
VOORBEREIDINGSDOSSIER BEGROTINGSBEHANDELING 2023

5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Inhoudsopgave

1.	Stand van zaken Woo-verzoeken.....	3
2.	Verkoop Intravacc.....	6
3.	PGB.....	8
4.	PGB 2.0.....	11
5.	Deloitte onderzoek.....	16
6.	Caribisch Nederland beleid.....	19

3 - 5

buiten verzoek

2. Verkoop Intravacc

Onderwerp:	
Herstarten verkoopproces Intravacc	
Kernboodschap / inleidende tekst voor het "blokje" na de inleidende tekst	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Sinds 2016 heeft het kabinet stappen gezet in de privatisering van Intravacc. Intravacc is van oudsher een instituut dat zich richt op de ontwikkeling van vaccins.</i> • <i>Het kabinet volgt hierbij het 'Besliskader: Verbinding verbroken' voor verzelfstandigingen/privatiseringen.</i> • <i>In 2020, tijdens de coronapandemie, heeft mijn voorganger het verkoopproces tijdelijk on hold gezet en besloten dat Intravacc tijdelijk beleidsdeelneming zou worden, waarbij alle aandelen voorlopig in handen van de Staat bleven.</i> • <i>Dit gaf Intravacc de mogelijkheid om verder te professionaliseren en eenvoudiger samenwerkingen aan te gaan met private partijen op het gebied van vaccinontwikkeling.</i> • <i>Onlangs heb ik uw Kamer geïnformeerd over mijn voornemen het verkoopproces te herstarten.</i> • <i>Dit besluit is ingegeven door de Beleidsagenda Pandemische Paraatheid, waarin ik heb aangegeven in te zetten op versnelling van ontwikkeling en toepassing van vaccins door een meer gestructureerde en multidisciplinaire samenwerking in het gehele ecosysteem van ontwikkeling en productie van vaccins.</i> • <i>Aandeelhouderschap in één bedrijf dat zich richt op de eerste fase van het vaccinontwikkelingsproces is dan niet de oplossing.</i> • <i>Intravacc kan wel bijdragen als commercieel bedrijf aan deze doelstelling door samenwerkingen met andere partijen in de vaccin-ontwikkelketen aan te gaan.</i>
Samenvatting van onderwerp dat voorligt	<p>Op 6 juli 2022 heeft u de Kamer geïnformeerd over uw voornemen het verkoopproces van de beleidsdeelneming Intravacc te herstarten, nadat dit tijdens de coronapandemie (april 2020) tijdelijk 'on hold' was gezet door uw voorgangers (Minister van VWS en minister voor MZS).</p> <p>In de beleidsagenda Pandemische Paraatheid (14 april 2022) heeft u aangegeven in te zetten op versnelling van ontwikkeling en toepassing van therapieën en vaccins. Dit kan in Nederland het best tot stand komen in een goed kennis- en innovatieklimaat. Hiertoe zet het kabinet in op het vergroten van expertise en kennis door meer gestructureerde en multidisciplinaire samenwerking over de hele linie van partijen in de keten.</p> <p>Op basis hiervan is de redenatie dat voor het borgen van publieke belangen rond vaccinontwikkeling geen aandeelhouderschap in Intravacc B.V. nodig is, zal het verkoopproces herstart worden. Interne voorbereidingen voor het verkoopproces zijn gestart. De Kamer zal binnenkort worden geïnformeerd over de verkoopstrategie.</p>
Context/ achtergrondinformatie	<p>Nadat de productiefaciliteit van het Nederlands VaccinInstituut in 2012 werd verkocht aan Bilthoven Biologicals zijn de voormalige taken van het NVI op het gebied van onderzoek en Ontwikkeling ondergebracht bij het RIVM en Intravacc.</p> <p>Intravacc werd gepositioneerd als onderdeel van VWS (projectdirectie). Dit werd gezien als een tijdelijke situatie op weg naar verzelfstandiging. Sinds 2016 zijn door uw voorgangers de stappen gezet van het 'Besliskader; Verbinding verbroken' om te komen tot uiteindelijk privatisering van Intravacc. In 2016 is de Kamer geïnformeerd over 1) het voornemen tot privatisering en 2) het ontwerp van het besluit en in 2018 over 3) besluit tot privatisering en met de Kamerbrief van 6 juli j.l. over 4) de uitvoering van het besluit.</p> <p>Toen tijdens de coronapandemie het verkoopproces 'on hold' werd gezet, heeft</p>

