

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Organisatie- en Formatierapport
Directie Infectieziektenbestrijding

Colofon

	5.1.2e
	Bezoekadres: Parnassusplein 5 2511 VX Den Haag
Contactpersoon	5.1.2e
	5.1.2e@minvws.nl
Versie	0.7
Auteur	5.1.2e 5.1.2e
Bijlage(n)	8
Vastgesteld door Aantal pagina's	13

Inhoud

Inhoudsopgave

1. Inleiding
 - Aanleiding
 - Doel van het O&F
 - Aanpak
2. Criteria voor organisatievorm
3. Keuze voor de organisatievorm
4. Beleidsopgave
5. Clustering van Taken
6. Principes voor Inrichting
7. Aansturing
8. Cultuurvorming
9. Functies en formatie
10. Financiën
- Bijlagen (8)

1. Inleiding

Aanleiding

De directie Publieke Gezondheid (PG) staat van oudsher aan de lat voor infectieziektebestrijding. Vanaf de start van de Covid-19-pandemie heeft PG gewerkt om alles te doen om de pandemie het hoofd te bieden. Al snel bleek dat de ontwikkelingen van de pandemie van dien aard waren dat versterking nodig was. Dat heeft geleid tot de oprichting van de crisis-programmadirectie Covid-19, die vervolgens in de tweede fase van de pandemie is opgesplitst in drie reguliere programmadirecties Covid-19 (PDC's).

Uit de verschillende evaluaties en adviezen van o.a. de OVW is geconstateerd dat de bestaande structuren van infectieziektebestrijding (IZB) versterking nodig hebben, onder meer door landelijke sturing en regie op de publieke gezondheidszorg in tijden van een pandemie. Met deze opdracht is het programma Pandemische Paraatheid (PP) gestart.

Het RIVM is zich als gevolg van de pandemie aan het versterken op het terrein van IZB, alsook de GGD-en en GGD GHOR. Dat vraagt van ons departement dat we ons als opdrachtgever en beleidsverantwoordelijke daartoe verhouden.

Met het endemisch worden van Covid-19, het eind van de PDC's en bovenstaande ontwikkelingen, is het noodzakelijk een nieuwe stap te zetten in de organisatie van de versterking van IZB binnen ons departement. Vanwege deze ontwikkelingen heeft de Bestuursraad in juni 2023 besloten dat structurele versterking op het thema IZB noodzakelijk is.

Er is geconcludeerd dat de inrichting van een directie Infectieziektebestrijding binnen het directoraat generaal Volksgezondheid (DGV), de meest voor de hand liggende wijze is om de structurele versterking te realiseren. Het wordt een structurele beleidsdirectie, waarin de IZB-taken van PG, de taken van PP en de tijdelijke en structurele IZB-taken van de PDC's samenkomen. Daarmee wordt de expertise en kennis op het gebied van IZB binnen de publieke gezondheid van het departement samengebracht en de slagkracht en efficiency vergroot.

Doel

Dit Organisatie & Formatie (O&F) rapport beschrijft de directie Infectieziektebestrijding op hoofdlijnen. Het geeft medewerkers en management van de nieuwe directie een vertrekpunt om de ontwikkeling van de beleidsopgave, de organisatie en de samenwerking binnen en buiten het departement gezamenlijk verder vorm te geven.

Aanpak

Dit O&F rapport is tot stand gekomen met behulp van medewerkers uit de bovengenoemde directies en een projectgroep bestaande uit diverse managers uit de betrokken directies. Zij hebben input geleverd tijdens onder andere co-creatiesessies en medewerkersbijeenkomsten. De stuurgroep 'Structurele versterking Infectieziektebestrijding' heeft leidinggegeven aan het proces. Deze stuurgroep is voorgezeten door de DGV en de leden betroffen de directeuren van de volgende directies:

- Publieke Gezondheid
- Programmadirectie Pandemische Paraatheid (PP)
- Programmadirectie Covid-19 Volksgezondheid (PDCV)
- Programmadirectie Coördinatie & Informatie Covid-19 (PDCIC)
- pDG Covid-19.

