

COVID-19 medicatie en voorraden

- DVP heeft verschillende medicatie ingekocht die mogelijk ingezet kunnen worden tegen COVID-19:

- Chloroquine /Hydroxychloroquine

Dit zijn medicijnen tegen malaria en reuma die mogelijk een positief effect hebben bij de behandeling van ernstig zieke coronapatiënten. Hier wordt nog onderzoek naar gedaan. DVP heeft in overleg met VWS en de LCI een noodvoorraad chloroquine ingekocht en opgeslagen op een geheime, beveiligde locatie. Deze extra veiligheidsissues waren (en zijn) noodzakelijk omdat de fabrikant van Chloroquine (ACE Pharmaceuticals) werd bedreigd.

Teva Nederland BV, een leverancier van hydroxychloroquine, wilde een hoeveelheid van het product kosteloos ter beschikking stellen aan Nederlandse ziekenhuizen, maar zag problemen met de distributie. DVP ondersteunt Teva hierbij en verzorgt de opslag en distributie van de door Teva beschikbaar gestelde hydroxychloroquine. Het product wordt kosteloos door Teva ter beschikking gesteld, ziekenhuizen betalen alleen de transportkosten.

- Remdesivir

Remdesivir is een experimenteel medicijn tegen ebola, dat ook ingezet wordt voor de behandeling van COVID-19. Remdesivir is niet geregistreerd in Nederland, daarom werd DVP door de LCI en door leverancier Gilead benaderd met de vraag of de import van Remdesivir voor Nederlandse ziekenhuizen onder de ontheffing van het RIVM kon plaatsvinden. Dat was het geval en in de periode van half maart tot begin april is deze werkwijze gevolgd. Vervolgens heeft Gilead deze werkwijze stopgezet, o.a. omdat er een wereldwijd tekort aan Remdesivir ontstond. In Nederland is Remdesivir nu alleen nog beschikbaar voor 3 academische ziekenhuizen, in een onderzoekssetting.

Ziekenhuizen die in de eerstgenoemde situatie Remdesivir overhielden, mochten dat niet zelf op voorraad houden. DVP heeft daarom kleine hoeveelheden Remdesivir bij de ziekenhuizen opgehaald en houdt dat nu op voorraad. Deze kleine noodvoorraad (3-4 patiënten) is officieel nog steeds eigendom van Gilead en kan dus alleen ingezet worden op aanwijzing van Gilead.

- BCG-vaccin

UMC Utrecht en Radboudumc onderzoeken of het BCG-vaccin, het vaccin tegen tuberculose, mogelijk positieve effecten heeft op COVID-19 besmettingen. Hierbij wordt eerst onderzocht of ziekenhuispersoneel te beschermen is met dit vaccin, in een 2^e studie wordt gekeken naar het effect bij ouderen. Door de media-aandacht voor de trials ontstond er een enorme vraag naar het schaarse BCG-vaccin en wilden de overige ziekenhuizen het vaccin ook inzetten voor hun personeel. Omdat hiervoor niet voldoende voorradig is, is in overleg met het Clb besloten om tijdelijk dit vaccin niet meer te leveren aan farmaceutische groothandels. DVP levert alleen nog aan GGD'en zodat de vaccinatie van zuigelingen is geborgd.

Voor de onderzoekem van UMC Utrecht en Radboudumc is door DVP vaccin ingekocht met Engelse verpakking. Hiermee konden de NL verpakkingen gereserveerd worden voor de GGD'en.

Ondertussen worden ook voorbereidingen getroffen op de uitkomsten van het onderzoek. Als er een positief effect is dan wordt een enorme stijging in de vraag naar BCG-vaccins verwacht. Er wordt alvast nagedacht hoe we hierop kunnen anticiperen.

- Lopinavir/Ritonavir (HIV medicijn):

Deze HIV medicatie is ingekocht voor de behandeling van COVID-19 en op voorraad, maar is eind maart uit de behandelrichtlijn geschrapt. DVP heeft deze producten niet uitgeleverd. Er wordt nog gekeken of hier een andere bestemming voor gevonden kan worden.

