



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Aan de minister van Financiën
Mr. W.B. Hoekstra
Korte Voorhout 7
2511 CW Den Haag

Datum 12 maart 2021
Betreft Uitvoeringsbrief

Geachte heer Hoekstra,

De coronacrisis heeft ons allen hard geraakt. Mensen hebben afscheid moeten nemen van hun geliefden of kampen zelf tot op de dag van vandaag nog met de vaak langdurige gevolgen van het virus. De maatregelen die we nemen zijn ingrijpend. Ook voor de economie en voor de samenleving. Ondanks dat het kabinet demissionair is doen wij er alles aan om de coronacrisis te bestrijden.. In deze uitvoeringsbrief informeren wij u over de per saldo tegenvallers in de zorg.

Uit uw brief die op 12 februari in de MR is besproken blijkt dat er een forse rijksbrede opgave is. Waar VWS de afgelopen jaren vaak onderdeel van de oplossing was, is VWS dit jaar onderdeel van de problematiek. Voor VWS resteert er dit jaar helaas een fors knelpunt in de uitvoering.

In de Wlz is er een per saldo tegenvaller door een hogere instroom van ggz-patiënten uit de Wmo. Naast het hogere aantal cliënten zien wij in de nacalculatie van het CBS dat de uitgaven van gemeenten aan deze doelgroep lager waren dan in de raming is verondersteld, wat een beperktere dekking vanuit het Gemeentefonds tot gevolg heeft. In de Zvw zien we ook per saldo tegenvallers bij o.a. de opleidingen en door lagere opbrengsten van het eigen risico.

Daarnaast resteert er een uitvoeringsknelpunt op de VWS-begroting. Wij vinden het onze verantwoordelijkheid om geen problemen door te schuiven naar een volgend kabinet. Daarom brengen wij alle onvermijdelijke uitvoeringstegenvallers in beeld en voorzien deze zoveel mogelijk van dekking.

Naast de reguliere uitgaven brengen wij ook de extra uitgaven die samenhangen met het bestrijden van het coronavirus in beeld. Wij blijven ons inzetten om het virus te bestrijden en onder controle te krijgen. Vanzelfsprekend blijven we daarvoor doen wat nodig is; de daarmee gepaard gaande financiële consequenties mogen geen belemmering vormen. Wij gaan er van uit dat alle uitgaven die samenhangen met het bestrijden van het coronavirus generaal worden gedekt.

SG

Financieel-Economische Zaken
Ontwikkeling Financieel Beleid en
Beheer

Bezoekadres:

Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

5.1.2e

M 06- 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e@minvws.nl

5.1.2e

M 06- 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e@minvws.nl

5.1.2e

M 06- 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e@minvws.nl

Bijlagen

Bijlage I – Beeld UPZ
Bijlage Ia - Toelichtingen UPZ
Bijlage II – Beeld VWS-begroting
Bijlage IIa – Toelichtingen Begroting
Bijlage III – COVID-19
Bijlage IIIa – Toelichtingen COVID-19
Bijlage IV – HGIS uitvoeringsbrief 2021
Bijlage V – Leenaanvraag CIBG

Correspondentie uitsluitend richten aan het retouradres met vermelding van de datum en het kenmerk van deze brief.

❖ **Totaalbeeld VWS**

In onderstaande tabellen treft u het actuele beeld aan voor het Uitgavenplafond Zorg (UPZ) en de VWS-begroting (Rbg-eng).

Tabel I: Totaalbeeld VWS	2021	2022	2023	2024	2025	2026
(bedragen in dzd €)						
Uitgavenplafond Zorg	511.581	853.694	630.130	639.700	648.956	665.967
VWS-begroting (Rbg-eng)	-29.595	147.321	100.760	62.260	58.643	41.391
Totaal VWS	481.986	1.001.015	730.890	701.960	707.599	707.358

Uitgavenplafond Zorg

Tabel II geeft het totaalbeeld weer van het UPZ. In bijlage I en Ia staan de mutaties en toelichtingen die hieraan ten grondslag liggen.

Tabel II: Totaalbeeld UPZ	2021	2022	2023	2024	2025	2026
(bedragen in dzd €)						
I. Curatieve zorg	91.500	204.739	87.846	102.109	116.365	130.937
II. Langdurige zorg	420.081	648.955	542.284	537.591	532.591	535.030
Totaal VWS UPZ	511.581	853.694	630.130	639.700	648.956	665.967

VWS-begroting (Rbg-eng)

Tabel III geeft het totaalbeeld weer van de VWS-begroting (Rbg-eng). In bijlage II en IIa staan de mutaties en toelichtingen die hieraan ten grondslag liggen.

Tabel III: Totaalbeeld H16	2021	2022	2023	2024	2025	2026
(bedragen in dzd €)						
I. VWS-breed	80.747	92.459	58.449	53.084	54.339	42.729
II. Curatieve zorg	-3.139	2.501	-22.694	-22.344	-19.776	-10.838
III. Langdurige zorg	19.400	19.343	9.130	9.130	9.130	9.130
IV. Kasschuiven	-126.603	33.018	55.875	22.390	14.950	370
Totaal begroting (rbg-eng)	-29.595	147.321	100.760	62.260	58.643	41.391

De inhoud van bovenstaande tabellen wordt op hoofdlijnen hieronder toegelicht. Voor een uitgebreide toelichting verwijzen wij u naar de bijlagen.

I. Curatieve zorg en preventie

Beschikbaarheidsbijdrage opleidingen Zvw

De beschikbare opleidingscapaciteit wordt beter benut. Er is in de afgelopen jaren een sterke stijging van de instroom/bezettingsgraad zichtbaar als gevolg van betere voorlichting en vereenvoudiging van het aanvraagproces. Door deze toename is er een structurele overschrijding van € 79 miljoen.

II. Langdurige zorg

Tekort door hogere instroom en hoger tarief in Wlz dan in Wmo

Per 2021 is de Wlz opengesteld voor mensen met een psychische stoornis. Met de VNG zijn bestuurlijke afspraken gemaakt over de nacalculatie, waarbij zowel verschillen voor volume als prijs worden betrokken. In plaats van de geraamde 9.250 gaan er ca. 16.000 ggz-cliënten over van de Wmo naar de Wlz. Bovendien liggen de daadwerkelijke kosten van gemeenten lager dan in de ex ante raming is verondersteld. Door deze effecten ontstaat een tegenvaller in de Wlz. Op basis van huidige inzichten bedraagt deze tegenvaller als gevolg van verschil in tarieven maximaal € 437 miljoen in 2021 en € 487 miljoen structureel vanaf 2022. Dit betreft het saldo na een aanvullende uitname uit het Gemeentefonds. Omdat het indicatietraject nog niet is afgerond betreft het een voorlopig cijfer. De komende weken wordt meer bekend over de verdeling over leveringsvormen, waardoor de omvang van de tegenvaller nog wordt geactualiseerd. Ook voor de verwachte hogere eigen bijdrage vanwege de hogere instroom geldt dat deze op basis van de verdeling over leveringsvormen nog wordt geactualiseerd. De ruimte op het Wlz-kader excl. GGZ (€ 58 miljoen) is nodig om dit probleem voor een deel te kunnen ondervangen.

III. Overige punten

Jeugd

Gemeenten ervaren knellende budgetten voor het sociaal domein, onder meer als gevolg van de tekorten in de jeugdzorg. Gemeenten hebben in 2019 € 1,6 tot 1,8 miljard meer uitgegeven dan waarvoor zij budget hebben ontvangen. Op 9 maart heeft er een bestuurlijk overleg tussen de betrokken bewindslieden plaatsgevonden waarin is afgesproken om na de verkiezingen te bezien hoe gemeenten incidenteel gecompenseerd kunnen worden. In de formatie zal gekeken moeten worden naar een structurele oplossing. In afwachting van de formatie zal een incidentele overbrugging bij of in aanloop naar de besluitvorming over de Voorjaarsnota geregeld moeten worden.

COVID-19

De coronacrisis vraagt veel van organisaties in de zorg en van het ministerie van VWS. Wij blijven ons inzetten om het virus te bestrijden en onder controle te krijgen. Vanzelfsprekend blijven we daarvoor doen wat nodig is; de daarmee gepaard gaande financiële consequenties mogen geen belemmering vormen. In bijlage III treft u de coronagerelateerde mutaties aan.

MBI – afrekening MSZ 2018

Gezien de huidige coronacrisis en de grote impact daarvan op de MSZ, stelt VWS voor om het MBI niet in te zetten voor de overschrijding van het MSZ-kader in 2018. Een MBI-korting zou in de huidige tijd immers een onwenselijke impact hebben op de financiële positie van ziekenhuizen. Eind vorig jaar is een moeizaam akkoord bereikt tussen zorgverzekeraars, ziekenhuizen en VWS over afspraken over de financiële gevolgen van COVID-19 voor de MSZ in 2021.

Parlementaire Ondervragingscommissie Kinderopvang (POK)

In de kabinetsreactie op het rapport 'ongekend onrecht' is besloten om openstaande schulden van gedupeerde ouders bij publieke schuldeisers kwijt te schelden. Dit heeft budgettaire gevolgen voor VWS. Voor deze middelen doen wij tevens een beroep op generale compensatie. Naast de compensatie en kwijtschelding van schulden zijn tevens maatregelen aangekondigd voor de verbetering van de informatiehuishouding aan de Kamer en dienstverlening aan burgers. Middels bijlage II doen wij tevens een beroep op de middelen die hiervoor gereserveerd staan op de Aanvullende Post.

HGIS

In aanvulling op deze uitvoeringsbrief hebben wij bij de minister van Buitenlandse Zaken een beroep gedaan op de HGIS-middelen. In bijlage IV treft u de HGIS-beleidsbrief.

Leenfaciliteiten

We doen een beroep op de leenfaciliteit voor investeringen bij het CIBG. In bijlage V treft u in de ingevulde formulieren aan.

Met vriendelijke groet,

De minister van Volksgezondheid, Welzijn
en Sport

Hugo de Jonge

De minister voor Medische Zorg
en Sport

Tamara van Ark

De staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn
en Sport

Paul Blokhuis

Bijlage I - Beeld Uitgavenplafond Zorg

+ = knelpunt / - = ruimte

Nr.	Omschrijving	2021	2022	2023	2024	2025	2026
I. Curatieve zorg en preventie							
101	Beschikbaarheidsbijdrage opleidingen Zvw	79.000	79.000	79.000	79.000	79.000	79.000
102	Eigen risico a.g.v. jaarlijkse herijking		19.616	20.182	20.746	21.304	22.174
103	Eigen risico-effect beleidsbrief	0	-7.377	464	463	461	463
104	Eigen risico-effect CEP	0	PM	PM	PM	PM	PM
A. Actualisatie		79.000	91.239	99.646	100.209	100.765	101.637
105	Bijstelling kader apothekezorg	-7.500	-2.500	0	0	0	0
106	Extra opbrengst HLA 2022	0	-41.000	-41.000	-41.000	-41.000	-41.000
B. Ramingsbijstellingen en ombuigingen		-7.500	-43.500	-41.000	-41.000	-41.000	-41.000
107	Uitstel GVS modernisering	0	140.000	0	0	0	0
108	Opleidingsplaatsen medisch specialisten*	0	0	13.700	27.400	41.100	54.800
109	Knelpunt kader ambulanzorg	12.500	12.500	12.500	12.500	12.500	12.500
110	Mitigerende maatregel Wgp	7.500	2.500	0	0	0	0
111	Meerkosten Wet zorg en dwang wijkverpleging	0	PM	PM	PM	PM	PM
112	Opleiding vertrouwensartsen	0	2.000	3.000	3.000	3.000	3.000
C. Tegenvallers en besparingsverliezen		20.000	157.000	29.200	42.900	56.600	70.300
113	Bijstelling overheveling budget TPV (vanaf kader apothekezorg)	PM	PM	PM	PM	PM	PM
114	Bijstelling overheveling TPV kader MSZ (naar kader MSZ)	PM	PM	PM	PM	PM	PM
D. Technische overhevelingen binnen de Zvw		0	0	0	0	0	0
Totaal I. Curatieve zorg en preventie (A+B+C+D)		91.500	204.739	87.846	102.109	116.365	130.937
II. Langdurige zorg							
201	Benutting Wlz-kader exclusief ggz	-58.000	0	0	0	0	0
202	Tandheelkundige zorg	-5.000	-5.000	-5.000	-5.000	-5.000	-5.000
203	Beschikbaarheidsbijdrage opleidingen Wlz	8.000	8.000	8.000	8.000	8.000	8.000
204	Eigen bijdragen Wlz	63.200	30.300	30.600	31.200	31.900	32.700
205	Eigen bijdragen a.g.v. CEP	PM	PM	PM	PM	PM	PM
A. Actualisatie		8.200	33.300	33.600	34.200	34.900	35.700
206	Structurele deel groeirimte 2018 na KWK-periode	0	0	-75.000	-75.000	-75.000	-75.000
B. Ramingsbijstellingen en ombuigingen		0	0	-75.000	-75.000	-75.000	-75.000
207	PGB bijdrage aan SVB	3.051	20.825	12.854	6.561	-139	0
208	Meerkosten Wet zorg en dwang	0	135000-PM	110000-PM	110000-PM	110000-PM	110000-PM
209	BTW dienstvertrouwenspersoon	1.830	1.830	1.830	1.830	1.830	1.830
210	Gespecialiseerde cliëntondersteuning ZEMVB	0	1.000	2.000	3.000	4.000	5.500
C. Tegenvallers en besparingsverliezen		4.881	158.655	126.684	121.391	115.691	117.330
211	Tekort door hogere instroom en hoger tarief in Wlz dan in Wmo	437000-PM	487000-PM	487000-PM	487000-PM	487000-PM	487000-PM
212	Eigen bijdrage-effect hogere instroom ggz populatie	-30.000	-30.000	-30.000	-30.000	-30.000	-30.000
D. Verwerking afspraken openstellen Wlz voor ggz		407.000	457.000	457.000	457.000	457.000	457.000
Totaal II. Langdurige zorg (A+B+C+D)		420.081	648.955	542.284	537.591	532.591	535.030
Totaal Uitgavenplafond Zorg (I+II)		511.581	853.694	630.130	639.700	648.956	665.967

* De reeks opleidingsplaatsen is € 68,5 miljoen in 2027 en € 75,3 miljoen in 2028 en verder.

Bijlage Ia - toelichtingen beeld Uitgavenplafond Zorg (UPZ)

Nr.	Omschrijving	Toelichting
I. Curatieve zorg en preventie		
101	Beschikbaarheidsbijdrage opleidingen Zvw	De beschikbare opleidingscapaciteit wordt beter benut dan waarmee eerder in de raming rekening is gehouden. De vermoedelijke oorzaken van de sterke stijging in instroom zijn betere voorlichting over opleidingsaanvragen en vereenvoudiging van het aanvraagproces. In 2018 en 2019 was de benutting van het aantal opleidingsplaatsen gemiddeld circa 95%, waar die eerder rond de 90% lag. Voor de maartactualisatie van 2020 is uitgegaan van een benutting van 95%, hetgeen een overschrijding van € 79 mln. in 2020 betekent. Die tegenvaller is structureel.
102	Eigen risico a.g.v. jaarlijkse herijking	Jaarlijks wordt de eigenrisicoramings geüpdatet met de nieuwste verdeling van de zorgkosten en geijkt aan de eigenrisicoramings uit het onderzoek naar de risicoverevening, beide op basis van data van de Erasmus Universiteit. Dit jaar leidt dat tot een structurele neerwaartse bijstelling van de verwachte opbrengsten van het eigen risico.
103	Eigen risico-effect beleidsbrief	Dit betreft de eigen risico mutatie als gevolg van de beleidsbrief. De meevaller in 2022 wordt veroorzaakt door het uitstel van de GVS-modernisering.
104	Eigen risico-effect CEP	PM (volgt later).
105	Bijstelling kader apotheekeezorg	Mede gegeven de hoger dan verwachte prijsbijstelling in 2021 is het mogelijk om het budgettaire kader te verlagen. Dit dient als dekking voor de mitigerende maatregel Wet geneesmiddelenprijzen (zie post 109).
106	Extra opbrengst HLA 2022	Met de financiële afspraken in de hoofdlijnenakkoorden voor de periode 2019-2022 is een hogere opbrengst gerealiseerd dan de taakstelling uit het afgelopen regeerakkoord (€ 41 miljoen vanaf 2022).
107	Uitstel GVS modernisering	Op 9 november 2020 is per brief (Kamerstuk 29477-684) richting Tweede Kamer aangegeven dat de inwerkingtreding van de GVS-modernisering een jaar wordt uitgesteld (ingangsdatum wordt 1 januari 2023 i.p.v. 1 januari 2022). Dit heeft een besparingsverlies van € 140 miljoen in 2022 tot gevolg.
108	Opleidingsplaatsen medisch specialisten	Het Capaciteitsorgaan adviseert 101 extra opleidingsplaatsen medisch specialisten. Gegeven een gemiddelde opleidingsduur van 5,5 jaar en een gemiddelde kostprijs van 150.000 per opleidingsplek per jaar, gaat het jaarlijks om ongeveer € 13,7 miljoen extra, oplopend naar € 75,3 miljoen structureel (rekening houdend met een bezettingsgraad van 90%).
109	Knelpunt kader ambulancezorg	Uit kostenonderzoek van de NZa naar de loonnormbedragen in de ambulancesector komen meerkosten van € 46,5 miljoen per jaar naar voren. Deze kunnen deels worden opgevangen binnen de loon- en prijsbijstelling tranche 2021 (€ 14 miljoen) en omdat de onderuitputting op het kader in voorgaande jaren gedeeltelijk (structureel) beschikbaar is gebleven (€ 20 miljoen). Vanaf 2021 resteert dan een tekort van € 12,5 miljoen structureel.
110	Mitigerende maatregel Wgp	De minister heeft per brief d.d. 15 december 2020 (Kamerstuk 29477-687) aan de Tweede Kamer aangegeven de komende herijkingen van de Wet geneesmiddelenprijzen (april en oktober 2021) de mitigerende maatregel van de laagdrempelig voorziening voor producten met een relatief lage omzet te behouden. Leveranciers van producten met een omzet lager dan € 1 miljoen per jaar in Nederland kunnen hierop een beroep doen. Dan wordt voor die producten de daling van de Wgp-maximumprijs niet doorgevoerd, maar blijft de huidige, hogere, Wgp-maximumprijs gelden.

111	Meerkosten Wet zorg en dwang wijkverpleging	Zie toelichting post 208.
112	Opleiding vertrouwensartsen	Al jaren bestaat er een serieus tekort aan vertrouwensartsen (VA). Momenteel werken er 47 VA's bij Veilig Thuis; samen bezetten ze 35 fte. Er is zeker 23,7 fte aan niet of moeilijk vervulbare vacatures. Van de nu werkzame VA's zal circa de helft binnen 5 jaar met werken zijn gestopt; over 20 jaar zijn ze allemaal gestopt. Om het tekort aan VA's op te heffen beval het Capaciteitsorgaan aan om de komende jaren jaarlijks 15 à 18 nieuwe VA's op te leiden. Het betreft de middelen voor een jaarlijkse lichtingen van 15 aios die telkens in september aan een tweejarige opleiding beginnen.
113	Bijstelling overheveling budget TPV (vanaf kader apotheekzorg)	Per 2021 is de (totale) parenterale voeding (TPV) overgeheveld van de aanspraak farmaceutische zorg (apotheekzorg) naar de aanspraak medisch- specialistische zorg (ziekenhuizen). Echter, het eerder overgeheveld bedrag is volgens veldpartijen ontoereikend: het bedrag dat is overgeheveld is volgens hen niet compleet en ziekenhuizen betalen tot dusverre een deel van deze zorg zelf, omdat verzekeraars er niet uitkwamen of bepaalde TPV-zorg extramurale (apotheek) of intramurale (ziekenhuis) zorg betrof. Nader overleg met ziekenhuizen en verzekeraars moet duidelijkheid geven over de hoogte van de bijstelling en of per saldo een knelpunt resteert. Het is twijfelachtig of hierover tijdens de voorjaarsbesluitvorming duidelijkheid ontstaat.
114	Bijstelling overheveling TPV kader MSZ (naar kader MSZ)	Zie bovenstaande toelichting.
II. Langdurige zorg		
201	Benutting Wlz-kader 2020 exclusief ggz	Op basis van het februariadvies van de NZa doet zich een meevaller van € 58 miljoen incidenteel voor.
202	Tandheelkundige zorg	Een deel van de incidentele meevaller in 2020 wordt structureel doorgetrokken. Omdat het cijfer in 2020 is vertekend door corona kan de meevaller in 2020 niet in zijn geheel structureel worden doorgetrokken.
203	Beschikbaarheidsbijdrage opleidingen Wlz	Uit gegevens van de NZa blijkt dat de realisatiepercentages van de verleende beschikbaarheidsbijdragen in 2018 en 2019 een sprong hebben gemaakt ten opzichte van voorgaande jaren. De beschikbare opleidingscapaciteit wordt dus beter benut. De vermoedelijke oorzaken van de sterke stijging in instroom liggen aan betere voorlichting over opleidingsaanvragen en vereenvoudiging van het aanvraagproces. Om geen lijken in de kast voor het volgende kabinet achter te laten, is het voorstel om deze overschrijding van € 8 mln. structureel door te trekken (zie ook post 101).
204	Eigen bijdragen Wlz	De tegenvallers in 2020 en 2021 zijn het gevolg van de tegenvallende opbrengsten van de eigen bijdragen in 2019. Doordat er gerekend wordt met de (voorlopige) realisatie van het Zorginstituut en de beleidsmaatregelen, de volume- en prijsontwikkeling bij opgeteld worden, loopt dit mee richting 2020 en 2021 en verder.
205	Eigen bijdragen a.g.v. CEP	PM (volgt later).
206	Structurele deel groeirimte 2018 na KWK-periode	De groeirimte tranche 2018 is incidenteel (t/m 2022) ingezet als dekking van de 1e tranche KWK (2018). Het resterende deel van deze tranche (€ 75 mln) is vanaf 2023 structureel beschikbaar.

