

21 - 25 - 23



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport



Aan

Minister VWS

Deadline: 20-02-23

nota

rapport Capaciteit infectieziektebestrijding in beeld

**TER BESLISSING**

**Directoraat Generaal  
Volksgezondheid**  
PD Pandemische Paraatheid  
PG  
Team B

**Opgesteld door**



**Datum**  
8 februari 2023

**Kenmerk**  
3498738-1042290-PDPP

**Uw kenmerk**

**Zaaknummer**  
1042290

**Bijlage(n)**  
1

**1. Aanleiding**

Onlangs heeft AEF het door ons gevraagde rapport Capaciteit infectieziektebestrijding in beeld opgeleverd. In de brief aan de Tweede Kamer van 4 november 2022, over het beleidsprogramma pandemische paraatheid, heeft u toegezegd het rapport aan de Tweede Kamer te sturen.

**2. Geadviseerd besluit**

U wordt geadviseerd om het rapport met bijgevoegde beleidsarme reactie naar de Tweede kamer te sturen. Een beleidsinhoudelijke reactie wordt verwerkt in de brief die de Tweede Kamer zal ontvangen n.a.v. de Voorjaarsbesluitvorming 2023.

**3. Kernpunten**

- Een van de onderwerpen in het coalitieakkoord betreft de versterking van de pandemische paraatheid door onder meer de publieke gezondheidszorg te versterken.
- Om inzicht te krijgen in de huidige capaciteit (zowel kwantitatief als kwalitatief) van de infectieziektebestrijding bij de GGD'en en de invloed die de corona crisis daarop heeft gehad, heeft AEF de opdracht gekregen een onderzoek uit te voeren naar de capaciteit (kwantitatief en kwalitatief) van de IZB bij GGD'en over de peiljaren 2019 en 2022.
- Daarbij is gekeken naar het reguliere IZB-takenpakket van de GGD'en, waaronder algemene IZB, Seksueel Overdraagbare Aandoeningen (SOA), TBC, technische hygiënezorg (THZ) en reizigerszorg.
- Ook is gekeken naar geleerde lessen uit de COVID-19-periode voor de capaciteit (kwantitatief en kwalitatief) en organisatie van reguliere IZB en de paraatheid ervan.
- Dit onderzoek heeft geresulteerd in het rapport "Capaciteit infectieziektebestrijding in beeld".
- Het rapport is een nulmeting die gebruikt kan worden om te evalueren of het ingezette beleid zijn doel bereikt heeft.
- Daarnaast vormt het rapport een bouwsteen voor de benodigde investeringen in de structurele versterking van de infectieziektebestrijding.
- De belangrijkste conclusies uit het AEF onderzoek zijn:
  - GGD'en ervaren krapte in de financiële middelen, beschikbare medewerkers en de daarmee samenhangende capaciteit om alle kerntaken uit te voeren. Dit levert een risico voor opschaling in geval van een pandemie.
  - Er zijn ontwikkelingen op het gebied van pandemische paraatheid en



versterking van samenwerking in de keten van infectieziektebestrijding, die extra inzet van de IZB-teams vragen.

- Door de extra belasting bij IZB blijven specifieke kerntaken zoals onderzoek en innovatie soms liggen. De opgebouwde kennis in de corona programmaorganisatie zit vooral bij de nieuwe (typen) medewerkers. Voor een versterkte pandemische paraatheid is het van belang deze kennis te borgen binnen de GGD organisatie door de medewerkers die deze expertise hebben opgebouwd structureel te behouden.

**Datum**

8 februari 2023

**Kenmerk**

3498738-1042290-PDPP

- AEF heeft op basis van het onderzoek en de conclusies een aantal aanbevelingen gedaan dat gericht is op de diverse spelers in het veld. Een van de adviezen gericht aan VWS is: creëer financiële middelen om een deel van de capaciteit en (nieuwe) expertise van de corona programmaorganisatie (bij de GGD'en) te behouden zodat de pandemische paraatheid versterkt.
- Vooruitlopend op de structurele versterkingen en de uitkomsten van het onderzoek, zijn de GGD'en gestart met de uitvoering van het door hen opgesteld plan "Versterking infectieziektebestrijding en pandemische paraatheid GGD'en" (kortweg het VIP plan). Het doel van dit plan is in 2023 en 2024 onder andere te zorgen dat de eerste kwetsbaarheden in de pandemische paraatheid van GGD'en worden weggenomen. Hierover zijn middelen beschikbaar gesteld uit de envelop pandemische paraatheid. Voor 2023 is € 37.563.680 beschikbaar en voor 2024 is € 38.039.700 beschikbaar.
- Een aantal elementen uit de conclusies worden al aangepakt met dit VIP-plan. Zo gaan GGD'en aanvullende capaciteit aantrekken, met name expertise die in de corona crisis waardevol bleek (zoals epidemiologen, data-analisten of communicatieadviseurs). Ook worden er activiteiten gestart om te zorgen voor een versterking van de (boven)regionale samenwerking.
- In de begrotingsvoorbereiding zal worden besloten over de beschikbare middelen voor de structurele versterking van de infectieziektebestrijding bij de GGD'en vanaf 2025.

#### **4. Toelichting**

*a. Draagvlak politiek*

Versterking van de publieke gezondheidszorg is onderdeel van het coalitieakkoord.

*b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie*

NVT

*c. Financiële en personele gevolgen*

NVT

*d. Juridische aspecten haalbaarheid*

NVT

*e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)*

In de klankbordgroep bij dit onderzoek hadden GGD'en, GGD GHOR Nederland, RIVM, beroepsgroepen en VNG zitting.

*f. Gevolgen administratieve lasten*

NVT



*g. Toezeggingen*

Met dit onderzoek wordt uitvoering gegeven aan de motie Renkema waarin de regering verzocht wordt, onafhankelijk extern onderzoek te laten doen of de 25 GGD-regio's voldoende geëquipeerd zijn voor hun wettelijke werkzaamheden.

**Datum**

8 februari 2023

**Kenmerk**

3498738-1042290-PDPP

*h. Fraudetoets*

NVT

**5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden**

*a. Motivering*

Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.