- Op verzoek van VWS is DVP bezig met het inkopen van amoxicilline, een antibioticum dat gebruikt wordt tegen respiratoire infecties. Amoxicilline wordt ook gebruikt voor de behandeling van COVID-19 en dan met name bij patiënten die niet opgenomen hoeven te worden. In Nederland dreigt een tekort te ontstaan aan dit middel. Een Nederlandse fabrikant die normaalgesproken alleen voor de internationale markt produceert, heeft aangegeven nu ook voor Nederland te willen produceren. Hier zitten wel verschillende voorwaarden aan en VWS heeft daarom een voorkeur voor inkoop en distributie via het RIVM. Het is nog niet duidelijk of het product direct zal worden uitgeleverd of dat het als noodvoorraad zal worden opgeslagen. Dit hangt af van de situatie op de markt.
-
- Vanuit VWS wordt gekeken of Nederland een rol kan spelen op Europees gebied als het gaat om stockpiling van calamiteiten producten. DVP (en Clb) hebben input geleverd op een document van VWS over een verzoek van de Europese Commissie die member states zoekt die veiligheidsvoorraden willen aanleggen voor de hele Europese unie. Nederland valt hierbij op omdat we hier ervaring mee hebben.
- Bij de afdeling Vaccinvoorziening van DVP wordt al geanticipeerd op de toekomst, als er een vaccin of meerdere vaccins beschikbaar komen. DVP wil snel handelen en voorkomen dat, als de vaccins beschikbaar zijn, er dan pas gestart wordt met een haalbaarheidstoets. Er is overleg met CvB en Clb om hier tijdig mee te starten.

Caribisch NL en BES eilanden

- Er wordt een inventarisatie gedaan voor IC producten en COVID medicatie voor Caribisch Nederland (CN). Hierover is overleg geweest met mensen van IGJ en VWS-CN. De inventarisatie zal ook gedaan worden voor de BES eilanden. Het grote probleem zijn de vluchten naar CN. Het is niet duidelijk wanneer en hoe vaak er gevlogen wordt. Het is onduidelijk wie de vluchten regelt en informatie over de vluchten is moeilijk te vinden.
- Zaterdag 4 april is een vliegtuig van defensie met COVID medicatie naar St Maarten vertrokken. Aan boord 3 dozen COVID medicatie voor St Maarten, St Eustatius en Saba. Uitdaging is hoe de medicatie op de kleinere eilanden terecht kan komen. Communicatie is erg ingewikkeld: je weet niet wie je waarvoor nodig hebt.
- Zaterdag 11 april is een vlucht naar Curaçao vertrokken met COVID medicatie voor Bonaire. Hiermee zijn alle BES-eilanden en Sint Maarten door RIVM voorzien van een eerste lading COVID-medicatie. DVP heeft hieraan een grote bijdrage geleverd.

Joint Procurement Initiative

- DVP ondersteunt het ministerie om helderheid en overzicht te krijgen in alle Joint Procurements die er lopen. Bij de Europese Commissie zijn er honderden producten aangeboden. Nederland heeft ingetekend op een aantal 'framework contracts' maar niet op alle die ze willen hebben.

Falsified Medicine Directive (FMD)

- Per februari 2019 is de Falsified Medicine Directive van kracht. Alle geneesmiddelen krijgen een unieke code die door de leverancier wordt aangemeld en door de eindgebruiker wordt afgemeld in een centrale Europese database. Het doel hiervan is om verspreiding van vervalste geneesmiddelen te beperken. De implementatie van FMD heeft in Q1 een extra boost gekregen. Voor het project zijn een externe projectmanager en een validatiemanager aangesteld. De datum van 1 april kon helaas niet gehaald worden omdat o.a. de mensen niet getraind konden worden door de Corona maatregelen. De nieuwe implementatiedatum stond gepland op 18 mei. Omdat dit ook de datum is waarop de verhuizing van Praeventis naar het RODC plaatsvindt zal opnieuw naar een nieuwe implementatiedatum gekeken moeten worden. FMD zal pas geïmplementeerd worden na de verhuizing van Praeventis.

