



CIBG
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

CIBG

Bezoekadres:

Hoftoren - Rijnstraat 50
2515 XP Den Haag
T 5.1.2e
F 5.1.2e
Postbus 16114
2500 BC Den Haag
www.lchulpmiddelen.nl

Tellichtingen bij

5.1.2e

M 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl

Datum

15 oktober 2021

Aantal pagina's

15

memo

Communicatieplan stand van zaken LCH

Met deze memo brengen we jullie op de hoogte van ons voornemen en vragen we akkoord te geven op het plan de informatie over het LCH en het afbouwen van de noodvoorraad te publiceren op [Home | LCH \(lchulpmiddelen.nl\)](https://home.lchulpmiddelen.nl).

Aanleiding

In de afgelopen tijd is er in de media veel aandacht geweest over de inkoop van persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) en medische hulpmiddelen (MH) voor de zorg, door het Ministerie van VWS en het LCH. Naar verwachting blijft deze aandacht bestaan zolang er onderzoeken lopen naar de gang van zaken ten aanzien van de in- en verkoop van PBM en MH bij het LCH. Vanuit communicatie Bureau LCH (CIBG) en DCo stellen we voor om op [Home | LCH \(lchulpmiddelen.nl\)](https://home.lchulpmiddelen.nl) inzichtelijk te maken hoe het inkoopproces verlopen is vanaf het begin van de coronacrisis tot de huidige situatie waarin er meer dan genoeg voorraden PBM zijn. Tevens willen we laten zien wat de plannen zijn voor de middelen die niet meer nodig zijn voor de noodvoorraad. Hieronder staat het communicatieplan kort beschreven.

Toelichting communicatieplan

Behoeftedoel

Vanuit de Kamer en de media is er behoefte aan inzicht in de werkwijze van het LCH bij de inkoop van PBM en MH tijdens de coronacrisis en de daardoor ontstane voorraad ingekochte producten. Door actief te communiceren wat er vanaf het begin van de coronacrisis is gebeurd en wat de plannen zijn voor de toekomst, kan veel onduidelijkheid worden weggenomen en veel vragen voorkomen.

Boodschap

Aan het begin van de coronacrisis bleken er in de zorg acute tekorten te zijn van PBM en MH. VWS heeft vanaf de eerste melding van het rondwarende virus, actie ondernomen om de tekorten te beperken. Het ministerie wilde daarmee voorkomen dat zorgverleners onbeschermd aan het werk gingen en zo het risico zouden lopen ziek te worden. Door samen te werken met verschillende partijen is het gelukt om in korte tijd een tijdelijk consortium op te zetten dat de inkoop en distributie van PBM en MH centraal ging regelen: het Landelijk Consortium Hulpmiddelen (LCH). Binnen een maand was de eerste lading met PBM en MH beschikbaar voor de zorg. Inmiddels kunnen de zorginstellingen zelf weer voorzien

CIBG

Datum
15 oktober 2021

in hun behoefte aan PBM en MH en is het niet meer nodig centraal in te kopen en te distribueren.

Omdat het niet duidelijk was hoe lang er tekorten aanhielden en hoe lang de crisis ging duren, zijn er grote hoeveelheden ingekocht als noodvoorraad. Het ministerie wilde ervoor zorgen dat zorgverleners altijd over PBM en MH van de juiste kwaliteit konden beschikken. Doordat de markt weer genormaliseerd is, is het niet meer nodig een grote noodvoorraad aan te houden. Er wordt nu bekeken wat er kan gebeuren met de producten die voor de noodvoorraad niet meer nodig zijn. Inmiddels zijn al verschillende producten doorverkocht en gedoneerd voor landen die deze beschermingsmiddelen nog wel nodig hebben.

Doelgroepen

- Zorgsector (zowel Cure als Care)
- Marktpartijen (die mogelijk geïnteresseerd zijn in delen van de voorraad)
- Algemene publiek
- Media

Middelen: tijdlĳn COVID19-crisis en het toekomstverhaal van LCH

Door middel van een tijdlĳn en uitleg bij de aangegeven tijdstippen op [Home | LCH \(lchulpmiddelen.nl\)](https://www.lchulpmiddelen.nl) willen we de situatie vanaf het begin van de coronacrisis beschrijven en de werkwijzen en de keuzes kort toelichten. De beschrijvingen bij de punten op de tijdlĳn geven antwoord op de volgende vragen.

Situatiebeschrijving tot eind 2020

- Hoe is het LCH ontstaan?
- Wat was het uitgangspunt bij het oprichten van het LCH?
- Wat was de behoefte vanuit de zorg?
- Waar kwam de vraag naar producten vandaan?
- Wie bepaalde wat er werd ingekocht?
- Welke consortiumpartners waren betrokken bij LCH?

Toekomstverhaal: situatie vanaf 2021

- Wat gaat er gebeuren met de voorraden die niet meer nodig zijn voor de noodvoorraad?
- Wat zijn daarbij de uitgangspunten?
- Wat is de rol van VWS en wat is de rol van het Bureau LCH?
- Wat houdt verkopen, doneren en duurzaam verwerken precies in?
- Wanneer gaat dit allemaal gebeuren?

Communicatie-activiteiten

1. Publiceren van tijdlĳn en toekomstverhaal LCH op website LCH
2. De tijdlĳn en het verhaal worden gepubliceerd op de website van LCH: <https://www.lchulpmiddelen.nl/over-het-lch>. Op de homepage van de website wordt een verwijzing gedaan naar de informatie. VWS en andere partijen kunnen in hun communicatie hier naar verwijzen.
3. Afstemmen van communicatie met externe partijen zoals bijv. Domeinen, verwerkingsbedrijven enz.
4. Informeren van (ex) LCH-medewerkers wat er met de voorraad gaat gebeuren

Bijlage 1 bevat de middelen: tijdlĳn en het toekomstverhaal van LCH

Bijlage 2 bevat een uitgebreide tijdlĳn met alle details van VWS, PBM en LCH om te gebruiken bij eventuele inhoudelijke vervolgvragen. De woordvoerders van VWS hebben deze tijdlĳn opgesteld.