2. Criteria voor organisatievorm

De projectgroep heeft bij de start van dit traject criteria ontwikkeld die belangrijk zijn voor de keuze van de organisatievorm. Deze onderstaande criteria zijn door de stuurgroep vastgesteld:

- Inhoudelijk samenhangende taken worden zoveel mogelijk bij elkaar georganiseerd;
- De IZB-directie dient klaar te staan voor een uitbraak en dient (zo snel mogelijk) klaar te staan voor een nieuwe pandemie;
- Het beleidsprogramma Pandemische Paraatheid wordt volgens schema afgerond;
- De IZB-directie is effectief en efficiënt ingericht op de fasen Preventie, Paraatheid en Respons;
- De IZB-directie dient te zijn ingebed binnen het stelsel van publieke gezondheid, zowel nationaal als internationaal;
- De span of control dient beheersbaar te zijn;
- In aanloop naar de start van de IZB-directie dienen er zo min mogelijk tijdelijke tussenvormen te zijn zodat de transitielasten beperkt blijven;
- Er is voldoende tijd en ruimte voor de transitiefase en het verkrijgen van draagvlak van medewerkers;
- De medewerkers krijgen zo snel mogelijk duidelijkheid over hun positie.

Er zijn verschillende alternatieve IZB-organisatievormen tegen deze criteria aangehouden. Uiteindelijk is door de stuurgroep unaniem gekozen voor het alternatief zoals beschreven in dit O&F rapport, aangezien deze het beste voldeed aan de criteria.

3. Keuze voor de organisatievorm

De stuurgroep heeft gekozen om de nieuwe directie Infectieziektebestrijding per 1 juni 2024 op te richten. Deze directie bestaat grofweg uit de IZB-taken uit de directie PG, de taken van de programmadirectie PP en de IZB taken van de programmadirecties Covid-19.

Met de directie IZB wordt gekozen voor een organisatie waarin alle taken en werkzaamheden rondom infectieziektebestrijding worden gebundeld en slimmer georganiseerd. Hiermee wordt de doelmatigheid en efficiëntie op het onderwerp vergroot. De intensieve samenwerking die al bestaat op verschillende opgaven wordt hiermee versterkt; ook in aanloop naar de oprichting van de directie is gemerkt dat het positieve energie geeft om gezamenlijk aan opgaven te werken en deze aan te vliegen vanuit verschillende disciplines. Daarnaast wordt, door te kiezen voor één duidelijke structuur met één aansturingslijn, gekozen om de herkenbaarheid en duidelijkheid van IZB binnen én buiten VWS te vergroten.

De volgende randvoorwaarden zijn benoemd bij deze keuze:

- De directie IZB neemt de doelen over van de directie PG, programmadirectie PP en PDC's. Het behalen van de doelen van de programmadirectie PP vragen bijzondere aandacht vanwege het invoegen van een bestaand programma in een reguliere directie.
- De omvang van de directie IZB zal zo snel mogelijk na het behalen van de doelen van het programma PP worden teruggebracht via natuurlijk verloop, voor zover het taken betreft die geen structurele inbedding behoeven¹.

¹ N.B. De 14,5 fte tijdelijke taken wordt na afronding ook afgebouwd, zie p.11 van dit O&F

- Bij de verdere vormgeving van de directie in de kwartiermakerfase zullen medewerkers worden betrokken, vergelijkbaar met het proces zoals is ingezet in de keuze voor de vorm van de directie IZB. De energie uit dit proces wordt daarmee doorgezet. Hiervoor wordt een duidelijk proces opgesteld en gecommuniceerd.
- De transitiefase heeft oog voor opbouw van de directie, de ontvlechting van taken uit bestaande directies en de afbouw van de PDC's, maar tegelijk gaat het inhoudelijke werk door en mag geen vertraging oplopen. Hiervoor wordt ondersteuning vanuit OBP ingeroepen, die in samenwerking met een kwartiermaker en een team van dedicated medewerkers werkt aan de transitie.

4. Contouren beleidsopgave van de directie IZB

Beleidsdoel

De directie IZB is verantwoordelijk voor het maken van beleid op infectieziekten en heeft interne en externe regie op het stelsel van infectieziektebestrijding met als doel:

- het zoveel mogelijk voorkomen van ziektelast als gevolg van infectieziekten in verhouding tot de maatschappelijke impact;
- het zoveel mogelijk voorbereid zijn op uitbraken, inclusief uitbraken waarbij de minister van VWS leiding geeft aan de bestrijding;
- te handelen volgens de kernwaarden van VWS.

