

Voorstel-nummer	Omschrijving mutatie	Covidplaat/PP	Nr. maatregel (alleen van toepassing indien covid)	Code directie	SAO	Hoofdbudget	Kader	Kenmerk (ijklijn/kasschuif/HGIS)	2023	2024	2025	TOEGEVOEGD 2024 Linksmaten V/JN besluitvorming	TOEGEVOEGD V/JN claim nr
Testen en traceren vaste activiteiten										4.812.000		5.350.000	
E.1.1	3000000336 Financiële en juridische afhandeling Covid-19 overeenkomsten Stichting open Nederland	covid		4072	1012006	20731	R		3.183.510	1.312.000		2.450.000	V/JN 524
E.1.2	3000000336 Testen bij klachten - zelftesten	covid		4072	1012006	20731	R		Begroting DT	3.500.000		2.900.000	V/JN 508b
testen en traceren scenario afhankelijk										83.950.000		31.800.000	
E.2.1	3000000300 Testen bij klachten – professioneel afgenomen NAAT-testen, testen	covid		4072	1012008	20780	R			0			
E.2.1	3000000286 Testen bij klachten – professioneel afgenomen NAAT-testen, testen	covid		4072	1012009	20283	R			0			
E.2.1	3000000336 Testen bij klachten – professioneel afgenomen NAAT-testen, testen	covid		4072	1012006	20737	R			0			
E.2.1	3000000336 Testen bij klachten – professioneel afgenomen NAAT-testen, testen	covid		4072	1012006	20731	R		Begroting DT	20.000.000		-	
E.2.2	3000000290 Testen bij klachten – zelftesten, testen	covid		4072	1012006	20731	R		Begroting DT: 31.800.000	63.600.000		31.800.000	V/JN 508b
E.2.3	Testen voor toegang	covid		4072			R			0			
E.2.4	3000000300 Bron- en contactonderzoek (BCO), traceren	covid		4072	1012008	20780	R			0			
E.2.4	3000000286 Bron- en contactonderzoek (BCO), traceren	covid		4072	1012009	20283	R			0			
E.2.5	Faciliteren testbeleid	covid		4072			R			0			
E.2.6	3000000336 Onderzoek en Ontwikkeling (O&O)	covid		4072	1012006	20737	R			350.000			
Vaccineren vaste activiteiten										2.218.000		1.450.000	
F.1.1	3000000336 Advisering Gezondheidsraad	covid		4072	1012006	20731	R			150.000		150.000	V/JN 513a.1
F.1.2	3000000336 Monitoring Lareb	covid		4072	1012006	20731	R			1.268.000		1.268.000	V/JN 513a.1
F.1.3	3000000336 Overdrachtskosten	covid		4072	1012006	20731	R			800.000		32.000	V/JN 513a.1
Vaccineren scenario afhankelijk										472.235.000		163.536.000	
F.2.1	3000000300 Taken coördinatie vaccineren	covid		4072	1012008	20780	R			28.000.000		10.200.000	V/JN 513a.2
F.2.2	3000000297 Aanschaf vaccins	covid		4072	1012006	20776	R			132.000.000		-	V/JN 507
F.2.3	3000000286 Uitvoering vaccinatiecampagne door GGD	covid		4072	1012009	20283	R			223.085.000		120.359.000	V/JN 513a.4
F.2.4	3000000289 Selectie doelgroep door huisartsen	covid		4072	1012001	20730	R			29.150.000		-	V/JN 510
F.2.5	vaccineren door huisartsen door huisartsen	covid		4072			R			0			
F.2.6	3000000289 selectie doelgroepen ziekenhuizen en vaccineren	covid		4072	1012001	20730	R			12.000.000		4.000.000	V/JN 510

[illegible]

TOEGEVOEGD		TOEGEVOEGD DOOR BELEID		TOEGEVOEGD DOOR BELEID	Betrokken BT'er
Voorstel-nummer	Opmerking	Check door beleid		Vraag beleid	
E.1.1	3000000336 Is nu afwikkeling SON en DT	Geen knelpunt. Was eerst enkel afwikkeling SON, nu afwikkeling DT ana toegevoegd. Daarom opgehoogd. Totaal - bedrag afwikkeling SON = DT afwikkeling = 1.138.000. Binnenkort starten de gespreken met DT over de afronding en afwikkeling. Dan meer inzicht in wat nog (aan kosten) onze kant op komt. Maar eerste inschatting PDCV en PDCIC is dat dit geen [grote] kosten		Vraag aan FA: Waar komt dit bedrag vandaan? Antwoord FA: onbekend. Naar verwachting is dat bedrag ook niet (geheel) nodig voor afwikkeling DT. Voor nu voorzien we daar geen kosten.	
E.1.2	3000000336 Reeds aangegane verplichting zelftesten opslag	Geen knelpunt. Als afkoop van contracten voor inkoop zelftesten niet doorgaat, dan wordt gekeken naar alternatieven. Inkopen van testen is ook een (niet aannemelijke) optie, dan is opslag nodig en worden er op deze post dus kosten gemaakt. Inschatting is niet dat dat zal gebeuren, omdat LCH ook stopt en we geen aanbesteding starten voor nieuwe opslagplek. Daarom voorstel deze bijstelling voor nu zo laten.		Vraag aan FA: waar is bijstelling op gebaseerd? Antwoord FA: Terugzoeken in tussentappen Excels afstemming met FEZ.	
E.2.1	3000000300				
E.2.1	3000000286				
E.2.1	3000000336				
E.2.1	3000000336	Geen knelpunt. DT stopt per 1 sept 2023 en draagt evt. overblijfselen over aan PDCV en PDCIC. Muv mogelijke kosten voor afkoop en opslag zelftesten geen kosten meer verwacht naast de inzet van uren door PDCV en PDCIC voor de afhandeling. Mochten er wel nog kosten komen, dan kunnen we de afwikkelingskosten DT (zie OS) daarvoor gebruiken. Gesprekken komende tijd met DT moeten hier nog meer bevestiging in kunnen geven.			
E.2.2	3000000293 Reeds aangegane verplichting zelftesten opslag	Geen knelpunt. is 50% van contractuele verplichting (andere 50% drukt op 2023). Zoals eerder ook afgesproken met FA en FEZ. Mocht afkoop van de contractpartijen (in 2023) toch hoger uitvallen, dan gaan we daarover in gesprek met FIN. Hierover zijn al afspraken gemaakt. Dat betekent dat deze kostenpost mogelijk vrij komt te vallen later. Stel afkoop lukt niet dan blijft verplichting bestaan. Maar dit kunnen we op dit moment nog niet voorzien dus voor nu zo laten.			
E.2.3					
E.2.4	3000000300				
E.2.4	3000000286				
E.2.5					
E.2.6	3000000336				
F1.1	3000000336				
F1.2	3000000336				
F1.3	3000000336				
F2.1	3000000300				
F2.2	3000000297				
F2.3	3000000286				
F2.4	3000000289				
F2.5					
F2.6	3000000289				

	Voorstel-nummer	Opmerking	Check door beleid	Vraag beleid	Betrokken BT'er
F2.7	3000000301				
			klopt.		
L.1	3000000300	IV kosten landelijke GGD (voorheen LCCB)	Zie spreadsheet over LCCB/GGD GHOR NL en GGD'en.		
N.2.3	3000000336		Geen knelpunt. Regeling uitdelen zelftesten loopt eind 2023 af. Dus voor team testen en traceren geen communicatie meer voorzien in 2024. TO DO: nog checken bij DCo of dat juist is. Nog niet kunnen bereiken.	Vraag aan FA: is hier afstemming over geweest? Antwoord FA: onbekend, terugzoeken in afstemmings Excels met FEZ en comm. met DCo. Communicatie budget loopt via PDCIC, die budget hiervoor (jaarlijks) overboekt naar DCo.	
N.2.1	3000000286		Zie spreadsheet over LCCB/GGD GHOR NL en GGD'en.		
N.1.2	3000000300		Zie spreadsheet over LCCB/GGD GHOR NL en GGD'en.		
N.1.1	3000000336		Geen knelpunt. Nog geen kosten voor voorzien, enkel ICAM mogelijk, maar dat valt niet onder deze post. Als er nog andere kosten komen, worden die als tegenvallers op begroting gezet.	Vraag aan FA: is dit naar 0 gezet en wordt dit als tegenvaller gezien? Valt ICAM hieronder? Antwoord FA: op 0 euro gezet, omdat hier geen claim voor 2024 is toegekend. Is dan inderdaad tegenvaller in 2024. ICAM loopt via meer-kosten en moet bij bijdrage medeoverheden GGD worden meegenomen (zie ook antwoord hierover in BP2023)	
	3000000336				
N.2.2	3000000286		Geen knelpunt. PDCIC geeft aan dat dit het bedrag is wat we zelf hebben aangedragen bij FEZ en FIN en dat dat akkoord is bevonden. Is gebaseerd op berekeningen van Jacco. TO DO: voor zekerheid bij 3.1.2e checken.		
N.1.3	3000000286				
	3000000335	afgewezen			

