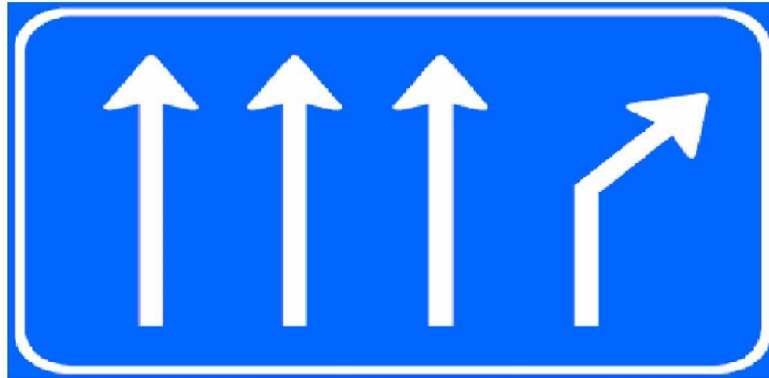


Jaarplan programmadirectie Covid-19 (PDC19) 2022

'een punt zetten maakt ruimte voor een nieuw begin'



Voor u ligt het jaarplan 2022 van de programmadirectie Covid-19. Dit jaarplan staat in het teken van de afbouw van PDC19 en geeft de activiteiten weer tot 1 juni 2022. Bij oprichting van PDC19 per 14 september 2020 was afgesproken dat de programmadirectie "in principe een looptijd van 2 jaar" heeft. En dat "tussentijdse monitoring zal uitwijzen of voortijdige beëindiging of verlenging van de programmadirectie nodig is". PDC19 heeft het onderwerp in de Bestuursraad geagendeerd en besprekingen gefaciliteerd. DGV heeft daarna met DGCZ en DGLZ een integrale aanpak gepresenteerd in de BR.

Hieruit kwam naar voren dat Covid-19 VWS-breed teveel de aandacht en tijd opslokt van VWS en er te weinig ruimte blijft voor andere taken. Daardoor is er te weinig aandacht voor de reguliere processen van VWS. De huidige inrichting die gebaseerd is op crisis, is een slijtageslag voor medewerkers, management en DG's. De Bestuursraad gaat ervanuit dat Covid-19 de komende jaren onder ons is en veel aandacht blijft vragen. Dit moet een passende plek krijgen, houdbaar voor organisatie en personeel. Waarbij bij de inrichting ook aandacht is voor "wat de nieuwe fase vraagt".

De Bestuursraad heeft daarom op 20 december 2021 besloten om per 1 juni 2022 decharge te willen verlenen aan PDC19. In het eerste kwartaal van 2022 zal PDC19 het bedwingen van de pandemie en alles wat daarvoor nodig is, combineren met zich voor te bereiden op deze warme overdracht.

Hieronder staat beschreven hoe de nieuwe structuur eruitziet en wat wordt georganiseerd om een warme overdracht mogelijk te maken en hoe de zorg rondom ons personeel eruitziet.

Beleidsprioriteiten

Lange termijn aanpak

Met de wetenschap, dat corona de komende jaren onder ons zal zijn, zullen we moeten leren leven met het virus én met de grilligheid ervan. Er is een brede gedeelde maatschappelijke, politieke en bestuurlijke wens om een strategie voor de lange termijn te formuleren. We hebben daarbij nog altijd te maken met grote onzekerheid. De ziekmakendheid van de omikronvariant valt mee, en we hebben inmiddels een hoge mate van immuniteit opgebouwd door middel van vaccinatie, alsook door het op een natuurlijke wijze doormaken van de infectie. Tegelijkertijd geeft het RIVM aan dat corona op dit moment niet als een griep kan worden beschouwd. Het is onbekend welke nieuwe varianten, na omikron, nog opduiken. Het besef dat we langer met corona te maken zullen hebben dan aanvankelijk gedacht en gehoopt, vraagt om een nieuwe strategie voor de lange termijn.

