



> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Aan: De voorzitters van de veiligheidsregio's en directeuren publieke gezondheid van de gemeentelijke gezondheidsdiensten en het bestuur van de stichting Landelijke Coördinatie COVID-19 bestrijding.

Afschrift: VNG, Veiligheidsberaad en de voorzitters van de gemeentelijke gezondheidsdiensten.

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

Kenmerk
3450147-1037590-PDCV

Uw brief

Bijlage(n)

-

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

Datum **18 NOV. 2022**
Betreft Kaderbrief eerste helft 2023

Geachte voorzitters van de veiligheidsregio's, directeuren publieke gezondheid van gemeentelijke gezondheidsdiensten (GGD'en) en bestuur van de stichting Landelijke Coördinatie COVID-19 Bestrijding (LCCB),

Hierbij ontvangt u de kaderbrief voor de periode 1 januari 2023 tot 1 juli 2023. In deze brief wordt nadere invulling gegeven aan de eenzijdige opdrachten die op 14 oktober 2022¹ zijn verstrekt. Ook worden in deze brief de kaders geschetst waar de verantwoording voor de bijdrage op grond van de meerkostenregeling van de Wet publieke gezondheid (Wpg), zowel beleidsmatig als financieel, aan moet voldoen. Deze brief schetst ook de kaders voor de totstandkoming van de begroting van de stichting LCCB voor de eerste helft van 2023. In deze kaderbrief zijn de meest waarschijnlijke scenario's in detail uitgewerkt. Dat laat onverlet dat de GGD'en en LCCB verzocht worden om paraat te staan voor (grootschalige) opschaling indien veranderingen in het epidemiologische beeld daar aanleiding toe geven, zoals ook in de opdrachtbrief is omschreven.

Ik verwacht dat de meegegeven punten verwerkt worden in een begroting voor de eerste helft 2023. Deze moeten uiterlijk 1 december aanstaande bij mijn ministerie aangeleverd worden.

1. Nadere invulling verstrekte opdrachten

In de opdrachtbrief van 14 oktober 2022 (hierna opdrachtbrief) zijn verschillende eenzijdige opdrachten verstrekt. Een deel van deze verstrekte opdrachten vraagt om nadere invulling. Hieronder licht ik de verdere kaders toe van de meest waarschijnlijke scenario's.

1.1 Testen

Opdracht a van de opdrachtbrief ziet op het aanbieden en uitvoeren van noodzakelijke COVID-19 testen. Als gevolg van gewijzigd testbeleid, waarbij een beperkte doelgroep wordt geadviseerd om zich te laten testen bij de GGD'en, is het aantal personen dat een COVID-19 test laat afnemen op een GGD-testlocatie drastisch afgenomen. Ik verzoek u om het mogelijk te blijven maken dat burgers

¹ Kenmerk 3447167-1037332-PDCV



uit de vastgestelde doelgroepen zich bij de GGD'en kunnen laten testen. De huidige doelgroepen voor een NAAT (zoals PCR of TMA)- test bij de GGD'en zijn: zorgmedewerkers die werken met mensen met een kwetsbare gezondheid, inwoners van een verpleeghuis of een andere instelling met kwetsbare personen, mensen die thuis wonen en naar de dagbesteding gaan, mensen die geen zelftest kunnen doen, ook niet met hulp van anderen en mensen die een herstelbewijs nodig hebben.

Kenmerk

3450147-1037590-PDCV

Daarnaast is het verloop van de epidemie onvoorspelbaar. Daarom blijft het van belang om voorbereid te zijn op een situatie waarbij grootschalige professionele afname van coronatesten weer noodzakelijk zou worden. Ik verzoek u daarom voorbereid te zijn op een gefaseerde opschaling in acht weken tot 100.000 roosterplekken voor deze benodigde testafnames. Ik verzoek u om binnen twee weken gereed te kunnen staan voor 15.000 roosterplekken per dag, binnen drie weken daarna op te kunnen schalen naar 60.000 roosterplekken en binnen drie weken na het bereiken van 60.000 roosterplekken nog eens een opschaling naar 100.000 roosterplekken per dag gerealiseerd te kunnen hebben. Deze fasering is afhankelijk van voldoende en beschikbaar personeel op de arbeidsmarkt. Binnen deze randvoorwaarden vraag ik u de inspanningen en kosten voor het testen zo laag mogelijk te houden, door de personele capaciteit zoveel mogelijk af te stemmen op de actuele testvraag. Bij de personele capaciteit is het van belang om de contractuele verplichtingen zoveel mogelijk flexibel in te richten.