	<p>de minister van MZS besloten dat per 1 januari 2021 de B.V. operationeel zou worden in de vorm van een tijdelijke beleidsdeelneming met VWS als enig aandeelhouder. Dit om Intravacc de ruimte te geven om zich verder te professionaliseren en eenvoudiger samenwerkingen met private partijen aan te gaan.</p> <p>Bij de overgang naar beleidsdeelneming is door VWS een vijfjarenprogramma afgesproken met Intravacc B.V. ter continuering van werkzaamheden die voorheen door de projectdirectie Intravacc werden uitgevoerd.</p>
Handelingsperspectief (wat doen we als VWS aan dit probleem)	VWS heeft een programma ingericht voor het verkopen van de aandelen in Intravacc B.V.. Onder leiding van een programmadirecteur; in samenwerking met Intravacc en de betrokken beleidsdirecties en met ondersteuning van een externe verkoopadviseur wordt het verkoopproces intern voorbereid, waarbij de eerste stap is het bepalen van de verkoopstrategie. VWS wordt hierbij tevens geadviseerd door het ministerie van Financien (gezien de ervaring met aandeelhouderschap in Staatsdeelnemingen).
Politieke afspraken en betrokken partijen (regeerakkoord, convenant, coalitieafspraken, mijlpalen e.d.)	<p>Direct volgend op toezending van de kamerbrief d.d. 6 juli 2022 heeft de SP een motie ingediend waarin verzocht werd de privatisering Intravacc stop te zetten. Deze motie is afgewezen.</p> <p>Op verzoek van CDA, Groen Links en SP is een Schriftelijk Overleg gepland over de kamerbrief van 6 juli j.l. [aanvullen als vragen bekend zijn]</p>
Cijfers (Vul hier de relevante cijfers in mbt het thema)	<ul style="list-style-type: none"> • Omzet in 2021: 29,3 miljoen euro (bron annual report Intravacc 2021) • Financiële omvang opdrachten vijfjarenprogramma VWS-Intravacc: 65 miljoen euro in de periode 2021-2025 • Aantal medewerkers: 98

3. PGB

Onderwerp: PGB algemeen	
Kernboodschap/ inleidende tekst voor het "blokje" na de inleidende tekst	<ul style="list-style-type: none"> • Het pgb is een waardevol instrument, omdat het de eigen regie van zorgvragers ondersteunt; • Alleen mensen die eigen regie kunnen voeren (of vertegenwoordiger hebben die dat kan) kunnen voor een pgb in aanmerking komen; • De toegang en uitvoering in het sociaal domein is voor verbetering vatbaar; • Werkgeverschap moet een bewuste keuze zijn voor budgethouders; • De rechtmatigheid bij de besteding van pgb's moet worden verbeterd, onder andere door strikt te zijn bij de toegang en instanties meer ruimte te geven voor gegevensuitwisseling; • De inzet van informele zorgverleners blijft behouden; en • De inzet van pgb in wooninitiatieven moet passen bij het centrale uitgangspunt van eigen regie door zorgvragers. Daar waar zorg in natura passender is, moet dat ook haalbaar zijn voor deze veelal kleinschalige aanbieders.
Samenvatting van onderwerp dat voorligt	<p><i>PGB Algemeen:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Coalitieakkoord: het pgb is een geschikt middel voor eigen regie, waarbij passende zorg centraal moet staan. • Het oorspronkelijke idee van het pgb was dat budgethouders door het voeren van eigen regie zelf kunnen bepalen wanneer, waar, hoe en door wie de zorg en ondersteuning wordt geleverd. Op die manier kunnen ze het leven leiden dat ze zelf willen en participeren in de samenleving. • Er is een groep budgethouders (ontstaan) die zelf geen eigen regie kan voeren of de verantwoordelijkheid die een pgb met zich meebrengt niet kan dragen. • Verminderde eigen regie hoeft geen bezwaar te zijn, wanneer de (wettelijk) vertegenwoordiger regie kan voeren. Wanneer zowel de budgethouder als diens vertegenwoordiger daar niet toe in staat zijn, past dit niet bij de bedoeling van het pgb en is het passender dat deze mensen zorg in natura ontvangen. • Ik streef naar een duurzame inzet van het pgb, voor de juiste doelgroep. Wat betreft eigen regie houdt dit in dat wie geen eigen regie kan voeren of geen vertegenwoordiger heeft die hiertoe in staat is, niet meer een pgb verstrekt krijgt. Aan deze mensen zal een passend alternatief geboden moeten worden. • Tijdens het debat van 23 juni jongsleden is uitgebreid met de Kamer gesproken over de verbeteringen die VWS in het pgb wil realiseren. Er is ingegaan op de volgende thema's: <ul style="list-style-type: none"> ○ Toegang, ○ Werkgeverschap, ○ Rechtmatigheid, ○ Wooninitiatieven en ○ Informele zorg
Context/ achtergrondinformatie	<ul style="list-style-type: none"> • N.a.v. de onrust over mijn ambities met pgb-gefinancierde wooninitiatieven heb ik op 8 juli jl. een aanvullende Kamerbrief verstuurd. Ik benadruk dat het pgb voor wooninitiatieven beschikbaar blijft. Wel zie ik wat de criteria zijn aan eigen regie in deze wooninitiatieven. Ook ga ik na of en hoe contractering - voor partijen die dat willen en waar dit beter past - een reële(re) optie kan worden. • Mijn voorganger stuurde in 2021 een onderzoek naar de Kamer over de door zorgkantoren ervaren problemen met de gewaarborgde hulp (GH). De GH is een door de budgethouder ingeschakelde hulp van een derde die instaat voor de nakoming van de aan het pgb-WLz verbonden verplichtingen. Over de voortgang en mogelijk ook de uitkomsten van deze nadere verkenning wordt de Kamer in het najaar geïnformeerd. • Op het onderwerp 'werkgeverschap in het pgb' worden veel vragen gesteld vanuit de samenleving en in de Kamer. Op dit moment wordt beleid verkend waarbij het doel is de administratieve lasten

