

**Inventarisatie pandemische paraatheid**

Versie datum: 23-11-2021

Thema/directie	Stand van zaken: mijlpalen, kansen, risico's, knelpunten	Politiek: planning TK (moties, brieven, rapporten)	Afstemming andere onderwerpen en andere partijen	Financieel: begroting, formatie, claims
<b>IC-capaciteit (CZ) –</b> 5.1.2e	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Focus opschaling IC-capaciteit op korte termijn voor Covid</li> <li>• Traject flexibele capaciteit in de toekomst niet gestart. Referentiescenario's nodig voor soorten crisis waar we op voorbereid moeten zijn.</li> </ul>	N.v.t.	N.v.t.	n.v.t.
<b>Leveringszekerheid en toegang (GMT) –</b> 5.1.2e	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Brief leveringszekerheid begin november verstuurd</li> <li>• Adviezen Special Envoy vaccins opgepakt.</li> <li>• IPCEI Health (EU programma voor stimulering productie van medische materialen) wordt voorbereid.</li> <li>• Lancering HERA door EU.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• IPCEI Health: kamer geïnformeerd in antwoord.</li> </ul>	Afstemming met EZK	Uit augustus brief budget gekregen, in formatie fiche budget aangevraagd voor IPCEI Health deelname
<b>Ijzeren voorraad PBM en medische hulpmiddelen ('dijkenmodel') (GMT)</b> 5.1.2e	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kamerbrief uitwerking ijzeren voorraad in voorbereiding.</li> <li>• Dijkenmodel omvat extra voorraden bij de zorg en extra voorraad centraal/bij leveranciers, daarbij mogelijk opschaalbare productiecapaciteit.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 14 april jl. brief naar Kamer gestuurd, uitwerking aangekondigd</li> <li>• Q1 2022 brief uitwerking ijzeren voorraad naar Kamer</li> <li>•</li> </ul>	CIBG/Bureau LCH, veldpartijen	In informatiefiche budget aangevraagd voor dijkenmodel
<b>Pandemische vaccins (PDPP) –</b> 5.1.2e	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Feb 2021 een notaoverleg n.a.v. een initiatiefnota (VVD) over de beschikbaarheid van vaccins.</li> <li>• Rapport Schikan: beleidskader gewenst voor beschikbaarheid vaccins</li> </ul>	Communicatie TK over Intravacc na besluit	RIVM, Nationaal Groei Fonds (EZK en OCW), Intravacc dossier, HERA en IPCEI	Nog geen financiële dekking voor evt vervolgacties. Claims rondom corona herstelfonds en de

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Besluit nemen over verkoop IntraVacc</li> </ul>			augustusbrief zijn afgewezen. In de fiches op dit thema wordt wel budget geclaimd.
<b>Nationale zorgreserve (MEVA) –</b> 5.1.2e 5.1.2e	De Tweede Kamerbrief is verzonden op 4-10-2021. Fase 2 (kwartiermaken en uitwerking juridische, financiële en uitvoeringsvraagstukken)	Fase 2 moet zijn afgerond eind Q2 2022.	Afstemming met JenV inzake aansluiten van de Nationale Zorgreserve op de bestaande en toekomstige crisis- en pandemische paraatheidstructuur.  Opschaling ICs, bv in zgn. Coronahubs.	5 mln. structureel vanaf 2022.
<b>Regie en sturing in de zorg in crisistijd (CZ)</b> - Marleen Elshof	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verdiepend onderzoek regie en sturing in crisistijd in de zorg: Wordt nu aan onderzoeksopzet gewerkt met o.a. PG, CZ en LZ. Wordt afgestemd met JenV.</li> <li>• Thema's voor CZ: Governance en inrichting ROAZ, relatie ROAZ en GHOR/DPG, gebrek aan doorzettingsmacht in de zorg in tijden van crisis (regionaal en landelijk), incongruentie in regio-indelingen.</li> </ul>	Toezegging aan Kamer: uitwerken bouwstenen voor crisisbestendigheid zorg, o.a. regie en aansturing van zorg in crisistijd.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• JenV: evaluatie wet veiligheidsregio's</li> <li>• Link met o.a. Versterking publieke gezondheid, landelijke faciliteit, regio-indelingen, evaluatie wet veiligheidsregio's, toekomstig OVV-rapport</li> </ul>	CZ heeft geen middelen beschikbaar voor pandemische paraatheid
<b>Monitoring &amp; surveillance (PG) –</b> 5.1.2e 5.1.2e	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Onderdeel beleidsagenda pandemische paraatheid: deel van de aanbevelingen uit het rapport Bekedam 'zoönosen in het vizier' (juni 2021).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Appreciatie rapport Bekedam is voorzien.</li> <li>• Eind 2021 kamerbrief met LNV: reactie op andere aanbevelingen uit het Bekedam-rapport.</li> <li>• Commissie LNV:</li> </ul>		