CIBG

Datum
15 oktober 2021

Bijlage 1 – Tijdlijn en toekomstverhaal voor website

Terugblik op de coronacrisis en het LCH – januari t/m oktober 2020

Datum	Gebeurtenis
5 januari	WHO informeert RIVM over 44 patiënten met longontsteking in Wuhan in China. De oorzaak is onbekend.
22 januari 2020	Het ministerie van VWS informeert de Tweede Kamer over een uitbraak van een nieuw coronavirus in de Chinese stad Wuhan.
24 januari	OMT voor de eerste keer bij elkaar. Nog geen besmette personen in Europa. Het OMT adviseert om het zorgpersoneel dat bij de patiënt betrokken is, strikt aerogene isolatie (PBM) te laten dragen.
30 januari	VWS heeft nog geen signalen dat er tekorten ontstaan van PBM. Op advies van het Bestuurlijk AfstemmingsOverleg (BAO) start VWS toch met een inventarisatie van beschikbare PBM.
5 februari	NFU meldt dat de eerste ziekenhuizen uit hun voorraden FFP2 lopen. Grote leverancier van deze maskers geeft aan keihard te werken aan het opschalen van productie en die eerlijk over de landen te verdelen.
12 februari	De eerste melding dat er een tekort aan mondkapjes dreigt bij een verpleeghuis. Brancheorganisaties FME, FHI en Nefemed geven aan dat de vraag naar beschermingsmateriaal zich nu wereldwijd richt op China en dat die vraag zal stijgen.
25 februari	Het St Antonius Nieuwegein en het UMC Utrecht geven bij VWS aan dat het met een acuut tekort aan wondmateriaal kampt. VWS vraagt opnieuw aan de brancheorganisaties (FME, Nefemed en FHI) of er tekorten van andere medische hulpmiddelen te verwachten zijn. Leveranciers geven aan de sterk toegenomen vraag nog aan te kunnen.
27 februari 2020	Eerste coronabesmetting in Nederland. Bij een man uit Tilburg is een infectie met het nieuwe coronavirus aangetroffen. Minister informeert de kamer . Het OMT stelt dezelfde dag een werkgroep in die zich buigt over het gebruik van PBM. Ze zijn schaars en moeten dus niet onnodig gebruikt worden.
28 februari	Het BAO adviseert naar aanleiding van het OMT-advies een verdelingsstructuur van persoonlijke beschermingsmiddelen in te richten via de Regionaal Overleg Acute Zorgnetwerken. Door het verdeelmechanisme moeten beschikbare PBM beter verdeeld worden.
2 maart	Het kabinet schrijft in een Kamerbrief dat uit een inventarisatie van de Directeuren Publieke Gezondheid (DPG) van de GGD's in Roazverband blijkt dat er geen grote tekorten zijn en dat de aanleg van een centrale voorraad wordt verkend.
3 maart	Frankrijk vordert alle PBM op Frans grondgebied. Ziekenhuizen slaan de handen ineen, maar melden dat ze er op de reguliere markt niet meer tussenkomen. Er is een wereldwijde vechtmakr ontstaan.
4 maart	Zorgaanbieders in de langdurige zorg geven aan dat het voor hen moeilijk of zelfs onmogelijk is om aan goede beschermingsmiddelen te komen. VWS en de brancheorganisaties FME, FHI en Nefemed, inkopers van ziekenhuizen spreken af dat alle zorginstellingen die te maken krijgen met het coronavirus zich kunnen melden bij de ROAZ en dan binnen 3 uur beschermingsmiddelen geleverd krijgen.
11 maart 2020	World Health Organization (WHO) verklaart COVID-19 tot een

CIBG

Datum

15 oktober 2021

	pandemie.
12 maart	VWS nodigt de werknemersorganisaties uit voor een gesprek over de beschikbaarheid van PBM. Uit verschillende peilingen onder hun achterban blijkt dat werknemers zich zorgen maken over het grote gebrek aan mondkapjes en brillen. Duitsland blokkeert ondertussen de grenzen voor export van pbm.
16 maart	Het Coronateam Langdurige Zorg van start en haalt de contacten met de sector verder aan.
14 maart	EU verbiedt met een verordening voorlopig de export van PBM.
18 maart	Het BAO dringt aan op heldere richtlijnen voor PBM voor alle zorgverleners – binnen en buiten de ziekenhuizen. Inkopers van diverse academische centra, NFU-bestuur en een aantal leveranciers komen met het idee om het Landelijke Consortium Hulpmiddelen te starten. Vanaf dat moment komen uit langdurige zorg ook steeds meer signalen van tekorten binnen.
19 maart	VWS steunt het initiatief om de krachten te bundelen, en vraagt om een open samenwerking en deelname van partijen zonder winstoogmerk. VWS vraagt aan 5.1.2e om het LCH op te zetten en aan te sturen.
23 maart 2020	Landelijk Consortium Hulpmiddelen (LCH) is operationeel. VWS heeft gezamenlijk (tijdelijk) initiatief opgericht , waarin samen met een team van professionals uit ziekenhuizen, academische centra, leveranciers, groothandels, distributiecentra, logistieke partners en vertegenwoordigers uit de industrie wordt gezorgd om de inkoop van PBM eenvoudiger en grootschaliger te laten verlopen.
30 maart 2020	In de eerste weken na oprichting heeft het LCH meer dan 10.000 initiatieven van particulieren en bedrijven ontvangen, die persoonlijke beschermingsmiddelen zouden kunnen leveren. De vele initiatieven die het LCH ontvangt zijn deze zorgvuldig gecontroleerd op onder meer de kwaliteit, hoeveelheid, beschikbaarheid en locatie.
4 april 2020	De eerste levering van mondkapjes, handschoenen en desinfectans zijn door het LCH aan het Bravisziekenhuis in Bergen op Zoom.
30 april	Er vindt een technische briefing in de Tweede Kamer plaats waar het LCH en DG Langdurige zorg een presentatie geven over de inkoop respectievelijk de verdeling van PBM. De inkoop verloopt ondertussen goed, en vraag en aanbod komen steeds meer in evenwicht, al is het evenwicht nog fragiel. Steeds meer organisaties – zorgbreed – zijn aangesloten op het webportaal van het LCH en doen via het aanvraagportaal hun bestellingen. De oproep is hiervan gebruik te maken als reguliere kanalen geen soelaas bieden.
6 mei 2020	Via de speciaal opgezette luchtbrug met Azië komt nu vrijwel dagelijks een vliegtuig binnen met daarin persoonlijke beschermingsmiddelen voor de Nederlandse zorg. LCH werkt samen met verschillende logistieke partners. Andere logistieke mogelijkheden zoals vervoer met boot of trein worden onderzocht.
2 juni 2020	Sinds de start van het LCH op 23 maart jl. zijn in totaal ruim 21 mln. chirurgische maskers en meer dan 4 mln. FFP2 maskers uitgeleverd aan de Nederlandse zorg. Er zijn ruim 1 mld. Chirurgische maskers en bijna 130 mln. FFP2 maskers in bestelling. Er zijn op 2 juni 2020 bijna 6 mln. chirurgische mondkapjes en ruim 6 mln. FFP2 mondkapjes in Nederland op voorraad. Het LCH geeft aan dat – gebaseerd op de aanvragen in de portal van het LCH in de afgelopen week – de vraag ruim 1,8 mln. chirurgische maskers en

