



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

agenda

**Directie Bestuurlijke en
Politieke Zaken**

Inlichtingen bij
Secretariaat Bestuurlijke en
Politieke Zaken

T 5.1.2e
5.1.5
@minvws.nl

Datum
26 mei 2021

Betreft Actualiteitenstaf

Vergaderdatum en -tijd 27 mei 2021 09:00-10:00 uur

Vergaderplaats **Webex**

Aanwezig Minister VWS, Minister MZS, Staatssecretaris, 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e IG IGJ, 5.1.2e 3 PA's en 5.1.2e (verslag)

Afwezig 5.1.2e

Webex deelname:

5.1.2h

1. Verslag Actualiteitenstaf 17 april 2021

Bijgevoegd

2. Inhoudelijke onderwerpen

2.a. Beleidsrijke begroting en herstelplannen Covid
in aanwezigheid van 5.1.2e en 5.1.2e (FEZ)

09:00-09:30 Bijgevoegd

2.b. Lange termijn plannen rondom COVID-19
in aanwezigheid van 5.1.2e en 5.1.2e (PDC)

09:30-10:00 Bijgevoegd

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Departementaal Vertrouwelijk

5.1.2e

Directie Bestuurlijke en
Politieke Zaken
Bureau Bestuurlijke-politieke
advisering**Bezoekadres:**
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag

5.1.2e

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl

Datum

17 mei 2021

Aantal pagina's

2

verslag

Betreft

Actualiteitenstaf

Vergaderdatum en -tijd

17 mei 2021 14.00 – 14.45 uur

Vergaderplaats

Webex

Aanwezig

Minister VWS, Minister MZS, Staatssecretaris, 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e RIVM, IGJ, 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e (verslag)

Afwezig

1. Verslag Actualiteitenstaf dd 12 april 2021

Geen opmerkingen.

2. Actualiteiten

MMZS:

- Minister verwijst naar Volkskrantartikel over 5.1.2e over aankoop mondkapjes. Minister verzoekt de interne documenten en informatie in onderzoeken goed te checken. Waarschijnlijk dinsdag mondelinge vragen hierover in de Tweede kamer. Overwogen kan worden om zelf nog een onderzoek in te stellen. 5.1.2e geeft aan dat er al onderzoek heeft plaatsgevonden i.h.k.v. het verkrijgen van een accountantsverklaring. Dat rapport is nog niet definitief.
- De 5.1.2e geeft aan dat we nog niet alle documenten openbaar maken, omdat er nog achterstand is in de afhandeling van WOB-procedures. Daardoor kan de indruk ontstaan dat we niet transparant willen zijn.

Stas:

- Het aantal besmettingen in Caribisch Nederland neemt dankzij de vaccinaties af.
- De commissie van Wijzen zal binnenkort haar rapport publiceren over de financiering van de Jeugdzorg. De bedoeling is de reactie op dit rapport in de ministerraad van 28-5 te bespreken. Er zal ook met de VNG een gesprek plaatsvinden.
- De verwachting is dat een deel van de te nemen maatregelen niet hoeft te wachten op de formatie. Die acties kunnen al gestart worden. Er blijft waarschijnlijk wel een groot financieel verschil tussen wat nu (financieel) beschikbaar is en waarover pas later besloten zal worden.

MVWS

- De minister vraagt aandacht voor de "na de zomer agenda" en om daar vast een begin mee te maken. Onderdeel van die agenda is: hoe richten we de crisisorganisatie VWs na de zomer

in, hoe gaan we de juridische inbedding van de TWM verder vormgeven na de crisis, we
maatregelen moeten na de zomer blijven, hoe gaan we om met de eventueel benodigde
vaccinaties in de toekomst, hoe gaan we vorm geven aan de inhaalzorg.

5.1.2e

Directie Bestuurlijke en
Politieke Zaken
Bureau Bestuurlijke-politieke
advisering

Dco:

- Lifestyle campagne is recent gestart.

Datum

1 maart 2021

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Actualiteitenstaf

5.1.2e

Financieel-Economische
Zaken
Macro-Economische
Vraagstukken en
Arbeidsmarkt

Ontworpen door

5.1.2e

5.1.2e 5minvws.nl

5.1.2e

5.1.2e 5minvws.nl

Datum

26 mei 2021

Kenmerk

Zaaknummer

Bijlage(n)

Bijlage I – Beeld julibrief H16
(Ia) en toelichtingen (Ib)

Bijlage II – Beeld julibrief UPZ
(IIa) en toelichtingen (IIb)

Bijlage III – Beeld julibrief
COVID-19 (IIIa) en
toelichtingen (IIIb)

nota

(ter voorbereiding van een overleg)

Betreft Begrotingsvoorbereiding en herstelplannen Corona
Vergaderdatum en -tijd 27 mei 2021 09.00-10.00u
Vergaderplaats Webex

Paraaf 5.1.2e

Paraaf 5.1.2e

1 Aanleiding en doel overleg

5.1.2i Eenheid kabinet

2 Deelnemers overleg

Bewindspersonen, 5.1.2e FEZ en MEVA.

