

Voorstelnummer	Omschrijving mutatie	Covidplaats PP	maatregel (alleen van toepassin g indien	Code directie	SAO	Hoofdbudget	Kader (lijlijn/ka sschul/H GIS)	2023	2024	2025	Betrokken BT'er	Onderbouwing (P*Q)	Externe toelichting voor begroting (inhoudelijk)	Dossierhouder
PDCZ														
1	Medisch kwetsbaren en post-covid							5,400,000	5,320,000	5,320,000				
1a	Regeling voor verstrekken van PBM en zelftesten voor medisch kwetsbaren	Covid		30701.02.34.06	2.08.04R			175,000	170,000	170,000		Op basis van gebruik van de regeling de afgelopen tijd, worden de kosten geraamd op 170.000 Euro per jaar. Voor 2023 is een indexatie van 10% t.o.v. 2022 al meegenomen.	De overheid heeft een zorgplicht om kwetsbare groepen in de samenleving te beschermen. Indien de regeling niet verlengd wordt, is de verwachting dat dit tot veel weerstand zal leiden binnen de groep medisch kwetsbaren. In de Tweede Kamer is herhaaldelijk gevraagd om meer aandacht voor de bescherming van kwetsbare groepen. De Kamer is middels de Kamerbrief van 4 juli jl. geïnformeerd dat de regeling voor het aanvragen van PBM-pakketten en zelftesten is uitgebreid en verlengd totdat er een Gezondheidsraadadvies is. Afhankelijk van het epidemiologisch beeld en (profiel)ke afwegingen en besluitvorming, zal de regeling voor het verstrekken van PBM en zelftesten voor medisch kwetsbaren mogelijk verlengd moeten worden in 2024.	5.1.2e
1b	post-COVID: expertisecentrum	Covid		30701.02.34.06	2.08.04R			2,000,000	2,000,000	2,000,000		Voor nu wordt er gedacht aan de volgende structurele kostenposten: landelijke database (1,20k) en bemensing in deelnemende ziekenhuizen: datamanagement/IT (1,7 mln) en coördinatie ondersteuning (3,36 mln) *Afhankelijk van de invulling van het expertisecentrum (concreet voorstel wordt nog uitgewerkt door NFU, C-support, Long Covid Nederland en PostCovid NL).	Gloot Kamerbrief: In het commissiedebat van 16 juni jl. heb ik toegezegd mij in te zetten voor een expertisecentrum voor post-COVID. Naar aanleiding van de motie van de leden Hijnik en Paulusma voerde ik gesprekken met C-support, de Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra (NFU), ZonMw, het RIVM, het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG) en de Federatie Medisch Specialisten (FMS). Uit deze gesprekken kwam naar voren dat het vijfde twee trajecten noodzakelijk acht en daar ook actief aan wil bijdragen. Dit betreft een overkoepelende kennisagenda en een expertisecentrum. De bedoeling is om kennis en ervaring uit wetenschap, onderzoek en praktijk op het gebied van post-COVID op structurele wijze bijeen te brengen door middel van een expertisecentrum. Hiermee wordt ook invulling gegeven aan de motie Kuiken (expertisecentrum post covid).	5.1.2e
1c	post-COVID: kennisagenda	Covid		30701.02.34.06	2.08.04R			175,000	100,000	100,000		Betreft kosten voor een opdracht tot opstellen van een kennisagenda door ZonMw. Doel van de kennisagenda is tweeledig: 1a) het bundelen van (inter)nationale onderzoeken naar post-COVID die zijn gestart. Hierbij kunnen onder andere de Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra (NFU) en het Instituut Verantwoord Medicijngebruik (IVM) (verder) worden betrokken. 1b) advies over welke behandelingen kansrijk lijken, en waar meer onderzoek gewenst is, en het formuleren van de belangrijkste kennisvragen die beantwoord dienen te worden in de vorm van een overkoepelende kennisagenda. Hierbij verzoeken wij u om in ieder geval de Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra (NFU), de Federatie Medisch Specialisten (FMS) en het Nederlandse Huisartsen Genootschap (NHG) te betrekken. De partijen komen in gezamenlijkheid tot een gedeelte kennisagenda.	