 Vaccindistributie en -beheer</p> <p>Het RIVM is verantwoordelijk voor distributie van de vaccins, oplosvloeistof, spuit en naalden. De uitvoerende organisaties worden bevoorrad door de logistiek dienstverlener van het RIVM. De vaccins worden verstrekt op voorwaarde dat ze allen worden gebruikt voor de geïndiceerde doelgroep. RIVM-DVP is verantwoordelijk voor distributie en cold chain tot en met de levering aan de uitvoerder. Het vaccin blijft eigendom van het RIVM. Zie voor meer informatie hoofdstuk 7 Vaccinbeheer.</p>	
Geen impact of analyse verbruik PBM		
Geen directe impact, blijven monitoren van beschikbaarheid		Geen directe impact, blijven monitoren van beschikbaarheid

1 GGD Amsterdam, Zorgpersoneel GGD-gebied naar Veghel voor coronaprik, Ziekenhuizen moeten niet hoeven hamsteren, Vaccinaties RIVM, Vaccinaties QZ
Copyright © 2020 Accenture. All rights reserved.

6

Overzicht aanpassingen update jan-21

VERTROUWELIJK DOCUMENT

DE START VAN COVID-19 VACCINATIES ZAL ADDITIONELE VRAAG NAAR PBM OPLEVEREN. AFGEZIEN DAARVAN IS PBM ZEER BEPERKT EEN ONDERWERP IN DE MEDIA AFGELOPEN WEKEN, ALS GEVOLG VAN VOLDOENDE BESCHIKBAARHEID.

OVERZICHT PBM GERELATEERDE NIEUWSBERICHTEN (2/3)

Vaccinaties	Vaccinaties
<p>Nederland heeft niet de naalden die het Europees Geneesmiddelenbureau (EMA) vandaag adviseerde, maar een ander type. "Met onze naalden kost de handeling meer precisie, maar lukt het ook", zegt een woordvoerder van het RIVM. Het RIVM is vooralsnog niet van plan om alsnog de meest geschikte naalden in te kopen. Nederland heeft nu 25 miljoen naalden en spuiten voor de coronavaccinatie-campagne.</p>	<p>Becton Dickinson, ramping up syringe capacity, set to turn out 1B COVID-19 vaccine devices by year-end</p> <p>This time around, BD's kept needle and syringe lines running 24/7 since early in the pandemic. By April, BD was ramping up production, mainly for flu vaccine devices, because it knew demand for those would skyrocket, Woody said.</p> <p>BD scored its first deal for COVID-19 vaccine devices with the U.K., which ordered just under 100 million of them, Woody said. Canada ordered some 75 million needles and syringes, while the U.S. signed up for roughly 285 million initially.</p>
Geen directe impact, blijven monitoren van beschikbaarheid	
Vaccinaties	Vaccinaties
<p>Brazil's Bolsonaro accuses syringe makers of COVID price gouging</p> <p>Brazil's three main syringe manufacturers met with Bolsonaro on Tuesday and agreed that each would supply 10 million syringes, along with needles to cover the initial stages of the country's planned vaccinations.</p>	<p>India Coronavirus Dispatch: Syringe makers ramp up production capabilities</p>
Geen directe impact, blijven monitoren van beschikbaarheid	

Overzicht aanpassingen update jan-21

VERTROUWELIJK DOCUMENT

WERELDWIJDE SIGNALLEN VAN OVERSCHOTTEN VAN VOORRADEN MONDMASKERS GEVEN EEN VERGELIJKBAAR BEELD MET STIJGENDE LCH VOORRAAD VAN CHIRURGISCHE MASKERS – IN WEEK 1 2021 OP 722 MLN. HET ONDERZOEKEN VAN AFBOWU VOORRAAD WORDT HIERMEE RELEVANTER.

OVERZICHT PBM GERELATEERDE NIEUWSBERICHTEN (3/3)

<p>India Dec 2020</p> <p>Mask oversupply may see 50% cos shut shop</p> <p>FROM SHORTAGE TO UNSOLD INVENTORY</p> <p>Mostly small firms Most mask manufacturers have Rs 2-12 cr turnover, while some of big players have about Rs 50cr</p> <p>Oversupply In May-June, domestic firms had a capacity to produce 2cr 3-ply masks and 70 lakh N95 masks in a day, 90% of the capacity was created in March-April. However, lately</p>  <p>utilisation has fallen to less than 1/3rd of capacity as supply is 2-3 times the demand</p> <p>Biz challenges Overcapacity, unethical practices, cheap and low-quality Chinese imports, discriminatory policies by certain states in procuring masks, preference for sub-standard cloth masks</p>	<p>Korea Dec 2020</p> <p>Surplus, not shortage, of face masks emerges as problem</p> <p>Companies that invested in manufacturing facilities to supply masks also faced hardship as mask prices continued to decline. Some mask makers are on the verge of going out of business because they cannot find a buying organization amid the oversupply of face masks.</p>
<p>Fastenal Okt 2020</p> <p>Fastenal raced to increase mask inventory. Now it has an 'oversupply.'</p> <p>Ironically, Get Us PPE's September shortage index shows 80% of facilities have <u>no supply of some PPE</u> – though that figure for respirators came down slightly from August to September, demonstrating the ongoing challenge of <u>matching demand with supply</u>. Schools, for example, are not traditional buyers of such equipment but are increasingly in the PPE sourcing mix as they open. Small and rural hospitals too are likely to be short on PPE.</p>	<p>Thailand Jul 2020</p> <p>Face masks in surplus, ministry says</p> <p>According to Mr Whichai, China, the world's biggest supplier of medical face masks, has resumed mask exports after limiting them at first to ensure adequate domestic supply.</p> <p>Thailand is still restricting the export of medical masks, with an ad hoc committee recently approving an extension of the export ban for medical face masks until February 2021.</p>

1 India, Korea, Fastenal, Thailand
Copyright © 2020 Accenture. All rights reserved.

0 Samenvatting

VERTROUWELIJK DOCUMENT

HET MINISTERIE VAN VWS (CIBG) HEEFT BEHOEFTE AAN INZICHT IN VRAAG EN AANBOD VAN PERSOONLIJKE BESCHERMINGSMIDDELEN (PBM) VAN DE ZORGSECTOR IN NEDERLAND. OP BASIS VAN DE BESCHIKBARE GEGEVENS EN INPUT IS EEN BASISSCENARIO BEPAALD EN DAARNAAST IS DE GEVOELIGHEID VAN DE UITKOMSTEN GETEST VOOR 5 SCENARIO'S

Context & aanpak

- Het Ministerie van VWS (CIBG) heeft behoefte aan beter inzicht in vraag en aanbod van persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) van de zorgsector in Nederland, inclusief preventieve inzet van PBM. Het doel van dit onderzoek is om in kaart te brengen in hoeverre de reeds opgebouwde (de)centrale voorraden en de additioneel verwachte aanvoer van PBM een mogelijke stijging in de vraag naar PBM als gevolg van preventieve inzet van PBM en als gevolg van een 2^e en 3^e COVID-19 golf in Nederland kunnen afdekken. Per oktober 2020 is de analyse omtrent verwachte voorraad verloop PBM verantwoordelijkheid van het CIBG.
- Het onderzoek focust zich op de meest kritische PBM (Chirurgische maskers, FFP maskers, Onderzoekshandschoenen en Isolatiejassen (disposable)) voor ziekenhuizen, verpleging en verzorging, thuiszorg (VVT), huisartsenzorg, ambulancezorg, fysiotherapeuten, gehandicaptenzorg, GGD, GGZ (incl. MOBW), kraamzorg, mondzorg, overige paramedische beroepen, revalidatieklinieken, verloskundige zorg en zelfstandige klinieken.
- De verwachte voorraadontwikkeling PBM is gebaseerd op (1) huidige noodvoorraad centraal bij LCH¹ en decentraal bij de zorginstellingen; (2) verwachte aanvoer LCH¹ (incl. verwachte afkeur) en verwachte aanvoer decentraal²; (3) regulier verbruik PBM, preventief verbruik PBM³ en verbruik PBM voor COVID-19 patiëntenzorg.

Basisscenario en gevoeligheidsanalyse basisscenario

- Het verloop van de 1^e COVID-19 golf in ziekenhuizen (IC) is als uitgangspunt gebruikt voor het verloop van een 2^e en 3^e COVID-19 golf in alle zorgsectoren. De omvang van de 2^e en een mogelijk 3^e golf aan COVID-19 patiënten is gemodelleerd op basis van het maximaal aantal patiënten tijdens de 1^e COVID-19 golf.
- Het basisscenario gaat uit van 50% preventieve inzet in VVT en 25% in ziekenhuizen en andere zorgsectoren in Nederland.³ De gevoeligheid is getest voor 5 scenario's.

Aditionele analyses analyse (behandeld na het basisscenario)

1. "LCPS what-if R<1 analyse" – Wat als er een 3^e piek uitblijft?
2. "Volledig verstoorde markt" – Wat als alle vraag komt bij LCH terecht komt?
3. "Verlaagde vraag aan LCH" – Wat als de trend is daling vraag aan LCH doorzet?

Overzicht scenario's voor gevoeligheidsanalyse

1	50% van alle zorgsectoren in Nederland gaat maximaal preventief PBM gebruiken
2	75% van alle zorgsectoren in Nederland gaat maximaal preventief PBM gebruiken
3	100% van alle zorgsectoren in Nederland gaat maximaal preventief PBM gebruiken
4	100% van alle zorgsectoren in Nederland gaat maximaal preventief PBM gebruiken ... en een 2 ^e en 3 ^e COVID-19 piek vallen hoger uit dan in maart 2020 ⁴
5	100% van alle zorgsectoren in Nederland gaat maximaal preventief PBM gebruiken ... en een 2 ^e en 3 ^e COVID-19 piek vallen hoger uit dan in maart 2020 ⁴ ... en er worden strikttere gebruiksnormen of hogere afkeurpercentages gehanteerd bij de centrale PBM aanvoer in het LCH ⁵

¹Gebruikte data LCH dateert van 4 januari 2021; ²Leveranciers die in reguliere situatie PBM (direct) leveren aan zorginstellingen; ³Het basisscenario gaat uit van 25% preventieve inzet in VVT en andere zorgsectoren, vergelijkbaar met preventieve inzet van PBM in GGD regio's Regio Utrecht, Rotterdam-Rijnmond, GGD Haaglanden, GGD Hart voor Brabant tezamen, gebaseerd op het aantal inwoners per GGD regio; ⁴Het scenario gaat uit dat aantal COVID-19 patiënten op ziekenhuizen 30% hoger ligt en aantal besmettingen in VVT en andere zorgsectoren 2 keer zo hoog ligt dan het ingeschatte aantal in maart 2020; ⁵Dit scenario gaat uit van de maximale afkeurpercentages eerder vastgesteld door het LCH. In deze analyse betekent afkeur: het totale percentage producten die "niet vrijgegeven zijn voor uitlevering". Zij voldoen niet aan de op dit moment geldende normen voor uitlevering aan de zorg.

0 Samenvatting

VERTROUWELIJK DOCUMENT

OP BASIS VAN BESCHIKBARE GEGEVENS EN INSCHATTINGEN IS DE VERWACHTE BESCHIKBAARHEID VAN PBM IN NEDERLAND VOLDOENDE OM EEN 2^E EN 3^E COVID-19 GOLF AF TE DEKKEN (INCLUSIEF VERWACHT PREVENTIEF VERBRUIK), OOK VOOR ONDERZOEKSHANDSCHOENEN. MONITORING VAN DAADWERKELIJK VERBRUIK EN VEILIGSTELLEN (DE)CENTRALE AANVOER ZIJN CRUCIAAL. DE AANBEVELINGEN OMVATTEN 5 THEMA'S.

Uitkomsten analyse

1. **Op basis van beschikbare gegevens en inschattingen is de verwachte beschikbaarheid van PBM in Nederland voldoende om een 2^o en 3^o COVID-19 golf af te dekken (inclusief verwacht preventief verbruik), behalve bij onderzoekshandschoenen waarvoor tijdens een 3e COVID-19 golf de beschikbaarheid kritiek wordt**
 - De beschikbaarheid van Chirurgische maskers, FFP maskers, Onderzoekshandschoenen en Isolatiejassen (disposable) is naar verwachting voldoende om het verwachte verbruik voor een 2^o en 3^o COVID-19 golf in alle gemodelleerde scenario's af te dekken.
2. **Op basis van het basisscenario en de gevoeligheidsanalyse wordt verwacht piekverbruik van Chirurgische maskers in grote mate gedreven door preventieve inzet van PBM. Verwacht piekverbruik van FFP maskers en Isolatiejassen (disposable) wordt met name gedreven door COVID-19 patiëntenzorg. Verwacht piekverbruik van Onderzoekshandschoenen wordt - naast preventief en COVID-19 patiëntenzorg verbruik - óók in sterke mate door regulier verbruik bepaald. Hoe het daadwerkelijk verbruik van PBM zich verhoudt tot de in dit onderzoek gehanteerde uitgangspunten is cruciaal.**
3. **Waar in sep-20 de leveringen van Onderzoekshandschoenen mondiaal problematisch waren, lijkt dat in nov '20- jan '21 – kijkend naar de trend in lagere vraag aan LCH – op dit moment grotendeels hersteld is. Het veiligstellen van zowel decentrale als centrale aanvoer blijft echter belangrijk.**
4. **Verwachte centrale LCH noodvoorraad PBM zal fors hoger zijn bij verminderde aanspraak op deze voorraad, bijv. door een lagere COVID-19 golf of meer beschikbaarheid via reguliere kanalen. Indien de trend in dalende vraag aan LCH doorzet, zal het belang van een back-up plan belangrijker worden.**

Aanbevelingen

Om het inzicht in het verbruik en de grip op de centrale noodvoorraad te versterken, verdienen de volgende vijf thema's de aandacht:

1. **Veiligstellen aanvoer PBM**, zowel centraal als decentraal, met grootste focus op Onderzoekshandschoenen;
2. **Vergroten informatie en inzicht** rond daadwerkelijk verbruik, decentrale aanvoer, beschikbare voorraden in de keten en drijfveren voor de vraag naar PBM bij LCH;
3. **Versterken samenwerking en uitbreiden communicatie** met de zorg in Nederland, o.a. lang termijn beleid centrale noodvoorraad PBM, richting voor aanhouden decentrale voorraden, communicatie richtlijnen en onderbouwing voor (preventief) PBM gebruik;
4. **Verfijnen monitoring PBM en plan voor mogelijke alternatieven**, bijvoorbeeld bij hoog verbruik buiten richtlijnen of dreigende tekorten;
5. **Opstellen back-up plan** om risico's bij verminderde aanspraak op de centrale LCH voorraden te adresseren.

0 Samenvatting

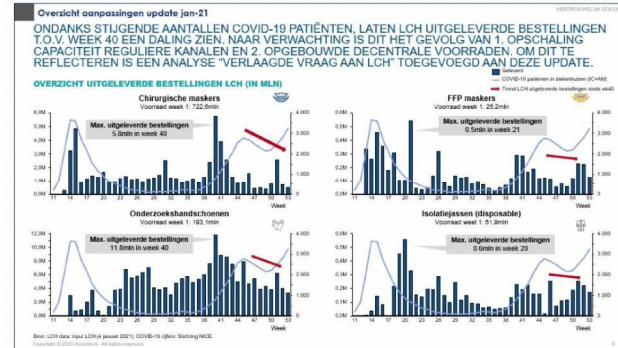
VERTROUWELIJK DOCUMENT

TERWIJL IN HET BASISSCENARIO ER AL VOLDOENDE PBM BESCHIKBAAR ZIJN IN ALLE SCENARIO'S, IS DE TREND IN LCH UITLEVERINGEN LAGER EN DALENDE, ZELFS TIJDENS DE 2^{DE} COVID-19 GOLF. ALS GEVOLG HIERVAN DIENT EXTRA FOCUS GELEGD TE WORDEN OP EEN BACK-UP PLAN.

Extra opmerking omtrent de trend in daadwerkelijke LCH uitleveringen

De basisanalyse in dit rapport gaat uit van een stresstest in het geval van een 2^{de} en 3^{de} COVID-19 golf en de daarbij gemodelleerde vraag aan LCH. Echter laten de LCH uitleveringen de afgelopen weken – ook tijdens de 2^{de} COVID-19 golf – zien dat de vraag aan het LCH lager uitvalt en zelfs afneemt: **zie afbeelding 1**. Dit is mogelijk te verklaren zijn door opschaling van decentrale productie en/of opgebouwde decentrale voorraden bij zorginstellingen. Indien de trend van de 2^{de} COVID-19 golf doorzet dan is duidelijk dat er meer dan voldoende voorraad beschikbaar zal zijn: **zie tabel 1**.