	Voorstel-nummer	Onderbouwing (P+Q)	Externe toelichting voor begroting (inhoudelijk)	Dossierhouder
E.1.1	3000000336	20221031 Exploitatie SON Fase 3Q Oktober 2022 en Fase 4 t/m Juni 2024	• Budget voor juridische en financiële afhandeling SON à 1.311.640 euro, conform begroting SON (2024 Januari t/m Juni 2024: 1.311.640 (1apr-30jun begroting delen door 15 x 6) = totaal voor 2024: 1.311.640 euro)	
E.1.2	3000000336	• Begroting 2023 DT. Gelijk aan claim 2023.	De LCH zorgt voor de opslag en distributie van zelftesten. Gezien de contractuele verplichtingen die zijn aangegaan voor de inkoop van zelftesten (afnameverplichting van min. 30 miljoen stuks voor 2023 en 2024), zal dit een vaste activiteit zijn voor 2024.	
E.2.1	3000000300	nvt in milde variant	N.v.t.	
E.2.1	3000000286	nvt in milde variant	N.v.t.	
E.2.1	3000000336	nvt in milde variant	N.v.t.	
E.2.1	3000000336	Inschatting DT is dat de organisatiekosten nagenoeg gelijk zullen blijven als het scenario A betreft, omdat DT al bijna maximaal is afgeschaald.	Organisatiekosten (zoals ICT en materiaal) van partij die werkzaamheden DT in 2023 overnemen. Bedrag voor scenario B is gebaseerd op inschatting van DT voor begroting 2023.	
E.2.2	3000000293	Uitgaande van de 60/20 verdeling van DT (zie H44). Komt uit op 250.000 testen per week in laagseizoen en 600.000 testen per week in hoogseizoen. Komt uit op 46.852.000. Echter contractuele verplichting van 63.600.000.	Er worden beperkt zelftesten ingekocht om gratis te verstrekken aan sociale minima, zodat ook door deze groep kan worden voldaan aan het beleid om te testen bij klachten als zij in contact komen met personen met een grotere kans op een ernstig verloop van COVID-19. Zelftesten zijn ook verkrijgbaar in de winkel/apotheek.	
E.2.3		nvt in milde variant	N.v.t.	
E.2.4	3000000300	nvt in milde variant	N.v.t.	
E.2.4	3000000286	nvt in milde variant	N.v.t.	
E.2.5		nvt in milde variant	N.v.t.	
E.2.6	3000000336	• Bestedingsplan PDCV 2023	Beperkt(er) budget beschikbaar voor (kleine) onderzoek m.b.t doelmattig test- en tracerbeleid, monitoren en evalueren.	
F.1.1	3000000336	Raming 2023	De Gezondheidsraad zal aanvullend moeten adviseren over het structurele programma. Opdrachtgevende directie is PG	
F.1.2	3000000336	Project aanvraag	Lareb zal de monitoring van bijwerkingen voortzetten. Opdrachtgevende directie is PG.	
F.1.3	3000000336	Uitvoeringstoets RIVM.	De coronadirecties worden halverwege 2024 opgeheven. Werkzaamheden worden overgedragen naar andere directies en organisaties, zoals het RIVM. Fictiekosten als gevolg van (tijdelijke) dubbeling in functies moeten meegenomen worden in de begroting voor 2024.	
F.2.1	3000000300	Begroting LCCB 2023 + Realisatie 2022	De LCCB zal halverwege 2023 worden opgeheven. De coördinerende taken zullen worden overgedragen aan nog nader te bepalen organisaties.	
F.2.2	3000000297	S&OP	Op basis van de S&OP slides wordt voorspeld dat in het geval van 1,5 campagnes in 2024 er 7,7 vaccins voor 2025 bijgekocht moeten worden. Dit resulteert in een bedrag van 200 mln om in 2024 een verplichting aan te kunnen gaan voor 2025. Daarnaast moet de mogelijkheid bestaan om in ieder geval 1 mln vaccins van andere farmaceuten (miRNA, vector, eiwit) aan te schaffen in 2024, ongeveer 30 mln.	
F.2.3	3000000286	Kostenraming GGD'en eerste half jaar 2023	Uitvoering van twee campagnes voor risicogroepen. Basiscapaciteit 100k per week, opschaling campagne naar 500k	
F.2.4	3000000286	Jaarplan 2023 - map PDC19\Testen en Traceren\Jaarplan PDCV 2023\DEF	Selecteren en uitnodigen risicogroep	
F.2.5		nvt	vanaf 2023 via de GGD	
F.2.6	3000000286	Jaarplan 2023 - map PDC19\Testen en Traceren\Jaarplan PDCV 2023\DEF	Selecteren en uitnodigen risicogroep / vaccineren personeel	

	Voorstel-nummer	Onderbouwing (P*Q)	Externe toelichting voor begroting (inhoudelijk)	Dossierhouder
F2.7	3000000301	Offerte RIVM 2023	Regievoeren vaccinatiecampagne	
L.1	3000000300	begroting LCCB	• Budget voor digitale ondersteuning LCCB, raming komt uit begroting LCCB	
N.2.3	3000000336		7,5 miljoen is het absolute minimum wat nodig is om doorgang te geven aan landelijke communicatiecampagnes	
N.2.1	3000000286	Kostenraming GGD'en 2023	Programmaorganisatie à 45.360.000 volgens GGD begroting	
N.1.2	3000000300	Begroting LCCB 2023 + Realisatie 2022	Taken coordinatie corona specifiek	
N.1.1	3000000336	• 20221031 Exploitatie SON Fase 3Q Oktober 2022 en Fase 4 tm Juni 2024	• r juridische en financiële afhandeling : Son en GGD	
	3000000336		Websitepagina coronavragen testen up to date houden en onderhouden. Kosten geraamd op basis van huidige ervaring	
N.2.2	3000000286	schatting doorlopende verplichtingen	Bij einde meerkostenregeling /afbouw taken krijgt de GGD te maken met doorlopende contracten (met name huisvesting / personeel) die afgewikkeld moeten worden	
N.1.3	3000000286		kosten VR	
	3000000335	contractuele verplichting		

Strategisch doc.	volg_nr	Voorstel-nummer	Omschrijving mutatie	Covidplaat/ PP	Nr. maatregel (alleen van toepassing indien covid)	Code directie	SAO	Hoofdbudget	Kader	Kenmerk (ijklijn/kasschuif/HGIS)
	A.1	3000000278	Regeling voor verstrekken van PBM en zelftesten voor medisch kwetsbaren	Covid		3070	1.02.34.06	2.08.04	R	
	A.2.1	3000000278	post-COVID: expertisecentrum	Covid		3070	1.02.34.06	2.08.04	R	

Strategisch doc.	volg_nr	Voorstel-nummer	Omschrijving mutatie	Covidplaat/ PP	Nr. maatregel (alleen van toepassing indien covid)	Code directie	SAO	Hoofdbudget	Kader	Kenmerk (ijklijn/kasschuif/HGIS)
	A.2.2	3000000278	post-COVID: kennisagenda	Covid		3070	1.02.34.06	2.08.04	R	
	A.2.3	3000000278	post-COVID: onderzoeken	Covid		3070	1.02.34.06	2.08.04	R	
	A.2.4	3000000278	Post-COVID: communicatie	Covid		3070	1.02.34.06	2.08.04	R	

Strategisch doc.	volg_nr	Voorstel-nummer	Omschrijving mutatie	Covidplaat/ PP	Nr. maatregel (alleen van toepassing indien covid)	Code directie	SAO	Hoofdbudget	Kader	Kenmerk (ijklijn/kasschuif/HGIS)
	B.1	3000000279	Inbedding Governance, Regie en sturing (in crisistijd)	PP		3070	1.02.34.06	2.08.04	R	
	B.2	3000000279	Implementatie van landelijke regie- en sturingstietaken binnen de opgerichte (organisatie)-structuren	pp		3070	1.02.34.06	2.08.04	R	

