

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Minister MZS

Deadline: 6 mei 2020

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg
Team A

Ontworpen door

5.1.2e

T 070-3405258

M 5.1.2e

F 070-3406684

5.1.2e @minvws.nl

Datum

1 mei 2020

Kenmerk

1682590-204790-CZ

Zaaknummer

nota

(ter beslissing)

Beschikbaarheid beademingsapparatuur opschaling
IC en uitbreiding

Paraaf directeur

Paraaf DGCZ

1 Aanleiding voor deze nota

U heeft aanvullende vragen gesteld naar aanleiding van de nota 'Beschikbaarheid beademingsapparatuur nieuwe fase' (zie bijlage). U heeft gevraagd om de cijfers over de beschikbare apparatuur te relateren aan de plannen voor de structurele ophoging van de IC-capaciteit, en de plannen voor verdere opschaling bij nood.

Deze nota biedt inzicht in de inmiddels beschikbare en bestelde beademingsapparatuur geschikt voor IC-bedden op 1 augustus 2020, 1 oktober 2020 en 31 december 2020. Deze gegevens worden gerelateerd aan de behoefte aan IC-bedden zoals besproken in het overleg van donderdagavond 30 april 2020.

- 1700 'Nieuwe normaal'
- 2550 Opschaling NL
- 3150 Opschaling in crisis

Voor de opschaling door uitplaatsen van patiënten naar IC Duitsland is geen apparatuur nodig.

2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

- De verwachting is dat er op 1 augustus as er ongeveer 1900 volwaardige beademingsapparaten beschikbaar zijn en dus ruim voldoende voor de beoogde structurele uitbreiding van IC bedden tot 1700 IC bedden. De verwachting is dat er op 1 augustus totaal ruim 4000 beademingsapparaten beschikbaar zijn, wat ruim voldoende is als opschaling tot 3150 nodig zou zijn.
- Gaat u ermee akkoord dat er geen extra beademingsapparatuur wordt aangekocht, omdat er voldoende apparatuur is ingekocht.

Daarbij worden alleen met de leveranciers van de high-end IC-apparaten bekeken of er aanvullende mogelijkheden zijn voor het inkopen van high-end apparatuur. Een onderdeel van deze aanvullende mogelijkheden kan zijn om bestellingen van OK-anesthesie apparatuur (hoogwaardig alternatief) om te buigen naar high-end IC apparatuur. Er wordt niet ingegaan op aanbiedingen die via het LCH binnenkomen.

- **Gaat u ermee akkoord te onderzoeken of alternatieve apparatuur in de derde categorie (alternatieve apparatuur zoals OK-anesthesie apparatuur) afbesteld kan worden indien deze voor 31 juli wordt geleverd.**

In de eerste weken van de inkoop is ook OK-anesthesie apparatuur besteld, omdat deze snel geleverd kon worden. Nu de vraag op korte termijn minder urgent is kan, indien de overeenkomst dit mogelijk maakt, deze apparatuur worden afbesteld.

3 Samenvatting en conclusies

Algemeen

- Op 18 maart is VWS/CZ begonnen beademingsapparatuur in te kopen, na de grote zorgen die vanuit NVIC geuit zijn over mogelijke tekorten hieraan.
- CZ heeft, geadviseerd door de NVIC, NVKF en NFU, ruim 4000 beademingsapparaten geregeld en besteld. Bij een deel van de bestelde apparaten was het tot vorige week nog onduidelijk of en wanneer deze geleverd zouden worden.
- De bestelde beademingsapparaten beginnen afgeleverd te worden in Vianen en doorgeleverd aan ziekenhuizen. Hierdoor is er meer zicht op de betrouwbaarheid van bestellingen.
- Op 1 augustus 2020 zijn er 1941 IC-volwaardige beademingsapparaten beschikbaar. Dit betreft apparatuur die in Nederlandse ziekenhuizen reeds bekend is en die zij graag inzetten op hun IC voor de beademing van COVID-patiënten. Daarnaast zijn er ruim 1000 IC-beademingsapparaten uit China beschikbaar, die nu nog niet op IC's gebruikt worden, maar wel aan de specificaties voor IC-apparatuur voldoen en een CE-keurmerk hebben. Als ook de hoogwaardige alternatieven worden meegerekend (nieuw bestelde OK-apparatuur, Philips Trilogy met dual limb systeem), dan zijn er ruim 3600 apparaten beschikbaar. Als Demcon wordt meegerekend betreft dit 4100 apparaten. Zie onderstaande tabel, waarin in groen is aangegeven wanneer verschillende streefgetallen worden behaald (1700 en 3150).