Dit betekent dat aanbeveling 5 – opstelling van een back-up plan/exit strategie – in toenemende mate belangrijk gaat worden en dat er – *indien een 3^{de} COVID-19 golf uitblijft, alle verwachte goedgekeurde LCH aanvoer inderdaad binnenkomt, en er geen grootschalige verstoring van de wereldwijde/Nederlandse markt optreedt* – er extra focus gelegd dient te worden op een plan voor significante voorraden als gevolg van verminderde aanspraak op de centrale LCH noodvoorraad



Afbeelding 1: LCH uitleveringen

	Voorraad LCH (week 1)	Max. uitleveringen per week - week 36-53 (2de golf)	Aantal weken voorraad op basis van dit gemiddelde	Verwachte goedgekeurde aanvoer t/m week 26 2021	Verwachte voorraad incl. goedgekeurde aanvoer	Aantal weken voorraad incl. goedgekeurde aanvoer
Chirurgische maskers	722,6M	5,8M	126	144,6M	867,2M	151
FFP maskers	25,3M	0,3M	87	5,8M	31,0M	107
Onderzoekshandschoenen	193,1M	11,8M	16	584,5M	777,6M	66
(Disposable) Isolatiejassen	61,9M	0,3M	246	0,1M	62,0M	246

Tabel 1: Weken voorraad op basis van trend LCH uitleveringen

AGENDA

1 Context & aanpak

Situatie

Hoofdvraag

Scope

Overzicht basisscenario

Modellering 2^e en 3^e COVID-19 golf

Overzicht gevoeligheidsanalyse

1 Context & aanpak

VERTROUWELIJK DOCUMENT

HET MINISTERIE VAN VWS (CIBG) HEEFT BEHOEFTE AAN BETER INZICHT IN VRAAG EN AANBOD VAN PERSOONLIJKE BESCHERMINGSMIDDELEN (PBM) VAN DE ZORGSECTOR IN NEDERLAND, INCLUSIEF PREVENTIEVE INZET VAN PBM

SITUATIE

- In een reguliere situatie zijn zorgaanbieders zelf verantwoordelijk voor de voorbereiding op een infectieziekte-uitbraak en voor de inkoop van medische beschermings- en hulpmiddelen. Zorgaanbieders houden in de praktijk een voorraad aan om de effecten van een infectie-uitbraak zoals bijv. de seizoensgriep of het norovirus aan te kunnen.
- Met de uitbraak van de COVID-19 pandemie in februari 2020 is de mondiale vraag naar persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) en hulpmiddelen sterk toegenomen, waardoor de aanbodzijde verstoord is geraakt.
- Op 23 maart 2020 is het Landelijk Consortium Hulpmiddelen (LCH) opgericht om de inkoopkrachten op nationaal niveau (centraal) te bundelen met als doel zorgaanbieders een noodkanaal te bieden waar zij hun aanvullende behoefte aan PBM kunnen bestellen, op het moment dat reguliere inkoopkanalen en vaste leveranciers (decentraal) niet aan de additionele vraag kunnen voldoen.
- Het LCH heeft PBM ingekocht op basis van inschattingen van het verwachte verbruik van PBM in relatie tot inschattingen van het verwachte aanbod via de reguliere decentrale kanalen en is er in geslaagd om een centrale noodvoorraad van PBM op te bouwen. Daarnaast verwacht het LCH de centrale noodvoorraad verder te kunnen aanvullen met de PBM die nog in bestelling zijn.
- Bij het uitbreken van de 1^e COVID-19 golf was er weinig tot geen informatie beschikbaar over het verwachte verloop van de vraag naar PBM.
- Aan het einde van de 1e COVID-19 golf ontstond de mogelijkheid om, ter voorbereiding op mogelijke verdere COVID-19 golven, op basis van de toen beschikbare informatie over verloop van de golf en verbruik van PBM een vraaginventarisatie te doen in relatie tot de huidige opgebouwde voorraad PBM en de verwachte additionele aanvoer. Deze vraaginventarisatie heeft zich gefocust op ziekenhuizen, verpleging en verzorging en de thuiszorg, voor de op dat moment meest schaarse PBM productgroepen: Chirurgische maskers, FFP maskers, Onderzoekshandschoenen en Isolatiejassen (disposable).
- Naast inzet van PBM bij het behandelen van COVID-patiënten, is er steeds meer vraag naar de mogelijkheden om PBM preventief in te zetten voor zowel de eerder onderzochte beroepsgroepen als ook andere beroepsgroepen binnen de zorg.
- Hierdoor is de behoefte ontstaan om een update te doen van de vraaginventarisatie in relatie tot de huidige opgebouwde voorraad (centraal en decentraal) van de eerder genoemde PBM productgroepen en de verwachte additionele aanvoer en om deze uit te breiden voor (1) preventief gebruik van PBM en (2) andere beroepsgroepen in de zorg zoals bijv. huisartsenzorg, GGZ, Gehandicaptenzorg en GGD.

1 Context & aanpak

VERTROUWELIJK DOCUMENT

HET DOEL VAN DIT ONDERZOEK IS OM IN KAART TE BRENGEN IN HOEVERRE DE REEDS OPGEBOUWDE (DE)CENTRALE VOORRADEN EN DE ADDITIONEEL VERWACHTE AANVOER VAN PBM EEN MOGELIJKE STIJGING IN DE VRAAG NAAR PBM ALS GEVOLG VAN PREVENTIEVE INZET VAN PBM EN ALS GEVOLG VAN EEN 2^E EN 3^E COVID-19 GOLF IN NEDERLAND KUNNEN AFDEKKEN

HOOFDVRAAG

In hoeverre kunnen de reeds opgebouwde (de)centrale voorraden en de additioneel verwachte aanvoer van PBM een mogelijke stijging in de vraag naar PBM als gevolg van preventieve inzet van PBM in de zorg en als gevolg van de 2^e en een mogelijke 3^e COVID-19 golf in Nederland afdekken?

Verwacht verbruik

- Wat is het **verwachte reguliere verbruik** van PBM in de verschillende zorgsectoren?
- Wat is het **verwachte preventieve verbruik** van PBM in de verschillende zorgsectoren?
- Wat is het verwachte verbruik PBM voor **COVID-19 patiëntenzorg** tijdens de 2^e en mogelijk 3^e golf in de verschillende zorgsectoren?



Verwachte voorraadontwikkeling

- Wat is het **verwachte verloop van de voorraad** PBM centraal bij LCH en decentraal bij zorginstellingen¹ bij een 2^e en een 3^e COVID-19 golf?
- Met **welke onzekerheden** moet rekening gehouden worden in de voorspelling van het verwachte voorraadverloop?
- Wat zijn mogelijke **vervolgstappen** om tot een betrouwbaardere voorspelling van de verwachte voorraad te komen?



Verwacht aanvoer

- Wat is het **huidige voorraadniveau van PBM** centraal bij LCH en decentraal bij zorginstellingen¹?
- Wat is de **verwachte aanvoer van PBM** centraal bij LCH en decentraal bij zorginstellingen¹?

1 Context & aanpak

VERTROUWELIJK DOCUMENT

VOOR DEZE ANALYSE ZIJN VIER PBM PRODUCTGROEPEN IN SCOPE EN IS GEFOCUST OP HET VERWACHTE VERBRUIK IN VERSCHILLENDE ZORGSECTOREN IN NEDERLAND

SCOPE¹ (1/2)

Producten

Dit onderzoek focust zich op de volgende type PBM:

			
Chirurgische maskers	FFP maskers	Onderzoekshandschoenen	Isolatiejassen (disposable)

Overige PBM en producten die mogelijk als alternatief ingezet kunnen worden (zoals bijv. operatiehandschoenen, latex handschoenen, re-usable isolatiejassen) zijn buiten beschouwing gelaten.

Zorgsectoren

Dit onderzoek focust zich op de volgende zorgsectoren in Nederland:

- Ziekenhuizen (ZH), zowel IC als afdeling
- Verpleging en verzorging (VV)
- Thuiszorg (TZ), inclusief Wijkverpleging, verzorging en huishoudelijke hulp
- Huisartsenzorg
- Ambulancezorg
- Fysiotherapeuten
- Gehandicaptenzorg
- GGD
- GGZ (incl. MOBW)
- Kraamzorg
- Mondzorg
- Overige Paramedische beroepen
- Revalidatieklinieken
- Verloskundige zorg
- Zelfstandige klinieken
- **Jeugdzorg**
- **Vaccinaties**

De vraag naar PBM voor essentiële beroepen buiten de zorg (zoals bijv. brandweer en politie) zijn buiten beschouwing gelaten.

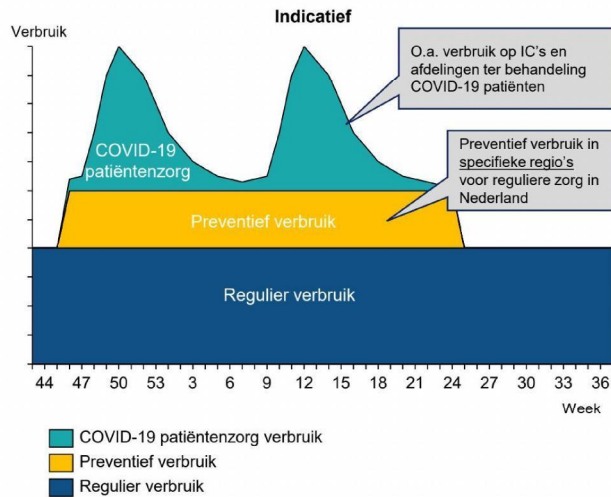
¹Zie appendix D en E voor detailbeschrijving van de scope Bron: Opdracht update verwachte voorraadanalyse persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM), Ministerie van VWS (september 2020)
Copyright © 2020 Accenture. All rights reserved.

1 Context & aanpak

VERTROUWELIJK DOCUMENT

VOOR DEZE ANALYSE IS PER PBM GEFOCUST OP REGULIER VERBRUIK, PREVENTIEF VERBRUIK EN VERBRUIK VOOR COVID-19 PATIËNTENZORG, MET AFZONDERLIJKE INSCHATTINGEN BINNEN ELK VAN DE VERSCHILLENDE ZORGSECTOREN IN NEDERLAND

SCOPE¹ (2/2)



Type verbruik

Dit onderzoek onderscheidt de volgende type verbruik van PBM:

1. Regulier verbruik: PBM verbruik na de eerste COVID-19 golf (periode juni - aug 2020);
 2. Preventief verbruik: PBM verbruik bij preventieve bescherming (bijvoorbeeld wanneer de infectiegraad in een regio hoog ligt);
 3. COVID-19 patiëntenzorg verbruik: PBM verbruik voor het verlenen van zorg aan personen waar COVID-19 is geconstateerd.
- Het verbruik bij ziekenhuizen is ingeschat op basis van uitvraag bij ziekenhuizen.
 - Voor andere zorgsectoren zijn de methodologie en verbruiksnormen om tot een zo goed mogelijke inschatting van verbruik te komen afgestemd met zorginstellingen en brancheverenigingen (waarbij richtlijnen en de professionele vrijheid die medewerkers hebben voor het gebruik van PBM zijn meegenomen).
 - In het onderzoek is uitgegaan van een regionale aanpak (25%-50%-75%-100% van Nederland) voor het preventief inzetten van PBM, bijvoorbeeld wanneer de infectiegraad in regio's oploopt.

Overige uitgangspunten

- Deze analyse houdt rekening met de mogelijkheid van een 2^e en 3^e COVID-19 golf.
- Deze analyse focust zich op aantallen producten, de financiële kosten/baten analyse is buiten beschouwing gelaten.
- Voor deze analyse is de beschikbaarheid van zorgpersoneel ten tijde van een 2^e en 3^e golf buiten beschouwing gelaten.
- Voor deze analyse zijn eventuele logistieke uitdagingen om de centrale noodvoorraad uit te leveren aan zorginstellingen buiten beschouwing gelaten.

¹Zie appendix C, D en E voor detailbeschrijving van de scope Bron: Opdracht update verwachte voorraadanalyse persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM), Ministerie van VWS (september 2020)
Copyright © 2020 Accenture. All rights reserved.

1 Context & aanpak

VERTROUWELIJK DOCUMENT

HET ONDERZOEK HANTEERT DE VOLGENDE UITGANGSPUNTEN BIJ HET MODELLEREN VAN HET VERWACHTE VOORRAADVERLOOP VAN PBM

OVERZICHT ALGEMENE UITGANGSPUNTEN¹

Onderwerp	Belangrijkste aannames en uitgangspunten basisscenario	
Verwacht verbruik	Reguliere zorg²	<ul style="list-style-type: none"> Reguliere zorg in ziekenhuizen wordt doorgezet op een vergelijkbaar niveau als in de zomermaanden na de 1^e COVID-19 golf (naar inschatting 80-100% pre COVID-19). Voor VVT en andere zorgsectoren is uitgangspunt dat reguliere zorg niet wordt afgeschaald.
	Preventief verbruik³	<ul style="list-style-type: none"> Preventieve inzet van PBM wordt per regio bepaald. Preventieve inzet PBM is meegenomen voor zorgmedewerkers en voor bezoekers van VV, gehandicaptenzorg en revalidatieklinieken.
	COVID-19 piek⁴	<ul style="list-style-type: none"> Het verloop van de 1^e COVID-19 golf in ziekenhuizen (IC) is als uitgangspunt gebruikt voor het verloop van een 2^e en 3^e COVID-19 golf in alle zorgsectoren. Uit recente data blijkt dat er tijdens de 2e COVID-19 golf relatief meer COVID-19 patiënten op de afdeling terecht komen. het maximale aantal IC patiënten tijdens de 1e COVID-19 golf is als uitgangspunt gebruikt voor de omvang van de piek op de IC tijdens de 2e (welke op basis van daadwerkelijke cijfers nu afvlakt) en 3e golf. De huidige verhouding van COVID-19 patiënten op de IC vs. afdeling is gebruikt om de piek van COVID-19 patiënten op de afdeling te bepalen.
Voorraad / verwachte aanvoer	Centrale noodvoorraad LCH⁵	<ul style="list-style-type: none"> Centrale noodvoorraad LCH is gebaseerd op de goedgekeurde voorraad beschikbaar voor uitlevering per 4 januari 2021.
	Aanvoer LCH	<ul style="list-style-type: none"> 100% van de aanvoer die het LCH centraal verwacht binnen te krijgen komt daadwerkelijk aan conform verwachte leadtimes en is gebaseerd op het beeld per 4 januari 2021. Er is geen onderscheid gemaakt tussen CE gemarkeerde en niet CE gemarkeerde aanvoer. Het keuringsproces van RIVM of een ander testorgaan levert geen additionele vertraging op.
	Decentrale voorraad bij zorginstellingen	<ul style="list-style-type: none"> Beschikbare decentrale voorraad ziekenhuizen is gebaseerd op de uitvraag bij ziekenhuizen en geëxtrapolerd op basis van het totaal aantal ziekenhuisbedden in Nederland. Beschikbare decentrale voorraad GGD is gebaseerd op GGD uitvraag en vastgesteld op 1 week verbruik op verwachte maximale capaciteit van de teststraten. Beschikbare decentrale voorraad bij alle andere zorgsectoren verschilt sterk per zorginstelling en is voor deze analyse vastgesteld op 4 weken regulier verbruik.
	Decentrale aanvoer bij zorginstellingen	<ul style="list-style-type: none"> Voor teststraten van de GGD is geen decentrale aanvoer meegenomen, uitgangspunt is dat de GGD voor PBM van bemonsteraars volledig afhankelijk is van het LCH. Voor alle andere zorgsectoren is decentrale aanvoer van Chirurgische maskers, FFP maskers, Onderzoekshandschoenen en Isolatiejassen (disposable) gelijk aan het reguliere verbruik.

¹Zie appendix A en D voor detailbeschrijving van de aannames en uitgangspunten van het basisscenario; ²Reguliere zorg in ziekenhuizen is weer bijna op oude niveau (<https://nos.nl/artikel/2341476-reguliere-zorg-in-ziekenhuizen-is-weer-bijna-op-oude-niveau.htm>); ³ Waar relevant is ook preventief verbruik voor cliënten binnen GGZ, ambulancezorg en verloskundige zorg meegenomen. ⁴zie slides 13 voor detailsaannames; ⁵ Noodvoorraad LCH verwijst niet naar ijzere voorraad. Maximale capaciteit op basis van 80.000 testen per dag.

1 Context & aanpak

VERTROUWELIJK DOCUMENT

HET DOEL IS OM IN HET BASISSCENARIO OP BASIS VAN DE BESCHIKBARE INFORMATIE EEN ZO VOLLEDIG MOGELIJK BEELD TE GEVEN VAN DE VERWACHTE VOORRAADONTWIKKELING VAN PBM VOOR DE ZORG IN NEDERLAND

AANNAMES BASISSCENARIO¹

Onderwerp	Belangrijkste aannames en uitgangspunten
BASISSCENARIO	Preventief verbruik <ul style="list-style-type: none"> Het basisscenario gaat uit van <ul style="list-style-type: none"> 50% van VVT in Nederland maximaal preventief PBM gaat gebruiken 25%³ van ziekenhuizen en andere zorgsectoren in Nederland maximaal preventief PBM gaat gebruiken
	COVID-19 piek² <ul style="list-style-type: none"> De gemodelleerde 2^e en 3^e COVID-19 golf is in omvang vergelijkbaar met de 1^e COVID-19 golf in maart 2020. <ul style="list-style-type: none"> Maximale COVID-19 patiënten op de IC is gelijk aan 1.311. Maximale COVID-19 patiënten op de afdeling ligt hoger dan de 1^e golf, op basis van 2^e golf IC/Afdeling ratio en is gelijk aan 4.333. Aantal besmettingen in VVT en andere zorgsectoren op basis van beschikbare inschattingen
	Afkeur % LCH aanvoer <ul style="list-style-type: none"> Afkeurpercentages zijn vergelijkbaar met de laatste ervaringscijfers van het LCH en is gebaseerd op het beeld per 4 januari 2021: <ul style="list-style-type: none"> Afkeur van verwachte aanvoer LCH Chirurgische maskers gelijk aan 0% Afkeur van verwachte aanvoer LCH FFP maskers gelijk aan 0% Afkeur van verwachte aanvoer LCH Onderzoekshandschoenen gelijk aan 0% Afkeur van verwachte aanvoer LCH Isolatiejassen (disposable) gelijk aan 0%

¹Zie appendix A en D voor detailbeschrijving van de aannames en uitgangspunten van het basisscenario; ²zie slides 13 en 14 voor detaillaannames; ³vergelijkbaar met preventieve inzet van PBM in GGD regio's Amsterdam Amstelland, Rotterdam Rijnmond, West Brabant, Kennemerland, Zeeland en GGD Zaanstreek-Waterland tezamen, gebaseerd op het aantal inwoners per GGD regio (zie appendix D voor detailoverzicht).