207	PGB bijdrage aan SVB	Door werkprocessen te digitaliseren door PGB 2.0 dalen de uitvoeringskosten voor de trekkingsrechten van de SVB. De doorontwikkeling en implementatie van PGB 2.0 is vertraagd, waardoor de besparingen niet zoals voorzien tijdig kunnen worden gerealiseerd, wat leidt tot een tegenvaller. In 2025 leidt de actualisatie van de uitvoeringskosten voor de trekkingsrechten van de SVB tot een kleine meevaller.
208	Meerkosten Wet zorg en dwang	De NZa heeft een tussenrapportage opgeleverd van de financiële impact van de Wet zorg en dwang (Wzd). Hierin stelt de NZa dat de structurele geraamde meerkosten van de in- en uitvoering van de Wzd tussen de € 80 en de € 110 miljoen per jaar bedragen voor de Wlz. De incidentele ICT- en opleidingskosten bedragen tussen de € 10 en € 25 miljoen. De meerkosten wijkverpleging worden nog onderzocht.
209	BTW cliëntvertrouwenspersonen	Binnen de Wet Zorg en Dwang is een belangrijke rol voorzien voor de cliëntvertrouwenspersoon (cvp). De cvp moet borgen dat er op een verantwoorde wijze wordt omgegaan met de inzet van verplichte zorg door zorgaanbieders bij cliënten. De belastingdienst heeft besloten dat over de cvp 21% BTW moet worden afgedragen (en dat er dus geen sprake is van de verwachte BTW-vrijstelling). Dit slaat een gat van 1,83 miljoen structureel in de cvp-capaciteit (gefinancierd via beheerskosten op Wlz-premie).
210	Gespecialiseerde cliëntondersteuning ZEMVB	In de periode 2018-2020 is geëxperimenteerd met de inzet van gespecialiseerde cliëntondersteuning aan onder andere mensen met zeer ernstige verstandelijke en meervoudige beperkingen (ZEVMB) en hun naasten. Deze ondersteuning is in vergelijking met de reguliere cliëntondersteuning intensiever, langduriger, breder en meer op de doelgroep en hun naasten afgestemd. De uitkomsten van de evaluatie laten een meerwaarde zien. Gezinnen kunnen zo voor een gedeelte ontlast worden van de 10 uur regelzaken zie ze in de week hebben en het in contact zijn met diverse instanties in verschillende domeinen. Beoogd wordt deze vorm van ondersteuning al per 2022 geleidelijk in te voeren. Kosten bedragen structureel € 5,5 miljoen per 2026 (met opbouw 1mln-2mln-3-mln-4mln-5,5mln). Naar verwachting gaan maximaal 800 cliënten gebruik maken van deze ondersteuning. De kosten voor directe en indirecte tijd (o.a. intervisie en het uitwisselen van ervaringen met systeempartijen) voor de ondersteuning in de pilot bedraagt gemiddeld € 10.000 per jaar per deelnemer, maar zullen op termijn door het bereiken van efficiencywinst afnemen naar € 6.800 per deelnemer per jaar. Naar verwachting kan efficiencywinst worden bereikt door deze ondersteuning aan te bieden voordat de situatie is geëscaleerd. Daarnaast kan na het stabiliseren van de situatie, in een groot aantal van de gevallen worden overgegaan naar waakvlamcontact.
211	Tekort door hogere instroom en hoger tarief in Wlz dan in Wmo	In plaats van de geraamde 9.250 gaan er ca. 16.025 ggz-cliënten over van de Wmo naar de Wlz. CIZ is nog bezig met afhandeling indicatie aanvragen en CBS met de nacalculatie, waardoor beeld nog niet stilstaat. Wel is duidelijk dat dit een forse opwaartse bijstelling van het Wlz-kader en een aanvullende uitname uit het GF betekent. Er ontstaat een zekere tegenvaller als gevolg van het feit dat de tarieven in de Wlz hoger liggen dan in de Wmo. Bovendien zijn de daadwerkelijke uitgaven van gemeenten voor deze doelgroep lager dan waar in de ex ante uitname mee is gerekend. Op basis van huidige inzichten bedraagt deze tegenvaller maximaal € 487 miljoen structureel. Dit is het saldo na een extra uitname uit het Gemeentefonds en onder voorbehoud dat met VNG akkoord wordt bereikt over het verplaatsen van de peildatum 1 april naar 1 mei. Lukt dat, dan neemt het tekort af met ca. € 60 miljoen. Op basis van de daadwerkelijke cijfers instroom ggz en verdeling over leveringsvormen dient deze nog te worden bijgesteld. Dit saldo is een netto reeks die resulteert na overhevelingen o.b.v. nacalculatie uit Wmo en naar Zvw.
212	Eigen bijdrage-effect hogere instroom ggz populatie	Door de hogere verwachte instroom stijgt ook de verwachte ontvangsten eigen bijdragen Wlz met circa 30 miljoen. Op basis van de daadwerkelijke cijfers instroom ggz en verdeling over leveringsvormen dient deze nog te worden bijgesteld.

Bijlage II - Beeld VWS-begroting (Rbg-eng)

+ = knelpunt / - = ruimte

Nr.	Omschrijving	2021	2022	2023	2024	2025	2026
I. VWS-breed							
101	Banenaafpraak	-2.300	0	0	0	0	0
102	WJZ	-367	0	0	0	0	0
A. Ramingsbijstellingen en ombuigingen		-2.667	0	0	0	0	0
103	Personeel en materieel VWS	14.830	17.289	17.889	13.660	13.660	13.660
104	programma Toegang (Voor TVS)	6300	7.460	9.150	10.380	11.610	0
105	Herfinanciering BEI RIVM	0	13.575	13.575	13.575	13.575	13.575
106	PGB 2.0 en beheer	33.540	37.570	13.070	11.804	11.829	11.829
107	Overige VWS-brede mutaties	33.690	16.565	4.765	3.665	3.665	3.665
B. Diverse VWS-brede mutaties		88.360	92.159	58.449	53.084	54.339	42.729
108	Eindejaarsmarge VWS	-36.286	0	0	0	0	0
109	EJM claim Zeeland	4.100	0	0	0	0	0
110	EJM fondsmiddelen MDT	3.380	0	0	0	0	0
111	EJM-claim Juiste Zorg op de Juiste Plek/Contouren	3.100	0	0	0	0	0
112	Overige beroepen op eindejaarsmarge	20.760	0	0	0	0	0
C. Saldo eindejaarsmarge		-4.946	0	0	0	0	0
113	Correctie dekking ingeboekte amendement sport	5.000	0	0	0	0	0
114	Bijstelling ontvangsten amendement sport	-5.000	0	0	0	0	0
115	Desloering bijdrage BMC een moederdepartement	2.250	0	0	0	0	0
116	Ontvangstenmeevaler BMC	-2.250	0	0	0	0	0
D. Technische overhevelingen binnen de VWS begroting		0	0	0	0	0	0
Totaal I. VWS-breed (A+B+C+D)		80.747	92.459	58.449	53.084	54.339	42.729
II. Curatieve zorg en preventie							
201	Subsidie regeling Veelbelovende Zorg*	-25.000	-30.000	-30.000	-23.000	-19.000	-10.000
202	Ruimte ontvangsten artikel 1	-10.000	-10.000	-10.000	-10.000	-10.000	-10.000
203	Ruimte ontvangsten wanbetalers	-5.000	-5.000	-5.000	-5.000	-5.000	-5.000
204	Subsidie onverzekerde (verwarde) personen	-4.000	0	0	0	0	0
205	Oorlogsgetroffenen	-3.100	-4.100	-2.100	-2.100	-2.100	-2.100
206	Ruimte ontvangsten boeten onverzekerden	-1.900	-2.000	-2.000	-2.000	-2.000	-2.000
A. Ramingsbijstellingen en ombuigingen		-49.000	-51.100	-49.100	-42.100	-38.100	-29.100
207	Berijng programma Kansrijke Start	0	11.300	0	0	0	0
208	Knelpunt zorgverlening vreemdelingen	12.330	0	0	0	0	0
209	Tekort F.C./VUT	11.103	15.688	13.548	11.998	10.666	10.604
210	Lening Shine ijm medische radio-isotopen	5.000	5.000	0	0	0	0
211	Digitale gegevensuitwisseling medicatieoverdracht	5.000	10.000	5.000	0	0	0
212	Aanvulling regeling KID	3.547	3.547	3.547	3.547	3.547	3.547
213	Meerkosten aanschrijving nieuwe Donorwet	3.035	0	0	0	0	0
214	FAST startkapitaal	2.000	2.000	0	0	0	0
215	Activiteiten preventie zorgverzekeringstelsel	1.500	1.300	1.200	1.100	1.000	1.000
216	Individuele steun en plaatsing (IFS):daim met SZW	1.346	2.105	0	0	0	0
217	Uitbreiding IGJ toezicht op Farmacie	1.000	1.611	1.611	1.611	1.611	1.611
218	Uitbreiding capaciteit CIBG i.v.m. Wiza	0	1.050	1.500	1.500	1.500	1.500
B. Besparingsverliezen en tegenvallers		45.861	53.601	26.406	19.756	18.324	18.262
219	Realiseren bezuiniging administratieve lasten (van premie)	-1.000	0	0	0	0	0
220	Realiseren bezuiniging administratieve lasten (naar begroting)	1.000	0	0	0	0	0
221	Personen met verward gedrag (van premie)	0	-5.250	-7.500	-5.000	0	0
222	Personen met verward gedrag (naar begroting)	0	5.250	7.500	5.000	0	0
C. Diklijnmutaties (van premie naar begroting)		0	0	0	0	0	0
Totaal II. Curatieve zorg en preventie (A+B+C)		-3.139	2.501	-22.694	-22.344	-19.776	-10.838
III. Langdurige zorg							
301	Ruimte APK DMO	-800	0	0	0	0	0
A. Ramingsbijstellingen en ombuigingen		-800	0	0	0	0	0
302	Jougdzorg	PM	PM	0	0	0	0
303	CIZ noodplan 18+	8.100	0	0	0	0	0
304	Vereenvoudiging jeugdbeschermingsketen en aanpak kindermishandeling (GHNI)	6.600	12.070	9.130	9.130	9.130	9.130
305	CIZ Jeugdigen onder de 18 jaar	3.500	3.900	0	0	0	0
306	Financiële tegenlooming cie. de Winter	2.000	0	0	0	0	0
307	Voortzetting prog. Inkoop en aanbesteden sociaal domein	0	3.373	0	0	0	0
B. Besparingsverliezen en tegenvallers		20.200	19.343	9.130	9.130	9.130	9.130
308	Expertisecentra (van premie)	0	0	-4.700	-4.700	-4.700	-4.700
309	Expertisecentra (naar begroting)	0	0	4.700	4.700	4.700	4.700
310	Afsprakenstelsel voor gegevensuitwisseling (van premie)	-6.032	-5.340	5.340	-5.340	-2.000	-2.000
311	Afsprakenstelsel voor gegevensuitwisseling (naar begroting)	6.032	5.340	5.340	5.340	2.000	2.000
312	Regeling niet geleverde zorg PGB-WLZ (van premie)	-18.500	0	0	0	0	0
313	Regeling niet geleverde zorg PGB-WLZ (naar begroting)	18.500	0	0	0	0	0
C. Diklijnmutaties (van premie naar begroting)		0	0	0	0	0	0
Totaal III. Langdurige zorg (A+B+C)		19.400	19.343	9.130	9.130	9.130	9.130
IV. Kasschuiven VWS-begroting							
401	Kasschuif wijkverpleging	-40.000	0	30.000	10.000	0	0
402	Kasschuif Inhaalcampagne HPV-vaccinatie	-40.000	800	24.400	0	14.800	0
403	Kasschuif Pallas	-24.970	24.970	0	0	0	0
404	Kasschuif VI-PP Farmacie	-7.890	-4.250	750	11.390	0	0
405	Kasschuif amencement 50+ Mantelzorg/dementie	-5.000	5.000	0	0	0	0
406	Collectieve Erkenning Indisch-Molukse Gemeenschap	-3.000	3.000	0	0	0	0
407	Kasschuif onderzoek BMC	-2.220	50	650	1.000	150	370
408	Middelen ZonMw-programma JZOP	-2.023	1.946	75	0	0	0
409	Kasschuif OPEN	-1.500	1.500	0	0	0	0
Totaal IV. Kasschuiven VWS-begroting		-126.603	33.018	55.875	22.390	14.950	370
Totaal VWS-begroting Rbg-eng (I+II+III+IV)		-29.995	147.321	100.760	62.260	58.643	41.391
* De reeks veelbelovende zorg is tot en met 2026.							
V. In te dienen bij HGIS							
501	Beroep op eindejaarsmarge WHO-conferentie COP-9/MOP2	1.000	0	0	0	0	0

502 Voortzetten internationale aanpak programma AMR	0	3.245	3.245	3.245	0	0
503 Bijdrage Coalition for Epidemic Preparedness Innovations (CEPI)	0	0	5.000	5.000	5.000	5.000
504 Versterking Wereldgezondheidsorganisatie (WHO)	0	0	10.000	10.000	10.000	10.000
505 European Substance Registration System (EU-SRS)	321	357	0	0	0	0
506 Loonbijstelling attachébudget	26	26	26	26	26	26
Totaal V. In te dienen bij HGIS	1.347	3.628	18.271	18.271	15.026	15.026
VI. Budgettaire gevolgen POK en beroep op enveloppe dienstverlening						
601 Kwijtschelding schulden	1.312					
A. Kwijtschelden schulden	1.312	0	0	0	0	0
602 Multidisciplinaire frontoffice voor jeugd en wmo	50.000	50.000	50.000	50.000	50.000	50.000
603 Regisseur voor dakloze jongeren	3.000	6.000	12.000	12.000	12.000	12.000
B. Enveloppe gemeenten	53.000	56.000	62.000	62.000	62.000	62.000
604 PMM	1.000	1.000	1.000	0	0	0
605 COT crisis	1.000	1.500	1.500	1.500	1.500	1.500
606 Juiste lokaal	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000
C. Enveloppe multiproblematiek landelijk	3.000	3.500	3.500	2.500	2.500	2.500
607 Gespecialiseerde cliëntondersteuning bijzondere groepen	12.500	18.500	24.500	30.500	29.000	29.000
608 Beroepdeling bij complex zorgvragen (zorgkantoren)	15.000	15.000	15.000	15.000	15.000	15.000
609 CCE versterking	500	500	500	500	500	500
610 CIZ speciale groepen	500	500	500	500	500	500
D. Enveloppe verbeteringen dienstverlening Rijk/ZBO's	28.500	34.500	40.500	46.500	45.000	45.000
Totaal VI. Budgettaire gevolgen POK en beroep op enveloppe dienstverlening	85.812	94.000	106.000	111.000	109.500	109.500

Bijlage IIa - toelichtingen beeld VWS-begroting (Rbg-eng)

Nr.	Omschrijving	Toelichting
I VWS-breed		
101	Banenafpraak	De mate waarin de banenafspraken in 2021 kunnen worden gerealiseerd is als gevolg van de coronacrisis onzeker. Het uitgangspunt blijft dat VWS de banenafspraken gaat realiseren en dat directies hiervoor worden gecompenseerd. Gezien de onzekerheden wordt het budget in 2021 vooralsnog met € 2,3 miljoen afgeroomd en wordt bij de najaarsnota 2021 bezien welke middelen daadwerkelijk benodigd zijn.
102	WJZ	Voor privacy- en gegevensuitwisselingsvraagstukken is een programma privacy ingericht. Bij het opstellen van de begroting voor het programma is uitgegaan van de HOT-tarieven 2019, maar sommige plekken zijn opgevuld door Flexmedewerkers of niet fulltime bezet waardoor niet het gehele budget benodigd is.
103	<i>Personeel en materieel VWS</i>	<i>Dit betreft meerdere posten die hieronder worden toegelicht.</i>
103a	Versterking Financiële Functie VWS	Voor de versterking van de Financiële Functie zijn extra middelen nodig. Het betreft 25,5 FTE, verspreid over de verschillende kolommen.
103b	WJZ personeel vaste formatie	Dit betreft een 0,5 fte schaal 11 jurist t.b.v. de AVG helpdesk.
103c	Extra personele inzet tijdelijk	Dit betreft de externe inhuur van een projectleider digitalisering VWS-brede stukkenstroom, een consultant van I&W ten behoeve van twee verplichte begeleidingstrajecten en de detachering van een externe medewerker bij Kabinet & Protocol.
103d	Extra kosten Bureau BVA	Dit betreft een ingehuurd Security Awareness medewerker (S10) bij bureau BVA. Los van reguliere taken die nu blijven liggen komen er, vanaf 2021, nog taken bij de BVA naar aanleiding van het nieuwe BVA-Stelsel 2021. De BVA zal verantwoordelijk zijn om 'alle kwetsbare' functies binnen het concern VWS in kaart te brengen en de weerstand tegen beïnvloeding te verhogen.
103e	Personele gevolgen toename dienstverlening OBP	Voor de inzet van personele capaciteit is in 2021 een aanvullend budget van € 2.640k benodigd en vanaf 2022 € 3.812k structureel. Door enerzijds de groei van het personeelsbestand van VWS en anderzijds door besluiten vanuit verschillende gremia over o.a. documenthuishouding, herijking inkoopfunctie, P&O werkveld en toegenomen vraag bij Flex Pro dient een personele uitbreiding plaats te vinden bij de directie OBP. Deze uitbreidingen zijn noodzakelijk om de extra gevraagde dienstverlening aan het kerndepartement en het concern VWS te kunnen leveren.