De rode draden van de inhoudelijke opgave

De directie IZB is stelselverantwoordelijk voor alle infectieziekten (waaronder zoönosen) en zorgt vanuit deze rol voor sturing en regie op infectieziektebeleid. De directie IZB geeft conform de Wet publieke gezondheid *leiding* aan de bestrijding van de hiertoe in de Wpg beschreven infectieziekten. Vaccineren is en blijft belangrijk om gezondheidsschade door infectieziekten te voorkomen of te beperken, bij zowel kinderen als volwassenen. De directie zet daarom in op het aanbieden van vaccinaties conform de stand van de wetenschap. Ook is de directie verantwoordelijk voor de doorontwikkeling van een robuust vaccinatiestelsel, waaronder het Rijksvaccinatieprogramma (RVP).

De nieuwe kennis en expertise die is opgedaan tijdens de Covid-19-pandemie en de conclusies uit de verschillende evaluaties landen en worden bestendigd binnen de directie IZB. Dit gebeurt op zo'n manier dat de reguliere infectieziektebestrijding - die hoofdzakelijk decentraal is georganiseerd - en de bestrijding van een A1/A2-infectieziekte goed op elkaar aansluiten en elkaar versterken. Bij een uitbraak van een A1/A2-infectieziekte staat de directie IZB aan de lat voor de 'first response', daarna volgt opschaling om lopende beleidsdossiers zoveel mogelijk te continueren.² De IZB-directie heeft de volgende inhoudelijke opgaven:

- Er wordt gewerkt en geoefend met scenario's, met oog voor efficiënte opschaling en ook tijdig afschalen wanneer de situatie dat toelaat. Daarnaast moeten draaiboeken, richtlijnen en crisisplannen goed op orde zijn.
- Binnen de directie IZB is aandacht voor (het stimuleren van een multidisciplinair en interdisciplinair netwerk rond) kennis en innovatie, zowel ten behoeve van de reguliere beleidsvorming als ten behoeve van crisissituaties.
- De directie is in staat te voldoen aan internationale verplichtingen (WHO/EU) en het geven van uitvoering aan solidariteit tussen landen, ook indachtig het feit dat het EU-beleid een grotere invloed gaat krijgen op nationaal beleid. Dit biedt (meer) kansen en schaalvoordelen, maar noopt ook tot nauwere

rapport.

² Dit onderschrijft de noodzaak van een crisisplan binnen VWS waarin het proces wordt beschreven in geval van een langdurige crisis en overname van crisistaken van de IZB-directie.

- samenwerking, afstemming en coördinatie met andere landen en Europese en internationale instellingen en organisaties.
- De directie zal het programma pandemische paraatheid voltooien, structureel voortzetten én onderhouden. Met daarbij aandacht voor coördinerende taken over de kolommen heen. Dit programma bevat ook de opdracht om de publieke gezondheidszorg in tijden van een pandemie snel opschaalbaar te maken en toekomstige pandemieën zo goed mogelijk aan te kunnen.
 - Binnen de directie IZB wordt daarnaast gekeken naar de problematiek ná infectieziekten, waar de reguliere zorg (nog) geen antwoord op heeft. Voorbeelden hiervan zijn post-Covid en de langdurige effecten van Q-koorts. Hierbij is het van belang dat dit niet primair gaat om infectieziektebestrijding, maar om de wijze waarop er wordt omgegaan met deze patiënten.
 - De directie IZB positioneert zich in de binnenwereld van VWS (andere directies zoals DCIO (t.b.v. secundair datagebruik) en in het bijzonder PG, VGP (DCC), IZ en ZJCN), de buitenwereld (andere departementen (in het bijzonder LNV, JenV en SZW), ketenpartners, andere landen, EU/WHO, de markt/private partijen, lokaal en regionaal) en de Caribisch delen van het Koninkrijk. Hiermee geeft de directie invulling aan grenzeloos samenwerken.
 - De directie IZB zorgt voor beleid met kwalitatief goede bestuurlijke, juridische, financiële en IV/ICT randvoorwaarden.
 - De directie IZB geeft inhoud aan accounthouderschap/opdrachtgeverschap van ketenpartners: RIVM/LFI, ZonMW, wetenschap, GGD'en/GGD GHOR NL.