Een deel van de mensen ervaart langdurige klachten na het doormaken van een COVID-19 infectie. Deze aanhoudende klachten hebben vaak een negatieve invloed op het functioneren van mensen en daarmee op de productiviteit en de kwaliteit van leven. Er is nog steeds veel onduidelijkheid over dit ziektebeeld en op dit moment zijn er geen behandelingen beschikbaar die (de oorzaken van) post-COVID klachten kunnen verminderen en/of wegnemen. Een belangrijke reden hiervoor is de beperkte informatie over de onderliggende oorzaken en ook de definitie van de aandoening is nog onvoldoende helder vanwege het uiteenlopende spectrum aan gerapporteerde klachten. Er is behoefte bij het ministerie van VWS en de betrokken veldpartijen aan een bundeling van onderzoek dat momenteel op (inter)nationaal niveau plaatsvindt op het vlak van (onder andere) de medisch specialistische- en huisartsenzorg, verdiepend epidemiologisch- en biomedisch onderzoek en klinisch onderzoek gericht op diagnose en behandeling. Op basis van een inventarisatie en daaropvolgende kennisagenda zal duidelijk worden welk aanvullend onderzoek nodig is. Deze kennisagenda kan richting geven aan een mogelijk toekomstig onderzoeksprogramma waar de kamer via twee moties om heeft verzocht: - De motie Paulusma c.s. (biomedisch onderzoek) - De motie Omtzigt c.s. (bevorderen structureel meer onderzoek)	5.1.2e
1d	post-COVID: onderzoeken	Covid		30701.02.34.06	2.08.04R			3,000,000	3,000,000	3,000,000		Eerder is ruim 9 mln beschikbaar gesteld voor post-covid onderzoek. VWS financiert via ZonMw onderzoek naar de diagnose, behandeling en organisatie van zorg van post-COVID (7,81 mln). Het RIVM onderzoekt met het LongCOVID-onderzoek de lange termijn gezondheidsschade van COVID-19 (1 mln). Ook is er 0,5 miljoen euro beschikbaar voor onderzoek vanuit C-support. Aanvullend onderzoek blijft van groot belang om duidelijkheid te verschaffen over de aard en de mogelijkheid tot behandeling van post-COVID. Concreet invulling van het onderzoeksbudget is afhankelijk van de nog te bepalen kennisvragen (1b van kennisagenda) en van de samenwerking binnen Europa.		5.1.2e
1e	Post-COVID: communicatie	Covid		30701.02.34.06	2.08.04R			50,000	50,000	50,000		Er worden middelen ingezet om de informatiepositie van patiënten/burgers te verbeteren en inzicht te geven welke acties worden uitgevoerd door VWS. Dit is noodzakelijk vanwege de grote informatiebehoefte en onzekerheid.		5.1.2e

Toegankelijkheid zorg in crisistijd					10,839,330	4,045,425	10,058,665				
2a	Inbedding Governance, Regie en sturing (in crisistijd)	PP	30701.02.34.06	2.08.04R		1,689,330	3,495,425	1,780,225	Kosten berekend op basis van personeel en overige kosten uitgaande van de salarisschaalen 2022, HOF-tarieven, overige kosten en percentage inhuur volgens afstemming met FA (2023: 60%, 2024: 30% en 2025 30%) Aantal FTE: voorbereidingen te treffen om centrale sturing en regie wettelijk te 2023: 16,5 per 1 juli 2024: 16,5 en 2025: 9 waarbij kosten borgen en daarbij de verschillende verantwoordelijken te voor externe trajecten 2023: 500.000,- 2024: 900.000,- en expliciteren. De doelstelling om te komen tot (landelijke) regie en sturing sluit daarnaast aan op het dwarsdoersjnde thema regie en sturing zoals benoemd in het programma Handreikende Paraatheid. Met de uitwerking van dit traject worden aan de gesignaleerde knelpunten van zowel de OVV als het expertteam Covid-zorg in de ziekenhuizen getoetst gegeven. De uitwerking hiervan is eerder toegezegd in zowel de brieven aan de TK vanuit PP als ook het