

Bijlage V. Geinventariseerde VWS-herstelplannen

#	Hersteltraject	Toelichting	Dir.	DG
1	Ijzere voorraad persoonlijke beschermingsmiddelen en kritische medische hulpmiddelen bij crises.	Samen met zorgpartijen en de industrie wordt een plan uitgewerkt om de zorg duurzaam te beschermen. Drie 'dijken': <ul style="list-style-type: none"> - Voorraden in de zorg (verplicht; 1 – 3 maanden) - Voorraden bij leveranciers en producenten (3 maanden) - Stand-by productiecapaciteit bij Nederlandse producenten 	GMT	DGCZ
2	Financieel steunpakket sportsector in aanvulling op Rijksbrede steunmaatregelen	<ul style="list-style-type: none"> - Met de huidige sectorspecifieke steunmaatregelen wordt de sportsector het eerste half jaar van 2021 nog financieel gesteund. Deze maatregelen lopen op 30 juni af. - Binnen het kabinet wordt momenteel gepraat over de vormgeving van het steunpakket in Q3 van dit jaar. In dit kader is gesproken over een mogelijke verlenging van het steunpakket voor de sport. Hierbij is in de Politieke Vijfhoek afgesproken dat de steunmaatregelen voor de sport met één kwartaal verlengd worden wanneer het aan het eind van Q3 niet mogelijk is om competitiewedstrijden te houden en sportkantines te openen, en zwembaden en ijsbanen recreatief te gebruiken. 	Sport	DGV
3	Doorzetten maatschappelijk steunpakket sociaal en mentaal welzijn en een gezonde leefstijl	<ul style="list-style-type: none"> - <u>Voorstellen:</u> <ol style="list-style-type: none"> 1. Gezonde leefstijl (versterken regionale preventie, impuls interventies en tabaksaccijns); 2. Depressiepreventie (E-health zoals "Grip op je Dip", Supportgroepen, hulplijnen); 3. Mentale gezondheid en vitaliteit werkenden (samenwerking VWS en SZW, Vitaal bedrijf); Orde van grootte financiën: 5.1.2b		DGV
4	Extra inzet op kwetsbare groepen en het verkleinen van gezondheidsverschillen	<ul style="list-style-type: none"> - <u>Voorstellen:</u> <ol style="list-style-type: none"> 1. Infrastructuur in gemeenten / wijken met gezondheidsachterstanden 2. Gezonde (kind)omgeving, extra inzet op lage SES wijken 3. Voldoen aan beweegnorm (met name inzet op buitenruimte/ gezonde leefomgeving) Orde van grootte financiën: 5.1.2b		DGV
5	Pandemische paraatheid & versterking publieke gezondheidszorg	<ul style="list-style-type: none"> - <u>Voorstellen:</u> <ol style="list-style-type: none"> 1. Versterken van de GGD'en als ruggengraat van de regionale publieke gezondheid. 2. Versterken vaccinatie: voorbereiden structureel COVID-19-vaccinatieprogramma. 3. Versterking van de zoönose structuur. 		DGV