Het kabinet wil de aanpak voor de lange termijn opstellen met een brede vertegenwoordiging. Dat is nodig, de overheid of zorg kan dit niet alleen. In februari gaan we met vertegenwoordigers van onder andere sectoren, gemeenten, verschillende doelgroepen in de samenleving en uitvoerende organisaties in gesprek over de keuzes en stappen die we met elkaar moeten zetten om tot een duurzame aanpak te komen voor volgende winters en verder. De uitkomsten hiervan en daarmee de lange termijn strategie worden in maart naar de Kamer gestuurd.

Vaccineren

Vaccineren blijft nog steeds een van de meest belangrijke manieren om mensen te kunnen beschermen tegen ernstige ziekte en sterfte door COVID-19. De komende maanden blijven we hier volop op inzetten, want elke prik telt. Deels zijn dat primaire vaccinaties, deels zijn dat boostervaccinaties. Belangrijke elementen in de vaccinatie strategie zijn de beschikbaarheid van de juiste vaccins, kennis over de werkingsduur, beschikbare infrastructuur en mensen om snel de vaccins te zetten.

Voor eventuele nieuwe rondes zijn mogelijk ook extra COVID-19-vaccins nodig. Er is al een ruim volume aan vaccins ingekocht voor zowel 2022 als 2023. Daarbij gaan we uit van een divers portfolio, waarbij vooral is ingezet op mRNA-vaccins.

Activiteiten

Concreet worden er momenteel voorbereidingen getroffen voor in totaal nog drie boosterrondes die plaatsvinden in 2022 en 2023, waarvan twee nog potentieel in 2022 plaatsvinden.

De voorbereidingen zien op de uitvoering van de campagne maar ook op het wetenschappelijk advies ter ondersteuning van het beleid, monitoring van bijwerkingen, het onderhouden van een vaccinportefeuille en meer. Wanneer op basis van de nadere langetermijnvisie, de inzet op 3 boosters wordt doorgetrokken heeft dat impact op de ramingen zoals deze momenteel in de begroting staan. Op basis van het huidige met de Kamer gecommuniceerde en besproken beleid bevat het jaarplan op het vlak van vaccineren, onder voorbehoud van verdere ontwikkelingen, de volgende thema's:

- *Vaccinportefeuille en vaccindonatie*
Er moeten genoeg vaccins aanwezig zijn om minimaal drie boosterrondes te kunnen voorzien, dit houdt ook in dat er op de nodige (booster)momenten zelf genoeg vaccins aanwezig moeten zijn of worden aangekocht.
- *Uitvoering vaccinatiecampagne*
Voor de vaccinatiecampagne worden er verschillende partijen ingezet om de vaccinaties te zetten, de GGD is (momenteel) de hoofdpartij maar wordt ondersteund door de ziekenhuizen en huisartsen indien dit nodig is.

- *Monitoring*
De bijwerkingen na het ontvangen van een vaccin dienen gemonitord te worden, bijwerkingen worden gemeld bij Lareb die deze in de gaten houdt en dit terugkoppelt aan VWS en het RIVM.
- *Registratie*
Bij het vaccineren hoort een adequate registratie die ook bijdraagt aan inzicht in de voortgang van de vaccinatiecampagne. Daarbij wordt er (vanuit de directie PDC-19) instrumentarium gecreëerd zoals het coronatoegangsbewijs en het coronadashboard. In de loop van 2022 wordt er onderzocht welke verbeteringen er in de systemen nodig zijn in de aansluiting op deze instrumenten en om de registratieprocessen te optimaliseren.
- *Advies en uitvoering RIVM*
Voor een deel van de vaccinatiecampagne/strategie zijn we afhankelijk van de input en uitvoering van uitvoerende partijen zoals het RIVM en adviesorganen zoals de Gezondheidsraad, alsmede wetenschappelijk (vervolg)onderzoek. Het RIVM houdt de ontwikkeling van de pandemische situatie nauw in de gaten en adviseert op basis hiervan, daarbij is zij een belangrijke spin in het web voor de uitvoering mede door de jarenlange ervaring met vaccinatiecampagnes en de contacten met uitvoerders in de praktijk.