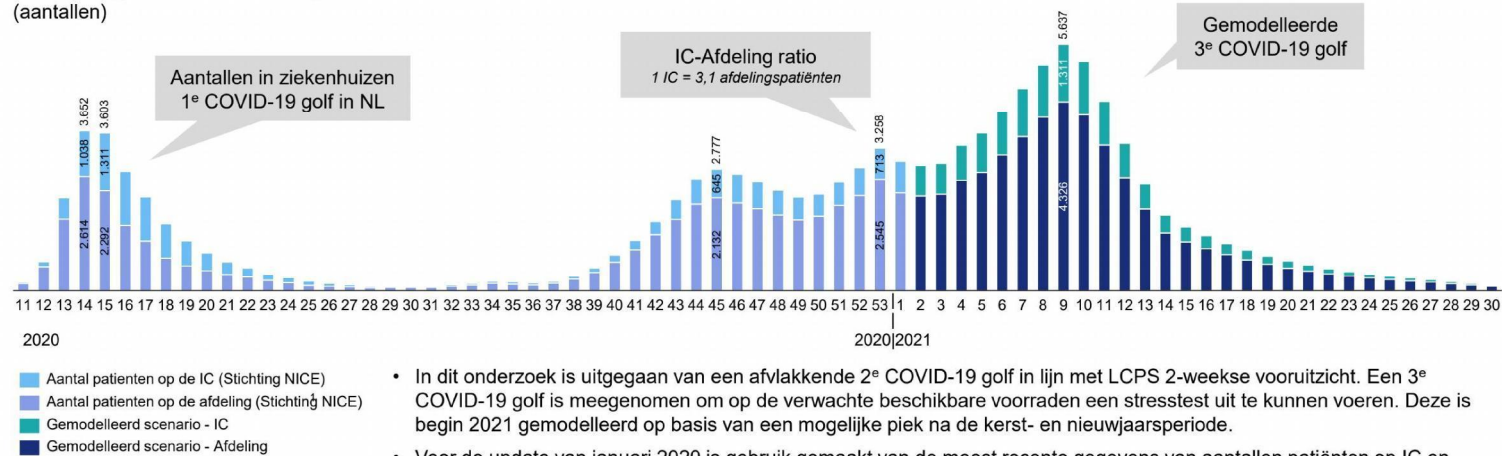
1 Context & aanpak

VERTROUWELIJK DOCUMENT

HET ONDERZOEK GAAT UIT VAN EEN VLAK VERVOLG VAN DE 2^E COVID-19 GOLF EN EEN AANSLUITENDE 3^E COVID-19 GOLF, DIE WAT BETREFT VERLOOP IN ALLE ZORGSECTOREN VERGELIJKBAAR IS MET DE 1^E COVID-19 GOLF IN ZIEKENHUIZEN. HET AANTAL PATIËNTEN OP DE AFDELING IS HOGER GEMODELLEERD, IN LIJN MET DE TREND IN DE 2^E GOLF.

MODELLERING 2^E EN 3^E COVID-19 GOLF VAN COVID-19 PATIËNTEN - ZIEKENHUIZEN

Modellering scenario COVID-19 patiënten in ziekenhuizen¹
(aantallen)



- In dit onderzoek is uitgegaan van een afvlakkende 2^e COVID-19 golf in lijn met LCPS 2-weekse vooruitzicht. Een 3^e COVID-19 golf is meegenomen om op de verwachte beschikbare voorraden een stresstest uit te kunnen voeren. Deze is begin 2021 gemodelleerd op basis van een mogelijke piek na de kerst- en nieuwjaarsperiode.
- Voor de update van januari 2020 is gebruik gemaakt van de meest recente gegevens van aantallen patiënten op IC en afdeling; relatief zien we in de 2^e golf meer COVID-19 patiënten op de afdeling (1 IC patiënt= 3,1 afdelingspatiënten); deze gewijzigde ratio is meegenomen in de modellering van de 2^e en 3^e golf, waarbij het max. aantal IC patiënten gelijk is gehouden aan de 1^e golf en dus het aantal COVID-19 patiënten op de afdeling naar boven is bijgesteld.

¹Afdelingscijfers voor afgelopen COVID-19 golf gemodelleerd op basis van maximum aantal van 2.356 patiënten op afdelingen gedurende de afgelopen COVID-19 golf. Bron: Stichting NICE voor verloop aantal IC patiënten en aantal patiënten op afdeling bij 1^e golf, Accenture analyse (juni 2020). Aantal patiënten op IC tijdens 1^e golf bevat ook patiënten die naar Duitsland zijn verplaatst. Aanname voor een 2^e en 3^e COVID-19 golf is dat alle patiënten in Nederland blijven, met bijbehorend verbruik van PBM voor COVID-19 zorg.

1 Context & aanpak

VERTROUWELIJK DOCUMENT

DE OMVANG VAN DE 2^E EN EEN MOGELIJK 3^E GOLF AAN COVID-19 PATIËNTEN IS GEMODELLEERD OP BASIS VAN HET MAXIMAAL AANTAL PATIËNTEN TIJDENS DE 1^E COVID-19 GOLF, INDIEN RELEVANT AANGEVULD MET DE MEEST RECENTE CIJFERS VAN DE 2^E COVID-19 GOLF

MODELLERING 2^E EN 3^E COVID-19 GOLF VAN COVID-19 PATIËNTEN

Overzicht inschatting maximaal aantal COVID-19 patiënten 1^e golf

Zorgsector	Inschatting in piekweek	Rationale ¹
Ziekenhuizen - IC	1.311 COVID-19 patiënten op IC	Max. tijdens 1 ^e golf; Stichting NICE, LCPS
Ziekenhuizen – Afdeling	4.333 COVID-19 patiënten op afdeling	IC 1:3,3 Afdeling ratio patiënten in 2 ^e golf; Stichting NICE
VV	4.800 COVID-19 patiënten	2.400 ² nieuwe besmettingen in piekweek 2 ^e golf, x2 op basis van 2 weken ligduur ³
TZ	12.030 COVID-19 patiënten	6.015 ² nieuwe besmettingen in piekweek 2 ^e golf, x2 op basis van 2 weken ligduur ³
Ambulancezorg	6.471 COVID-19 gerelateerde inzetten	Max. 25% van de inzetten
Fysiotherapeuten	N.v.t. – aanname is uitstel van behandeling	
Gehandicaptenzorg	918 COVID-19 patiënten	459 ² nieuwe besmettingen in piekweek 2 ^e golf, x2 op basis van 2 weken ligduur ³
GGD	N.v.t. – alle testlocaties zijn reguliere situatie	
GGZ	4.200 COVID-19 gerelateerde diensten 385 COVID-19 gerelateerde crisisbeoordelingen	40 COVID-19 cohortafdelingen, 15 diensten per dag, 7 dagen per week; 33% van 60k beoordelingen per jaar
Huisartsenzorg	12.275 FTE met elke dag 1 uur COVID-19 gerelateerd spreekuur	1 uur per dag spreekuur voor COVID-19 patiënten
Kraamzorg	583 COVID-19 gerelateerde contactmomenten	2% van contactmomenten ³
Mondzorg	35 COVID-19 patiënten	Inschatting van urgente mondzorg o.b.v. gesprekken
Overige paramedische beroepen	1.327 COVID-19 gerelateerde behandelingen	2% van behandelingen ³⁴
Revalidatieklinieken	890 COVID-19 patiënten	Inschatting piek 1; ~6% van cliënten
Verloskundige zorg	1.024 COVID-19 gerelateerde contactmomenten	2% van contactmomenten ³
Zelfstandige klinieken	N.v.t. – aanname is uitstel van behandeling	

Opmerkingen

- In het basisscenario is uitgegaan van een 2^e COVID-19 golf eind september 2020. Een 3^e COVID-19 golf is meegenomen om op de verwachte beschikbare voorraden een stresstest uit te kunnen voeren. Deze is begin 2021 gemodelleerd op basis van een mogelijke piek na de kerst- en nieuwjaarsperiode.
- Uitgangspunt is dat zorg aan COVID-19 patiënten waar mogelijk wordt uitgesteld; bijv. voor fysiotherapie, zelfstandige klinieken en deel van paramedische zorg en mondzorg.
- De omvang van de 2^e en 3^e golf aan COVID-19 patiënten is gemodelleerd op basis van het maximaal aantal patiënten tijdens de 1^e golf in februari - mei 2020.
- De onzekerheid met betrekking tot het werkelijke aantal COVID-19 patiënten tijdens de 1^e COVID-19 golf en de stijging van het aantal geconstateerde COVID-19 patiënten door gewijzigd testbeleid is meegenomen in de gevoeligheidsanalyse.

¹Voor details per zorgsector zie appendix E. ²Tweede Kamerbrief van Minister VWS 21 september jl. omtrent 'Stand van zaken COVID-19' ³RIVM Tweede Kamer briefing 22 september 2020 ⁴Alleen van toepassing op ergotherapie en oefentherapie.
Copyright © 2020 Accenture. All rights reserved.

1 Context & aanpak

VERTROUWELIJK DOCUMENT

OM TE CORRIGEREN VOOR DE BEPERKTE BESCHIKBAARHEID EN BETROUWBAARHEID VAN DE INPUTDATA WORDT DE GEVOELIGHEID VAN DE UITKOMSTEN GETEST VOOR 5 BELANGRIJKE SCENARIO'S

OVERZICHT GEVOELIGHEIDSANALYSE

	Wat als... ¹	Beschrijving scenario
1	...50% van alle zorgsectoren in Nederland maximaal preventief PBM gaat gebruiken?	<ul style="list-style-type: none"> Preventief inzet van alle PBM stijgt naar 50% in alle zorgsectoren van Nederland
2	...75% van alle zorgsectoren in Nederland maximaal preventief PBM gaat gebruiken?	<ul style="list-style-type: none"> Preventief inzet van alle PBM stijgt naar 75% in alle zorgsectoren van Nederland
3	...100% van alle zorgsectoren in Nederland maximaal preventief PBM gaat gebruiken?	<ul style="list-style-type: none"> Preventief inzet van alle PBM stijgt naar 100% in alle zorgsectoren van Nederland
4	...100% van alle zorgsectoren in Nederland maximaal preventief PBM gaat gebruiken? ...én een 2 ^e en 3 ^e COVID-19 piek hoger uitvallen dan in maart 2020?	<ul style="list-style-type: none"> Preventief inzet van PBM stijgt naar 100% in alle zorgsectoren (in lijn met scenario 3) Aantal COVID-19 patiënten in ziekenhuizen ligt 30% hoger dan in het basisscenario; maximale COVID-19 patiënten op de IC stijgt van 1.311 naar 1.704 en op de afdelingen van 4.333 naar 5.633 Aantal COVID-19 besmettingen in VVT en andere zorgsectoren ligt 100% hoger dan het ingeschatte aantal in maart 2020
5	...100% van alle zorgsectoren in Nederland maximaal preventief PBM gaat gebruiken? ...én een 2 ^e en 3 ^e COVID-19 piek hoger uitvallen dan in maart 2020? ...én er striktere gebruiksnormen of hogere afkeurpercentages gehanteerd worden bij de centrale PBM aanvoer in het LCH? ²	<ul style="list-style-type: none"> Preventief inzet van PBM stijgt naar 100% in alle zorgsectoren (in lijn met scenario 3) De omvang van de 2^e en een 3^e COVID-19 piek ligt hoger (in lijn met scenario 4) Goedgekeurde aanvoer LCH Chirurgische maskers daalt van 100% naar 70% Goedgekeurde aanvoer LCH FFP maskers daalt van 100% naar 10% Goedgekeurde aanvoer LCH Onderzoekshandschoenen daalt van 100% naar 65% Goedgekeurde aanvoer LCH Isolatiejassen (disposable) daalt van 100% naar 73%

¹ Scenario's voor belangrijke drijvers van PBM gebruik o.b.v. afstemming met ministerie van VWS ² Gebaseerd op de maximale afkeurpercentages eerder vastgesteld door het LCH
Copyright © 2020 Accenture. All rights reserved.

1 Context & aanpak

VERTROUWELIJK DOCUMENT

OM TE CORRIGEREN VOOR DE BEPERKTE BESCHIKBAARHEID EN BETROUWBAARHEID VAN DE INPUTDATA WORDT DE GEVOELIGHEID VAN DE UITKOMSTEN GETEST VOOR 5 BELANGRIJKE SCENARIO'S

OVERZICHT DRIJVERS BASISSCENARIO EN GEVOELIGHEIDSANALYSE

Scenario drijver	Zorgsector/PBM	Basisscenario	Scenario 1	Scenario 2	Scenario 3	Scenario 4	Scenario 5
Grootte van de gemodelleerde 2^e en 3^e COVID-19 piek	in ziekenhuizen ¹	100%	100%	100%	100%	130%	130%
	in alle andere zorgsectoren	100%	100%	100%	100%	200%	200%
Preventief gebruik (% van NL)	in ziekenhuizen	25%	50%	75%	100%	100%	100%
	in verpleging en verzorging	50%	50%	75%	100%	100%	100%
	in thuiszorg (wijkverpleging, verzorging en huishoudelijke hulp)	50%	50%	75%	100%	100%	100%
	in alle andere zorgsectoren	25%	50%	75%	100%	100%	100%
Afkeurpercentage LCH aanvoer	Chirurgische maskers ²	0%	0%	0%	0%	0%	30%
	FFP maskers ²	0%	0%	0%	0%	0%	90%
	Onderzoekshandschoenen ²	0%	0%	0%	0%	0%	35%
	Isolatiejassen (disposable) ²	0%	0%	0%	0%	0%	27%

¹ Ter indicatie t.o.v. de 1e COVID-19 piek, 100% staat gelijk aan ~1.300 IC COVID-19 patiënten, 130% staat gelijk aan ~1.700 IC COVID-19 patiënten. ² Gebaseerd op de maximale afkeurpercentages eerder vastgesteld door het LCH.
Copyright © 2020 Accenture. All rights reserved.

AGENDA

2 Samenvatting uitkomsten verwachte voorraadanalyse PBM

Uitkomsten basisscenario

Uitkomsten gevoeligheidsanalyse

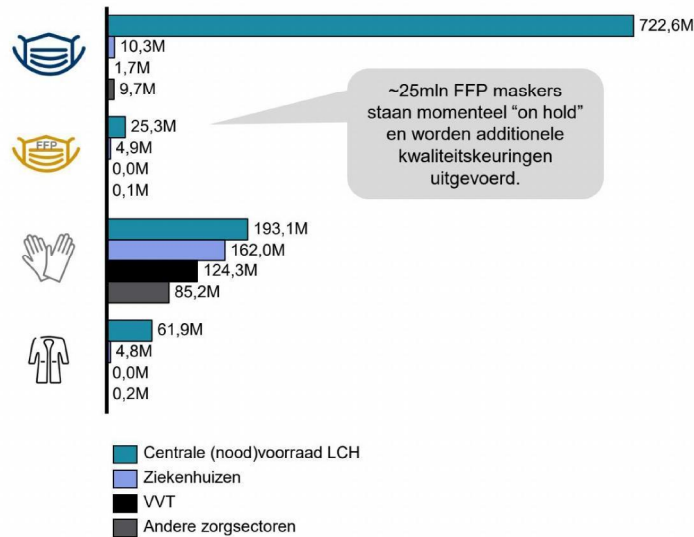
2 Samenvatting verwachte voorraadanalyse PBM

VERTROUWELIJK DOCUMENT

HET LCH IS ER IN DE AFGELOPEN PERIODE IN GESLAAGD OM EEN AANZIENLIJKE VOORRAAD PBM OP TE BOUWEN ALS NOODVOORZIENING OP HET MOMENT DAT REGULIERE INKOOPKANALEN EN VASTE LEVERANCIERS (DECENTRAAL) NIET AAN DE ADDITIONELE VRAAG KUNNEN VOLDOENDE

HUDIDIGE (DE)CENTRALE VOORRADEN

Beschikbare voorraad (in aantallen mln)¹



Observaties en aannames

Centrale (nood)voorraad LCH

- Op 23 maart 2020 is het LCH opgericht om de inkoopkrachten op nationaal niveau (centraal) te bundelen met als doel zorgaanbieders een noodkanaal te bieden waar zij hun aanvullende behoefte aan PBM kunnen bestellen, op het moment dat reguliere inkoopkanalen en vaste leveranciers (decentraal) niet aan de additionele vraag kunnen voldoen.
- Het LCH is er in de afgelopen periode in geslaagd om de centrale noodvoorraad van PBM op te bouwen¹ met name t.o.v. de in deze analyse gehanteerde decentrale voorraden voor Chirurgische maskers, FFP maskers en Isolatiejassen (disposable). Voorraadstanden LCH o.b.v. peildatum 4 januari 2021.