		technische briefing over rapport Bekedam, daarna schriftelijke vragenronde		
<b>Versterking paraatheid en crisisuitvoering GGD – 5.1.2e</b> , 5.1.2e 5.1.2e	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verkenning landelijke functionaliteit</li> <li>• oplevering Verweij-Jonker rapport en toezegging svz-brief 18 juni</li> <li>• Afstemmingsoverleg governance publieke gezondheid 1x per 5-6 weken (intern VWS)</li> <li>• Analyse uitkomsten adviezen IV-traject, LFi, vaccinatiestelsel, COVID-19- evaluaties</li> <li>• Proces vormgegeven contourennota wijziging Wpg</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oplevering advies landelijke functionaliteit in december</li> <li>• Beleidsagenda PP eind december 2021</li> <li>• Uitzetten onderzoek GHOR i.r.t. evaluatie Wvr en witte kolom i.a.m. ROAZ-regio's</li> <li>• Nota overleg 17 januari 'investeren in GGD'en'</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• VenJ, BZK, RIVM, GGD-GHOR, VNG.</li> <li>• Landelijke Functionaliteit; Crisistructuur GHOR irt acute zorg/ ROAZ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- zie claim PP; 6 mln</li> <li>- eind nov '21 overleg over wijze financiering GGD'en</li> </ul>
<b>Crisisorganisatie – 5.1.2e</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• N.a.v. de coronacrisis loopt er een aantal trajecten en evaluaties die van invloed (zullen) zijn op de generieke crisistructuur. Lopende trajecten: <ul style="list-style-type: none"> <li>- NSOB: afgerond maar niet openbaar</li> <li>- OVV: loopt</li> <li>- Berenshot – evaluatie eerste golf: opgeleverd november 2021</li> <li>- COT – evaluatie nertsen: oplevering eind november 2021, concept ontvangen</li> <li>- Evaluatie wet VR: eindrapport opgeleverd en aan de TK gestuurd, vervolgtraject NCTV nnb</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• NSOB &amp; OVV: nnb</li> <li>• Berenshot: Kamerbrief nnb</li> <li>• COT: Kamerbrief eind 2021</li> <li>• Evaluatie wet VR: vervolgtraject NCTV nnb</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• NSOB: door de BR vastgesteld</li> <li>• OVV: Rijksbreed traject</li> <li>• Berenshot: departementaal afgestemd</li> <li>• COT –VWS en LNV</li> <li>• Evaluatie wet VR: JenV en departementen/regio</li> <li>• Link met landelijke functionaliteit, governance GGD</li> </ul>	claims: nvt op dit moment
<b>Mantelzorg en vrijwilligers - 5.1.2e</b> 5.1.2e	Respijtzorgmogelijkheden, bescherming en perspectieven voor mantelzorgers uitbreiden.	Regeling PBM opgenomen in laatste stand van zaken brief	• Directie Z + gemeenten (VNG)	Regeling PBM valt binnen de begroting DMO. T.a.v. respijtvorzieningen zijn

5.1.2e	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Regeling PBM + zelftesten voor mantelzorgers/ informele zorg/ PGB verlengd tot 31-12-2021 (+uitgebreid voor meest kwetsbare personen in huidige fase (immuun-gecomprimeerden).</li> <li>• Regeling moet voor PP duurzaam ingericht worden; gesprekken hierover lopen met directie Z.</li> <li>• Vrijwilligers: Onderdeel van het herstel van de (brede) sociale basis. Het vrijwilligersbestand is fors afgenomen, willen ondersteuningsstructuur versterken. Vraag aandacht en een plan.</li> </ul>			verschillende fiches gemaakt (voor kabinetsformatie) om extra te investeren in gemeenten om respijtvorzieningen te realiseren.
<b>Paraatheid langdurige zorg –</b> 5.1.2e 5.1.2e	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Versterken infectiepreventie langdurige zorg <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bevorderen infectiepreventie en hygiënemaatregelen</li> <li>- Bevorderen richtlijnontwikkeling en –implementatie</li> </ul> </li> <li>• Versterken crisisstructuur langdurige zorg <ul style="list-style-type: none"> <li>- Borgen positie langdurige zorg in ROAZ</li> <li>- Versterken positie SO en AVG</li> </ul> </li> </ul>		Relatie crisisstructuur LZ met Crisisorganisatie en aanpak IZB en Paraatheid en regie acute/crisiszorg	Voor versterken infectiepreventie is een claim ingediend om jaarlijkse audits hierop in alle locaties mogelijk te maken. Voor versterken positie SO en AVG is een claim ingediend om bredere inzet mogelijk te maken.
<b>Internationaal –</b> 5.1.2e , 5.1.2e 5.1.2e	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bijdragen aan de opzet van een wereldwijd pandemie-verdrag, met mogelijke kansen én consequenties voor internationale verplichtingen op het gebied van signaleringen en data sharing</li> <li>• Versterking EU samenwerking op het vlak van paraatheid en respons ('EU health union'), o.a. door de oprichting van HERA autoriteit en versterking mandaat EMA</li> </ul>	WHA Special Session; 29-30 november/1 december WHA75 juni 2022  EU gezondheidsraad 7 december 2021, 9-10 februari 2022	<ul style="list-style-type: none"> <li>• VWS (PG, WJZ) en BZ worden op de hoogte gehouden</li> <li>• NL positie inzake EU health union wordt interdepartementaal afgestemd met o.a. J&amp;V, EZK, BZ</li> <li>• Samenwerking op</li> </ul>	n.v.t.

	<p>(beiden gericht op leveringszekerheid) en meer samenwerking op het vlak van monitoring en signalering (versterking rol ECDC) en versterking crisisstructuur EU (UPCM, ESI). Kennisopbouw Pandemische Paraatheid: deelname Kennisinstituten aan EU samenwerking, zoals bijvoorbeeld Joint Actions (EU4health) en partnerschappen (Horizon Europe) op dit thema, alsook WHO Collaborating Centers (w.o. bijv. WHO CC Laboratory Preparedness)</p>		<p>het vlak van onderzoek en innovatie o.a. afstemming met OCW en EZK</p>	
--	--	--	---	--