CIBG

Datum
15 oktober 2021

	ruim 400.000 FFP2 maskers bedraagt. Dit betekent dat het LCH met de huidige voorraad in Nederland dus ruimschoots kan voorzien in de vraag die zorginstellingen bij het LCH hebben gemeld.
12 oktober 2020	Voldoende beschermingsmiddelen voor de zorg beschikbaar Er zijn voldoende persoonlijke beschermingsmiddelen beschikbaar voor de tweede golf voor de zorg, zowel bij regulier als preventief verbruik. Dit blijkt uit onderzoek uitgevoerd in opdracht van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport.

Vervolg van de noodvoorraad na oktober 2020

In 2020 heeft het LCH grote hoeveelheden beschermings- en hulpmiddelen ingekocht, om te zorgen voor voldoende, betaalbare, PBM' van de juiste kwaliteit, zodat zorgmedewerkers voldoende beschermd hun werk kunnen blijven doen. Het normale marktmechanisme is weer hersteld en instellingen kopen weer zelf hun PBM in. De materialen die het LCH heeft ingekocht zijn dus niet meer allemaal nodig voor de zorg. Toch is het belangrijk een noodvoorraad aan te houden voor het geval er opnieuw een onvoorzien grote vraag komt.

Begin 2021 zijn de werkzaamheden van het LCH ondergebracht bij het Bureau LCH. Dit bureau is onderdeel van het CIBG, uitvoeringsorganisatie van het ministerie van VWS. Bureau LCH heeft de taak de noodvoorraad te beheren. Het ministerie van VWS bepaalt welke noodvoorraad nodig is en op basis van welke uitgangspunten Bureau LCH deze voorraad beheert.

Afbouwen en voldoende behouden

Het LCH brengt de hoeveelheden PBM die in hun beheer zijn nu terug naar de hoeveelheden van een minimale noodvoorraad voor de zorg. Overige middelen krijgen een andere bestemming, die gebeurt door:

- verkopen
- doneren
- duurzaam verwerken

Verkopen

Als eerste wordt gekeken of de beschermingsmiddelen kunnen worden verkocht aan partijen die daar een goede bestemming aan kunnen geven. **Daarbij is het uitgangspunt dat deze middelen niet worden aangeboden op de Europese markt om marktverstoring binnen Europa te voorkomen.** Vanaf september 2021 zijn de eerste verkopen gerealiseerd.

[link naar cijfers over verkopen – hoeveel verkocht van welke middelen]

Doneren

Samen met het ministerie van Buitenlandse Zaken, andere Nederlandse overheden, onderwijsinstellingen en goede doelenorganisaties kijken VWS en Bureau LCH naar mogelijkheden om PBM te doneren aan landen en instellingen die ze goed kunnen gebruiken, maar de middelen niet hebben om ze aan te schaffen. Zo zijn er onder andere al donaties gedaan aan Suriname, Zuid-Afrika, Sierra Leone en het Armoedefonds.

CIBG

Datum

15 oktober 2021

[link naar cijfers over doneren – hoeveel van welke middelen zijn naar welke landen gedoneerd]

•

Duurzaam verwerken

Ondanks dat het LCH er alles aan doet om de producten zoveel mogelijk te verkopen en te doneren, lijkt het op den duur niet mogelijk om alle producten een andere bestemming te geven. Daarnaast heeft het LCH ook producten waarvan de houdbaarheidsdatum is verstreken of welke beschadigd of afgekeurd zijn. Daarom onderzoekt Bureau LCH de mogelijkheden om producten duurzaam te verwerken. Duurzame verwerking houdt in dat materialen worden gescheiden, gerecycled en grondstoffen worden terug gewonnen. Op deze wijze kan op een maatschappelijk verantwoorde en duurzame manier ontmanteling en vernietiging van de goederen en de verpakking worden gerealiseerd.

[link naar cijfers over verwerking – hoeveel verwerkt van welk middel]

Voorraadcijfers

Onderstaande cijfers geven inzicht in de huidige voorraad en naar welke minimale noodvoorraad wordt toegewerkt.

