

JAARPLANNEN PDCZ – TEAM A EN TEAM B

Inleiding

COVID-19 gaat niet meer weg. De missie van PDCZ is om eraan bij te dragen dat de omgang met COVID-19 onderdeel wordt van het normale leven (samenleving) en van ons werk (VWS en zorgpartners).

Daartoe zijn onze activiteiten gericht op:

- 1) *De operatie*: de zorgketen is gereed voor een opleving van het virus;
- 2) *Een langetermijnstrategie* voor de omgang met het virus;
- 3) *Borging van de lessen en ervaringen* uit de crisis in de VWS-organisatie;
- 4) *De uitvoering en uitfasering van taken en beleid die voortkomen uit de pandemie.*

Deze doelen vertalen zich in uiteenlopende activiteiten, variërend van beleid ten aanzien van medisch kwetsbare groepen en post-COVID tot de rechtmatige uitvoering van crisisregelingen en het uitfaseren van overtollig beschermingsmateriaal.

Om reden van de bekendheid met crisisbeleid is de VWS-brede coördinatie van de besluitvorming rond de Oekraïne-crisis en de VWS-verantwoordelijkheid voor het overbrengen van en organiseren van zorg voor gewonden met een acute zorgvraag bij PDCZ belegd.

JAARPLAN TEAM A PDCZ - Aandachtsgroepen

Beleidsprioriteiten 2023

I. Beleidsprioriteiten:

Medisch kwetsbare groepen

Het beschermen van medisch kwetsbaren en hun zorgverleners tegen coronabesmetting. Dit gebeurt o.a. door het – via de apotheken - verstrekken van zelftesten en persoonlijke beschermingsmiddelen, inclusief FFP-2 maskers (via apotheken verstrekken van zelftesten en PBM-pakketten, inclusief FFP-2 maskers). Daarnaast is PDCZ centraal aanspreekpunt voor cliëntenorganisaties en patiëntenfederaties en nemen wij deel aan het tweewekelijkse Koepeloverleg Langdurige Zorg.

We ontwikkelen in 2023 een beleidsvisie op de omgang met medisch kwetsbare burgers in relatie tot COVID. De visie wordt ontwikkeld met behulp van het (nog te vragen) Gezondheidsraad advies, de geleerde lessen uit de crisis en signalen van veldpartijen. Ook zorgen we voor borging van geleerde lessen binnen VWS.

Post-COVID

PDCZ zet zich in voor patiënten met post-COVID door o.a. het bevorderen van onderzoek via C-support, het RIVM en ZonMw¹. Er wordt proactief gecommuniceerd over de achtergrond van de onderzoeken in uitvoering. Ook is PDCZ betrokken bij de overkoepelende kennisagenda waar NFU, IVM, FMS en NHG zich, samen met andere partijen, voor inzetten. Daarnaast wordt bekeken of een Expertisecentrum opgezet dient te worden. NFU en C-support werken uit hoe kennis en ervaring uit de wetenschap, onderzoek en praktijk op structurele wijze bijeengebracht kunnen worden, waarbij overige partijen ook worden betrokken.² Het Adviespanel Innovatieve Behandelingen COVID19 geeft tot slot advies over mogelijke veelbelovende behandelingen voor post-COVID. Het advies wordt, indien van toepassing³, gedeeld met de initiatiefnemer/onderzoeker.

II. Beleid en doeltreffendheid van beleid: *Welke doelen wil je behalen in 2023 (SMART)?*

Medisch kwetsbare groepen

De huidige regeling (verstrekken van zelftesten en PBM-pakketten) loopt tot 1 januari 2023. De minister van VWS heeft de wens uitgesproken om de distributie in 2023 te continueren. De voorbereidingen voor de benodigde aanbesteding zijn gestart.⁴

In het eerste deel van 2023 wordt de Gezondheidsraad om advies gevraagd hoe ten principale om te gaan met medisch kwetsbaren in relatie tot COVID. De adviesvraag wordt begin 2023 geformuleerd.⁵

Over het jaar 2023 hebben we richting andere VWS directies een agenderende rol t.a.v. signalen uit het veld over medisch kwetsbaren in relatie tot COVID. Indien nodig, spreken we vervolgacties af en monitoren wij of afspraken worden nagekomen. Er blijft een goede verbinding met LZ.

Post-COVID

Met het samenbrengen en analyseren van nationale en internationale onderzoeken (overkoepelende kennisagenda) zal blijken of, en zo ja, welk aanvullend onderzoek nodig is. Daarnaast wordt er aandacht gegeven aan de vormgeving van een mogelijk expertisecentrum.⁶ In 2023 gaat het om de volgende trajecten 'post-COVID kennis en onderzoek':

- Onderzoeken: naar verwachting zijn de onderzoeken in 2023/2024 gereed.
- Overkoepelende Kennisagenda: naar verwachting is deze agenda uiterlijk 1^{ste} helft 2023 gereed.
- Expertisecentrum: nog onduidelijk of dit opgezet moet worden en zo ja, wanneer dit gereed zal zijn.
- Communicatie: op elk gewenst moment, iom DCo.