Decentrale voorraad

- Beschikbare decentrale voorraad ziekenhuizen is gebaseerd op de uitvraag bij ziekenhuizen (per uitvraag september 2020) en geëxtrapoleerd op basis van het totaal aantal bedden in Nederland.
- Beschikbare decentrale voorraad GGD is gebaseerd op GGD uitvraag en vastgesteld op 1 week verbruik op verwachte maximale capaciteit van de teststraten. Beschikbare decentrale voorraad bij VVT en andere zorgsectoren verschilt sterk per zorginstelling en is voor deze analyse vastgesteld op 4 weken regulier verbruik.

¹ Centrale noodvoorraad LCH op basis van LCH data per 4 januari 2021, beschikbare aantallen verwijst naar alle PBM die goedgekeurd zijn en uitgeleverd kunnen worden aan zorginstellingen.

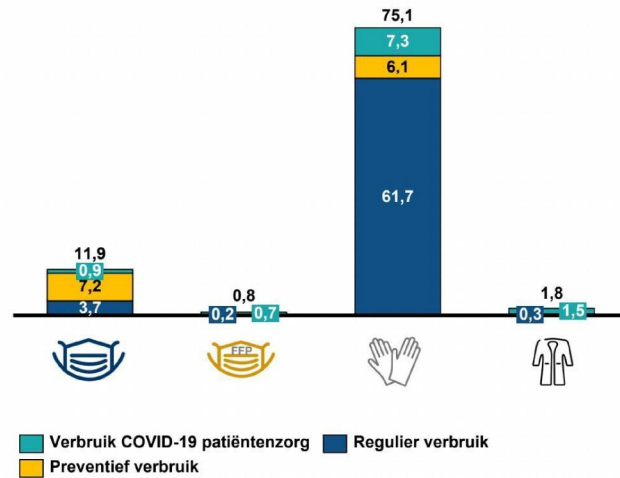
2 Samenvatting verwachte voorraadanalyse PBM

VERTROUWELIJK DOCUMENT

OP BASIS VAN BESCHIKBARE GEGEVENS IS HET MAXIMAAL VERWACHTE PIEKVERBRUIK (IN 1 WEEK) IN HET BASISSCENARIO VOOR CHIRURGISCHE MASKERS 11,9MLN, FFP MASKERS 0,8MLN, ONDERZOEKSHANDSCHOENEN 75,1MLN EN ISOLATIEJASSEN (DISPOSABLE) 1,8MLN

MAXIMALE PIEKVERBRUIK BASISSCENARIO - 1 WEEK

Maximale verwachte piekverbruik (in 1 week; aantallen mln)



Belangrijkste observaties

- Piekverbruik van **Chirurgische maskers** wordt met name gedreven door preventieve inzet van PBM.
- Piekverbruik **FFP maskers** wordt met name gedreven door de omvang van de COVID-19 piek, gezien FFP maskers voornamelijk wordt gebruikt bij de zorg voor COVID-19 patiënten.
- **Onderzoekshandschoenen** hebben een relatief hoog regulier verbruik en is daarnaast een belangrijke PBM bij preventieve bescherming alsmede de zorg voor COVID-19 patiënten.
- **Isolatiejassen (disposable)** hebben een relatief laag regulier verbruik, piekverbruik wordt gedreven door preventief verbruik en met name de omvang van de COVID-19 piek.

¹Zie appendix A en E voor details omtrent inschattingen van verbruik over tijd in het basisscenario per PBM en per zorgsector
Copyright © 2020 Accenture. All rights reserved.

2 Samenvatting verwachte voorraadanalyse PBM

DE VERWACHTE VOORRAADONTWIKKELING VOOR DE VIER PBM WORDT VOOR HET BASISSCENARIO EN DE GEVOELIGHEIDSANALYSE UITGEDRUKT IN AANTAL WEKEN PIEKVERBRUIK VAN HET DESBETREFFENDE SCENARIO

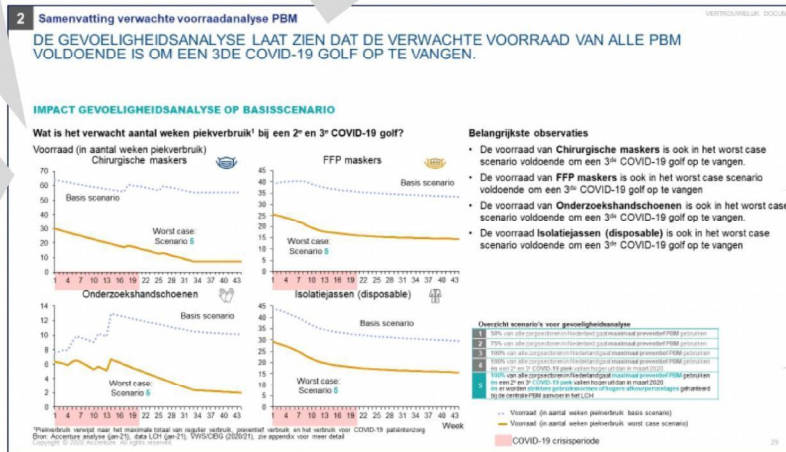
LEESWIJZER VERWACHTE VOORRAADONTWIKKELING PER PBM

Hier wordt de vraag van het behandelde scenario beschreven

Belangrijkste conclusie

De vier grafieken tonen per PBM de **verwachte voorraadontwikkeling** op elk moment in de tijd, centraal en decentraal, uitgedrukt in het aantal weken piekverbruik.

- Hoeveel weken (de)centrale voorraad wordt verwacht op elk moment in de tijd als vanaf die week alleen maar weken met piekverbruik volgen?
- Piekverbruik verwijst naar het maximaal totaal verbruik tijdens het desbetreffende scenario, o.b.v. regulier verbruik, preventief verbruik en verbruik voor COVID-19 patiëntenzorg
- Oftewel, "Huidige Voorraad" gedeeld door "Piekverbruik per week" is "Voorraad in weken".



De belangrijkste observaties & aannames beschrijven per PBM relevante details voor beter begrip van de uitkomsten

Beschrijving van de gemodelleerde scenario's

2 Samenvatting verwachte voorraadanalyse PBM

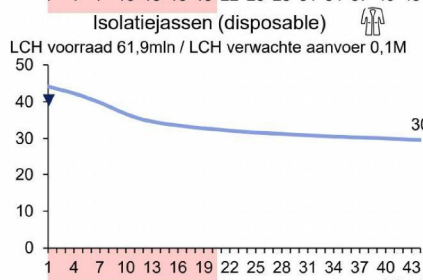
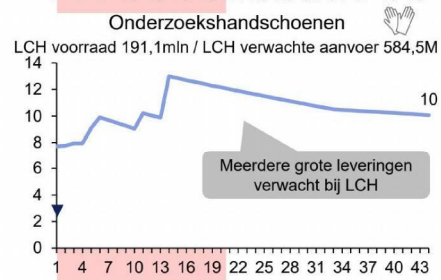
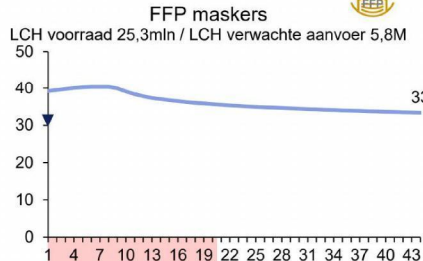
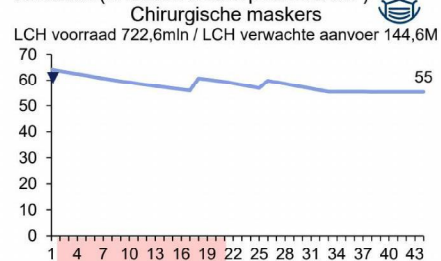
VERTROUWELIJK DOCUMENT

HET BASISSCENARIO LAAT ZIEN DAT VOOR CHIRURGISCHE MASKER, FFP MASKERS, ONDERZOEKSHANDSCHOENEN EN ISOLATIEJASSEN (DISPOSABLE) RUIM VOLDOENDE BESCHIKBAARHEID IS OM EEN 2^E EN 3^E COVID-19 GOLF AF TE KUNNEN DEKKEN, INCL. BIJBEHOREND PREVENTIEF VERBRUIK VAN PBM

UITKOMSTEN BASISSCENARIO PBM

Wat is het verwachte voorraadverloop PBM in NL in geval van een 2^e en 3^e COVID-19 golf?

Voorraad (in aantal weken piekverbruik¹)



Belangrijkste observaties

- Voor alle producttypes is een significante centrale noodvoorraad aangelegd bij het LCH. Uit de gesprekken blijkt dat ook decentrale voorraden zijn opgebouwd en dat de decentrale aanvoer grotendeels is hersteld.
- De voorraad van **Chirurgische maskers** is significant en dekt op dit moment 64 weken piekverbruik. De verwachte voorraad daalt tot 55 weken piekverbruik in week 44 van 2021.
- De voorraad van **FFP maskers** is significant en dekt op dit moment 39 weken piekverbruik. Dit blijft door verwachte nieuwe aanvoer stabiel rond de 33 weken piekverbruik.
- De voorraad van **Onderzoekshandschoenen** is momenteel 8 weken piekverbruik en neemt dankzij enkele grote leveringen toe tot 10 weken piekverbruik in week 44 van 2021.
- De voorraad **Isolatiejassen (disposable)** is momenteel 44 weken piekverbruik. De verwachte voorraad daalt tot 30 weken piekverbruik in week 44 van 2021.

— Voorraad (in aantal weken piekverbruik basisscenario)

▼ Huidige centrale noodvoorraad LCH (week 1)

■ COVID-19 crisisperiode

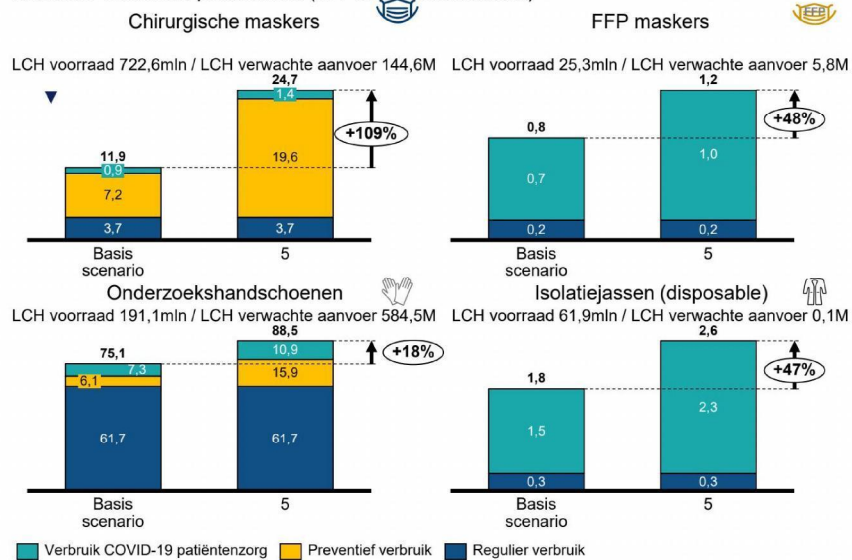
¹Piekverbruik verwijst naar het maximale totaal van regulier verbruik, preventief verbruik en het verbruik voor COVID-19 patiëntenzorg. Bron: Accenture analyse (jan-2021), data LCH (jan-2021), VWS/CIBG (2020/21), zie appendix voor meer detail
Copyright © 2020 Accenture. All rights reserved.

2 Samenvatting verwachte voorraadanalyse PBM

HET MAXIMAAL VERWACHTE PIEKVERBRUIK (IN 1 WEEK) IN DE GEVOELIGHEIDSANALYSE (SCENARIO 1-5) LIGT 18% (ONDERZOEKSHANDSCHOENEN) TOT 109% (CHIRURGISCHE MASKERS) HOGER DAN HET MAXIMAAL VERWACHTE PIEKVERBRUIK (IN 1 WEEK) IN HET BASISSCENARIO

MAXIMALE PIEKVERBRUIK BASISSCENARIO EN SCENARIO'S VOOR GEVOELIGHEIDSANALYSE - 1 WEEK (1/2)

Maximale verwachte piekverbruik (in 1 week; aantallen mln)



Belangrijkste observaties & aannames

- Scenario 5 heeft t.o.v. Scenario 4 geen impact op het maximale verbruik, alleen op goedgekeurde centrale aanvoer en daarmee voorraad van het LCH.
- Piekverbruik van **Chirurgische maskers** wordt met name gedreven door preventieve inzet van PBM.
- Piekverbruik **FFP maskers** wordt met name gedreven door de omvang van de COVID-19 piek, gezien FFP maskers voornamelijk wordt gebruikt bij de zorg voor COVID-19 patiënten.
- **Onderzoekshandschoenen** hebben een relatief hoog regulier verbruik en is daarnaast een belangrijke PBM bij preventieve bescherming alsmede de zorg voor COVID-19 patiënten.
- **Isolatiejassen (disposable)** hebben een relatief laag regulier verbruik, piekverbruik wordt voornamelijk gedreven door de omvang van de COVID-19 piek.

Overzicht scenario's voor gevoeligheidsanalyse

1	50% van alle zorgsectoren in Nederland gaat maximaal preventief PBM gebruiken
2	75% van alle zorgsectoren in Nederland gaat maximaal preventief PBM gebruiken
3	100% van alle zorgsectoren in Nederland gaat maximaal preventief PBM gebruiken
4	100% van alle zorgsectoren in Nederland gaat maximaal preventief PBM gebruiken én een 2 ^e en 3 ^e COVID-19 piek vallen hoger uit dan in maart 2020
5	100% van alle zorgsectoren in Nederland gaat maximaal preventief PBM gebruiken én een 2 ^e en 3 ^e COVID-19 piek vallen hoger uit dan in maart 2020 én er worden striktere gebruiksnormen of hogere afkeurpercentages gehanteerd bij de centrale PBM aanvoer in het LCH

¹LCH voorraad en verwachte aanvoer per 4 januari 2021, verwachte aanvoer meegenomen tot en met week 44 2021 (inclusief verwachte afkeur aangezien deze voor alle 4 de PBM in scope 0% is).
 Copyright © 2020 Accenture. All rights reserved.

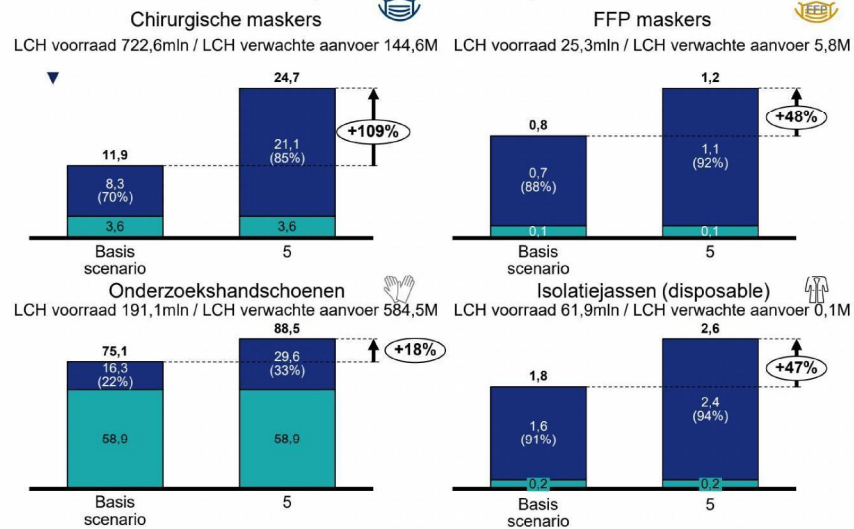
2 Samenvatting verwachte voorraadanalyse PBM

VERTROUWELIJK DOCUMENT

AFHANKELIJK VAN HET SCENARIO GAAT DE ANALYSE ERVAN UIT DAT BIJ CHIRURGISCHE MASKERS 70-85%, FFP MASKERS 86-92%, ONDERZOEKSHANDSCHOENEN 22-33% EN ISOLATIEJASSEN (DISPOSABLE) 91-94% VAN HET MAXIMAAL VERWACHTE PIEKVERBRUIK DOOR LCH WORDT GELEVERD

MAXIMALE PIEKVERBRUIK BASISSCENARIO EN SCENARIO 5 VOOR GEVOELIGHEIDSANALYSE – 1 WEEK (2/2)

Maximale verwachte piekverbruik (in 1 week; aantallen mln)



■ Verwachte leveringen vanuit centrale (LCH) noodvoorraad
■ Verwachte decentrale aanvoer

¹LCH voorraad en verwachte aanvoer per 4 januari 2021, verwachte aanvoer meegenomen tot en met week 44 2021 (inclusief verwachte afkeur aangezien deze voor alle 4 de PBM in scope 0% is).

