

Tel overleg 13 maart PBM-C

Aanwezig: 5.1.2e (GGDGHORNL), 5.1.2e (Limburg), 5.1.2e (Noordwest), 5.1.2e (Midden), 5.1.2e (West), 5.1.2e (Zuidwest), 5.1.2e (Brabant), 5.1.2e (Oost), 5.1.2e (Euregio, Zwolle), 5.1.2e (Zwolle), 5.1.2e (Oost), 5.1.2e (Zwolle),

Acute situatie (6 prioritaire PBM + testkits)

- Brabant (ziekenhuizen ETZ, JBZ, Amphia)
- Zuid Limburg (Zuyderland Medisch centrum)
- Noord Holland en Flevoland: nog een paar dagen voorraad
- Zuid West – huisartsen en sommige ziekenhuizen krap max 2/3 dgn voorraad (vooral maskers en handalcohol)
- Midden Nederland – RAV geen voorraad meer

Verzoek: Voorraad > 6 dagen naar Brabant en Flevoland

Bij belemmeringen vanuit andere ROAZ regio's → opschalen naar GGD GHOR Nederland. **Met VWS is afgesproken dat een bericht verstuurd zal worden naar bestuurders van ROAZ regio's, NVZ, LNAZ en zorginstelling om aan te dringen om voorraden te verdelen over het land.**

Stand van zaken inkoop

Centrale inkoopteam haalt alles uit de kast om leveringen naar Nederland te halen.

Inmiddels is bekend dat de verwachte levering van 500.000 FFP2 maskers komende weekend **NIET BINNENKOMT**

Verder weten we dat

- Binnen 3 weken: 600.000 en 1.700.000 FFP2 maskers binnen lijken te komen

Dit weekend wordt geleverd:

- 70.000 chirurgische maskers
- 50.000 brillen (mogelijk herbruikbaar)
- 50.000 schorten

Vanaf 17 maart zal alle inkoop via zorginstellingen ook via het centrale inkoopteam moeten verlopen. Het beeld dat zorginstellingen hebben dat 17 maart de magazijnen gevuld zijn moet door VWS ontkracht worden. GGDGHORNL zal hierover contact leggen met VWS

Rolverdeling

Centraal inkoopteam: Is financieel gedekt door VWS. Grote leveranciers (3M, Mediq) helpen mee met clustering richting ziekenhuizen, huisartsen, RAV en GGD'en en halen tussendistributeurs uit de logistiek. Het RIVM houdt de distributie van testkits voorlopig in eigen hand.

PBM-C: Hebben de grootste tekorten in beeld en trachten voorraden regionaal te verdelen. Bij nijpende tekorten wordt landelijk richting GGDGHORNL opgeschaald. Van belang is met name de distributie te organiseren met één centraal distributiepoint voor extra zendingen. Maak ook afspraken over voorraadbeheer. Hulpmiddelen zoals beademingsapparatuur valt hierbuiten. GGDGHORNL: in verbinding met crisisteam VWS, inkoopteam en PBM-C. Verdeling van PBM dat binnenkomst op basis van knelpuntenanalyse. Tussenschakel waar komt het binnen en waar gaat het naar toe.

Prioritering

Uniforme prioritering aanhouden aangaande zorginstellingen:

Ziekenhuizen, ambulance, huisartsen, GGD daarna

VVT, verloskundigen, gehandicaptenzorg, spoed mondzorg tandartsen

GGDGHORNL legt deze prioritering voor bij VWS.

Prioritering van voorraden:

Richtlijn is dat instellingen maximaal een weekvoorraad mogen aanhouden van de prioritaire PBM.

Indien de nood zeer hoog is een maximale voorraad van 3 dagen de richtlijn.

Andere zorginstellingen

Voorstel voor verloskundigen: biedt een beter handelingsperspectief. Bij een verdachte coronapatiënt, PBM halen bij ziekenhuis of HAP. GGDGHORNL zoekt hierover contact met VWS.

Voorstel voor VVT/gehandicaptenzorg: Duidelijkere richtlijnen zijn nodig over wat er nodig is voor minimale bescherming. GGDGHORNL legt hierover contact met VWS/RIVM.

Pers/communicatie

Er komen persvragen binnen over de knelpunten en aantallen PBM bij ziekenhuizen en instellingen. Van belang is dat de communicatie adviseurs in de regio's goed zijn aangesloten bij centrale communicatie en de communicatieafdeling van GGDGHORNL.

Communicatie van GGDGHORNL heeft verbinding met de koepel/branche organisaties en zijn bezig de berichten op hun websites duidelijk te krijgen, zodat er geen wildgroei aan informatie is. C-PBM zijn er voor het doorgeven van voorraad acute zorg en knelpunten PBM. Daar waar mogelijk vindt herverdeling plaats, prioritering ligt bij acute zorg. Het moet duidelijk zijn dat C-PBM geen beheerder zijn van grote voorraad.

VWS en koepel/brancheorganisaties willen lijst met C-PBM om te verspreiden. VWS heeft al een lijst verspreid, waar individuele namen en contactgegevens op genoemd staan. Zijn er in de ROAZ regio's generieke emailadressen, telefoonnummers, graag z.s.m. doorgeven aan GGDGHORNL.

Centraal online bestand

Er is behoefte aan een online registratie van PBM in de regio voor (acute) zorginstellingen, waar de voorraad en dagverbruik door instellingen zelf kan ingevuld kan worden. Zulke bestanden dienen dan doorgeschakeld te worden naar GGDGHORNL. Frequentie van aanleveren wordt 2 keer per week (op maandag en donderdag).

Het ontwikkelen van zulks een format dient prioriteit te krijgen. GGDGHORNL gaat hiermee aan de slag.

Vervolg vergaderingen

We houden voorlopig vast aan wekelijkse telefonische overleggen op de maandag en donderdag van 15.00-16.00 uur. Het inbelnummer zal mogelijk wijzigen en zal doorgegeven worden.

Bereikbaarheid

Zoals het er nu uitziet zal iedereen komend weekend werken en bereikbaar zijn.

Bij GGDGHORNL zal één telefoonnummer komen waarop wij bereikbaar zijn (daarachter zitten

5.1.2e

of

5.1.2e