¹ Motie Omtzigt c.s. (bevorderen structureel meer onderzoek) en motie Paulusma c.s. (biomedisch onderzoek)

² Motie Hijink en Paulusma (landelijk expertisecentrum, verzameling kennis en expertise).

³ Adviezen worden soms ook uitgebracht op basis van inventarisatie van wetenschappelijke literatuur, en dus niet altijd op verzoek van een initiatiefnemer/onderzoeker.

⁴ Succesvol afronden hiervan is afhankelijk van nog te reserveren budget.

⁵ Succesvol afronden hiervan is afhankelijk van nog te reserveren budget.

⁶ Bijlage 1 bij de Kamerbrief van 16 september jl.: [Voorbereiding en bescherming – andere relevante onderwerpen die verband houden met de langetermijnaanpak van het coronavirus](#) | [Publicatie](#) | [Rijksoverheid.nl](#)

III. Financiële paragraaf (benodigd budget + inzet instrumenten)

Medisch kwetsbare groepen

Dit (beleids)dossier is overgekomen van DMO. Echter, zowel DMO als PDCZ hebben geen budget gereserveerd om de aanbesteding van de distributie van zelftesten en PBM in 2023 te continueren. Er wordt met FEZ naar dekking gezocht.

Gesprekken over dekking voor het advies van de Gezondheidsraad worden binnenkort gestart.

Post-COVID

Vanaf 2023 heeft PDCZ het volgende budget: €200.000,- (2023) en €200.000,- (2024).

-Onderzoeken:

- o ZonMw: 5.1.2b (dekking met CZ-middelen via PG) van 2021 t/m 2024. Dit betreft op dit moment achttien onderzoeken, waarvan twaalf biomedisch van aard dan wel met een biomedische component zijn⁷.
- o RIVM: ca. 5.1.2b van 2021 t/m 2023 voor LongCOVID-onderzoek⁸.
- o C-support: ca. 5.1.2b van 2021 t/m 2023 voor onderzoek vanuit het budget voor C-support.
- o Aanvullende onderzoeken 2023 (die mogelijk biomedisch zijn, i.o.m. ZonMw en GMT): de kosten zijn nog niet in kaart gebracht.

-Overkoepelende Kennisagenda: We hebben op dit moment geen dekking.*

-Expertisecentrum: We hebben op dit moment geen dekking.*

-Communicatie: de precieze kosten hiervan zijn nog niet bekend.

* Een optie kan zijn cofinanciering met alle betrokken partijen. Afhankelijk van de voortgang en (politieke) keuzes moet een eventueel financieel knelpunt in januari 2023 worden ingebracht (voorjaarsnota). De besluitvorming (rijksbreed) wordt dan circa eind april 2023 afgerond.

Risico's 2023

I Beleidsrisico's en II Uitvoeringsrisico's

Medisch kwetsbare groepen

Het handelen van het ministerie kan anders zijn dan wat cliëntenorganisaties en patiëntenfederaties verwachten. Verder blijft interne afstemming met andere directies een aandachtspunt.

Post-COVID

(De uitvoering van) het beleid kan uiteindelijk anders zijn dan de wens van de veldpartijen. Denk bijvoorbeeld aan het feit dat voor nu de focus van het beleid ligt op de overkoepelende agenda en die van de veldpartijen op het expertisecentrum. Hiervoor is VWS in nauw contact met betrokken veldpartijen. Naast beleidsrisico's zijn er ook financiële risico's (zie III. Financiële paragraaf).

III Evaluatie en verbeterplan:

Medisch kwetsbare groepen en Post-COVID: Op dit moment zijn er geen plannen voor een evaluatie.

Verbeterplan: welke maatregelen worden genomen n.a.v. eerdere bevindingen ADR / AR?

Medisch kwetsbare groepen en Post-COVID: N.v.t.

⁷ Long COVID - ZonMw

⁸ LongCOVID-onderzoek | RIVM

JAARPLAN TEAM A (5.1.2e) – Implementatie expertteam

Beleidsprioriteiten 2023

I. Beleidsprioriteiten:

PDCZ richt zich op de toegankelijkheid van de gehele (acute) zorgketen tijdens een (COVID)-crisis door een effectieve(re) inzet van de bestaande capaciteit te realiseren. PDCZ faciliteert zorgpartijen bij het oplossen van knelpunten (binnen het systeem), ondersteunt (landelijke, regionale en domein-overstijgende) samenwerkingsverbanden, verzamelt en draagt good practices uit en stimuleert de brede uitrol daarvan. Daarnaast creëert PDCZ - waar nodig - proactief juridische en/of financiële randvoorwaarden en ondersteunt zij het zorgveld tijdens oplopende druk op de zorg door - waar nodig - belemmeringen in de randvoorwaarden weg te nemen.