	<p>voor de budgethouder te verminderen zonder te tomen aan het recht van de zorgverleners als werknemers. In de brief van dit najaar wordt een stand van zaken gegeven op dit onderwerp.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vorig jaar hebben VNG, Per Saldo, SVB en VWS de krachten gebundeld om door middel van een online informatieplatform bij de VNG de voorlichting over het pgb voor gemeente-medewerkers te verbeteren. Dit platform heeft ook tot doel ervaringen met (het verstrekken van) het pgb uit te wisselen. Bezien wordt hoe dit platform de komende periode kan worden ingezet om informatiemateriaal te actualiseren en nieuw materiaal te ontwikkelen.
Handelingsperspectief	Zie de informatie bij 'Context/achtergrondinformatie'.
Politieke afspraken (regeerakkoord, convenant, coalitieafspraken e.d.)	<p><i>Verzending Kamerbrief n.a.v. debat 23 juni jl.</i></p> <p>Tijdens het commissiedebat van 23 juni is toegezegd op een aantal onderwerpen en toezeggingen per brief terug te komen. Deze brief staat gepland voor dit (late) najaar en bevat waar mogelijk ook een stand van zaken op moties die n.a.v. bovengenoemde debat zijn ingediend. Bij vragen over het pgb tijdens het begrotingsdebat, kan voor de volgende onderwerpen verwezen worden naar de te verzenden brief:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Werkgeverschap - Wooninitiatieven - PGB 2.0 - Tarieven - Indicatieuur - Één loket gedachte / toegang tot het pgb - Regeldruk <p><i>Uitvoering van motie Omtzigt</i></p> <p>In deze motie wordt het kabinet verzocht een extern onderzoek uit te voeren met als doel een doorlichting van wetten en regelingen waar hetzij de wet, hetzij de uitvoering van de wet door de overheid hardvochtige effecten heeft op groepen burgers.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het onderzoek is uitgevoerd door Panteia en opgeleverd op 20 juni 2022. - 7 juli 2022 is het met een eerste reactie door SZW aan de kamer gestuurd. - In het najaar volgt een uitgbereide kabinetsreactie. SZW is penvoerder, het wordt gestuurd namens minLZS. - De onderzoekers concluderen dat er werk aan de winkel is om knelpunten aan te pakken, omdat die in bepaalde situaties kunnen leiden tot hardvochtige situaties voor burgers. Daarbij geldt dat hardvochtige effecten contextafhankelijk zijn. - Bij het PGB komt één knelpunt naar voren: de conflicterende belangen tussen de budgethouder als werkgever en de zorgverlener als werknemer. Het advies van Panteia is om het PGB en arbeidsrecht los te koppelen. - Vanuit VWS herkennen we de problematiek en wordt er middels een plan van aanpak aan oplossingen gewerkt. Het loskoppelen van het PGB en arbeidsrecht wordt als scenario meegenomen. Het plan van aanpak wordt opgenomen in de komende PGB stand van zaken brief. - Dit scenario heeft wel ingrijpende gevolgen en vraagt derhalve om een forse stelselwijziging.

