



(10)(2e)

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Publieke Gezondheid
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

 (10)(2e) | Verdieping (10)(2e)
 (10)(2e) | [@minvws.nl](mailto:info@minvws.nl) | www.rijksoverheid.nl

To: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)
 (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
From: (10)(2e)
Sent: Tue 6/16/2020 2:06:36 PM
Subject: RE: Vraag: uitzoeken governance besluitvorming en afweging lokaal?
Received: Tue 6/16/2020 2:06:37 PM

Hallo (10)(2e),

Ik begrijp de vraag niet helemaal. Ondertussen plannen (10)(2e) en ik een kennismaking. Zullen we het daarin meenemen?

Groeten, (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Verzonden: maandag 15 juni 2020 20:48

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Onderwerp: Vraag: uitzoeken governance besluitvorming en afweging lokaal?

Urgentie: Hoog

Ha (10)(2e)

Had je vanmiddag al even proberen te bellen, maar in drukte daarna weer vergeten. Ik weet niet helemaal zeker of ik bij jou moet zijn, maar zo niet, verwijst me dan maar door ;)

Vanuit het team dashboard hebben we vanmiddag overleg gehad met de (10)(2e) (10)(2e) en 2 van haar mensen. Doel daarvan was te verkennen of en hoe VWS en het programmteam samen kunnen werken om een afwegingskader voor besluitvorming te maken. D.w.z. het beschrijven van de effecten van op- en af te schalen maatregelen op sociaal-maatschappelijke, economische en gezondheidsindicatoren, om daarmee niet alleen ongewenste effecten te mitigeren, maar ook slimme keuzes te maken voor zover mogelijk. Daarin kwamen twee kernvragen naar boven:

- 1) Kunnen we met de kennis van nu de (on)gewenste effecten van maatregelen tbv infectiepreventie beschrijven t.a.v. de verschillende indicatoren?
- 2) Hoe ziet de afweging en besluitvorming op lokaal, regionaal en nationaal niveau dan uit (nu en ideaal).

M.b.t. het tweede punt werd gezegd dat op dit moment nog onvoldoende duidelijk is hoe verantwoordelijkheden op lokaal-regionaal niveau zijn georganiseerd onder de nieuwe covid-wet en welke rol het afwegingskader daarin kan spelen. Nu weet ik niet in hoeverre dat terecht is, maar zou jij hier iets over kunnen zeggen?

En zo ja, zou jij met de collega's van het programmteam dit in meer detail op papier kunnen uitwerken?

Ik hoor het graag

(10)(2e)



(10)(2e) (10)(2e) / Gezonde Leefomgeving

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Publieke Gezondheid | Afdeling Openbare en Jeugdgezondheidszorg

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

+31 (10)(2e) | (10)(2e)@minvws.nl

www.rijksoverheid.nl

To: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e)
 ((10)(2e)) (10)(2e) @minvws.nl
 From: (10)(2e)
 Sent: Fri 6/26/2020 3:27:03 PM
 Subject: RE: Vragen FIN bij raming Corona-meerkosten GGD/GHOR
 Received: Fri 6/26/2020 3:27:03 PM

Heren,

Hieronder een eerste opzet voor de beantwoording van de vragen van minFIN.

Groet

(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
 Verzonden: vrijdag 26 juni 2020 11:05
 Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
 Onderwerp: FW: Vragen FIN bij raming Corona-meerkosten GGD/GHOR

Denk dat we volgende week maar even moeten bellen. (10)(2g)

Van: (10)(2e) (IRF/VWS) <(10)(2e)@minfin.nl>
 Verzonden: vrijdag 26 juni 2020 10:34
 Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
 CC: (10)(2e) (IRF/VWS) <(10)(2e)@minfin.nl>; (10)(2e) (IRF/VWS) <(10)(2e)@minfin.nl>
 Onderwerp: Vragen FIN bij raming Corona-meerkosten GGD/GHOR

Ha (10)(2e)

We hebben nog een aantal vragen op papier gezet over het AEF-rapport en het GHOR-kostenoverzicht.