II. Beleid en doeltreffendheid van beleid:

PDCZ heeft in 2023 de volgende doelen gerealiseerd:

- ✓ *Heldere contouren van Regie en Sturing:* In Q1 en Q2 wordt gestart met de uitwerking en het uitzetten van twee aanbestedingsprocedures voor verdiepend onderzoek naar de juridische implicaties en de (uitwerking van de) opzet en inrichting van landelijke regie en sturing. In december 2023 zijn -waar mogelijk- de contouren om (ministeriële) doorzettingsmacht en de benodigde regie en sturing(structuren) van de zorgketen -in het geval de zorgcontinuïteit wordt bedreigd- duidelijk en de acties om dit te realiseren ingezet.⁹
- ✓ *Geïmplementeerde modules:* In januari 2023 zijn de adviezen vanuit het expertteam in de regio's voldoende geïmplementeerd, de belemmerende randvoorwaarden zijn -waar mogelijk- weggenomen, zodat de modules gericht kunnen worden toegepast.
- ✓ *IC-opstapeling en bekostiging is vastgelegd:* Voor de zomer 2023 zijn er heldere (financiële) afspraken vastgelegd die in overeengekomen situaties door zorgpartijen kunnen worden toegepast. Daarnaast zijn er inhoudelijke afspraken gemaakt over haalbare beschikbare capaciteit.
- ✓ *Monitoring van druk op de zorgketen is ingeregeld:* In januari 2023 is er inzicht in de doorgang, continuïteit en ervaren druk in de (acute) zorgketen over de daarvoor benodigde data bestaan heldere afspraken en/of wettelijke kaders. Vanaf juli 2023 is monitoring opgenomen in de reguliere structuur.
- ✓ *Good practices zijn geborgd:* PDCZ verzamelt en deelt actief good practices en zorgt waar mogelijk voor inbedding in reguliere structuren door aansluiting te zoeken bij relevante beleidsdirecties, relevante externe partijen en lopende programma's zoals bijvoorbeeld het IZA en de beleidsagenda toekomstbestendige acute zorg.
- ✓ *Interne paraatheid en opstapeling:* Indien de druk op de zorg toeneemt is PDCZ in staat intern op te schalen om de benodigde ondersteuning te bieden om de toegankelijkheid van zorg te borgen en urgente vraagstukken op te pakken.

III. Financiële paragraaf: De bedrijfsmatige middelen die noodzakelijk zijn om de beleidsprioriteiten uit te voeren beperken zich op dit moment tot inhuur voor de vormgeving van communicatie, voor het ophalen en vertellen van goede voorbeelden. Mogelijk zal een verdiepend onderzoek of organisatie van een traject met veldpartijen nodig zijn om de verdere uitwerking van Regie en Sturing vorm te geven.

Risico's 2023

Risico's eigen organisatie:

- Bij oplopende covid besmettingscijfers, is het risico dat prioriteit zal worden gegeven aan urgente -korte termijn- vraagstukken. Dossiers en/of doelen op de lange(re) termijn zullen minder aandacht krijgen. In afstemming met het management moet er worden geprioriteerd en de consequenties hiervan moeten met relevante partijen worden gecommuniceerd.
- Interne en externe belangen zijn van invloed op de haalbaarheid en snelheid van het traject Regie en sturing. 'Regie en sturing in de zorg' is een breed concept waar veel interpretaties van zijn en veel partijen bij moeten worden betrokken. Dit vraagt om continue heldere afbakening van het traject om progressie te blijven maken.

⁹ Uitvoering en de haalbaarheid van de opdracht voor Regie en Sturing is sterk afhankelijk van interne besluitvorming (dat nog moet plaatsvinden) en het hiervoor benodigd aanvullend budget. Op dit moment is het benodigd budget niet in de begroting van PDCZ meegenomen.

- De adviezen van het expertteam zijn behulpzaam voor de inrichting van huidige én toekomstige zorg, maar het momentum om vanuit dit advies implementatie aan te jagen zal met de tijd verdwijnen. Het risico dat 'terug wordt gegaan naar het oude normaal' bestaat. Daarom moeten we ons voorbereiden op het overgaan van het ad-hoc reageren op druk op de zorg vanwege covid naar druk op de zorg in het algemeen.
- Indien de druk op zowel de kliniek als de IC heel hoog is of langer aanhoudt dan verwacht, kan het veld om aanvullende afspraken gaan vragen om de opschaling en bekostiging te organiseren.
- Zonder wettelijke basis én een goed narratief bestaat het risico dat de kwaliteit van de aangeleverde data afneemt en daarmee het zicht op de toegankelijkheid van de zorgketen vermindert.