RVP

- De corona crisis heeft verschillende consequenties voor de uitvoering van het RVP:
 - Continuïteit voor JGZ is een probleem omdat gemeenten gebouwen sluit die JGZ huurt waardoor vaccinatiesessies niet door kunnen gaan. De vaccinrijders van de regiokantoren stonden hierdoor soms voor een gesloten deur.
 - JGZ medewerkers zijn bang om te werken. Er is een groot tekort aan beschermingsmaterialen om medewerkers te beschermen. Er wordt ook niet meer getest op Corona door een tekort aan reagentia. Dit alles leidt tot meer onrust bij medewerkers.
 - De RVP vaccinaties voor jonge kinderen op de consultatiebureau's gaan allemaal door. Vaccinaties kunnen gehaald worden, mits kinderen geen klachten hebben. Er is een flyer meegestuurd in sets van pas geboren en 4-jarigen dat vaccinatiesessies, ondanks Corona, gewoon doorgaan. Eind maart zijn 220000 brieven verstuurd.
 - Groepsvaccinaties worden uitgesteld naar het najaar. Alleen de MenACWY vaccinatie wordt niet uitgesteld. Voor de organisatie van de MenACWY vaccinaties is gezamenlijk met Actiz en GGD GHOR nagedacht over verschillende opties. Hoe de MenACWY campagne uitgevoerd gaat worden is opgenomen in het handelingsperspectief JGZ.
 - Er zijn zorgen over de organisatie van de vaccinaties die doorgeschoven worden naar het najaar en de vervolg vaccinaties in het voorjaar. In het najaar moeten alle reguliere kinderen en de inhalers gevaccineerd worden. Hoe kan dit georganiseerd worden met inachtneming van de 1.5 m maatregel? Dit gaat heel veel capaciteit of tijd kosten. Mogelijk dat voor kinderen straks (als maatregelen versoepeld worden) niet meer de 1.5 m maatregel van kracht is. Het voorstel is om een aantal scenario's uit te werken.
 - N.a.v signalen dat CB's minder vaccineren, worden rapportages gemaakt om dit te monitoren. Er lijkt een daling te zijn van een kleine 10 %, maar dit is niet significant. Dit zijn schommelingen die altijd aanwezig zijn en waar we nu nog niets uit kunnen concluderen.
- De aanbesteding voor HPV vaccins is gegund aan GSK. Het te gebruiken vaccin blijft Cervarix. Dit is een bivalent vaccin. Het beschermt tegen kanker veroorzaakt door HPV maar niet tegen genitale wratten. Jongens zullen ook hiermee gevaccineerd gaan worden. Het is nog niet bekend wanneer dit geïntroduceerd zal worden. Vaccins zullen dit najaar en begin volgend voorjaar binnenkomen (het gaat om grote aantallen).
- Er is een vermoeden van een datalek: er zijn 3 dozen met oproepkaarten MenACWY voor GGD Flevoland kwijtgeraakt. Het is ergens mis gegaan tussen Addcom en GGD Flevoland. Addcom heeft bevestigd dat de dozen wel verstuurd zijn. Het proces melding datalek zal worden opgestart.

- De aanbesteding voor de nieuwe drukker is gewonnen door Inprint(?)
- Voor het project RVP cliëntenportaal is gestart met de aanvraag van DigiD. Er wordt gewerkt aan een API-gateway. Dit is een tussenlaag die gebruikt gaat worden voor het cliëntenportaal en de digitale hieprikaart. Er zit wel wat voortgang in maar niet zo snel als we zouden willen. Dit komt o.a. door de grote drukte bij SSC campus.
- Er is een WOB verzoek ingediend
-
-

NHS

- De corona crisis heeft verschillende consequenties voor de uitvoering van NHS:
 - VWS heeft opdracht gegeven om het reguliere proces zoveel mogelijk in de lucht houden. De uitbreiding hiepri kan niet in z'n geheel doorgaan. Er moeten keuzes gemaakt worden wat haalbaar is en wat uitgesteld moet worden.
 - Er zijn beroepsgroepen die de hiepri niet meer af willen nemen of verwerken omdat er risico op besmetting zou kunnen zijn. Sommige instanties hanteren strengere richtlijnen dan het RIVM. Team NHS is druk geweest om met alle betrokkenen te overleggen.
 - Er is een wekelijkse rapportage ontwikkeld om inzicht te hebben in de tijdigheid van de afname van de hiepriken en de bezwaren. Er is ook een dagelijkse rapportage om, landelijk, de continuïteit van de uitvoer gedurende de Corona crisis, inzichtelijk te hebben. Vooralsnog valt het nog mee hoeveel hiepriken te laat gegeven worden. Alleen in de regio Amsterdam is er wat vertraging te zien (door een tekort aan screeners). Post NL heeft aangegeven dat, o.a. door ziekte en de 1.5 m afstand regel, mogelijk vertraging optreedt bij de post. PostNL kan geen 24 uren bestellingen meer garanderen maar voldoet nog wel aan de contractuele afspraak van 48 uur. Er is grote bewondering voor alle ketenpartners dat de uitvoering zo tijdig en goed verloopt. Zelfs in Brabant, waar ze erg getroffen zijn door Corona, wordt de hiepri nog steeds goed in de lucht gehouden.
 - Screeners mailen naar de redactie van Hiepriknieuws om het RIVM te informeren over bijzonderheden in de uitvoer ten tijde van corona.
 - Er was commotie nav geluiden van JGZ die de indruk hadden dat wij als RIVM voorstonden dat in het coronatijdperk de hiepri uitgevoerd moest worden door verloskundigen. Dit misverstand is ontstaan door een mailing die door NCJ was uitgestuurd. DVP heeft een mailing naar JGZ gestuurd dat dit gebaseerd is op een misverstand. NCJ heeft een rectificatie gedaan.
 - Er gaan minder vluchten naar Caribisch Nederland. Vooralsnog kan de hiepri nog steeds worden afgenomen. Er is advies gegeven om rekening te houden met wanneer de vluchten gaan en rond die tijd de hiepriken af te nemen. VWS is op de hoogte dat de vluchten een mogelijk knelpunt zijn.
 - De gehoorscreening is door CVB stopgezet tot (vooralsnog) 28 april. Een aantal JGZ organisaties voeren zowel de gehoorscreening als de NHS uit waarbij de screeners beide screenings doet. Screeners maken zich zorgen over de hiepriscreening op het moment dat ze de gehoorscreening moeten gaan inhalen. DVP en CVB overleggen hierover met het veld. Het herstarten van de gehoorscreening mag geen invloed hebben op de uitvoering van de hiepriscreening.
 - Ouders die de hiepri uitstellen of afstellen vanwege Corona worden op de website van het RIVM geïnformeerd dat het belangrijk is de hiepri wel uit te laten voeren en wat de gevolgen kunnen zijn als ze de hiepri uitstellen of afstellen. Er wordt ingestoken op goed geïnformeerde ouders zodat ze een goede keus kunnen maken. De verantwoordelijkheid ligt bij de ouders.