3 Te bespreken punten

- A. Juli- en Augustusbriefbesluitvorming
- B. Coronaherstelplannen

4 Advies en toelichting

A. Juli- en Augustusbriefbesluitvorming

Wij constateren dat VWS op een aantal dossiers op dit moment vastloopt, zoals een aantal afgewezen posten uit de voorjaarsbesluitvorming en risico's loopt op schade bij staand beleid (bijvoorbeeld medicatieoverdracht, voortzetting programma inkoop sociaal domein 2022 en cliëntondersteuning ZEMVB). Ook zien wij dat op weg naar Prinsjesdag dat er een aantal zaken bijkomen; dossiers die niet langer kunnen wachten op de formatie of onbedoeld tot onomkeerbare gevolgen leiden. Niet kiezen kan immers ook beleidsrijk zijn, denk daarbij onder meer aan het bevriezen van de hoogte van het eigen risico t/m 2021, daarna stijgt het ER automatisch; en extra middelen voor de jeugdzorg. Een vertraagde formatie in combinatie met een beleidsarme begroting 2022 leidt dus tot knelpunten bij VWS en andere ministeries.

Begroting 2022

- Voor VWS is het van belang dat we een fatsoenlijke begroting opleveren: zonder 'lijken in de kast' en met de middelen voor noodzakelijke uitgaven die niet langer kunnen wachten op de formatie.
- Een besluit over het bevriezen van het eigen risico moet door wetgeving uiterlijk eind juni worden genomen. Daarnaast spelen er andere dossiers waar ook besluitvorming voor nodig is (o.a. maximeren eigen bijdrage geneesmiddelen en jeugd). Als het kabinet besluit deze posten te accommoderen dan moet hier generaal geld voor worden vrijgemaakt. Voor deze posten is geen ruimte op de VWS-begroting. Dit betreft een kabinetsbrede afweging en daarmee is het niet logisch om deze posten specifiek te dekken (binnen de VWS-begroting).
- Verder is er een aantal (relatief) kleine begrotingsposten die ook in de begroting geregeld moeten worden; dit zijn grotendeels de posten die BVM zijn afgewezen. Het gaat om de borging van bestaande infrastructuur van tijdelijke (RA-)programma's voor 2022 zodat deze infrastructuur niet wordt aangetast en eventuele (onnodige) opstartkosten bij continuering van het beleid door een nieuw kabinet zoveel mogelijk worden beperkt (o.a. medicatieoverdracht, Kansrijke Start en cliëntondersteuners). Om deze posten mee te kunnen nemen in de begroting 2022 moet er politieke ruimte komen om deze (tenminste) specifiek te (mogen) dekken binnen de begroting van VWS. Het specifiek dekken van deze begrotingsposten mag op dit moment niet, omdat afgesproken is dat intensiveren aan een nieuw kabinet is.
- Tot slot zijn er voor coronaposten ook (generale) middelen nodig voor 2022 (e.v.). Tot nu worden alleen middelen toegekend die met een directe bestrijding van het virus te maken hebben en alleen voor 2021 (uitzondering als vaccins daargelaten). Hierdoor dreigen een aantal belangrijke coronaposten, zoals het onderzoeksprogramma herstel en nazorg, buiten de boot te vallen.

5.1.2e

Financieel-Economische
Zaken
Ontwikkeling Financieel Beleid
en Beheer

Kenmerk

5.1.2e

Financieel-Economische
Zaken
Ontwikkeling Financieel Beleid
en Beheer

5.1.2i Eenheid kabinet

Kenmerk

B. Herstelplannen

- Door de pandemie constateren wij dat er rijksbreed sprake is van een grote herstelopgave.

5.1.2i Eenheid kabinet

5.1.2i Eenheid kabinet

- Het ministerie van Financiën heeft richting VWS een voorlopige structuur gecommuniceerd voor herstelplannen die in aanmerking komen voor de begroting van 2022. Daarbij worden drie categorieën genoemd:
 - a) Herstel- en steunpakketten aan sectoren
 - b) Urgente problemen: herstelplannen voor urgente maar tijdelijke problemen die noodzakelijk zijn om op korte termijn aan te pakken
 - c) Structurele problemen: plannen voor structurele problemen (zoals klimaat, stikstof, etc.) die voor de coronacrisis ook al aanwezig waren. Deze plannen vertonen veel overlap met het formatieproces en vormen geen directe herstelplannen.
- Vooruitlopend hierop heeft binnen VWS reeds een inventarisatie plaatsgevonden van mogelijke relevante herstelplannen. Deze eerste inventarisatie laat zien dat er sprake is van een grote urgentie om op korte termijn te werken aan een herstelagenda. De uitdagingen waar de zorg momenteel voor staat kunnen niet altijd wachten tot de formatie van een nieuw kabinet. Uitstel kan bestaande problemen verder vergroten.
- Het is daarbij van belang zorgbreed naar de problematiek te kijken en maatregelen niet enkel op de curatieve of langdurige zorg te richten. Daarbij worden drie richtingen onderscheiden: (1) herstel zorgprofessionals (zorgbreed) en inhaalzorg, (2) doortrekken maatschappelijk steunpakket en gezonde leefstijl en (3) pandemic preparedness.
- Op basis van een eerste inschatting kunnen deze drie richtingen als volgt ondergebracht worden in de drie categorieën van Financiën:
 - a) Herstel- en steunpakketten: financieel steunpakket sportsector in aanvulling op Rijksbrede steunmaatregelen. Dit is afhankelijk in hoeverre de sportsector weer volledig open kan. Indien dat niet het geval is, is een aanvullend steunpakket wenselijk.
 - b) Urgente problemen: (1) herstel zorgprofessionals (zorgbreed) en inhaalzorg en (3) pandemic preparedness. Zorgprofessionals staan door de coronacrisis en de personeelstekorten onder grote druk en met onder meer inhaalzorg in het vooruitzicht zal die druk onverminderd hoog blijven. Het is van belang op korte termijn te zetten op herstel van de

- zorgprofessionals (zorgbreed). Daarnaast is in het kader van pandemic preparedness belangrijk de vaccinatie-infrastructuur goed te borgen.
- c) Structurele problemen: (2) doortrekken maatschappelijk steunpakket en gezonde leefstijl. Reeds voorafgaand aan de coronacrisis waren de gezondheidsverschillen groot en stond preventie hoog op de agenda. De coronacrisis heeft het belang hiervan verder benadrukt. Het is belangrijk deze structurele uitdagingen aan te pakken.