Beleidsbeoordelingen in 2023

- Op basis van de vervolg evaluatie van de OVV zullen de beleidsprioriteiten mogelijk worden aangepast.
- In het 1^e deel van 2023 worden de resultaten van de pilots verwacht die voortkomen uit de modules. Dit heeft mogelijk invloed op de te realiseren doelen voor 2023.
- Jaarlijks is er een herijking van het LNAZ opschalingsplan van waaruit knelpunten naar voren komen om IC-opschaling te kunnen realiseren. Daarnaast moeten de aanvullende financiële afspraken voor opschaling en bekostiging worden geëvalueerd t.b.v. inzet op vervolgbeleid in 2024.
- Medio 2023 zou de lange termijn strategie moeten worden geherprioriteerd, aangezien de ontwikkelingen in het veld opnieuw gewogen en geactualiseerd moeten worden.
- Begin 2024 moet ook in grote lijnen duidelijk zijn welke directies de taken van PDCZ gaan overnemen en dit heeft naar verwachting invloed op de beleidsprioriteiten van de directie.

JAARPLAN PDCZ - TEAM B 5.1.2e

Dit deel van het jaarplan behandelt drie dossiers:

- 1- Crisisregelingen
- 2- Oekraïne
- 3- Noodvoorraad

Beleidsprioriteiten 2023

IV. Beleidsprioriteiten: Geef de belangrijkste beleidsprioriteiten voor het komende jaar. Sluit daarbij aan bij de strategische agenda, de beleidsagenda, lopende programma's, de afspraken uit de HLA's of convenanten en het regeerakkoord. Besteed daarbij ook aandacht aan de wijze waarop en met welke directies de beleidsprioriteiten worden opgepakt.

Crisisregelingen

Regelingenmanagement

-Het komen tot een geborgd en consistent ontwerp, uitvoering en beheer van alle crisisregelingen ('regelingenbeheer'). Voor de crisisregelingen wordt het beheerdossier onderhouden, zodat dit dossier compleet is nadat alle stappen voor alle subsidiefasen zijn uitgevoerd en gevuld is met bijbehorende producten zoals het controlebeleid. Hierbij zijn de aspecten rechtmatigheid en financiële betrouwbaarheid leidend.

Activiteiten in 2023 betreffen daarnaast:

- Het in kaart brengen van geleerde lessen en het delen en borgen van deze kennis binnen VWS.
- Voorbereiden besluitvorming overdracht regelingen per 1/6/2024.

Met bovenstaande punten levert PDCZ haar bijdrage aan het verbeteren en borgen van het regelingenbeheer voor geheel VWS.

- 1- Bonusregeling 2020 en 2021 (Subsidieregeling bonus zorgprofessionals COVID-19)
Beleidsprioriteit is het rechtmatig uitvoeren van deze regeling. Dit brengt een aantal activiteiten met zich mee. Dit betreft op hoofdlijnen:
 - Vaststelling subsidies bonus 2021 (à €264 mln), uiterlijk 5 november 2023. Het accent ligt op de beleidsmatige begeleiding van de beoordeling van aanvragen, idem van de steekproef.
 - Opstellen en uitvoeren nieuwe subsidieregeling voor pgb-Zvw zorgverleners (o.m. wijkverpleegkundigen). Dit is een nieuwe regeling, vanwege het ontbreken van een grondslag kan deze regeling op zijn vroegst in 2023 worden opgesteld.
 - Behandeling beroepszaken verleningsfase bonus 2020 en bonus 2021.
 - Behandeling bezwaar- en beroepszaken vaststellingsfase kalenderjaar 2021 en 2022.
 - Behandeling bezwaar- en beroepszaken vaststellingsfase kalenderjaar 2023 (na 5 november 2023).
 - 70% van het subsidiegeld wordt in 2022 vastgesteld. Na afloop van de bezwaarperiode die volgt op vaststelling (begin 2023) is zicht op de omvang van het aantal bezwaarzaken en mogelijk die hieruit voortvloeiende beroepszaken.
- 2- COZO 2021 en 2022 (Subsidieregeling Coronabanen in de zorg)
 - Beleidsmatige begeleiding beoordeling aanvragen COZO 2022.
 - Behandeling beroepszaken verleningsfase COZO 2021.
 - Behandeling bezwaar- en beroepszaken vaststellingsfase COZO 2021.
 - Behandeling bezwaar- en beroepszaken COZO 2022 (na 9 mei 2023).
 - Project COZO- fraude. Met het OM en de NLA worden 72 fraudegevallen bij COZO 2021 nader onderzocht. Met het vergaren van bewijs dragen we bij aan mogelijke strafrechtelijke vervolging.

- 3- Subsidie IC-opstaling (Subsidieregeling opstaling curatieve zorg COVID-19)
 - Vormgeven van de verantwoording van de subsidieregeling. De werkzaamheden betreffen onder meer protocollering. Dit is een intensief project met het veld, de ADR en de NBA, aangezien de Comptabiliteitswetgeving en ziekenhuisbekostiging elkaar uitsluiten voor wat betreft verantwoording van personeelskosten.
 - Vaststelling subsidies is in subsidieregeling voorzien voor uiterlijk 2 november 2023.
 - Behandeling beroepszaken verleningsfase.
 - Behandeling bezwaar- en beroepszaken vaststellingsfase (na 2 november 2023).
- 4- Opnieuw installeren bouwkundig comité voor Bonusregeling
 - De regeling schrijft het bestaan en raadpleging van het comité voor inzake het onderdeel bouwkundige aanpassingen in subsidieaanvragen. Deze verplichting geldt zowel in de primaire verleningsfase als in bezwaar- en beroepszaken.