Cijfers	Tabel 1: Aantal pgb-budgethouders per wet					
	Jaar	Wlz	Wmo	Jeugdwet	Zvw	Totaal
	2018	41.491	51.220	21.560	20.838	135.109
	2019	45.079	48.670	20.245	22.088	136.082
	2020	49.002	45.385	19.725	20.889	135.001
Overig (zoals heikele punten en pers)	Tabel 2: Pgb-uitgaven (x €1 mln) per wet					
	Jaar	Wlz	Wmo	Jeugdwet	Zvw	Totaal
	2018	1.875	415	182	343	2.815
	2019	2.087	400	223	333	3.043
	2020	2.312	379	211	316	3.218
Mogelijk stuurt Per Saldo voorafgaand aan het debat een brief naar de Tweede Kamer. Dit is nog niet bekend. Indien het geval, zullen er Q&A's hierop worden voorbereid (PM: dit checken we vanmiddag bij PS)						

4. PGB 2.0

Onderwerp: PGB2.0	
Kernboodschap/ inleidende tekst voor het "blokje" na de inleidende tekst	<ul style="list-style-type: none"> • Het afgelopen jaar is hard gewerkt aan de doorontwikkeling van PGB2.0-systeem. • in oktober zal de grootste aansluiting tot nu toe plaatsvinden en daarmee is dat een grote stap in de implementatie. • Vanaf oktober maken meer dan 55.000 budgethouders en 100.000 zorgverleners gebruik van PGB2.0 en worden meer dan 80% van alle PGB budgetten verwerkt door PGB2.0. • En de budgethouder is tevreden: uit onderzoek blijkt dat het portaal bijna een 8 als rapportcijfer krijgt. • Tussenstand aansluitingen (eind oktober): alle zorgkantoren en 6 gemeente zijn dan aangesloten. Dit betekent dat nagenoeg alle budgethouders vallend onder de Wlz zijn aangesloten op PGB2.0. Er zijn nog een groep achterblijvers die in de aansluitingen van 2023 worden meegenomen. • De voorbereidingen voor de volgende aansluitingen van gemeenten in 2023 zijn opgestart.
Samenvatting	Zie hierboven.
Context/ achtergrondinformatie	<p>Het PGB2.0-systeem voorziet in meer gebruikersgemak voor budgethouders, zorgverleners en verstrekkers en geeft hen in een vroeg stadium zekerheid over de status van ingediende declaraties.</p> <p>PGB2.0 draagt bij aan standaardisatie, vereenvoudiging, hogere rechtmatigheid en vermindering van de uitvoeringskosten.</p> <p>Doorontwikkeling van het PGB2.0-systeem</p> <ul style="list-style-type: none"> • Voor 2023 zijn, in afstemming met de ketenpartijen, onder andere 4 gemeentelijke functionaliteiten gepland om te ontwikkelen. • Er wordt gewerkt met een jaarlijks ontwikkelkalender die is afgestemd met de ketenpartijen. Met de keten vindt er daarnaast iedere drie weken afstemming plaats over nadere prioritering, waarbij alleen die functionaliteiten worden doorontwikkeld die strikt noodzakelijk zijn om PGB1.0 uit te faseren of vanuit wettelijke verplichtingen of die nodig zijn voor de continuïteit van het platform. • Verdere uitgangspunten voor deze prioritering zijn: <ul style="list-style-type: none"> - Budgethouder staat centraal. - Standaardisatie, dus geen systeem voor uitzonderingssituaties. - Procesvereenvoudiging vanuit een integraal ketenproces. - Gedragsverandering: meer digitaal gebruik. • Op deze wijze vindt de doorontwikkeling binnen het financieel kader plaats en is bijsturing op ieder moment mogelijk. Iedere zes weken worden een nieuwe release beschikbaar gesteld. • Om op een financieel verantwoorde wijze door te ontwikkelen is in oktober 2021 aan de ketenpartijen aangegeven dat vanaf oktober 2022 het ontwikkelingsbudget met 60% wordt afgeschaald. ICTU heeft in juli aangegeven het niet verantwoord te vinden om de ontwikkelcapaciteit af te schalen en geeft aan niet te offeren voor het afgeschaalde budget. Hierdoor is de situatie ontstaan om op korte termijn een alternatieve ontwikkelpartij te zoeken en die is mogelijk gevonden in het Realisatieteam Digitale Ondersteuning (RDO) van VWS. In samenwerking met ICTU is door RDO een Due Dilligence gestart naar de status van de PGB2.0 software op basis waarvan RDO een verantwoorde afweging kan maken de ontwikkeltaak van ICTU vanaf 1 januari 2023 over te nemen. Gevolg van deze ontwikkeling is dat de ketenpartijen, en met name de SVB, zich zorgen maken over de continuïteit van ontwikkelen en pas verder willen gaan met aansluiten gemeenten totdat er duidelijkheid is op de ontwikkelpartij voor de komende jaren. Deze duidelijkheid kan pas worden gegeven in oktober/november 2022.

