

To: [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl; [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl; [redacted]
Cc: [redacted] [redacted]@minvws.nl
From: [redacted]
Sent: Mon 10/24/2022 10:29:07 AM
Subject: RE: WRR/MIT kabinetsreactie | Kernteam | Schrijfronde 1 DEADLINE MA24/10 17.00u
Received: Mon 10/24/2022 10:29:07 AM
[image001.png](#)

Hi allen,

Volgens mij hebben we meer tijd, want [redacted] kon ook nog niets aanleveren over post-covid [redacted] buiten verzoek [redacted] en zijn deadline staat op 7 november. Kan iemand dit checken bij het team dat onze input moet ontvangen?

Gr [redacted]

Van: [redacted] [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 24 oktober 2022 12:09
Aan: [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl; [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl; [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl
CC: [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl
Onderwerp: RE: WRR/MIT kabinetsreactie | Kernteam | Schrijfronde 1 DEADLINE MA 24/10 17.00u

Ha [redacted]

Met oprechte excuses, maar ik ga de deadline niet halen vandaag ivm de ontwikkelingen vorige week. De toevoegingen van onze kant zullen dus nog even PM moeten blijven staan.
@ [redacted] zodra ik een beetje zicht heb op wat lukt, vraag ik jou een nieuw moment in je agenda te reserveren morgen of overmorgen!

Heel veel dank alvast!

Hartelijke groet,

[redacted]

Van: [redacted] [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 24 oktober 2022 09:26
Aan: [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl
Onderwerp: RE: WRR/MIT kabinetsreactie | Kernteam | Schrijfronde 1 DEADLINE MA 24/10 17.00u

Hi [redacted]

Ik heb 13.30-14u gereserveerd in mijn agenda. Is dat (nog) haalbaar voor jullie?

Gr [redacted]

Van: [redacted] [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 20 oktober 2022 13:28
Aan: [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl
Onderwerp: FW: WRR/MIT kabinetsreactie | Kernteam | Schrijfronde 1 DEADLINE MA 24/10 17.00u

Ha [redacted]

Hoe laat heb jij maandag voor 15.00 u tijd om hiernaar te kijken? Dan houden we dat aan als deadline (wordt max. half A4 op verzoek van [redacted]).

Hartelijke groet,

5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: woensdag 19 oktober 2022 17:57

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

<5.1.2e@minvws.nl>

CC: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

<5.1.2e@minvws.nl>

<5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: FW: WRR/MIT kabinetsreactie | Kernteam | Schrijfronde 1 DEADLINE MA 24/10 17.00u

Hi allemaal,

Vanuit PDCIC zijn we gevraagd om op het WRR-rapport en MIT-rapport een reactie te schrijven. Hieronder hebben ze een verdeling gemaakt en ons zwaartepunt zit bij hoofdstuk 2.2. Hierin worden ook Post-Covid en toegankelijkheid zorg (incl. IC-opscaling) genoemd.

@ 5.1.2e: zouden jullie een korte reactie (max. een half A4, liever korter) willen aanleveren over toegankelijkheid zorg (incl. IC-opscaling)? Graag afgestemd met 5.1.2e. Zouden jullie dit uiterlijk **maandag 15:00 uur** kunnen aanleveren bij 5.1.2e buiten verzoek. 5.1.2e verzamelt alles en verstuurt het naar PDCIC.

@ 5.1.2e zou jij een korte reactie (max. een half A4, liever korter) willen aanleveren over Post-Covid? Zie hiervoor het WRR rapport 'Handreiking voor noodzakelijke keuzes' op o.a. pagina's 13, 16 en 19. Graag afgestemd met 5.1.2e. Zou je dit uiterlijk **maandag 15:00 uur** kunnen aanleveren bij 5.1.2e buiten verzoek. 5.1.2e verzamelt alles en verstuurt het naar PDCIC.

Ik zal met 5.1.2e en 5.1.2e een stuk schrijven en aanleveren over (medisch) kwetsbare groepen en korte en lange termijn.

Excuus voor de zeer krappe deadline, ik heb deze ook niet bedacht maar het is dus het resultaat van de discussie in het DOC gisteren.

Alvast bedankt en weet me te vinden bij vragen.

Groeten

5.1.2e



5.1.2e
5.1.2e

[Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport](#)

Programmadirectie Covid Zorg

T: 06 5.1.2e

E: 5.1.2e@minvws.nl

Van: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: woensdag 19 oktober 2022 13:17

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

<5.1.2e@minvws.nl>

<5.1.2e@minvws.nl>

<5.1.2e@minvws.nl>

<5.1.2e@minvws.nl>

5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

CC: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: WRR/MIT kabinetsreactie | Kernteam | Schrijfronde 1 DEADLINE MA 24/10 17.00u

Beste leden van het kernteam,

De outline is gisteren besproken en met een aantal aanvullingen geaccordeerd in het DOC-19. Ook de verdere afstemming is besproken en hieruit volgt dat de planning helaas nog iets strakker wordt. Zo is afgesproken dat de kabinetsreactie wordt voorgelegd in de CWIZO op maandag 28 november (laatste mogelijkheid om het formele pad te bewandelen voor de laatste MR vóór het kerstreces). Dit betekent dat we al in het DOC van 15 november een volledige versie moeten hebben liggen, en dat we in het DOC van 1 november een 50%-versie aanbieden.