[overzicht van producten in tabel weergegeven]

- huidige voorraad per product
- naar te streven voorraad per product
- uitgeleverde producten (zorg/verkoop/schenking/verwerking)

CIBG

Datum
15 oktober 2021

Bijlage 2 - uitgebreide tijdlijn als achtergrond informatie

Datum	Gebeurtenis
5 januari	WHO informeert RIVM over 44 patiënten met longontsteking in Wuhan in China. De oorzaak is onbekend.
22 januari 2020	<u>Uitbraak nieuw coronavirus in Wuhan</u> Het ministerie van VWS informeert de Tweede Kamer over een <u>uitbraak van een nieuw coronavirus</u> in de Chinese stad Wuhan.
24 januari	OMT voor de eerste keer bij elkaar. Nog geen besmette personen in Europa. Het OMT adviseert om – bij eventuele opname van een covid-19-patiënt - het zorgpersoneel dat bij de patiënt betrokken is, strikt aerogene isolatie te laten dragen. Dat betekent: een FFP2-masker, schort, handschoenen en spatscherm. Voor zorgprofessionals die eventuele covid-19-patiënten in thuisisolatie bezoeken, is volgens de dan beschikbare kennis contact-druppel-isolatie (FFPI-masker, schort, handschoenen, spatbril) voldoende.
30 januari	VWS heeft nog geen signalen dat er tekorten ontstaan van PBM. Er zijn dan nog geen COVID-19 patiënten in Nederland. Op advies van het Bestuurlijk AfstemmingsOverleg (BAO) start VWS toch met een inventarisatie van beschikbare PBM, samen met het landelijk netwerk acute zorg (LNAZ) en de veiligheidsregio.
Eind januari	Eerste 2 mensen met COVID in Italië.
5 februari	NFU meldt dat de eerste ziekenhuizen uit hun voorraden FFP# lopen, 3M coördineert alle bestellingen nu handmatig en blokkeert pogingen tot extra het aanleggen van extra voorraad van beschermingsmiddelen door ziekenhuizen, om beschikbare voorraden evenredig te verdelen. VWS belt met 3M, een grote leverancier van deze maskers, en de producent geeft aan keihard te werken aan het opschalen van productie en die eerlijk over de landen te verdelen, al naar gelang het aantal COVID-patiënten.
12 februari	De eerste melding dat er een tekort aan mondkapjes dreigt een verpleeghuis. Brancheorganisaties FME, FHI en Nefemed geven aan dat de vraag naar beschermingsmateriaal zich nu wereldwijd richt op China en dat die vraag zal stijgen.
21 februari	Eerst overlijdensgeval in Italië.
22 februari	Na uitgebreid testen in twee grote steden, gaan verschillende Italiaanse steden en dorpen volledig in quarantaine. In Italië ontstaat een run op mondmaskers – voor apotheken staan lange rijen.
25 februari	Het St Antonius Nieuwegein en het UMC Utrecht geven bij VWS aan dat het met een acuut tekort aan wondmateriaal kampt, omdat de productie hiervan in Wuhan stil is gevallen. VWS vraagt opnieuw aan de brancheorganisaties (FME, Nefemed en FHI) of er tekorten van andere medische hulpmiddelen die in China geproduceerd worden, te verwachten zijn. Minister Bruins schrijft aan de Kamer dat leveranciers de sterk toegenomen vraag nog aankunnen en dat de productie in Europa al wordt uitgebreid. 'In totaal gezien is er nog geen sprake van een acuut tekort'.
27 februari 2020	<u>Eerste coronabesmetting in Nederland</u> Bij een man uit Tilburg is een infectie met het nieuwe coronavirus

CIBG

Datum

15 oktober 2021

	aangetroffen. Minister informeert de kamer.
	Het OMT stelt dezelfde dag een werkgroep in die zich buigt over het gebruik van PBM. Ze zijn schaars en moeten dus niet onnodig gebruikt worden, media-aandacht voor juist gebruik kan helpen, aldus de werkgroep.
28 februari	Het BAO adviseert naar aanleiding van het OMT-advies een verdelingsstructuur van persoonlijke beschermingsmiddelen in te richten via de Regionaal Overleg Acute Zorgnetwerken – de Directeur Publieke Gezondheid coördineert dit vanuit zijn wettelijke taak om de continuïteit van zorg te borgen. Door het verdeelmechanisme moeten beschikbare PBM beter verdeeld worden en is het minder ieder voor zich. De VVT-sector is in principe aangesloten op de ROAZ, maar de betrokkenheid verschilt per regio.
2 maart	Het kabinet schrijft in een Kamerbrief dat uit een inventarisatie van de Directeuren Publieke Gezondheid (DPG) van de GGD's in Roaz-verband blijkt dat er geen grote tekorten zijn en dat de aanleg van een centrale voorraad wordt verkend.
3 maart	De Directeur Generaal Volksgezondheid (DGV) van VWS stuurt een factsheet rond aan de koepels van de cure- en care-sectoren over de beschikbaarheid van PBM. Zorgaanbieders zich kunnen melden bij de ROAZ of DPG in zijn regio. Als er onderlinge schaarste is maakt de ROAZ of DPG een onderlinge verdeling. Frankrijk vordert ondertussen alle PBM op Frans grondgebied. 3M legt uit dat het beschikbare voorraden over de lidstaten verdeelt op basis van aantallen besmettingen en als gevolg daarvan krijgt Italië nu een groot aandeel toegewezen. Ziekenhuizen slaan de handen ineen, maar melden dat ze er op de reguliere markt niet meer tussenkomen. Er is een wereldwijde vechtmakr ontstaan.
4 maart	Zorgaanbieders in de langdurige zorg geven aan dat het voor hen moeilijk of zelfs onmogelijk is om aan goede beschermingsmiddelen te komen. VWS en de branche-organisaties FME, FHI en Nefemed, inkopers van ziekenhuizen waaronder inkopers van de NFU'en, GGD GHOR/ROAZ-en spreken af dat zorginstellingen die te maken krijgen met het coronavirus en niet aangesloten zijn bij de ROAZ-structuur zich kunnen melden bij de ROAZ en dan binnen 3 uur beschermingsmiddelen geleverd krijgen.
6 maart	In Nederland overlijdt voor het eerst iemand aan het coronavirus. In totaal zijn in ons land 128 mensen officieel besmet met het virus. Het OMT adviseert zorgverleners alleen nog bij risicovolle handelingen FFP2-maskers te gebruiken. Bij andere contacten met coronapatiënten voldoen FFP1-maskers.
	VWS helpt NFU actief met de inkoop van PBM en zorgt ook voor financiële garantstellingen. VWS krijgt te maken met een enorm aantal aanbiedingen, zowel van PBM als van productiefaciliteiten. Al die aanbiedingen op waarde te beoordelen blijkt bijna niet te behappen. De mailboxen stromen over.
	Op 6 maart wordt op de website van het RIVM aangegeven dat het gezamenlijk advies van NVZ en RIVM voor gebruik van PBM in het ziekenhuis ook van toepassing is voor zorgmedewerkers buiten het