- (10)(2b) Zijn dit enkel de laboratoriumkosten of zijn er ook kosten voor het uitvoeren van de tests die hieruit worden gedekt? (10)(2b) De kosten voor het bron en contactonderzoek zelf worden vergoed via GGD GHOR en de GGD'en.
- Waarom moet inhaalzorg gefinancierd worden door het Rijk? De financiering is immers gewoon doorgelopen, dus als zorg op een later moment geleverd wordt dan hoeven we daar toch niet dubbel voor te betalen? Het personeel van de GGD'en is ingezet voor corona-activiteiten danwel is het salaris van dat personeel doorbetaald om ontslagen te voorkomen. Om die uitgestelde zorg in te halen worden externen ingehuurd en werkt het personeel over. Deze kosten komen onzes inziens voor vergoeding in aanmerking. Het is goed om hierbij te bedenken dat dit overheidsinstanties zijn en dat er geen sprake is van winst oogmerk.
- Er worden gedeelde inkomsten in beeld gebracht, maar is het wel de taak van het Rijk om die volledig te vergoeden? En als dit al gecompenseerd zou worden ligt het in de rede dat er andere partijen (bv. gemeenten/zorgverzekeraars) zijn die zouden moeten bijdragen. Dit zijn onder andere gedeelde inkomsten voor bijvoorbeeld reïsvaccinaties en andere diensten waar het Rijk niet de financierende partij is.

Met GGD'en is de afspraak gemaakt om alle kosten te vergoeden die het directe gevolg zijn van Corona. De scope is dus breder dan kosten die direct gerelateerd zijn aan corona. De GGD'en hebben hiervoor wel personeelskosten gemaakt, maar door de gedeelde kosten is hier geen dekking voor. Vandaar dat deze kosten zijn meegenomen.

- (10)(2b)
- Op welke wijze wordt definitief afgerekend met de GGDs? De GGD'en dienen na afloop van het jaar een definitief opgave van de kosten in, welke is voorzien van bewijsstukken (artikel 16 Besluit Publieke Gezondheid). Hoe worden de gemaakte kosten gemonitord? Via GGD GHOR/Bestuurlijk Overleg Publieke gezondheid? Vloeien deze weer terug naar het generaal beeld? De niet besteedde middelen zullen worden teruggevorderd en vloeien via de ontvangsten terug naar het generaal beeld.
- Het overgrote deel van zowel de GGD als GHOR claims gaan over het bron- en contactonderzoek. Klopt het dat we alleen de testen gefinancierd hebben maar nog niet alle bijkomende kosten zoals het contactonderzoek? Ja, zie ook je eerste vraag.
- Bij de GGD worden erg hoge aannames gedaan over het aantal testen per dag, t/m september 30.000 per dag (dit komt overeen met de raming de incidentele sup) en daarna 70.000 per dag t/m december. Dit laatste lijkt me onnodig hoog, gezien dat we nu maar 10.000 testen per dag doen. Als de capaciteit de rest van het jaar 30.000 is, kost dit minimaal (10)(2b) minder. Daarbij zouden we testcapaciteit nog verder kunnen terugschroeven. <https://nos.nl/artikel/2337055->

[twee-derde-tests-ongebruikt-mensen-met-klachten-denken-niet-aan-corona.html](#). Daarnaast is het ook de aanname van 5% positieve tests erg hoog. Nu is circa 1% positief van de 10.000. Hoe meer tests uitgevoerd worden, hoe lager het percentage positieve tests. Dus ook op die aanname is flink af te dingen. Bovendien leidt een lager aantal positieve tests tot lagere kosten voor het contact- en brononderzoek. Om administratieve lasten te voorkomen is de GGD'en gevraagd om uit te gaan van de door het op de scenario's van het RIVM berekende testcapaciteit. Door het niet volledig bevoorschotten van/opvragen van een tweede voorschot door de GGD'en en het kunnen we voorkomen dat er te veel geld naar de GGD'en gaat.