	<p>-</p> <p>- <i>Maatschappelijke kosten- en baten analyse (MKBA)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • In 2021 heeft VWS opdracht gegeven aan een extern bureau voor het opstellen van een tussentijdse maatschappelijke kosten en batenanalyse. • Uit analyse blijkt dat deze minder positief is dan oorspronkelijk verwacht (20 mln./per jaar). Dit wordt verklaard door een aantal (externe) oorzaken: • Uitbreiding van taken bij de SVB: <ul style="list-style-type: none"> ○ Hogere eisen vanuit de NZa ten aanzien van de verwerking van declaraties bij de SVB, waardoor bij de SVB meer capaciteit moet worden ingezet. ○ SVB is single point of contact geworden voor zorgverleners. ○ Het aantal vragen/telefoontjes bij de SVB blijft hoog, dat was anders ingeschat. ○ Realisatie van nieuwe functionaliteiten binnen PGB1.0, waardoor besparingen die voor PGB2.0 waren voorzien ook in PGB1.0 zijn gerealiseerd. ○ Doorontwikkel- en implementatiekosten zijn, door de looptijd van het programma, toegenomen. ○ ○ Deze MKBA toont t.o.v. de business case 2019 aan dat een aantal uitgangspunten sinds 2019 zijn gewijzigd waardoor een ander beeld ontstaat dan werd verwacht. In samenwerking met de ketenpartijen, en geholpen door aanbevelingen uit de MKBA, worden maatregelen getroffen op het versterken van de baten en in control houden van de kosten. Denk daarbij aan het verminderen van telefoonverkeer, het maken van ketenafspraken over de tijdige afhandeling van hun taken, het strak sturen op de afgesproken taakverdeling binnen de keten en strak sturen op de financiële kaders. <p>De volgende tussentijdse meting staat gepland voor 2023. Tussentijds zal het effect van de genomen maatregelen worden gemeten en geëvalueerd.</p> <ul style="list-style-type: none"> • <ul style="list-style-type: none"> • Zodra de implementatie van het PGB2.0-systeem vergevorderd is, kunnen de eerste resultaten worden verwacht in de reductie van de uitvoeringskosten in de gehele keten. Dit zal op zijn vroegst plaats gaan vinden zodra de benodigde functionaliteiten in PGB2.0 voor alle verstrekkers zijn opgeleverd en de SVB in staat is om haar werkzaamheden in PGB1.0 stapsgewijs af te schalen en haar werkzaamheden uit kan voeren niet noodzakelijk allemaal met het systeem maar indien nodig ook via handmatige processen. <p>Invoering</p> <ul style="list-style-type: none"> • In oktober 2022 worden de laatste zorgkantoren aangesloten op het PGB2.0-systeem waarmee de volledige Wlz-PGB via PGB2.0 loopt. • Daarnaast zijn in juni 5 gemeenten aangesloten waarmee nu 6 gemeenten zijn aangesloten op het PGB2.0-systeem. • Deze aansluiting heeft veel inzicht gegeven in de specifieke situatie bij gemeenten m.b.t. ICT-software, projectorganisatie en samenwerkingsverbanden). • Ongeveer 20 gemeenten hebben zich gemeld voor aansluiting. Deze worden op het eerstvolgende beschikbare moment in 2023 aangesloten • Op dit moment lopen de voorbereidingen om de rest van de gemeenten aan te sluiten in 2023 en 2024. <ul style="list-style-type: none"> ○ <p><i>Gebruikerswaardering en verhogen van digitaliseringsgraad</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Bij de ontwikkeling van het PGB2.0 staan de budgethouder, vertegenwoordiger en zorgverlener centraal. Onderzoeken tonen steeds een goede waardering (7,8 en 7,9) voor het portaal. • Dit wordt verklaard doordat werken met het PGB2.0 duidelijke voordelen oplevert ten opzichte van het huidige werkproces: het is overzichtelijk en makkelijk, het voorkomt fouten en fraude, en bespaart tijd. • Echter, nog niet iedereen die gebruik kan maken van het portaal, doet dit ook daadwerkelijk volledig digitaal. Onderzoek naar dit 'niet-gebruik' heeft inzichtelijk gemaakt waarom budgethouders, vertegenwoordigers en zorgverleners het portaal niet of niet-volledig
--	--