Copyright © 2020 Accenture. All rights reserved.

Welke gedeelte van het maximale piekverbruik wordt naar verwachting decentraal aangevoerd en wat moet naar verwachting vanuit de centrale (LCH) noodvoorraad geleverd worden in de verschillende scenario's?

Belangrijkste observaties & aannames

- Voor GGD testlocaties geldt dat al het PBM verbruik vanuit het LCH geleverd moet worden.
- Uitgangspunt van deze analyse is dat regulier verbruik van **Chirurgische- en FFP maskers, onderzoekshandschoenen en Isolatiejassen (disposable)** 100% wordt gedekt door reguliere aanvoer; de vraag aan LCH is daarom afhankelijk van preventief- en COVID-19 zorg verbruik.

Overzicht scenario's voor gevoeligheidsanalyse

1	50% van alle zorgsectoren in Nederland gaat maximaal preventief PBM gebruiken
2	75% van alle zorgsectoren in Nederland gaat maximaal preventief PBM gebruiken
3	100% van alle zorgsectoren in Nederland gaat maximaal preventief PBM gebruiken
4	100% van alle zorgsectoren in Nederland gaat maximaal preventief PBM gebruiken én een 2 ^e en 3 ^e COVID-19 piek vallen hoger uit dan in maart 2020
5	100% van alle zorgsectoren in Nederland gaat maximaal preventief PBM gebruiken én een 2 ^e en 3 ^e COVID-19 piek vallen hoger uit dan in maart 2020 én er worden striktere gebruiksnormen of hogere afkeurpercentages gehanteerd bij de centrale PBM aanvoer in het LCH

2 Samenvatting verwachte voorraadanalyse PBM

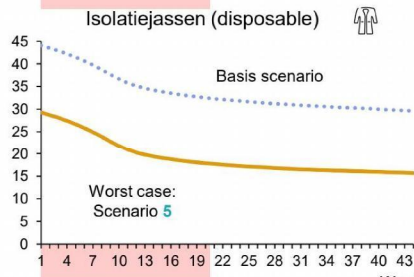
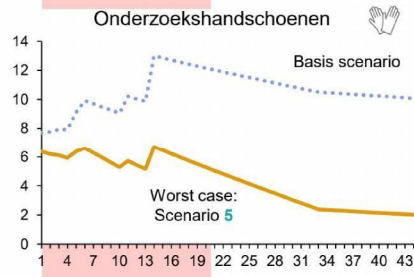
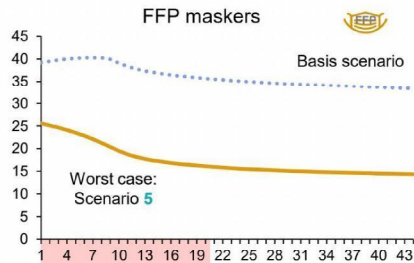
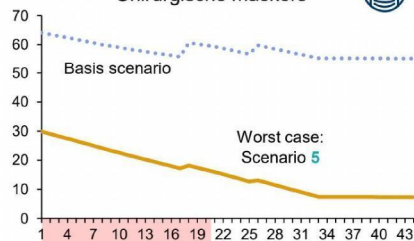
VERTROUWELIJK DOCUMENT

DE GEVOELIGHEIDSANALYSE LAAT ZIEN DAT DE VERWACHTE VOORRAAD VAN ALLE PBM VOLDOENDE IS OM EEN 3DE COVID-19 GOLF OP TE VANGEN.

IMPACT GEVOELIGHEIDSANALYSE OP BASISSCENARIO

Wat is het verwacht aantal weken piekverbruik¹ bij een 2^e en 3^e COVID-19 golf?

Voorraad (in aantal weken piekverbruik)
Chirurgische maskers



Belangrijkste observaties

- De voorraad van **Chirurgische maskers** is ook in het worst case scenario voldoende om een 3^{de} COVID-19 golf op te vangen.
- De voorraad van **FFP maskers** is ook in het worst case scenario voldoende om een 3^{de} COVID-19 golf op te vangen
- De voorraad van **Onderzoekshandschoenen** is ook in het worst case scenario voldoende om een 3^{de} COVID-19 golf op te vangen.
- De voorraad **Isolatiejassen (disposable)** is ook in het worst case scenario voldoende om een 3^{de} COVID-19 golf op te vangen

Overzicht scenario's voor gevoeligheidsanalyse

1	50% van alle zorgsectoren in Nederland gaat maximaal preventief PBM gebruiken
2	75% van alle zorgsectoren in Nederland gaat maximaal preventief PBM gebruiken
3	100% van alle zorgsectoren in Nederland gaat maximaal preventief PBM gebruiken
4	100% van alle zorgsectoren in Nederland gaat maximaal preventief PBM gebruiken én een 2 ^e en 3 ^e COVID-19 piek vallen hoger uit dan in maart 2020
5	100% van alle zorgsectoren in Nederland gaat maximaal preventief PBM gebruiken én er worden striktere gebruiksnormen of hogere afkeurpercentages gehanteerd bij de centrale PBM aanvoer in het LCH

- •• Voorraad (in aantal weken piekverbruik basis scenario)
- — Voorraad (in aantal weken piekverbruik worst case scenario)
- COVID-19 crisisperiode

¹Piekverbruik verwijst naar het maximale totaal van regulier verbruik, preventief verbruik en het verbruik voor COVID-19 patiëntenzorg
Bron: Accenture analyse (jan-21), data LCH (jan-21), VWS/CIBG (2020/21), zie appendix voor meer detail
Copyright © 2020 Accenture. All rights reserved.

AGENDA

3 Conclusies & aanbevelingen

Conclusies

Aanbevelingen

3 Conclusies & aanbevelingen

VERTROUWELIJK DOCUMENT

OP BASIS VAN BESCHIKBARE GEGEVENS EN INSCHATTINGEN IS DE VERWACHTE BESCHIKBAARHEID VAN PBM IN NEDERLAND VOLDOENDE OM EEN MOGELIJKE 3^E COVID-19 GOLF AF TE DEKKEN (INCLUSIEF VERWACHT PREVENTIEF VERBRUIK), DOOR NIEUWE VERWACHTE LCH AANVOER NU OOK HET GEVAL VOOR ONDERZOEKSHANDSCHOENEN

CONCLUSIES (1/3)

Hoofdvraag: In hoeverre kunnen de reeds opgebouwde (de)centrale voorraden en de additioneel verwachte aanvoer van PBM een mogelijke stijging in de vraag naar PBM als gevolg van preventieve inzet van PBM in de zorg en als gevolg van de 2^e en een mogelijke 3^e COVID-19 golf in Nederland afdekken?

Wat als....	Chirurgische maskers	FFP maskers	Onderzoekshandschoenen	Isolatiejassen (disposable)
Basisscenario • Een 2 ^e en 3 ^e COVID-19 piek vergelijkbaar met de COVID-19 piek in maart 2020 • 50% van VVT en 25% van andere zorgsectoren en ziekenhuizen gaat maximaal preventief PBM gebruiken				
1 50% van alle zorgsectoren in Nederland gaat maximaal preventief PBM gebruiken				
2 75% van alle zorgsectoren in Nederland gaat maximaal preventief PBM gebruiken				
3 100% van alle zorgsectoren in Nederland gaat maximaal preventief PBM gebruiken				
4 • 100% van alle zorgsectoren in Nederland gaat maximaal preventief PBM gebruiken • én een 2 ^e en 3 ^e COVID-19 piek vallen hoger uit dan in maart 2020				
5 • 100% van alle zorgsectoren in Nederland gaat maximaal preventief PBM gebruiken • én een 2 ^e en 3 ^e COVID-19 piek vallen hoger uit dan in maart 2020 • én er worden striktere gebruiksnormen of hogere afkeurpercentages gehanteerd bij de centrale PBM aanvoer in het LCH				

1. Op basis van de beschikbare gegevens geeft het basisscenario en de gevoeligheidsanalyse¹ de volgende inzichten:

- De beschikbaarheid van zowel **Chirurgische maskers, FFP maskers, Isolatiejassen (disposable) als Onderzoekshandschoenen** is naar verwachting voldoende om het verwachte verbruik voor een mogelijke 3^e COVID-19 golf in alle gemodelleerde scenario's af te dekken.



¹Voor details gevoeligheidsanalyse zie appendix B.
Copyright © 2020 Accenture. All rights reserved.



















3 Conclusies & aanbevelingen

VERTROUWELIJK DOCUMENT




OP BASIS VAN DEZE ANALYSE ZIJN BEHEERSING VAN PREVENTIEF VERBRUIK EN GEBRUIKSNORMEN CRUCIAAL. DOORDAT PIEKVERBRUIK IN GROTE MATE GEDREVEN WORDT DOOR PREVENTIEVE INZET VAN PBM IS STURING EEN BELANGRIJKE DRIJVER VOOR HET VERWACHTE VOORRAADVERLOOP EN DE BESCHIKBAARHEID VAN PBM GEDURENDE EEN MOGELIJKE 3^E COVID-19 GOLF

CONCLUSIES (3/3)

Hoofdvraag: In hoeverre kunnen de reeds opgebouwde (de)centrale voorraden en de additioneel verwachte aanvoer van PBM een mogelijke stijging in de vraag naar PBM als gevolg van preventieve inzet van PBM in de zorg en als gevolg van de 2^e en een mogelijke 3^e COVID-19 golf in Nederland afdekken?

Drijvers	Chirurgische maskers	FFP maskers	Onderzoekshandschoenen	Isolatiejassen (disposable)
Regulier verbruik				
Preventief verbruik		Geen preventieve inzet		Geen preventieve inzet
COVID-19 piek				
Afhankelijkheid van decentrale aanvoer				
Afhankelijkheid van centrale aanvoer				
Mogelijke te onderzoeken alternatieven			Latex handschoenen ¹	Reusable isolatiejassen

- Op basis van het basisscenario en de gevoeligheidsanalyse wordt verwacht piekverbruik van Chirurgische maskers in grote mate gedreven door preventieve inzet van PBM. Verwacht piekverbruik van FFP maskers en Isolatiejassen (disposable) wordt met name gedreven door COVID-19 patiëntenzorg. Verwacht piekverbruik van Onderzoekshandschoenen wordt naast preventief en COVID-19 patiëntenzorg verbruik - óók in sterke mate door regulier verbruik bepaald. Hoe het daadwerkelijk verbruik van PBM zich verhoudt tot de in dit onderzoek gehanteerde uitgangspunten is cruciaal.
- Waar in sep-20 de leveringen van Onderzoekshandschoenen mondiaal problematisch waren, lijkt dat in nov '20-jan '21 – kijkend naar de trend in lagere vraag aan LCH – op dit moment grotendeels hersteld is. Het veiligstellen van zowel decentrale als centrale aanvoer blijft echter belangrijk.
- Verwachte centrale LCH noodvoorraad PBM zal fors hoger zijn bij verminderde aanspraak op deze voorraad, bijv. door een lagere COVID-19 golf of meer beschikbaarheid via reguliere kanalen. Indien de trend in dalende vraag aan LCH doorzet, zal het belang van een back-up plan belangrijker worden

-  Lage impact op beschikbaarheid PBM
-  Medium impact op beschikbaarheid PBM
-  Hoge impact op beschikbaarheid PBM

¹ Risico van allergische reactie bij deel gebruikers.
Copyright © 2020 Accenture. All rights reserved.

3 Conclusies & aanbevelingen

VERTROUWELIJK DOCUMENT

OM HET INZICHT IN HET VERBRUIK EN DE GRIP OP DE CENTRALE NOODVOORRAAD TE VERSTERKEN, VERDIENEN DE VOLGENDE VIJF THEMA'S DE AANDACHT

AANBEVELINGEN (1/2)

1

Veiligstellen (de)centrale aanvoer PBM Met grootste focus op Onderzoekshandschoenen

- Continu **monitoren van verwachte leveringen PBM** binnen LCH en actief opvolgen bij afwijkingen om **verwachte centrale aanvoer** zeker te stellen
- Continu **monitoren van verwachte aanvoer van PBM** door zorginstellingen en actief opvolgen bij afwijkingen om **verwachte decentrale aanvoer** zeker te stellen
- Intensiveren samenwerking met (buitenlandse) leveranciers, zodat aanvoer PBM snel opgeschaald kan worden, incl. certificering
- Uitwerken mogelijkheden om **lokale productie** op te starten / uit te breiden om afhankelijkheid van buitenland te verminderen

2

Vergroten informatie en inzicht

- **Monitoren en verfijnen van daadwerkelijk verbruik t.o.v. de in deze analyse gehanteerde verbruiksnormen**, met focus op verbruik dat afwijkend lijkt en significante impact heeft op het verwachte voorraadverloop;
- Verbeteren **monitoring van decentrale aanvoer** van A-leveranciers voor verbeterd inzicht in mogelijke marktverstoringen. Een trusted third party kan de gevoeligheid van het delen van data tussen A-leveranciers adresseren;
- Verbeteren van inzicht van beschikbare **voorraden in de keten**
- Vergroten **begrip van drijfveren voor de vraag naar PBM bij LCH**: wordt vraag aan PBM bij LCH bijv. gedreven door beperkte beschikbaarheid via de reguliere kanalen, door prijsvoordeel of additionele opbouw van decentrale voorraden?

3

Versterken samenwerking en uitbreiden communicatie

- Bepalen van **(strategische) voorraden PBM** en communiceren van **lange termijn PBM beleid, inclusief de rol van LCH**
- Afstemmen van **richting voor aanhouden decentrale voorraden** met alle zorgsectoren, incl. plan indien zorginstellingen niet de financiële middelen hebben om decentrale voorraden aan te houden (koepels, verzekeraars en andere stakeholders)
- Toetsen en vaststellen van eenduidige richtlijnen voor PBM gebruik, bijv. al dan niet gebruik FFP maskers bij de GGD teststraten
- Helder communiceren van de richtlijnen en onderbouwing voor (preventief) PBM gebruik

3 Conclusies & aanbevelingen

VERTROUWELIJK DOCUMENT

OM HET INZICHT IN HET VERBRUIK EN DE GRIP OP DE CENTRALE NOODVOORRAAD TE VERSTERKEN, VERDIENEN DE VOLGENDE VIJF THEMA'S DE AANDACHT

AANBEVELINGEN (2/2)

4

Verfijnen monitoring PBM en plan voor mogelijke alternatieven

- **Inrichten van robuust model en duidelijke processen** voor de zorgsector in Nederland om verwachte aanbod, verbruik en risico's blijvend te monitoren (breder dan de 4 PBM in scope van deze analyse) om tijdig te kunnen bijsturen
- Opstellen van plan voor inzet PBM en **voorbereiden alternatieven** bij hoog verbruik buiten richtlijnen of dreigende tekorten; zoals bijv.
 - Gebruik van latex Onderzoekshandschoenen als alternatief voor nitril Onderzoekshandschoenen
 - Gebruik van reusable isolatiejassen als alternatief voor Isolatiejassen (disposable)

5

Opstellen back-up plan

- Opstellen van een back-up plan voor significante voorraden PBM (bijv. door een lagere COVID-19 golf of het uitblijven van een 3e COVID-19 golf) of **bij verminderde aanspraak op de centrale LCH noodvoorraad**
- **Gezien de trend in dalende LCH uitgeleverde bestellingen doorzet, zal het belang van een back-up plan belangrijker worden.**

AGENDA

4 Beschrijving additionele analyses

Beschrijving analyse "Geen 3^{de} COVID-19 golf ($R < 1$)"

Beschrijving analyse "Volledig verstoorde markt"

Beschrijving analyse "Verlaagde vraag aan LCH"

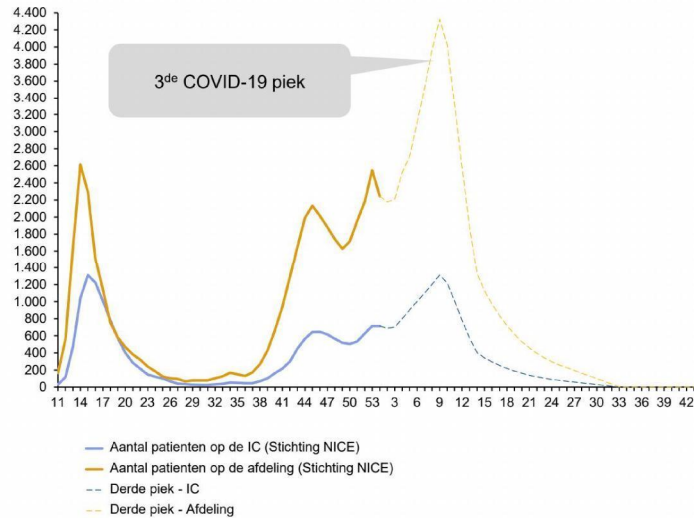
4 Uitkomsten additionele analyses (geen 3^{de} COVID-19 golf)

VERTROUWELIJK DOCUMENT

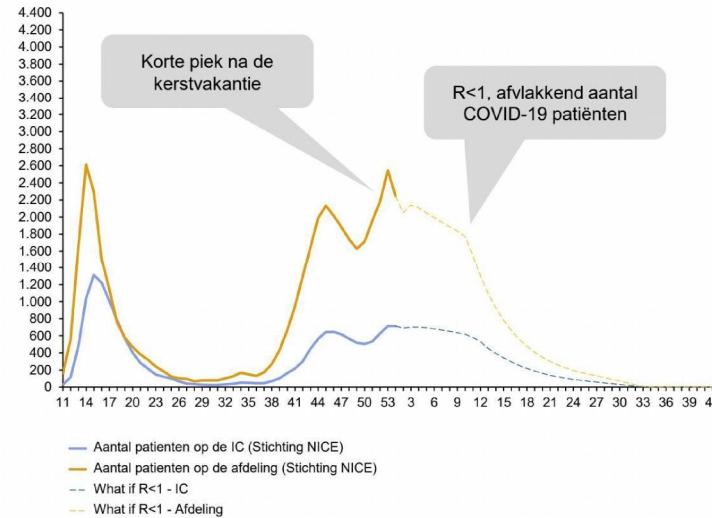
IN DE JANUARI UPDATE IS ONDERSCHIED GEMAAKT TUSSEN EEN MODELLERING VAN EEN 3^{DE} COVID-19 PIEK EN HET UITBLIJVEN VAN EEN 3^{DE} PIEK ALS GEVOLG VAN $R < 1$ WAARDEN (GEBASEERD OP LCPS DATA)

BESCHRIJVING ANALYSE "GEEN 3DE COVID-19 GOLF ($R < 1$)"

Modellering basisscenario (3^{de} COVID-19 piek)



Modellering LCPS What-If $R < 1$ (geen 3^{de} COVID-19 piek)¹



¹ LCPS data, plus ~10% additionele aantallen om verdachte COVID-19 patiënten mee te nemen in lijn met Stichting NICE data (verdacht+bewezen)
Copyright © 2020 Accenture. All rights reserved.