- Is er mogelijk enige overlap tussen de claims van de GGD'en de GHOR? Zo claimen ze beide voor het klantencontactcentrum (KCC) en andere kosten. De GGD'en zijn nauw betrokken geweest bij de het opzetten, inrichten en implementeren van het KCC, de bron- en contactopsporing en CorinIT. Hiervoor maken/hebben ze kosten gemaakt. Mocht er toch nog overlap zitten in de claims dan zullen deze bij de verantwoording van de GGD'en eruit vallen.

De kosten van de GGD GHOR voor bron- en contactopsporing vallen lager uit. De minimale landelijke basiscapaciteit voor het uitvoeren van bron- en contactonderzoek is nu 550 fte. (was eerder 850 fte). De overheid zal minimaal deze 550 fte financieren. De consequentie hiervan is dat de begroting niet meer € 48,5 miljoen (ex BTW) bedraagt, maar € 36,4 miljoen (ex BTW). Dit is de minimum variant. In de overeenkomst is een optie opgenomen om, indien de aard van de COVID-19 crisis hier om vraagt, de ondersteuning en coördinatie op te schalen. Mocht dat het geval zijn dan treden met minFIN.

Heb jij nog andere vragen? En waar zetten we deze dan uit?

Groet, (10)(2e)

To: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@intermin.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
From: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Sent: Thur 6/18/2020 3:08:56 PM
Subject: RE: wijzigingen dashboard: VPH en IC data
Received: Thur 6/18/2020 3:08:59 PM

Prima, dank je wel en ik hoor graag als er nog vragen of bezwaren zijn.

Groeten,

(10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Sent: donderdag 18 juni 2020 16:24
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@intermin.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Subject: RE: wijzigingen dashboard: VPH en IC data

Hallo (10)(2e)

Ja ik hoorde zoiets. Vanmorgen in de ministerstaf sloeg (10)(2e) er ook op aan.

Na ieder weekend wordt iedereen zenuwachtig, bij deze kleine aantallen. Dat moeten we niet hebben.

Ik besprak het net met (10)(2e) dat we dit even aan de minister voorleggen met het gezamenlijke advies om dit aan te passen.

Groet, en dank voor je bericht.

(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Verzonden: donderdag 18 juni 2020 16:10
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: FW: wijzigingen dashboard: VPH en IC data

Beste (10)(2e)

Zoals (10)(2e) ook bij (10)(2e) heeft aangegeven net, hebben we vanmiddag met (10)(2e) besproken dat bij de IC data in het dashboard de niet bevestigde patiënten beter niet meegenomen kunnen worden. In deze fase van de epidemie blijkt een groot deel van de verdachte patiënten niet daadwerkelijk covid te hebben. Door hen wel mee te nemen in het dashboard, geven we een overschatting van het aantal voor covid opgenomen IC patiënten. Hierdoor zien we nu ook een hoger aantal IC opnames dan ziekenhuisopnames, wat niet de werkelijke situatie is.

Aangezien deze data gestratificeerd op de NICE website te vinden zijn, is deze aanpassing technisch niet moeilijk.

Groet,

(10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: donderdag 18 juni 2020 14:59
To: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; covid-19 surveillance <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@kpmg.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@kpmg.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@kpmg.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@kpmg.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@kpmg.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@kpmg.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@braxwell.com>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: wijzigingen dashboard: VPH en IC data

Beste (10)(2e)

Dit is goed, morgen krijgen jullie dan beide files in de mail. Wanneer kunnen we een test-versie zien van deze twee nieuwe indicatoren?

Zojuist met (10)(2e) en (10)(2e) vd (10)(2e) besproken dat voor de IC opnames we sterk adviseren om alleen de

bevestigde opnames te gebruiken. We zien de laatste tijd dat veel opnames met een covid achtig beeld niet bevestigd worden, het is beter die categorie niet mee te nemen in de getallen. (10)(2e) vd (10)(2e) zal dit ook met (10)(2e) nog bespreken.

Verder heb ik nu twee collega's bereid gevonden mee te helpen met het checken van het dashboard – zie onder. @ (10)(2e) zou je hen aan de app groep toe willen voegen en aan je check-mail?