5. Samenhang van taken van de directie IZB

Bij het verder uitwerken van de contouren van de beleidsopgave is het van belang dat er gekeken wordt naar de samenhang van taken. De co-creatiesessies hebben een denkrichting opgeleverd rond de samenhang van taken van de directie IZB. Daarbij wordt opgemerkt dat de weergegeven samenhang in eerste instantie is bedoeld om zicht te krijgen op welke inhoudelijke opgaven op *dit* moment aan de orde zijn. Op termijn kan de samenhang wijzigen. De samenhang vertaalt zich niet zomaar naar teams en onderdelen, taken zijn afhankelijk van elkaar. In de verdere inrichting van de directie in de kwartiermakerfase wordt de organisatiestructuur uitgewerkt en moet nagedacht worden hoe het verbindende karakter zichtbaar wordt.

1. *Sturing: Stelsel en Governance*

Dit betreft de toekomstbestendige inrichting van het stelsel van infectieziektebestrijding en het organiseren van de gedachtevorming daarover. Dit gebeurt door vaststellen van o.a. de kaders en spelregels zoals de vorming van een RWT-IV (Rechtspersoon met een Wettelijke Taak). Maar ook door het continue nadenken over de verantwoordelijkheidsverdelingen in het stelsel en dit actief uitdragen naar partijen en door investeren in de keten met versterking van de GGD'en en het RIVM ten behoeve van de infectieziektebestrijding. Hierbij is afstemming met PG voor de samenhang met stelselvragen voor de publieke gezondheid van belang. Tevens is het opdrachtgever- en accounthouderschap van de verschillende ketenpartners in de IZB-keten hier belegd (m.u.v. de onderzoekscollectieven). Dit leidt ook tot advisering van MT over of en hoe de interne inrichting van de directie zich verhoudt tot de buitenwereld, met oog voor eventuele nieuwe opgaven op het gebied van IZB.

2. *Infectieziekten en Zoönosen*

Hier is kennis en beleid ten aanzien van specifieke infectieziekten en zoönosen belegd. Er kan gedacht worden aan een verdeling in het typen

infectieziekten, in lijn met het onderscheid dat het RIVM hanteert: respiratoir (zoals Covid-19, influenza, MERS-Cov-2), water en voedsel (zoals Cholera en Typhoid fever), zoönotisch (zoals Rabiës, Pest, Lassa-Koorts, Nipah-virus), vector born (zoals Dengue, Zika, Malaria) en direct contact (Mpox, Ebola, Marburg-virus).

3. *Nafase + postinfectieuze aandoeningen*

Deze samenhangende taken richten zich op de problematiek ná infectieziekten, waar de reguliere zorg (nog) geen antwoord op heeft. Voorbeelden hiervan zijn post-covid en de langdurige effecten van Q-koorts. Hierbij is het van belang dat dit niet primair gaat om infectieziektebestrijding, maar om de wijze waarop er wordt opgegaan met deze patiënten. Deze problematiek kan alleen in goede verbinding met de zorg directies worden beantwoord.

4. *(Internationale) coördinatie*

Dit betreft de inhoudelijke coördinatie, zowel op nationaal als internationaal niveau. Nationaal gaat het bijvoorbeeld om de coördinatie van het beleidsprogramma PP, het beleidsprogramma zoönose en AMR over directiegrenzen en interdepartementaal, maar ook strategieontwikkeling en coördinatie van infectieziektebestrijding binnen VWS en met samenwerkingspartners ("mission control"). Internationaal gaat het bijvoorbeeld om coördinatie en implementatie van EU-wetgeving en instrumenten, alsook om aansluiting, representatie en rapportage richting EU-niveau, waaronder richting het Gezondheidsbedreigingscomité en relevante EU-structuren en instellingen als HERA en ECDC. Daarnaast om het geven van invulling aan internationale verplichtingen onder de Internationale Gezondheidsregeling en het toekomstige pandemieverdrag, bilaterale samenwerking rondom infectieziektebestrijding en het faciliteren en bijdragen aan uitvoering van solidariteit tussen landen, ook indachtig het feit dat het EU-beleid een grotere invloed gaat krijgen op nationaal beleid.