Ook is er ingestemd met het integraal verwerken van de kabinetsreactie op het MIT-advies. In overleg met SZW hebben we de belangrijkste punten meegenomen in de bestaande outline, zie Wordbijlage voor een verwijzing in de outline naar de relevante pagina's in het MIT-advies en voor het MIT-advies (en voor het WRR-rapport en twee samenvattingen).

Om toe te werken naar die 50%-versie hebben we aan de hand van de thema's en sub-onderwerpen uit de outline een verdeling gemaakt voor het aanleveren van teksten, zie onderaan deze mail. Mocht je naam en/of collega's nog ergens ontbreken, laat het ons vooral weten! Het verzoek aan de collega's opgenomen in het overzicht om bij ons maximaal een halve pagina aan te leveren per (sub)onderdeel uiterlijk aanstaande maandag 17:00u.

Nadat wij de aangeleverde teksten hebben verwerkt en samengevoegd krijgt iedereen volgende week de gelegenheid om mee te lezen en eventueel op de teksten te reageren. Wij zullen dit dan weer meenemen in de stukken van het DOC van 1 november. De planning van de komende tijd ziet er zo uit:

maandag 24 okt 17:00u	Deadline 'brokstukken' schrijvers (en reeds intern afgestemd)
dinsdag 25 okt 17:00u	Rondsturen meelezers
woensdag 25 okt 17:00u	Deadline commentaar meelezers
vrijdag 28 okt	Aanleveren stukken DOC-19 op 1 november
dinsdag 1 nov	DOC-19

Mochten er nog vragen/opmerkingen zijn voor maandag dan horen we het graag, anders spreken we elkaar weer op dinsdag. Ter info: maandag is er een MT-Corona met 5.1.2e waarin we dit proces en de outline nog even bespreken.

Bij voorbaat dank voor jullie reacties!

Hartelijke groet,

5.1.2e

en 5.1.2e

1. Inleiding

a. Dankwoord [PDCIC: 5.1.2e]

- Belang scenario denken onderschrijven t.b.v. strategische beleidsvorming. Hierbij verwijzen naar eerder rapport i.s.m. KNAW en naar lange termijn strategie kabinet.
- Benoemen proces met nadruk op betrokkenheid en gezamenlijkheid van adviesraden.
- Aanstippen belang brede benadering binnen de scenario's. Namelijk het betrekken van meerdere domeinen naast het medische (SME), maar bijvoorbeeld ook wetenschap, kennis en innovatie [SZW: 5.1.2e] [EZK: 5.1.2e]

[PDCIC – Data en Ontwerp: 5.1.2e]

b. Tijd van crises [PDCIC: 5.1.2e]

Zoals MIT ook constateert (p. 4) is sprake van een gewijzigde actualiteit: naast COVID ook andere crises, n.a.v. oorlog in Oekraïne enz. Ook met betrekking tot het eerste WRR-rapport: COVID gaat niet meer weg en samenleving, politiek en uitvoering moet zich daaraan aanpassen.

c. Stand van zaken huidig beleid [PDCIC - Maatregelen] [PG 5.1.2e] [PDCZ: 5.1.2e] [PDCV 5.1.2e] [PP: 5.1.2e] 5.1.2e

- Lange termijn strategie (kort aanstippen van verschuiving naar afweging tussen SME en zorg met OMT/MIT/uitvoeringsafweging), maatregelenladders, sectorplannen [SZW: 5.1.2e] [EZK: 5.1.2e]
- Benoemen dat WRR structurele aanpassingen bepleit [PDCIC – Maatregelen]

- Benoemen samenhang twee doelen COVID-19-beleid kabinet. [PDCIC - Maatregelen] [SZW] 5.1.2e
- Aanstippen van de dilemma's.

d. Opzet kabinetsreactie [PDCIC] 5.1.2e

Doel is om in deze reactie in te gaan op een aantal thema's uit zowel het MIT- en WRR-advies.

1. Kern

Overkoepelende reactie op de adviezen van WRR en MIT. Met constatering van de verschuiving 2021 versus 2022: geen terug naar normaal. Kort uitlichten van de vijf scenario's met een reactie op de overkoepelende lessen uit het WRR-rapport. [PDCIC - Maatregelen] [PG: 5.1.2e] [PDCZ: 5.1.2e] [PDCV: 5.1.2e] [PP: 5.1.2e]

1. SME

- Aandacht voor korte en lange termijn, brede maatschappelijke afweging

[SZW] 5.1.2e [EZK: 5.1.2e] [OCW: 5.1.2e 5.1.2e]

- Oog voor kwetsbare groepen (onderscheid door gezondheid/maatregelen, verschillende vormen van kwetsbaarheid), oog voor het gedrag van mensen, oog voor de brede effecten