Alvast dank

(10)(2e)

(10)(2e), RIVM, (10)(2e)
(10)(2e), RIVM, (10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Sent: donderdag 18 juni 2020 14:12

To: covid-19 surveillance <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Cc: (10)(2e)@kpmg.nl' <(10)(2e)@kpmg.nl>; (10)(2e)@kpmg.nl' <(10)(2e)@kpmg.nl>; (10)(2e)@kpmg.nl' <(10)(2e)@kpmg.nl>

Subject: VERZOEK COVID-19 data over verpleeghuizen

Hoi (10)(2e) c.s.

Gisteren in gesprek met de minister De Jonge afgesproken om conform voorstel het "aantal nieuwe locaties waarbij tenminste één bewoner positief getest is, per dag" op het dashboard op te nemen onder het kopje verpleeghuizen. Op verzoek van de minister daarnaast dagelijks noemen de meest actuele waarde van "Aantal verpleeghuislocaties met minstens 1 positief getest persoon in de afgelopen 28 dagen" (op 16/6 waren dit er 71): één getal dus zonder tijdreeks.

VERZOEK zouden jullie in de dagelijkse aanlevering zowel excel- als json-file willen toevoegen van:

- "Aantal nieuwe locaties waarbij tenminste één bewoner positief getest is, per dag". Omdat 27 februari een onverklaarbare piek heeft, is mijn voorstel deze niet mee te nemen.
- "Aantal verpleeghuislocaties met minstens 1 positief getest persoon in de afgelopen 28 dagen". Doe maar de hele tijdreeks, waarbij we dan alleen de waarde van de voorgaande dag gebruiken.

Dit is dus een combi van de aanlevering van vandaag (met aantal nieuwe) en die van gisteren (met minstens 1 in afgelopen 28 dagen).

Vriendelijke groeten van (10)(2e)

Van: covid-19 surveillance <(10)(2e)@rivm.nl>

Verzonden: donderdag 18 juni 2020 11:46

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)@kpmg.nl' <(10)(2e)@kpmg.nl>; (10)(2e)@kpmg.nl' <(10)(2e)@kpmg.nl>; (10)(2e)@kpmg.nl' <(10)(2e)@kpmg.nl>

CC: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Onderwerp: COVID-19 data over verpleeghuizen

Beste allen,

Hierbij de files met de COVID-19 data over de verpleeghuizen

Met vriendelijke groet,
COVID surveillance team

(10)(2e) heeft vandaag telefoondienst.

Voor vragen: EPI coronatelefoon (10)(2e)

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

www.rivm.nl *De zorg voor morgen begint vandaag*

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

www.rivm.nl *De zorg voor morgen begint vandaag*

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

To: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; Höppener (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) @minvws.nl;
Cc: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl
From: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl
Sent: Tue 6/16/2020 4:23:21 PM
Subject: reactie gevraagd: Kamervragen positie GGD 'en
Received: Tue 6/16/2020 4:23:22 PM
[vragen lvH.docx](#)

Beste allen,

Naar aanleiding van een artikel in De Groene Amsterdammer zijn door de SP kamervragen gesteld. Ik ben aan de slag met de vragen die gaan over het stimuleringsprogramma en de aansturing van de GGD'en en de financiering van de COVID-19 maatregelen. Zie bijlage. Mijn vraag is of jullie hierop aanvullingen hebben.

De verwachting is dat de antwoorden voor het debat van volgende week verstuurd worden. Ik ontvang dan graag uiterlijk morgen aan het eind van de dag jullie reacties. Mocht dat niet lukken, dan hoor ik dat ook graag. Dan kijken we samen wat mogelijk is, maar de rek is beperkt.

Dank en tot mails!

Gr (10)(2e)

To: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl
Cc: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl
From: (10)(2e)
Sent: Tue 6/16/2020 3:13:18 PM
Subject: Set 3 GL lijnversie
Received: Tue 6/16/2020 3:13:19 PM
[Set 3. Kamervragen GL lijnversie.docx](#)

Hallo (10)(2e)

Hierbij de 5^e set kamervragen.
In dit geval Groenlinks over de richtlijnen voor reizen met het vliegtuig in coronatijd.

Zodra jij akkoord bent stuur ik deze door naar (10)(2e) voor verwerking in Marjolein.

Groeten,
(10)(2e)