	<p>gebruiken. Met verschillende acties worden deze drempels weggehaald, zodat de digitaliseringsgraad verder omhoog gaat.</p> <ul style="list-style-type: none"> • • Beheer • De SVB is de beoogde uitvoerder voor het verrichten van het structurele applicatiebeheer van PGB2.0. Hierover is de Kamer geïnformeerd in maart 2020¹. • De SVB heeft hiervoor in september 2021 een uitvoeringstoets uitgebracht. • Naar aanleiding van de uitvoeringstoets is met SVB afgesproken het beheer en de ontwikkeling van PGB2.0 nog niet over te dragen en de verantwoordelijkheid van beheer nog maximaal 4 jaar bij VWS te laten. • Binnen 4 jaar zal met SVB het gesprek gevoerd worden over het moment en de voorwaarden voor overdracht van beheer en ontwikkeling naar de SVB. • VWS richt een duurzame beheerorganisatie in die op termijn kan worden overdragen aan de beoogde uitvoerder. Dit betekent versterking van de regie functie bij VWS en formele afspraken met de beheer leveranciers (SVB, ICTU en ODC-N) over de dienstverlening. • 								
Handelingsperspectief	<ul style="list-style-type: none"> • Zie de informatie bij 'Context/achtergrondinformatie'. 								
Politieke afspraken	n.v.t.								
Cijfers	<ul style="list-style-type: none"> • Begroting en verdeling kosten PGB2.0: • • <i>Wijze financiering doorontwikkeling en implementatie PGB2.0</i> • VWS betaalt als stelselverantwoordelijke de kosten voor de doorontwikkeling van het PGB2.0-systeem. Onderdeel van de doorontwikkelkosten zijn de beheerkosten van de tijdelijk beheerorganisatie. Vanaf oktober 2022 zijn we bezig met de inrichting van een regie organisatie binnen de programmadirectie PGB. De programma financiering van doorontwikkeling en beheer zal dan overgaan naar een reguliere uitvoeringsfinanciering. De implementatiekosten zullen deels door VWS en deels door gemeenten en zorgkantoren gedragen worden. • • • • • • • • <i>Totaal kostenoverzicht PGB2.0</i> • Onderstaand een totaaloverzicht van de doorontwikkel- en implementatiekosten PGB2.0 gefinancierd door VWS. <table border="1"> <thead> <tr> <th>Bedragen x € 1.000</th> <th>Totaal</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Doorontwikkelkosten</td> <td>€ 77.000</td> </tr> <tr> <td>Implementatiekosten</td> <td>€ 14.600</td> </tr> <tr> <td>Totaal</td> <td>€ 91.600</td> </tr> </tbody> </table> <p><i>Structureel beheerkosten</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Naast bovenstaande kosten voor doorontwikkeling- en implementatie bedragen de jaarlijkse kosten voor het structureel beheer € 9,4 mln. 	Bedragen x € 1.000	Totaal	Doorontwikkelkosten	€ 77.000	Implementatiekosten	€ 14.600	Totaal	€ 91.600
Bedragen x € 1.000	Totaal								
Doorontwikkelkosten	€ 77.000								
Implementatiekosten	€ 14.600								
Totaal	€ 91.600								