		Ter dekking van de overheadkosten binnen het kerndepartement van VWS is in 2021 een aanvullend budget van € 830k benodigd en vanaf 2022 € 1,2 miljoen structureel. De groei van het personeelsbestand bij het kerndepartement van VWS bedroeg in 2020 14,2% (192,4 fte) terwijl een stijging van 7,5% (101,0 fte) was geraamd bij vaststelling van de hoogte van de claim bij de Voorjaarsbesluitvorming 2020. In de prognose voor 2021 is een groei van 151 fte geraamd. De groei leidt tot een evenredige toename in kosten, zoals voor de dienstverlening van P-Direkt, ECO&P, Bedrijfsgezondheidsdiensten, het Leer&OntwikkelPlein, belkosten en ICT-toerusting.
103f	Stijging overheadkosten door groei personeel VWS	
		In navolging op het addendum bij het O&F rapport van directie Informatiebeleid CIO is vanaf 2021 een structureel aanvullend budget van € 0,7 miljoen benodigd.
103g	APK - apparaatskosten	
		Voor de personele inzet binnen VWS Flex Beleid is een aanvullend incidenteel budget van € 479k benodigd. Deze flexpool heeft als doel om in te springen op de toenemende behoefte aan flexibel inzetbare beleidsmedewerkers bij de beleidsdirecties. De focus van de pool is gelegen in kortdurende inzet (6 tot 9 mnd) bij piekbelasting, zwangerschapsvervanging en vervanging bij ziekte.
103h	Huidige bezetting Flex Beleid	
		Vorig jaar bleek uit de inventarisatie van de apk-budgetten van VWS dat de personele omvang van FEZ sterk is achtergebleven bij de ontwikkeling van de rest van het departement. Met andere woorden: de beleidsdrukke is flink toegenomen en daarmee ook de omvang van de (wettelijke) taken van de directie FEZ, alleen de benodigde capaciteit is niet meegegroeid. FEZ vraagt uitbreiding met 3 fte's met het oog op: <ul style="list-style-type: none"> - de noodzakelijke uitbreiding van kennis van accountancy en fiscaliteit bij FEZ, die nodig is voor een groeiend aantal fiscale dossiers, rechtmatigheidsvraagstukken en verslaglegging (compliance VWS, belastingaangifte VWS en overheveling taken van ADR naar VWS). Dit moet structureel worden geborgd, deels door de inhuur van externe deskundigheid, deels door extra capaciteit. - de versterking van enkele cruciale functies samenhangend met administratieve handelingen die horen bij het opstellen van begrotingsstukken en uitvoering van wettelijk verplichte (nieuwe) voorschriften, waaronder het volgen van art. 3.1 CW waarbij het inzicht in de doelmatigheid en doeltreffendheid van beleid moet worden vergroot.
103i	Uitbreiding capaciteit FEZ	
		Hogere personele kosten o.b.v. een hogere bezetting (1-1-2020 60,8 fte versus 31-12-2020 68,58 fte) i.v.m. toegenomen werkzaamheden.
103j	Claims personeelskosten toegenomen werkzaamheden	
		Concernsturing heeft te maken met een hogere werkdruk door een toename van vragen m.b.t. concernorganisaties. Er is daarom structureel een extra adviseur Concernsturing (S12) nodig. GMT is in korte tijd gegroeid in verband met taakuitbreidingen in verband met leveringszekerheid en de constante politieke aandacht voor de GMT-dossiers. Dit heeft in korte tijd geleid tot de groei van de directie met circa 25 fte. Om dit
103k	Extra personele inzet structureel concernsturing	
		APK Uitbreiding MT-GMT

		aansturingstechnisch beheersbaar te maken is een extra MT-lid noodzakelijk.
103l		
103m	APK claim PZO (uitbreiding WMG team)	De Coronapandemie heeft financieel grote gevolgen voor zorgaanbieders. Enerzijds krijgen zij te maken met meerkosten en anderzijds zijn er veel zorgaanbieders die te maken krijgen met vraaguitval en daarmee inkomstenderving. Om ervoor te zorgen dat de continuïteit van zorg niet onder druk komt te staan en zorgaanbieders als gevolg van corona niet in de financiële problemen komen zijn er diverse regelingen overeengekomen met zorgverzekeraars en zorgkantoren. Dit vraagt veel extra inzet vanuit PZO. Het gaat om 1 fte (schaal 12) structureel voor de uitbreiding van het WMG-team.
103n	APK LZ	Voor het programma TVH moeten een aantal activiteiten gecontinueerd worden (2 fte). Hiernaast is meer ondersteuning nodig voor LZ brede onderwerpen, zoals het I-beleid (2,5 fte) en de nationale dementie strategie (2,5 fte).
103o	APK DMO	In verband met de structurele borging en uitvoering van het programma Waardig ouder worden is er aanvullend apparaatskostenbudget nodig conform bestedingsplan. Dekking wordt intern gevonden van programmabudget.
103p	Dekking APK claims LZ + DMO	In verband met de structurele borging en uitvoering van o.a. het programma Waardig ouder worden is er aanvullend apparaatskostenbudget nodig conform bestedingsplan. Dekking wordt intern gevonden van programmabudget.
103q	Werkkostenregeling VWS	Betreft de overschrijding van de WKR, claim wordt ingediend door FEZ en zal vervolgens de directies gaan compenseren voor de overschrijding van de WKR.
103r	Uitbreiding kantoorruimte kerndeptement	Voor de uitbreiding van de huisvesting binnen VWS is in 2021 een aanvullend budget van € 5,4 miljoen benodigd en in 2022 en 2023 een budget van € 4,3 miljoen. Dit in verband met de groei van het personeelsbestand VWS in de afgelopen jaren.
103s	Nederlandse Sportraad voor 2022 e.v.	Deze claim betreft de voortzetting van de Nederlandse Sportraad na 2022.
103t	Uitbreiding vaste instellingsbijdrage aan SCP	Voor de personele uitbreiding binnen SCP alsmede de uitbreiding van onderzoek data is in 2021 een aanvullend budget benodigd van € 1,5 miljoen en vanaf 2022 € 2,8 miljoen, oplopend tot € 3,5 miljoen structureel.
103u	Uitbreiding formatie PG	De werkzaamheden voor o.a. infectieziektenbestrijding, vaccinaties, crisisbestrijding, mentale gezondheid en preventie zijn toegenomen. Dekking wordt intern gevonden binnen het programmabudget.
103v	Dekking uitbreiding formatie PG	Deze post is ter dekking aangeleverd van het voorstel uitbreiding formatie PG en betreft programmagelden.
104	programma Toegang (Voor TVS)	Digitale ontwikkelingen hebben in het zorgdomein een enorme vaart genomen. Dit is in lijn met de e-healthdoelstellingen van VWS. Omdat het in het zorgdomein gaat om zeer privacy-gevoelige gegevens moet de authenticatie, wie ben ik, goed en

betrouwbaar zijn ingeregeld. Het ministerie van VWS werkt aan de verdere digitalisering van de zorgsector. Bij digitale dienstverlening is betrouwbare identificatie en authenticatie van de patiënt een vereiste. Dit wordt ook vereist vanuit de AVG. VWS wil de dienstverleners in de zorgsector via TVS faciliteren bij het inrichten van hun digitale toegang conform de nieuwe aanstaande wet Digitale Overheid en de Europese verordening eIDAS. Binnen het programma Toegang is voor de uitvoering van TVS een aanvullend budget benodigd van € 6,3 miljoen in 2021 oplopend naar € 11,61 miljoen in 2025. Voor TVS is in 2021 een budget van € 3,52 miljoen beschikbaar gesteld en vanaf 2022 is dat € 2,5 miljoen structureel. Daarnaast wordt in 2021 voor € 1,7 miljoen een beroep gedaan op de eindejaarsmarge 2020 (via een separaat budgetvoorstel). Echter, de kosten voor TVS vallen meerjarig hoger uit: 1) De kosten voor het beheer en exploitatie van de TVS door DICTU lopen jaarlijks op en bedragen € 7 miljoen in 2021, € 9,96 miljoen in 2022, € 11,65 miljoen in 2023, € 12,88 miljoen in 2024 en € 14,11 miljoen in 2025. Naast de meerjarige kosten voor beheer en exploitatie volgen in 2021 nog incidentele kosten voor afronding van het project TVS: 2) Voor de projectkosten van DICTU is in 2021 is een budget van € 3 miljoen benodigd, en 3) voor communicatiecapaciteit in 2021 is dat € 1,38 miljoen. 4) Daarnaast is voor de inzet van een projectleider in 2021 een budget van € 0,13 miljoen benodigd.

Bij de verhuizing van het RIVM naar het Utrecht Science Park locatie Utrecht (USPU) verandert zowel de structuur als het totale kostenplaatje van de Basisfinanciering Essentiële Infrastructuur (BEI). De BEI kende de afgelopen jaren lagere (afschrijvings)kosten dan normaal: zo is er geen groot onderhoud gepleegd in verband met de keuze voor nieuwbouw, zijn o.a. gebouw-gebonden en apparatuur investeringen met het oog op de verhuizing uitgesteld en zijn investeringen in het verleden eenmalig uit lopend opdrachten-budget gefinancierd zonder activering en afschrijving. Er moet een inhaalslag worden gemaakt: o.a. verouderde apparatuur dient te worden vervangen (3,6 mln.) en de labfaciliteiten moeten soepel te valideren zijn en up-to-date worden gebracht om te kunnen blijven voldoen aan de WHO-standaarden (10,3 mln.). Daarnaast zijn er nog kosten voor het Laboratory Information and Management System (1,6 mln.) en kosten voor het beheer van de meetnetten (2,0 mln.). Het aandeel voor VWS (incl. NVA en IGJ) hierin bedraagt € 13,6 mln. De overige kosten dienen te worden gedekt door IenW, ANVS, LNV, SZW en derden.

Het RIVM heeft een sleutelrol bij dossiers met grote gevolgen voor de samenleving (o.a. COVID-19 & stikstof) hetgeen de noodzaak benadrukt om de BEI weer op niveau te brengen.

105	Herfinanciering BEI RIVM	
106	PGB 2.0 en beheer	<i>Dit betreft meerdere posten die hieronder worden toegelicht.</i>
106a	PGB Claim subsidies gemeenten 2021 e.v.	Subsidies zijn bedoeld voor gemeenten en voor belangenorganisaties van budgethouders en zorgverleners. Dit stelt hen in staat de invoering van

		PGB2.0 te ondersteunen. De subsidieaanvragen zijn gebaseerd op ontvangen prognoses van de VNG, budgethouders en zorgverleners.
106b	PGB Claim Opdrachten 2021 e.v.	Extra inzet vanuit VWS en ontwikkelcapaciteit is benodigd a.g.v. vertraging in de doorontwikkeling en implementatie van PGB2.0. Opdrachten zijn gebaseerd op de ontvangen prognoses van de softwareontwikkelaars inclusief benodigde licenties.
106c	PGB Claim BZR Toegankelijkheid 2021 e.v.	Extra inzet vanuit VWS en ontwikkelcapaciteit is benodigd a.g.v. vertraging in de doorontwikkeling en implementatie van PGB2.0. Dit betreft werkzaamheden die de SVB voor VWS uitvoert t.a.v. de doorontwikkeling, het beheer en conversie van het PGB2.0-systeem voor het Financieel domein inclusief de koppelingen met het Zorgdomein. Het bedrag is gebaseerd op de kostenopgave van de SVB.
106d	PGB Claim APK 2021 e.v.	Op het gebied van beleidscoördinatie en de Agenda PGB is in 2021 en 2022 extra inzet nodig op juridisch- en beleidsmatig terrein (7 fte).
106e	Structureel beheerskosten PGB2.0	In de Kamerbrief van 2 maart 2020 heeft de minister medegedeeld dat de huidige inrichting waarbij tijdelijk beheer van PGB2.0 bij VWS wordt omgezet naar een structurele inrichting. Hierbij wordt binnen VWS een regieorganisatie ingericht terwijl het structureel beheer elders wordt belegd. Vanaf 2023 zal er sprake zijn van deze situatie. De bedragen zijn gebaseerd op de huidige inzichten van kosten van het beheer van PGB 2.0.
107	Overige VWS-brede mutaties	<i>Dit betreft meerdere posten die hieronder worden toegelicht.</i>
107a	Uitvoering applicatiebeheer vernieuwde Marjolein	Voor de uitvoering van het applicatiebeheer van het vernieuwde Marjolein door SSC-ICT is in 2021 een aanvullend budget van € 1,5 miljoen benodigd. Voor het applicatiebeheer heeft SSC-ICT niet alle benodigde kennis in huis, waardoor extern dient te worden ingehuurd.
107b	Project Nieuw Inkoopstelsel VWS	Voor de ontwikkeling van het nieuwe inkoopstelsel binnen VWS is in 2021 een aanvullend budget van € 0,75 miljoen benodigd. In het voorjaar van 2020 is de CDI met het project 'herijking inkoopfunctie VWS' gestart. Aanleiding hiervoor was het beeld dat de inkoopfunctie, zelfs onder normale omstandigheden, ingewikkeld, gefragmenteerd en kwetsbaar is. Dit beeld wordt door de herijking bevestigd. De AR en ADR hebben de afgelopen jaren bevindingen gedaan op het inkoopbeheer. De Corona crisis heeft de kwetsbaarheid van de VWS-inkoopfunctie onder een vergrootglas gelegd. Daarnaast wordt de voorziening DigiInkoop medio 2022 beëindigd. Hiervoor komt een beperkte rijksbrede functionaliteit terug in de vorm van een leveranciersportaal. Investeren in een decentrale voorziening binnen VWS is daarom onvermijdelijk en urgent.
107c	Inschakeling Landsadvocaat	WJZ heeft structureel een te laag budget beschikbaar voor de inschakeling van de Landsadvocaat. Het reguliere budget bedraagt € 391k en de kosten zitten jaarlijks rond de € 1,5 mln.

107d	Arbeidsmarktcommunicatie en HR ontwikkelingen	Voor het versterken van de arbeidsmarktcommunicatie en HR-ontwikkeling binnen VWS is in 2021 een aanvullend incidenteel budget van € 0,5 miljoen benodigd. De middelen worden ingezet voor het updaten van bestaande instrumenten en voor het moderniseren van de werving van personeel.
107e	Leiderschapsontwikkeling	Voor leiderschapsontwikkeling binnen VWS is in 2021 een aanvullend incidenteel budget van € 0,5 miljoen benodigd. De middelen worden ingezet voor opleiding, training, expertmeetings en (digitale) communicatiemiddelen.
107f	Tegenvaller IenZ opdrachten en subsidies	Voor diverse welzijnsbrede initiatieven gericht op digitalisering is in 2021 een aanvullend incidenteel budget van € 2,48 miljoen benodigd. Kosten die hieronder vallen: 1) Een budget van € 0,7 miljoen wordt ingezet voor Stichting Medmij voor het stimuleren van een veilige uitwisseling van gezondheidsgegevens via persoonlijke gezondheidsomgevingen. 2) Daarnaast is € 0,6 miljoen benodigd voor de stimuleringen van gezondheids- en zorgvernieuwingen binnen het programma GROZ (topsectorenbeleid); specifiek voor de subsidiëring van de twee GROZzterdammen Utrecht en Eindhoven. 3) Voor activiteiten in het kader van de campagne Zorg van Nu is een aanvullend incidenteel budget van € 975k benodigd. Deze middelen worden o.a. ingezet voor de Slimme Zorgestafette, digitale bijeenkomsten, e-learning voor professionals en het inrichten van zorginnovatiewinkels (bijvoorbeeld in ziekenhuizen). 4) Tot slot is € 0,08 miljoen benodigd voor de lerende evaluatie I&Z en € 0,1 miljoen voor diverse kleinere opdrachten voor welzijnsbrede initiatieven gericht op digitalisering. Daarnaast is in 2022 voor de continuering van stichting Medmij (€ 7 mln) en Zorgvoorinnoveren (€ 1 mln) in totaal € 8 mln benodigd voor de stimulering van PGO's.
107g	Agentschap CIBG UZI-kosten dekking tarief	Ter dekking van de niet-kostendekkende tarieven voor de Unieke Zorgverlener Identificatie (UZI) en Zorgverzekeraars identificatie en authenticatie register (ZOVAR) is in 2021 een aanvullend incidenteel budget van € 1,5 miljoen benodigd. Het betreft hier het uitvoeren van een wettelijke taak door het CIBG. Minister van VWS is verantwoordelijk voor het beheer van het UZI- en ZOVAR-register en de uitgifte van bijbehorende UZI- en ZOVAR-middelen.
107h	Afronding project vernieuwing Marjolein	Voor de afronding van het project 'Upgrade Marjolein' is in 2021 een aanvullend incidenteel budget van € 658k benodigd. In 2019 is naar aanleiding van het besluit van de BRBV eind 2018 (op advies van de stuurgroep van programma Modernisering ECM Platform VWS) gestart met project Upgrade Marjolein. Dit vervolgpriject (kosten ondersteuning implementatie Marjolein) realiseert, op basis van de generieke basislaag die opgeleverd is door het programma, de technisch noodzakelijke upgrade van de applicatie laag van Marjolein en de hieruit voortvloeiende datamigratie en implementatie. Tevens realiseert dit project een oplossing voor de in 2015 geconstateerde security bevindingen. Het niet uitvoeren van deze technisch noodzakelijke upgrade

betekent in ieder geval een continuïteitsrisico voor Marjolein in het geval van verplichte netwerk- of werkplekupdates. In 2021 (Q1) wordt dit project na een succesvolle livegang en nazorgfase afgerond.

107i	ESTT Claim ICT Vervanging Metis/ED (Project VITA)	Project VITA behelst de vervanging van de huidige verouderde applicatie van de medische tuchtcolleges (Metis). In VITA wordt het zaakstelsel platform RijksZaak van DICTU gebruikt/ omgebouwd om een nieuw zaakstelsel te bouwen voor de tuchtcolleges/ESTT. Tijdens de eerste maanden van het project is gebleken dat de ontwikkelcapaciteit en snelheid van het projectteam niet voldoende zijn om op 1-1-2021 een werkend stelsel op te leveren. Voor 2021 is het totale incidentele tekort € 1,4 miljoen (incl. migratiekosten). De eveneens verouderde applicatie van de euthanasie commissies (ED) gaat eveneens in 2021 vervangen worden. De kosten zijn vergelijkbaar met de vervanging van Metis, en zullen verspreid worden over 2021 en 2022. Het incidentele tekort voor 2021 is ook € 1,1 miljoen. Het incidentele tekort voor 2022 is € 1,4 miljoen (voor de vervanging van ED).
107j	Hogere kosten implementatie Romero (ICT)	Betreft een claim m.b.t. hogere investeringskosten IV Vernieuwing en licentiekosten en beheerkosten Rijkszaak.
107k	Hogere kosten inzet commissieleden 2021	De Europese verordening Geneesmiddelen voorziet in kortere termijnen die gelden voor de beoordelingen van Geneesmiddelen onderzoeken. De CCMO is in oktober 2020 gestart met een kleine vergadering twee weken na de reguliere commissievergadering om te wennen aan de frequentie van een tweewekelijkse vergadering. In de herziene WMO die in 2021 zal worden bekrachtigd wordt het verschil tussen leden en plaatsvervangende leden opgeheven. De plaatsvervangende leden ontvangen op dit moment een vacatievergoeding. Dat zal in de toekomst een standaard, vaste vergoeding worden die voor de leden van toepassing is. Daarnaast wordt formeel een lid voor de Medische Hulpmiddelen aan de Commissie toegevoegd. De inschatting is dat dit totaal op jaarbasis tot een stijging van € 280k zal leiden. Voor 2021 is de verwachting dat de kosten voor 6 maanden zullen stijgen.
107l	Hogere kosten inhuur externen	Het betreft hogere kosten voor externe inhuur CCMO.
107m	Van Werk Naar Werk (VWNW) Gezondheidsraad 2021	Het aanbieden VWNW als voortvloeiend van het reorganisatietraject 2019 loopt door in 2021 en 2022. Hiervoor is een bedrag van € 300k benodigd in 2021.
107n	Gegevensuitwisseling Met Spoed Beschikbaar	Voor de coördinatie van de samenwerking tussen verschillende zorgpartijen bij het uitwisselen van digitale gegevens bij acute zorg is een aanvullend incidenteel budget van € 2,1 miljoen benodigd. Het is van groot belang dat zorgverleners digitaal gegevens kunnen uitwisselen bij acute zorg. Acute zorg is immers ongepland en patiënten worden hierbij vaak behandeld door zorgverleners waar zij geen eerdere behandelrelatie mee hebben gehad, terwijl er wel spoed is. Om deze gegevensuitwisseling mogelijk te maken, moeten verschillende partijen, zoals zorgkoepels, softwareleveranciers en zorginstellingen samen werken. Alleen met goede coördinatie kunnen

er stappen worden gezet. De middelen worden ingezet voor intern personeel van Nictiz (€ 84k), voor extern personeel (€ 1,8 miljoen) en voor materiële kosten (€ 274k).