De Gezondheidsraad adviseert op aanvraag van het ministerie bijvoorbeeld of de toediening van vaccins gezondheidswinst oplevert voor specifieke doelgroepen (ouderen, kinderen etc.), maar ook of er een booster nodig is. Voor COVID-19 bestaat binnen de Gezondheidsraad de subcommissie vaccinatie COVID-19. Daarnaast is van essentieel belang dat verdiepend onderzoek kan blijven plaatsvinden. Onderzoeken naar verschillende vraagstukken waaronder de optimalisatie van de inzet van vaccins voor de verschillende doelgroepen, zijn hier van belang voor.

Testbeleid

In de bestrijding van COVID-19 is testen en traceren een belangrijk onderdeel van de dijkbewaking. De veranderende epidemiologische situatie door omikron en de noodzaak voor een toekomstbestendige en flexibele testcapaciteit, maakt dat we voor een aantal lastige dilemma's staan. Hoe lang en onder welke omstandigheden blijft het noodzakelijk om mensen met testen naar de GGD teststraat te laten gaan? Is het mogelijk om het testbeleid grondig te heroverwegen en nog meer op zelftesten in te zetten? Hoe lang blijven coronatoegangsbewijzen van toegevoegde waarde en wat is de mogelijke rol van 1G (iedereen testen) of 2G (juist niet meer testen voor toegang)?

Het eerste kwartaal zal het testbeleid tegen het licht worden gehouden, om op weg naar de zomer een effectief test- en traceer beleid te organiseren dat passend is bij de epidemiologische context op dat moment en flexibel genoeg om zich aan te kunnen passen aan een veranderende situatie.

Een aantal activiteiten zijn al in gang gezet, zoals:

- Beschikbaar stellen van zelftesten voor preventief zelftesten in het onderwijs en voor sociale minima
- Pilots zelftesten; inzetbaarheid van digitaal begeleid zelftesten voor toegang en mogelijkheden om zelftesten vanuit huis te registreren bij de GGD
- Integratie testsporen. Integratie is van belang omdat dit kan leiden tot een grotere flexibiliteit in de testcapaciteit. De taken van de Stichting Open Nederland zullen uiterlijk in september worden ingebed bij Dienst Testen
- BCO; met de GGD'en en het RIVM nader bezien wat de meerwaarde van BCO in deze fase is om in maart met een nieuwe BCO aanpak te kunnen komen.
- Testbeleid: met deskundigen en de partners uit de LCT bezien wat het testbeleid in deze en volgende fases van de epidemie moet zijn inclusief serologie, sequensen, innovatie en juiste inzet van eerder aangekochte middelen.

Tegelijkertijd is het continue werk om te borgen dat de testcapaciteit met de testvraag kan meebewegen. Daar hoort goed opdrachtgeverschap voor Dienst testen, de GGD-en (incl de LCCB) en SON bij.

Er is speciale focus op rechtmatigheid en doelmatigheid. Ondanks de gedane inspanningen in 2021 zijn er oordelen dat dit in het vorige jaar rechtmatigheidsproblemen zijn. Dat kwam ondanks betrokkenheid van FEZ en WJZ bij de totstandkoming als een grote verrassing. Grootste issue is middenstroom via DVO aan GGD GHOR. We zorgen in overleg met FEZ en WJZ voor een onderbouwing.