5. *Vaccinatiezorg*

Vaccinatiezorg richt zich op het behoud en de doorontwikkeling van een robuust vaccinatiestelsel. Vaccineren is en blijft belangrijk om gezondheidsschade door infectieziekten te voorkomen of te beperken, bij zowel kinderen als volwassenen. Vaccinatiezorg beoogt met vaccinatie optimale gezondheidswinst te bereiken door het programmatisch aanbieden van vaccinaties op advies van de Gezondheidsraad, het bevorderen van de vaccinatiegraad en het inrichten van een vaccinatiestelsel dat hier optimaal aan bijdraagt (zoals de inrichting van een vaccinatievoorziening voor volwassenen).

6. *Paraatheid (crisis)*

Met Paraatheid worden de voorbereidingen getroffen om zoveel mogelijk voorbereid te zijn op een uitbraak. Hierin past bijvoorbeeld het maken van een Landelijk Crisisplan Infectieziektebestrijding (LCP-I), de inrichting van de Landelijke Functie opschaling Infectieziektenbestrijding (LFI), en het doorvoeren van aanpassingen in tweede tranche Wpg. Ook wordt gewerkt aan plannen en scenario's voor de organisatie van VWS in een crisissituatie. Ook wordt hier de verbinding gelegd met SZW voor het mitigeren van maatschappelijke effecten van maatregelen.

7. *Respons (flexibel)*

Respons is noodzakelijk in (de nasleep van) een warme fase en geeft opvolging aan de werkzaamheden die onder 'paraatheid' worden uitgevoerd ter voorbereiding op een mogelijke response/warme fase.

8. *Beleidsondersteuning en juridische zaken*

Hieronder vallen noodzakelijke maar meer 'reguliere' directie-onderdelen, zoals bedrijfsvoering, secretariële ondersteuning, directiesecretaris en financiën. Specifieke aandacht is nodig voor de juristen, gezien het belang van het ontwikkelen van wet- en regelgeving door de IZB-directie is juridische expertise noodzakelijk bij de opgaven van de IZB directie.

9. De onderwerpen "Data/IV", "Kennis en Innovatie" zijn onderdeel van de beleidsagenda pandemische paraatheid. Ook toekomstbestendige monitoring van infectieziekten vergt op dit moment veel aandacht. Deze onderwerpen vragen om een actieve inzet; verwacht wordt dat deze onderwerpen op termijn overgaan naar een beheerfase Bij data/IV gaat het onder andere om de aansturing van het programma IV-IZB en meer randvoorwaardelijke zaken zoals digitale producten en data, -verwerking en -deling. Bij kennis en innovatie gaat het onder andere om het stimuleren van een multidisciplinair en interdisciplinair netwerk en het opdrachtgever- en accounthouderschap van de verschillende onderzoekscollectieven.

6. Principes voor inrichting

In dit O&F rapport worden de principes voor de organisatie-inrichting van de directie beschreven. Deze principes zijn:

- De directie IZB werkt opgabegericht en grenzeloos samen, zowel departementaal, interdepartementaal als met uitvoeringspartners.
- De directie IZB is wendbaar, flexibel en adaptief. Daarmee staat de directie klaar voor de verschillende opgaven die haar gesteld worden. De opgaves kunnen ook betrekking hebben op verschillende fasen van een infectieziekte (regulier tot crisis/pandemie).
- De organisatie is resultaatgericht en werkt waar nodig programmatisch
- De directie wordt aangestuurd door een MT bestaande uit een directeur en 4 managers. Elke manager heeft de p-verantwoordelijkheid voor een groep medewerkers en heeft een aantal opgaven en clusters onder zich. De directie kent daarmee een flexibele indeling.
- Medewerkers maken deel uit van één of meerdere opgaven of clusters, maar kunnen naar gelang de situatie eenvoudig overstappen naar andere opgaven of clusters.
- De samenstelling van medewerkers die werken aan een opgave is afhankelijk van wat de opgave vraagt aan kennis, kunde, competenties en ervaring.
- Tevens wordt bij de toedeling van taken aan medewerkers rekening gehouden met de draagkracht en ontwikkelbehoefte van de medewerkers.
- De directie IZB draagt bij aan DGV-brede vraagstukken.
- De werknemers werken volgens de uitgangspunten die DGV heeft vastgesteld m.b.t. opgabegericht werken:
 - Een heldere opdracht waaraan ze werken;
 - Een opdrachtnemer die leiding geeft aan het subteam;
 - Een opdrachtgever (een MT-lid);
 - Taken en inzet veranderen in de tijd, periodiek wordt dit herijkt;
 - Ontwikkelgericht werken;

- Een taak wordt samengedaan (eerstverantwoordelijke en collega('s) die tevens achtervang van elkaar zijn);
- Ieder heeft een combinatie van verschillende taken, met een mix van "vertrouwde" taken en nieuwe taken waarin hij zich kan ontwikkelen.