DOOR TE MODELLEREN DAT EEN ALLE VRAAG NAAR PBM BIJ LCH TERECHT KOMT WORDT EEN EXTRA STRESSTEST TOEGEVOEGD OM ZICHT TE KRIJGEN OP WAT ER GEBEURT WANNEER DE VOLLEDIGE DECENTRALE AANVOER VERSTOORD RAAKT

BESCHRIJVING ANALYSE "VOLLEDIG VERSTOORDE MARKT"

Model aanpassing

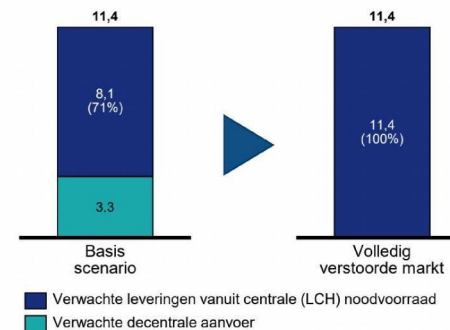
- Om een beeld te krijgen wat er kan gebeuren indien de volledige markt verstoord raakt, is het zaak een scenario te draaien waarin de decentrale aanvoer volledig stilvalt en alle vraag bij LCH terecht komt.
- De vraag die op deze manier wordt beantwoord is "Hoe lang kan het LCH volledig zorg Nederland voorzien van PBM indien alle andere kanalen verstoord raken?"

% van gemodelleerde vraag naar PBM dat richting Decentraal en LCH gaat

Huidige analyse	Reguliere situatie		Preventieve situatie		COVID-19 zorg	
	Decentraal	LCH	Decentraal	LCH	Decentraal	LCH
Chirurgische maskers	100%	0%	0%	100%	0%	100%
FFP maskers	100%	0%	0%	100%	0%	100%
Onderzoekshandschoenen	100%	0%	0%	100%	0%	100%
Isolatiejassen (disposable)	100%	0%	0%	100%	0%	100%

"Verlaagde vraag aan LCH"	Decentraal	LCH	Decentraal	LCH	Decentraal	LCH
Chirurgische maskers	0%	100%	0%	100%	0%	100%
FFP maskers	0%	100%	0%	100%	0%	100%
Onderzoekshandschoenen	0%	100%	0%	100%	0%	100%
Isolatiejassen (disposable)	0%	100%	0%	100%	0%	100%

Voorbeeld: Chirurgische maskers – LCH uitgeleverde bestellingen



Bron: LCH data: input LCH (4 januari 2021); COVID-19 cijfers: Stichting NICE.
Copyright © 2020 Accenture. All rights reserved.

DOOR TE MODELLEREN DAT EEN GROTER GEDEELTE VAN DE VRAAG AFKOMEND UIT PREVENTIEVE- EN COVID-19 PATIËNTENZORG SITUATIE VOORZIEN KAN WORDEN DOOR REGULIERE KANALEN (DECENTRAAL), WORDT EEN BEELD GECREËERD WAT DE VERWACHTE VOORRAADPOSITIE OP BASIS VAN DE "VERLAAGDE VRAAG AAN LCH"

BESCHRIJVING ANALYSE "VERLAAGDE VRAAG AAN LCH"

Model aanpassing

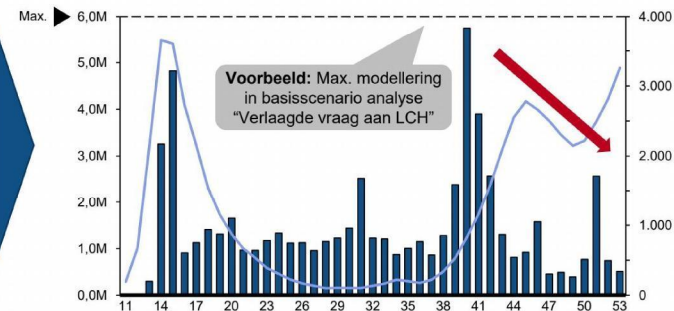
- Ondanks de stijgende covid-19 aantallen, laten LCH uitgeleverde bestellingen sinds week 40 een daling zien. Naar verwachting is dit het gevolg van 1. opschaling capaciteit reguliere kanalen en 2. opgebouwde decentrale voorraden. Om dit inzicht mee te nemen is een extra scenario "Verlaagde vraag aan LCH" toegevoegd, met hogere aanvoer via reguliere kanalen en daardoor lagere vraag aan LCH.
- Hoewel de vraag aan LCH de afgelopen weken een daling laat zien, is er gekozen om te modelleren op het maximum LCH uitgeleverde bestellingen tussen week 13 en week 44.

% van gemodelleerde vraag naar PBM dat richting Decentraal en LCH gaat

Huidige analyse	Reguliere situatie		Preventieve situatie		COVID-19 zorg	
	Decentraal	LCH	Decentraal	LCH	Decentraal	LCH
Chirurgische maskers	100%	0%	0%	100%	0%	100%
FFP maskers	100%	0%	0%	100%	0%	100%
Onderzoekshandschoenen	100%	0%	0%	100%	0%	100%
Isolatiejassen (disposable)	100%	0%	0%	100%	0%	100%

"Verlaagde vraag aan LCH"	Decentraal	LCH	Decentraal	LCH	Decentraal	LCH
Chirurgische maskers	100%	0%	20%	80%	20%	80%
FFP maskers	100%	0%	20%	80%	20%	80%
Onderzoekshandschoenen	100%	0%	20%	80%	20%	80%
Isolatiejassen (disposable)	100%	0%	20%	80%	60%	40%

Voorbeeld: Chirurgische maskers – LCH uitgeleverde bestellingen



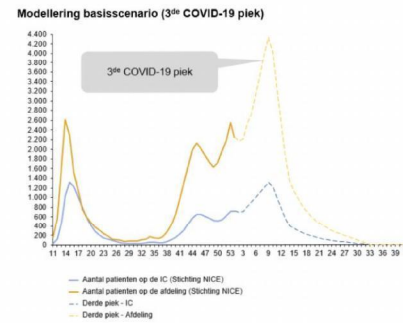
Bron: LCH data: input LCH (4 januari 2021); COVID-19 cijfers: Stichting NICE.
Copyright © 2020 Accenture. All rights reserved.

AGENDA

4 Uitkomsten additionele analyses (met 3^{de} COVID-19 piek)

Modellering met 3^{de} COVID-19 piek

1. Uitkomsten analyse “Basisscenario” (herhaling)
2. Uitkomsten analyse “Volledig verstoorde markt”
3. Uitkomsten analyse “Verlaagde vraag aan LCH”



4 Uitkomsten additionele analyses (met 3^{de} COVID-19 golf)

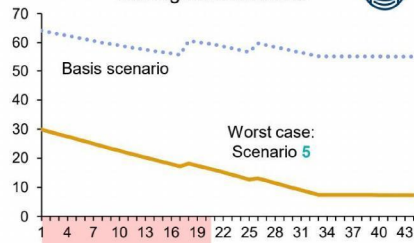
VERTROUWELIJK DOCUMENT

DE GEVOELIGHEIDSANALYSE LAAT ZIEN DAT DE VERWACHTE VOORRAAD VAN ALLE PBM VOLDOENDE IS OM EEN 3DE COVID-19 GOLF OP TE VANGEN.

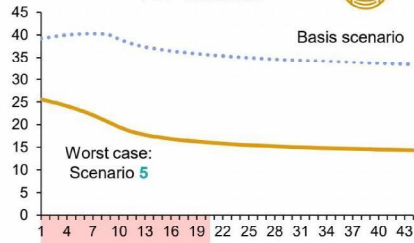
IMPACT GEVOELIGHEIDSANALYSE OP BASISSCENARIO

Wat is het verwacht aantal weken piekverbruik¹ bij een 2^e en 3^e COVID-19 golf?

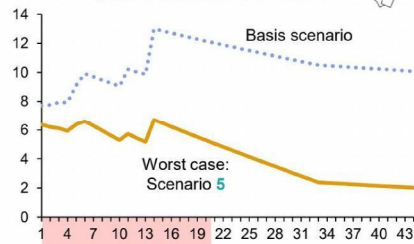
Voorraad (in aantal weken piekverbruik)
Chirurgische maskers



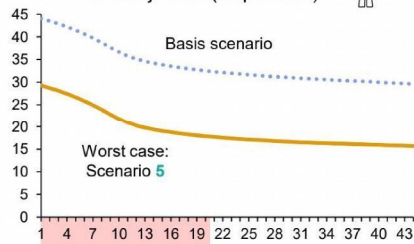
FFP maskers



Onderzoekshandschoenen



Isolatiejassen (disposable)



Week

¹Piekverbruik verwijst naar het maximale totaal van regulier verbruik, preventief verbruik en het verbruik voor COVID-19 patiëntenzorg
Bron: Accenture analyse (jan-21), data LCH (jan-21), VWS/CIBG (2020), zie appendix voor meer detail
Copyright © 2020 Accenture. All rights reserved.

Scenario:

3 ^{de} piek modellering
LCPS What if R<1 modellering
+
Basis analyse
Volledig verstoorde markt
Verlaagde vraag aan LCH

Note:
Dit is een herhaling van de eerder getoonde slide in het basisscenario

- Voorraad (in aantal weken piekverbruik basis scenario)
- Voorraad (in aantal weken piekverbruik worst case scenario)
- COVID-19 crisisperiode

4 Uitkomsten additionele analyses (met 3^{de} COVID-19 golf)

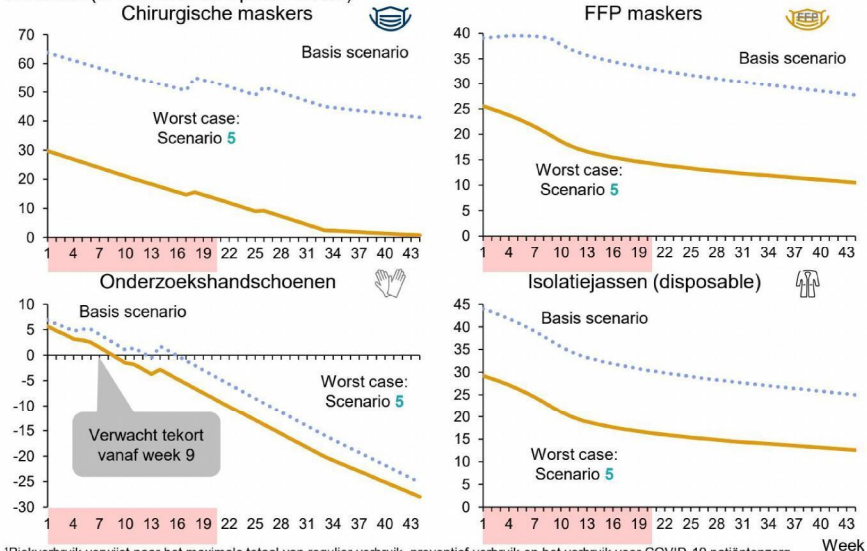
VERTROUWELIJK DOCUMENT

DE GEVOELIGHEIDSANALYSE LAAT ZIEN DAT DE VERWACHTE VOORRAAD ONDERZOEKS-
HANDSCHOENEN VANAF WEEK 9 2021 EEN TEKORT LAAT ZIEN BIJ 1) EEN 3DE PIEK DIE HOGER
UITVALT DAN DE 1^E PIEK, 2) PREVENTIEVE INZET IN HEEL NL, EN 3) HOGERE AFKEUR VAN CENTRALE
AANVOER EN 4) EEN VOLLEDIG VERSTOORDE MARKT

IMPACT GEVOELIGHEIDSANALYSE OP BASISSCENARIO

Wat is het verwacht aantal weken piekverbruik¹ bij een 2^e en 3^e COVID-19 golf?

Voorraad (in aantal weken piekverbruik)



¹Piekverbruik verwijst naar het maximale totaal van regulier verbruik, preventief verbruik en het verbruik voor COVID-19 patiëntenzorg
Bron: Accenture analyse (jan-21), data LCH (jan-21), VWS/CIBG (2020), zie appendix voor meer detail
Copyright © 2020 Accenture. All rights reserved.

Scenario:



- Voorraad (in aantal weken piekverbruik basis scenario)
- Voorraad (in aantal weken piekverbruik worst case scenario)
- COVID-19 crisisperiode

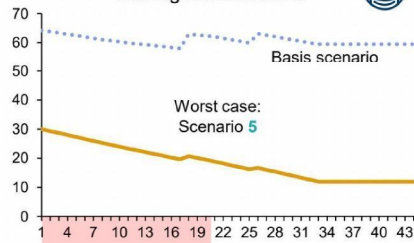
4 Uitkomsten additionele analyses (met 3^{de} COVID-19 golf)

DE GEVOELIGHEIDSANALYSE LAAT ZIEN DAT – BIJ EEN MODELLERING VAN EEN 3^{DE} PIEK - DE VERWACHTE VOORRAAD VAN ALLE PBM VOLDOENDE IS INDIEN DE VERLAAGDE VRAAG VAN LCH DOORZET EN DEZE NIET HOGER UITVALT DAN HET MAXIMUM DAT LCH TOT OP HEDEN IN EEN WEEK HEEFT UITGELEVERD

IMPACT GEVOELIGHEIDSANALYSE OP BASISSCENARIO

Wat is het verwacht aantal weken piekverbruik¹ bij een 2^e en 3^e COVID-19 golf?

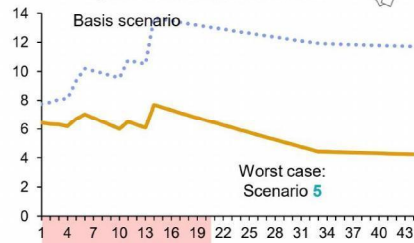
Voorraad (in aantal weken piekverbruik)
Chirurgische maskers



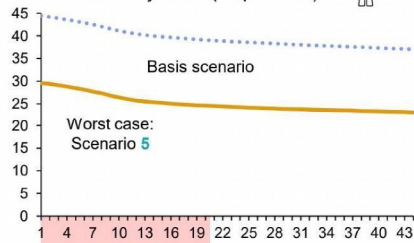
FFP maskers



Onderzoekshandschoenen



Isolatiejassen (disposable)



Scenario:



- Voorraad (in aantal weken piekverbruik basis scenario)
- Voorraad (in aantal weken piekverbruik worst case scenario)
- COVID-19 crisisperiode

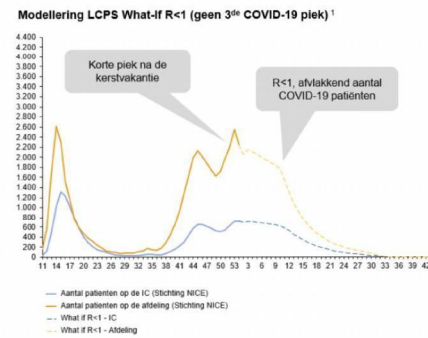
¹Piekverbruik verwijst naar het maximale totaal van regulier verbruik, preventief verbruik en het verbruik voor COVID-19 patiëntenzorg
Bron: Accenture analyse (jan-21), data LCH (jan-21), VWS/CIBG (2020), zie appendix voor meer detail
Copyright © 2020 Accenture. All rights reserved.