de acute zorg. De uitgangspunten en uitwerking die aan de begroting ten grondslag liggen zijn eerder met zowel DGCZ als MVWS besproken, worden nu verder uitgewerkt en zullen eind januari / begin februari ter besluitvorming aan MVWS worden voorgelegd. NOODZAAK: Zonder uitvoering van dit traject is uitvoering van de benodigde regie en sturing zoals gesignaleerd door OVV niet mogelijk. Dit sluit niet aan op de eerder gedane toezeggingen in de kabinetstreactie op het OVV rapport Corona deel 1 en in het verlengde hiervan de beleidsagenda PP van november 2022. Dit betekent dat bij een toekomstige pandemie de zorg (voorspelbaar) onvoldoende zal zijn voorbereid.	5.1.2e	
2b	Implementatie van landelijke regie- en sturingsbetaken binnen de opgerichte (organisatie)-structuren	PP	30701.02.34.06	2.08.04R	0	0	6,778,440		Inrichting van de benodigde landelijke regie- en sturingsorganisatie per 1 juli 2025. Kosten berekend op basis van personeel en overige kosten uitgaande van de salarisschaalen 2022, HOF-tarieven, overige kosten en percentage inhuur volgens afstemming met FA (2025 40%) aantal FTE: 2025: 49 per 1 juli waarbij kosten voor externe trajecten 2025: 3.325.000 op basis van diverse deeltrajecten	Uit analyse van de wettelijke mogelijkheden om te komen tot landelijke regie en sturing met doorzettingsmacht zoals geadviseerd door de OVV (zie 3a) blijkt dat hiervoor een uitvoeringsorganisatie (in het verlengde van VWS) een vereiste is. Met de implementatie wordt hier verder invulling aan gegeven. Dit mede op basis van een eerdere uitwerking van taken in zowel de voorbereiding als ten tijde van een crisis die als basis voor de begroting geldt. De uitgangspunten en uitwerking die aan de begroting ten grondslag liggen zijn eerder met zowel DGCZ als MVWS besproken, worden nu verder uitgewerkt en zullen eind januari / begin februari ter besluitvorming aan MVWS worden voorgelegd. NOODZAAK: Zonder uitvoering van dit traject is uitvoering van de benodigde regie en sturing zoals gesignaleerd door OVV niet mogelijk. Dit sluit niet aan op de eerder gedane toezeggingen in de kabinetstreactie op het OVV rapport Corona deel 1 en in het verlengde hiervan de beleidsagenda PP van november 2022.	5.1.2e
2c	Ontwerp en inrichting van de benodigde data- en informatiestructuur en systemen	PP	30701.02.34.06	2.08.04R		250.000	1,100,000		Inrichting van de benodigde hardware als softwarematige vereisten voor de vereiste informatiestructuur voor de landelijke regie en sturingsorganisatie op basis van nog te werken vereisten (3a). De hoogte van het budget is geraamd op basis van eerdere aanpakken tijdens de coronapandemie en de ontwikkeling van het LFI. Daarbij is rekening gehouden met de taken van o.a. LCPS zodat zowel in financiering als taken geen dubbelingen ontstaan.	Voor een goede regie en sturing (en in het verlengde daarvan een goede advisering aan VWS) door de uitvoeringsorganisatie (3b) is een goede informatievoorziening onontbeerlijk. Binnen die uitvoeringsorganisatie is hiervoor budget begroot. Deze aanvullend op de taken van bijvoorbeeld de ROAZ en en LCPS. De uitgangspunten die aan de begroting ten grondslag liggen zijn eerder met zowel DGCZ als MVWS besproken, worden nu verder uitgewerkt en zullen eind januari / begin februari ter besluitvorming aan MVWS worden voorgelegd. NOODZAAK: Zonder uitvoering van dit traject is uitvoering van de benodigde regie en sturing zoals gesignaleerd door OVV niet mogelijk. Dit sluit niet aan op de eerder gedane toezeggingen in de kabinetstreactie op het OVV rapport Corona deel 1 en in het verlengde hiervan de beleidsagenda PP van november 2022.	