Reizen en Quarantaine

Het reisbeleid is een belangrijk instrument om de verspreiding van het virus door reizigers te remmen, in het bijzonder bij eventuele nieuwe varianten. Op dit moment gelden een aantal maatregelen, waaronder testverplichtingen, een inreisverbod en een quarantaineplicht. Deze maatregelen moeten worden herijkt om aan te sluiten bij de huidige fase van de pandemie, waarin hogere incidenties internationaal veel voorkomen, maar niet altijd leiden tot grote gezondheidsschade en druk op de zorg. In de periode tot de zomer zullen naar verwachting de meest ingrijpende maatregelen, zoals de reisadviezen, de quarantaineplicht en het inreisverbod, worden afgeschaald. In het voorjaar wordt het totale reisbeleid herzien, samen met JenV, IenW en BZ. Tot die tijd is het noodzakelijk de quarantaineplicht uit te voeren, waaronder het belteam en de handhaving door de gemeenten. Een aantal andere maatregelen zullen langere tijd nodig blijven, zoals de testverplichting en de gezondheidsverklaring en de controles op deze maatregelen bij het weg- en vliegverkeer.

Daarbij is het van belang om maatregelen zoveel mogelijk Europees te coördineren, daarvoor moeten nieuwe afspraken worden gemaakt. De raadsaanbeveling voor reizen van buiten de EU (2020/912) wordt op dit moment herzien. De raadsaanbeveling voor reizen binnen EU zal naar aanleiding van een nieuwe fase van de pandemie naar verwachting ook (weer) herzien moeten worden.

De regels voor isolatie en quarantaine bij een besmetting of contact met een besmet persoon, zijn in het begin van 2022 herzien in verband met de sterke toename van het aantal besmettingen door de omikronvariant. De bedoeling daarvan is om ontwrichting van de samenleving te voorkomen en nevenschade, bijvoorbeeld door het missen van onderwijs, zoveel mogelijk te beperken. In de komende periode zullen deze regels steeds herijkt moeten worden om aan te sluiten bij de epidemiologische situatie. Daarbij zal uiteindelijk ook de vraag moeten worden gesteld tot wanneer quarantaine nog nodig is. En vervolgens, in aansluiting op het testbeleid, zal ook de isolatie niet meer nodig zijn. Op dit moment is niet zeker wanneer deze ontwikkelingen te verwachten zijn. VWS laat zich hierover adviseren door het OMT.

Voor het bevorderen van de naleving van de maatregelen is goede voorlichting cruciaal. Daarom blijven we investeren in communicatiecampagnes om mensen te wijzen op de verplichtingen die gelden voor reizigers en op de quarantaine- en isolatieadviezen. Daarvoor zijn allerlei apps ontwikkeld, zoals de coronareischeck en quarantainecheck. Om de burger te ondersteunen in het voldoen aan zijn verplichtingen, ontwikkelen we ook de voorzieningen door voor de quarantaineverklaring, de quarantainecheck en reizertijdenscorona.nl.

Dashboard

Het Coronadashboard is bedoeld om publiek, bestuurders en beleidsmakers te informeren over de ontwikkeling van het coronavirus in Nederland. Het dashboard maakt een vertaalslag naar een zo breed mogelijk publiek. Dat vraagt om communiceren in eenvoudige taal en met begrijpelijke visualisaties, zodat helder is waarom maatregelen worden genomen. Hierbij wordt voornamelijk gebruik gemaakt van open data van het RIVM, de GGD-en en het CBS. Het dashboard is een instrument dat continue in ontwikkeling is en aangevuld wordt met nieuwe gegevens.