Strategisch doc.	volg_nr	Voorstel-nummer	Omschrijving mutatie	Covidplaat/ PP	Nr. maatregel (alleen van toepassing indien covid)	Code directie	SAO	Hoofdbudget	Kader	Kenmerk (ijklijn/kasschuif/HGIS)
	B.3	3000000279	Ontwerp en inrichting van de benodigde data- en informatiepositie en systemen	PP		3070	1.02.34.06	2.08.04	R	
	B.4	3000000279	Ontwikkeling en/of uitvoering eerste scenariogerichte impactanalyses pandemieën.	PP		3070	1.02.34.06	2.08.04	R	
	B.5	3000000280	Instandhouding materiële capaciteit tot 1700 IC bedden (i.h.k.v. paraatheid en opschaling)	PP		3070	1.02.34.01	2.07.48	R	
	C.1	3000000281	Uitvoeringskosten verantwoording bonusregeling DUS-i	Covid		3070	1.02.34.01	2.08.07	R	

Strategisch doc.	volg_nr	Voorstel-nummer	Omschrijving mutatie	Covidplaat/ PP	Nr. maatregel (alleen van toepassing indien covid)	Code directie	SAO	Hoofdbudget	Kader	Kenmerk (ijklijn/kasschuif/HGIS)
	C.2	3000000281	Subsidiegeld pgb-zorgbonus Zvw	Covid		3070	1.02.34.01	2.08.07	R	
	C.2	3000000285	Uitvoeringskosten pgb-zorgbonus Zvw	Covid		3070	1.02.34.08	2.08.06	R	
	C.4	3000000288	Afwikkeling verantwoordingsproces COZO 2021	Covid		3070	1.02.34.01	2.08.01	R	
	C.5	3000000288	Afwikkeling verantwoordingsproces COZO 2022	Covid		3070	1.02.34.01	2.08.01	R	
	C.6	3000000291	Bezwaar- en beroep bonusregeling, COZO 21, COZO 22 en IC-opschaling*	Covid		3070	1.02.34.06	2.08.04	R	

Strategisch doc.	volg_nr	Voorstel-nummer	Omschrijving mutatie	Covidplaat/ PP	Nr. maatregel (alleen van toepassing indien covid)	Code directie	SAO	Hoofdbudget	Kader	Kenmerk (ijklijn/kasschuif/HGIS)
	D.1	3000000295	minimale voorraad PBM, beademingsapparatuur en zuurstofconcentratoren aanhouden of afbouwen	Covid		3070	1.02.34.06	2.08.04		
	M.1	3000000296	Nederlands Rode Kruis	PP		3070	1.02.34.01	2.07.48	R	
		3000000298	Opvang en transport medische evacuees Oekraïne			3070	1.02.34.06	4.00.02	R	
H		3000000299	Personeel PDCZ			3070	1.10.30.21	2.96.01	R	

Strategisch doc.	volg_nr	Voorstel-nummer	Omschrijving mutatie	Covidplaat/ PP	Nr. maatregel (alleen van toepassing indien covid)	Code directie	SAO	Hoofdbudget	Kader	Kenmerk (ijklijn/kasschuif/HGIS)
	J.I	3000000325	Monitoring en surveillance door RIVM	Covid		4071	1.01.10.07	2.07.35	R	
	K.1.1	3000000326	RIVM Programma 19 onderzoek			4071	1.01.10.07	2.07.35		
	K.1.2	3000000327	Effectiviteit van maatregelen ZonMw			4071	1.01.10.08	2.07.53		

Strategisch doc.	volg_nr	Voorstel-nummer	Omschrijving mutatie	Covidplaat/ PP	Nr. maatregel (alleen van toepassing indien covid)	Code directie	SAO	Hoofdbudget	Kader	Kenmerk (ijklijn/kasschuif/HGIS)
	K.1.3	3000000328	Bevorderen beschikbaar stellen covid-19 data tbv beleid, wetenschap en praktijk			4071	1.01.20.06	2.07.31		
	K.2	3000000328	Strategisch onderzoeksprogramma			4071	1.01.20.06	2.07.31		
	J.2.2	3000000330	Stimuleren begrip publiek en advisering kabinet over ontwikkeling virus	Covid		4071	1.01.20.06	2.07.31		

Strategisch doc.	volg_nr	Voorstel-nummer	Omschrijving mutatie	Covidplaat/ PP	Nr. maatregel (alleen van toepassing indien covid)	Code directie	SAO	Hoofdbudget	Kader	Kenmerk (ijklijn/kasschuif/HGIS)
	J.2.1	3000000331	Borgen data en methoden covid-19 en advisering data analyse	Covid		4071	1.01.20.06	2.07.31		
	J.2.3	3000000331	Efficiënte dienstverlening & gedragsinterventies	Covid		4071	1.01.20.06	2.07.31		
	I.1	3000000340	Betrekken brede maatschappelijk perspectief	covid		4071	1012006	20731		
	I.2	3000000340	Meerskosten ondersteuning Veiligheidsberaad	covid		4071	1012006	20731		
		3000000341	Personeel PDCIC			4071	1.10.30.21	2.96.01		
		3000000345	Ruimte personeel PDCIC			4071	1.10.30.21	2.96.01		
	F2.3	3000000286	Uitvoering vaccinatiecampagne door GGD	covid		4072	1012009	20283	R	
	N.2.1	3000000286	Programmaorganisatie GGD	covid		4072	1012009	20283	R	
	N.2.2	3000000286	overige meerkosten GGD	covid		4072	1012009	20283	R	
	N.1.3	3000000286	Inzet Veiligheidsregio's	covid		4072	1012009	20283	R	
	F2.4	3000000289	Selectie doelgroep door huisartsen	covid		4072	1012001	20730	R	

Strategisch doc.	volg_nr	Voorstel-nummer	Omschrijving mutatie	Covidplaat/ PP	Nr. maatregel (alleen van toepassing indien covid)	Code directie	SAO	Hoofdbudget	Kader	Kenmerk (ijklijn/kasschuif/HGIS)
	F2.6	3000000289	selectie doelgroepen ziekenhuizen en vaccineren	covid		4072	1012001	20730	R	
	E.2.2	3000000293	Testen bij klachten – zelftesten, testen	covid		4072	1012006	20731	R	
	F2.2	3000000297	Aanschaf vaccins	covid		4072	1012006	20776	R	
	F2.1	3000000300	Taken coördinatie vaccineren	covid		4072	1012008	20780	R	
	L.1	3000000300	(Digitaal) aanbieden van informatie en adviezen over wat te doen na een (positieve) (zelf)test	covid		4072	1012008	20780	R	
	N.1.2	3000000300	programmamakosten Lccb	covid		4072	1012008	20780	R	
	F2.7	3000000301	RIVM	covid		4072	1012007	20737	R	
	a	3000000332	Begroting LCCB	covid		4072	1012008	20780	R	
	b	3000000333	Begroting GGD	covid		4072	1012009	20283	R	
	c	3000000334	Corona Toegangsbewijs	covid		4072	1012006	20731	R	
		3000000335	EJM: vertraging levering vaccins	covid		4072	1012006	20776	R	
	E.1.1	3000000336	Financiële en juridische afhandeling Covid-19 overeenkomsten Stichting open Nederland	covid		4072	1012006	20731	R	
	E.1.2	3000000336	Testen bij klachten - zelftesten	covid		4072	1012006	20731	R	
	E.2.1	3000000336	Testen bij klachten – professioneel afgenomen NAAT-testen, testen	covid		4072	1012006	20731	R	
	F1.1	3000000336	Advisering Gezondheidsraad	covid		4072	1012006	20731	R	
	F1.2	3000000336	Monitoring Lareb	covid		4072	1012006	20731	R	
	F.1.3	3000000336	Overdrachtskosten	covid		4072	1012006	20731	R	

Strategisch doc.	volg_nr	Voorstel-nummer	Omschrijving mutatie	Covidplaat/ PP	Nr. maatregel (alleen van toepassing indien covid)	Code directie	SAO	Hoofdbudget	Kader	Kenmerk (ijklijn/kasschuif/HGIS)
	N.2.3	3000000336	Communicatie	covid		4072	1012006	20731	R	
	N.1.1	3000000336	juridische afwikkeling claims	covid		4072	1012006	20731	R	
		3000000342	Personeel PDCV			4072	1.10.30.21	2.96.01		
A			Medisch kwetsbaren en post-covid							
B			Toegankelijkheid zorg in crisistijd							
C			Crisisregelingen							
D			Noodvoorraad							
E			Testen en traceren vaste activiteiten							
E			testen en traceren scenario afhankelijk							
F			Vaccineren vaste activiteiten							
F			Vaccineren scenario afhankelijk							
G			Reizen, quarantaine / isolatie							
			in het milde scenario Nvt							
I			Coördinatie Covid-besluitvorming, maatregelen, juridisch							
J			Monitoring en surveillance COVID-19							
K			Onderzoek en data infrastructuur							
L										
M			Nederlands Rode Kruis							
N			Overige opdrachten testen vaccineren bco							
O			Opvang en transport medische evacuees Oekraïne							
			Eindejaarsmarge							
			Personeel							
			Ruimte personeel							
			RUIMTE 2023							

volg_nr	Voorstel-nummer	2023	2024	2025	Betrokken BT'er	Onderbouwing (P*Q)	Externe toelichting voor begroting (inhoudelijk)
A.1	3000000278	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 (politieke) afwegingen en besluitvorming, zal de regeling voor het verstrekken van PBM en zelftesten voor medisch kwetsbaren mogelijk verlengd moeten worden in 2024.
A.2.1	3000000278	2.000.000	2.000.000	2.000.000		Voor nu wordt er gedacht aan de volgende structurele kostenposten*: landelijke database (120K) 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).	Citaat 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 Hijink 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 Specialististen (FMS). Uit deze gesprekken kwam naar voren dat het veld 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).