- De aanbesteding hielpriksets is afgerond. We blijven bij dezelfde leverancier: IBF in de US.
- Er is gestart met een pilot (ondanks Corona) voor nieuwe NHS pleisters. De pilot loopt bij Naviva in regio Zuid: deze organisatie heeft zowel kraamhulp als screeners in dienst

PSIE

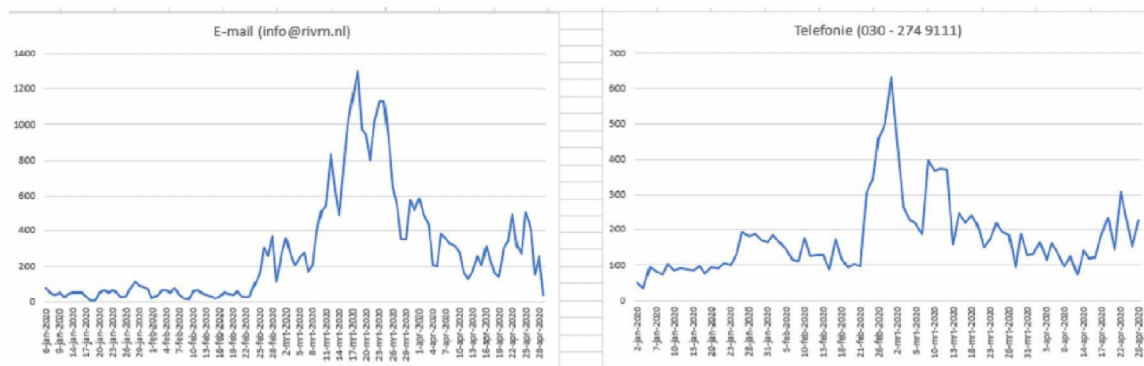
- Voor PSIE is een nieuw proces ingericht in Topdesk om datalekken te melden.
- De anti-RhesusD immunoglobuline voorraden worden voor de zekerheid uitgebreid. AntiD wordt afgenomen van 1 leverancier en het risico bestaat dat de foetale typering niet door kan gaan door Corona waardoor meer antenatale toedieningen gegeven moeten worden.
- 5.1.2e is op 6 april gestart als 5.1.2e PSIE.

Verhuizing Praeventis (Groningen) naar het RODC in Amsterdam

De verhuizing van Praeventis naar RODC in Amsterdam moet 1 juli gerealiseerd zijn. Het streven is om dit al op 18 mei te realiseren omdat er dan een back-up is met het Praeventis dat nog in Groningen blijft draaien tot 1 juli. De testen zijn nog volop in gang.

Informatiepunt

- In 2020 beantwoordt DVP ook de mailvragen van het informatiepunt.
- Door de corona crisis heeft het informatiepunt heel veel vragen via de telefoon en de mail ontvangen en afgehandeld:
 - Bij de start van de corona crisis heeft het informatiepunt op het hoogtepunt 1300 mailtjes op 1 dag ontvangen. Door de enorme drukte zijn er extra DVP medewerkers ingezet om te helpen bij de afhandeling van de emails.
 - Er worden veel mailtjes ontvangen van hoogleraren en ex-collega's die hulp aanbieden. Hiervoor een intern mailadres ingericht.
 - Voor de telefonische vragen zijn een aantal uitzendkrachten aangenomen die de corona vragen beantwoorden. Hiermee kunnen de eigen medewerkers zoveel mogelijk overige vragen beantwoorden.
 - Mensen van informatiepunt kunnen ook thuis werken.
 - Er wordt een kennisbank opgezet voor alle informatie / antwoorden die RIVM en VWS publiekelijk gecommuniceerd hebben. In deze kennisbank zullen b.v. tweede kamerbrieven, Q&A's, factsheets en presentaties van 5.1.2e geplaatst worden. Beleids mensen van RIVM en VWS krijgen toegang tot deze kennisbank (leesrechten).



5.1.2e

buiten verzoek

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

buiten verzoek

5.1.2e

5.1.2e