

Nooddistributieplan persoonlijke beschermingsmiddelen



Versie 2.0

25 maart 2020

1. Inleiding

Als gevolg van de Covid-19 crisis is er een schaarste ontstaan in de beschikbaarheid van persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM). Daarom zijn er landelijke richtlijnen ontwikkeld en is er sprake van landelijke sturing op inkoop en verdeling.

Landelijke richtlijnen en regionale afspraken over de verdeling van schaarse beschermingsmiddelen zijn van belang om veilige zorg te kunnen leveren. De regionale afspraken behelzen het werkgebied van Veiligheidsregio Gelderland-Zuid en Veiligheidsregio Gelderland-Midden. Maasziekenhuis Pantein behoort tot Veiligheidsregio Brabant Zuid-Oost, Santiz Doetinchem en HAP Oude IJssel vallen onder het werkgebied van Veiligheidsregio Noord Oost Gelderland.

PBM die vallen onder de regionale (her)verdeling onder verantwoordelijkheid GHOR zijn:

1. maskers (chirurgische, FFP1 en FFP2)
2. niet steriele handschoenen
3. schorten
4. veiligheids-/spatbrillen

Nb. Er zijn signalen van schaarste van materialen zoals alcohol en gaasjes. Deze worden niet meegenomen in een landelijke verdeling naar de veiligheidsregio's.

GHOR Gelderland-Midden en GHOR Gelderland-Zuid werken samen aan de nood distributie, ondersteund en geadviseerd door AZO.

2. Het proces van aanvoer en wegingskader

Via een landelijke maatregel worden de PBM centraal ingekocht en herverdeeld onder de regio's. Op dit moment is er geen sprake van een solide en structurele toelevering aan de regio's. In de praktijk betekent dit dat wij geen enkel zicht hebben op wanneer PBM geleverd worden, welke precies geleverd gaan worden en hoeveel. Concreet dilemma is dat we geen levering van PBM kunnen garanderen als er geen zekerheid van toevoer van PBM is.

We krijgen ook voorraden van bedrijven en instellingen aangeboden, die ze op dit moment niet nodig hebben. Bovendien vindt herverdeling tussen ziekenhuizen en grote instellingen plaats. Wij – het PBM coördinatieteam – registreren en coördineren dat.

De praktijk leert dat de huidige toelevering van PBM vele malen lager is dan de vraag uit de praktijk. De landelijke richtlijn wordt gevolgd qua prioritaire groepen, te weten, in volgorde van prioritering:

1. Ziekenhuizen, ambulance, huisartsenzorg en GGD; (primaire partijen)
2. VVT, verloskundigen, huisartsenlaboratoria, gehandicaptenzorg, GGZ; (secundaire partijen)
3. Spoed mondzorg (trauma, nabloeding, acute hevige pijn, mogelijk levensbedreigende ontstekingen). (tertiaire partij)

Uitgangspunten voor gebruik van middelen

- Regionaal advies t.a.v. doelgericht en juist gebruik van maskers en overige materialen is leidend.
- Regionaal advies over verlengd en hergebruik van maskers dient te worden gevolgd.
- RIVM-richtlijnen over inzet van testkits is leidend (via ons zijn ze nog niet leverbaar)
- Partijen die aanspraak maken op de voorraad PBM dienen de zorg voor besmette of hoogverdachte patiënten zo te organiseren dat PBM doelgericht wordt ingezet. Dat wil zeggen clustering van patiënten/cohortverpleging, verlengd en hergebruik van materiaal, etc.

- Partijen verminderen gebruik materialen door zo veel als mogelijk niet-urgente electieve programma's en overige zorg te annuleren.