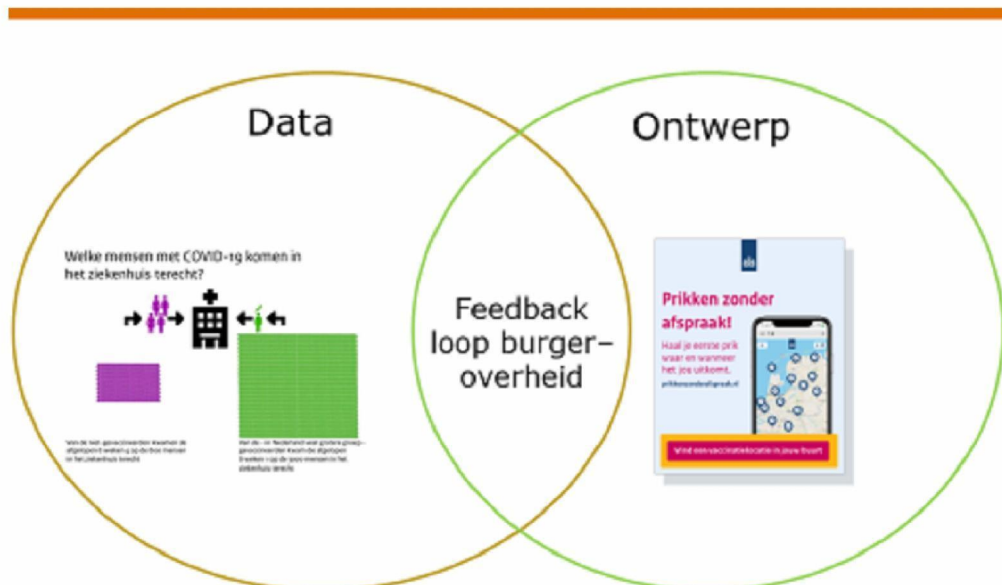
- We anticiperen zoveel mogelijk op de vraag wat er op het moment speelt in de politiek en spelen in de op actualiteit. Daarom focussen we qua doorontwikkeling nu vooral op de boostercampagne. Dit omvat bijvoorbeeld het aantal gezette boosterprikken en de boostervaccinatiegraad.
- Gezien de actuele situatie blijft het dashboard naar verwachting van belang voor de lange termijn aanpak. Het dashboard draagt bij aan de onderbouwing van de maatregelen en speelt een belangrijke rol in de informatievoorziening.
- Het beleidsteam van het dashboard blijft een belangrijke rol spelen in de politiek bestuurlijke advisering rondom besluitvorming en debatten.

Corona Data & Ontwerp

Het Programma Corona data en ontwerp draagt bij aan de bestrijding van corona door

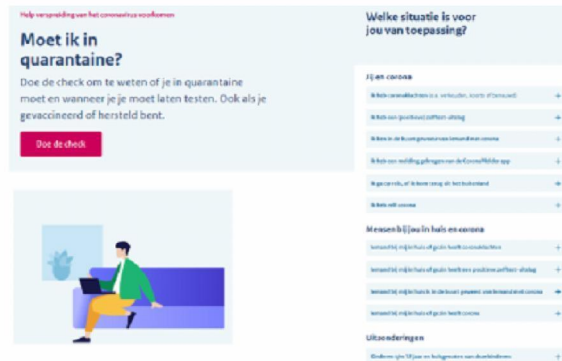
- het inzetten van databronnen en de beste data analisten van Nederland
- Nederlanders en partners te betrekken bij beleidsontwerp

Centraal in de aanpak staat de feedback loop en verbinding met gebruikers. Doel is continue leren met behulp van data en door aan Nederlanders te vragen wat wel en niet werkt. Bijvoorbeeld door manieren te vinden om de vaccinatiegraad te verhogen, ook onder mensen die twifelen, en deze mensen gericht te benaderen. We faciliteren datakoppelingen zoals die tussen NICE en CIMS bij het CBS en stellen deze beschikbaar aan derden zoals academici van buiten.



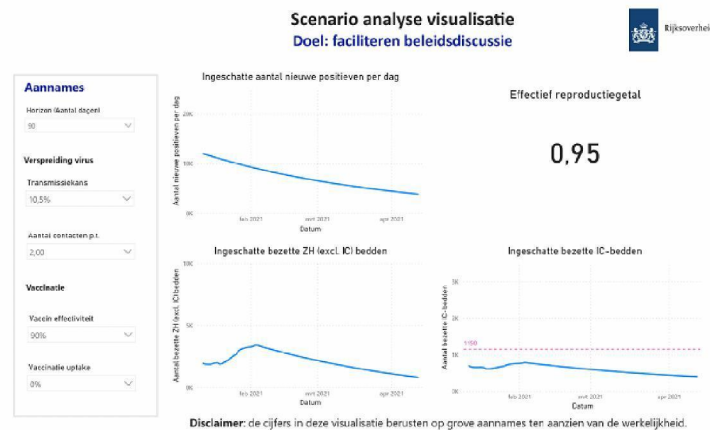
In Q1 en Q2 zijn enkele deliverables bij ontwerp:

- Voortzetten van stijgende lijn bereik en tevredenheid bij sites zoals Prikkenzonderspraak en Quarantainecheck. Eind januari: 1.5 miljoen bezoekers per week, klanttevredenheid 80%.
- Opzetten van Medische Uitzonderingsroute i.s.m. GGD voor niet testen en vaccineren
- Realiseren integrale corona dienstverlening- en informatiestrategie (bv. CTB krijgen na je vaccin, of mensen die telkens testen nudgen richting booster of vaccin)
- Aanpak en advies desinformatie



In Q1 en Q2 zijn enkele deliverables bij data

- Uitvoering motie Omtzigt over oversterfte,
 - o opdracht ZONMW academisch onderzoek naar oversterfte
 - o opdracht CBS met nieuwe data koppelingen en analyses
- Data infrastructuur Covid-19 uitbreiden met Ziekenhuisdata, Lareb, CIMS data bij CBS en toegankelijk voor derden
- Data advies: Scenario visualisaties en sociaal-economische inschattingen impact beleid
- Uitvoering Programma Data (Budget los van PDC'19 voor heel 2022)
-



Qua personeel en organisatie zijn doelstellingen

- Vasthouden kennis en kunde om snel bij te kunnen schakelen bij nieuwe opleving
- Stabiele basis in mensen en middelen om populaire producten te kunnen onderhouden en doorontwikkeling obv. veranderende tijdsgeest

Directiedoorsnijdende activiteiten

In de directie zijn er ook activiteiten ter ondersteuning van de verschillende processen. Deze worden hieronder kort toegelicht.

Overdracht NCTV-taken

De Nationaal coördinator terrorismebestrijding en veiligheid (NCTV) is voornemens om in maart af te schalen. Dit betekent dat de taken die nu belegd zijn bij de NCTV worden overgeheveld naar PDC19 en dat bij VWS een nieuw coördinerend en integraal team wordt opgezet waarin advies, juridisch, parlementair, communicatie bij elkaar wordt gebracht.

Het coördinerend team bij VWS krijgt regie over het besluitvormingsproces. Dit houdt in:

- Faciliteren van inhoudelijke voorbereiding en afstemming van het maatregelenpakket en daaraan rakend beleid
- Parlementaire verantwoording o.a. Kamerdebatten en voorbereiding persconferenties m.b.t. maatregelenpakket
- Schrijven van toelichting ministeriele regeling
- Voorbereiding BWO's, deelname en verslaglegging en acties BWO's
- Coördinatie van de sociaal-maatschappelijke en economische reflectie (SMER) en uitvoering- en handhavingstoets op de maatregelen en uitvraag gedragsunit RIVM.
- Communicatie

Financieel beheer

Binnen de directie ondersteunen de financieel adviseurs (FA's) de mensen bij financiële processen. Zij zorgen voor een helder en sluitend bestedingsplan dat past op het jaarplan. Daarnaast ondersteunen zij bij het verstrekken van subsidies en opdrachten binnen de afgesproken kaders en zorgen zij ervoor dat facturen binnen afgesproken termijnen worden betaald. Sinds vorig jaar voorjaar zijn ook 2 controllers aangetrokken om dossiers te controleren op eventuele onrechtmatigheden en mogelijke fouten te herstellen/beperken.

Team parlementair

Het team parlementair heeft een coördinerende functie en zorgt voor een gedegen voorbereiding en ondersteuning van de tweewekelijkse persconferentie, stand van zakenbrieven en (plenaire) debatten met de Kamer. Daartoe heeft het team een spin in het web functie intern binnen de directie, intra- en interdepartementaal.