5.1.2e

Financieel-Economische
Zaken
Ontwikkeling Financieel Beleid
en Beheer

Kenmerk

5.1.2i Eenheid kabinet

8 - 11

5.1.2i Concept

Buiten verzoek

Buiten verzoek

II.5.1.2e

BTW-compensatie Intravacc	De Belastingdienst heeft aangegeven dat Intravacc BTW-plichtig. Hier was bij de businesscase geen rekening mee gehouden. BTW 21% over opdrachtenbudget van € 13 mln. in 2021 en 2022.
Meerkosten Stipendium	Doordat de Olympische Spelen als gevolg van corona met een jaar zijn uitgesteld en daarnaast een aantal EK's en WK's in 2020 niet zijn doorgegaan, hebben de prestatie meetmomenten niet/in beperkte mate plaatsgevonden. Het gevolg hiervan is dat voor ca 35 topsporters hun status is verlengd. Dit leidt naar verwachting tot extra uitgaven op het Stipendium van € 1,3 miljoen in 2021 en € 0,7 miljoen in 2022. 2021 heel jaar: 35 Statussporters x € 35.000 Stipendium + 35 x € 2.500 Kostenvergoeding; 2022 half jaar
steun herinneringscentra WOII ter voorkoming onherstelbare schade als gevolg van 2e lockdown	Van maart 2020-juli 2020 bij de 1e lockdown liep de herinneringscentra sector inkomsten mis. Om faillissement te voorkomen heeft VWS in 2020 noodsteun verleend van 1 mln. Voor de 2e lockdown van dec 2020 tot heden heeft de sector opnieuw geen inkomsten. 14 van de 15 organisaties vallen buiten de steunregelingen voor musea van OCW. De claim is noodzakelijk om te voorkomen dat er dusdanige onomkeerbare verschraling plaatsvindt dat het herdenken en herinneren van WO2 naar de toekomst toe schade doet. De eigen reserves worden tot de bodem uitgeput, personeel wordt ontslagen, opleidingen stopgezet, vrijwilligers stoppen door gebrek aan perspectief, belangrijke kennis over de historische plek gaat verloren, contacten met de regionale scholen worden gestaakt en marketingactiviteiten worden afgebouwd. Daarom zijn er nu middelen nodig om deze herinneringscentra te steunen. Voor 2 organisaties is de bodem van opties bereikt. Van de overige 13 is het beeld wisselend. Dit bedrag is bepaald op basis van een schatting van de gedeelde inkomsten vanwege uitblijven van verkoop van toegangskaarten. Deze schatting is gemaakt op basis van verkoopcijfers in voorgaande jaren. Totaalbedrag aan gedeelde inkomsten in de eerste lockdown was ruim meer dan €2 mln. Het vfonds, een particulier fonds, heeft toen ook 1 mln ter beschikking gesteld. Het vfonds is

voornemens om weer 1 mln beschikbaar te stellen mits
ook VWS een dergelijke bijdrage doet.

5.1.2e

Buiten verzoek

5.1.2e

Buiten verzoek

juridische verplichting. dit is uitvoering van het Regeerakkoord. hiervoor is in 2020 geld beschikbaar gekomen vanaf de aanvullende post (RA-middelen) om het gebruik van pgo's en inzet van digitale toepassingen, conform RA, te vergroten. het gebruik van pgo's komt door vertraging bij de VIPP-trajecten en door covid pas later op gang dan verwacht. om de middelen over te zetten naar 2021 zijn kasschuiven aangevraagd. die zijn echter door financiën afgewezen wat nu tot een knelpunt in de uitgaven leidt. er zijn al facturen betaald ovg de in de staatscourant gepubliceerde regeling voor pgo's. dit veroorzaakt een minpost. De regeling stelt dat er 7,50 per actieve gebruiker vergoed wordt zodat burgers gratis een pgo kunnen gebruiken. Voor 2021 wordt uitgegaan van 800.000 gebruikers, dat is 6 mln. er is nu dus 1 mln uitgegeven. Door voortgang VIPPS, oa door VIPP OPEN traject, kunnen nu de gegevens van huisartsten in PGO's geladen worden en vaccinatiegegevens kunnen ook in 2021 geladen worden in een PGO. zsm ook Covid-vaccinaties. via pgo on air van PFN komt er meer aandacht voor het nut en gebruik van PGO's. daardoor zal het gebruik van PGO toenemen zodat juiste gegevens op de juiste plek komen en juiste zorg geleverd kan worden. precies zoals het kabinet wenst. als middelen niet (meer) beschikbaar komen loopt het gebruik vertraging op en komt de organiseerbaarheid verder in het geding. ook ontstaat er rechtsongelijkheid voor burgers omdat een pgo niet gratis ingezet kan worden en onder leveranciers omdat een aantal wel vergoed zijn ovg de regeling en een aantal niet meer omdat er geen middelen beschikbaar worden gesteld.

