



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

nota

Directieraad RIVM

A. van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
www.rivm.nl

KvK Utrecht 30276683

T 5.1.2e
info@rivm.nl

Agendapunt voor de Directieraad RIVM

Nota nummer
02.574/21 DR

Agendapunt (titel)	Kwartiermaker Landelijke Functionaliteit
Vertrouwelijk	Nee
Auteur	5.1.2e en 5.1.2e
Indienend 5.1.2e	5.1.2e
Datum indiening	20 juli 2021
Status	Ter besluitvorming
Medezeggenschap	NVT
Gevraagd Besluit	Keuze voor kwartiermaker
Eerdere relevante DR-besluiten	Instellen taskforce externe ontwikkelingen

Afstemming

Er is afgestemd met:	Taskforce/coördinatiegroep externe ontwikkelingen post-covid
----------------------	---

Korte toelichting op vraag

Het Verwey-Jonker instituut heeft, in opdracht van VWS, afgelopen maanden een verkenning uitgevoerd naar de versterking van de publieke gezondheid en de rol van de GGD'en (bijlage 1). Het Verwey Jonker Instituut adviseert onder meer

- om te komen tot een integrale en langdurige programmatische aanpak voor brede individuele en maatschappelijke gezondheidswinst.
- dat er gezamenlijke maatschappelijke doelstellingen op (publieke) gezondheid opgesteld moeten worden.
- dat het (basis)niveau van de publieke gezondheid en de GGD'en in het bijzonder versterkt zou moeten worden door te investeren in kwantiteit, kwaliteit en de vorming van een stevige landelijke ondersteuning ten behoeve van crisis.

Hou er rekening mee dat na besluit van de DR dit document openbaar wordt.

Uit deze verkenning blijkt onder andere dat nagedacht moet worden over een centrale landelijke functionaliteit ten behoeve van de ondersteuning van de uitvoering van infectieziektebestrijding bij infectieziektecrises met landelijke impact (toelichting functionaliteit in bijlage 1, hoofdstuk 3). Het Verwey-Jonker Instituut noemt inbedding bij het RIVM als een optie die nader onderzocht moet worden. GGD GHOR NL heeft in haar position paper over governance van gezondheids crises dezelfde strekking opgenomen. De uitingen van de minister van VWS in de laatste voortgangsbrief over COVID liggen in dezelfde lijn.

VWS heeft op 18 juni aan de Tweede Kamer gemeld dat het idee van de landelijke functionaliteit en de inpassing daarvan binnen de generieke afspraken over crisisbeheersing de komende maanden ambtelijk verder worden verkend en uitgewerkt, samen met de GGD'en, het RIVM, gemeenten, het ministerie van J&V en de Veiligheidsregio's. Dit gebeurt in samenhang met de evaluatie van de COVID-pandemie en de uitwerking van het kabinetstandpunt evaluatie Wet veiligheidsregio's.

Deze functionaliteit zou een uitbreiding betekenen voor het takenpakket van het RIVM, met bijbehorende gevolgen voor de organisatie. Bij de verdere interne gedachtevorming hierover moeten verschillende aspecten worden bekeken en afgewogen, o.a. inpasbaarheid van deze taak binnen het RIVM, gevolgen voor het wetenschappelijke karakter van het RIVM, voor- en nadelen van combinatie advies- en uitvoeringstaken, soort management dat deze taak vraagt, generieke taken elders beleggen e.d.

Deze nota bevat nog geen uitwerking van deze aspecten, maar gaat over het proces en de beoogde kwartiermaker.