Zie de tabel waarin dit meer uitgebreid is weergegeven:

	Volwaardige apparatuur	Apparatuur inclusief China	Apparatuur inclusief hoogwaardig alternatief	Aantallen inclusief Demcon
30 april	1419*		1494	
Tot en met 31 juli	1941	2991	3661	4161
Tot 1 oktober	2161	3211	3881	4381

* 1150 ziekenhuizen ingezet, 80 eigen voorraad ziekenhuizen en 65 inzet defensie, op basis van uitvraag via LCPS.

Kenmerk

	High end cat. 1	Apparatuur uit China	Hoogwaardig alternatief	Demcon
30 april	1419		GE - 75	
T/m 31 juli (week 19 - 31)	Hamilton - 103 Jenny - 84 Löwenstein - 225 Dräger - 60 Getinge - 50 Totaal: 522	Aeonmed - 350 Boaray - 50 Chenwei - 80 Beijing Eternity - 450 Siriusmed - 120 Totaal: 1050	Dräger (OK) - 145 Philips - 500 GE (OK) - 25	500
1 oktober	Dräger: 180 Getinge: 40 Totaal: 220			<i>Ontwikkelingen richting CE-keurmerk in de gaten blijven houden.</i>
31 december	Dräger: 10 Getinge: 100 Totaal: 110			

- Met de NVIC, NVKF, LCH en LCPS wordt besproken wat er nodig is om de apparatuur zo goed mogelijk in te kunnen zetten op het moment dat deze nodig is in de ziekenhuizen. Denk hierbij aan disposables, een verdeelplan zodat er zo min mogelijk verschillende apparatuur binnen één ziekenhuis worden gebruikt en aan training van personeel.

4 Draagvlak politiek

De Kamer heeft de boodschap van de NVIC, bij monde van **5.1.2e**, goed in de oren geknoopt en zal eisen dat VWS inzet op het beschikbaar maken van voldoende beademingsapparatuur van goede kwaliteit. Een tekort aan beademingsapparatuur mag er niet toe leiden dat COVID-patiënten niet op de IC beademd kunnen worden. Dit tekort wordt nu niet meer voorzien.

5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

De NVIC (vereniging van intensivisten) en NVKF (vereniging van klinisch fysici) hebben eerder akkoord gegeven dat er een steeds mindere noodzaak is voor het kopen van apparatuur die op korte termijn beschikbaar is. De NVIC en NVKF steunen de noodzaak voor volwaardige apparatuur. Uiteraard blijven wij hen actief betrekken bij vervolgstappen. Ook zien we dat ziekenhuizen aan het afschalen zijn en apparaten teruggeven aan het LCPS.

6 Financiële en personele gevolgen

Het voor dit moment stoppen van inkoop heeft geen financiële of personele gevolgen. Financiële en personele inzet is pas weer nodig als het inkoopbeleid weer wordt hervat.

7 Juridische aspecten haalbaarheid

Er is voldoende cijfermatige onderbouwing om nieuwe leads af te kunnen wijzen.

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg
Team A

Kenmerk

8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Afstemming heeft plaatsgevonden met LCH, NVIC en NVFK.

9 Gevolgen administratieve lasten nvt

10 Toezeggingen nvt

11 Fraudetoets nvt

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e