In de fase van kwartier maken wordt de inrichting vormgegeven en vastgelegd. Daarbij wordt input van medewerkers gevraagd om zo tot een concreet voorstel te komen voor de inrichting. Daarbij zijn de hierboven beschreven principes ondersteunend en richtinggevend.

7. Aansturing

De directie IZB staat onder leiding van een managementteam. Onder eindverantwoordelijkheid van de directeur stuurt het managementteam op de koers, prioritaire thema's, flexibele inzet van medewerkers en organisatie van de directie. Het managementteam bestaat uit een directeur en vier managers. De directeur maakt onderdeel uit van het MT DGV. De directeur valt onder de verantwoordelijkheid van de DGV. De managers zijn verantwoordelijk voor één of meerdere beleidsopgaven of voor een clustering van werkzaamheden. Daarnaast dragen zij de verantwoordelijkheid voor een deel van de medewerkers. Voor elke medewerker is duidelijk welke manager diens aanspreekpunt is. De managers vallen onder de verantwoordelijkheid van de directeur.

8. Cultuurvorming

De directie IZB wordt gevormd door medewerkers uit verschillende directies. Samen gaan ze werken aan het vormen van de nieuwe directie. Ze nemen werkwijzen, gewoontes en gebruiken mee uit hun voormalige thuisdirectie. Daarnaast zullen ook in de onderlinge samenwerking nieuwe gewoontes en gebruiken ontstaan. Cultuurvorming is daarmee onlosmakelijk verbonden met het organisatieontwikkelingsproces. Het gaat over samenwerken, patronen in gedrag, (al dan niet gemeenschappelijke) beelden, leiderschap, waarden en veronderstellingen.

Cultuurvorming neemt tijd, medewerkers en management dienen ruimte en tijd te nemen om daarin te investeren, zowel vanaf de fase van kwartier maken als na de start van de directie. Aandachtspunten in dit proces zijn:

- Cultuurvorming gaat onder andere over hoe wordt samengewerkt aan de taak.
- Medewerkers van meerdere directies worden samengebracht, die allemaal andere ervaringen hebben.
- Het is belangrijk dat er ruimte is voor iedereen en dat alle geluiden worden gehoord.
- En het is belangrijk dat medewerkers vanuit gelijkwaardige posities van elkaar leren en elkaars ervaring en expertise blijven waarderen.

Dit O&F rapport zal niet de cultuur en werkwijze voor de directie IZB beschrijven. Er bestaan verschillende modellen om naar cultuur te kijken en het proces van cultuurvorming vorm te geven. De cultuurvorming ligt in handen van de medewerkers en het MT van de directie. De kwartiermaker zal gevraagd worden om met een procesvoorstel te komen en eerste stapjes te zetten.

9. Overzicht van de functies en formatie

Het functie en formatieoverzicht ziet er als volgt uit.

Functiegroep	Functienaam	Schaal	Formatie in fte
Management	Top Manager	S17	1
	Manager	S15	4
Financieel advies	Coördinerend beleidsmedewerker	S13	1
	Senior adviseur bedrijfsvoering	S12	2
	Senior adviseur bedrijfsvoering	S11	2
Bedrijfsvoering	Senior adviseur bedrijfsvoering	S11	1
	Adviseur bedrijfsvoering	S8	1
	Management ondersteuner	S7	4
Beleid	Project- en programmanager	S15	1,06
	Coördinerend specialistisch adviseur	S13	1
	Coördinerend beleidsmedewerker	S14	1
	Coördinerend beleidsmedewerker	S13	10,35
	(senior) Beleidsmedewerker	S13	4
	(senior) Beleidsmedewerker	S12	19,54
	(senior) Beleidsmedewerker	S11	21,1
	Senior adviseur	S12	2
	Beleidsondersteuner	S10	1
Totaal			77,05

Vanuit de PDC's komen een aantal tijdelijke functies over in verband met tijdelijke werkzaamheden.