Woensdag 30 juni heeft een eerste overleg plaatsgevonden tussen DG RIVM, DG volksgezondheid en wvd DG Volksgezondheid over de opvolging van het rapport Verwey-Jonker voor wat betreft de (in)richting van de landelijke functionaliteit. Er is geconstateerd dat het rapport van het Verwey-Jonker instituut een goed startpunt is voor verdere uitwerking. Als eerste zal een stuurgroep worden ingericht met VWS, RIVM en GGD GHOR NL, onder leiding van VWS. Vervolgens zal, onder leiding van die stuurgroep, in juli/augustus een opdracht worden uitgewerkt voor een kwartiermakersfase. Het idee is de opdracht in september in de stuurgroep vast te stellen, zodat daarna een kwartiermaker kan starten. De opdracht zal gaan over het uitwerken van taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden van een landelijke functionaliteit en in het verlengde daarvan de inrichting inclusief ook de

ICT/IV aspecten die nu o.a. in de regiegroep Digitale Ondersteuning Test en Traceerketen (DOTT traject) aan de orde zijn.

Doel van deze DR-nota is de DR een besluit te laten nemen over de beoogd kwartiermaker. De kwartiermaker kan van het RIVM zijn of er kan een externe kwartiermaker aangesteld worden. Een kwartiermaker van GGD GHOR NL ligt niet voor de hand, een kwartiermaker van VWS ook niet. VWS en GGDGHOR worden door de kwartiermaker wel nauw betrokken bij het te lopen proces zodat samen ontwikkeld en geleerd kan worden – conform ook de aanbeveling in het Verwey-Jonker rapport.

Voorgesteld wordt om de kwartiermaker – na akkoord van de hierboven genoemde in te stellen tripartiete stuurgroep - te stationeren bij RIVM.

Optie 1: Kwartiermaker van het RIVM

Voordelen

- Maximale regie vanuit RIVM op kwartiermakersfase.

Nadelen

- Lijkt meer voor te sorteren op centrale rol RIVM bij de inrichting.

Benodigde randvoorwaarden

- Opdracht moet door de drie partijen gedragen zijn.
- In opdracht expliciet opnemen dat inrichting open staat (voorkomen voorsorteren).

Optie 2: Externe kwartiermaker (bv. van ABD Topconsult)

Voordelen

- Meest neutraal, de drie partijen zijn gelijkwaardig.
- Lijkt in mindere mate voor te sorteren op inrichting van (alle) toekomstige taken bij het RIVM.

Nadelen

- Minder regie op het traject.

Benodigde randvoorwaarden

- Door drie partijen gedragen opdracht
- Kwartiermaker als voorzitter van een werkgroep waarin op voldoende niveau VWS, RIVM, GGD GHOR NL vertegenwoordigd zijn.

Advies van de taskforce:

- keuze voor optie 2.

Financiële gevolgen

Financiële gevolgen:	Activiteiten betaald uit programma 19
----------------------	---------------------------------------

Personele gevolgen

Personele gevolgen:	Er zijn (nog) geen personele gevolgen.
---------------------	--

Risico's

Risico's:	Opgenomen in de toelichting
-----------	-----------------------------

Vervolg (proces, planning en communicatie)

<p>Tijdspad wordt verder uitgewerkt in de opdracht, maar zou ongeveer als volgt kunnen zijn:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) September: vaststellen opdracht kwartiermakersfase b) Najaar: kwartiermakersfase, komen tot voorstel c) Voorjaar 2022: voorbereiding implementatie <p>PM1: Bij implementatie is een voldoende lange periode van lerend evalueren en bijstellen nodig.</p> <p>PM2: Bij akkoord kan z.s.m. de werving van een kwartiermaker starten.</p>
--

Bijlagen (alleen toevoegen indien noodzakelijk voor besluitvorming; maximaal 2 A4-tjes)

<ol style="list-style-type: none"> 1. Rapport Verwey-Jonker 'Versterken van de publieke gezondheid' https://www.verwey-jonker.nl/publicatie/versterking-van-de-publieke-gezondheid/ 2. Position paper Governance Gezondheids crises van GGD GHOR NL https://ggdghor.nl/wp-content/uploads/2021/05/D21-079-AR-Infomateur-Oproep-en-investeringsagenda-GGDen-pfd.pdf