minpost I&Z oplossen
onderdeel pgo

Overlopende
verplichtingen IenZ uit
2020 (niet meegenomen
bij EJM)

Uitvoering lerende
evaluatie programma
IenZ

Voor diverse overlopende verplichtingen uit 2020 is in 2021 een aanvullend incidenteel budget van € 0,4 miljoen benodigd. Binnen het programma Innovatiebeleid en Zorgvernieuwing bedraagt het totaal aan overlopende opdrachtverplichtingen vanuit 2020 ruim € 0,5 miljoen. Vanuit de eindejaarsmarge 2020 is voor 2021 een budget van € 0,1 miljoen beschikbaar gesteld. Voor de resterende vertraagde facturen a € 0,4 miljoen is momenteel geen dekking. Hoewel het EJM-problematiek betreft, wordt (gezien de onvermijdbaarheid) bij de julibrief alsnog naar dekking gezocht.

Voor de uitvoering van een lerende evaluatie binnen het programma Innovatiebeleid en Zorgvernieuwing is een aanvullend incidenteel budget van € 90k benodigd. Jaarlijks is VWS gehouden een aantal lerende evaluaties uit te voeren. Voor 2021 is ervoor gekozen een lerende

evaluatie uit te voeren voor I&Z. I&Z heeft daarop aangegeven de lerende evaluatie te willen gebruiken voor het nemen van een besluit door de BR over wat de opgave voor VWS is op het thema innovatie en zorgvernieuwing en in het verlengde daarmee ook over de organisatievorm daarvan (nu via I&Z). Dekking van de kosten was bij het kiezen van I&Z als onderwerp voor de lerende evaluatie niet voorzien. De kosten zijn juridisch onvermijdbaar.

Invulling motie Diertens:
vaccinatiegegevens in
PGO

Voor uitvoering van de motie Diertens (Kamerstuk 35182, nr. 4) omtrent het ontsluiten van vaccinatiegegevens naar persoonlijke gezondheidsomgevingen (PGO's), is een aanvullend incidenteel budget van € 50k benodigd. Het gaat om vaccinaties vanuit het Rijksvaccinatieprogramma en om reizigersvaccinaties. Daarnaast wordt onderzocht of vaccinatiegegevens van covid-vaccinaties via een PGO kunnen worden ontsloten. Voor uitvoering van de motie is een projectleider aangesteld. Het budgetvoorstel is juridisch onvermijdbaar.

stichting medmij 2022
installatiekosten

Voor de subsidiering van stichting MedMij is in 2022 een aanvullend budget van € 7 miljoen benodigd. Stichting MedMij is de Nederlandse standaard voor het veilig uitwisselen van gezondheidsgegevens tussen een patiënt en zorgprofessionals via een Persoonlijke gezondheidsomgeving (PGO). Stichting MedMij maakt spelregels voor een veilige en betrouwbare uitwisseling van gezondheidsgegevens. De activiteiten van stichting MedMij zijn voor 2020 en 2021 vanuit VWS gesubsidieerd. Het gebruik van PGO's is op dit moment nog onvoldoende op gang door vertraging in de VIPP-programma's: nog niet alle standaarden zijn (uit)ontwikkeld en in beheer genomen. De continuïteit van de inzet van Stichting MedMij is onvermijdelijk om een veilige gegevensuitwisseling via PGO's mogelijk te maken. Daarnaast kan het budgetvoorstel niet verder worden uitgesteld: voor het behoud van de kennis en kunde en de mensen die bij Stichting MedMij werkzaam zijn, is het noodzakelijk dat nu helderheid komt over de beschikbaarheid van middelen in 2022. Stichting MedMij werkt aan een plan en onderbouwing voor de werkzaamheden in 2022 en verder; de verwachting is dat de inzet vergelijkbaar is met eerdere jaren. Voor de inzet na 2022 wordt gezien of de uitgaven binnen het nieuwe regeerakkoord kunnen worden ingepast.

5.1.2e

Buiten verzoek

Buiten verzoek

Applicatiebeheer
vernieuwde Marjolein

Voor het applicatiebeheer van het vernieuwde essentiële documenthuishoudingssysteem Marjolein is vanaf 2021 een aanvullend budget benodigd van € 1,55 miljoen in 2021, € 1,97 miljoen in 2022, € 2 miljoen in 2023-2024 en vanaf 2025 € 1 miljoen structureel. Voor de nieuwe versie van Marjolein is in hogere mate van applicatiebeheer nodig om de continuïteit van het systeem te waarborgen. Daarnaast is hogere applicatiebeheer-inzet vanaf 2021 structureel noodzakelijk vanwege het compliant maken en houden van het vernieuwde Marjolein-systeem in de komende jaren met nieuwe vereisten en veranderende regelgeving vanwege de invoering van de Wet Open Overheid en wijzigingen in de Archiefwet alsmede de implicaties voor de digitale informatiehuishouding van de kabinetsreactie op de parlementaire enquête Kindertoeslagfraude (POK). Het benodigde structurele budget is noodzakelijk voor de bekostiging van de inhuur externen door VWS en inzet vanuit SSC ICT t.b.v. het applicatiebeheer van Marjolein.