Functiegroep	Functienaam	Schaal	Formatie in fte
Ondersteuning	Adviseur bedrijfsvoering	S10	1
	Adviseur bedrijfsvoering	S9	1
Beleid	Project- en programmanager	S12	1
	Senior adviseur	S13	1
	Senior adviseur	S12	0,5
	(senior) Beleidsmedewerker	S12	4
	(senior) Beleidsmedewerker	S11	5
	Expert informatie voorziening	S11	1
Totaal			14,5

10. Financiën

De directie IZB is voorzien om te bestaan uit 77 fte plus 14,5 fte. Qua dekking van deze formatie is als volgt voorzien:

Directie	Welke dekking levert de directie	Welke dekking tijdelijk en voor welke periode	Welke dekking is structureel	Voor welke dekking wordt claim ingediend
PP	38 fte	-	Deze fte worden structureel gedekt vanuit het budget van PP (inclusief 1 directeur en 2 MT-leden)	-
PG	20 fte	3 fte tijdelijk vanaf 1 juni 2024 en voor heel 2025	17 fte structureel	3 fte tijdelijk worden betrokken bij nieuwe claim voor 2026 e.v. (zie hieronder)
PDC's	18 fte voor de structurele taken 1 fte management 14,5 fte voor de tijdelijke taken	Voor een beperkt aantal taken zijn middelen beschikbaar t/m 2025, voor het overige zie claim	Zie claim	Reeds in BR juni jl. besloten tot claim in voorjaar 2024. Deze claim wordt ingediend voor 2024 en 2025. Voor 2026 e.v. zal er een nieuwe claim worden voorbereid, in samenhang met de afloop van het programma PP.
Totale dekking	Dekking structurele functies: 77 Dekking tijdelijke functies: 14,5 fte			

Dekking programmagelden voor taken die naar de directie IZB gaan

Programmagelden Taken vanuit PG (x € mln.)	2024	2025	2026	2027	Struct.
Ziektepreventie	21,5	9,0	12,0	12,2	12,2
Vaccinaties	194,5	197,8	191,8	193,7	195,1
Centrum Infectieziektebestrijding	72,4	68,8	68,8	68,6	68,6
DVP	22,5	20,7	21,2	21,2	21,2
Totaal	310,9	296,3	293,8	295,7	297,1

Programmagelden taken vanuit PP (x € mln.)	2024	2025	2026	2027	Struct.
LFI	15,1	15,4	15,5	15,5	15,5
Versterking GGD'en	46,2	54,1	54,9	45,8	45,8
Versterken infectieziektebestrijdingsketen	38,3	34,4	34,1	37,5	37,5
Zoönose	5,3	3,8	3,7	3,7	3,7
Kennis en Innovatie	17,8	16,5	8,2	12,5	12,5
Versterking IV/ICT	71,0	48,2	52,5	38,0	38,0
Vaccinatiestelsel ³	PM	PM	PM	PM	PM
Totaal	194,0	172,6	168,9	153,0	153,0

Thema's vanuit PDC's (x € mln.)	2024	2025	2026	2027	Struct.
RIVM programma 19	13	8,4	1,9		
ZONMW, programma effectiviteit van maatregelen	4,3	2	2		
Kennisagenda en expertisecentrum post-covid	8,5	8,5	8,5		
Opdrachten (Data& Ontwerp, Dashboard, strategisch onderzoek)	9				
Basiscapaciteit GGD-en	148,8				PM*
Coördinerende taken GGD GHOR	58,8				PM*
Vaccinaties ziekenhuizen	4				
Monitoring en surveillance (RIVM)	8				
Vaccinatieprogramma RIVM	28,9				PM*
Aanschaf vaccinaties	52	58	47		
Afbouw IV (personeelsmiddelen voor i-realiseatie)	2,2	0,4			
Totaal	337,5	77,3	59,4		

*voor de voorjaarsbesluitvorming is voorzien om een claim voor structurele middelen voor de covid- vaccinatiecampagne in te dienen.

³ Hiervoor zijn nog middelen beschikbaar uit de PP-envelop op de AP bij FIN. Nog te claimen op basis van de uitvoeringstoets bij VJN2024.