Beoogde resultaten crisisregelingen

- Zo rechtmatig mogelijk, zowel financieel als juridisch, afwikkelen van de drie crisisregelingen
- Bonus:
 - o Afgeronde steekproef;
 - o Vaststelling subsidies per 5 november 2023;
 - o Gepubliceerde regeling Pgb-Zvw;
- COZO:
 - o Vaststelling naar schatting 500 subsidieaanvragen COZO 2022 vastgesteld;
 - o Kamerbrief fraude COZO en bewijsvoering strafvervolgung
 - o Fraudebeleid
- Subsidie IC-opstaling:
 - o Oplossing protocolleringvraagstuk t.b.v. verantwoording
 - o Actief en benoemd bouwcomité.

Oekraïne

- De opdracht van PDCZ is zorgdragen voor een gecoördineerde VWS-besluitvorming en inzet als onderdeel van het kabinetsbeleid gericht op de crisis in Oekraïne.
- De activiteiten van PDCZ in 2023 zijn gericht op het coördineren van de VWS inzet en deze verbinden met de brede kabinetsinzet (specifiek met JenV: zorgplicht ontheemden).
- VWS is zelf verantwoordelijk voor de medische evacuatie van Oekraïners conform Europese afspraken (MEDEVAC) en fungeert hiervoor als opdrachtgever. Ook organiseert VWS op ad hoc basis de levering van persoonlijke beschermingsmiddelen, medische hulpmiddelen en geneesmiddelen aan Oekraïne.
- De verlengde beschermingsstatus waartoe op Europees niveau is besloten is, resulteert in taken als een zorgplan (MR-besluit), en het anticiperen op de effecten voor de zorg die een langer verblijf /duurzaam vestigen met zich meebrengt.
- In 2023 heeft VWS zich een oordeel te vormen over verzoeken van de Oekraïense overheid inzake het opnemen van en hulp aan groepen zorgbehoevenden. Dit valt buiten het EU-afspraken kader en vergt beleidsafwegingen die met het veld gemaakt moeten worden.

Beoogde resultaten Oekraïne

- De opdrachten aan Eurocross en LCPS zijn geformaliseerd in DVO's/aanbestedingen (Q1).
- PDCZ fungeert als opdrachtgever voor LCPS en Eurocross (doorlopend).
- VWS is de Europese afspraken nagekomen ten aanzien van de medische evacuatie van Oekraïense ontheemden (doorlopend).
- VWS leverde (binnen de mogelijkheden en op basis van beschikbaarheid) een bijdrage aan medische hulpgoederen, geneesmiddelen en persoonlijke beschermingsmiddelen (doorlopend).

- VWS heeft beleid/maatregelen opgesteld/uitgevoerd overeenkomstig besluiten van de MR inzake lange termijnbeleid, gericht op participatie en zelfredzaamheid (Q2).
- PDCZ heeft zorggedragen voor adequate besluitvormingsprocessen (intern en interdepartementaal) (doorlopend).
- PDCZ heeft er toe bijgedragen dat alle interne en externe samenwerkingspartners en stakeholders hun rol kennen en adequaat oppakken (doorlopend).

Noodvoorraad

- In de coronacrisis heeft VWS een noodvoorraad aangelegd voor de zorg. De opdracht van PDCZ voor 2023 is:
 - o Opdrachtgeverschap van het aanhouden van een minimale noodvoorraad waar de zorg zo nodig een beroep op kan doen van persoonlijke beschermingsmiddelen, zuurstofconcentratoren en beademingsapparatuur tot 1 januari 2024.
 - o Opdrachtgeverschap van het afbouwen van de noodvoorraad om tot deze minimale noodvoorraad te komen. Dit betekent de uitvoering van de Goederen Exit Strategie voor PBM (GES), en de afbouw van de voorraad beademingsapparatuur en zuurstofconcentratoren.
- Opdrachtnemer is Bureau LCH bij het Agentschap CIBG.

Beoogde resultaten Noodvoorraad

De noodvoorraad PBM is eind 2023 afgebouwd tot de vastgestelde minimale omvang voor de zorg. Het gaat om de volgende producten en aantallen:

- Chirurgische maskers: 46,3 mln
- FFP2 maskers: 6,1 mln
- Handschoenen: 100,2 mln

De voorraad PBM boven dit minimum is overtollig gesteld door MVWS (al gebeurd) en wordt in overleg met Domeinen Roerende Zaken (DRZ) bij het ministerie van Financiën afgebouwd. Dit gebeurt langs drie sporen: zoveel mogelijk verkopen en doneren en als het echt niet anders kan duurzaam vernietigen.