Kaders voor (her)verdeling zijn

- De primaire partijen mogen maximaal een werkvoorraad voor 7 dagen aanhouden (conform landelijke richtlijn). Bij hoge nood is een maximale voorraad van 3 dagen de richtlijn.
 - Nb. Het aantal dagen voorraad wordt bepaald door het huidig verbruik af te trekken van de beschikbare voorraad.
- Regionale noodvoorraad wordt beheerd in Brandweerkazerne Lent en bestaat uit;
 - De aanwezige werkvoorraden van primaire partijen boven de 7 dagen. Hier kan het PBM-coördinatieteam namens de regio beroep op doen bij verzoeken voor herverdeling.
 - De landelijke bevoorrading (onduidelijk of en wanneer levering is).
 - Vanuit ROAZ wordt een verzoek gedaan aan tandartsen en zelfstandige behandelcentra om materialen af te staan voor de regio.
- Bevoorrading van primaire partijen vindt plaats wanneer minimale werkvoorraad voor 3 dagen is bereikt.
- Secundaire en tertiaire partijen maken alleen aanspraak op middelen wanneer er binnen hun organisatie besmette of hoogverdacht besmette patiënten zijn.
- Voor bovenregionale uitwisseling van materialen is goedkeuring van het ad hoc DB (Dagelijks Bestuur) nodig en vindt transport plaats tussen de regionaal coördinatoren.
- Administratie van de (onderlinge) leveringen wordt bijgehouden. Verrekening van PBM onderling en/of bestellingen worden nog nader (later) uitgewerkt. Wij verwachten dat VWS dit oppakt.

3. Organisatieplan en werkwijze

De nooddistributie van PBM voor Gelderland-Midden en Gelderland-Zuid vindt plaats van brandweerpost Lent (Nijmegen-Noord).

Om de vraag naar PBM in beeld te krijgen worden 2 sporen gevolgd:

1. De primaire partijen houden sinds 22 maart 2020 hun voorraad en verbruik bij in een webapplicatie. Hieruit kan automatisch worden opgemaakt waar levering nodig is.
2. Secundaire en tertiaire partijen kunnen hun aanvraag sturen naar het PBM-coördinatieteam via C-PBM-GM-GZ@vrgz.nl, tel: 088 – 457 5252.

Spoedistributie

In bepaalde gevallen kan er behoefte ontstaan aan spoedistributie. Bijvoorbeeld bij een onverwacht snelle toename van het aantal patiënten in een instelling. Bij spoedverzoeken wordt er voor maximaal 3 dagen geleverd. Proces nooddistributie

In hoofdlijnen ziet het proces er als volgt uit:



3.1.1 Ontvangst vragen

Op dit moment is er een verschil in de wijze waarop verzoeken om PBM binnenkomen. De primaire partijen hebben een webapplicatie gekregen, waarin zij hun voorraden moeten bijhouden en waardoor wij automatisch kunnen uitlezen of er een leveringsbehoefte is. De secundaire en tertiaire partijen hebben deze applicatie nog niet. Landelijk wordt onderzocht of de applicatie op korte termijn breder uitgerold kan worden.

Start primaire partijen/ Acute zorgpartners

Sinds 22 maart is voor de primaire partijen een webapplicatie beschikbaar. Hierin houden de primaire zorgpartners zelf hun voorraad en verbruik bij. De webapplicatie heeft een 'stoplichtfunctie':

- 'groen' = voldoende voor een week
- 'oranje' = PBM voor minder dan een week
- 'rood' = acuut dreigend tekort

Iedere ochtend (7 dagen per week) wordt de webapp uitlezen door de dag-verantwoordelijk Regionaal Coördinator PBM. Spoedverzoeken worden indien nodig ook buiten kantooruren verwerkt.

Proces secundaire en tertiaire partijen

Vragen om PBM moeten worden ingediend via het algemene mailadres (C-PBM-GM-GZ@vrgz.nl).¹
Wij accepteren alleen schriftelijke (mail) aanvragen.

1. Bij vragen kan contact worden opgenomen met het callcenter via het algemene telefoonnummer (088 – 457 5252) van het PBM-coördinatieteam. Het algemene telefoonnummer is van 9.00 uur tot 17.00 uur bereikbaar.
2. Bij spoed buiten kantooruren kan contact worden opgenomen met de dienstdoende coördinator, via [088-3556140](tel:088-3556140).