AGENDA

4 Uitkomsten additionele analyses (geen 3^{de} COVID-19 piek)

Modellering LCPS R<1 (geen 3^{de} COVID-19 piek)

1. Uitkomsten analyse “Basisscenario”
2. Uitkomsten analyse “Volledig verstoorde markt”
3. Uitkomsten analyse “Verlaagde vraag aan LCH”



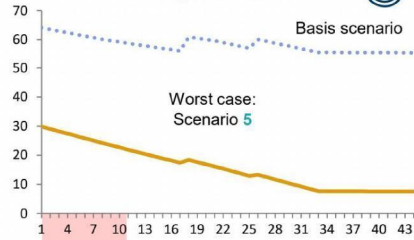
4 Uitkomsten additionele analyses (geen 3^{de} COVID-19 golf)

DE GEVOELIGHEIDSANALYSE LAAT ZIEN DAT DE VERWACHTE VOORRAAD VAN ALLE PBM VOLDOENDE IS OM EEN 3DE COVID-19 GOLF OP TE VANGEN.

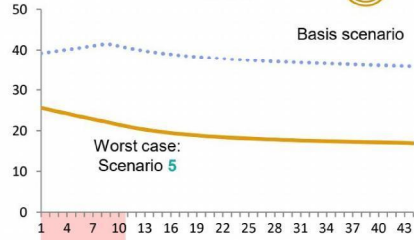
IMPACT GEVOELIGHEIDSANALYSE OP BASISSCENARIO

Wat is het verwacht aantal weken piekverbruik¹ bij een 2^e en 3^e COVID-19 golf?

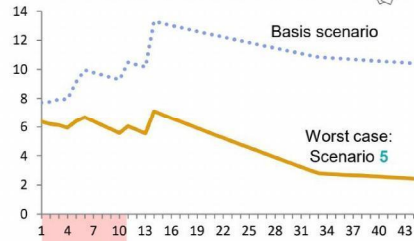
Voorraad (in aantal weken piekverbruik)
Chirurgische maskers



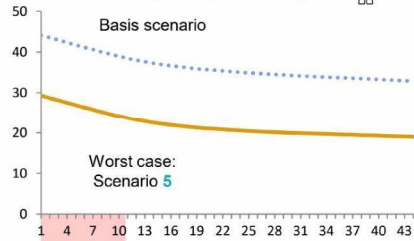
FFP maskers



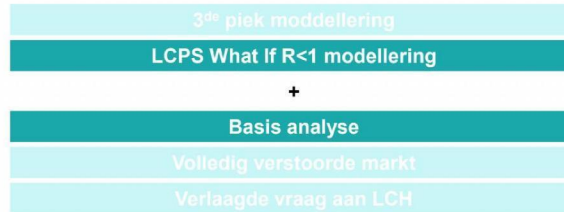
Onderzoekshandschoenen



Isolatiejassen (disposable)



Scenario:



- Voorraad (in aantal weken piekverbruik basis scenario)
- Voorraad (in aantal weken piekverbruik worst case scenario)
- COVID-19 crisisperiode

¹Piekverbruik verwijst naar het maximale totaal van regulier verbruik, preventief verbruik en het verbruik voor COVID-19 patiëntenzorg
Bron: Accenture analyse (jan-21), data LCH (jan-21), VWS/CIBG (2020), zie appendix voor meer detail

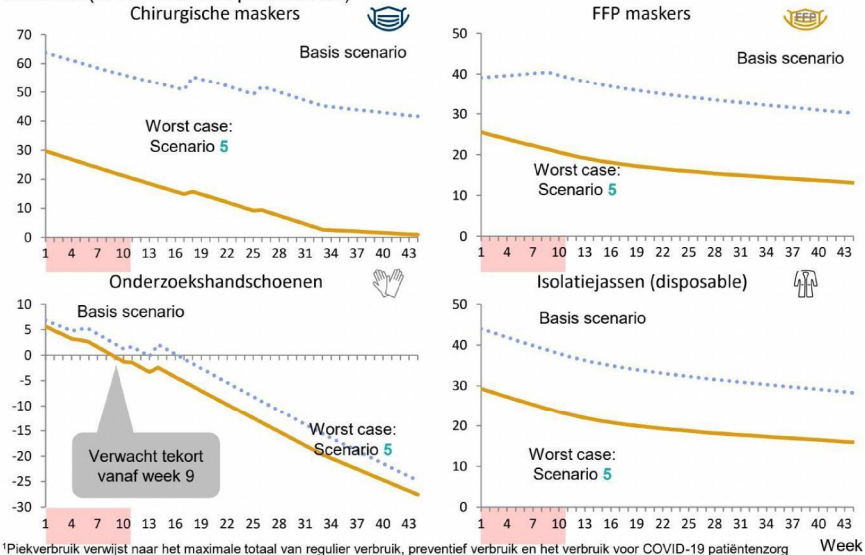
4 Uitkomsten additionele analyses (geen 3^{de} COVID-19 golf)

DE GEVOELIGHEIDSANALYSE LAAT ZIEN DAT DE VERWACHTE VOORRAAD ONDERZOEKS-
HANDSCHOENEN VANAF WEEK 9 2021 EEN TEKORT LAAT ZIEN BIJ 1) EEN MODELLERING VAN R<1
ZONDER 3^{DE} PIEK, 2) PREVENTIEVE INZET IN HEEL NL, EN 3) HOGERE AFKEUR VAN CENTRALE
AANVOER EN 4) EEN VOLLEDIG VERSTOORDE MARKT

IMPACT GEVOELIGHEIDSANALYSE OP BASISSCENARIO

Wat is het verwacht aantal weken piekverbruik¹ bij een 2^e en 3^e COVID-19 golf?

Voorraad (in aantal weken piekverbruik)



¹Piekverbruik verwijst naar het maximale totaal van regulier verbruik, preventief verbruik en het verbruik voor COVID-19 patiëntenzorg
Bron: Accenture analyse (jan-21), data LCH (jan-21), VWS/CIBG (2020), zie appendix voor meer detail

Scenario:



- Voorraad (in aantal weken piekverbruik basis scenario)
- Voorraad (in aantal weken piekverbruik worst case scenario)
- COVID-19 crisisperiode

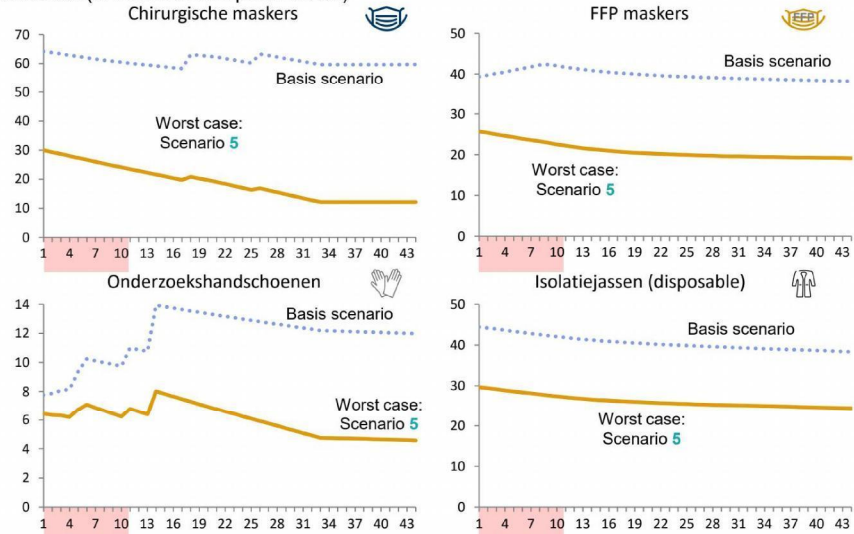
4 Uitkomsten additionele analyses (geen 3^{de} COVID-19 golf)

DE GEVOELIGHEIDSANALYSE LAAT ZIEN DAT – BIJ EEN MODELLERING VAN R<1 ZONDER 3^{DE} PIEK - DE VERWACHTE VOORRAAD VAN ALLE PBM VOLDOENDE IS INDIEN DE VERLAAGDE VRAAG VAN LCH DOORZET EN DEZE NIET HOGER UITVALT DAN HET MAXIMUM DAT LCH TOT OP HEDEN IN EEN WEEK HEEFT UITGELEVERD

IMPACT GEVOELIGHEIDSANALYSE OP BASISSCENARIO

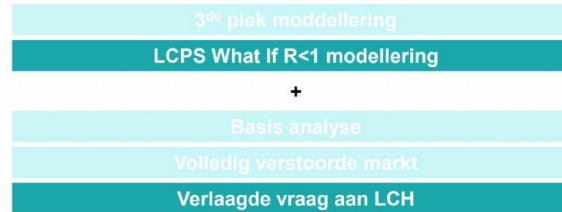
Wat is het verwacht aantal weken piekverbruik¹ bij een 2^e en 3^e COVID-19 golf?

Voorraad (in aantal weken piekverbruik)



¹Piekverbruik verwijst naar het maximale totaal van regulier verbruik, preventief verbruik en het verbruik voor COVID-19 patiëntenzorg
Bron: Accenture analyse (jan-21), data LCH (jan-21), VWS/CIBG (2020), zie appendix voor meer detail

Scenario:



- Voorraad (in aantal weken piekverbruik basis scenario)
- Voorraad (in aantal weken piekverbruik worst case scenario)
- COVID-19 crisisperiode

APPENDIX

Appendix overzicht

- A. Verwachte aanvoer LCH
 - B. Details zorgsector: Jeugdzorg
 - C. Details zorgsector: Vaccinaties
-

LCH verwachte
aanvoer

A Detail analyse PBM - Basisscenario

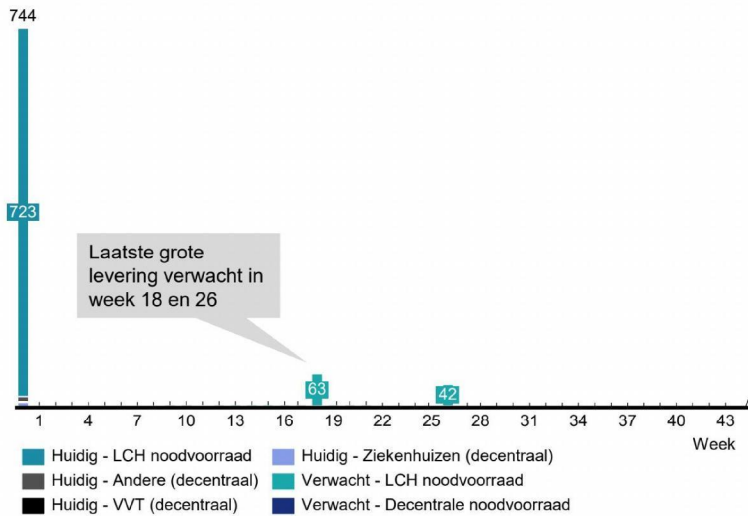
VERTROUWELIJK DOCUMENT



TOT EN MET WEEK 44 2021 WORDT ER IN TOTAAL 144,6MLN CHIRURGISCHE MASKERS DOOR CENTRAAL (LCH) VERWACHT, WEKELIJKS AANGEVULD MET 3,5MLN DECENTRAAL

VERWACHTE AANVOER CHIRURGISCHE MASKERS (BASISSCENARIO)

Goedgekeurde aanvoer Chirurgische maskers (aantallen mln)



Bron: Accenture analyse (jan-2021), inventarisatie ziekenhuizen (sep-2020)
Copyright © 2020 Accenture. All rights reserved.

Observaties

- De verwachte goedgekeurde aanvoer centraal (LCH) tussen week 49 2020 tot en met week 44 2021 is relatief beperkt in verhouding tot de reeds opgebouwde LCH noodvoorraad.
- Decentrale leveringen van A-leveranciers zijn constant op 3,3mln stuks per week, onder de aanname dat 100% van het reguliere verbruik gedekt wordt door reguliere aanvoer.

Belangrijkste aannames

- Voor alle zorgsectoren is decentrale aanvoer gelijk aan het reguliere verbruik, waardoor alleen preventief verbruik en verbruik voor COVID-19 patiëntenzorg door het LCH geleverd moet worden.
- Voor GGD testlocaties geldt dat geen decentrale aanvoer is meegenomen; al het PBM verbruik moet vanuit het LCH geleverd worden.
- Het verwachte afkeur-percentage van Chirurgische maskers van zowel centrale aanvoer (LCH) als decentrale aanvoer is 0%.
- LCH aanvoer is inclusief de reeds gecontracteerde productie NL
- In de verschillende gesprekken is aangegeven dat de reguliere aanvoer van Chirurgische maskers op het moment is hersteld. Het basisscenario neemt als uitgangspunt dat alleen reguliere verbruik van Chirurgische maskers gedekt wordt door reguliere aanvoer.

A Detail analyse PBM - Basisscenario

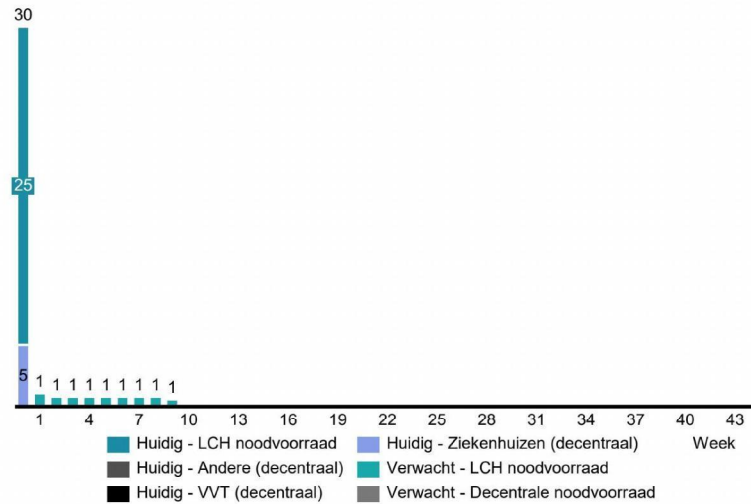
VERTROUWELIJK DOCUMENT

TOT EN MET WEEK 44 2021 WORDT ER IN TOTAAL 5,8MLN FFP MASKERS DOOR CENTRAAL (LCH) VERWACHT, AANGEVULD MET EEN WEKELIJKSE 0,1MLN DECENTRALE AANVOER



VERWACHTE AANVOER FFP MASKERS (BASISSCENARIO)

Goedgekeurde aanvoer FFP maskers (aantallen mln)



Observaties

- De verwachte goedgekeurde aanvoer centraal (LCH) tot en met week 44 2021 is significant (tot 1mln per week t/m week 9 2021) in verhouding tot de reeds opgebouwde LCH noodvoorraad.
- Decentrale leveringen van A-leveranciers zijn constant op 0,1mln per week, onder de aanname dat 100% van het reguliere verbruik gedekt wordt door reguliere aanvoer.

Belangrijkste aannames

- De decentrale aanvoer is gelijk aan het reguliere verbruik, waardoor alleen preventief verbruik en verbruik voor COVID-19 patiëntenzorg door het LCH geleverd moet worden.
- Voor GGD testlocaties geldt dat geen decentrale aanvoer is meegenomen; al het PBM verbruik moet vanuit het LCH geleverd worden.
- Het verwachte afkeur-percentage van FFP maskers van zowel centrale aanvoer (LCH) als decentrale aanvoer is 0%.

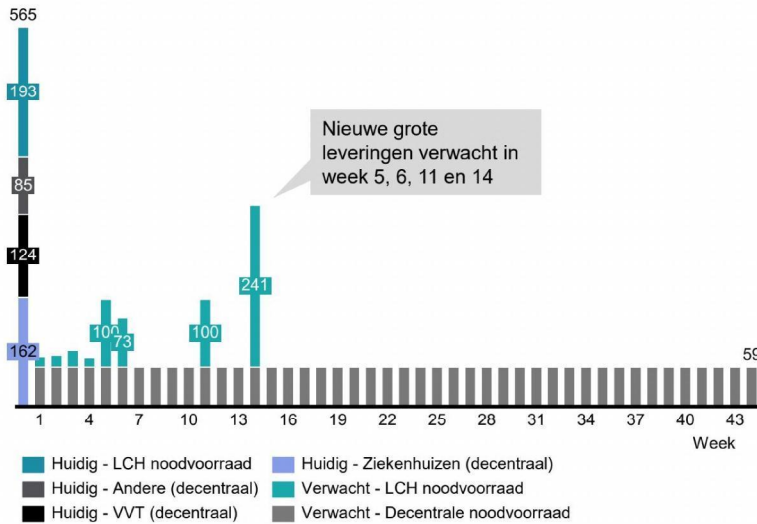
A Detail analyse PBM - Basisscenario

VERTROUWELIJK DOCUMENT

TOT EN MET WEEK 44 WORDT ER IN TOTAAL 584,5MLN ONDERZOEKSHANDSCHOENEN DOOR CENTRAAL (LCH) VERWACHT. DE AFHANKELIJKHEID VAN DECENTRALE VOORRAAD EN AANVOER IS GROOT. 