De noodvoorraad beademingsapparatuur en zuurstofconcentratoren is afgebouwd tot de minimale omvang. Deze minimale omvang is vastgesteld in overleg met GMT (dat is op dit moment nog niet gebeurd). De goederen boven dit minimum zijn overtollig gesteld en afgebouwd langs de hierboven genoemde drie sporen.

- V. **Beleid en doeltreffendheid van beleid:** *Kunt u aangeven hoe u ervoor zorgt dat het inzicht in de doelmatigheid en doeltreffendheid van de door u voorgestelde beleidsvoornemens (bijvoorbeeld in brieven aan de Kamer) wordt vergroot (conform artikel 3.1 CW)? Dit ook in relatie tot de pilot 'Lerend evalueren' . Kunt u de beleidsprioriteiten uit het jaarplan – voor zover nog niet gebeurd - van zo SMART mogelijk geformuleerde indicatoren voorzien aan de hand waarvan de doelmatig- en doeltreffendheid van het beleid kan worden gemonitord?*

Crisisregelingen

Het streven is om de drie crisisregelingen met zo min mogelijk onrechtmatigheden, efficiënt, verantwoord (binnen het budget) en binnen het genoemde tijdspad te organiseren, te effectueren en aan te sturen. Dit geldt voor de realisatie van de nog nieuw op te stellen en uit te voeren subsidieregeling pgb-Zvw bonusregeling, als voor vaststelling van de overige regelingen, de beleidskeuzes, de coördinatie en de uitvoering daarvan.

Oekraïne

Mede aan de hand van werkbezoeken en regulier overleg (interdepartementaal en met ketenpartners) wordt - waar mogelijk - getoetst op voortgang en doelmatigheid van de inzet. PDCZ is hierbij voor een belangrijk deel afhankelijk van de relevante beleidsdirecties

binnen VWS, van het ministerie van JenV (zorgplicht), van EU-besluitvorming en van ontwikkelingen in Oekraïne.

Noodvoorraad

De noodvoorraad PBM, beademingsapparatuur en zuurstofconcentraten wordt na overtollig stelling in overleg met DRZ afgebouwd tot een minimale voorraad voor de zorg.

VI. Financiële paragraaf: Geef een overzicht van de bedrijfsmatige middelen die noodzakelijk zijn om de beleidsprioriteiten uit te voeren. Geef hierbij een overzicht van de instrumenten die naar verwachting ingezet gaan worden om het beleid uit te voeren. Een overzicht van de (totale) benodigde financiële middelen kan worden gepresenteerd in het bestedingsplan.

a. Instrumentkeuze: wat is uw inschatting van de voor 2023 in te zetten financiële instrumenten: subsidies, opdrachten, bijdragen (agentschappen, ZBO's/RWT's en aan medeoverheden) in aantallen en euro's.

- i. Subsidies: Welke nieuwe regelingen worden voor 2023 voorzien? Welke regelingen lopen in 2023 af? Welke verlengingen worden voorzien? Worden of zijn er ten aanzien van het subsidiebeheer risico's met de rechtmatigheid, afwijkingen van wet- en regelgeving, problemen met staatssteun, M&O-beleid of controleprotocollen voorzien? Welke beheersingsmaatregelen worden daarbij getroffen?
- ii. Inkoop: welk grote of complexe aanbestedingen worden voorzien? Zijn ten aanzien van het inkoopbeheer risico's met de rechtmatigheid of afwijkingen van wet- en regelgeving voorzien? Welke beheersingsmaatregelen worden daarbij getroffen?
- iii. Bijdragen: welke bijdragen verstrekt u? Ziet u daarbij risico's in de aansturingrelatie of bij de verantwoording?

Crisisregelingen

1. Uitvoeringskosten DUS-I

- 1- Bonusregeling 2020 en 2021
Uitvoeringskosten vaststellingsproces DUS-i zijn begin 2022 begroot op € 1,43 mln en nu opgenomen in de begroting van MEVA. DUS-i heeft deze kosten recent bijgesteld naar € 2,3 miljoen. Het verschil à 0,87 mln. wordt betrokken bij de voorjaarsclaim.
- 2- COZO 2022
De uitvoeringskosten voor COZO 2022 zijn conform offerte DUS-i begroot op € 0,3 mln. Deze kosten zijn niet beschikbaar op de begroting van MEVA en worden betrokken bij de voorjaarsclaim.
- 3- Subsidieregeling IC-opstapeling
De uitvoeringskosten DUS-i zijn begroot op € 0,348 mln. Deze worden betrokken bij de voorjaarsclaim.

2. Kosten bezwaar en beroep verleningsfase Bonusregeling en COZO 2021 en 2022

Zoals afgesproken met FEZ wordt het budget voor bezwaar en beroep begin 2023 geclaimd. Ook wordt overkoepelend een bedrag van € 10 mln geclaimd voor alle beroepen in de verleningsfase: dit bedrag hangt samen met de omvang van de regeling van circa 4 miljard, de jurisprudentie en de stand van de uitvoering in 2023.