Externe inhuur

Dit betreft een reeds lopende verplichting vanaf 2020 in verband met het verhoogde risicoprofiel van VWS en bewindspersonen als gevolg van corona (€166.000 voor de persoonsbeveiliging + €30.000 voor de digitale opsporing) en een medewerker S10 bij bureau BVA 5.1.2e vanwege veiligheidsissues i.v.m. Corona (€50.000).

Personeel NC-19

Dit betreft de kosten voor een 5.1.2e 5.1.2e bij programmadirectie Nafase Covid-19.

Bijdrage SSO's: kosten
overhead, ondersteuning
nav parlementaire enquête
via Doc-direct

De loonkosten waren afgelopen voorjaarsbesluitvorming wel gehonoreerd, maar de overhead niet. Het betreft de overheadskosten voor personeel (15 FTE; 472.500), financieel advies (31.500), pilot flex beleid (7.000) en voor personeel dat een te verwachten parlementaire enquête voorbereidt (220.500).

Verder is er sprake van inbesteding van werkzaamheden door drie informatieanalisten via Doc-Direkt ten behoeve van de voorbereiding van een te verwachten parlementaire enquête over de Covid-19 crisis (155.636).

Dit betreft het Onderzoek Reconstructie aanpak Coronacrisis en vier andere aanvullende onderzoeken n.a.v. 2e en 3e golf. Het zijn onvermijdelijke onderzoeken die door middel van interne reflectie leiden tot lessen voor het huidige en toekomstige handelen tijdens de crisis. Daarnaast wordt hiermee de externe verantwoording over het handelen ondersteund.

Het bedrag is opgebouwd uit de volgende componenten:

- Onderzoek reconstructie aanpak corona (428.848)
- Communicatiemiddelen (100.000)
- Consultancy en begeleiding (38.877)
- Overig materieel bijv. bijeenkomsten, lunch etc. (16.000)
- 4 onderzoeken nav Covid 2e en 3e golf à circa 500.000 euro (2.071.152).

Overig materieel: NSOB, onderzoeken nav 2de, 3de golf

Voor extra informatiehuishoudingsactiviteiten als gevolg van de coronacrisis is in 2021 een aanvullend incidenteel budget van € 4,6 miljoen benodigd. Dit budget wordt ingezet voor de inhuur van externen tot eind 2021 ten behoeve van Hotspot Corona (circa € 2,3 miljoen) en voor de administratieve afhandeling van corona-gerelateerde WOB-verzoeken (circa € 1,7 miljoen). Daarnaast is circa € 0,6 miljoen benodigd voor de afname van ZyLab-licenties om een geautomatiseerde verwerking en beoordeling van de onder de WOB gevraagde Covid-19 informatie mogelijk te maken. De totale uitgaven zijn juridisch onvermijdbaar; om invulling te kunnen geven aan de Wet openbaarheid van Bestuur zijn de verplichtingen reeds aangegaan. De juridische beoordeling van stukken valt buiten scope van deze claim.

Informatiehuishouding
VWS

Voor extra bedrijfsvoeringsactiviteiten als gevolg van de coronacrisis is in 2021 een aanvullend incidenteel budget van circa € 1 miljoen benodigd. Het gaat om uitgaven die in het kader van het 'Anders Werken' worden gerealiseerd, zoals de aanschaf van Webex-borden en -schermen (€ 510k), Webex- en Zoom-licenties (€ 355k), Ondersteuning op video-vergaderen vanuit SSC-ICT (€ 125k) en voor de hosting en het beheer van een platform voor evenementen (€ 38k). De uitgaven zijn juridisch onvermijdbaar.

ICT ondersteuning

Leasekosten, Biocheck en verlening inzet HSK hulplijn

Betreft overige kosten voor extra psychosociale ondersteuning van crisisteams, bevordering van gezond thuiswerken door Covid-19 en kosten leaseauto van een extra ^{5.1.2e} vanwege Covid-19. De activiteiten zijn reeds gestart in 2020 en lopen deels door in 2021.

De betreffende contracten en overeenkomsten zijn op verzoek aan te leveren.