CIBG

Datum
15 oktober 2021

	ziekenhuis.
11 maart 2020	COVID-19 wordt pandemie World Health Organization (WHO) verklaart COVID-19 tot een pandemie.
	IGJ publiceert op haar website dat zorgaanbieders meer ruimte hebben om af te wijken van de richtlijnen bij onoverkomelijke tekorten aan PBM om toch te kunnen voldoen aan de verplichting om zorg te verlenen. Aan zorgaanbieders wordt meegegeven dat het (tijdelijk en onder voorwaarden) is toegestaan om niet CE-gemarkeerde hulpmiddelen in te zetten in de strijd tegen COVID-19.
12 maart	Duitsland blokkeert ondertussen de grenzen voor export van pbm.
	De eerder afgesproken leveringstermijn van 3 uur voor pbm wordt vervangen door de opmerking dat waar mogelijk zo spoedig mogelijk een oplossing wordt gezocht.
	VWS nodigt de werknemersorganisaties (FNV, CNV, NU'91, VenVN en later ook FBZ) voor een gesprek over de beschikbaarheid van PBM. VWS. Uit verschillende peilingen onder hun achterban blijkt dat met name werknemers in de VVT zich zorgen maken over het grote gebrek aan mondkapjes en brillen.
13 maart	VWS richt het Coronateam Langdurige Zorg op, dat op 16 maart start. ("focus naast focus") Het team haalt de contacten met de sector verder aan.
14 maart	EU verbiedt met een verordening voorlopig de export van PBM. IGJ is verantwoordelijk voor de uitvoering van dit verbod.
16 maart	Toespraak premier Rutte
17 maart 2020	Behoeft aan persoonlijke beschermingsmiddelen in zorginstellingen Door het coronavirus is er een grote behoefte aan persoonlijke beschermingsmiddelen in zorginstellingen om zonder besmettingsgevaar (mogelijke) coronapatiënten te kunnen verzorgen. Er komen signalen van schaarste van beschermingsmiddelen vanuit de zorg en zorginkopers. De laatste beschikbare middelen worden onderling via taxi zo goed mogelijk verdeeld onder de ziekenhuizen. Er komt daarom een officiële landelijke lijn inkoop, herverdeling en distributie beschermingsmiddelen en medische hulpmiddelen waar tekorten van zijn.
	Vanaf 17 maart heeft het Coronateam Langdurige Zorg structureel twee- tot driemaal per week overleg met de koepelorganisaties (Actiz, Zorgthuisnl, Verenso, VNVN, NVAVG, VGN) over actuele Corona-items, waaronder pbm. Concrete knelpunten bij instellingen worden opgepakt en doorgezet naar GMT dan wel de nationale GGD-GHOR coordinator/regionale coordinator PBM. De verdeling van de pbm via de ROAZ gaat op 17 maart in, zij coördineren nu de verdeling en distributie van pbm voor infectieziektepreventie. Dat doet de regionale coördinator PBM in elk van de 12 ROAZ-regio's. VWS geeft aan dat de acute zorg daarbij prioriteit heeft, gegeven de (verwachte) grote druk op de acute zorg (Bergamo-effect). Het OMT roept zorgmedewerkers op om alleen bij aerosolvormende handelingen (het uitvoeren van een bronchoscoopie of het intuberen van een patiënt) een masker te dragen. Voor alle andere handelingen bij coronapatiënten, waarbij geen aerosolen worden gevormd,

CIBG

Datum

15 oktober 2021

	adviseert het OMT een chirurgisch mondmasker te dragen. De OMT-vergadering van 17 maart, is de eerste waarbij ook de vereniging van specialisten in de ouderengeneeskunde Verenso aanwezig is. De voorzitter van het OMT bepaalt dat. Het is niet duidelijk waarom dit ondanks eerdere verzoeken van VWS niet eerder is gebeurd. In met advies van 17 maart vraagt het OMT om aandacht voor het beleid voor instellingen ouderenzorg. Er wordt extra aandacht gevraagd voor de beschikbaarheid van persoonlijke beschermingsmiddelen in de verpleeghuizen omdat juist daar kwetsbare patiënten verblijven. Op 17 maart publiceert RIVM onderzoek waaruit blijkt dat sterilisatie met waterstofperoxide ervoor zorgt dat FFP2 mondmaskers kunnen worden hergebruikt.
18 maart	Het BAO dringt aan op heldere richtlijnen voor PBM voor alle zorgverleners – binnen en buiten de ziekenhuizen. Die dag (de dag dat in de Tweede Kamer wordt gevraagd om een vorderingswet) komen ook de inkopers van diverse academische centra, NFU-bestuur en een aantal leveranciers zelf met het idee om het Landelijke Consortium Hulpmiddelen te starten 'Want we zitten allemaal in dezelfde vijver te vissen'. Daar kunnen alle aanbiedingen worden beoordeeld en kan ook de eigen productie worden aangejaagd. Vanaf dat moment komen uit langdurige zorg ook steeds meer signalen van tekorten binnen.
19 maart	VWS steunt het initiatief om de krachten te bundelen, en vraagt om een open samenwerking en deelname van partijen zonder winstoogmerk. VWS vraagt aan 5.1.2e om het LCH op te zetten en aan te sturen.
	Samenwerking met EZK.
	Het eerste voorstel komt binnen om in Nederland de productie van mondkapjes op te starten.
	IGJ signaleert en agendeert vanaf nu twee keer per week knelpunten in de zorg/jeugdhulp door COVID-19 bij VWS. De IGJ belt dagelijks met zorgaanbieders uit alle sectoren om van hen te horen hoe zij omgaan met de beperkingen binnen deze coronatijd en of zij nog in staat zijn om goede en veilig zorg te bieden. In het beeld van het zorglandschap signaleert de IGJ de grootste risico's per sector met daaraan gekoppeld welke actie nodig is van IGJ en anderen. Deze zorgbeelden bevatten bijna iedere keer updates over de beschikbaarheid van PBM in verschillende sectoren en over de beschikbaarheid van medicijnen. IGJ constateert vandaag dat er een tekort is aan PBM in de geboortezorg, huisartsenzorg, ambulancezorg, medisch-specialistische zorg, V&V en jeugdzorg. Naar aanleiding van het OMT-advies van 17 maart is er overleg tussen RIVM, VWS, IGJ en apart ook met een aantal veldpartijen over een document met uitgangspunten voor het gebruik van PBM buiten het ziekenhuis. RIVM is verantwoordelijk voor de inhoud, het gesprek gaat over toelichting en praktische uitvoerbaarheid.
	Minister Bruins wordt onwel tijdens een Kamerdebat en treedt af.
20 maart	Het RIVM publiceert algemene uitgangspunten persoonlijke beschermingsmaatregelen buiten het ziekenhuis. Hierin staat dat,