107o	Beheer Nationaal Contactpunt voor eHealth	<p>Voor het beheer van het Nationaal Contactpunt voor eHealth door het CIBG is in 2021 een aanvullend incidenteel budget van € 0,5 miljoen benodigd. Nederland sluit aan op het Europese infrastructuur voor de uitwisseling van zorggegevens bij ongeplande zorg situaties. Daartoe wordt er een Nationaal Contactpunt voor eHealth (NCPeH) dat dient als digitale gateway. In juni 2019 is het CIBG aangewezen als beheerorganisatie van het NCPeH. De nodige juridische grondslag worden hiervoor geregeld. Het structurele beheer gaat in vanaf eind oktober 2021. Daarnaast is voor het co-voorzitterschap eHN door Nederland is vanaf 2021 een aanvullend incidenteel budget van € 0,1 miljoen benodigd voor een periode van drie jaar. Nederland (5.1.2b 5.1.2e) is in november 2020 gekozen door de eHealth Netwerk leden (27 EU-landen) om co-voorzitter te zijn voor van het eHealth Netwerk. Als co-voorzitter zal Nederland zich inzetten voor een versnelling van de interoperabiliteit van zorgsystemen voor de (grensoverschrijdende) uitwisseling van zorgdata.</p>
107p	Ontwikkelen basisinfrastructuur informatiestelsel	<p>Voor diverse activiteiten voor de ontwikkeling van de basisinfrastructuur van het informatiestelsel zorg is een aanvullend budget van € 0,5 miljoen benodigd. De middelen zijn vooral nodig voor de inzet van extra personele capaciteit. Het informatiestelsel moet zorgverleners in staat stellen om gemakkelijk de juiste gegevens met elkaar en met de patiënt te delen. De middelen worden ingezet om (publieke) regie op het informatiestelsel en versnelling van gegevensuitwisseling mogelijk te maken. Dit door richting te geven aan doorontwikkeling van het organisch gegroeide stelsel en door het wegnemen van onzekerheid over de ontwikkelkoers, de technische keuzes en de standaardisatiekeuzes.</p>
107q	Mobiliseren regio's voor implementatie gegevensuitwisseling	<p>Voor het mobiliseren van regio's voor de implementatie van gegevensuitwisselingen is in 2021 een aanvullend incidenteel budget van € 550k benodigd. Voor de daadwerkelijke implementatie van gegevensuitwisselingen dienen zorgaanbieders op lokaal en regionaal niveau onderling samenwerkingsafspraken te maken, leveranciers van gemeenschappelijke infrastructurele diensten en hun eigen leveranciers van elektronische patiëntendossiers opdrachten te geven, regelingen te treffen voor de implementatie en daarna voor beheer. Voor een uniforme en efficiënte aanpak en volgens afspraken werkende implementaties is mobilisatie van regionale samenwerkingsverbanden via landelijke regie onontbeerlijk. Deze mobilisatie is een noodzakelijke randvoorwaarde voor de uitvoering van de Wet Elektronische Gegevensuitwisseling in de zorg (WEGIZ), die binnenkort bij de 2e Kamer zal worden ingediend.</p>
107r	Wet Electronische Gegevensuitwisseling In de Zorg	<p>Voor de inzet van diverse externe medewerkers binnen het programma 'Elektronische Gegevensuitwisseling in de Zorg' is een aanvullend budget van € 1 miljoen benodigd. De middelen zijn</p>

		<p>nodig om het proces in te richten waarbij zorgverleners stapsgewijs worden verplicht om gegevens digitaal, volgens vastgestelde criteria, uit te wisselen. In 2020 is scherper geworden welke activiteiten nodig zijn om onder de beoogde wetgeving tot verplichting te komen. Dit leidt tot een extra capaciteitsvraag. Daarnaast hadden samenwerkingspartijen in het zorgveld in 2020 hun handen vol aan de coronacrisis, waardoor in 2020 vertraging is ontstaan bijvoorbeeld op de ontwikkeling van de instrumenten AMvB, MKBA en Volwassenheidsscan. Als gevolg hiervan land een deel van de kosten in 2021.</p>
107s	Cyber bewustwording	<p>Goede informatiebeveiliging is voor iedere vorm van zorg onmisbaar. Voor gegevensuitwisseling is het zelfs cruciaal. Zoals aangegeven in de kamerbrief 'Informatieveiligheid en Privacy in de zorg' van 8 oktober 2019 zet VWS in op Bewustwording, Beveiligen, Bewaken en Blussen voor informatiebeveiliging. Voor het versterken van de cyberbewustwording in de zorg is in 2021 een aanvullend budget van € 1 miljoen benodigd en in 2022 en 2023 een aanvullend budget van € 0,5 miljoen. De middelen worden ingezet voor een projectmanager, voor de inzet van een projectteam Organisatieonderzoek met interventie, voor een projectteam Communicatie en voor een projectsecretaris voor de daadwerkelijke uitvoering van het project.</p>
107t	Stijging premieafdracht Stipendium	<p>Met de invoering van de Wet arbeidsmarkt in balans (WAB) op 1 januari 2020 is premiedifferentiatie voor de WW ingevoerd. Werkgevers betalen sinds 2020 een lagere WW-premie voor werknemers met een vast contract dan voor werknemers met een flexibel contract. Dit heeft een direct en structureel financieel effect op de uitvoering van de stipendiumregeling, omdat er in de situatie van topsporters met een topsportstatus sprake is van een fictieve dienstbetrekking (geldt als flexcontract). Directie Sport is niet via de loonbijstelling gecompenseerd voor deze wetwijziging.</p> <p>De begrote primaire stipendia lasten (excl. sociale lasten), bedragen begrotingstechnisch voor 2020 (430FTE): €10.966k. De WW-premie stijgt van 17 naar 23 procent. Uitgaande van exact 5% punt verschil leidt dat tot een verschil van 550k in premieafdracht vóór en na de wetwijziging. Rekenend met 420 FTE, maakt dit voor het verschil ca. € 10-15k per 10 FTE uit. Globaal afgerond is € 500k het minimale effect van de WAB.</p>
107u	Herziening subsidie SNPG 2020/2021	<p>Door de grote opkomst voor de grieprik zijn eind vorig jaar extra vaccins aangekocht. Dit heeft ook tot extra kosten voor het zetten van de prikken geleid. Er zijn 59.255 pneumokokken vaccinaties extra gezet á € 21 en 250.000 griepvaccinaties á € 12,1.</p>
107v	NVWA vergoeding toegekend bezwaar vissector	<p>Een deel van het bedrijfsleven in de vissector heeft bezwaar gemaakt tegen de heffing via diverse facturen van de NVWA. Dit bezwaar is gehonoreerd waardoor deze kosten terugbetaald zullen moeten worden. Dit komt ten laste van VWS, aangezien de voedsel- en warenwetregelgeving behoort tot het domein van VWS.</p>

		De minister voor MZS heeft besloten dat Intravacc voor twee jaar een beleidsdeelneming wordt, een bv waarbij alle aandelen in handen zijn van het Rijk (Kamerstukken II 2020/21, 34951, nr. 6). De pSG VWS en de directie BPZ vertegenwoordigen de eigenaar. Vervolgens is ook besloten dat de directie PG binnen VWS verantwoordelijk wordt voor de opdrachtverlening van VWS aan Intravacc. In de laatste stuurgroep verkoop Intravacc is de businesscase voor de verkoop besproken met daarin het voorstel dat VWS als "bruidsschat" de komende jaren nog voor € 13 mln per jaar opdrachten blijft verlenen. De extra € 2 mln per jaar voor 2021 en 2022 die daar nog bij zou moeten komen, moeten nog geregeld worden bij de voorjaarsbesluitvorming.
107w	Aanvulling budget Intravacc	
107x	Sportevenementen	Ivm Covid-19 is een aantal sportevenementen uitgesteld, of vindt de aanvraag tot subsidie op een later moment plaats (verschuiving van 2020 naar 2021). In 2021 zullen, bovenop de evenementen die reeds gepland stonden, de evenementen uit 2020 doorgang vinden. Daarnaast zijn er in 2020 door de crisis geen aanvragen binnengekomen die anders wel binnen waren gekomen voor 2022 en verder. Die uitgestelde aanvragen komen nu alsnog binnen, bovenop de reguliere aanvragen, en hebben gezien de verlening/bevoorschotting kaseffecten in 2021.
107y	Misstanden in de sport	Het aantal meldingen van grensoverschrijdend gedrag in de sport stijgt. In 2020 en tot op heden in 2021 is dit harder gestegen dan vooraf is ingeschat, door de stijging van extra meldingen door de misstanden in het turnen. Die misstanden kwamen in de zomer van 2020 aan het licht en kregen veel media- en politieke aandacht. Ook voor de rest van 2021 worden meer meldingen verwacht door de blijvende aandacht voor dit onderwerp. Hierdoor is het werk van het Instituut voor Sportrechtspraak (ISR), wat o.a. onafhankelijk tuchtrechtelijk casuïstiek onderzoek doet naar meldingen over misstanden in het turnen, enorm onder druk komen te staan. De minister voor Medische Zorg en Sport faciliteert het onderzoek naar grensoverschrijdend gedrag in de turn- en gymnsport en heeft aangekondigd ook financieel te ondersteunen bij de opvolging van de aanbevelingen. Tijdens het WGO sport is zelfs toegezegd om samen met de sport te komen tot een plan van aanpak om de misstanden in de (turn)sport tegen te gaan. Daarnaast heeft de minister in een Kamerbrief (Kamerstuk 30234 nr. 251) en in antwoorden op Kamervragen (2021D00873) aangegeven dat er voor aanvullende financiering gezorgd wordt indien aantal casussen stijgt.
107z	Handhaving en toezicht warenwet attractie en speeltoestellen	De minister heeft in zijn brief van 2 juni 2020 (Kamerstuk 33 835 nr. 166) aangekondigd dat risicovolle activiteiten (die nu nog niet onder het WAS vallen) aan het WAS worden toegevoegd en dat een meldingsplicht voor ongevallen wordt ingevoerd. De facto wordt hiermee het toezichtsdomein van de toezichthouder (NVWA) uitgebreid en zal het aantal meldingen van ongevallen toenemen. De capaciteit staat al onder druk door het toenemend aantal

		<p>strafrechtelijke onderzoeken naar ongevallen die door het Functioneel Parket worden opgedragen. Zo was er het trieste incident met dodelijke afloop van een peuter. Dit is voor het Functioneel Parket de aanleiding om voor elk ongeval op het gebied van WAS (mede) te overwegen / te bepalen of de NVWA dat incident strafrechtelijk moet onderzoeken. Sindsdien is het aantal strafrechtelijke onderzoeken fors toegenomen. Deze strafrechtelijke onderzoeken vragen veel van de NVWA. Om de capaciteit op peil te houden gezien de reeds ingezette stijging van het aantal strafrechtelijke onderzoeken, in combinatie met de uitbreiding van het toezichtsdomein en de daarmee gemoede toename van meldingen, is uitbreiding met 5 FTE (€165.000 x 5) noodzakelijk.</p>
107aa	Publieke regie en sturing op infrastructuur en voorzieningen elektronische gegevensuitwisseling	<p>De totstandkoming van infrastructuur en voorzieningen voor elektronische gegevensuitwisseling was tot november 2020 primair aan het zorgveld. Hier lagen verschillende moties aan ten grondslag. Vanuit Kamer, zorgveld en VWS is rolherijking van VWS inmiddels gewenst naar een meer sturende, normerende rol. Er is capaciteit (€350.000) en een onderzoeksopdrachten (€150.000) nodig om afwegingkader hiertoe op te stellen in 2021. Voor 2022 e.v. worden nieuwe taken voor VWS voorzien waar structureel capaciteit voor benodigd is. Bedragen meerjarig zijn 750k.</p>
107ab	Publiek houderschap informatiestandaarden	<p>Om de juiste zorg op de juiste plek te krijgen, is het essentieel om ook de juiste informatie op de juiste plek te krijgen. Het gebruik van informatiestandaarden is daar randvoorwaardelijk aan. Voorliggende claim is nodig voor het inhuren van een kwartiermaker ter vorming van die houderschaprol en een team dat het houderschap daadwerkelijk gaat vervullen. Het betreft een kwartiermaker (via de ABD, dus S15) voor een periode van minimaal 6 maanden en een team van 4 of 5 senior beleidsmedewerkers (S12/S13) om het houderschap voor een periode van 3 jaar. In deze 3 jaar zal dit team het beleidskader opstellen voor houderschap van informatiestandaarden waar het normenstelsel van het wetgevingstraject elektronische gegevensuitwisseling naar zal verwijzen, zodat de informatiestandaarden die straks gekoppeld zijn aan deze wet ook een duurzaam ingericht houderschap en beheerrol kennen.</p>
107ac	Programma Waardevolle AI voor Gezondheid	<p>Het Programma Waardevolle AI voor Gezondheid (2019-2021) heeft als doel de opschaling van AI in de zorg- en gezondheidspraktijk te helpen versnellen, passend binnen het strategisch actieplan AI van de overheid. Hiervoor zet het actielerende programma in op het versterken van het nationale ecosysteem, de groei op volwassenheid (bewustzijn, handelingsopties) en het invullen van noodzakelijke randvoorwaarden om betrouwbare en mensgerichte AI te waarborgen. De huidige pandemie heeft de noodzaak tot inzet van deze sleuteltechnologie als onderdeel van digitalisering onderstreept, doordat er te weinig gebruik gemaakt kon worden van voor de praktijk gebruiksklare AI. Met name is er extra aandacht nodig voor goede en volledige databeschikbaarheid om AI snel en betrouwbaar te kunnen ontwikkelen. Hiervoor zet het Programma in 2021 met extra snelheid in op deze cruciale</p>

randvoorwaarde aan de hand van verzoeken uit het veld, de kamer en de maatschappij.

		Dit betreft de totale eindejaarsmarge van VWS.
108	Eindejaarsmarge VWS	
109	EJM claim Zeeland	Het betreft een compensatiepakket van € 4,1 mln. Betreft een kasschuif die afgelopen najaar per abuis niet goed verwerkt is en nu via de EJM alsnog wordt geregeld.
110	EJM fondsmiddelen MDT	Voor het MDT-experiment met een fonds zijn in 2020 afspraken gemaakt met het Oranjefonds. De middelen (€ 3,38 miljoen), die hiervoor in 2020 op de begroting stonden, zijn op verzoek van Financiën geoormerkt voor het experiment. Voor het beschikbaar maken van deze middelen in 2021 is in de Najaarsronde een kasschuif ingediend. Deze kasschuif is afgewezen (uitzonderingen waren niet mogelijk). Het verzoek is om deze middelen via de EJM beschikbaar te krijgen zodat voldaan kan worden aan de gemaakte afspraken met Financiën. Met Financiën is ook overeenstemming over het kasritme van deze middelen; hiervoor is een kasschuif nodig.
111	EJM: Juiste Zorg op de Juiste Plek/Contourennota	Door de coronacrisis zijn enkele activiteiten binnen het programma vertraagd; ook de oplevering van de contourennota is vertraagd. Een deel van de activiteiten die beoogd waren om in Q4 van 2020 te worden voltooid wordt afgerond in Q1 2021. Er zijn facturen voor in 2020 afgeronde activiteiten na de deadline voor betalingen die nog in 2020 gedaan konden worden ontvangen. De begroting van het programma van JZOJP staat niet toe deze vertraagde betalingen op te vangen.
112	Overige beroepen op de eindejaarsmarge	<i>Dit betreft meerdere posten die hieronder worden toegelicht.</i>
112a	SET	Wij zijn door de RVO geconfronteerd met een onverwachte nabetaling van SET-Covid. Er was gefactureerd tot 9 december 2020. In de laatste weken van 2020 is er nog door de RVO het genoemde bedrag betaald waarvan we nu pas de rekening ontvangen.
112b	EJM: achterstallige facturen 2020 ZINL	Dit betreft kosten voor onderzoek van het Zorginstituut waarvoor akkoord is gegeven en die in 2020 zijn uitgevoerd, maar die nog niet zijn betaald. Specifiek gaat het om € 2,3 miljoen voor Zinnige Zorg en € 0,6 miljoen voor regulier onderzoek.
112c	EJM DMO	Dit betreft juridisch vastgelegde verplichtingen die niet meer tot betaling zijn gekomen in 2020.
112d	Eindejaarsmarge 2020	Voor diverse overlopende verplichtingen uit 2020 is in 2021 een aanvullend incidenteel budget van € 1.723k benodigd. Alle verplichtingen zijn aangegaan met door beleidsdirecties gefinancierd budget. De redenen van overheveling zijn o.a.: 1) Het uitstellen van de Seksuele Gezondheid-campagne door de corona-activiteiten, 2) Het aangaan van verplichtingen t.b.v. de Corona-Test-campagne, en 3) Diverse overige jaaroverschrijdende verplichtingen.

		Voor overlopende verplichtingen uit 2020 die, als gevolg van vertraging, in 2021 worden gerealiseerd is binnen het programma Toegang een aanvullend incidenteel budget van € 1,7 miljoen benodigd.
112e	programma Toegang (Voor TVS)	
112f	EJM Overlopende projectfacturen 2020 naar 2021	Door de sluiting van het financieel systeem 3F konden de facturen uit met name de maanden nov/dec 2020 niet volledig ten laste van het budget van 2020 worden betaald.
112g	EJM-claim facturen externe inhuur DUS-I	Voor diverse overlopende verplichtingen uit 2020 is in 2021 een aanvullend incidenteel budget van € 1.218k benodigd. Het betreft facturen voor externe inhuur in de laatste weken van 2020 voor de uitvoering van de verschillende subsidieregelingen en de externe inhuur m.b.t. de ontwikkeling van het subsidieplatform DUS-I. DUS-I heeft door de flinke groei in het opdrachtenpakket een groot aantal externe medewerkers. De facturen zijn in januari 2021 ontvangen of door de sluiting van het financiële systeem niet meer in december 2020 in behandeling genomen.
112h	Overloopposten 2020--> 2021 (onbetaalde facturen)	In 2020 zijn verplichtingen vastgelegd met een bedoeld kaseffect in 2020. Op een deel van deze verplichtingen heeft echter geen betaling plaatsgevonden en is dit naar 2021 doorgeschoven.
112i	Amendementen Van den Berg/Veldman	Voor de uitvoering van pilots op het gebied van cross-sectorale e-gegevensuitwisseling in (krimp)regio's is in 2021 een aanvullend incidenteel budget van € 0,7 miljoen benodigd. Dit voorstel is in lijn met het amendement Van den Berg/Veldman dat bij de VWS-begrotingsbehandeling 2020 is ingediend en met een gelijklopend amendement bij begrotingsbehandeling 2021 (Kamerstuk 35 570 XVI, nr. 61). Vanwege de coronacrisis is in 2020 enkel gestart met de kwartiermakersfase in de regio Zeeland en zijn de drie pilots en opschaling van de pilots naar andere (krimp)regio's verschoven naar 2021.
112j	Schuif materiële kosten Conf. COP-MOP naar 2021	De in november 2020 geplande conferentie COP/MOP (tabaksconferentie WHO) in Nederland is vanwege COVID-19 doorgeschoven naar november 2021. De kasschuiven zijn vorig jaar niet gehonoreerd. Gelden zijn voor 2021 noodzakelijk aangezien er vorig jaar verplichtingen zijn aangegaan die zijn doorgeschoven naar 2021.
112k	Eindejaarsmarge Jeugd	Dit betreft juridisch vastgelegde verplichtingen die niet meer tot betaling zijn gekomen in 2020.
112l	EJM – Openstaand kasbeslag 2020	Dit betreft juridisch vastgelegde verplichtingen die niet meer tot betaling zijn gekomen in 2020.
112m	MDT Eindejaarsmarge	Betreft 2020 facturen, die na sluiting van boekjaar 2020 in 3F zijn ontvangen en in 2021 zijn betaald.
112n	PGB Claim Eindejaarsmarge 2020	Claim betreft 2020-facturen, die na sluiting van het boekjaar 2020 in 3F zijn ontvangen en in 2021 zijn betaald.
112o	Overloopposten 2020--> 2021 (onbetaalde facturen)	In 2020 zijn verplichtingen vastgelegd met een bedoeld kaseffect in 2020. Op een deel van deze verplichtingen heeft echter geen betaling plaatsgevonden en is dit naar 2021 doorgeschoven.