		4. Versterking ICT. Om data-gedreven bestrijden van gezondheids crisissen <u>Orde van grootte financiën: 5.1.2b voor het eerste jaar (NB later deze week verwachten we nadere inschattingen van de GGD).</u>		
6	Verbeteren zorg voor lange termijn Covid patiënten	- <u>Voorstel:</u> aanvullend onderzoek via ZonMW naar effectieve interventies, onderliggende pathologie en de beste organisatie van zorg voor deze groep patiënten. <u>Orde van grootte financiën: 5.1.2b</u>		DGV
7	Herstel zorgverleners	Herstel zorgverleners (Wmo, jeugd, wlz, wijkverpleging) met inzet op (a) verlof/respijt mogelijkheden, (b) scholing, (c) herstel vrijwilligerspool. Een grove inschatting van het financiële beslag bedraagt 5.1.2b		DGLZ
8	(her)activeren kwetsbare groepen	(her)activeren kwetsbaren groepen en jongeren met inzet op (a) structureel inbedden van nieuwe vormen van activatie/ontmoeting (digitaal en buiten), (b) intensiveren en innoveren dagbesteding, (c) tijdelijk extra vervoersmogelijkheden, (d) investeren in sociale veerkracht en kanselijkheid en (e) met aandacht voor multiprobleemgezinnen en achterstandswijken, ter grootte van 5.1.2b (grote inschatting).		DGLZ
9	(her)opbouw zorg	(her) opbouw zorg door middel van (a) pandemic proof maken van de langdurige zorg (hygiëne, reservecapaciteit), (b) ICT (digitalisering, gegevensuitwisseling en software updates), achterstallig onderhoud aan gebouwen, woningen en vervoersdiensten, (c) toekomst bestendig maken van (langdurige) zorg (ouderen, gehandicaptenzorg, jeugd) vanuit geleerde lessen van de coronacrisis. Een grove financiële inschatting bedraagt 5.1.2b		DGLZ
10	Meerkosten, SET en steunpakket welzijn en leefstijl (€ 200 miljoen)	- Alle kosten in het sociaal domein die direct voortvloeien uit de richtlijnen van het RIVM vallen onder de meerkostenregeling voor Jeugd en Wmo. Het Rijk compenseert gemeenten volledig voor deze kosten. - Met de meerkostenregeling willen we bewerkstelligen dat zorg en ondersteuning zoveel mogelijk (normaal) doorgang kan krijgen ook tijdens de crisis. - Aanvullend is vorig jaar ook de SET regeling geïntroduceerd en later ook uitgebreid. Hiermee kunnen zorgaanbieders en cliënten worden gefaciliteerd met digitale mogelijkheden om zorg en ondersteuning te bieden en te ontvangen. - Op lokaal niveau staat de overheid het dichtst bij de mensen. Met het steunpakket voor welzijn en leefstijl van 200 miljoen euro bereiken we op de korte en lange termijn een heleboel.	DMO	DGLZ

		- Ten aanzien van dak- en thuislozen is 200 miljoen euro extra beschikbaar gesteld.		
11	Deltaplan Jeugd	Het DGSC-19 coördineert dit traject.	Jeugd	DGLZ
12	Inhaalzorg	<ul style="list-style-type: none"> - Het doel van de maatregel is om ruimte te geven voor de zorg die moet worden verleend om de achterstand in te halen die zich heeft opgebouwd door COVID-19. - Het betreft inhaalzorg in de MSZ (inclusief aanpalende sectoren) en de GGZ. - Verwacht wordt dat er de komende jaren veel zorg moet worden ingehaald doordat behandelingen door COVID-19 niet hebben plaatsgevonden. De maatregel moet zorgen voor voldoende ruimte in de financiële kaders, zodat zorg ook daadwerkelijk kan worden verleend en behandelachterstanden kunnen worden ingehaald. 	CZ	DGCZ
13	Versterking crisisbestendigheid acute kolom	<ul style="list-style-type: none"> - Het gaat om twee maatregelen: - Grotere (flexibele, reserve) buffercapaciteit in de curatieve zorg, waardoor een wendbaar zorgsysteem ontstaat dat sneller kan inspelen op een grotere vraag. Deze buffercapaciteit wordt alleen ingezet in (een door de minister uitgeroepen) crisissituatie. Het personeel daarentegen gaat - zodra het is opgeleid en beschikbaar is - aan de slag in de zorg. - Het inrichten van 1 landelijke en 11 regionale coördinatiecentra. Dergelijke coördinatievoorzieningen zijn ingesteld tijdens de COVID-crisis en de maatregel beoogt deze structureel in te bedden voor alle acute-zorg patiëntenstromen, met zodanige flexibiliteit dat dit zowel in tijden van crisis als ook in de reguliere zorg gebruikt kan worden. 	CZ	DGCZ