¹ Kamerbrief 25 657, nr. 329

- Met SVB is afgesproken om de verantwoordelijkheid voor beheer over uiterlijk 4 jaar over te dragen aan SVB. Tot die tijd zal het structureel beheer onder verantwoordelijkheid van VWS worden uitgevoerd.
-
- *Hieronder is de opbouw van de doorontwikkelkosten en de implementatiekosten weergegeven.*
- *Doorontwikkelkosten*
 - - In de Slotbrief Agenda PGB en Stand van zaken PGB2.0 van 6 juli 2021 heeft u, inzake PGB2.0 aan de Kamer gemeld dat met de herijkte Roadmap PGB2.0 een stevige inhoudelijke basis is gelegd voor de verdere doorontwikkeling van het PGB2.0-systeem. De financiële doorrekening van de herijkte Roadmap PGB2.0 en bijbehorende invoeringsplanning heeft aangetoond dat hiervoor extra middelen benodigd zijn. Deze middelen zijn toegekend bij Voorjaarsnota 2021 en bedragen voor doorontwikkeling en implementatie PGB2.0 € 42 miljoen. De totale gerealiseerde en geraamde kosten voor doorontwikkeling en implementatie van het PGB2.0-systeem bedragen circa € 88 mln.
 - - Van de € 88 mln. heeft € 77 mln. betrekking op de doorontwikkeling.
-
- *In de VSO kostenbrief najaar 2019 heeft u aan de Kamer gemeld:*
 - dat de verwachte doorontwikkelkosten € 20,5 mln. bedragen.
 - Dat de additionele kosten voor het realiseren van de technisch noodzakelijke aanpassingen en extra inspanningen t.b.v. de overdracht, conversie en aansluiting € 12,5 mln. bedragen.
 - Dat naast de eerder vermelde stijging van € 12,5 mln. de doorontwikkelkosten stijgen met € 3,8 mln. Deze stijging is eveneens het gevolg van de langere doorlooptijd van de doorontwikkeling en de invoering (inzet van capaciteit en een stijging van de kosten van housing en hosting door ODC-Noord). Deze kosten zijn opgenomen in de voorjaarsnota 2020 en begroting 2021.
 - En dat de totale doorontwikkelkosten voor VWS stijgen met € 16,3 mln. van € 20,5 mln. naar € 36,8 mln.
-
- *Implementatiekosten*
 - In de augustusbrief 2022 heeft u de kamer gemeld dat de additionele kosten voor implementatie PGB2.0 is € 3,6 mln. Hiermee komen de totale kosten voor de implementatie van PGB 2.0 op € 14,6 miljoen.
 - In de Slotbrief Agenda PGB en Stand van zaken PGB2.0 van 6 juli 2021 heeft u, inzake PGB2.0 aan de Kamer gemeld dat de totale gerealiseerde en geraamde kosten voor doorontwikkeling en implementatie van het PGB2.0-systeem circa € 88 mln. bedragen. Dit zijn alleen de kosten die door VWS worden betaald en waar VWS op kan sturen. Van de € 88 mln. heeft € 11 mln. betrekking op implementatie en communicatie.
 - In de kostenbrief PGB2.0 van juni 2019 heeft u aan de Kamer gemeld dat de verwachte implementatiekosten € 19 mln. bedragen. Van deze kosten wordt € 5,3 mln. gedragen door VWS en € 13,7 mln. gedragen door gemeenten en zorgkantoren, zie onderstaande tabel.
-

Bedragen x € 1.000	VWS	SVB	Gemeenten	Zorgkantoren	Totaal
Doorontwikkelkosten	€ 20.500				€ 20.500
Implementatiekosten		€ 5.300	€ 8.700	€ 5.000	€ 19.000
Totaal	€ 20.500	€ 5.300	€ 8.700	€ 5.000	€ 39.500

	<ul style="list-style-type: none">- Bron: opgesteld a.d.h.v. Kamerbrief met kenmerk 1542359-192085-PPGB d.d. 27 juni 2019-- Eind 2019 is door verstrekkers aan VWS gevraagd om hen intensiever te ondersteunen bij de implementatie van het PGB2.0-systeem. VWS heeft aangegeven de verstrekkers intensiever te gaan ondersteunen bij de conversie en invoering van het PGB2.0-systeem. De kosten voor deze extra inzet voor het intensiever ondersteunen bij de implementatie en communicatie van het PGB2.0-systeem zijn geraamd op € 3,0 mln.- Hiermee komen de verwachte implementatiekosten waar VWS op kan sturen uit op € 8,3 mln.-
Overig (zoals heikele punten en pers)	<ul style="list-style-type: none">- Mogelijk dat Per Saldo voorafgaand aan het debat een brief naar de Tweede Kamer gaat sturen. Dit is nog niet bekend. Indien het geval, zullen er Q&A's hierop worden voorbereid.-