		De in november 2020 geplande conferentie COP/MOP (tabaksconferentie WHO) in Nederland is vanwege COVID-19 doorgeschoven naar november 2021. De kasschuiven zijn vorig jaar niet gehonoreerd. Gelden zijn voor 2021 noodzakelijk aangezien er vorig jaar verplichtingen zijn aangegaan die zijn doorgeschoven naar 2021.
112p	Schuif kosten Conferentie COP-MOP naar 2021	
		Voor diverse werkzaamheden die in 2020 zijn uitgevoerd en begroot is niet tijdig een factuur ontvangen. Hierbij wordt het benodigde budget geclaimd om alsnog deze betalingen te kunnen voldoen in 2021.
112q	Claim eindejaarsmarge	
		Voor externe inhuur wordt achteraf gefactureerd. In 2021 zijn er diverse facturen voor externe inhuur over 2020 ontvangen.
112r	Inhuur externen eindejaarsmarge	
		Voor diverse overlopende verplichtingen uit 2020 is binnen programma Innovatiebeleid & Zorgvernieuwing een aanvullend budget van € 0,1 miljoen benodigd. Het gaat om kosten voor de toolkit Hacketon, onderzoek keuzewijzer en het traject Zorg van Nu.
112s	Eindejaarsmarge	
		Afgelopen begrotingsbehandeling is het amendement 'LHBTI's met een beperking ondersteunen' ten laste van artikel 1 geboekt. Afsproken is dat deze bij de voorjaarsbesluitvorming van de juiste dekking zou worden voorzien.
112t	Dekking amendementen	
		Betreft facturen uit 2020, die in 2021 betaald zijn, waarvan de prestatie geleverd is in 2020.
112u	EJM: Programma Duurzame Zorg	
		Facturen welke over de jaargrens heen zijn binnengekomen en nu drukt op het huidig budget 2021.
112v	Facturen 2020 Eindejaarsmarge EJM	
		Facturen welke over de jaargrens heen zijn binnengekomen en nu drukt op het huidig budget 2021.
112w	Nc-19 eindejaarsmarge	
		Ten laste van Artikel 1 zijn nav de begrotingsbehandeling en het WGO Sport een amendement (LHBTI's met een beperking) en een motie (eenmalige tegemoetkoming aan sportbonden met één of meer topsport- en/of talentprogramma's) geboekt. Afsproken is dat deze bij de Voorjaarsbesluitvorming van de juiste dekking zouden worden voorzien.
113	Correctie dekking ingeboekte amendement sport	
		Ten laste van Artikel 1 is nav het WGO Sport de motie 'eenmalige tegemoetkoming aan sportbonden met één of meer topsport- en/of talentprogramma's' geboekt. Afsproken is dat deze bij de Voorjaarsbesluitvorming van de juiste dekking zou worden voorzien. Dekking is gevonden door de ontvangstenraming op artikel 6 te verhogen.
114	Bijstelling ontvangsten amendement sport	
		Er zijn hogere ontvangsten (€ 2,2 miljoen) gerealiseerd door het Bureau Medicinale Cannabis in 2020, omdat meer medicinale cannabis naar het buitenland is geëxporteerd dan voorzien. Deze middelen worden ingezet voor een onderzoeksprogramma als uitvoering van de motie Bergkamp-Sazias kamerstukken II 2020-2021 35537 nr 2.
115	Desaldering bijdrage BMC aan moederdepartement	

116	Ontvangstenmeevaller BMC	Er zijn hogere ontvangsten van het BMC doordat de opbrengsten uit export van medicinale cannabis hoger is dan verwacht.
II. Curvatieve Zorg en preventie		
201	Subsidieregeling Veelbelovende Zorg	Gezien de eisen die gesteld worden aan toelating tot het verzekerde pakket dient de subsidieregeling veel belovende zorg zorgvuldig te worden uitgevoerd. Op basis van de resultaten van de eerste toelatingsrondes is door het zorginstituut een geactualiseerde raming opgesteld. Deze raming zal dienen als uitgangspunt voor de subsidieplafonds de komende jaren. De ruimte betreft het verschil tussen de beschikbare begrotingsbedragen en de geactualiseerde raming (plafonds).
202	Ruimte ontvangsten artikel 1	Op basis van de ontvangsten van de laatste jaren kan de ontvangstenraming structureel worden verhoogd met € 10 mln.
203	Ruimte ontvangsten wanbetalers	Het CAK heeft de opbrengstenraming van de ontvangsten als gevolg van de aanpak van wanbetalers geactualiseerd. Op basis hiervan wordt de opbrengstenraming in de VWS-begroting opwaarts bijgesteld.
204	Subsidie onverzekerde (verwarde) personen	Het doel van de subsidie is het bevorderen van de toegankelijkheid en betaalbaarheid van de zorg door het (deels) compenseren van de gederfde inkomsten van zorgaanbieders wanneer zij zorg verstrekken aan onverzekerde (verwarde) personen. De kosten worden met name gemaakt bij ggz-zorg en ziekenhuizen. De uitgaven worden door de uitvoerder van de regeling (CAK) gemonitord. Op basis van ramingen van het CAK is de verwachting dat in 2021 de uitgaven lager uit komen.
205	Oorlogsgetroffenen	Betreft een bijstelling op het budget van OWH van structureel € 2,1 miljoen.
206	Ruimte ontvangsten boeten onverzekerden	Het CAK heeft de opbrengstenraming van de ontvangsten van de boeten voor de onverzekerden geactualiseerd. Op basis hiervan wordt de opbrengstenraming opwaarts bijgesteld.
207	Kansrijke start	Om de aanpak van Kansrijke start te borgen is in 2022 € 2,4 miljoen nodig voor het continueren van de lokale coalities, € 2,9 miljoen voor het faciliteren van professionals en lokale coalities bij de ketenaanpak en € 6 miljoen voor het financieren van interventies op het snijvlak tussen het medische en sociale domein.
208	Knelpunt zorgverlening vreemdelingen	Dit betreft zorgkosten (= eerstelijns, tweedelijns en Wlz) die door het CAK betaald worden aan zorgaanbieders die medisch noodzakelijke zorg hebben verleend aan in betalingsonmacht verkerende illegalen. Uit de van het CAK ontvangen ramingen blijkt dat de benodigde middelen hoger zijn dan het beschikbare bedrag.
209	Tekort FLO/VUT	Bij de afschaffing van de regelingen rond Functioneel Leefijdsontslag/Vervoegde Uittreding (FLO/VUT) zijn afspraken gemaakt over de vergoeding van het overgangsrecht ouderenregelingen voor de

verschillende ambulancediensten om de continuïteit van ambulancezorg te garanderen. De kosten van het overgangsrecht zijn in de tarieven voor de ambulancediensten verwerkt. Met de ambulancediensten is een overeenkomst gesloten, waarin is geregeld dat een groot deel van de kosten bij VWS gedeclareerd kan worden. Er is destijds gekozen dit via de begroting van VWS te laten verlopen. De beschikbare middelen bij VWS zijn niet toereikend en gaan in de komende jaren steeds verder afwijken van de benodigde middelen. Dit heeft 3 redenen: de beschikbare middelen worden niet geïndexeerd hoewel de regeling wel voorziet in indexatie; de regeling voorziet ook in gelijkblijvende uitkeringen als er aanpassingen in fiscale wet- en regelgeving worden gedaan; en in het verleden (voorjaar 2016) is meerjarig de raming naar beneden bijgesteld. De claim is gebaseerd op prognoses van de ambulancediensten en voorziet het knelpunt meerjarig op te lossen, in plaats van jaarlijks bij de BUR in te brengen zoals de afgelopen jaren. Vanwege privacy redenen ontvangt VWS alleen prognoses en geen aantallen. De gerealiseerde cijfers worden door een accountant gecontroleerd op rechtmatigheid.

210	Lening Shine ivm medische radio-isotopen	Het Amerikaanse SHINE Medical Technologies (hierna: SHINE), verzoekt naast concrete toezeggingen over een gelijk speelveld, om een lening van € 10 miljoen ten behoeve van de voorbereidingen van de bouw van een fabriek waarmee met een complexe deeltjesversneller medische isotopen kunnen worden geproduceerd. In verband met de hierdoor mogelijke innovaties, toekomstbestendigheid en de voorzieningszekerheid van medische radio-isotopen in ons land bestaat het voornemen dit verzoek te honoreren. Hiermee wordt uitvoering gegeven aan de motie Dik/Faber Kamerstukken II 2020-2021 32805 nr 680
211	Digitale gegevensuitwisseling medicatieoverdracht	Op termijn gaat een wettelijke verplichting gelden voor de implementatie van de kwaliteitsstandaard Medicatieoverdracht in de zorgketen. Om de sector farmacie hierop voor te bereiden gaat een VIPP farmacie starten. Gezien de grote impact van de richtlijn op alle zorgsectoren is een stevige praktijktest medicatieoverdracht in de keten noodzakelijk om de eventuele laatste bijstellingen aan de kwaliteitsstandaard te kunnen maken. Met de MKBA en BIA's zal het nieuw kabinet moeten beslissen over de financiering van een brede implementatie van de richtlijn Medicatieoverdracht.
212	Aanvulling regeling KID	Sinds april 2020 bestaat er een subsidieregeling voor KID (Kunstmatige Inseminatie met Donorzaad) behandeling bij vrouwen zonder mannelijke partner, omdat deze geen aanspraak meer hebben op deze behandeling vanuit de Zorgverzekeringswet. Minister Bruins heeft in een Kamerbrief van 20 juni 2019 toegezegd de subsidieregeling op te zetten. In de subsidieregeling is geen plafond opgenomen. Bij het tot stand komen van de regeling is er samen met de beroepsgroep een inschatting gemaakt van 6000 KID behandelingen (met tarief van €841,32) die in aanmerking zouden komen voor de subsidieregeling. Die inschatting was echter lastig te maken, omdat nooit is bijgehouden op grond waarvan vrouwen deze behandeling krijgen (op grond van medische indicatie

		of ontbreken mannelijke partner). Op basis van de toenmalige inschatting is uitgekomen op €5.000.000. Dit bedrag is rechtstreeks op de begroting geboekt en niet overgeheveld uit de premiegelden. Op basis van de subsidieaanvragen voor 2020 en 2021 lijkt het aantal vrouwen die in aanmerking komt voor de subsidieregeling te zijn onderschat. Voor 2020 ging het om €7 miljoen voor de periode april-december (dus ruim €9 miljoen als naar het hele jaar wordt geëxtrapoleerd); voor 2021 is in totaal €8,5 miljoen aangevraagd.
213	Meerkosten aanschrijving nieuwe Donorwet	Voorlichting (aanschrijving voor keuze) over nieuwe wet die vorig jaar is ingegaan is verstoord door de COVID-19 crisis. Hierdoor is ook in 2021 nogmaals intensieve raadpleging van de Basisregistratie personen nodig.
214	FAST startkapitaal	Dit gaat om een startkapitaal voor het programma FAST (Forensische Ambulante Systeem Therapie). Mocht het nieuwe kabinet kiezen voor FAST in de formatie, dan wordt FAST het nationale platform voor een geïntegreerde en gerichte aanpak van nieuwe therapieontwikkeling om versneld betaalbare én innovatieve therapieën te ontwikkelen.
215	Activiteiten preventie zorgverzekeringsstelsel	De Gecombineerde Leefstijl Interventies (=GLI) zijn voor volwassen al onderdeel van het basispakket; voor kinderen komt dit per 2023 in het basispakket. Het gevolg van een doelmatige samenhangende en effectieve lokale gezondheidsbevordering is bedoeld als een stimulans op het terrein van preventieve gezondheidszorg. Het gebruik hiervan dient gemonitord te worden (bijv. leidt het tot substitutie) en regio's moeten ondersteund worden in de implementatie ervan. Inzet van de middelen ziet voornamelijk toe op monitoring door het RIVM, ondersteuning van regio's door ZonMW en beoordeling van interventie om het predicaat GLI te krijgen. Deze activiteiten zijn nodig voor een effectieve implementatie van de GLI.
216	Individuele steun en plaatsing (IPS): claim met SZW	Het doel van de Individuele Steun en Plaatsing (IPS) is het samenwerken met SZW om mensen met psychische klachten beter naar werk te begeleiden. UWV, gemeenten en GGZ-instellingen en zorgverzekeraars en ook de werkgevers willen deze concrete, de mensen bemoedigende, resultaatgerichte aanpak. Voorgesteld wordt de inzet van IPS voor de tweede helft van 2021 en voor 2022 te stimuleren. Het gaat om extra budget voor de EPA-regeling voor UWV-cliënten, uitbreiding van IPS naar gemeenten en verbreding van de doelgroep naar mensen met CMD. De samenhang tussen bijstands- en psychische problematiek is groot, waardoor een gerichte aanpak een positief effect kan hebben op beide vlakken. VWS en SZW beogen samen te werken op dit dossier waarbij de verdeling van de kosten conform het doel worden verdeeld (re-integratie voor SZW, zorg en ondersteuning voor VWS, en de programmakosten gezamenlijk). De tot IPS motiverende inzichtgevende gesprekken maken de startfase van IPS uit. Deze gesprekken (gemiddeld 8) in de aanloop naar een IPS-traject zorgen voor de toeleiding naar het feitelijke IPS-re-integratietraject en kunnen zo binnen UWV- en gemeentelijk domein de inzet waarborgen. Uitgaande van 2300 trajecten,

gemiddeld acht gesprekken, bedraagt de prijs van zorg € 1500 per persoon. In totaal gaat het extra dan om € 3.450.000.

Het toezicht op de geneesmiddelensector staat ernstig onder druk. De risico's op patiëntveiligheid nemen daardoor toe. De omvang en de complexiteit van de werklust is toegenomen en staat niet langer in verhouding tot de formatie. Dit komt bijvoorbeeld door een toename in het aantal vergunninghouders waardoor meer adviesvragen en certificaatinspecties afgehandeld moeten worden. Wettelijk is vastgelegd wat de inspectiefrequentie moet zijn. Tevens moeten er omwille van kwaliteit en complexiteit vaker herinspecties plaatsvinden. In wet- en regelgeving is vastgelegd wat de verantwoordelijkheden zijn, en bij verzwaring hiervan dienen de inspecties ook te worden uitgebreid. Tenslotte moet er ook toezicht gehouden worden op doorgeleverde medicijnbereidingen, waar momenteel een groot deel van de apotheken in een toezichtstraject zit; en op de geneesmiddelentekorten die vaker voorkomen en daarom toezicht en handhaving vragen. Om de risico's voor patiënten adequaat te mitigeren en te behouden op het niveau van vroeger, is er capaciteitsuitbreiding nodig. Met uitbreiding van 14 fte kunnen de risico's voldoende worden gemitigeerd en de werkdruk teruggebracht naar een niveau waarbij voldaan kan worden aan wet- en regelgeving. De claim is gebaseerd op 2 fte schaal 14, 6,8 fte schaal 12, 3,2 fte schaal 10 en 2 fte schaal 8. In 2021 is een ingroei voorzien omdat er pas gedurende het jaar geworven kan worden.

217 Uitbreiding IGJ toezicht op Farmacie

Met de verwachte inwerkingtreding van de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza) per 1 januari 2022 dient de capaciteit bij het CIBG structureel te worden verhoogd met 10 fte voor de uitvoering (het verstrekken en intrekken) van de Wtza-vergunning (6 fte vanaf 2022) en de toename van het aantal vragen in het kader van de jaarverantwoording (1 fte in 2022, 4 fte vanaf 2023).

218 Uitbreiding capaciteit CIBG i.v.m. Wtza

Door in een aantal Zvw-sectoren de inkoop- en verantwoordingsseisen te standaardiseren, waardoor zorgaanbieders minder tijd kwijt zijn aan administratieve lasten, is een besparing vanaf 2023 mogelijk. Hierover zijn in de augustusbesluitvorming 2020 afspraken in het kabinet gemaakt. Om dit te kunnen realiseren dienen de gereserveerde middelen voor de voorbereiding via een ijklijnmutatie naar de begroting te worden geboekt. Momenteel vinden eerste gesprekken met zorgverzekeraars en Zvw-koepelorganisaties plaats. In afwachting van een uitgewerkt plan is het voorstel nu € 1 mln van de gereserveerde middelen naar de begroting te boeken ten behoeve van het uitzetten van externe onderzoeken naar juridische en praktische mogelijkheden voor harmonisering. Op basis daarvan zal nadere besluitvorming plaatsvinden en het ritme van vervolgoevingen (de resterende € 6 mln voor 2021 en € 7 mln voor 2022) en de toedeling van de te realiseren besparing nader worden bezien.

Realiseren bezuiniging
administratieve lasten (van premie
naar begroting)

219/220

Op de post nominaal onverdeeld staat nog een deel van de middelen gereserveerd die beschikbaar zijn gesteld voor beleid ten aanzien van personen met verward gedrag. Voor de financiering van het vervolg op het actieprogramma Personen met verward gedrag door ZonMW is het nodig een deel van deze middelen over te boeken naar de begroting.

221/222 Personen met verward gedrag (van premie naar begroting)

III. Langdurige Zorg

301	Ruime APK DMO	Afboeking p-budget artikel 3 tbv inzet elders.
302	Jeugdzorg	Gemeenten ervaren knellende budgetten voor het sociaal domein, onder meer als gevolg van de tekorten in de jeugdzorg. Gemeenten hebben in 2019 1,6 tot 1,8 miljard meer uitgegeven dan waarvoor zij budget hebben ontvangen. Op 9 maart heeft er een bestuurlijk overleg tussen de betrokken bewindslieden plaatsgevonden waarin is afgesproken om na de verkiezingen te bezien hoe gemeenten incidenteel gecompenseerd kunnen worden. In de formatie zal gekeken moeten worden naar een structurele oplossing. In afwachting van de formatie zal een incidentele overbrugging in de voorjaarsnota geregeld moeten worden.
303	CIZ noodplan 18+	Naar aanleiding van het wetsvoorstel 'Toegang tot de Wlz voor mensen met een psychische stoornis' is vanaf 2021 de Wlz opengesteld voor de groep 18+ binnen de GGZ. Met de VNG is bestuurlijk afgesproken dat alle in 2020 ingediende aanvragen vanuit gemeenten uiterlijk 1 april 2021 door het CIZ zijn afgehandeld. In het laatste kwartaal van 2020 zijn er fors meer aanvragen binnengekomen dan verwacht waardoor het stuwmeer van niet afgehandelde aanvragen eind 2020 is uitgekomen op 7.000 (in plaats van de eerder verwachte 5.000). Om afronding rond 1 april mogelijk te maken, wordt een noodplan bij het CIZ uitgevoerd. Dit noodplan leidt tot een verhoogde inzet van capaciteit en financiële middelen bij het CIZ.
304	Vereenvoudiging jeugdbeschermingsketen en aanpak kindermishandeling (GHNT)	De huidige inrichting van het netwerk van organisaties die betrokken zijn bij de bescherming van een jeugdige en/of gezinsleden als sprake is van onveiligheid en/of ontwikkelingsdreiging, is complex georganiseerd. Daarom wordt gewerkt aan een toekomstscenario voor een nieuwe jeugd- en gezinsbescherming. Het gaat om een stelselverandering waarbij de ontwikkeling vanuit de praktijk mede vorm gegeven moet worden. Het voortzetten van die ontwikkeling in de praktijk is cruciaal. De middelen worden onder andere ingezet voor de inrichting van een landelijke programmastructuur jeugd- en gezinsbescherming, het uitwerken en implementeren van het toekomstscenario in diverse proeftuinen, en de inzet van landelijk ontwikkelingswerk en een regionale ondersteuningsstructuur GHNT.
305	CIZ Jeugdigen onder de 18 jaar	Bij de behandeling van het wetsvoorstel "Toegang tot de Wlz voor mensen met een psychische stoornis" in de Tweede Kamer is ook aandacht besteed aan de positie van jeugdigen onder de 18 jaar. De Tweede Kamer heeft als gevolg daarvan het amendement Bergkamp c.s. aangenomen, waarmee wordt geregeld dat ook jeugdigen met een psychische stoornis toegang kunnen krijgen tot de Wlz. Deze uitbreiding

		heeft consequenties voor het CIZ en leidt tot meeruitgaven. De Tweede Kamer heeft aangedrongen op snelle toegang tot de Wlz van deze groep kinderen. In de brief van 16 december 2020 heeft de staatssecretaris daarom aangegeven dat hij de activiteiten om tot invoering over te kunnen gaan te hand zal nemen in 2021.
306	Financiële tegemoetkoming cie. de Winter	Voor de uitwerking van de maatregelen uit het rapport van cie. de Winter zijn middelen beschikbaar gesteld voor onder andere een tegemoetkomingsregeling. In de Kamerbrief van eind september en het debat van 16 december is door beide ministers aangekondigd dat de regeling op 1-1-2021 geopend wordt en dat hiervoor voldoende financiële middelen beschikbaar zullen zijn. Het aantal aanvragen voor de regeling overstijgt in de eerste periode van 2021 reeds de totale raming (>2000 aanvragen). Dit veroorzaakt onvermijdelijk een tegenvaller.
307	Voortzetting prog. Inkoop en aanbesteden sociaal domein	Voortzetting van het programma inkoop en aanbesteding sociaal domein is noodzakelijk voor ondersteuning rond opdrachtgeverschap, deugdelijke financiering van de zorg in het sociaal domein, goede en heldere afspraken tussen gemeenten en aanbieders, administratieve afhandeling en een betere bedrijfsvoering. Zeker in een periode waarin gemeenten nog in een lerend proces zitten om hun inkoop goed en efficiënt vorm te geven. Het bedrag is een voortzetting van het huidige budget voor het programma.
308/309	Expertisecentra (van premie naar begroting)	Op basis van een advies van KPMG is een commissie ingericht ter regievoering op realisatie van een kennisinfrastructuur voor laag volume en hoog complexe groepen in de Wlz. Voor de structurele bekostiging heeft de NZa gevraagd advies uitgebracht. De structurele kosten worden geraamd op € 4,7 mln en zijn bij voorjaar 2021 reeds op het UPZ beschikbaar gesteld. De jaren 2021 en 2022 zijn eerder al naar de begroting overgeheveld. Middels deze ijklijn wordt de structurele overheveling verwerkt.
310/311	Afsprakenstelsel voor gegevensuitwisseling (van premie naar begroting)	Gegevensuitwisseling binnen de langdurige zorg loopt op meerdere manieren niet effectief en efficiënt wat leidt tot onnodige lasten bij alle betrokkenen. In 2018 is daarom gestart met het programma KIK-V. Met het programma KIK-V willen de ketenpartijen de informatievoorziening verbeteren vanuit de bron, informatie die ze uitvragen onderling beter afstemmen en meer informatie hergebruiken. Deze data-gedreven manier van werken leidt tot een reductie van de administratieve lasten en levert een meer consistent beeld op van de kwaliteit van de verpleeghuiszorg. De dekking de benodigde middelen worden conform eerdere jaren gedekt uit het UPZ.
312/313	Regeling niet geleverde zorg PGB-Wlz corona (van premie naar begroting)	De continuïteitsbijdrage voor niet geleverde zorg PGB-Wlz door corona wordt uitgekeerd vanuit de begroting. Middels een ijklijn wordt de benodigde dekking geleverd.
IV. Kasschuiven VWS-begroting		