Coördinatie Team Covid-19 (CTC)

Het CTC zorgt voor de coördinatie van informatie en de organisatie en voorbereiding van (inter)departementale overleggen, zoals het Beleidsteam Covid-19 (BTC-19), het Directeurenoverleg Covid-19 (DOC-19) en Ambtelijke Commissie Covid-19 (ACC). Daartoe is het CTC het aanspreekpunt voor de directie en beleidsdirecties binnen VWS en andere departementen.

Burgerbrieven

Het team burgerbrieven zorgt voor de beantwoording van een niet-aflatende stroom burgerbrieven. Het blijft een uitdaging om de honderden vragen die per week binnen komen binnen een redelijk termijn af te doen.

Personeel

Nieuwe structuur Covid-19

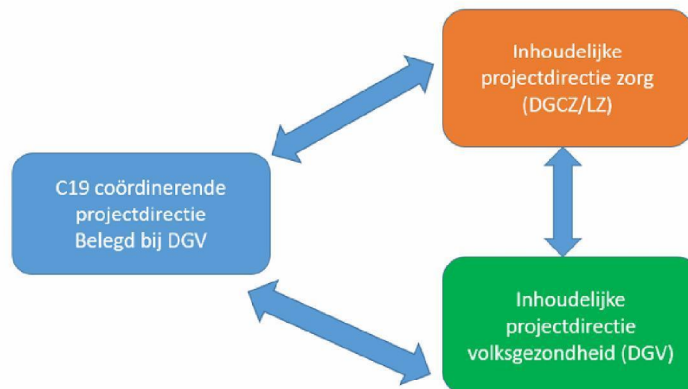
Covid19 blijft de komende jaren onder ons en veel aandacht vragen. Dit moet een passende plek krijgen, houdbaar voor organisatie en personeel. Er is gekozen voor een werkwijze die dichter aansluit op de manier waarop het reguliere beleidsproces behoort te functioneren.

Er worden drie nieuwe programmadirecties opgericht:

- Programmadirectie C19 **coördinatie** bij DGV
- Programmadirectie C19 **volksgezondheid** bij DGV
- Programmadirectie C19 **zorg** bij DGCZ en DGLZ.

Deze programmadirecties worden vanaf begin 2022 door kwartiermakers opgezet. In het eerste kwartaal van 2022 zal PDC19 de kwartiermakers voeden met informatie, ideeën en geleerde lessen.

Nieuwe structuur C19



Per april start er een warme overdracht van PDC19 naar de programmadirecties bij DGV en in mindere mate CZ/LZ. Taken die buiten DGV horen te liggen (innovatieve behandelingen bij GMT) gaan al eerder, met zo spoedig mogelijke ingang over. In het eerste kwartaal van 2022 zal PDC19 het bedwingen van de pandemie en alles wat daarvoor nodig is, combineren met zich voor te bereiden op deze warme overdracht. Hiervoor wordt een projectteam ingericht dat de teams van PDC19 daarbij ondersteunt.

Personeel

Met de einddatum in zicht, maar nog veel werk te doen is het belangrijk om de medewerkers aan PDC19 te blijven binden. De volgende zaken zijn in gang gezet of worden de 1^e maanden van het nieuwe jaar opgepakt.

Als eerste is gekeken naar de werkdruk. Voor velen van ons is het nog steeds niet mogelijk een 'normale' werkweek te draaien of verlof op te nemen. Op zeer korte termijn komen er ook nog taken bij omdat andere crisisonderdelen bij andere ministeries gaan stoppen ofwel gaan afbouwen. Eind december 2021 is door het management geïnvesteerd om nieuwe medewerkers aan te nemen. Met een aantal externe bureaus zijn speeddates georganiseerd en begin januari 2022 zijn veel nieuwe medewerkers gestart om het werk naar 1 juni te overbruggen en ook op te kunnen vangen dat een deel van de "vaste" mensen een andere baan zoekt.