CIBG

Datum

15 oktober 2021

	naast de algemene hygiënerichtlijnen voor zorgmedewerkers buiten het ziekenhuis met direct patiëntencontact, ter bescherming van de medewerker bij een hoestende of niezende patiënt verdacht van corona alleen bij persoonlijke verzorging of lichamelijk onderzoek, beschermingsmiddelen nodig zijn. Eerst moeten zorgverleners kijken of de zorg uitgesteld kan worden tot de patiënt klachtenvrij is, of er 1,5 meter afstand gehouden kan worden, of dat er sprake is van vluchtig contact. In die situaties zijn geen pbm nodig. Ook bij medewerkers die hoesten en/of niezen, gelden deze afwegingen. Als toch zorg verleend moet worden waarbij sprake is van persoonlijke verzorging of lichamelijk contact, dan dienen pbm gebruikt te worden.
21 maart	De Directeur Generaal Langdurige Zorg van VWS spreekt met de GGD-GHOR NL af dat de ROAZ'en voortaan, als correctie op de bestaande verdeling, ten minste 10 procent van de middelen reserveren voor de langdurige zorg. Later wordt als vuistregel 20 procent gebruikt, maar de feitelijke verdeling ligt daarboven. P.M. getallen. Ook worden met regelmaat concrete verzoeken uit het veld onder de aandacht gebracht van de PBM coördinatoren in de desbetreffende ROAZ of op landelijk niveau.
	Op Schiphol landt een grote levering mondkapjes uit China.
21/22 maart	VWS vraagt twee arbeidshygiënist/toxicologen (waarvan één van het Erasmus MC) om mee te kijken naar de kwaliteit van mondkapjes (FFP) die op dat moment binnenkomen in Nederland. Vanaf dat moment voeren zij een visuele inspectie uit op de mondkapjes, in het centraal distributiecentrum (indertijd Bergambacht). Bij een visuele inspectie wordt gecontroleerd of de verpakking en masker in goede staat verkeren en wordt het masker bijvoorbeeld opengesneden om te controleren of het masker uit het juiste materiaal bestaat. Het RIVM is betrokken bij de beoordeling van de documentatie (certificaten en testresultaten). Er wordt gelijk een beoordelingsdocument voor KN95 en N95 maskers opgesteld.
	Bericht overgenomen op website van Verenso: "VWS heeft GGD-GHOR gesproken; GGD GHOR heeft ondertussen aan alle regiocoördinatoren ROAZ (nogmaals) gemeld dat ook de care in verdeling van de PBM moet worden meegenomen en een deel van de voorraad ook daadwerkelijk beschikbaar komt voor care. De acute situatie in verpleeghuizen, zeker in bepaalde regio's, is daarbij nadrukkelijk onder de aandacht gebracht, gegeven de schaarste die er is. Aan de schaarste wordt hard gewerkt, inclusief aan de verbetering van de inkooporganisatie, de grote levering van vandaag is goed nieuws, nieuwe grote leveringen worden verwacht. Als er signalen zijn dat partijen een andere reactie van regiocoördinatoren krijgen of stevast nul op rekest, laat het ons weten. GGD GHOR neemt dan contact met hen op. Als je samen met je bestuurder het idee hebt, dat je bij je ROAZ-coördinator (klik hier voor de gegevens) nog niet goed wordt geholpen, laat ons dat dan weten via info@verenso.nl . Wij verzamelen de signalen en nemen contact op met VWS."
23 maart 2020	<u>Landelijk Consortium Hulpmiddelen (LCH) operationeel</u> Als gevolg van de COVID-19 crisis is een mondiaal tekort aan beschermingsmiddelen ontstaan. Reguliere leveranciers van persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM's) waren, op het moment