volg_nr	Voorstel-nummer	2023	2024	2025	Betrokken BT'er	Onderbouwing (P*Q)	Externe toelichting voor begroting (inhoudelijk)
A.2.2	3000000278	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 kennishiaten 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 gedeelde 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 diagnostiek 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)
A.2.3	3000000278	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 diagnostiek, behandeling en organisatie van zorg van post-COVID (7,81 mln). Het RIVM onderzoekt met het LongCOVID-onderzoek de lange termijn gezondheidsimpact 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. Concrete invulling van het onderzoeksbudget is afhankelijk van de nog te bepalen kennishiaten (1b van kennisagenda) en van de samenwerking binnen Europa.	
A.2.4	3000000278	50.000	50.000	50.000		Er worden middelen ingezet om de informatiepositie van patiënten/burgers te verstevigen en inzicht te geven welke acties worden uitgevoerd door VWS. Dit is noodzakelijk vanwege de grote informatiebehoefte en onzekerheid.	

volg_nr	Voorstel-nummer	2023	2024	2025	Betrokken BT'er	Onderbouwing (P*Q)	Externe toelichting voor begroting (inhoudelijk)
B.1	3000000279	1.689.330	3.495.425	1.780.225		Kosten berekend op basis van personele en overige kosten uitgaande van de salarisschalen 2022, HOT-tarieven, overige kosten en percentage inhuur volgens afstemming met FA (2023: 60%, 2024: 30% en 2025 30%) Aantal FTE: 2023: 16,5 per 1 juli 2024: 16,5 en 2025: 9 waarbij kosten voor externe trajecten 2023: 500.000,- 2024: 900.000,- en 2025: 400,000	De minister van VWS als ook het kabinet heeft eerder, gelet op het advies van de Onderzoeksraad voor Veiligheid (OVV) en het expertteam COVID-zorg, aan de Tweede Kamer aangegeven voorbereidingen te treffen om centrale sturing en regie wettelijk te borgen en daarbij de verschillende verantwoordelijkheden te expliciteren. De doelstelling om te komen tot (landelijke) regie en sturing sluit daarnaast aan op het dwarsdoorsnijdende thema regie en sturing zoals benoemd in het programma Pandemische Paraatheid. Met de uitwerking van dit traject worden aan de gesignaleerde knelpunten van zowel de OVV als het expertteam Covid-zorg in de ziekenhuizen gehoor 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 sutring zoals gesignaleerd door OvV niet mogelijk. Dit sluit niet aan op de eerder gedane toezeggingen in de kabinetstractie op het OvV rapport Corona deel 1 en in het verlengde hiervan de beleidsagenda PP van november 2022. Dat betekent dat bij een toekomstige pandemie de zorg (voorspelbaar) onvoldoende zal zijn voorbereid.
B.2	3000000279	0	0	6.778.440		Inrichting van de benodigde landelijke regie- en sturingsorganisatie per 1 juli 2025. Kosten berekend op basis van personele en overige kosten uitgaande van de salarisschalen 2022, HOT-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 sutring zoals gesignaleerd door OvV niet mogelijk. Dit sluit niet aan op de eerder gedane toezeggingen in de kabinetstractie op het OvV rapport Corona deel 1 en in het verlengde hiervan de beleidsagenda PP van november 2022.

volg_nr	Voorstel-nummer	2023	2024	2025	Betrokken BT'er	Onderbouwing (P*Q)	Externe toelichting voor begroting (inhoudelijk)
B.3	3000000279		250.000	1.100.000		Inrichting van de benodigde hardware als softwarematige vereisten voor de vereiste informatiespotie voor de landelijke regie en sturingsorganisatie op basis van nog uit te werken vereisten (3a). De hoogte van het budget is geraamd op basis van eerdere ervaringen 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 de uitvoeringsorganisatie is hiervoor budget begroot. Deze is 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.
B.4	3000000279	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 PDPP voor de ontwikkeling van scenario's etc. door o.a. het RIVM	Het betreft hier de invulling van de uitvoering van de benodigde scenario-gerichte voorbereiding zoals gesignaleerd door OVv (corona deelrapport 1) en eerder benoemd in de beleidsagenda PP zoals verzonden 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-gerichte uitwerking zoals gesignaleerd door OvV niet mogelijk. Dit sluit niet aan op de eerder gedane toezeggingen en brieven vanuit de beleidsagenda PP in 2022
B.5	3000000280	€ 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. Dat 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 verwerkt in premies). Het betreft jaarlijkse kosten, met een ijkmoment in 2025. Voor nu aangesloten bij geraamde kosten voor onderhoud en opslag uit de subsidieregeling IC-opschaling (2020-2022). 550 IC-bedden x €16.400,- (kosten in onderhoud en opslag per IC-bed per jaar, zoals ingeschat in subsidieregeling IC-opschaling 2020-2022) = €9 mln. Dit in ieder geval tot 2025, en afhankelijk besluit minister.	Dit voorstel heeft als doel zhn tegemoet te komen in ondersteunen in infrastructuur voor opschaling <u>boven</u> 1150. In herijkte LNAZ opschalingsplan (bijlage 2) wordt benoemd door partijen: <i>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, opleidingskosten) en om de infrastructuur hiervoor op orde te houden (o.a. onderhoud en afschrijving).</i> Daarnaast vanuit TK steeds de roep om grotere IC-capaciteit ihkv PP (zie ook recente schriftelijke PP vragen TK januari). MVWS heeft informeel aangegeven zich in dit voorstel te kunnen vinden.
C.1	3000000281	2.500.000				Uitvoeringskosten t.b.v. verantwoordingsproces bonusregeling (bijgestelde offerte DUS-i november 2022). Betreft de beoordeling en opstelling van ca. 4600 vaststellingsbeschikkingen. NB. Offerte wordt begin januari 2023 nog (omhoog) bijgesteld door DUS-i, 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.