3. Kosten voor nieuwe bonusregeling voor de doelgroep Zvw en Pgb

Bij uitvoerbaar voorstel maximaal op basis van schatting te claimen:

- € 45 mln bonus 1 (subsidiegelden);
- € 17 mln bonus 2 (subsidiegelden);
- € 3-4 mln (uitvoeringskosten).

4. Kosten opnieuw installeren bouwkundig comité voor Bonusregeling

Hoogte kosten nog onbekend. Informatie hierover is beschikbaar bij CZ.

Oekraïne

- Voor 2023 is er een budget van € 8,2 mln. Vanuit deze middelen is dekking voorzien voor de kosten voor gewondentransport, inclusief kosten Eurocross. Daarnaast is evenals in 2022 € 1,83 mln uitgetrokken voor de coördinatie voor het plaatsen van medische evacuees uit Oekraïne in Nederland.

Noodvoorraad

Uitvoeringskosten Bureau LCH

Budget voor Bureau LCH bij CIBG voor 2022 en 2023: per jaar € 30 mln;

Onderdeel van deze uitvoeringskosten: opslagkosten noodvoorraad. De contracten lopen af en moeten worden verlengd tot 1/1/24.

Inkoopkosten

Uitstaande verplichtingen: Aankopen VWS t.b.v. Bureau LCH: ca. € 22,6 mln (€ 4,7 mln + € 19,9 productie NL mondkapjes in 2022, in 2023 nog € 2 mln mondkapjes).

Deze bedragen zijn onder voorbehoud van overdracht vanuit GMT aan de hand van de meest actuele stand van zaken (financiële decharge).

Risico's 2023

VII. Beleidsrisico's: Welke risico's met betrekking tot het realiseren van het te voeren beleid worden voor het komende jaar voorzien en wat zijn hiervan de oorzaken? Geef een dekkende risico- en oorzakenbeschrijving en beschrijf de beheersmaatregelen SMART. Geef aan wat het restrisico is en in hoeverre dat restrisico acceptabel is.

Crisisregelingen

1- Bonusregeling 2020 en 2021

- Een afdoende verantwoording van de verleende subsidies c.q. tijdige afronding van de verantwoordingsfase en bijbehorende steekproef. Bij zowel de bonusregeling als COZO 2021 heeft een omvangrijke groep subsidieontvangers grote subsidieontvangers geen c.q. een onvolledige verantwoording ingediend.

2- COZO 2021 en 2022

Vermoede fraude

- In april 2022 meldden de Nederlandse Arbeidsinspectie (NLA) en Openbaar Ministerie (OM) fraudevermoedens bij 54 subsidieaanvragers die o.g.v. COZO 2021 in totaal ongeveer €15 miljoen subsidie hebben ontvangen in 2021. Medio september 2022 is het aantal vermoede fraudezaken opgelopen tot 72 gevallen: VWS, DUS-i, NLA en het OM doen onderzoek.
- Op basis van de van het OM/NLA ontvangen informatie kan door VWS (DUS-i) niet worden overgegaan tot aangiften of het per omgaande terugvorderen van betaalde voorschotten. Daarvoor dient VWS – vooruitlopend op een mogelijk strafrechtelijke veroordeling – eigenstandig bewijs te vergaren op basis van het verantwoordingsproces.
- In samenwerking met DUS-i wordt onderzocht of er in de vermoede fraudezaken sprake is van misbruik of oneigenlijk gebruik (M&O). Daar waar sprake is van M&O wordt overgegaan tot terugvordering van verleende subsidie.
Extra beheersmaatregelen COZO 2022
- Naar aanleiding van de fraudesignalen bij COZO 2021 is na overleg met de NLA, OM en de IGJ een set aanvullende beheersmaatregelen ontworpen. Met toepassing van deze set is het opnieuw opstarten van de COZO regeling onder de nieuwe regeling 'COZO 2022' als verantwoord ingeschat. Het aanvraagloket COZO 2022 opent in november 2022. Beoordeling van de aanvragen COZO 2022 vindt grotendeels plaats begin 2023 en vraagt beleidsmatige begeleiding.

3- Subsidieregeling IC-opstapeling

- Bezwaar en beroep vaststellingsfase zal plaatsvinden in 2024 en 2025. Bij lagere vaststelling en terugvordering van de teveel bevoorschotte subsidie volgt mogelijk bezwaar en beroep. Een gegrond verklaard bezwaar of beroep kan leiden tot aanpassing van de lagere vaststelling en matiging/achterwege blijven van de terugvordering (hierbij is geen sprake van nog door VWS te verstrekken gelden, maar door minder door VWS te vorderen gelden).
- **Oekraïne**
 - De niet-voorzienbaarheid van een oorlog maakt dat risico's qua aantallen en zorgvragen (toezegging evacuatie acute gewonden) niet goed zijn in te schatten.
 - De steeds verdere samenloop/integratie het Oekraïense conflict als het reguliere migratievraagstuk.
 - Afhankelijkheid van beleidsdirecties.
 - Dossier raakt meerdere departementen, dit leidt onder meer tot toezeggingen van andere BWP's over VWS portefeuilles en -middelen. Dit vraagt om de nodige alertheid en inzet op ambtelijk alsook politiek niveau.
 - Belemmeringen vanuit bestaande druk op de zorg (inclusief COVID-19). De zorg voor ontheemden door JenV brengt stelseffecten met zich mee: bestaande problemen als tekorten in de zorgcapaciteit en gelddruk nemen toe/worden zichtbaarder.