CIBG

Datum

15 oktober 2021

	dat de eerste patiënten met COVID-19 in Nederland waren bevestigd, al snel niet meer in staat te voorzien in de noodzakelijke voorraden om de zorgmedewerkers goed beschermd te laten werken. VWS heeft daarom samen met een team van professionals uit ziekenhuizen, academische centra, leveranciers, groothandels, distributiecentra, logistieke partners en vertegenwoordigers uit de industrie een gezamenlijk (tijdelijk) initiatief opgericht: het Landelijk Consortium Hulpmiddelen (LCH). Om zo te zorgen dat de inkoop van PBM eenvoudiger en grootschaliger kon verlopen en waardoor de verdeling van middelen goed geregeld kon worden.
23 maart 2020	<u>Normen mondneusmaskers uit China en VS gelijkwaardig aan Europese</u> Europese FFP2-maskers zijn niet meer verkrijgbaar. Daarom worden bepaalde normen voor mondneusmaskers van buiten de EU (o.a. China en de VS), gelijkgetrokken aan de Europese norm EN-149:2001+A1:2009 en NEN-EN 14683:2019 voor mondneusmaskers. Dat is de conclusie van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ), na overleg met de Inspectie Sociale Zaken en Werkgelegenheid (Inspectie SZW) en het RIVM. 24 maart verstuurt plaatsvervangend Directeur Generaal Curatieve Zorg (DGCZ) een brief aan de GGD-GHOR waarin staat dat de Chinese norm KN95 gelijkwaardig is aan Europese FFP. Deze brief wordt ook gedeeld met de koepelorganisaties van de ziekenhuizen en de ROAZ. De Tweede Kamer wordt geïnformeerd via de wekelijkse Kamerbrief over Corona.
	Ook het LCH beoordeelt of de aanbiedingen van producten door verschillende partijen voldoen aan de juiste kwalificaties. Daarnaast gaan zij over tot inkoop en distributie. Voor de juiste verdeling vraagt het consortium inzicht in de voorraden en behoeften van zorginstellingen. Op die manier kunnen de voorraden die bij het LCH binnenkomen eerlijk verdeeld worden onder de instellingen waar de nood het hoogst is. Bij een dringend tekort aan beschermingsmiddelen en een mogelijk besmette patiënt, kunnen zorgaanbieders nog steeds contact opnemen met hun regionale ROAZ – of ze daar nu bij aangesloten zijn of niet.
24 maart	Na signalen van een ziekenhuis blijkt dat een partij maskers niet aan de gestelde eisen voor mondmaskers voldoet. Maandag 30 maart besluit VWS een partij mondmaskers die op zaterdag 21 maart deels is uitgeleverd, terug te roepen. In die week zoekt VWS ook naar bedrijven die maskers kunnen testen. Daarvan zijn er niet veel in Nederland. Deze week is de Inspectie SZW betrokken bij het opstellen van een beoordelingsprotocol. ISZW is de toezichthouder omdat het gaat over beschermingsmiddelen voor professionals. In de volgende weken wordt er regelmatig contact gehouden met de Inspectie SZW over alle ontwikkelingen.
27 maart	Het LCH besluit samen met VWS om alle centraal ingekochte maskers uitgebreid te testen omdat door de enorme vraag naar PBM de productie stijgt, en er veel nieuwe onbekende leveranciers opduiken waarvan de kwaliteit onduidelijk is.
	Op 27 maart stuurt VWS een brief aan verschillende leveranciers van pbm om de werkwijze van het LCH toe te lichten. De aangeschreven partijen wordt gevraagd de schaarse producten die het LCH inkoop, te

CIBG

Datum
15 oktober 2021

	niet meer zelf in te kopen. Het LCH heldert dit later op door te zeggen dat het LCH inkoopt voor extra behoefte in de zorg. Zorginstellingen kunnen nog steeds zelf inkopen via reguliere kanalen.
	De schaarste aan PBM is nu het hoogtepunt. Termen als 'vechtmarkt' en 'wild west taferelen' omschrijven het beste wat zich afspeelt bij de inkoop van PBM. Vooral voor sectoren die normaal gesproken niet met PBM werken is het moeilijk om aan beschermingsmateriaal te komen.
30 maart 2020	<u>Meer dan 10.000 initiatieven bereiden LCH en VWS</u> In de eerste weken na oprichting heeft het LCH meer dan 10.000 initiatieven van particulieren en bedrijven ontvangen, die persoonlijke beschermingsmiddelen zouden kunnen leveren. De vele initiatieven die het LCH ontvangt zijn deze zorgvuldig gecontroleerd op onder meer de kwaliteit, hoeveelheid, beschikbaarheid en locatie.
4 april 2020	<u>Eerste levering van LCH een feit</u> De eerste levering van mondmaskers, handschoenen en desinfectans zijn door het LCH aan het Bravisziekenhuis in Bergen op Zoom.
7 april	In een Kamerbrief meldt dat de minister voor Medische Zorg dat hij opdracht heeft gegeven aan enkele Nederlandse bedrijven om mondmaskers te produceren. Naar verwachting kunnen de komende weken zeven miljoen mondmaskers worden geproduceerd.
13 april 2020	<u>Nieuw verdeelmodel vastgesteld voor mondmaskers</u> Minister Martin van Rijn (Medische Zorg) heeft in overleg met partijen uit de zorg een nieuw verdeelmodel vastgesteld voor mondmaskers . Het nieuwe model gaat niet om een verdeling over de zorgsectoren, maar om een verdeling op basis van besmettingsrisico's voor zorgverleners. Afgesproken is dat waar dezelfde risico's zijn ook dezelfde bescherming nodig is en beschikbaar moet zijn. Ook de thuiszorg maakt onderdeel uit van dit verdeelmodel en kan op basis van de RIVM-richtlijnen voor gepast gebruik van mondmaskers, aanspraak maken op passende beschermingsmiddelen. Indien zij behoefte hebben aan beschermingsmiddelen, kunnen zij deze aanvragen bij het LCH.
20 april	IGJ informeert VWS nu wekelijks over het aantal ontvangen meldingen bij IGJ en ISZW over een tekort aan pbm. De inspectie maakt iedere week een overzicht over het aantal klachten en de aard van de zorgen.
22 april 2020	<u>Flinke discussie in de Tweede Kamer over tekort aan PBM voor de zorg</u> ... [link tweede kamer]
30 april	Op 30 april vindt er een technische briefing in de Tweede Kamer plaats waar het LCH (dhr Van der Kolk) en DG Langdurige zorg een presentatie geven over de inkoop respectievelijk de verdeling van PBM. De inkoop verloopt ondertussen goed, en vraag en aanbod komen steeds meer in evenwicht, al is het evenwicht nog fragiel. Steeds meer organisaties – zorgbreed – zijn aangesloten op het webportaal van het LCH en doen via het aanvraagportaal hun bestellingen. De oproep is hiervan gebruik te maken als reguliere kanalen geen soelaas bieden.
6 mei 2020	<u>Dagelijkse leveringen</u> Via de speciaal opgezette luchtbrug met Azië komt nu vrijwel dagelijks een vliegtuig binnen met daarin persoonlijke