volg_nr	Voorstel-nummer	2023	2024	2025	Betrokken BT'er	Onderbouwing (P*Q)	Externe toelichting voor begroting (inhoudelijk)
C.2	3000000281	62.400.000				Betreft de kosten voor uitbetaling van bonus 2020 en bonus 2021. Uitgaande van een maximaal aanvraagpercentage bestaan deze kosten uit: bonus 2020: 25.000 zorgmedewerkers x €1.800 (netto bonus van €1.000 + €800 eindheffing) bonus 2021: 25.000 zorgmedewerkers x €673,24 (netto bonus van €384,71 + € 307,77 eindheffing)	In overleg met IRF is het hiervoor in 2021 gereserveerde bedrag teruggevloeid naar de staatskas, omdat uitvoering in 2021 niet gerealiseerd is (want vergde meer tijd). De afspraak met IRF is gemaakt dat de kosten opnieuw geclaimd kunnen worden, zodra realisatie aan de orde is. Betreft een reeds eerder aangegane verplichting (afronding bonusregeling). De juridische en rechtmatige uitvoerbaarheid wordt nu uitgewerkt en is eind Q1 2023 duidelijk. Betreft een stuk uitwerking van de subsidieregeling die nog openstaat en volgens uit een aangenomen motie.
C.2	3000000285	5.000.000				Raming van de uitvoeringskosten SVB t.b.v. uitvoering pgb-zorgbonus Zvw. De uitvoeringskosten liggen hoger dan gemiddeld, vanwege de handmatige verwerking die deze regeling vergt. Betreft de beoordeling van maximaal 25.000 subsidieaanvragen en het opstellen van de bijbehorende vaststellingsbeschikkingen. Na uitvoeringstoets zijn kosten duidelijker.	In overleg met IRF is het hiervoor in 2021 gereserveerde bedrag teruggevloeid naar de staatskas, omdat uitvoering in 2021 niet gerealiseerd is (want vergde meer tijd). De afspraak met IRF is gemaakt dat de kosten opnieuw geclaimd kunnen worden, zodra realisatie aan de orde is. Betreft een reeds eerder aangegane verplichting (afronding bonusregeling).
C.4	3000000288	pm				Betreft afwikkeling van de vermoede fraudegevallen COZO 2021. Een offerte hiervoor wordt begin januari 2023 van DUS-i verwacht	Bedrag volgt begin januari 2023. Betreft een reeds eerder aangegane verplichting (afronding cozo 2021 regeling).
C.5	3000000288	500.000	500.000			Betreft naar verwachting de beoordeling van ca. 500 subsidieaanvragen en het opstellen van de bijbehorende vaststellingsbeschikkingen van COZO 2022.	€0,5 mln. voorlopige uitvoeringskosten DUS-i. NB: Offerte wordt begin januari 2023 nog (omhoog) bijgesteld door DUS-i, vanwege de extra werkzaamheden die blijken de steekproef cozo 2021 in 2022 aan de orde waren. Deze extra werkzaamheden worden ook voor de vaststellingsronde cozo 2022 in 2023 verwacht. Het in 2022 hiervoor gereserveerde bedrag mocht van IRF niet worden meegenomen in een kasschuif naar 2023 omdat covid gelden generale middelen betreft. Het bedrag zal geclaimd moeten worden met voorjaarsbesluitvorming. Betreft een reeds eerder aangegane verplichting (afronding cozo 2022 regeling).
C.6	3000000291	10.000.000	5.000.000			Betreft een raming van verwachte maximale kosten bezwaar en beroep in geval van gegrondverklaring op basis van ervaringsregels WJZ. NB. Afronding is niet voorzien in 2023, ook in 2024 zal naar verwachting nog bezwaar en beroep doorlopen. Betreft voor bonusregeling naar verwachting maximaal 1000 bezwaren nav vaststellingsronde 2022. Betreft voor cozo 2021 naar verwachting maximaal 60 bezwaren nav vaststellingsronde 2022 Een schatting van het aantal bezwaren ic-opscaling is nog niet te maken: vaststelling (en hieruit vloeiend bezwaar) volgt pas medio 2023	Het in 2022 onbenutte bedrag mocht van IRF niet worden meegenomen in een kasschuif naar 2023 omdat covid gelden generale middelen betreft. Het bedrag zal geclaimd moeten worden met voorjaarsbesluitvorming. Betreft een reeds eerder aangegane verplichting (afronding crisisregelingen).

volg_nr	Voorstel-nummer	2023	2024	2025	Betrokken BT'er	Onderbouwing (P*Q)	Externe toelichting voor begroting (inhoudelijk)
D.1	3000000295		15.000.000	15.000.000		Per 1-1-24 zal nog een minimale voorraad aanwezig zijn. Afhankelijk van het besluit uiterlijk 1-4-24 is de vraag hoeveel budget nodig is in 2024. Bij het afbouwen van de gehele voorraad zal minder budget nodig zijn dan als er besloten worden om een minimale voorraad aan te blijven houden.	
M.1	3000000296	8.200.000	8.200.000	8.200.000		NRK heeft een subsidieverzoek ingediend met een budgettaire reeks voor de periode 2023-2027 van €5 mio (allocatie) + €8,2 mio (structureel) per jaar.	De inhoudelijke beoordeling van de subsidieaanvraag vindt plaats in Q1 2023. NRK heeft in de afgelopen decennia, maar ook tijdens de recente pandemie bewezen - door o.a. hun brede ondersteuning van niet-medisch en medisch geschoolde vrijwilligers en personeel - van grote toegevoegde waarde in de zorg te zijn en bij te dragen aan de zorgcontinuïteit tijdens crises. Een investering in de maatschappelijke crisisinfrastructuur, waarvan het NRK een onderdeel is, kan ondersteunend zijn aan meerdere VWS dossiers. Het NRK heeft tijdens de Covidcrisis met getrainde en opgeleide vrijwilligers het beschikbare zorgpersoneel waar mogelijk ontlast, waarmee zorg en maatschappelijke ondersteuning (langer) beschikbaar kon blijven. De wijze van werken, een professionele crisisorganisatie die grote aantallen vrijwilligers opleidt en breed inzet, is effectief en doelmatig.
	3000000298		4.000.000			Er zijn voor de eerste helft van 2023 generale middelen beschikbaar gesteld voor medische evacuees uit de Oekraïne. Op dit moment vallen de kosten voor de evacuatie mee omdat Noorwegen hiervoor een vliegtuig beschikbaar heeft gesteld en de kosten van de terugvlucht voor hun rekening nemen. De kosten voor vervoer per evacuee variëren van 10-50k, afhankelijk van ambulancevervoer, lijnvlucht of ambulancevlucht. Gelet op de verwachting dat de oorlog voortduurt en wellicht verhevigt, wordt een bedrag gevraagd van 4 mln (200x20k). Dit bedrag moet ook voorzien in bijkomende kosten voor bijeenkomsten, (internationale) overleggen in het kader van dit dossier.	De Europese Commissie heeft haar lidstaten gevraagd te inventariseren hoeveel capaciteit er in de lidstaat beschikbaar is om medische evacuatie van Oekraïense patiënten uit EU-buurlanden uit te voeren en de betreffende patiënten op te vangen en zorg en ondersteuning te bieden. Nederland heeft toegezegd medewerking te verlenen aan de opvang van Oekraïense patiënten. Ook andere EU-lidstaten vangen Oekraïense patiënten op. Dit wordt Europees gecoördineerd via het Emergency Response Coordination Centre (ERCC). De coördinatie en organisatie wordt aan Nederlandse zijde uitgevoerd door het LCPS, onderdeel van het Landelijk Netwerk Acute Zorg (LNAZ). Voor de evacuatie van Oekraïense patiënten uit EU-buurlanden wordt gebruik gemaakt van een Europees matchingsysteem. Binnen de EU is afgesproken dat de kosten van transport voor het ontvangende land zijn. Voor de coördinatie van het internationaal medisch vervoer richting Nederland is opdracht gegeven aan Eurocross.
	3000000299	1.500.000	2.900.000	2.900.000		PDCZ heeft meteen bij de start al te weinig middelen ontvangen voor 2023. Taken zijn overgeheveld zonder de benodigde p-middelen. Daarnaast vragen de crisisregelingen voorlopig flinke extra inzet van PDCZ (7 fte; 735k). Voor 2024 ontbreken de middelen geheel.	