		De subsidieregeling Wijkverpleging wordt naar verwachting in 2021 niet uitgeput, doordat de aanvragen pas gedurende het jaar binnen zullen komen. Aangezien het subsidieplafond is vastgesteld op € 120 miljoen, zullen de uitgaven in latere jaren wel plaatsvinden. De raming van de kasschuif is gebaseerd op prognoses van de RVO (uitvoerende partij).
401	Kasschuif wijkverpleging	
402	Kasschuif Inhaalcampagne HPV-vaccinatie	Als gevolg van de uitbraak van COVID-19 is besloten om de start van de inhaalcampagne uit te stellen naar 2022. Uitvoeren zoals gepland is niet mogelijk daar de partijen die betrokken zijn bij de HPV-vaccinaties momenteel belast zijn met de COVID-19 vaccinaties.
403	Kasschuif Pallas	De voorbereiding van de Pallasreactor levert in 2021 lagere kosten op dan geraamd, deze kosten worden wel gemaakt in 2022.
404	Kasschuif VIPP Farmacie	In verband met de samenhang van de informatiestandaard medicatieoverdracht en de VIPP Farmacie is meer tijd nodig voor de voorbereiding van de VIPP Farmacie. Hierdoor wijzigt het geraamde kasritme. De raming is in afstemming met de KNMP gemaakt.
405	Kasschuif amendement 50+ Mantelzorg/dementie	Bij de begrotingsbehandeling is met het amendement van 50+ € 10mln beschikbaar gesteld voor de ondersteuning van mantelzorgers en mensen met dementie. De middelen zullen niet allemaal tot besteding (kunnen) komen in 2021 en daarom zal voor een effectieve inzet een deel van deze middelen naar 2022 moeten worden doorgeschoven.
406	Collectieve Erkenning Indisch-Molukse Gemeenschap	In 2020 zijn er extra middelen toegekend aan de Indisch Molukse Gemeenschap, dit als dank en erkenning voor de waardevolle bijdrage van de gemeenschap aan Nederland. Er is in totaal € 20,4 miljoen toegekend. Voor 2020 is er eenmalig € 1,4 miljoen beschikbaar, voor 2021 eenmalig € 15,7 miljoen en voor 2022 eenmalig € 2,6 miljoen. Vanaf 2023 is er een structurele bijdrage van € 0,7 miljoen. Een gedeelte van de toegekende middelen wordt ingezet voor educatie over de geschiedenis van Nederlands-Indië en de gemeenschap. Doel hierbij is verdere verankering van de geschiedenis van voormalig Nederlands-Indië in de samenleving.
407	Kasschuif onderzoek BMC	Het voorgenomen klinisch onderzoek heeft als doel de therapeutische effectiviteit van medicinale cannabis bij patiënten met ernstige vormen van epilepsie te onderzoeken en de effecten van medicinale cannabis op spasticiteit bij MS.
408	Middelen ZonMW-programma JZOJP	De Juiste Zorg op de Juiste Plek (JZOJP) is een beweging uit het veld, die vanuit het ministerie van VWS wordt omarmd, toegejuicht en gefaciliteerd. Uitgangspunten daarin zijn het voorkomen van duurdere zorg, verplaatsen van zorg (dichtbij de mensen thuis) en vervangen van zorg door meer innovatieve zorgvormen. In 2020 zijn extra RA-middelen (€ 2,8 miljoen) toegevoegd aan het budget voor JZOJP. Door de coronacrisis zijn activiteiten vertraagd. Sinds het begin van de situatie rondom COVID-19 merkt ZonMw dat in het veld allereerst de zorg voor mensen met corona voorop staat waardoor betrokken professionals minder tijd (en energie)

hebben om mee te werken aan de projecten waarvoor zij een aanvraag hebben ingediend. Dit heeft tot veel budgetneutrale verlengingen van projecten geleid. Via deze kasschuif worden de middelen over de jaren 2021 t/m 2023 verdeeld.

		Dit betreft middelen uit het HLA-huisartsen. Door de COVID-19 pandemie is de uitvoering van activiteiten in het kader van OPEN vertraagd. Deze middelen moeten voor een deel worden doorgeschoven naar 2022. Er zijn in het HLA afspraken gemaakt over de hoogte van deze subsidieregeling, waardoor het totaal beschikbare bedrag vaststaat. De vertraging leidt daarom niet tot lagere uitgaven.
409	Kasschuif OPEN	
V. HGIS		
		<i>Alle HGIS voorstellen worden in de HGIS-brief nader toegelicht.</i>
501 - 506	HGIS-middelen	
VI. POK		
		Dit betreft de claim voor de kwijtschelding van schulden van het CAK en SVB. Conform de eerder gedeelde cijfers.
601	Kwijtschelding schulden	
		<i>Wij doen een beroep op middelen van de Aanvullende Post. Deze zullen wij in een separaat document aan Financiën en BZK onderbouwen.</i>
602 - 610	Beroep op de AP	

Bijlage III - Beeld COVID-19

+ = knelpunt / - = ruimte

Nr.	Omschrijving	2021	2022	2023	2024	2025	2026
I. Uitgavenplafond zorg							
101	Meerkosten w/z	150.000	0	0	0	0	0
102	Meerkosten zvw (wijkverpleging)	32.000	0	0	0	0	0
103	Verlengen voorwaardelijke toelating paramedische herstellzorg	25.000	3.000	0	0	0	0
104	Eigen bijdrage Wlz	11.700	0	0	0	0	0
105	Inhaalzorg MSZ	PM	PM	0	0	0	0
Totaal I. Uitgavenplafond zorg		218.700	3.000	0	0	0	0
II. VWS begroting							
201	Meerkosten/verlening Extra handen voor de zorg	6.000	0	0	0	0	0
202	Uitvoeringskosten DUS-I bonusregeling 2020, verleningsfase in 2021	350	0	0	0	0	0
203	Uitvoeringskosten DUS-I bonusregeling 2020 (verantwoording en steekproef)	1.100	0	0	0	0	0
204	Uitvoeringskosten DUS-I bonusregeling 2020 (verantwoording en steekproef)	0	1.250	0	0	0	0
205	Uitvoeringskosten van de regeling Coronabanen	1.200	0	0	0	0	0
206	Extra personeel MEVA	700	0	0	0	0	0
207	Tekort Sectorplanplus	14.000	0	0	0	0	0
208	olyg corona asp	2.147	0	0	0	0	0
209	Zorgbonus Caribisch Nederland	1.450	0	0	0	0	0
210	Oprichtingen effectieve toepassingen	1.000	0	0	0	0	0
211	Eigen personeel NC	2.883	1.650	0	0	0	0
212	Inhuur externen NC	307	0	0	0	0	0
213	Bijdrage aan SSO's	1.047	543	0	0	0	0
214	Overig materieel - aanvullende onderzoeken	2.555	0	0	0	0	0
215	Eigen personeel BPZ	473	0	0	0	0	0
216	Externe inhuur BPZ	246	0	0	0	0	0
217	DICIO medewerkers Wetenschappelijk Onderzoek Covid-19	520	0	0	0	0	0
218	OBP extra kosten bedrijfsvoering Covid-19	5.452	0	0	0	0	0
219	WJZ-Lancetadvocaat	1.100	1.100	0	0	0	0
220	WJZ-Personeel Corona	1.150	1.150	0	0	0	0
221	Kasschuif NFKOO	-1.037	1.037	0	0	0	0
222	P claim Leveringszekerheid 5 fte	0	605	0	0	0	0
223	compensatieregeling zorgverzekeraars PGB Zvw (Z)	0	3000	0	0	0	0
224	APK claim CZ	0	666	0	0	0	0
225	Overloop 2020-2021 Rode Kruis ondersteuning bij vaccinatie en testen	6.000	0	0	0	0	0
226	Meerkosten sociaal domein	141.000	0	0	0	0	0
227	BOG vaccinatie kwetsbare ouderenAanvullend budget COVID-19 onderzoeksprogramma	0	2.485	100	0	0	0
228	Stichting Q-support: C-support 2020 - 2024	0	1.945	1.994	2.044	0	0
229	Overloop 2020-2021 Diluent en toedieningsmaterialen COVID-19 vaccins	2.581	0	0	0	0	0
230	Overloop 2020-2021 Vergoeding meerkosten GGD'en	157.000	0	0	0	0	0
231	Overloop 2020-2021 personeelskosten COVID-19	569	0	0	0	0	0
232	Overloop 2020-2021 opdrachten COVID-19	21.018	0	0	0	0	0
233	GGD GPCR Bron en contactonderzoek	116.690	0	0	0	0	0
234	Aanvulling calamiteitenbudget RIVM 2020	2.859	0	0	0	0	0
235	Herschikking ZonMw onderzoekprogramma COVID-19deelprogramma behandeling	-35.000	0	0	0	0	0
236	Herschikking ZonMw onderzoekprogramma COVID-19deelprogramma behandeling	35.000	0	0	0	0	0
237	Kasschuif ZonMw onderzoekprogramma COVID-19deelprogramma behandeling	-19.510	8.602	6.593	4.315	0	0
238	Herschikking ZonMw onderzoekprogramma COVID-19deelprogramma vaccinstudies	-25.000	0	0	0	0	0
239	Herschikking ZonMw onderzoekprogramma COVID-19deelprogramma vaccinstudies	25.000	0	0	0	0	0
240	Kasschuif ZonMw onderzoekprogramma COVID-19deelprogramma vaccinstudies	-12.410	7.523	4.887	0	0	0
241	Versterking WHO	10.000	10.000	0	0	0	0
242	Bijdrage Coalition for Epidemic Preparedness Innovations (CEPI)	5.000	5.000	0	0	0	0
243	Voortzetting waarborgen continuïteit oorlogsmusea n.a.v. corona	1.000	0	0	0	0	0
244	Gezonde Leefstijl	15.900	22.100	21.200	20.900	19.600	19.600
245	Gezondheidsonderzoek bij nationale COVID-19 crisis	2.800	5.000	5.000	5.000	5.000	2.500
246	Vervoer van en naar vaccinatie Rode Kruis	1.352	0	0	0	0	0
247	onderzoekprogramma herstellzorg ZonMw	333	1.660	1.817	2.500	0	0
248	DCO-Corona-inhuur ten behoeve van 2021	1.886	0	0	0	0	0
249	Risicosurveillanceprogramma	15.000	15.000	15.000	15.000	15.000	0
250	Inkoop griepvaccins	25.600	0	0	0	0	0
Totaal II. VWS begroting		537.311	90.316	56.591	49.759	39.600	22.100
Totaal COVID-19 (I+II)		756.011	93.316	56.591	49.759	39.600	22.100

Bijlage IIIa - Toelichtingen COVID-19

Nr.	Omschrijving	Toelichting
I. Uitgavenplafond zorg		
101	Meerkosten wlz	Hier kunnen in 2021 naast de kosten meerkosten ook de kosten voor vervangend personeel en reiskosten beiden ingeval van vaccineren onder deze regeling vergoed worden. De uitgaven worden geraamd op € 150 miljoen.
102	Meerkosten zvw (wijkverpleging)	De meerkostenregeling voor de verpleging en verzorging wordt opnieuw opgesteld, dit betekent dat de meerkostenregeling breed weer wordt ingesteld tot en met 1 april 2021. Hiermee worden naar de meerkosten voor inzet van vervangend personeel bij ziekte of corona ook de bij vaccinatie meegenomen alsmede ook de reiskosten die gemaakt worden voor vaccinatie door de medewerkers. Eerste raming betreft € 32 mln (waarvan € 2,5 mln vaccinatiekosten)
103	Verlengen voorwaardelijke toelating paramedische herstellzorg	Er is via het instrument voorwaardelijke toelating paramedische herstellzorg voor COVID aan het basispakket toegevoegd. In eerste instantie voor 1 jaar tot 1-08-2021. Nu er sprake is van een (lange) tweede golf hebben, is het noodzakelijk om de voorwaardelijke toelating met minimaal een jaar te verlengen. Het verwachte totaalbedrag a € 28 miljoen is gelijk verondersteld als de geraamde kosten van de huidige periode.
104	Eigen bijdrage Wlz	In 2020 zijn de eigen bijdragen € 11,7 miljoen lager als gevolg van corona. We verwachten dat de helft van het effect in 2020 ook in 2021 optreedt (€ 5,9 miljoen).
105	Inhaalzorg MSZ	We verwachten dat er de komende periode (mogelijk jaren) veel zorg moet worden opgeschaald doordat behandelingen door Covid-19 niet hebben plaatsgevonden. Een deel van de zorgvraag zal 'verdampen', maar de inschatting is dat een aanzienlijk deel moet worden ingehaald. In de financiële afspraken voor de komende jaren en de ruimte voor autonome groei van de zorguitgaven is hiermee geen rekening gehouden. De verwachting is dat het macrokader in de komende jaren niet toereikend is, terwijl het comfort dat verzekeraars (macronacalculatie) en aanbieders (geen mbi-korting voor overschrijdingen als gevolg van inhaalzorg) hebben voor 2021 in beginsel niet van toepassing is op 2022 e.v. De omvang van de inhaalzorg is op dit moment zeer onzeker en moeilijk in te schatten. Veel hangt ook af van de impact van de pandemie in 2021. De hoeveelheid gemiste zorg is eind 2020 geraamd op € 2,5 miljard, waarvan je € 1,1 miljard zou kunnen kwalificeren als inhaalzorg. Ervan uitgaande dat zorguitval in 2021 niet verder oploopt, maar dat door de pandemie in 2021 ook geen ruimte voor inhaalzorg ontstaat, gaat het dan ultimo om een bedrag van € 1,1 miljard. De berekeningen zijn met grote onzekerheid omgeven. Met het oog op de begrotings- en premieraming 2022 is uiterlijk in de zomer 2021 een inschatting nodig van de effecten van de pandemie op de ontwikkelingen van de uitgaven en de financiële positie van Zvf en zorgverzekeraars, alsmede van de doorwerking naar 2022, onder meer door inhaalzorg.

II. VWS – begroting

201	Meerkosten/verlening Extra handen voor de zorg	De huidige subsidie voor Extra Handen loopt tot en met eind april. De subsidie was voorzien voor zes maanden tegen een bedrag van bijna € 6 miljoen. Op basis van de huidige inzichten is niet de verwachting dat we de crisis en bijbehorende personele problematiek al achter de rug hebben. Bovendien vraagt de matching voor de Coronabaten additionele inzet vanuit uitzendbureaus (grote piekbelasting). Dat brengt kosten met zich mee die niet voorzien waren bij aanvraag van de subsidie. Voorstel is voor verlenging van de EHvdZ subsidie nogmaals een bedrag van € 6 miljoen te reserveren.
202	Uitvoeringskosten DUS-I bonusregeling 2020, verleningsfase in 2021	De uitvoeringskosten die door DUS-I verwacht worden voor de verleningsfase in 2021 (betreft de niet in 2020 afgeronde verzoeken).
203	Uitvoeringskosten DUS-I bonusregeling 2020 (verantwoording en steekproef)	Dit betreft de uitvoeringskosten die door DUS-I verwacht worden voor de verantwoording in 2021. De zorgaanbieders die de bonus in 2020 hebben betaald aan hun medewerkers moeten de subsidie verantwoorden in 2021.
204	Uitvoeringskosten DUS-I bonusregeling 2020 (verantwoording en steekproef)	Dit betreft de uitvoeringskosten die door DUS-I verwacht worden voor de verantwoording in 2022. De zorgaanbieders die de bonus pas in 2021 hebben betaald aan hun medewerkers moeten de subsidie verantwoorden in 2022.
205	Uitvoeringskosten van de regeling Coronabaten	De uitvoeringskosten van de beoogd subsidie-uitvoerder (DUS-I) van de subsidieregeling Coronabaten zijn oorspronkelijk voorzien op € 0,5 mln. Nu de regeling uitgewerkt is, heeft Dus-I een berekening gemaakt van de verwachte uitvoeringskosten. Deze komt neer op € 1,2 mln, dus is een additioneel bedrag van € 700.000 benodigd.
206	Extra personeel MEVA	Voor de extra werkzaamheden i.v.m. Covid heeft de directie MEVA extra personeel aangetrokken. In totaal zijn er 8 personen ingehuurd die de dossiers overnemen van het vaste personeel die het COVID team versterken. In het COVID team wordt onder andere gewerkt aan de zorgbonus, ZWIC, de coronabaten enz. Deze middelen voor extra personeel zijn niet eerder geclaimd.
207	Tekort Sectorplanplus	Vorig jaar is abusievelijk een bedrag van € 14 miljoen gekort op de kasschuif met betrekking tot het benodigde budget voor 2021 voor Sectorplanplus. Deze middelen zijn indertijd ingezet voor de Zorgklas. Dit moet nu worden gecorrigeerd.
208	olvg corona app	In voorjaar 2020 heeft het OLVG ziekenhuis het initiatief genomen voor de ontwikkeling van de applicatie 'De Corona Check'. Met deze applicatie kunnen burgers gegevens over hun gezondheid doorgeven, waarna zij advies krijgen om zich al dan niet te laten testen. De kosten die door OLVG en andere ziekenhuizen zijn gemaakt worden door VWS gecompenseerd. De compensatie heeft betrekking op de acute periode (eerste 3 maanden) en de afbouw periode (volgende 3 maanden). De totale kosten bedragen € 2,2 miljoen, waarvan € 1,4 miljoen gerelateerd is aan de kosten van de regiecentra en de stuurgroep en € 0,8 miljoen aan kosten van hardware, software, licentiekosten en ICT ondersteuning.