Gegevensuitwisseling Met Spoed Beschikbaar	Het is van groot belang dat zorgverleners digitaal gegevens kunnen uitwisselen bij acute zorg. Acute zorg is immers ongepland, en patiënten worden hierbij vaak behandeld door zorgverleners waar zij geen eerdere behandelrelatie mee hebben gehad, terwijl er wel spoed is. Om deze gegevensuitwisseling mogelijk te maken, moeten verschillende partijen, zoals zorgkoepels, softwareleveranciers en zorginstellingen samen werken. Alleen met goede coördinatie kunnen er stappen worden gezet. De betreffende coördinatie vindt plaats in het programma Met Spoed Beschikbaar. Het Informatieberaad heeft besloten tot instelling van dit programma. De coronacrisis, die grote druk heeft gelegd op de acute zorg, heeft de betrokken partijen ervan doordrongen dat zij prioriteit moeten geven aan het organiseren van digitale gegevensuitwisseling voor acute zorg. Dit momentum mag niet voorbij gaan. Er is al een kwaliteitstandaard en een informatiestandaard ontwikkeld. Het programma Met Spoed beschikbaar richt zich op de implementatie van de beschreven gegevensuitwisselingen. Het programma kost €2.171.700 in 2021. Dit betreft €84.000 intern personeel (Nictiz); €1.813.700 extern personeel en €274.000 materiaalkosten.
Cyber bewustwording	Informatiebeveiliging is voor de zorg van cruciaal belang. De drie pijlers van informatiebeveiliging, beschikbaarheid, integriteit en vertrouwelijkheid, zijn voor iedere vorm van zorg onmisbaar. Waar we kunnen neemt VWS informatiebeveiliging aan de voorkant mee, zoals op de weg naar digitale gegevensuitwisseling, maar informatiebeveiliging is ook echt een thema hier en nu. Goede zorg kan niet zonder goede informatiebeveiliging. Daar wijst bijvoorbeeld het rapport van de OVV "Patiëntveiligheid bij ICT-uitval in ziekenhuizen" op. Het Cybersecuritybeeld Nederland (CSBN2020) laat zien dat ook tijdens de COVID-19 crisis informatiebeveiliging onverminderd aandacht moet krijgen Dit betreft het onvermijdelijke deel van de claim voor Cyberbewustwording. Deze claim is onderdeel van een al lopend programma samen met 5 zorgkoepels. Goede informatiebeveiliging is voor iedere vorm van zorg onmisbaar. Weerbaarheid van de zorg start bij bewustzijn van de risico's en bijbehorende maatregelen. Dit is een zeer actueel thema, wat in diverse kamerbrieven al meerdere jaren aandacht heeft.
DICIO medewerkers Wetenschappelijk Onderzoek Covid-19	Dit project richt zich op secundair gebruik van niet-anonieme data van Covid-19 patiënten, bijvoorbeeld onderzoek naar ziekteverloop in relatie tot persoonlijke gegevens. Voor het hergebruik van deze gegevens van patiënten voor wetenschappelijk onderzoek gaat het wettelijk kader uit van een voorwaarde van actieve toestemming gegeven door patiënten, wanneer de data niet anoniem worden gebruikt. Bij het vragen van toestemming lukt het nog niet goed om dezelfde

toestemmingsvraag in de verschillende UMC's te harmoniseren, is er een grote non-respons vanuit patiënten en treedt er daardoor mogelijk bias op in de onderzoeksdata. Om toegang tot en gebruik van deze data over instellingen heen te verbeteren is het noodzakelijk dat er een geharmoniseerde werkwijze is waarmee de toestemming van de patiënt wordt verkregen en de non-respons te verminderen.

Projectkosten 335k, Implementatie 100k en Communicatie 85k

Voor de daadwerkelijke implementatie van gegevensuitwisselingen dienen zorgaanbieders op lokaal en regionaal niveau onderling samenwerkingsafspraken te maken, leveranciers van gemeenschappelijke infrastructurele diensten en hun eigen leveranciers van elektronische patiëntendossiers opdrachten te geven, regelingen te treffen voor de implementatie en daarna voor beheer. Voor een uniforme en efficiënte aanpak en volgens afspraken werkende implementaties is mobilisatie van regionale samenwerkingsverbanden via landelijke regie onontbeerlijk. Deze mobilisatie is een noodzakelijke randvoorwaarde voor de uitvoering van de Wet Elektronische Gegevensuitwisseling in de zorg (WEGIZ), die onlangs bij de 2e Kamer is ingediend.

Kosten programma 1,5 miljoen, te claimen deel opgenomen in uitvoering gezien. Voor restant is financiering benodigd. De mobilisering verloopt via vier actielijnen: * doorontwikkeling bestaand netwerk van regionale implementatie-organisaties naar landelijke dekking (synergetisch i.c.m. met programma krimpregio's directie Langdurige Zorg); primaire liaison-rol (0,5 dg/wk) ca. EUR 50.000,—, implementatie volwassenheidsmodel (0,5 dg/wk) ca. EUR 50.000,—* standaardisatie implementatiemethoden en -hulpmiddelen, kennisvergaring en -uitwisseling (3 dg/wk) ca. EUR 200.000,—* thema-gerichte ondersteuning voor implementatie in het veld in verbinding met (VIPP-)programma's (18 dg/wk) ca. EUR 1.000.000,—* communicatie, monitoring, bijsturing en doorontwikkeling (1 dg/wk) ca. EUR 100.000,—Kosten bureau en coördinatie (1 dg/wk) ca. EUR 100.000,—Een regionale aanpak ("horizontaal") is nodig omdat gegevensuitwisseling onvermijdelijk plaats vindt tussen partijen die ("verticaal") in verschillende kolommen van het zorgveld werkzaam zijn.

Mobiliseren regio's voor implementatie gegevensuitwisseling

Deze claim betreft een geplande toezegging om te onderzoeken of het houderschap en beheer van publieke standaarden voor een periode van drie jaar mogelijk te beleggen bij een regie-organisatie, ondergebracht bij VWS. Dit is noodzakelijk gegeven de Wet Elektronische gegevensuitwisseling in de zorg. Door DICIO is aangegeven dat deze post cruciaal is voor doorgang van deze versnelling en politiek zeer belangrijk is. Het betreft informatiestandaarden die o.a. vanuit programma's worden ontwikkeld die in beheer en doorontwikkeld dienen te worden, al dan niet op verzoek van het Informatieberaad Zorg of in het kader van de

Publiek houderschap informatiestandaarden

meerjarenagenda van de wet elektronische gegevensuitwisseling in de zorg.