Daarnaast is in samenwerking met P&O, Talentcenter, UBR en VWS|Flex een aanbod voorbereid aan faciliteiten om de medewerkers te ondersteunen naar een volgende baan (zie afbeelding). Sommige onderdelen zijn nog in ontwikkeling of verkenning. Zo zal de "Transfer plek" worden uitgewerkt en in januari 2022 aan de Bestuursraad worden voorgelegd en "Eerder aan de beurt" wordt eind januari 2022 besproken in de BRBV en vervolgens voor instemming aan de Ondernemingsraad voorgelegd.

Personele zorg PDC19
7 opties & faciliteiten

- Mens volgt werk**
Je volgt je werk bij verplaatsing van het werk
- Tijdelijke opdrachten**
Via VWS Flex (na toelatingsprocedure)
- Eerder aan de beurt**
Bij vrijgevallen werkplekken binnen VWS Kern (in ontwikkeling)
- Instream als programma-/projectleider**
Bij VWS Flex (verkenning)
- Transfer plek**
Tot rust komen, oriënteren op ander werk, een tijdelijke klus doen (in ontwikkeling)
- Inzet loopbaaninstrumenten**
Via het Talentcenter kun je van diverse instrumenten gebruik maken
- Zelf solliciteren**
o.a. via Mobiliteitsbank en Werken voor Nederland

In de jaarlijkse ronde gesprekken eind 2021 is naast het functioneren en het welzijn van de medewerker ook gesproken over het toekomstperspectief. Begin februari wordt een vlootshouw gehouden en is er een eerste beeld van medewerkers die willen stoppen met covid werkzaamheden en medewerkers die graag bij één van de nieuwe programmadirecties willen werken. Het is aan de kwartiermakers om de nieuwe programmadirecties vorm te geven en gesprekken te voeren met medewerkers.

Aantal fte's

De directie bestaat uit (peildatum eind januari) een deel vaste medewerkers, medewerkers in tijdelijke dienst en inhuur.

- 51 medewerkers in vaste dienst
- 66 medewerkers in tijdelijke dienst
- 58 inhuur

Transitie

De bestuursraad heeft zich recent uitgesproken over de manier waarop PDC-19 zal worden opgevolgd. De kwartiermakers worden nu gezocht. Vanuit DGV is het van belang dat de apparaatskosten worden meegenomen bij voorjaarsbesluitvorming. Er is een eerste deel meegenomen, maar dat is te beperkt (gebaseerd op de omvang van PDC-19 aan de start (45 fte). Voorstel is om de huidige personeelskosten voor de jaren 2022, 2023 en 2024 door te trekken en mogelijk voor de jaren 2025 en 2026 een afbouw in de kosten op te nemen. Dit betekent dat er voor 2022 nog 5 miljoen geclaimd moet worden en voor de jaren 2023 en 2024 15 miljoen.

Daarnaast worden er bij VWS Flex transitiefaciliteiten ingericht. De totale kosten van de transitiefaciliteit bedragen voor de gehele looptijd o.b.v. de inschatting van 20 fte voor 12 maanden vanaf 1 september 2022 € 2.922.100

Zie onderstaande tabel voor de berekening van de kosten op jaarbasis. Zekerheidshalve kan een langere looptijd voor de claim worden voorgesteld, voor de dekking van medewerkers die nog niet hebben kunnen doorstromen na een jaar. Bij 16 maanden gaat het om € 3.662.800 in totaal, verspreid over 2022 en 2032

	A		B	C	F = D + E
Functie	Schaal	Fte	Loonkosten HOT 2022 (per fte)	Overheadkosten VWS (per fte)	Totaal loon- en overheadkosten
5.1.2e		5.1.2b			
Totaal		21,20			€ 2.922.100

Met FEZ zijn we in gesprek hoe PDC19 in 2022 en volgende jaren meer budgettaire rust en aansluiting vindt bij regulier besluitvorming.