VERWACHTE AANVOER ONDERZOEKSHANDSCHOENEN (BASISSCENARIO)

Goedgekeurde aanvoer Onderzoekshandschoenen (aantallen mln)



Observaties

- De verwachte goedgekeurde aanvoer centraal (LCH), met name in week 5, 6, 11 en 14, zijn van groot belang voor de aanvulling van de LCH noodvoorraad.
- Decentrale leveringen van A-leveranciers zijn constant op 59,1mln per week, onder de aanname dat 100% van het reguliere verbruik gedekt wordt door reguliere aanvoer.

Belangrijkste aannames

- De decentrale aanvoer is gelijk aan het reguliere verbruik, waardoor alleen preventief verbruik en verbruik voor COVID-19 patiëntenzorg door het LCH geleverd moet worden.
- Voor GGD testlocaties geldt dat geen decentrale aanvoer is meegenomen; al het PBM verbruik moet vanuit het LCH geleverd worden.
- Het verwachte afkeur-percentages van Onderzoekshandschoenen van zowel centrale aanvoer (LCH) als decentrale aanvoer is 0%.

A Detail analyse PBM - Basisscenario

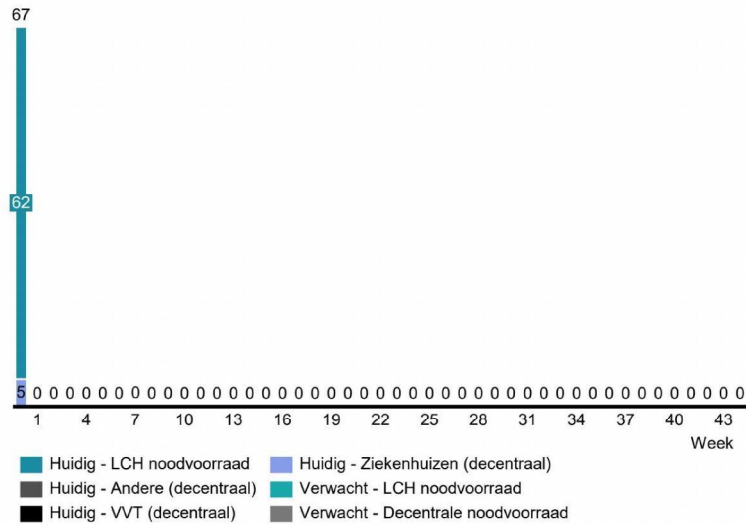
VERTROUWELIJK DOCUMENT

NAAST DE HUIDIGE LCH VOORRAAD VAN 61,9MLN, WORDEN ER GEEN LEVERINGEN VAN ISOLATIEJASSEN (DISPOSABLE) DOOR LCH VERWACHT. DE DECENTRALE VOORRAAD IS 4,9MLN EN WORDT WEKELIJKS AANGEVULD MET 0,2MLN DECENTRALE AANVOER.



VERWACHTE AANVOER ISOLATIEJASSEN (DISPOSABLE) (BASISSCENARIO)

Goedgekeurde aanvoer Isolatiejassen (disposable) (aantallen mln)



Observaties

- Er is geen verwachte goedgekeurde aanvoer centraal (LCH) voor Isolatiejassen (disposable).
- Decentrale leveringen van A-leveranciers zijn constant op 0,2mln per week, onder de aanname dat 100% van het reguliere verbruik gedekt wordt door reguliere aanvoer.

Belangrijkste aannames

- De decentrale aanvoer is gelijk aan het reguliere verbruik, waardoor alleen preventief verbruik en verbruik voor COVID-19 patiëntenzorg door het LCH geleverd moet worden.
- Voor GGD testlocaties geldt dat geen decentrale aanvoer is meegenomen; al het PBM verbruik moet vanuit het LCH geleverd worden.
- Het verwachte afkeur-percentages van Isolatiejassen (disposable) van zowel centrale aanvoer (LCH) als decentrale aanvoer is 0%.

Bron: Accenture analyse (jan-2021), inventarisatie ziekenhuizen (sep-2020)
 Copyright © 2020 Accenture. All rights reserved.

Template Jeugdzorg

B Details zorgsector: Jeugdzorg

VERTROUWELIJK DOCUMENT

VOOR INSCHATTING VAN HET VERWACHTE VERBRUIK VAN PBM BIJ JEUGDZORG ZIJN ONDERSTAANDE DEFINITIE, SCOPE EN DATAPUNTEN GEBRUIKT

JEUGDZORG

Algemene definitie	Jeugdzorgorganisaties die kinderen, jongeren en hun ouders helpen, thuis of in een instelling, kort of lang, individueel of als gezin.			
Definitie binnen dit onderzoek	Idem			
Binnen scope	<ul style="list-style-type: none"> Alle Jeugdzorg in Nederland, Veilig Thuis, Jeugdbescherming/reclassering, Ambulante hulp, Wijkteams 			
Buiten scope	<ul style="list-style-type: none"> Jeugdzorg als onderdeel van Gehandicaptenzorg is reeds meegenomen in Gehandicaptenzorg 			
Belangrijkste datapunten	Datapunt	Beschrijving	Bron	Opmerkingen
	34.410	Aantal medewerkers (2019)	Jeugd domein conceptrapport	Zie groep 1/2/3 volgende slide
	27.270	Aantal FTE (2019) (zie aanname 1)	Jeugd domein conceptrapport	Zie groep 1/2/3 volgende slide
	10.200	Aantal cliëntgebonden FTE wijkteams (zie aanname 2)	Inschatting Associatie Wijkteams	Zie groep 4 volgende slide
	443.000	Aantal cliënten (2019), t/m 23 jaar	Link	
Belangrijkste aannames	<ol style="list-style-type: none"> Aantal FTE bestaat uit Veilig thuis, Jeugdbescherming/reclassering en Ambulante hulp (groep 1/2/3) Exacte aantallen FTE wijkteams onbekend, inschatting op basis van Associatie Wijkteams, 10-12 FTE per 20k inwoners (groep 4) 			
Belangrijkste input vanuit gesprekken	<ul style="list-style-type: none"> Gebruik van 4 chirurgische mondmaskers is realistisch en waarschijnlijk ruim. Er zijn ook werknemers die eigen niet-medische mondmaskers meenemen en gebruiken. Ten opzichte van de 1^{ste} golf is er nu minder paniek wat betreft PBM, de schaarste is verdwenen Veel instellingen in de Jeugdzorg verkrijgen Chirurgische mondmaskers via de reguliere kanalen Er zijn wel crisispakketten beschikbaar (incl. spatscherm, onderzoekshandschoenen, etc.) maar deze worden beperkt gebruikt Mogelijke overlap Jeugdzorg binnen Gehandicaptenzorg 			

B Details zorgsector: Jeugdzorg

VERTROUWELIJK DOCUMENT

OM EEN INSCHATTING VAN HET VERBRUIK VAN PBM BIJ JEUGDZORG TE KUNNEN MAKEN, IS HET VAN BELANG DE LOGICA VAST TE STELLEN EN VERVOLGENS DE KENGETALLEN EN INSCHATTING VAN VERBRUIK IN ELKE SITUATIE TE BEPALEN

JEUGDZORG


Situatie	Verbruiks-persoon	Aantal	Tijd	Chirurgische maskers	FFP maskers	Onderzoeks-handschoenen	(Disposable) Isolatiejassen	
Regulier "de 'nieuwe normaal' na de eerste COVID-19 piek, bijv. afgelopen jun-aug"	1 - Veilig thuis FTE	27.270 werknemers	5 dagen/bezoeken per week	1 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag	
	2 – Jeugdbescherming/reclas. FTE		5 dagen/bezoeken per week	1 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag	
	3 - Ambulante hulp FTE		5 dagen/bezoeken per week	1 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag	
	4 – Wijkteams FTE		5 dagen/bezoeken per week	1 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag	
	1 - Veilig thuis cliënten	10.200 Werknemers	... cliënten	... dagen/bezoeken per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
	2 – Jeugdbescherming/reclas. Cliënten		... cliënten	N.v.t. – aanname is over het algemeen geen PBM gebruik door cliënten	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
	3 - Ambulante hulp cliënten		... Cliënten	... dagen/bezoeken per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
	4 – Wijkteams Cliënten		... Cliënten	... dagen/bezoeken per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
Preventief "preventief PBM inzet bij hoge infectiegraad"	1 - Veilig thuis FTE	27.270 werknemers	5 dagen/bezoeken per week	4 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag	
	2 – Jeugdbescherming/reclas. FTE		5 dagen/bezoeken per week	4 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag	
	3 - Ambulante hulp FTE		5 dagen/bezoeken per week	4 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag	
	4 – Wijkteams FTE		10.200 Werknemers	5 dagen/bezoeken per week	4 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
	1 - Veilig thuis cliënten	10.200 Werknemers	... cliënten	... dagen/bezoeken per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
	2 – Jeugdbescherming/reclas. Cliënten		... cliënten	N.v.t. – aanname is over het algemeen geen PBM gebruik door cliënten	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
	3 - Ambulante hulp cliënten		... cliënten	... dagen/bezoeken per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
	4 – Wijkteams Cliënten		... Cliënten	... dagen/bezoeken per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
COVID-19 patiëntenzorg	1 - Veilig thuis FTE	... COVID-19 patiënten	7 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag	
	2 – Jeugdbescherming/reclas. FTE		7 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag	
	3 - Ambulante hulp FTE		7 dagen per week	N.v.t. – aanname is over het algemeen geen PBM gebruik voor COVID-19 patiënten behandeling	0 per dag	0 per dag	0 per dag	
	4 – Wijkteams FTE		7 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag	
	1 - Veilig thuis cliënten	... COVID-19 patiënten	... cliënten	... dagen/bezoeken per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
	2 – Jeugdbescherming/reclas. Cliënten		... cliënten	N.v.t. – aanname is over het algemeen geen PBM gebruik door cliënten	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
	3 - Ambulante hulp cliënten		... cliënten	... dagen/bezoeken per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
	4 – Wijkteams Cliënten		Cliënten	... dagen/bezoeken per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag

B Details zorgsector: Jeugdzorg

VERTROUWELIJK DOCUMENT

ONDERSTAAND OVERZICHT GEEFT INZICHT IN DE METHODOLOGIE EN BEREKENING OM TOT EEN INSCHATTING TE KOMEN VAN REGULIER VERBRUIK, PREVENTIEF VERBRUIK EN VERBRUIK VOOR COVID-19 PATIËNTENZORG IN JEUGDZORG**JEUGDZORG****De methodologie**

In Nederland zijn er momenteel **34.410 medewerkers¹** in de Jeugdzorg. Het aantal **FTE¹** is **27.270**. Zij werken gemiddeld **5 dagen per week**. Daarnaast werken er naar schatting **10.200 FTE²** in wijkteams, ook **5 dagen per week**.

Het aantal **cliënten³** in de Jeugdzorg is **443.000**. Over het algemeen dragen zij geen PBM.

Om een inschatting te maken van het verbruik van PBM – **Chirurgische maskers, FFP maskers, Onderzoekshandschoenen en Isolatiejassen (disposable)** – zijn de inschattingen van de vorige slide voor elk type verbruik gebruikt (regulier, preventief en COVID-19 patiëntenzorg), voor medewerkers en cliënten.

Regulier verbruik**Wekelijks verbruik medewerkers (FTE)**

27.270 FTE x 1 Chirurgische maskers x 5 dagen per week = 136.350 Chirurgische maskers
10.200 FTE x 1 Chirurgische maskers x 5 dagen per week = 51.000 Chirurgische maskers

Preventief verbruik

berekening o.b.v. 100% preventieve inzet; basiscenario gaat uit van 25% preventieve inzet

Wekelijks verbruik medewerkers (FTE)

27.270 FTE x 4 (+3) Chirurgische maskers x 5 dagen per week = 545.400 Chirurgische maskers
10.200 FTE x 4 (+3) Chirurgische maskers x 5 dagen per week = 204.000 Chirurgische maskers

COVID-19 patiëntenzorg**Wekelijks verbruik medewerkers (FTE)**

N.v.t.

**TEMPLATE
VACCINATIES**

C Details zorgsector: Vaccinaties

VERTROUWELIJK DOCUMENT

VOOR INSCHATTING VAN HET VERWACHTE VERBRUIK VAN PBM BIJ VACCINATIES ZIJN ONDERSTAANDE DEFINITIE, SCOPE EN DATAPUNTEN GEBRUIKT

VACCINATIES

Algemene definitie	Vaccinaties t.b.v. COVID-19			
Definitie binnen dit onderzoek	Idem			
Binnen scope	<ul style="list-style-type: none"> Alle COVID-19 vaccinaties 			
Buiten scope	<ul style="list-style-type: none"> N.v.t. 			
Belangrijkste datapunten	Datapunt	Beschrijving	Bron	Opmerkingen
	7,0mln	Aantal vaccinaties Q1 2020	Kamerbrief 21 dec 2020	
	14,0mln	Aantal vaccinaties Q2 2020		
	20,3mln	Aantal vaccinaties Q3 2020		
	13,5mln	Aantal vaccinaties Q4 2020		
	80	Aantal vaccinaties per FTE per dag	Idem aan GGD test inschatting	
	0,5	Aantal FTE ondersteuning per vaccinerende medewerker		
Belangrijkste aannames	<ol style="list-style-type: none"> Inschatting qua zorgsectoren is op basis van aantal vaccinaties ongeacht door wie/waar de vaccinatie plaatsvindt (GGD, ziekenhuizen, anders) Inschatting qua aantallen is op basis van kamerbrief 21 december 2020, aanname is dat alle bestelde vaccinaties uit het overzicht daadwerkelijk worden goedgekeurd en binnenkomen 			
Belangrijkste input vanuit gesprekken	<ul style="list-style-type: none"> N.v.t. 			

C Details zorgsector: Vaccinaties

VERTROUWELIJK DOCUMENT

OM EEN INSCHATTING VAN HET VERBRUIK VAN PBM BIJ JEUGDZORG TE KUNNEN MAKEN, IS HET VAN BELANG DE LOGICA VAST TE STELLEN EN VERVOLGENS DE KENGETALLEN EN INSCHATTING VAN VERBRUIK IN ELKE SITUATIE TE BEPALEN

VACCINATIES


Situatie	Verbruiks-persoon	Aantal	Tijd	Chirurgische maskers	FFP maskers	Onderzoeks-handschoenen	(Disposabele) Isolatiejassen	
Regulier "de 'nieuwe normaal' na de eerste COVID-19 piek, bijv. afgelopen jun-aug"	Medewerkers - vaccinaties	Q1 - ~1.100 FTE	5 dagen per week	7 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag	
		Q2 - ~2.000 FTE	5 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag	
		Q3 - ~3.100 FTE	5 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag	
		Q4 - ~2.100 FTE	5 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag	
	Medewerkers – ondersteunend	Q1 - ~550 FTE	5 dagen per week	7 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
		Q2 - ~1.000 FTE	5 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag	
		Q3 - ~1.550 FTE	5 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag	
		Q4 - ~1.150 FTE	5 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag	
	Cliënten (gebaseerd op aantal vaccinaties)	Q1 – 7,0mln	Per vaccinatie	0 per vaccinatie	0 per vaccinatie	0 per vaccinatie	0 per vaccinatie	
		Q2 – 14,0mln	Per vaccinatie	0 per vaccinatie	0 per vaccinatie	0 per vaccinatie	0 per vaccinatie	
		Q3 – 20,3mln	Per vaccinatie	0 per vaccinatie	0 per vaccinatie	0 per vaccinatie	0 per vaccinatie	
		Q4 – 13,5mln	Per vaccinatie	0 per vaccinatie	0 per vaccinatie	0 per vaccinatie	0 per vaccinatie	

C Details zorgsector: Vaccinaties

VERTROUWELIJK DOCUMENT

ONDERSTAAND OVERZICHT GEEFT INZICHT IN DE METHODOLOGIE EN BEREKENING OM TOT EEN INSCHATTING TE KOMEN VAN REGULIER VERBRUIK, PREVENTIEF VERBRUIK EN VERBRUIK VOOR COVID-19 PATIËNTENZORG IN JEUGDZORG

VACCINATIES

De methodologie

Het aantal verwachte COVID-19 vaccinaties in 2021 is 7,0mln in Q1, 14,0mln in Q2, 20,3mln in Q3 en 13,5mln in Q4. Over het algemeen dragen cliënten die gevaccineerd worden geen PBM.

Per dag worden er gemiddeld **80 vaccins per FTE** toegediend. Voor elke medewerker die vaccineert is er **0,5 FTE ondersteuning** beschikbaar.

Om een inschatting te maken van het verbruik van PBM – **Chirurgische maskers, FFP maskers, Onderzoekshandschoenen en Isolatiejassen (disposable)** – zijn de inschattingen van de vorige slide voor elk type verbruik gebruikt (regulier, preventief en COVID-19 patiëntenzorg), voor medewerkers en cliënten.

Regulier verbruik

Wekelijks verbruik medewerkers - vaccinaties (FTE) – voorbeeld Q1

~1.400 FTE x 7 Chirurgische maskers x 5 dagen per week = 49.000 Chirurgische maskers

Wekelijks verbruik medewerkers - ondersteuning (FTE) – voorbeeld Q1

~700 FTE x 7 Chirurgische maskers x 5 dagen per week = 24.500 Chirurgische maskers

Idem voor Q2, Q3 en Q4

EINDE