		Net als in Europees Nederland komen zorgmedewerkers in aanmerking voor een zorgbonus (1.050 x \$1.635 x \$1,18).
209	Zorgbonus Caribisch Nederland	Voor het continueren van reguliere zorg (en ondersteuning), verminderen van afschaling en het bieden van corona-zorg en -ondersteuning is zorg op afstand cruciaal. Thuismonitoring, beeldbellen tussen arts en patiënt/cliënt en mantelzorgers, digitaal contact (bv via app, chat) met en tussen jongeren en professionals en in de GGZ-zorg biedt mogelijkheden om contacten te onderhouden en zorg op afstand te bieden. Er zijn al veel mooie voorbeelden in de praktijk die opgeschaald kunnen worden. De Tweede Kamer nam daar 2 moties over aan (motie Veldman en motie Rutte). De claim biedt de mogelijkheid om bewezen effectieve toepassingen in zorg, ondersteuning en preventie landelijk op te schalen. Met ZN voert VWS gesprekken over de zogenaamde Versnellingsimpuls over hoe die opschaling plaats kan vinden.
210	Oprachten effectieve toepassingen	Eind 2020 heeft de werving voor nieuwe medewerkers voor het programma Nafase COVID-19 plaatsgevonden. Per 1 februari 2021 zullen er 10 medewerkers in dienst zijn bij het programma. Het ondersteuningsteam zal vanaf het eerste kwartaal verder worden uitgebreid. Voor de begeleiding van de medewerkers van het programma is daarvoor 1 trainingscomponent opgenomen. Een 2e trainingscomponent is opgenomen als ondersteuning van de voorbereiding op interviews die als onderdeel van diverse onderzoeken in het kader van COVID-19 worden verricht. Hiervoor is in 2021 en 2022 € 1,650 mln nodig. Verder is er in 2021 nog capaciteit nodig á € 1,233 mln voor de voorbereiding op een eventuele parlementaire enquête.
211	Eigen personeel NC	Nast de kosten van de programma secretaris worden aanvullende kosten geclaimd ten behoeve van een communicatiemedewerkster en een programmacontroller.
212	Inhuur externen NC	Overhead (€ 1,047 mln) voor benodigde capaciteit ter voorbereiding op een parlementaire enquête zoals in claim 'eigen personeel NC' in 2021 & overheadscomponent bijbehorend bij de personeelskosten in dezelfde claim in 2022 (€ 0,543 mln).
213	Bijdrage aan SSO's	Nast de kosten van het Onderzoek Reconstructie aanpak Coronacrisis zijn er kosten t.b.v. het uitvoeren van 4 aanvullende onderzoeken.
214	Overig materieel - aanvullende onderzoeken	De directie BPZ heeft 3 extra adviseurs, extra managementondersteuning, extra medewerker stukkenstroom en een extra medewerker t.b.v. de afdeling Concernsturing aangenomen om alle Corona gerelateerde werkzaamheden uit te kunnen voeren. Extra inzet bij de afdeling Concernsturing is nodig om de werkdruk te verlagen en de gevraagde ondersteuning te kunnen leveren.
215	Eigen personeel BPZ	De directie BPZ heeft extra medewerkers Bureau Beveiligings Ambtenaar (BVA) aangenomen. Naast deze personele inzet wordt ook extra ingezet op digitale opsporing en personeelsbeveiliging van de Bewindpersonen.
216	Externe inhuur BPZ	

217	DICIO medewerkers Wetenschappelijk Onderzoek Covid-19	Om secundair gebruik van niet-anonieme data van covid-19 patiënten te bevorderen is een aanvullend incidenteel budget van € 520k benodigd. Bij het vragen van toestemming aan patiënten voor gebruik van de data voor onderzoek lukt het nog niet goed om dezelfde toestemmingsvraag in de verschillende UMC's te harmoniseren, is er een grote non-respons vanuit patiënten en treedt er daardoor mogelijk bias op in de onderzoeksdata. Om toegang tot en gebruik van deze data over instellingen heen te verbeteren is het noodzakelijk dat er een geharmoniseerde werkwijze is waarmee de toestemming van de patiënt wordt verkregen en de non-respons te verminderen. De middelen worden ingezet voor de inzet van een projectmanager (€ 200k), voor inzet van de NFU en Health-RI (€ 120k), de inhuur van experts (€ 100k) en voor de communicatiecampagne (€ 100k).
218	OBP extra kosten bedrijfsvoering Covid-19	Voor extra bedrijfsvoeringsactiviteiten als gevolg van de coronacrisis is in 2021 een aanvullend incidenteel budget van circa € 5,5 miljoen benodigd. Hiervan is € 4,3 miljoen benodigd ten behoeve van hotspot corona en de administratieve afhandeling van WOB-verzoeken; o.a. voor personele inzet en diverse tools voor het zoeken, selecteren en archiveren van stukken. De juridische beoordeling van stukken valt buiten scope van deze claim. Daarnaast is € 0,5 miljoen benodigd voor het 1,5 meter proof maken van het kantoor. Voor diverse digitale toepassingen om werken op afstand mogelijk te maken (o.a. Webex licenties en ondersteuning bij video vergaderen door SSC ICT) is circa € 0,5 miljoen benodigd. Tot slot is circa € 0,2 miljoen benodigd voor diverse kleinere corona-gerelateerde posten.
219	WJZ-Landsadvocaat	In 2020 is een bedrag van € 1,1 mln uitgegeven aan de Landsadvocaat voor Corona-gerelateerde werkzaamheden. Deze uitgaven zijn gedaan in de periode maart 2020 t/m december 2020. Uitgaande van de verwachting dat vaccinatie van het grootste deel van NL en de daarmee gepaarde afschaling van de maatregelen pas na de zomer 2021 plaatsvinden, is de verwachting dat ook in 2021 en 2022 een gelijk bedrag als 2020 benodigd zal zijn t.b.v. Corona-gerelateerde werkzaamheden van de Landsadvocaat.
220	WJZ-Personeel Corona	In 2020 zijn voor de afhandeling van Corona-gerelateerde werkzaamheden extra medewerkers aangetrokken. Voor de uitvoering van werkzaamheden m.b.t. de afhandeling van de vele en omvangrijke Wob-verzoeken, werkzaamheden op het gebied van contracten- en aanbestedingsrecht zijn 13 externe medewerkers, een extra medewerker, een extra coördinator en extra MT-lid aangesteld. Deze werkzaamheden zullen in 2021 en 2022 doorlopen (contract loopt tot en met 2022). In 2020 heeft WJZ alleen extra budget verkregen voor de extra werkzaamheden t.a.v. de WOB-verzoeken als gevolg van Covid-19 en alleen voor 2020.
221	Kasschuif NFKOO	Op basis van de definitieve aanvraag en verlening aan het Nationaal Farmaceutisch Kennis, onderzoek en opleidingscentrum blijkt dat de kasreeksen verschillen van de raming. Hierdoor worden de beschikbare bedragen iets anders over de jaren verdeeld.

		De inzet van extra personeel (5 FTE) blijft noodzakelijk om de leveringszekerheid van essentiële medische producten te kunnen waarborgen. Dit wordt vanuit de politiek kamerbreed gesteund.
222	P claim Leveringszekerheid 5 fte	
		Zorgverzekeraars kunnen een aanvraag indienen voor door hen gemaakte kosten voor de uitvoering van het PGB Zvw. 2021. Met Financiën is eerder overeenstemming bereikt voor de compensatie van 3 mln euro. Hoewel de kosten toezien op de uitvoering in 2021, zullen zorgverzekeraars pas na afloop van het jaar 2021 een aanvraag voor compensatie in kunnen dienen. Daarmee komt het kasbeslag in 2022 te liggen. Dit betreft een toezegging van de minister in Stand van zaken brief Covid-19 (17 november 2020, p. 40): De minister is voornemens om ook voor het Zvw-pgb 2021 een vergelijkbare regeling te ontwikkelen. Brondocument: https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/documenten/kamerstukken/2020/11/17/kamerbrief-over-stand-van-zakenbrief-covid-19
223	Compensatieregeling zorgverkezaard PGB Zvw (Z)	
		Dit betreft extra inzet in de directie op corona dossiers. Dit zijn opschaling reguliere zorg en opschaling IC (een schaal 11 en een schaal 13), Opschaling GGZ (een schaal 12). Verder spelen er veel financiële vragen binnen het ZVW premie kader breed in de cure. Alle cure partijen krijgen of te maken met extra covid zorg of inhaalzorg (twee schalen 12), leer, evalueer en WOB werk (een schaal 11), en extra inzet het MT - een toegevoegd MT-lid. Dit betreft een continuering van de gehonoreerde claim voor 2021; de personen zijn reeds werkzaam bij CZ.
224	APK claim CZ	
		De gesprekken met Rode kruis hebben plaatsgevonden over het ondersteunen bij testen en vaccineren. Hiervoor is bij 2 ^{de} supp voor 9 mln middelen beschikbaar gesteld voor 2020. Een groot deel van de ondersteuning vindt echter plaats in 2021 (6 mln).
225	Overloop 2020- 2021 Rode Kruis ondersteuning bij vaccinatie en testen	
		Op basis van onderzoek is de totale hoogte van de compensatie met betrekking tot de Jeugdwet en Wmo 2015 door Rijk en VNG vastgesteld op € 170 miljoen over 2020. Ook in 2021 is de staande afspraak dat meerkosten die direct voortvloeien uit de coronamaatregelen van het kabinet en het volgen van de RIVM-maatregelen door het Rijk worden vergoed richting gemeenten. De hoogte van de compensatie zal in de loop van het jaar opnieuw vastgesteld worden door middel van onderzoek in gezamenlijke opdracht van Rijk en VNG. Met FIN is afgesproken reeds in de voorjaarsnota een schatting op te nemen van de meerkosten sociaal domein 2021. In afstemming met IRF zijn deze meerkosten geraamd op 141 miljoen. Hierbij is rekening gehouden met afnemende meerkosten na juli door het vaccinatieprogramma. De raming is met onzekerheid omgeven.
226	Meerkosten sociaal domein	
		Met brief van 30-10-2020 , 1754551-211058-PG, is hiervoor opdracht verleend aan ZonMw. In 2020 was het standpunt van minFIN dat nog geen middelen voor de periode na 2021 werden gehonoreerd. Deze uitgaven zijn onvermijdelijk.
227	BCG vaccinatie kwetsbare ouderen Aanvullend budget COVID-19 onderzoeksprogramma	
		In 2020 is aan de st. Q-support een meerjarige subsidie verleend om vraaggerichte nazorg in te richten voor
228	Stichting Q-support: C-support 2020 - 2024	

		post-COVID-19 patiënten waarbij zorg, begeleiding en onderzoek worden gecombineerd, en hierin de ervaringen van onder meer Q-support en het Longfonds zijn meegenomen. In 2020 was het standpunt van minFIN dat nog geen middelen voor de periode na 2021 werden gehonoreerd. Deze uitgaven zijn onvermijdelijk.
229	Overloop 2020-2021 Diluent en toedieningsmaterialen COVID-19 vaccins	Dit betreft Diluent en toedieningsmaterialen COVID-19 vaccins dat in 2020 door het RIVM is aangeschaft. Door de late opdrachtverlening kon het toegezegde bedrag niet meer in 2020 aan het RIVM worden bevoorschot.
230	Overloop 2020-2021 Vergoeding meerkosten GGD'en	Betreft de vergoedingen over de maand december. Door te late indiening van opgave meerkosten door GGD'en konden deze niet meer in 2020 verwerkt worden. Hier is geen dekking voor in 2021.
231	Overloop 2020-2021 personeelskosten COVID-19	Door te late facturering/verrekening van opdrachtnemers/detacheerders kon een deel van de verplichte personeelskosten voor de extra inzet COVID-19 niet meer in 2020 worden gerealiseerd. Deze kosten zijn doorgeschoven naar 2021. Hiervoor is 2021 geen budget beschikbaar.
232	Overloop 2020-2021 opdrachten COVID-19	Door te late facturering door opdrachtnemers konden de voor 2020 verplichte uitgaven niet meer worden gerealiseerd. Deze kosten zijn doorgeschoven naar 2021 en is geen dekking voor.
233	GGD GHOR Bron en contactonderzoek	Betreft de kosten voor het uitvoeren van het bron- en contactonderzoek tot 1 april 2020. Hiervoor is geen budget beschikbaar in 2021.
234	Aanvulling calamiteitenbudget RIVM 2020	Conform afspraken worden uit het calamiteitenbudget de kosten opgenomen die het concern RIVM maakt ihkv de bestrijding van COVID-19. De definitieve uitputting van het calamiteitenbudget 2020 komt uit op € 34,1 mln. In 2020 is € 31,2 mln. aan voorschotten verstrekt. Aanvullend is nog een bedrag van € 2,9 mln. benodigd.
235/236	Herschikking ZonMw onderzoekprogramma COVID-19 deelprogramma behandeling	Aan ZonMw is een meerjarige opdracht verstrekt voor het onderzoekprogramma COVID-19: deelprogramma behandeling van in totaal € 35 mln. Dit wordt gedekt uit het beschikbare budget Programma innovatieve behandelingen.
237	Kasschuif ZonMw onderzoekprogramma COVID-19 deelprogramma behandeling	Aan ZonMw is een meerjarige opdracht verstrekt voor het onderzoekprogramma COVID-19: deelprogramma behandeling van in totaal € 35 mln. Dit wordt gedekt uit het beschikbare budget Programma innovatieve behandelingen.
238/239	Herschikking ZonMw onderzoekprogramma COVID-19 deelprogramma vaccinstudies	Aan ZonMw is een meerjarige opdracht verstrekt voor het onderzoekprogramma COVID-19: deelprogramma vaccinstudies van in totaal € 25 mln. Dit wordt gedekt uit het beschikbare budget Vaccinimplementatie.
240	Kasschuif ZonMw onderzoekprogramma COVID-19 deelprogramma vaccinstudies	Aan ZonMw is een meerjarige opdracht verstrekt voor het onderzoekprogramma COVID-19: deelprogramma vaccinstudies van in totaal € 25 mln. Dit wordt gedekt uit het beschikbare budget Vaccinimplementatie.
241	Versterking WHO	De Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) speelt een essentiële coördinerende en normerende rol in de voortdurende internationale gezondheids crisis als gevolg van de Covid-19 pandemie. Echter, de

structurele onderfinanciering (ook door Nederland) van de WHO belemmert de rol van de organisatie in de huidige Covid response: dit vertraagt de wereldwijde bestrijding van de pandemie en dat heeft ook impact op de bestrijding in Nederland. Tijdens de Algemene Vergadering van de VN in november 2020 heeft Minister President Rutte het belang van de WHO voor de publieke gezondheid wereldwijd en voor Nederland benadrukt en aangegeven dat het essentieel is om de WHO te ondersteunen en voorzien van de middelen die nodig zijn om haar taken uit te voeren.

242	Bijdrage Coalition for Epidemic Preparedness Innovations (CEPI)	<p>Er moet versneld worden geïnvesteerd in vaccinontwikkeling tegen de nieuwe virusvarianten. Voor nader mondiaal Covid-gerelateerd onderzoek en onderzoek naar nieuwe vaccins voor nieuwe Covid-varianten heeft CEPI een financial gap geprognoseerd van 800 mln USD. De komende maanden zullen er diverse globale pledgingsevents worden georganiseerd waarbij Nederland ook gevraagd wordt een bijdrage te leveren aan de mondiale bestrijding van Covid/het versnellen van mondiaal Covid-vaccin-onderzoek. Voor de financiering van onderzoek en ontwikkeling van nieuwe vaccins is de "Coalition for Epidemic Preparedness Innovations" (CEPI) een belangrijk globaal platform tussen overheden, private en filantropische partijen om onderzoek naar vaccins te programmeren en te versnellen. In 2020 heeft Nederland voor het eerst met € 50 mln bijgedragen aan CEPI voor de versnelling van onderzoek naar een Covid-19 vaccin.</p>
243	Voortzetting waarborgen continuïteit oorlogsmusea n.a.v. corona	<p>Nu eind december opnieuw de musea moesten sluiten dreigt opnieuw het gevaar dat onze musea en herinneringscentra ten onder gaan. Hiervoor is een claim van € 1 miljoen opgevoerd. De hoogte van de claim is gelijk aan het bedrag dat in 2020 aan noodsteun is uitgegeven omdat – zoals het er nu uitziet – de periode van sluiting net zo lang zal zijn als in 2020. Daarnaast is erbij betrokken dat de musea – als ze wel open zijn - inkomsten mislopen vanwege de voortdurende 1,5 meter regel.</p>
244	Gezonde Leefstijl	<p>Recente wetenschap toont aan dat een gezonde leefstijl bijdraagt aan een goede weerstand en daarmee aan het verlagen van het risico op een ernstig beloop bij Covid-19. Op korte termijn kunnen bepaalde interventies al binnen enkele weken, soms dagen, effect hebben. Effectieve preventie verhoogt de kwaliteit van leven en voorkomt onnodige leefstijl gerelateerde ziektelast en de daaruit volgende, vaak aanzienlijke, zorgkosten en maatschappelijke impact.</p> <p>Met dit pakket aan maatregelen, dat zich richt op overgewicht, roken en problematisch alcohol gebruik, verbeteren we de gezondheid van mensen en maken we mensen weerbaarder tegen corona. Uit onderzoek blijkt dat een groot deel van de mensen die aan Covid-19 overlijden een chronische leefstijl gerelateerde aandoening heeft. Deze leefstijlinterventies kunnen bijdragen – via een verbeterde weerstand – aan een verminderd risico op een ernstig beloop van infecties. De Tweede Kamer heeft 9 februari 2021 een motie aangenomen (TK 32793, nr. 529) waarin de regering wordt gevraagd snel met een voorstel te komen, inclusief middelen, om het preventiebeleid de komende jaren op niveau te houden en waar nodig aan te vullen</p>

in de strijd tegen corona. Met dit pakket kan aan verzoek van de Tweede Kamer worden voldaan.

De overlap van deze claim met de bij het steunpakket sociaal en mentaal welzijn en leefstijl vrijgemaakte middelen voor leefstijl is beperkt (3 ton in 2021). Het benodigde bedrag voor de inzet op gezond gewicht en bestrijding van overgewicht in 2021 is daarop gecorrigeerd en bedraagt nu 7,5 miljoen. Van 2022 tot en met 2024 is ieder jaar 10,8 miljoen daarvoor benodigd en vanaf 2025 en verder 10,3 miljoen. Voor maatregelen op het gebied van roken gaat het om 3,5 miljoen in 2021, 6,8 miljoen in 2022 en 6,6 miljoen in 2023 e.v. Bij bestrijding van problematisch alcoholgebruik wordt gestart met 4,9 miljoen in 2021 aflopend tot 3,5 miljoen in 2024. Vanaf 2025 is dan structureel 3,3 miljoen benodigd. Een nadere P*Q-onderbouwing is beschikbaar, maar kan vanwege de omvang niet worden opgenomen in deze toelichting, deze wordt daarom nagestuurd.

De centrale doelstelling van dit programma is om een integraal inzicht te verkrijgen in het effect van COVID-19 op de gezondheidssituatie van de bevolking. De gezondheidseffecten zijn zowel de directe effecten van het coronavirus als van de maatregelen gericht op de beheersing van het coronavirus. Aanvullend is het nodig om extra aandacht te richten op de gezondheidssituatie van groepen mensen die het meest kwetsbaar zijn zoals jongeren, ouderen, werk- en daklozen. Met inzicht kan lokaal, regionaal en landelijk hulpverlening effectief en efficiënt wordt ingezet, beleid ontwikkeld en gevoerd. Ten slotte, wetenschappelijke onderzoek maakt mogelijk om geleerde lessen te vertalen naar beleid zodat we naast gepast handelen nu beter voorbereid zijn op mogelijke crisissen in de toekomst. In de acute fase van de COVID crisis zijn al verschillende onderzoek trajecten opgezet en ingezet; een goed deel daarvan loopt via COVID-19 programma van ZonMw. De kunst nu is partijen en trajecten samen te brengen en een integrale programmatische aanpak te realiseren; een rol die ZonMw kan realiseren vanuit het COVID-programma.

De totale kosten komen voort uit de volgende berekening:

Uitvoeringsfase	Benodigd fte	Kosten (mln./jaar)
GGD'en (25)	25 fte	3
GGD/GHOR	2,5 fte	0,3
RIVM	2,5 fte	0,3
Kennisinstituten	3 fte	0,36
Overige partners		0,54
Overige kosten (opdrachten derden, programma kosten)		0,5
Totaal		5

245

Gezondheidsonderzoek bij nationale COVID-19 crisis

Er wordt gerekend met kosten per fte onderzoeker + 20 % opslag = 120.000 per jaar.

246

Vervoer van en naar vaccinatie Rode Kruis

Het begeleid vervoer voor mensen die zelf geen vervoer kunnen organiseren is nu geregeld en ook procesmatig ingeregeld (GGD-Callcenter VWS-NRK). We zien echter ook nog doelgroep die vanwege financiële

overwegingen niet naar de vaccinatiestraat kan komen (m.a.w. géén begeleid vervoer nodig, maar financieel niet in staat zijn daar te komen).

De berekening van de kosten is op basis van de gegevens van de eerste periode 10 tot en met 17 februari 2021 (rekening houdend met het feit dat in het weekend van 13-14 februari jl. het call center van het Rode Kruis gesloten was en er geen vervoersaanvragen ontvangen zijn). In deze periode heeft het Rode Kruis gemiddeld 50 ritaanvragen per dag ontvangen voor taxivervoer. Rode Kruis ziet een stijging in deze cijfers, ter vergelijking: op ma 10 februari 2021 zijn er ca. 35 ritaanvragen voor taxivervoer binnengekomen, op woensdag 17 februari ca. 78. De verwachting is dat deze trend zich zal doorzetten. Op basis hiervan heeft er op 18 februari jl. overleg plaatsgevonden tussen het Rode Kruis en VWS en is vastgesteld dat het redelijk is om van een maximaal gemiddelde van 165 ritten per dag voor de periode 1 maart tot en met einde subsidieperiode (13 weken) uit te gaan. Het Rode Kruis heeft besloten om vanaf maandag 15 februari 2021 ook in de weekenden open te zijn, waardoor vanaf deze periode uitgegaan moet worden van 7 dagen per week. Bovenstaande leidt tot de volgende berekening: 165 (daggemiddelde) * 7 dagen p/w * 13 weken = 15.015 ritaanvragen in totaal.

Voor de berekening wordt verder uitgegaan van een gemiddelde ritprijs van EUR 90 p/rit (vaccinatielocaties zijn nog niet optimaal opgeschaald, taxiriten zijn derhalve over vrij grote afstand). Dit leidt tot de volgende berekening: 15.015 (totaal aantal ritaanvragen) * € 90 (gemiddelde ritprijs) = EUR 1.351.350. Bovenstaande berekening is gebaseerd op twee variabelen: (1) aantal ritaanvragen, en (2) gemiddelde ritprijs. Beide variabelen worden wekelijks gemonitord en indien nodig wordt met elkaar in overleg getreden om de aanvraag te herzien. De subsidieaanvraag covid-19 hulpverlening periode januari tot 31 mei dient derhalve verhoogd te worden met € 1.351.350. Dit is fors lager dan eerder geclaimde € 7,2 mln.