2d	Ontwikkeling en/of uitvoering eerste scenario- en impactanalyses pandemieën,	PP	30701.02.34.06	2.08.04R		150,000	300,000	400,000	Raming van externe inhuur door aanbesteding. Hoogte van het bedrag geraamd op basis van eerdere ervaringen in het veld voor de realisatie van de gestelde doelstelling en reeds geraamd budget door POPP voor de ontwikkeling van scenario's etc. door o.a. het RIVM	Het betreft hier de invulling van de uitvoering van de benodigde scenario- en impactanalyses voorbereiding zoals gesignaleerd door OVV (corona deelrapport 1) en eerder benoemd in de beleidsagenda PP zoals verzonnen aan de TK. De kosten betreffen de inhuur/ aanbesteding van de ontwikkeling van zowel maatgevende scenario's. NOODZAAK: Zonder uitvoering van dit traject is uitvoering van de benodigde scenario- en impactanalyses voorbereiding zoals gesignaleerd door OVV niet mogelijk. Dit sluit niet aan op de eerder gedane toezeggingen en brieven vanuit de beleidsagenda PP in 2022	5.1.2e
2e	Instandhouding materiële capaciteit tot 1700 IC-bedden (i.h.k.v. paraatheid en opschaling)	PP	30701.02.34.01	2.07.48R		€ 9,000,000	€ 9,000,000	€ 9,000,000	MVWS heeft eerder aangegeven dat ziekenhuizen de fysieke infrastructuur tot 1700 bedden in stand dienen te houden. Dit betekent kosten voor opslag en onderhoud. Hiertoe worden de mogelijkheden verkend voor compensatie gebouwkosten extra IC-capaciteit waaronder de opslag van IC-inventaris tussen 1.150-1.700 (bijv. via subsidieregeling, beschikbaarheidsbijdrage of verwerk in premies). Het betreft jaarlijkse kosten, met een (moment in 2025, voor nu aangeleend bij geraamde kosten voor onderhoud en opslag uit de subsidieregeling IC-opschaling (2020-2022): 550 IC-bedden x €21.000,- (kosten in onderhoud en opslag per IC-bed per jaar, zoals ingeschat in subsidieregeling IC-opschaling 2020-2022) = €11,5 mln. Dit in ieder geval tot 2025, en afhankelijk besluit minister.	Dit voorstel heeft als doel zich tegemoet te komen in ondersteunen in infrastructuur voor opschaling boven 1150. In herikste LMAZ, opschalingplan (bijlage 2), wordt benoemd door partijen. Ook om de beschikbaarheid boven de 1150 IC-bedden in een crisissituatie te kunnen realiseren, dienen ziekenhuizen op passende wijze te worden vergoed als er geen sprake is van crisis. Uitgangspunt daarbij is dat ziekenhuizen wel degelijk extra kosten maken om de bedden in de lucht te houden (o.a. personeelskosten, opslagskosten) en om de infrastructuur hiervoor op orde te houden (o.a. onderhoud en afschrijving). Daarnaast vanuit TK steeds de vraag om grotere IC-capaciteit inlv PP (zie ook recente schriftelijke PP vragen TK januari). MVWS heeft informeel aangegeven zich in dit voorstel te kunnen vinden.	5.1.2e
3	Crisisregelingen					€ 80,400,000	€ 5,500,000	€ 0			
3a	Uitvoeringskosten verantwoord bonusregeling DUS-1	Covid	30701.02.34.01	2.08.07R		2,500,000			Uitvoeringskosten t.b.v. verantwoordingsproces bonusregeling (bijgestelde offerte DUS-1 november 2022). Betreft de beoordeling en opstelling van ca. 4600 vaststellingsbeschikkingen. NB. Offerte wordt begin januari 2023 nog (omhul) bijgesteld door DUS-1, vanwege de extra werkzaamheden die blijken de steekproef 2022 aan de orde zijn. Deze extra werkzaamheden worden ook voor de vaststellingsronde 2023 verwacht.	Naar verwachting is dit proces eind 2024 afgerond. Bij eventuele uitloop werkzaamheden zoals rechtszaken, die pas in 2023 starten, moet er een beleidsdirectie verantwoordelijk zijn voor budget en beleidsmatige aansturing.	5.1.2e

7	Personeel	80701.10.30.21	2.96.01.R	1.500,000	2.900,000	2.900,000	POCZ heeft meteen bij de start al te weinig middelen ontvangen voor 2023. Iaken zijn overgehield zonder de benodigde p-middelen. Daarnaast vragen de crisisseregelingen voorlopig finke extra inzet van POCZ (7 fte; 735k). Voor 2024 ontbreken de middelen geheel.
---	-----------	----------------	-----------	-----------	-----------	-----------	---