volg_nr	Voorstel-nummer	2023	2024	2025	Betrokken BT'er	Onderbouwing (P*Q)	Externe toelichting voor begroting (inhoudelijk)
J.I	3000000325		8.000.000			De kosten voor RIVM zijn verdeeld in tijdelijke trajecten specifiek voor COVID en de meer structurele activiteiten i.h.k.v. monitoring en surveillance. RIVM heeft hiervan een totaaloverzicht van kosten en activiteiten in kaart gebracht en vervolgens verdeeld welk deel hiervan wordt gedaan specifiek voor COVID-19 en welk deel wordt gedaan voor PP en IZB in den breedte. Op deze manier worden dubbelingen voorkomen. Daarmee is een raming van 8 mln berekend specifiek op gebied van monitoring en surveillance voor COVID-19, een forse (verdere) afbouw t.a.v. 2022 en 2023. De monitoring en surveillance activiteiten vanuit PP zijn opgenomen in de claims van PP. De RIVM COVID-19 activiteiten worden vanaf 2024/2025 gesegmenteerd ingebed in de reguliere structuren voor IZB en pandemische paraatheid (P15 en/of P17).	Het coronavirus blijft onder ons. Dat betekent dat een basisniveau van monitoring en surveillance in elk scenario noodzakelijk is om te bewaken hoe het virus zich ontwikkelt. De kosten hiertoe bestaan voor een deel uit de kosten voor basisonderzoek (uitvoering monitoring & testen), een deel voor het Lab werk (verwerken) en een deel voor in bedrijf houden van de benodigde infrastructuur. Deze kosten zijn gelijk in het milde-, basis en meer ernstige scenario. In 2022 en 2023 schaalst dit al af. In 2024 wordt deze lijn doorgezet, zodat budgetten in lijn komen met de reguliere infectieziektebestrijding.
K.1.1	3000000326		13.000.000	9.000.000	3.000.000	De meeste van deze activiteiten zijn reeds aan het begin van de pandemie gestart, maar destijds is in overleg steeds budget per jaar geclaimd. Deze situatie is onwenselijk i.h.k.v. continuïteit en borging en onnodig omdat de budgetten gekaderd zijn in tijd en omvang. De meeste van deze activiteiten lopen af in 2025. VASCO (de grootste post in dit budget) loopt af in 2026. Onderliggende kosten indicaties van het RIVM zijn beschikbaar voor gedetailleerde toelichting.	Deze post betreffen kosten die vast staan voor de komende jaren, en niet afhankelijk zijn van ernst van de pandemie of integratie met PP/PG. De kosten zijn dan ook gelijk in een basis-, mild- of ietsje ernstiger scenario. Alleen wanneer de epidemiologische situatie opnieuw zeer ernstig wordt kunnen de kosten hoger uitvallen, bijvoorbeeld omdat nieuwe zeer bedreigende varianten met spoed geprioriteerd moeten worden binnen bestaande studies. Alle projecten lopen al en hebben een vaste einddatum en geplande afbouw. Het is daarom wenselijk om dit budget nu aan te vragen voor 2024 t/m 2026 zodat de voortgang van deze projecten geborgd is, het kabinet een goede opdrachtgeversrol kan vervullen en dit geen beperking vormt in de afbouw en overdracht van COVID-19 activiteiten.
K.1.2	3000000327		6.000.000	6.000.000	3.000.000	N.a.v. het 2e deelrapport van de OVV en verschillende vragen vanuit de 2e kamer worden een tweetal acties via ZonMw in gang gezet om de (epidemiologische) effectiviteit en (maatschappelijke) neveneffecten van maatregelen beter in kaart te brengen. Kosten zijn onafhankelijk van verloop van de pandemie. In 2023 (korte termijn) worden hiervoor calls uitgezet binnen bestaande ZonMw deelprogramma's. Om de totale effecten van maatregelen en de samenhang tussen effecten en neveneffecten in kaart te brengen wordt door ZonMw een onderzoeksprogramma voorgesteld van 2024 t/m 2026 met totaal kostenplaatje van 15 mln euro. De onderliggende kostenindicatie is hiervoor beschikbaar.	Uitvoering van toezeggingen m.b.t. OVV deelrapport 2 en verschillende vragen vanuit de kamer en de wetenschap. Noodzakelijk om te leren van in het verleden genomen maatregelen en om de aanbevelingen uit OVV-rapport 2 volledig uit te voeren.

volg_nr	Voorstel-nummer	2023	2024	2025	Betrokken BT'er	Onderbouwing (P*Q)	Externe toelichting voor begroting (inhoudelijk)
K.1.3	3000000328		1.100.000			Een opdracht aan het CBS en een opdracht aan Sanquin. Het CBS verzamelt COVID19 data (bv. test en vaccinatie data) en produceert statistieken, Kost c.a. 400.000 per jaar. De data is toegankelijk voor de wetenschap en andere overheden, zodat het kabinet niet zelf opdrachten gaat geven. Sanquin levert maandelijks een analyse van de immuniteit van gezonde Nederlanders en dat kost c.a. 700.000 per jaar.	Dit is conform de beginselen die het KNAW formuleert in haar rapport 'Met de kennis van straks'. Hierdoor is het mogelijk sneller onderzoeksopdrachten uit te zetten bij bv. ZonMW en NWO. De infrastructuur is ondergebracht bij zelfstandige partners; met name CBS. De infrastructuur bedient zowel VWS, RIVM, GGD'en, andere overheden als de wetenschap. We verstevigen randvoorwaarden voor data-uitwisseling zoals een juridisch kader. De nodige trajecten (WPG, WGBO, UAVG enz.) is in de afrondende fase, maar vergt veel (beleids-)juridische aandacht.
K.2	3000000328		2.000.000			De strategische kennisagenda(onderzoeksprogramma) wordt op dit moment ontwikkeld en zal in Q1 2023 definitief zijn. We staan nog maar aan het begin van onze kennis over covid-19. Zo is het nog niet bekend waarom de levensverwachting sinds covid-19 pandemie is geweest is gedaald, wat de invloed is van post covid, en ook internationaal hoe varianten zich ontwikkelen, en welke soort behandelingen hiervoor effectief kunnen zijn. Deze post is om invulling te geven aan de onderdelen van de kennisagenda die nieuwe acties vereisen, zoals afgelopen jaren rond de onderwerpen oversterfte, post-COVID en effectiviteit coronatoegangsbewijs.	Deze post is om invulling te geven aan de onderdelen van de kennisagenda die nieuwe acties vereisen, zoals afgelopen jaren rond de onderwerpen oversterfte, post-COVID en effectiviteit coronatoegangsbewijs.
J.2.2	3000000330		4.500.000			Algemene kosten €121.136 Front-end €1.600.000 Back-end, hosting en overige technische kosten €1.550.000 Informatieanalyse €683.042 Communicatie €190.000 Overlopende kosten 2023 €300.000 (ongeveer 60K is hiervan externe inhuur). Het coronadashboard verzorgt 3 updates van data per week. Het is noodzakelijk om in overleg met het RIVM en de zorg te bepalen wat relevante sturingsdata is of wordt. Een deel van de capaciteit van het team zit in het bewaken dat datastromen beschikbaar blijven en dat de kwaliteit ervan goed blijft (vanwege afname maatschappelijke urgentie). Ook moet er snel opgeschaald kunnen worden omdat er kans bestaat op een opleving of variant of concern. Opschaling verlangt een lange inwerktijd van nieuwe medewerkers, waardoor je in de bezetting al rekening moet houden met ingewerkte mensen in het geval dat. In 2021 waren de kosten van het dashboard €8.2 miljoen. Inmiddels is het gelukt om de kosten sterk te reduceren naar €4.5 miljoen per jaar.	Het startpunt van weten of en zo ja welke maatschappelijke interventies nodig zijn, begint bij het zicht hebben op de pandemie. Hoe ontwikkelt het virus zich, welke trends zijn daarin te onderkennen en hoe staat het met druk op de zorg en de maatschappij. De beschikbaarheid van volledige en kwalitatief hoogwaardige data en vroegtijdige signalering van trends liggen hieraan ten grondslag. De samenleving moet hier ook in meegenomen worden zodat zij op de hoogte zijn van geldende adviezen en maatregelen. In een wereld van veel desinformatie is het van belang om als overheid transparant en betrouwbaar te communiceren met die samenleving én om die samenleving actief te betrekken als het gaat om het inbouwen van werkbare interventies.