Kosten programma 1,5 miljoen, deel in uitvoering bezien. Restant is financiering benodigd. De mobilisering verloopt via vier actielijnen: * doorontwikkeling bestaand netwerk van regionale implementatie-organisaties naar landelijke dekking (synergetisch i.c.m. met programma krimpregio's directie Langdurige Zorg); primaire liaison-rol (0,5 dg/wk) ca. EUR 50.000,—, implementatie volwassenheidsmodel (0,5 dg/wk) ca. EUR 50.000,—* standaardisatie implementatiemethoden en -hulpmiddelen, kennisvergaring en -uitwisseling (3 dg/wk) ca. EUR 200.000,—* thema-gerichte ondersteuning voor implementatie in het veld in verbinding met (VIPP-)programma's (18 dg/wk) ca. EUR 1.000.000,—* communicatie, monitoring, bijsturing en doorontwikkeling (1 dg/wk) ca. EUR 100.000,—Kosten bureau en coördinatie (1 dg/wk) ca. EUR 100.000,—Een regionale aanpak ("horizontaal") is nodig omdat gegevensuitwisseling onvermijdelijk plaats vindt tussen partijen die ("verticaal") in verschillende kolommen van het zorgveld werkzaam zijn.

In het voorjaar zijn de benodigde middelen voor 13 extra WOB-juristen gehonoreerd. Het aantal coronagerelateerde WOB-verzoeken en het aantal coronagerelateerde documenten blijft echter toenemen. Ondanks de uitbreiding van de capaciteit kunnen de WOB-verzoeken nu niet meer binnen de vereiste tijd (3 weken) worden afgehandeld, waardoor opnieuw een uitbreiding noodzakelijk is (15 extra 5.1.2e inhuur + 2 fte in vaste formatie)

Het afhandelen van alle ontvangen en nog te ontvangen coronagerelateerde WOB-verzoeken beslaat gelet op de enorme omvang zowel 2021 als 2022. Met de huidige capaciteit zou het 4,5 jaar duren. De extra capaciteit brengt dat terug tot 2 jaar. Door de inhuur wordt de afbouw in aantal fte's geborgd.

Daarnaast was er bij WJZ vraag naar expertise op het vlak van overeenkomsten en aanbestedingen mede door Covid-19.

Verder zijn er afgelopen voorjaar enkel voor 2021 middelen gehonoreerd, terwijl deze ook in 2022 benodigd zijn.

Personeel WJZ

Loonprognose WJZ		
	2021	2022
Extra 5.1.2e (inhuur)	635.250	1.588.125
2 extra 5.1.2e	170.000	170.000
2 extra 5.1.2e ivm	190.000	145.000

overeenkomsten en aanbestedingsrecht		
5.1.2e		220.000
5.1.2e		149.000
2 fte bezwaarschriften + 1 fte ondersteuning		137.000
1 fte 5.1.2e		90.000
Totaal	990.000	2.499.125

5.1.2e

Buiten verzoek

22 - 38

Buiten verzoek

5.1.2i Concept



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Overgang Covid-19 van epidemische fase naar endemische fase – VWS/PDC-19

VWS

5.1.2e

T.b.v. MCC – 26 mei 2021



Aanleiding en doelstelling: overgang Covid-19 naar endemische fase

- De overgang van epidemische fase naar endemische fase Covid-19 vraagt om heroriëntatie op een aantal thema's op het terrein van VWS.
- Doel is identificeren van deze thema's die in/na de zomer opgepakt moeten worden, voorzien van een eerste duiding op inhoud en proces, met daarbij aandacht voor:
 - Hoe schalen we af, wat verdwijnt, wat moet behouden blijven en hoe wordt dit op termijn geborgd in de staande VWS-organisatie?
 - Belang om zicht te houden op het virus én flexibel genoeg te zijn om op te schalen, mochten we moeten opschalen (terug naar epidemische fase), bijv. door komst nieuwe mutant.
 - Verhouding regionaal, nationaal en internationaal.
- Reeds veel initiatieven gestart; volgende slide een eerste overzicht van VWS georiënteerde thema's.
- Oog voor samenhang met thema's Programma DG Samenleving en Covid-19
- Betrekken en informeren TK voor zomer



Overzicht thema's:

- Algemeen (scope: VWS/PDC19) :
 - Voorbereiding overgangsfase Covid-19, betrekken algemene lessen
 - Pandemic preparedness and response
 - Governance publieke gezondheid (inrichting toekomst uitvoeringstaken)
 - Opdrachtgeverschap RIVM, invulling rol OMT en BAO
- Thema's VWS, mede in relatie tot andere departementen
 - Vaccinatiebeleid na de zomer
 - Zicht houden op virus: Testen, sequencing en rioolwateranalyses na de zomer
 - Maatregelen na de zomer: regionaal versus landelijk
 - Internationaal: Quarantaine/Reizen/EU Digital COVID Certificate (DCC)
 - Internationaal: zicht houden op het virus
 - Zorgvraagstukken: onder andere inhaalzorg en long COVID
- Instrumenten
 - Tijdelijke regeling maatregelen Covid-19 (Twm) (scope: Rijksbreed)
 - Toekomst en afschaling informatie structuur van Dashboard (scope: VWS/PDC19)
 - ICT-infrastructuur / apps: zoals CoronIT, OSIRIS, GGD-contact voor oa testen en vaccineren
- In context Rijksbrede inzet plaatsen: acties en evaluaties (scope: PDGSC19, i.a.m. NCTV)
 - Zie volgende slides



Verwachting ontwikkelingen openingsplan en basismaatregelen

Openingsplan:

- Stap 3 (ernstig): besluitvorming voorzien rond 31 mei, ingangsdatum 5 juni
(Was: besluitvorming 1 juni, ingangsdatum 9 juni)
- Stap 4 en 5 (zorgelijk/waakzaam): voorstel tot samenvoeging, besluitvorming voorzien op 1 juli
(Was: resp. 22 juni en 13 juli (besluitvorming) en 30 juni en 21 juli (ingangsdatum) NCTV denkt aan besluitvorming 15 of 22 juni en inwerkingtreding 23 of 30 juni)
- Stap 6 (terug naar normaal): naar verwachting medio/eind augustus
(Was: op enig moment in de zomer)
Opmerking: de vraag is of dan alle basismaatregelen in alle omstandigheden losgelaten kunnen worden. Op grote festivals kan het verstandig zijn toegangstesten te handhaven.
Opmerking: dit kan alleen als er geen nieuwe varianten optreden waar vaccinatie onvoldoende effect heeft

Stap 6 markeert de start van de endemische fase:

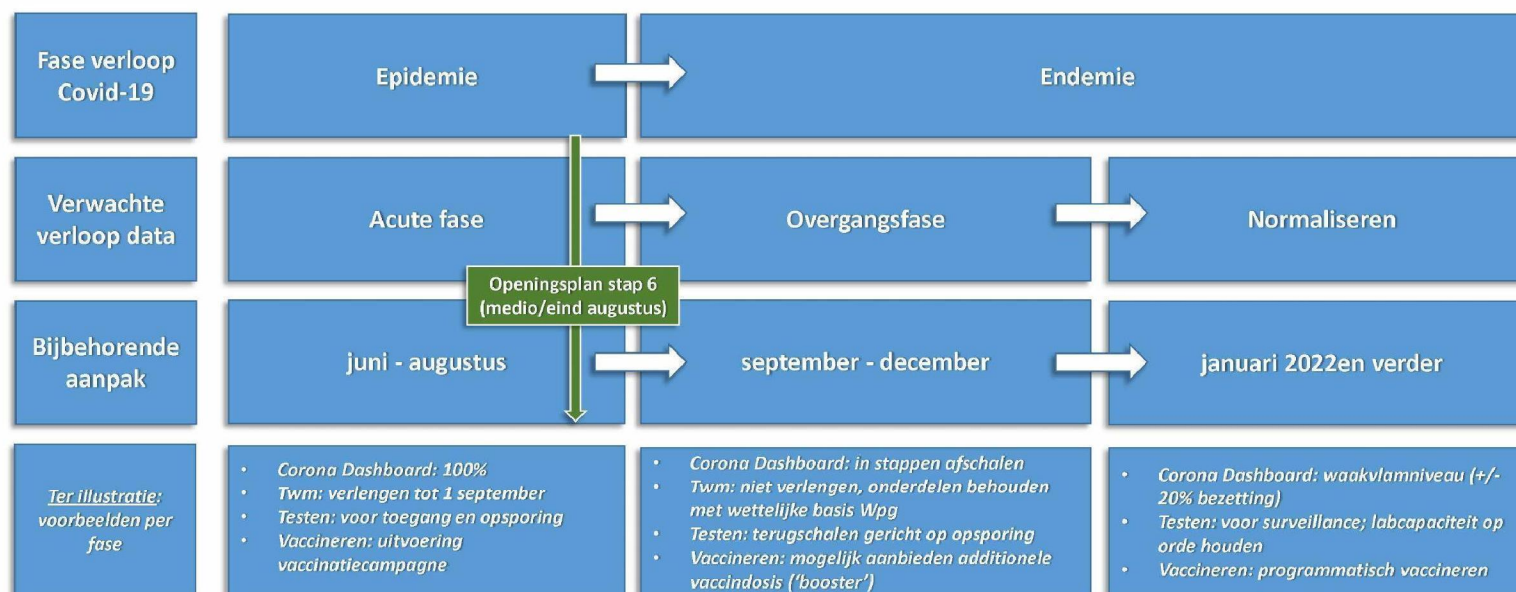
- Loslaten van de maatregelen uit stap 4 en 5
- Loslaten van de basisgedragsmaatregelen, inclusief 1,5 meter
- Ter overweging: bepaalde gedragsmaatregelen behouden wegens algemeen positief effect
- Einde Twm

Proces:

- Voorstel: TK medio juni informeren over overgang Covid-19 naar endemische fase en bijbehorend proces op hoofdlijnen, voor VWS onderwerpen



Proces: verwachting ontwikkelingen openingsplan en basismaatregelen





Overzicht thema's Programma DG Samenleving en Covid-19

- In de endemische fase kan begonnen worden met herstel en adaptatie van gezondheidszorg, economie en maatschappij in overleg met de samenleving (dialoogtraject 'Nederland na de crisis') en departementen met gemeenten en provincies.
- Op ambtelijk niveau wordt nu gewerkt aan de voorbereiding van deze fase (zorg, sociaal/economisch/maatschappelijk, handhaving/compliance).
- Thema's hierbij zijn: Afbouw steunpakketten, coördineren herstelbeleid, hoe omgaan met belastingschuld en voorbereid zijn op scenario heropleving besmettingen
- Hieronder ook voorstellen voor het herdenken / stilstaan bij de impact die corona heeft gehad op samenleving
- Daarnaast ook het voorbereiden evaluatie en verantwoording van het gevoerde beleid.
- Maar: onzekerheden over effecten (nieuwe varianten) Covid-19 blijven ook in 2^e helft 2021.
- Voorstel voor een scenario heropleving besmettingen en de mogelijke consequenties daarvan worden ambtelijk uitgewerkt.