16 - 18

5.1.2i Concept

6. Caribisch Nederland beleid

Onderwerp: Caribisch Nederland	
Kernboodschap / inleidende tekst voor het "blokje" na de inleidende tekst	<ul style="list-style-type: none"> - Op het moment van de transitie op 10 oktober 2010 was er in Caribisch Nederland sprake van grote achterstanden op het gebied van gezondheidszorg en jeugdzorg. Er zijn sindsdien enorme stappen gezet, maar we zijn er nog niet. - In lijn met de afspraken uit het coalitieakkoord is mijn visie om een beweging te maken naar een gelijkwaardig voorzieningenniveau.
Samenvatting van onderwerp dat voorligt	<ul style="list-style-type: none"> - In mijn recente brief aan de Kamer heb mijn visie en ambitie is op het brede VWS-dossier waarvoor ik in Caribisch Nederland verantwoordelijk ben gedeeld.
Context/ achtergrondinformatie	<ul style="list-style-type: none"> - Mijn ambitie is om dit voorzieningenniveau duurzaam te borgen in een op maat gemaakt Caribisch stelsel voor zorg, jeugd en maatschappelijke ondersteuning. Een publiekrechtelijk stelsel met een gedeelde verantwoordelijk in het organiseren van zorg en ondersteuning tussen VWS en de openbare lichamen hanteer ik hierbij als uitgangspunt. - Vanwege de kleinschalige context van de eilanden wil ik ontschot en integraal werken bevorderen en meer samenhang creëren tussen de verschillende vormen van zorg waarbij uitgegaan wordt van de leefwereld van de inwoner. - In lijn met het nieuwe normatieve uitgangspunt 'comply or explain' voor Caribisch Nederland zal ik daarbij zorgvuldig de toepassing van Europees-Nederlandse wetgeving afwegen. - Gezien de specifieke kenmerken van Caribisch Nederland voorzie ik dat ik voor de inrichting van dat stelsel regelmatig voor explain zal kiezen. - Vanwege de specifieke kenmerken van de eilanden kan de aanpak per eiland verschillen en worden lokale oplossingen in nauw overleg met de Openbare lichamen vormgegeven. - Komende periode breid ik aanbod van jeugdzorg verder uit en borg ik de rechtspositie van cliënten van maatschappelijke ondersteuning met een amvb. - Ook sta ik in contact met de bestuurders van het ziekenhuis op Bonaire en de medische centra op Saba en Sint Eustatius en andere zorgaanbieders om na te gaan welke investeringen nodig zijn om de gezondheidszorg naar dit gelijkwaardige niveau te brengen. - En zet ik samen met het RIVM en de uitvoeringsorganisaties in op een gelijkwaardig niveau van bevolkingsonderzoeken naar kanker. - De pandemie heeft de bestaande problemen in de zorgsystemen van de landen verergerd. Dit vergroot de noodzaak tot hervormingen wat tot uitdrukking komt in de landspakketten die landen samen met mijn collega van Huffelen van het ministerie van BZK hebben opgesteld. - Door de pandemie is de samenwerking tussen de vier landen van het Koninkrijk op het gebied van volksgezondheid geïntensiveerd. • Een concrete uitkomst als gevolg daarvan is de oprichting van de DCHA, de Dutch Caribbean Hospital Alliance. Dit is ook een voorbeeld van een initiatief dat past in de hervormingen die nodig zijn in de landen. • Een andere uitkomst is dat met de monkeypox de landen in het koninkrijk elkaar snel wisten te vinden en we adequaat hebben kunnen handelen. • Maar door de pandemie is ook zichtbaar geworden hoe kwetsbaar de eilanden zijn als een crisis van deze omvang zich voltrekt.
Handelingsperspectief (wat doen we als VWS aan dit probleem)	<ul style="list-style-type: none"> • VWS is in Caribisch Nederland direct verantwoordelijk voor de uitvoering van de zorgverzekering en tweedelijns jeugdzorg. • Daarnaast ondersteunt VWS de openbare lichamen -financieel en inhoudelijk- bij de opbouw en uitvoering van het sociale domein.

	<ul style="list-style-type: none">• We werken samen met de autonome landen binnen het Koninkrijk (Curacao, Sint Maarten en Aruba) op de pandemische paraatheid en verbetering van de medische specialistische zorg.
Politieke afspraken en betrokken partijen (regeerakkoord, convenant, coalitieafspraken, mijlpalen e.d.)	Nvt
Cijfers (Vul hier de relevante cijfers in mbt het thema)	Nvt