volg_nr	Voorstel-nummer	2023	2024	2025	Betrokken BT'er	Onderbouwing (P*Q)	Externe toelichting voor begroting (inhoudelijk)
J.2.1	3000000331		400.000			Datalab Hosting en beheer INCL. Azurekosten, mogelijkheden GitHub:125.000 Tools, licenties en platformen voor het veilig verzamelen en verwerken van data:25.000 Consultaties specialisten op gebied methoden en technieken:25.000 Overdracht beheer ten tijde van opheffing PDCIC: 25.000.	Tijdens periodes van opleving houden we met een kernteam de vinger aan de pols. Daarbij richten we ons vooral op het borgen van COVID-19-data, bestuursadvisering, financiële data analyse om verder af te kunnen schalen en ondersteunen van de parlementaire enquête. We blijven gebruik maken van tools en werkomgevingen zoals het datalab, waar we verantwoord data-analyse en adviezen kunnen opleveren die correct zijn verwerkt en compleet reproduceerbaar zijn. We krijgen verschillende verzoeken van teams binnen PDC19, in een milder scenario kunnen we hier op anticiperen en plannen. Om zo goed mogelijk aan deze vragen te voldoen zorgen we data we toegang hebben (en uitbreiden indien nodig) tot relevante datasets.
J.2.3	3000000331		4.827.000			Externe inhuur – overboeking: 650.000 Gedragssonderzoeken (incl opdrachten gedragsunit): 550.000 Gebruikersonderzoeken: 80.000 Borging huidige producten: 200.000 Kosten digitale oplossingen (zelfzorg, quarantaine, reizen): 1.800.000 Hosting(Logius): 32.000 Overdracht naar RDO of andere end state plek tbv. Borging: 115.000 Monitoring (naleving, gedrag): 200.000 Borging ontwerpaanpak VWS: 450.000 Interventies / interventieontwikkeling: 500.000 Overige projectkosten: 150.000 Kosten overlopende opdrachten 2022: 100.000	Met dit onderdeel spelen we snel in op veranderende virusontwikkelingen. We zorgen dat beleid en interventies aansluiten bij de behoeften in de maatschappij en de leefwereld van burgers. Dit draagt bij aan de effectiviteit van beleid en uitvoering. Daarnaast worden er een aantal platformen beheerd en (door)ontwikkeld, zoals prikken zonder afspraak en mijn vraag over corona. Mijnvraagovercorona is de uitwerking van het zelfzorgadvies zoals beloofd in de LT brief corona (april 2022) door het kabinet. Door alle online informatie op één platform te concentreren wordt geld bespaard in de uitvoering door LCCB en RIVM aan online en telefonische communicatie.
I.1	3000000340		500.000				In de recente WRR publicatie over de coronacrisis is de aanbeveling opgenomen om een breed maatschappelijk perspectief te betrekken bij de voorbereiding op eventuele oplevingen van de epidemie. Dit aspect wordt ook nu al, bijvoorbeeld door onderzoek naar de wijze waarop het beleid beter aan kan sluiten op kwetsbare wijken, betrokken bij de beleidsvorming. Dit vergt echter kosten voor onderzoek en externe advisering.
I.2	3000000340		38.091				MVWS heeft in december 2020 aangegeven dat de meerkosten die gepaard gaan met de ondersteuning van het Veiligheidsberaad in het kader van de coronacrisis, vergoed worden door het ministerie van VWS. Voor het jaar 2022 bedroeg dit €38.090,71. Voor het jaar 2021 bedroeg dit €214.793,-. Voor het jaar 2020 bedroeg dit €252.530,-.
	3000000341		10.000.000			De covidirecties hebben eerder geen personele middelen ontvangen voor 2024. Zie aparte toelichting voor deze claim.	Zie toelichting personeelbudget
	3000000345	-1.500.000					
F2.3	3000000286		223.085.000			Kostenraming GGD'en eerste half jaar 2023	Uitvoering van twee campagnes voor risicogroepen. Basiscapaciteit 100k per week, opschaling campagne naar 500k
N.2.1	3000000286		54.000.000			Kostenraming GGD'en 2023	Programmaorganisatie à 45.360.000 volgens GGD begroting
N.2.2	3000000286		65.000.000			schatting doorlopende verplichtingen	Bij einde meerkostenregeling /afbouw taken krijgt de GGD te maken met doorlopende contracten (met name huisvesting / personeel) die afgewikkeld moeten worden
N.1.3	3000000286		3.000.000				kosten VR
F2.4	3000000289		29.150.000			Jaarplan 2023 - map PDC19\Testen en Traceren\Jaarplan PDCV 2023\DEF	Selecteren en uitnodigen risicogroep

volg_nr	Voorstel-nummer	2023	2024	2025	Betrokken BT'er	Onderbouwing (P*Q)	Externe toelichting voor begroting (inhoudelijk)
F2.6	3000000289		12.000.000			Jaarplan 2023 - map PDC19\Testen en Traceren\Jaarplan PDCV 2023\DEF	Selecteren en uitnodigen risicogroep / vaccineren personeel
E.2.2	3000000293		63.600.000			Uitgaande van de 80/20 verdeling van DT (zie H44). Komt uit op 250.000 testen per week in laagseizoen en 600.000 testen per week in hoogseizoen. Komt uit op 46.852.000. Echter contractuele verplichting van 63.600.000.	Er worden beperkt zelftesten ingekocht om gratis te verstrekken aan sociale minima, zodat ook door deze groep kan worden voldaan aan het beleid om te testen bij klachten als zij in contact komen met personen met een grotere kans op een ernstig verloop van COVID-19. Zelftesten zijn ook verkrijgbaar in de winkel/apotheek.
F2.2	3000000297		132.000.000			S&OP	Op basis van de S&OP slides wordt voorspeld dat in het geval van 1,5 campagnes in 2024 er 7,7 vaccins voor 2025 bijgekocht moeten worden. Dit resulteert in een bedrag van 200 mln om in 2024 een verplichting aan te kunnen gaan voor 2025. Daarnaast moet de mogelijkheid bestaan om in ieder geval 1 mln vaccins van andere farmaceuten (mRNA, vector, eiwit) aan te schaffen in 2024, ongeveer 30 mln.
F2.1	3000000300		28.000.000			Begroting LCCB 2023 + Realisatie 2022	De LCCB zal halverwege 2023 worden opgeheven. De coördinerende taken zullen worden overgedragen aan nog nader te bepalen organisaties.
L.1	3000000300		48.000.000			begroting LCCB	• Budget voor digitale ondersteuning LCCB, raming komt uit begroting LCCB
N.1.2	3000000300		15.000.000			Begroting LCCB 2023 + Realisatie 2022	Taken coordinatie corona specifiek
F2.7	3000000301		48000000			Offerte RIVM 2023	Regievoeren vaccinatiecampagne
a	3000000332	-65.000.000				begroting LCCB	
b	3000000333	-280.250.000				begroting GGD	
c	3000000334	-150.000.000				raming 2023	
	3000000335	15.600.000				contractuele verplichting	
E.1.1	3000000336		1.312.000			• 20221031 Exploitatie SON Fase 3Q Oktober 2022 en Fase 4 tm Juni 2024	• Budget voor juridische en financiële afhandeling SON à 1.311.640 euro, conform begroting SON (2024 Januari t/m juni 2024: 1.311.640 (1apr-30jun begroting delen door 15 x 6) = totaal voor 2024: 1.311.640 euro)
E.1.2	3000000336		3.500.000			• Begroting 2023 DT. Gelijk aan claim 2023.	De LCH zorgt voor de opslag en distributie van zelftesten. Gezien de contractuele verplichtingen die zijn aangegaan voor de inkoop van zelftesten (afnameverplichting van min. 30 miljoen stuks voor 2023 en 2024), zal dit een vaste activiteit zijn voor 2024.
E.2.1	3000000336		20.000.000			Inschatting DT is dat de organisatiekosten nagenoeg gelijk zullen blijven als het scenario A betreft, omdat DT al bijna maximaal is afgeschaald.	Organisatiekosten (zoals ICT en materiaal) van partij die werkzaamheden DT in 2023 overnemen. Bedrag voor scenario B is gebaseerd op inschatting van DT voor begroting 2023.
F1.1	3000000336		150.000			Raming 2023	De Gezondheidsraad zal aanvullend moeten adviseren over het structurele programma. Opdrachtgevende directie is PG
F1.2	3000000336		1.268.000			Project aanvraag	Lareb zal de monitoring van bijwerkingen voortzetten. Opdrachtgevende directie is PG.
F.1.3	3000000336		800.000			Uitvoeringstoets RIVM.	De coronadirecties worden halverwege 2024 opgeheven. Werkzaamheden worden overgedragen naar andere directies en organisaties, zoals het RIVM. Friciekosten als gevolg van (tijdelijke) dubbeling in functies moeten meegenomen worden in de begroting voor 2024.

[illegible]

volg_nr	Voorstel-nummer	Dossierhouder
A.1	3000000278	5.1.2e
A.2.1	3000000278	

volg_nr	Voorstel-nummer	Dossierhouder
A.2.2	5.1.2e	5.1.2e
A.2.3	5.1.2e	
A.2.4	3000000278	5.1.2e

volg_nr	Voorstel-nummer	Dossierhouder
B.1	3000000279	5.1.2e
B.2	3000000279	5.1.2e

volg_nr	Voorstel-nummer	Dossierhouder
B.3	3000000279	5.1.2e
B.4	3000000279	
B.5	3000000280	
C.1	3000000281	

volg_nr	Voorstel-nummer	Dossierhouder
C.2	3000000281	5.1.2e
C.2	3000000285	
C.4	3000000288	
C.5	3000000288	
C.6	3000000291	

volg_nr	Voorstel-nummer	Dossierhouder
D.1	5.1.2e	5.1.2e
M.1	5.1.2e	
	3000000298	5.1.2e
	3000000299	

volg_nr	Voorstel-nummer	Dossierhouder
J.I	3000000325	
K.1.1	3000000326	
K.1.2	3000000327	

volg_nr	Voorstel-nummer	Dossierhouder
K.1.3	3000000328	
K.2	3000000328	
J.2.2	3000000330	

volg_nr	Voorstel-nummer	Dossierhouder
J.2.1	3000000331	
J.2.3	3000000331	
I.1	3000000340	
I.2	3000000340	
	3000000341	
	3000000345	
F2.3	3000000286	
N.2.1	3000000286	
N.2.2	3000000286	
N.1.3	3000000286	
F2.4	3000000289	

volg_nr	Voorstel-nummer	Dossierhouder
F2.6	3000000289	
E.2.2	3000000293	
F2.2	3000000297	
F2.1	3000000300	
L.1	3000000300	
N.1.2	3000000300	
F2.7	3000000301	
a	3000000332	
b	3000000333	
c	3000000334	
	3000000335	
E.1.1	3000000336	
E.1.2	3000000336	
E.2.1	3000000336	
F1.1	3000000336	
F1.2	3000000336	
F.1.3	3000000336	

