

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Directoraat Generaal
Volksgezondheid
PD Covid-19 Volksgezondheid

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 5.1.2e

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

5.1.2e

M 5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl

Datum

17 februari 2023

Aantal pagina's

2

memo

Overkoepelend narratief claim PDC-directies 2024

Epidemiologisch: ziektelast is nu gelukkig laag, maar de ontwikkeling van het virus blijft onzeker en een vergelijking met het griepvirus gaat (nog) niet op

- Covid-19 gaat niet meer weg. Alhoewel de ziektelast afneemt kent de pandemie een grillig verloop en kenmerkt het virus zich door een sterke besmettelijkheid. Het OVV-rapport heeft dit ook onderschreven en de WRR waarschuwt ook voor het te snel aannemen dat alles weer "normaal is.
- De vergelijking met andere virussen, zoals het griepvirus, gaat in dit stadium nog niet op. Op dit moment is nog niet duidelijk wanneer Covid-19 in de endemische fase zal zitten. Recent (30/1) heeft de WHO nog vastgesteld dat Covid-19 nog steeds een internationale noodsituatie is (public health emergency of international concern, PHEIC). De pandemie bevindt zich waarschijnlijk wel in een transitiefase. In deze fase is het o.a. belangrijk om in te zetten op monitoring en surveillance en behoedzaam te zijn in het beleid, aldus de WHO.
- We hebben OMT en MIT om advies gevraagd over de omgang met de resterende Covid-maatregelen en -adviezen en de verwachting m.b.t. de ontwikkeling van het virus op langere termijn. Deze adviezen worden uiterlijk 23 februari verwacht. Besluitvorming door het kabinet is voorzien in de MR van 10 maart. Eventuele nieuwe inzichten uit deze adviezen ten aanzien van de verwachtingen voor 2024, kunnen dan in de claim verwerkt worden.

Beleidsmatig: we kunnen niet terug naar hoe het voor Covid-19 was

- De Covid-pandemie kent zijn eigen uitdagingen en aanpak, zowel op het gebied van testen, traceren en vaccineren als van publieksvoorlichting en monitoring. De Covid-pandemie heeft ons geleerd dat het infectieziektebestrijdingslandschap, zoals dat voor de pandemie bestond, aangepast dient te worden om voorbereid te zijn voor pandemieën van dergelijke omvang.
- Gelet op de ontwikkeling van het virus voorzien we een forse afbouw van de Covid-gerelateerde werkzaamheden en uitgaven. De claim voor 2024 is grofweg een halvering van de uitgaven voor 2023, die op zijn beurt een halvering was van de uitgaven voor 2022. Het is echter geen reële verwachting dat we helemaal terug kunnen naar 'nul'.
- Gelet op de epidemiologische onzekerheden is het belangrijk om te kunnen blijven vaccineren en een basisinfrastructuur voor (snelle opschaling van) zaken als testen, monitoring en surveillance en onderzoek in stand te houden – weliswaar in afgeslankte vorm.

- In 2023 bezien we voorts welke Covid-19-specifieke werkzaamheden structureel zouden moeten worden ingebed in het infectieziektenbestrijdingslandschap.
- We zitten nu in de situatie dat de resterende Covid-19-specifieke maatregelen en adviezen mogelijk verder kunnen worden afgebouwd, terwijl het toekomstig landschap er nog niet staat om een eventuele opleving te kunnen faciliteren.
- Tot die tijd moeten we gebruik kunnen maken van de capaciteit en infrastructuur (inclusief IV voorzieningen) die we met elkaar hebben opgebouwd in de huidige pandemie om het virus te blijven beheersen en eventuele oplevingen aan te kunnen.
- Het is daarbij belangrijk dat we een bepaalde basis in stand houden. Het is niet verstandig om de middelen nu af te bouwen naar nul en weer bij te plussen wanneer sprake is van een opleving. Te snel afschalen betekent immers dat bij een opleving niet snel kan worden opgeschaald omdat kennis, ervaring en infrastructuur verloren zijn gegaan. Dit maakt dat het bestrijden van een opleving duurder zal zijn en meer tijd zal kosten. Dit is zowel vanuit financieel alsook maatschappelijk opzicht onwenselijk en niet uitlegbaar.
- Daarbij is het ook belangrijk om processen in zijn geheel te blijven bezien. We hebben naast capaciteit (mensen en middelen (bijv. testen)) ook de organisaties en de infrastructuur nodig. Daarbij kunnen we de lijn van FEZ om in te zetten op structurele middelen voor vaccineren goed volgen. Belangrijk is daarbij wel dat deze claim goed onderbouwd is en de structureel gevraagde middelen gebaseerd zijn op een realistische en onderbouwde inschatting van de kosten en er ook frictiekosten worden geclaimd ten behoeve van de transitie. De inschatting van structurele kosten, of dat nu om vaccineren of andere zaken gaat, kan pas in de loop van 2023 worden gemaakt.

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Directoraat Generaal
Volksgezondheid
PD Covid-19 Volksgezondheid

Datum
13 februari 2023

Hoe verhouden de aanpak van COVID-19 en pandemische paraatheid zich tot elkaar; wanneer komen die twee bij elkaar?

- COVID-19 gaat niet meer weg. Onze ambitie is dan ook om de aanpak van COVID-19 in te bedden in de reguliere infectieziektenbestrijding. Dit vraagt ook om een versterking van de publieke gezondheidszorg voor pandemische paraatheid. Deze versterking is nog niet geïmplementeerd.
- De inzet is dat medio 2024 alle COVID-specifieke werkzaamheden een plek hebben gekregen in de reguliere infectieziektenbestrijding, danwel zijn stopgezet. Waar mogelijk zullen we in aanloop daar naartoe al eerder taken overdragen of beleggen. Hoewel het programma pandemische paraatheid dan nog niet volledig is geïmplementeerd, is de inzet dat dan wel al belangrijke mijlpalen zijn bereikt (zoals de oprichting van de LFI en versterking van de GGD'en) die maken dat inbedding van de aanpak van COVID-19 mogelijk is.
- Ten overvloede: om de werkzaamheden die zijn opgebouwd in de COVID-aanpak en structureel moeten worden voortgezet in de bredere infectieziektenbestrijding te kunnen absorberen en om de versterking van de publieke gezondheidszorg te realiseren, zullen structureel aanvullende middelen nodig zijn voor infectieziektenbestrijding. M.a.w., we kunnen qua werkzaamheden en dus ook qua uitgaven niet terug naar hoe het was voor de COVID-19-pandemie.