Noodvoorraad

- Scheiding verantwoordelijkheden met GMT.
- Lukt het om de noodvoorraad daadwerkelijk te hebben afgebouwd tot de minimale omvang per 1/1/2024.
- De omvang van de minimale noodvoorraad beademingsapparatuur en zuurstofconcentratoren is nog niet bepaald. Dit bepaalt de afbouw.
- Opleving van het virus in combinatie met slecht werkende markten zou ervoor kunnen zorgen dat we de bestelportals voor de zorg weer moeten openen (dit is op zich mogelijk).

VIII. Uitvoeringsrisico's: Welke uitvoeringsrisico's worden voor het komende jaar voorzien en wat zijn hiervan de oorzaken? Geef een dekkende risico- en oorzakenbeschrijving en beschrijf de beheersmaatregelen SMART. Geef aan wat het restrisico is en in hoeverre dat restrisico acceptabel is. Maak hierin onderscheid tussen de volgende categorieën:

- a. *Financieel beheer Deze kop hoeft niet per team ingevuld te worden.*
 - i. *Budgettaire uitvoering*
 - ii. *Financiële- en rechtmatigheidsrisico's instrumenten (subsidies, inkoop- en materieel beheer, bijdragen).*
- b. *Eigen organisatie (APK) Invullen per team.*

Crisisregelingen

- Samenwerking met de uitvoerder DUS-i

Oekraïne

- De toekomstige organisatieopzet binnen J&V (integratie DGmigratie – DG OEK - NOO).

Noodvoorraad

- De continuïteit van de bezetting van Bureau LCH nu de opdracht per 1/1/24 afloopt.
- Afspraken met DRZ, deze worden op dit moment uitgewerkt in een convenant.

Team overstijgende uitvoeringsrisico's

- PDCZ is een recent opgerichte directie. De overdracht van taken, de bekostiging daarvan, de capaciteit en de bedrijfsvoering verkeren alle nog in een startfase. Tegelijkertijd moet geleverd worden. Dit betekent prioriteiten stellen, niet alles kan wat uit oogpunt van beheer, rechtmatigheid en doelbereik wel zou moeten. De werkdruk is hoog aangezien taken en

- capaciteit nog niet in evenwicht zijn. Extra aandacht gaat uit naar de fa-functie, die nog niet volledig is ingevuld.
- Een extra belemmering is het gebrek aan werkruimte: geen vergaderzalen, geen werkplekken etc.

IX. Evaluatie en verbeterplan: NB: betrek hierbij 2024

- c. *Beleidsbeoordelingen: Geef aan welke beleidsbeoordelingen er in 2023 lopen en hoe de uitkomsten daarvan bijdragen aan de verbetering van het beleid.*
- d. *Afbouwen van beleid: Welk bestaand beleid zou u vanaf 2023 willen gaan afbouwen?*
- e. *Thema's voor de toekomst: Wat is het beleidsthema voor de toekomst voor een volgend kabinet en welke spannende onderzoeksvraag hoort daarbij om nu al mee aan de slag te gaan?*

Crisisregelingen

- Alle activiteiten rond de crisisregelingen zijn in essentie onderdeel van het verbeterplan van VWS om te komen tot een adequaat financieel beheer.

Oekraïne

- Beleidsbeoordelingen: nog niet aan de orde.
- Afbouwen van beleid: Er is nog een beleid om af te bouwen. Oftewel de opdracht stopt omdat er een einde is aan het conflict of er wordt ingezet op overdragen van taken richting de reguliere beleidsdirecties.
- Thema's voor de toekomst: Voor PDCZ geen. De relatie tussen de opvang ontheemden en de beschikbaarheid en kwaliteit van zorg en ondersteuning in de gehele asiel- en migratieketen gaat wel iets voor VWS betekenen. De verantwoordelijkheid hiervoor is belegd bij de staatssecretaris van J&V. Echter, het veld blijft VWS hierop aanspreken/bevragen.

Noodvoorraad

- Beleidsbeoordelingen: Er lopen diverse evaluaties naar coronabeleid. Beschikbaarheid van hulp- en beschermingsmiddelen wordt daarin meegenomen.
- Afbouwen van beleid: Er is geen beleid om af te bouwen, de opdracht het betreft beheer en afbouw van de huidige voorraad.
- Thema's voor de toekomst: Leveringszekerheid van medische producten waaronder hulp- en beschermingsmiddelen, zowel in tijden van nood/pandemie als in "vredestijd" zijn belangrijke beleidsthema's. Deze zijn belegd bij GMT/PP.