[illegible]

Code directie	Hoofdbudget	Voorstel-nummer
3070	2.07.48	3000000280
		3000000296
	Totaal 2.07.48	
	2.08.01	3000000288
	Totaal 2.08.01	
	2.08.04	3000000278
		3000000279
		3000000291
		3000000295
	Totaal 2.08.04	
	2.08.06	3000000285
	Totaal 2.08.06	
	2.08.07	3000000281
	Totaal 2.08.07	
	2.96.01	3000000299
	Totaal 2.96.01	
	4.00.02	3000000298
	Totaal 4.00.02	
Totaal 3070		
4071	20731	3000000340
	Totaal 20731	
	2.07.31	3000000328
		3000000330
		3000000331
	Totaal 2.07.31	
	2.07.35	3000000325
		3000000326
	Totaal 2.07.35	
	2.07.53	3000000327

Code directie	Hoofdbudget	Voorstel-nummer
4071	Totaal 2.07.53	
	2.96.01	3000000341
		3000000345
	Totaal 2.96.01	
Totaal 4071		
4072	20283	3000000286
		3000000333
	Totaal 20283	
	20730	3000000289
	Totaal 20730	
	20731	3000000293
		3000000334
		3000000336
	Totaal 20731	
	20737	3000000301
		3000000336
	Totaal 20737	
	20776	3000000297
		3000000335
	Totaal 20776	
	20780	3000000300
		3000000332
	Totaal 20780	

Code directie	Hoofdbudget	Voorstel-nummer
4072	2.96.01	3000000342
	Totaal 2.96.01	
	(leeg)	(leeg)
	Totaal (leeg)	
Totaal 4072		
Eindtotaal		

		Waarden	
Voorstel-nummer	Omschrijving mutatie	Som van 2023	Som van 2024
3000000280	Instandhouding materiële capaciteit tot 1700 IC bedden (i.h.k.v. paraatheid en opschaling)	9.000.000	9.000.000
3000000296	Nederlands Rode Kruis	8.200.000	8.200.000
		17.200.000	17.200.000
3000000288	Afwikkeling verantwoordingsproces COZO 2021	0	0
	Afwikkeling verantwoordingsproces COZO 2022	500.000	500.000
		500.000	500.000
3000000278	Post-COVID: communicatie	50.000	50.000
	post-COVID: expertisecentrum	2.000.000	2.000.000
	post-COVID: kennisagenda	175.000	100.000
	post-COVID: onderzoeken	3.000.000	3.000.000
	Regeling voor verstrekken van PBM en zelftesten voor medisch kwetsbaren	175.000	170.000
3000000279	Implementatie van landelijke regie- en sturingstietaken binnen de opgerichte (organisatie)-structuren	0	0
	Inbedding Governance, Regie en sturing (in crisistijd)	1.689.330	3.495.425
	Ontwerp en inrichting van de benodigde data- en informatiepositie en systemen		250.000
	Ontwikkeling en/of uitvoering eerste scenario-gerichte impactanalyses pandemieën.	150.000	300.000
3000000291	Bezwaar- en beroep bonusregeling, COZO 21, COZO 22 en IC-opschaling*	10.000.000	5.000.000
3000000295	minimale voorraad PBM, beademingsapparatuur en zuurstofconcentratoren aanhouden of afbouwen		15.000.000
		17.239.330	29.365.425
3000000285	Uitvoeringskosten pgb-zorgbonus Zvw	5.000.000	
		5.000.000	
3000000281	Subsidiegeld pgb-zorgbonus Zvw	62.400.000	
	Uitvoeringskosten verantwoording bonusregeling DUS-I	2.500.000	
		64.900.000	
3000000299	Personeel PDCZ	1.500.000	2.900.000
		1.500.000	2.900.000
3000000298	Opvang en transport medische evacuees Oekraïne		4.000.000
			4.000.000
		106.339.330	53.965.425
3000000340	Betrekken brede maatschappelijk perspectief		500.000
	Meerskosten ondersteuning Veiligheidsberaad		38.091
			538.091
3000000328	Bevorderen beschikbaar stellen covid-19 data tbv beleid, wetenschap en praktijk		1.100.000
	Strategisch onderzoeksprogramma		2.000.000
3000000330	Stimuleren begrip publiek en advisering kabinet over ontwikkeling virus		4.500.000
3000000331	Borgen data en methoden covid-19 en advisering data analyse		400.000
	Efficiënte dienstverlening & gedragsinterventies		4.827.000
			12.827.000
3000000325	Monitoring en surveillance door RIVM		8.000.000
3000000326	RIVM Programma 19 onderzoek		13.000.000
			21.000.000
3000000327	Effectiviteit van maatregelen ZonMw		6.000.000

Voorstel-nummer	Omschrijving mutatie	Waarden	
		Som van 2023	Som van 2024
			6.000.000
3000000341	Personeel PDCIC		10.000.000
3000000345	Ruimte personeel PDCIC	-1.500.000	
		-1.500.000	10.000.000
		-1.500.000	50.365.091
3000000286	Bron- en contactonderzoek (BCO), traceren		0
	Inzet Veiligheidsregio's		3.000.000
	overige meerkosten GGD		65.000.000
	Programmaorganisatie GGD		54.000.000
	Testen bij klachten – professioneel afgenomen NAAT-testen, testen		0
	Uitvoering vaccinatiecampagne door GGD		223.085.000
3000000333	Begroting GGD	-280.250.000	
		-280.250.000	345.085.000
3000000289	Selectie doelgroep door huisartsen		29.150.000
	selectie doelgroepen ziekenhuizen en vaccineren		12.000.000
			41.150.000
3000000293	Testen bij klachten – zelftesten, testen		63.600.000
3000000334	Corona Toegangsbewijs	-150.000.000	
3000000336	Advisering Gezondheidsraad		150.000
	Communicatie		7.500.000
	Financiele en juridische afhandeling Covid-19 overeenkomsten Stichting open Nederland		1.312.000
	juridische afwikkeling claims		0
	Monitoring Lareb		1.268.000
	Overdrachtskosten		800.000
	Testen bij klachten – professioneel afgenomen NAAT-testen, testen		20.000.000
	Testen bij klachten - zelftesten		3.500.000
		-150.000.000	98.130.000
3000000301	RIVM		48.000.000
3000000336	Digitaal aanbieden van informatie en adviezen over wat te doen na een (positieve) (zelf)test, rondom vaccineren en reismaatregelen, quarantaine, isolatie.		0
	Onderzoek en Ontwikkeling (O&O)		350.000
	Testen bij klachten – professioneel afgenomen NAAT-testen, testen		0
			48.350.000
3000000297	Aanschaf vaccins		132.000.000
3000000335	EJM: vertraging levering vaccins	15.600.000	
		15.600.000	132.000.000
3000000300	(Digitaal) aanbieden van informatie en adviezen over wat te doen na een (positieve) (zelf)test		48.000.000
	Bron- en contactonderzoek (BCO), traceren		0
	programmakosten Lccb		15.000.000
	Taken coördinatie vaccineren		28.000.000
	Testen bij klachten – professioneel afgenomen NAAT-testen, testen		0
3000000332	Begroting LCCB	-65.000.000	
		-65.000.000	91.000.000

Voorstel-nummer	Omschrijving mutatie	Waarden	
		Som van 2023	Som van 2024
3000000342	Personeel PDCV		2.730.000
			2.730.000
(leeg)	Faciliteren testbeleid		0
	Testen voor toegang		0
	vaccineren door huisartsen door huisartsen		0
			0
		-479.650.000	758.445.000
		-374.810.670	862.775.516

Voorstel-nummer	
3000000280	v
3000000296	v
3000000288	
	v
3000000278	v
	v
	v
	v
	v
3000000279	v
	v
	v
	v
3000000291	v
3000000295	v
3000000285	
3000000281	
3000000299	
3000000298	
3000000340	
3000000328	v
	v
3000000330	v
3000000331	v
	v
3000000325	v
3000000326	v
3000000327	v

moet dit 20232 zijn (zie bestedingsplan); Antwoord FA: dit betreft PDCIC, geen PDCV. Zal ik checken bij PDCIC.

Voorstel-nummer	
3000000341	
3000000345	
3000000286	
3000000333	
3000000289	
3000000293	
3000000334	
3000000336	
3000000301	
3000000336	
3000000297	
3000000335	
3000000300	
3000000332	

Voorstel-nummer	
3000000342	
(leeg)	