CIBG

Datum

15 oktober 2021

	beschermingsmiddelen voor de Nederlandse zorg. LCH werkt samen met o.a. KLM, Skyteam en PostNL. Andere logistieke mogelijkheden zoals vervoer met boot of trein worden onderzocht.
6 mei 2020	<u>Meer bescherming zorgmedewerkers buiten ziekenhuis</u> Mensen die huishoudelijke hulp, begeleiding, dagbesteding of maaltijdondersteuning verzorgen bij mensen thuis, komen voortaan in specifieke gevallen ook in aanmerking voor persoonlijke beschermingsmiddelen. Dat betekent dat ze ook voldoende persoonlijke beschermingsmiddelen beschikbaar moeten stellen, via reguliere kanalen of via de aanvraag bij het Landelijk Consortium Hulpmiddelen (LCH).
16 mei 2020	<u>5 miljoen afgekeurde mondkapjes - Kamervragen</u> Op dit moment staan de fabrieken, ook de betrouwbare partners, onder flinke druk om met stoom en kokend water de medische mondkapjes te produceren voor de gehele wereldmarkt, en kunnen daardoor in enkele gevallen niet voldoen aan de door ons gestelde (en afgesproken) kwaliteitseisen. Gezien de extreem gestegen mondiale vraag en zeer verhoogde productie om in deze vraag te kunnen voorzien, is dit een gegeven waar de komende tijd rekening mee wordt gehouden door het Landelijk Consortium Hulpmiddelen (LCH). Ondanks de kwaliteitschecks die het LCH al voorafgaand aan de aankoop van adembeschermende middelen en medische gezichtsmaskers doet, komt het voor dat leveringen van deze producten bij de laatste kwaliteitscontrole (door het RIVM), bij aankomst in Nederland, niet aan de gestelde kwaliteitseisen voldoen. Het LCH levert deze maskers dan ook niet uit aan de zorg.
19 mei	Richtlijn Persoonlijke Beschermingsmiddelen op Rijksoverheid.nl. Mantelzorgers, vrijwilligers of vanuit PGB gefinancierde (in)formele zorgverleners, via de arts/apotheek van de cliënt, pbm krijgen wanneer deze (symptomen van) COVID 19 heeft. Ook kunnen medewerkers die wmo ondersteuning leveren in bepaalde situaties waarin niet duidelijk is of de cliënt besmet is, een reservepakket pbm krijgen. Via de apotheek?
2 juni 2020	<u>Uitleveringen, bestellingen en voorraad tot dan toe</u> Sinds de start van het LCH op 23 maart jl. zijn in totaal ruim 21 mln. chirurgische maskers en meer dan 4 mln. FFP2 maskers uitgeleverd aan de Nederlandse zorg. Er zijn ruim 1 mld. Chirurgische maskers en bijna 130 mln. FFP2 maskers in bestelling. Er zijn op 2 juni 2020 bijna 6 mln. chirurgische mondkapjes en ruim 6 mln. FFP2 mondkapjes in Nederland op voorraad. Het LCH geeft aan dat –gebaseerd op de aanvragen in de portal van het LCH in de afgelopen week –de vraag ruim 1,8 mln. chirurgische maskers en ruim 400.000 FFP2 maskers bedraagt. Dit betekent dat het LCH met de huidige voorraad in Nederland dus ruimschoots kan voorzien in de vraag die zorginstellingen bij het LCH hebben gemeld.
3 juni 2020	<u>Persmoment LCH</u> ...
16 juni 2020	<u>Betrouwe leveranciers</u> Het is het LCH gelukt om, in deze hectische wereldmarkt voor PBM's, grote hoeveelheden in te kopen bij betrouwbare leveranciers. Het

CIBG

Datum

15 oktober 2021

	LCH doet er alles aan om ervoor te zorgen dat de producten die worden uitgeleverd aan de zorg, voldoen aan de kwaliteitseisen in nauwe samenwerking met het RIVM
7 juli 2020	Bezorgdheid van de Kamer over voldoende mondkapjes in de zorg Naar aanleiding van een bericht in de Parool dat er nog tekorten zijn aan PMB in de zorg worden kamervragen gesteld. De minister geeft aan dat er voldoende middelen beschikbaar zijn voor waar het nodig is in de zorg.
1 september	Medische hulpmiddelen vanaf 1 september weer alleen met CE-markering toegestaan Zorgverleners mogen vanaf 1 september 2020 alleen nog medische hulpmiddelen met een CE-markering gebruiken . In verband met tekorten door het coronavirus stond de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) sinds half maart tijdelijk, in geval van nood, alternatieve medische hulpmiddelen zonder CE-markering toe. Dat is vanaf september afgelopen.
9 september 2020	Berichtgeving over dreigende tekorten aan beschermingsmiddelen Via Nieuwsuur komen signalen dat er tekorten zijn aan handschoenen en isolatiejassen. Minister Van Rijn geeft aan in de beantwoording van de Kamervragen dat het LCH voldoende middelen heeft met de juiste kwaliteit.
12 oktober 2020	Voldoende beschermingsmiddelen voor de zorg beschikbaar Er zijn voldoende persoonlijke beschermingsmiddelen beschikbaar voor de tweede golf voor de zorg, zowel bij regulier als preventief verbruik. Dit blijkt uit onderzoek uitgevoerd in opdracht van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport.
12 oktober 2020	Rapport 'Verwachte voorraadanalyse PBM' gepubliceerd Het ministerie van VWS 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 2e en 3e COVID-19 golf in Nederland kunnen afdekken.
27 oktober 2020	Wederom zorgen in de Kamer over voldoende mondmaskers Naar aanleiding van een artikel in Trouw is er wederom zorgen over de beschikbaarheid van voldoende middelen. LCH heeft nog steeds voldoende middelen, zoals ook aangegeven op 12 oktober.