Met het instellen van een ZonMw deelprogramma COVID-19 herstel- en nazorg kunnen belangrijke kennishiaten in de herstel- en nazorg van patiënten met aanhoudende klachten na COVID-19 onderzocht worden, praktische oplossingen geboden worden en de implementatie daarvan bevorderd worden om patiënten adequaat te behandelen en zorgprofessionals goed te ondersteunen. De begroting van ZonMw voor het deelprogramma herstel- en nazorg bedraagt € 7,8 mln. Hiervan is € 3,5 mln gereserveerd voor thema 1 (de zorg voor patiënten) en € 3,3 mln voor thema 2 (organisatievraagstukken). De resterende € 1,1 mln wordt uitgegeven aan voorbereidende studies, programmakosten en communicatie en implementatie. Omdat er vanuit een eerder covid-19 programma nog € 1,5 mln gereserveerd is voor nazorg wordt dit in mindering gebracht op het totaal bedrag.

De eerder gefinancierde onderzoeken bij ZonMw zien toe op de optimale inzet van vaccinatie bij patiënten met een verstoord immuunsysteem ('vaccinstudies') en het verbeteren van de preventieve/profylactische behandeling ('behandeling'). Dit programma richt zich juist op de fase na het ziekenhuis. De groep mensen die klachten blijft houden is groot (geschat 15.000 mensen, zie rapportage C-support die 8 maart naar de

Kamer is gezonden), en leidt tot druk op eerste- en tweedelijnszorg. Tevens hinderen de langdurige klachten het participeren in de samenleving. Om de druk op de gezondheidszorg tegen te gaan en de kwaliteit van leven te verbeteren, en om te voorkomen dat mensen terugkeren in het ziekenhuis op 'vaste klant' worden in de eerstelijnszorg, moet er onderzoek plaatsvinden.

248	DCO-Corona-inhuur ten behoeve van 2021	<p>Voor de inzet van additionele tijdelijke communicatiecapaciteit op diverse coronadossiers zijn in 2020 diverse medewerkers gedetacheerd en ingehuurd. Hiervoor is bij de tweede ISB 2020 en vierde ISB 2020 incidenteel budget beschikbaar gesteld (totaal circa € 1,5 miljoen voor 2020). Met het aanhouden van de coronacrisis is het aanhouden van tijdelijke extra communicatiecapaciteit essentieel en dienen bestaande overeenkomsten uit 2020 te worden verlengd. Voor de kosten voor inhuur en detachering van diverse communicatie adviseurs, woordvoerders t.b.v. de bewindspersonen, media-analist en projectleiding Publiekscommunicatie Corona tot en met 31 juli 2021 is een aanvullend incidenteel budget van circa € 1,9 miljoen benodigd.</p>
249	Rioolsurveillanceprogramma	<p>Dit betreft een dagelijks rioolbemonsteringsprogramma ten behoeve van de Covid-19 bestrijding. Door dagelijks te blijven bemonsteren, kan de verspreiding van het virus voortijdig in kaart worden gebracht en kunnen uitbraken sneller de kop in worden gedrukt. Wetenschappers zijn het erover eens: het coronavirus gaat niet weg. Dat betekent dat we niet alleen nu, in het heetst van de strijd, maar ook de volgende jaren goed het circuleren van het virus van dag tot dag in de gaten moeten blijven houden om uitbraken zo snel mogelijk de baas te zijn. Financiën is reeds op de hoogte van dit voorstel.</p>
250	Inkoop griepvaccins	<p>Vorig seizoen was de opkomst voor het griepvaccin hoger dan verwacht, waardoor gezonde 60-plussers moesten worden opgeroepen om voorlopig niet te komen voor hun prik. De grotere animo heeft een duidelijk verband met de coronauitbraak.</p> <p>De verwachting is dat komend griepseizoen wederom een groter deel van de doelgroep van de prik op zal komen dagen. Het gaat om dezelfde kwetsbare doelgroep als bij COVID-19 en daarom is het weinig verantwoord om bij een dreigend tekort aan vaccins weer een deel van de doelgroep te vragen om geen prik te halen. Tevens kan de griepvaccinatie extra belasting van de zorg voorkomen: Hoe meer mensen van de doelgroep zijn gevaccineerd tegen griep, des te kleiner de kans dat die als gevolg van griep op de ic zullen belanden. Daarnaast heeft onderzoek aangetoond dat een griepvaccinatie de immuunreactie tegen COVID-19 versterkt.</p> <p>Extra inkoop van griepvaccins is dus noodzakelijk.</p> <p>In totaal komt het neer op extra kosten van 19,6 mln voor de 840.000 extra vaccins (plus entkosten) $(840.000 * (10,90 + 12,50))$, en 5,9 mln $(327.000 * (5,56 + 12,50))$ voor de extra te leveren binnen het huidige contract.</p>

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Parnassusplein 5 2511 VX Den Haag

Ministerie van Buitenlandse Zaken

T.a.v. [redacted] 5.1.2e

[redacted] 5.1.2e

Postbus 20061
2500 EB Den Haag

SG

SG

Financieel-Economische
Zaken

Bezoekadres:

Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

[redacted] 5.1.2e

[redacted] 5.1.2e dminvws.nl

Datum 12 maart 2021
Betreft Beroep HGIS-middelen

Kenmerk

Uw brief

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de datum
en het kenmerk van deze
brief.*

Geachte heer [redacted] 5.1.2e beste [redacted] 5.1.2e

Het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) stuurt, net als de andere departementen, in het kader van de voorjaarsbesluitvorming een uitvoeringsbrief aan de minister van Financiën. Parallel aan dit proces vindt de HGIS-besluitvorming plaats. Graag doe ik bij u een beroep op de HGIS-middelen. In deze brief zal ik de onderliggende voorstellen toelichten. Het meerjarenoverzicht van de ingediende voorstellen staat in bijlage I.

1. Beroep op eindejaarsmarge WHO-conferentie COP-9/MOP2

De in november 2020 geplande WHO-conferentie COP-9/MOP2 (anti-tabaksconferentie) in Nederland, is vanwege de Covid-19 pandemie doorgeschoven naar november 2021. De conferentie zal dit jaar hoe dan ook doorgaan, al dan niet (gedeeltelijk) virtueel. Een virtuele conferentie is niet automatisch goedkoper. Gelden zijn voor 2021 noodzakelijk, aangezien er vorig jaar verplichtingen zijn aangegaan die zijn doorgeschoven naar 2021. Ik doe daarom voor de € 1 miljoen aan HGIS-middelen uit 2020 een beroep op de eindejaarsmarge.

2. Voortzetten internationale aanpak programma antimicrobiële resistentie (AMR)

Antimicrobiële resistentie (AMR) is door de WHO als een van de belangrijkste gezondheidsdreigingen betiteld. Het is essentieel om internationaal aandacht te blijven vragen voor AMR, zodat we beter grip krijgen op wereldwijde verspreiding en dat Nederland kennis en middelen hiervoor beschikbaar blijft stellen. Nederland heeft namelijk internationaal een vooraanstaande positie als het gaat om de bestrijding van AMR. Het AMR-programma is een vervolg op het (antibiotica resistentie) ABR-programma en richt zich niet alleen op bacteriën, maar op alle micro-organismen (zoals schimmels en virussen) die als gevolg van medicijngebruik resistent kunnen raken. In geval van resistentie worden infecties lastiger of, in sommige gevallen, helemaal niet meer te behandelen en kunnen mensen ook bij onschuldige infecties in levensgevaar raken. AMR is overigens niet alleen een risico voor de volksgezondheid. De Wereldbank wijst erop dat inperking van AMR noodzakelijk is om een aantal Sustainable Development Goals te kunnen realiseren (zoals honger- en armoedebestrijding, voedselzekerheid, goede gezondheid en welzijn en economische groei). We hebben afgelopen jaar meer

dan ooit ervaren dat micro-organismen zich weinig aantrekken van landsgrenzen en daarom is internationale samenwerking op dit vlak cruciaal. Ik wil u daarom vragen om voor 2022, 2023 en 2024 jaarlijks € 3,245 miljoen te contribuëren vanuit de HGIS-middelen. Hiermee zal worden bijgedragen aan de AMR Multi-Partner Trust Fund (waarmee lage- en middeninkomenslanden worden ondersteund bij de implementatie van One Health nationale actieplannen tegen AMR), multilaterale samenwerking met o.a. WHO en EU, bilaterale samenwerking met o.a. India en internationaal leiderschap op het gebied van AMR.

SG
SG
Financieel-Economische
Zaken

3. Bijdrage Coalition for Epidemic Preparedness Innovations (CEPI)

De Coalition for Epidemic Preparedness Innovations (CEPI) is een belangrijk wereldwijd platform tussen overheden, private en filantropische partijen om onderzoek naar vaccins te programmeren en te versnellen. De missie van CEPI is het stimuleren en versnellen van de ontwikkeling van vaccins tegen opkomende infectieziekten en het zoveel mogelijk verkleinen van het verschil in toegang tot vaccins tussen lage- en hoge inkomenslanden tijdens uitbraken. CEPI houdt zich momenteel bezig met nader Covid-gerelateerd onderzoek en onderzoek naar nieuwe vaccins voor nieuwe Covid-varianten of nu nog niet bekende ziektebeelden (disease X). CEPI staat daarnaast samen met de WHO en Gavi aan het roer van Covax. Binnen dat samenwerkingsverband wordt gestreefd naar eerlijke toegang tot Covid-19-vaccins voor alle landen over de wereld: waar welvarende landen massaal vaccins hebben ingeslagen en volop aan het vaccineren zijn, lopen de lage-inkomenslanden erg achter in de grootste vaccinatiecampagne van de geschiedenis. Daarom vraag ik u om vanaf 2023 € 5 miljoen structureel bij te dragen vanuit de HGIS-middelen voor de Nederlandse bijdrage aan CEPI.

Dit voorstel is in overleg met uw ministerie tot stand gekomen.

4. Versterking Wereldgezondheidsorganisatie (WHO)

De voortdurende internationale gezondheids crisis als gevolg van de Covid-19-pandemie bevestigt de noodzaak tot versterking van de mondiale gezondheidsstructuur en voor het voorkomen, tijdig identificeren en bestrijden van uitbraken van potentieel grensoverschrijdende ziekten. Nederland ziet hiervoor een centrale rol voor de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO). De WHO speelt een essentiële rol in het ondersteunen van landen bij het opbouwen van basisgezondheidszorgsystemen, voorkomen van epidemieën en pandemieën en snelle detectie van en respons op gezondheidsdreigingen. Jaarlijks worden er honderden infectieziekten bij de WHO gemeld en potentiële epidemieën in de kiem gesmoord. De WHO is afgelopen jaren – ook door Nederland – structureel ondergefinancierd, hetgeen de rol van de organisatie in de huidige Covid-respons belemmert. Die belemmering zorgt ervoor dat de kwetsbaarheid van ontwikkelingslanden gedurende deze en toekomstige pandemieën nog verder wordt vergroot: 'Want niemand is beschermd tot iedereen is beschermd'. Het eerdergenoemde Covax-programma is onderdeel van de door de WHO opgerichte Access To Covid-19 tools (ACT) accelerator. Daarbij wordt gestreefd naar het versnellen van de ontwikkeling en productie van testen, behandelingen en vaccins tegen COVID-19. Daarnaast wordt bij de ACT accelerator ingezet op het zoveel mogelijk verkleinen van de verschillen tussen lage- en hoge-inkomenslanden als het gaat om de toegang tot die testen, behandelingen en vaccins. In lijn met EU-ambities en politieke toezeggingen van Nederland om bij te dragen aan een grotere slagvaardigheid van de WHO en de paraatheid voor toekomstige grensoverschrijdende gezondheidsbedreigingen te verbeteren, vraag ik u vanaf

2023 € 10 miljoen per jaar bij te dragen vanuit de HGIS-middelen voor de Nederlandse bijdrage aan de WHO.

SG
SG
Financieel-Economische
Zaken

Dit voorstel is in overleg met uw ministerie tot stand gekomen.

5. European Substance Registration System (EU-SRS)

In verband met de verhuizing van het Europees Medicijn Agentschap (EMA) van Londen naar Amsterdam heeft het agentschap College ter Beoordeling van Geneesmiddelen (aCBG) de rol van ICT-projectleider op zich genomen voor de ontwikkeling van een EU-grondstoffendatabase, het zogenaamde European Substance Registration System (EU-SRS). EMA heeft aangegeven dat zij pas in de tweede helft van 2022 in staat zal zijn het management/beheer van EU-SRS over te nemen van het aCBG. Dat is qua timing gelijk aan de "go-live" datum van EU-SRS. Dat is dan tevens het einde van het EU-SRS-project. Het aCBG ontvangt voor de uitvoering een subsidie via Unicom (EC). Deze subsidie is echter niet voldoende om alle activiteiten te kunnen bekostigen en het project succesvol aan de EMA over te dragen. Graag vraag ik u om hiervoor in 2021 € 321 duizend en in 2022 € 357 duizend bij te dragen vanuit de HGIS-middelen.

6. Loonbijstelling attachébudget

De uitgaven van attachés nemen ieder jaar toe als gevolg van loonontwikkeling. Dit jaar hanteert het ministerie van Buitenlandse Zaken hiervoor een vast percentage van 2%. Ik verzoek u het HGIS-budget voor VWS structureel op te hogen met € 25.801.

Ik hoop u met deze brief voldoende te hebben geïnformeerd en verzoek u deze claims te betrekken bij de bredere afweging over de inzet van de beschikbare HGIS-middelen.

Hoogachtend,



Bijlage I

SG
 SG
 Financieel-Economische
 Zaken

Budgettaire tabel HGIS-beroep						
Voorstel(x € 1000)	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Beroep op eindejaarsmarge WHO-conferentie COP-9/MOP2	1.000	0	0	0	0	0
Voortzetten internationale aanpak programma AMR	0	3.245	3.245	3.245	0	0
Bijdrage Coalition for Epidemic Preparedness Innovations (CEPI)	0	0	5.000	5.000	5.000	5.000
Versterking Wereldgezondheidsorganisatie (WHO)	0	0	10.000	10.000	10.000	10.000
European Substance Registration System (EU-SRS)	321	357	0	0	0	0
Loonbijstelling attachébudget	26	26	26	26	26	26
Totaal	1.347	3.628	18.271	18.271	15.026	15.026



FORMULIER VOOR LEENAANVRAAG AGENTSCHAPPEN

GEGEVENS AANVRAGER

Naam Petra van Dijk
 Telefoon 06-11128433
 E-MAIL 5.1.2e@minvws.nl
 Departement VWS/CIBG

TOTAAL AANVRAAG

	Aanvraag vorig jaar (t-1) 2020	Aanvraag 2021	t+1 2022	t+2 2023	t+3 2024	t+4 2025	Uitputting t-1 2020 %	
grond/terreinen		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00		
gebouwen		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00		
verbouwingen		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00		
inventaris/installaties		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00		
vervoermiddelen		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00		
comphard- en -software		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00		
overige materiële vaste activa		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00		
immateriële vaste activa		€ 5.900.000,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00		
Voorwaardelijk		€ 0,00						
Totaal	€ 7.100.000,00	€ 5.900.000,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	0%

AFSPRAKEN VOORWAARDELIJK DEEL

AANVAARDING FEZ

Ondertekening directeur FEZ

Datum

AANVAARDING IRF

Onderbouwing leenplafond gezien? (Ja/Nee)

Goed gekeurd door

Datum

Bijlage VI - Toelichting claim PGB (achtergrondstuk)

Ingediende begroting

- De ingediende claim zorgt voor het volgende beeld van de totaalbedragen voor de programmadirectie PGB:

Bedragen x € 1 miljoen									
Claim moment	Omschrijving	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	Totaal
Voorjaarsnota 2019	PGB2.0	15,2	20,1	1,0					36,3
	Stelselsturing, beleid en uitvoeringskosten	1,9	1,9	2,0	1,3	1,3	0,3		8,7
Najaarsnota 2019	PGB2.0	1,5							1,5
Voorjaarsnota 2020	PGB2.0		11,7	12,8					24,5
	Stelselsturing, beleid en uitvoeringskosten		0,9	1,5	0,7	0,4	1,3		4,8
Najaarsnota 2020	PGB2.0		0,8						0,8
	Stelselsturing, beleid en uitvoeringskosten		1,4						1,4
Voorjaarsnota 2021	PGB2.0			28,3	34,0	1,3			63,6
	Stelselsturing, beleid en uitvoeringskosten			5,2	3,6				8,8
	Structureel beheer					11,8	11,8	11,8	35,4
Totaal geclaimd Programma PGB		18,6	36,8	50,8	39,6	14,8	13,4	11,8	185,8

- Het cumulatieve totaalbedrag voor PGB 2.0 is € 126,7 mln.** Dit omvat de kosten voor de doorontwikkeling van strikt noodzakelijke functionaliteiten en de invoering van PGB2.0.
- Het geclaimde bedrag voor het structureel beheer moet over de wetten (WLZ, JW, WMO en ZVW) verdeeld worden.

Onderbouwing

- Begin 2019 heeft VWS van Zorgverzekeraars Nederland (ZN) het door DSW ontwikkelde PGB2.0-systeem ontvangen.
- Na overdracht van het systeem werd helder dat er extra technisch noodzakelijke aanpassingen nodig waren en bleek het invoeringstraject nog zeer intensief. Inmiddels is een aanzienlijk deel van deze technische noodzakelijke aanpassingen gerealiseerd.
- In de eerste helft van 2020 is door ketenpartijen de totale omvang en complexiteit van de strikt noodzakelijke functionaliteiten in beeld gebracht, wat heeft geresulteerd in een vastgestelde roadmap PGB2.0 en invoeringsplanning.
- De roadmap en invoeringsplanning zijn inmiddels financieel doorgerekend (bij het informeren van de Kamer over de Roadmap en invoeringsplanning in juli 2020, is aangegeven dat deze nog financieel zouden worden doorgerekend).

Omrekening over aantal gebruikers

- Het aantal budgethouders dat met het nieuwe pgb-systeem zal gaan werken is ongeveer 127.000 (incl. de 19.000 zvw-budgethouders). Daarnaast zullen ongeveer 310.000 zorgverleners gebruik maken van het nieuwe systeem. Daarnaast ondersteunt PGB2.0 de uitvoering van het pgb trekkingsrecht door de verstrekkers (zorgkantoren en gemeenten) en de SVB.
- Wanneer het totaalbedrag van € 126,7 mln. gedeeld wordt door het aantal budgethouders en zorgverleners, kom je op een totaalinvestering van € 290 per gebruiker. Wanneer je alleen kijkt naar het aantal budgethouders kom je op een bedrag van € 998 per budgethouder.
- Een dergelijke berekening geeft echter een onjuist beeld: het PGB2.0 systeem ondersteunt eveneens de uitvoering van het trekkingsrecht door de verstrekkers en de SVB. Ook daarvoor worden noodzakelijke functionaliteiten doorontwikkeld. Deze functionaliteiten reduceren de (handmatige en dure) uitvoeringslast, verbeteren de rechtmatigheid en vergroten het gebruiksgemak. Uiteindelijk profiteren de budgethouders en zorgverleners hiervan.

Alternatief

- VWS heeft samen met de bestuurders van de ketenpartijen in de zomer van 2020 opnieuw vastgesteld dat structurele terugval op het PGB1.0-systeem niet mogelijk is omdat PGB1.0 beperkt aanpasbaar is. PGB1.0 loopt tegen het einde van de levensduur aan. Het is wel noodzakelijk om PGB1.0 gedurende de doorontwikkeling implementatie van PGB2.0 in de lucht te houden, dit vereist investeringen in PGB1.0 om de continuïteit van het systeem te kunnen garanderen.

Maatschappelijke bussinesscase

- Er wordt op dit moment gewerkt aan een herijking van de maatschappelijke businesscase (afronding in juni 2021). Op basis van de herijkte businesscase is het mogelijk het structurele rendement en de terugverdientijd van de investering vast te stellen. Bij het structureel rendement gaat het dan om:
 - Een daling van de bestaande uitvoeringskosten (door aanzienlijke reductie van het handmatig werk bij de SVB).
 - Het verbeteren van de mogelijkheden voor fraudedetectie.
 - Het verhogen van het gebruiksgemak (voor budgethouders, zorgverleners verstrekkers en de SVB).

Uiteindelijk voorziet het PGB2.0 in meer gebruikersgemak voor alle betrokken partijen (budgethouders, zorgverleners, verstrekkers en SVB), zorgt het voor meer rechtmatigheid en fraudedetectie en reduceert het de uitvoeringslast van met name de SVB.