[OCW: 5.1.2e 5.1.2e] [SZW: 5.1.2e]

- Maatschappelijk herstel, valse start jongeren arbeidsmarkt [EZK: 5.1.2e] [SZW: 5.1.2e]

- Maatschappelijk aanpassingsvermogen [EZK: 5.1.2e] [SZW: 5.1.2e]

- Implementatie sectorplannen, w.o. lokaal [EZK: 5.1.2e], [BZK: 5.1.2e]

- Faciliteer afspraken uitwisseling personeel tussen sectoren [SZW: 5.1.2e]

- Steun [EZK: 5.1.2e] [SZW: 5.1.2e] [FIN]

2. Gezondheid

- Aandacht voor korte en lange termijn [PDCZ: 5.1.2e] [PDCV: 5.1.2e] [PG: 5.1.2e]

- Oog voor kwetsbare groepen [PDCZ: 5.1.2e] [PDCV: 5.1.2e] [PG: 5.1.2e]

- Gezondheidseffecten COVID (bij een besmetting) en post-COVID (o.a. long COVID en gevolgen uitgestelde zorg) met nadruk op preventie, herstel, mentale gezondheid, sociale maatregelen, toenemende zorgvraag,

gezondheidsbevordering [PDCZ: 5.1.2e] [PDCV: 5.1.2e] [PG: 5.1.2e]

- Toegankelijkheid zorgketen, o.a. IC-opstapeling [PDCZ: 5.1.2e]

3. Pandemische paraatheid [PP: 5.1.2e] [PDCV: 5.1.2e] [PDCIC: maatregelen] [PDCIC - Data en Ontwerp: 5.1.2e]

- Investeren in pandemische paraatheid, o.a. robuuste digitale infrastructuur, aansluiting op digitale infrastructuur, monitoring.

- Structureel vaccinatiestelsel met mogelijkheden om snel op te schalen wanneer nodig.

4. Internationale en grensoverschrijdende samenwerking [PDCV: 5.1.2e] [PG: 5.1.2e] [IZ: 5.1.2e] [BZ: 5.1.2e] [BZK: 5.1.2e] [JenW: 5.1.2e]

- 'One health', 'health in all policies'.

- International Health Regulations (IHR) en Sustainable Development Goals (SDGs).

- Versterking mondiale architectuur bij gezondheids crises.

- EU: Europese gezondheidsunie, versterking mandaten EMA en ECDC.

- Strategische autonomie.

- Internationale solidariteit, verdeling van vaccins en samenwerking in aankoop.

- Internationaal (dagelijks) grensverkeer.

5. Wendbaarheid besluitvorming en lange termijn strategie [PP: 5.1.2e] [PDCIC - Data en Ontwerp: 5.1.2e] [en CCB] [PDCZ: 5.1.2e] [PDCV: 5.1.2e] [JenV: 5.1.2e]

- Ernstige scenario's: aanvullend werk noodzakelijk om wendbaar te zijn om schade in deze scenario's zoveel mogelijk te beperken, voorbereiden overheid i.s.m. sectoren op zwaarste scenario, sectorplan overheid.

6. Democratische legitimiteit [PDCIC - Juristen en CCB: 5.1.2e] [BZK: 5.1.2e] [JenV: 5.1.2e]

- Parlementaire betrokkenheid.

- Democratische en transparante besluitvorming, besluitvormingskader [PDCIC - CCB: 5.1.2e] [SZW: 5.1.2e]

- Afwegingskader voor coronamaatregelen, onderzoek effectiviteit maatregelen, accurate data maatschappelijke

impact maatregelen. [PDCIC – CCB: 5.1.2e] [SZW: 5.1.2e]

- Wetgeving: toereikende wetgeving bij het nemen van maatregelen [om behandeling Eerste tranche Wpg in Kamer belang en verbeterpunten t.o.v. voorgaande situatie kunnen wel worden aangestipt], én indien maatregelen niet nodig zijn ('de gereedchapskist'). Nadruk op noodzaak en proportionaliteit. [PDCIC – Juristen]

7. **Band overheid en burger** [BZK: 5.1.2e] [JenV: 5.1.2e] [VWS – communicatie 5.1.2e]

- Betrekken burgers bij openbaar bestuur, lokaal gesprek, burgerberaad/forum.
 - Inzet langetermijnstrategie: voorspelbaarheid en transparantie, (overheids-)communicatiestrategie (bereiken groepen, communicatie over basisadviezen incl. vaccinatie^[1], integraliteit sectorplannen, totaalaanpak), organisatie com binnen overheid^[2].

3. **Afsluiting/ conclusie** [PDCIC - Maatregelen] [PG: 5.1.2e] [PDCZ: 5.1.2e] [PDCV 5.1.2e] [PP: 5.1.2e]

Maatschappelijke afwegingen en dilemma's: eventueel constatering om in en met uitvoering, samenleving en politiek de structurele veranderingen, alertheid en wendbaarheid vorm te geven die deze fase van de pandemie vragen

^[1] MIT p. 5

^[2] MIT p. 9.