3.1.2 Verwerking

Alle spoedverzoeken worden per direct opgepakt door de coördinator en naar inzicht van de coördinator wordt de levering geregeld. Voor alle niet-spoed geldt het volgende proces:

1. Op maandag tot en met vrijdag worden de binnengekomen vragen/signalen (primaire, secundaire en tertiaire partners) geïnventariseerd en verwerkt in de administratie (Excel-bestand).
2. De ingekomen verzoeken worden dagelijks (uiterlijk 12.00 uur) gewogen door de adviseur GHOR Gelderland-Midden, de adviseur GHOR Gelderland-Zuid en/of de adviseur AZO. De basis voor deze weging is het wegingskader (bijlage 2). Waar nodig vindt afstemming met Moniek Pieters (DPG) plaats (bijvoorbeeld in geval van een bestuurlijk dilemma).
3. Op basis van de weging wordt een uitgifteplan opgesteld.
4. Het uitgifteplan wordt getoetst aan de beschikbare voorraad:
 - bij voldoende voorraad wordt een distributieplan gemaakt
 - bij onvoldoende voorraad: opstellen deel-distributieplan en herverdelingsplan. Waar nodig vindt afstemming met Moniek Pieters (DPG) plaats.

¹ PBM aanvragen die worden ingediend via de regionale GHOR mailbox (ghor@vggm.nl / ghor@vrgz.nl) of via de persoonlijke mailbox worden doorgestuurd naar het algemene mailadres van het PBM team.

3.1.3 Distributie

Distributie vindt plaats op maandag tot en met vrijdag van 9.00 uur tot 17.00 uur.

1. Op basis van het distributieplan wordt een planning en route uitgezet.
2. De distributie wordt per mail aangekondigd bij de zorgpartner. In deze mail wordt een instructie meegestuurd voor zuinig gebruik van PBM en voor hergebruik.
3. Bij aflevering wordt een dubbele pakbon meegenomen: 1 voor de zorgpartner, 1 voor onszelf. Deze worden door beiden ondertekend. Ons exemplaar dient als bevestiging van levering voor de administratie.

3.2 Ontvangst PBM

Zoals reeds aangegeven vindt de inkoop van PBM als gevolg van de schaarste op landelijk niveau plaats. De regio's krijgen hier vandaan de PBM aangeleverd. Door leveringsproblemen is de aanvoer van nieuwe PBM niet constant. Hierdoor kunnen wij de beschikbaarheid van PBM niet garanderen. Na ontvangst van PBM worden deze nageteld en geregisterd.

Daarnaast ontvangen wij PBM die worden aangeboden door bedrijven en particulieren. Ook deze registreren wij op naam.

3.3 Financiële afwikkeling

De registratie die wij bijhouden kan indien nodig worden gebruikt voor de financiële verrekening tussen het Rijk en de diverse zorgpartners. Óf en hoe dit gaat plaatsvinden is op dit moment onbekend. Wij gaan er vanuit GHOR Gelderland-Midden en GHOR-Gelderland-Zuid niet verantwoordelijk zijn voor deze financiële afwikkeling en dat VWS hierin leidend is.

5. Rollen en verantwoordelijkheden

- DPG Gelderland Zuid: eindverantwoordelijk voor de regionale verdeling en distributie van PBM, mede namens DPG Gelderland Midden.
- Medisch inhoudelijk adviseur: Andreas Voss (MMB in CWZ) adviseert de DPG aangaande gerichte inzet en hergebruik van materialen. Hij is (voor of namens de DPG) ook beschikbaar voor andere vragen.
- PBM-coördinatieteam: bestaande uit medewerker VGGM, VRGZ en AZO.
 - Drie keer per week voorstel voor regionale herverdeling formuleren op basis van inventarisatie PBM en aanvragen vanuit de regio.
 - Signaalfunctie voor doelgericht gebruik van materiaal en middelen richting DPG.
- Regionaal coördinator: coördineert 24/7 logistiek transport in opdracht van DPG.
- Administratie: Medewerker VRGZ registreert uitwisseling van materialen voor latere verrekening.
- Call center (VRGZ): Zorgen voor actueel overzicht van aanvragen van secundaire en tertiaire partijen obv gestructureerde uitvraag (bijlage 2).

