



To: 5.1.2e
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie
Postbus 20350,
2500 EJ Den Haag
5.1.2e @minvws.nl

Date
May 11, 2020
DdV/05.11/20

Royal DSM
5.1.2e
5.1.2e
Het Overloon 1, Heerlen
P.O. Box 6500, 6401 JH Heerlen
The Netherlands
Telephone: +31 45 5.1.2e
Telefax: +31 45 5.1.2e
e-mail: 5.1.2e @dsm.com
www.dsm.com

Geachte 5.1.2e,

Op 16 april 2020 schreef ik u over het DSM consortium met AFPRO en Auping en onze gezamenlijke intentie om 500.000 tot 1.000.000 FFP2 maskers per week te leveren na enkele weken van opschaling.

Inmiddels is er veel bereikt en geleerd: een goed moment voor een update over DSM's verdere commitment aan de bestrijding van Corona in Nederland.

Op 28 april nam u de eerste levering in ontvangst van het mondkapjesconsortium in het Tergooi ziekenhuis in Hilversum. Het verheugt mij u te bevestigen dat de opschaling bij zowel AFPRO en Auping in volle gang is, en dat we als DSM erin geslaagd zijn via onze leverancier Innovatec in Duitsland voldoende van het kritische filtermateriaal meltblown polypropyleen ("mbPP") veilig te stellen om fabricage van de volledige eerste orders die LCH/VWS geplaatst heeft bij AFPRO (3 miljoen maskers) en Auping (4 miljoen maskers) te kunnen bevoorraden. Dit was gezien de schaarste op de wereldmarkt geen sinecure. Een aardige illustratie daarvan is beschreven in bijgaand recent artikel in de Financial Times.

We zijn inmiddels druk doende en hebben van Innovatec mondelinge toezeggingen voor levering van voldoende materiaal voor de productie van 1 miljoen maskers per week voor de komende maanden. We hopen deze afspraken op korte termijn schriftelijk vast te leggen, in de wetenschap dat we daarmee vrijwel de volledige resterende capaciteit van Innovatec voor de rest van 2020 naar Nederland halen tegen zeer schappelijke (pre Corona) prijzen per ton.

We hebben in het consortium DSM-Auping-AFPRO zeer nauw en constructief samengewerkt met elkaar en met de Nederlandse overheid, op mondelinge afspraken en vertrouwen gebaseerd. Wij leveren conform afspraak gezamenlijk 7 miljoen mondkapjes tegen kostprijs, met open boeken. DSM is de "woordvoerder" van het consortium en DSM verdient hier niets aan. Ook brengt DSM géén interne kosten in rekening. AFPRO, Auping en DSM hebben besproken hoe we verder samen optrekken. We hebben besloten om te blijven samenwerken, maar niet in consortiumverband. AFPRO en Auping zullen – net als nu - direct onder contract van VWS/LCH orders eigenstandig onderhandelen en zelf de condities bespreken waaronder zij leveren aan VWS/LCH.



DSM zal het kritische mbPP materiaal blijven inkopen naar de behoefte van de 1 miljoen maskers te leveren door AFRPO en Auping en voor zover leveringen beschikbaar blijven.

Daarnaast zal DSM mogelijk de productie naar Nederland halen. Daartoe is DSM is, zoals u bekend, in onderhandeling met een tweetal leveranciers, in Duitsland respectievelijk Taiwan. Wij onderzoeken met een paar andere grote Nederlandse partijen de mogelijkheden hierin samen te kunnen optrekken om schaal te kunnen vergroten en risico's te managen voor de masker-productieketen op Nederlandse bodem. Daarnaast onderzoekt DSM alternatieve materialen die de functie van mbPP kunnen overnemen en op korte termijn en met volume in Nederland geproduceerd kunnen worden.

Zoals ik aangaf in mijn eerdere brief heeft DSM een centraal "PPE Plus" team opgezet dat de mondmaskers, Covid testmaterialen (zoals de neusteststaafjes die binnenkort geleverd worden), hand sanitizers en andere Covid-gerelateerde materialen en activiteiten onder zijn hoede neemt. Dit multidisciplinaire team wordt geleid door [5.1.2e] en geadviseerd door een board met mijn [5.1.2e] collega's [5.1.2e] en [5.1.2e] en DSM Nederland [5.1.2e]

DSM's commitment om de Nederlandse zorgsector in het bijzonder en vitale sectoren van de samenleving in het algemeen te ondersteunen staat als een huis. Wij doen dit zonder financiële steun van de overheid en zonder winst oogmerk en zijn bereid dat de komende maanden te blijven doen voor specifiek de Nederlandse gezondheidszorg. Ik weet dat er in social media gesuggereerd wordt dat DSM hier aan zou verdienen of interne kosten zou dekken. Dat is niet het geval en ik vertrouw erop dat u dat ook zal blijven uitdragen. DSM claimt ook geen speciale positie in Nederland en zou het verwelkomen als er meer partijen komen die eveneens Nederland verder kunnen helpen.

Wij hebben om effectief en slagvaardig te kunnen opereren in een markt waarin iedereen "vecht" om dezelfde machines, materialen en producten wel de Nederlandse overheid nodig om dat commitment waar te maken. Momenteel speelt de aankoop van de mbPP machine bij de Duitse fabrikant Reifenhäuser. Zonder overheidsrugdekking zullen wij zo'n machine pas over een jaar geleverd en up and running krijgen. Gezien de nood in de gezondheidszorg en de vitale sectoren en de druk op de markt is dat zeer onwenselijk.

Ook is het belangrijk gebleken dat wij kunnen schakelen met een centrale persoon uit de Nederlands overheid, met voldoende breed overzicht en mandaat over de diverse behoeften heen, als counterpart voor het team. Zodat er effectiever en efficiënter afgestemd kan worden wat de vraag is voor diverse behoeften, en waar de overheid kan helpen. Daarbij gaat het uitdrukkelijk niet om geld, maar om de weg beter te vinden, sneller te kunnen opereren, de productie te kunnen versnellen en de risico's van vertragingen te mitigeren.

Wij kijken uit naar uw reactie.

Hoogachtend,

[5.1.2e]

Cc: [5.1.2e]