De dagelijkse aansturing is belegd bij de manager sector Crisisbeheersing van de VRGZ.

6. De wijze van sturing en bijsturing om in te spelen op de schaarste en veranderingen daarin.

Wanneer de aanlevering van PBM verder stagneert, zullen aanvullende maatregelen genomen moeten worden. Het ad hoc DB besluit wanneer deze nodig zijn.

Bijlage 1 Bemensing

Functie	Naam
Aansturing	Femke van Bennekom
Medisch adviseur	Andreas Voss
Logistiek coördinator PBM	Roel Luchtmeijer*
Secretarieel ondersteuner	Harry Janssen
Logistiek medewerker	Pascal Hendriks
Adviseur GHOR Gelderland-Midden	Jolande Quint*
Adviseur GHOR Gelderland-Zuid	Frans Lischer*
Adviseur AZO	Maurice Peters
Medewerker Callcenter	Ntb
Ondersteuning	Marc Jansen

*Roulerend dienst als coördinator buiten kantoortijden in verband met spoedverzoeken.

Bijlage 2 Wegingskader

Voor de verwerking van verzoeken en het concreet opnemen hiervan in een uitgifteplan worden de verzoeken gewogen via het onderstaande kader.

Primaire partijen

- Bij de primaire partijen (acute zorg) wordt – zolang onze voorraad het toelaat – geleverd zodra de voorraad bij de zorgorganisatie volgens de webapplicatie minder dan een week verbruik betreft. Neemt de schaarste verder toe, dan worden een minimum van 3-4 dagen aangehouden.
- Primaire partijen zijn geïnformeerd over het zuinig omgaan met de PBM en hergebruik. Uitgangspunt is dat hier binnen de organisaties actief op wordt gestuurd.
- Het ROAZ definieert wat zinnig en zuinig gebruik is en stuurt op efficiënte zorgorganisatie.

Secundaire partijen

- Secundaire partijen krijgen alleen geleverd als er een bewezen positieve corona patiënt in hun organisatie is óf iemand die serieus wordt verdacht van Corona (zie kaders RIVM).
- Bij de secundaire partijen wordt – zolang onze voorraad het toelaat – geleverd zodra de voorraad bij de zorgorganisatie volgens hun opgave minder dan een week verbruik betreft. Neemt de schaarste verder toe, dan worden een minimum van 3-4 dagen aangehouden
- Secundaire partijen zijn geïnformeerd over het zuinig omgaan met de PBM en hergebruik. Uitgangspunt is dat hier binnen de organisaties actief op wordt gestuurd.
- Secundaire partijen moeten de patiënten en de zorgverlening zo veel mogelijk clusteren (efficiënte zorgorganisatie).
- Een verzoek na 12.00 uur wordt pas de volgende werkdag in behandeling genomen.

Tertiaire partijen

Nader te onderzoeken.

Herverdeling

- Ziekenhuizen en specifiek IC's hebben voorrang.
- Herverdeling vindt alleen plaats in hoge nood.
- Herverdeling vindt plaats in afstemming met de DPG en de besturen van betrokken ziekenhuizen.

Terugkoppeling van de herverdeling gebeurt namens de DPG aan het bestuurlijk ROAZ.

Veel van deze kaders 'staan of vallen' op basis van vertrouwen en transparantie. Wij vragen zorgorganisaties regelmatig of zij bekend zijn met de kaders en de genoemde acties hebben geïmplementeerd in hun organisatie. Het is voor ons niet mogelijk om dit bij de zorgorganisaties persoonlijk te controleren.