De randvoorwaarden waarbinnen deze testen worden afgenomen, blijven verder ongewijzigd. Dat betekent dat er niet meer dan 24 uur zit tussen het plannen van de testafpraak en het afnemen van de test, dat de uitslag binnen 24 uur na het afnemen van de test aan de burger bekend wordt gemaakt en dat de testlocaties voldoende fijnmazig over het land verspreid zijn zodat de burger zich laagdrempelig laat testen en dat 90% van de bevolking binnen 30 minuten per auto bij een teststraat kan zijn. Met betrekking tot het bekend maken van de uitslag geldt dat de GGD'en niet de enige partijen zijn die daar een rol in spelen. In het licht daarvan heeft dit kader slechts betrekking op het aandeel dat de GGD'en daadwerkelijk hebben.

1.1.1 Op-/afschaling

Opdracht a van de opdrachtbrief ziet op het aanbieden en uitvoeren van noodzakelijke COVID-19 testen. Dit houdt in: het voldoen aan de testvraag van de doelgroepen en daarmee op- en afschalen indien nodig. Een aparte opdracht van VWS daartoe is niet nodig maar wel mogelijk. We voeren graag regelmatig met u een gesprek over de ontwikkeling van de testvraag, zoals hierna toegelicht, in ieder geval in aanloop naar het overschrijden van de 15.000 plekken en 60.000 plekken per dag en de kosten die hiermee gemoeid zijn. Dit geeft gelegenheid om desgewenst het testbeleid aan te passen. Ook over de afschaling van de testcapaciteit blijven we met u in gesprek. Personele afschaling wordt gerealiseerd zoveel mogelijk aansluitend bij de termijnen zoals die voor de opschaling gelden indien mogelijk met inachtneming van contractuele verplichtingen en de afgesproken randvoorwaarden. Het vinden van voldoende personeel in een open samenleving blijft een uitdaging en is een noodzakelijke voorwaarde voor een tijdige opschaling.

Een verandering in testbeleid, bijvoorbeeld in de doelgroepen die zich bij de GGD'en kunnen laten testen, kan een significante invloed hebben op het aantal



GGD'en kunnen laten testen, kan een significante invloed hebben op het aantal benodigde testen. Ook zal een verandering in het testbeleid invloed hebben op de mogelijkheden tot vaccinatie op locaties. Een (voorgenomen) besluit door VWS in het testbeleid wordt tijdig met de stichting LCCB en GGD'en afgestemd en gecommuniceerd, zodat de LCCB en de GGD'en voldoende tijd hebben om de beleidswijziging door te voeren.²

Kenmerk

3450147-1037590-PDCV

1.1.2 Rapportage

De informatievoorziening via de wekelijkse LCT cockpit Testen en Traceren wordt voortgezet.³

1.2 Bron- en contactonderzoek (BCO)

Opdracht b van de opdrachtbrief ziet op de taken van het uitvoeren van BCO in het kader van een COVID-19 besmetting. Conform eerdere afspraken en op advies van het OMT is een volledig bron- en contactonderzoek niet langer noodzakelijk voor alle gemelde besmettingen. Ik verzoek u BCO conform opdracht in te richten, zodat alleen de hieronder vermelde taken nog verricht worden.⁴

1. De administratieve handelingen voortkomend uit de meldplicht na een positieve COVID-19 testuitslag.
2. Uitvoeren van BCO voor specifieke doelgroepen, conform het actuele advies van het RIVM. Het huidige advies schrijft voor dat dit onder meer gericht is op ziekenhuisopnames en overledenen.
3. Afhandelen van inkomende telefonie n.a.v. positieve testuitslagen of wijziging in beleid en/of maatregelen.
4. Waar nodig uitbraken of clusters van COVID-19 in instellingen waar kwetsbaren verblijven volgen en adviseren over beleid.
5. Het afnemen van een uitgebreid aanvullend BCO voor de eerste 200 gevallen op landelijk niveau bij een *variant of interest* (VOI) / *variant of concern* (VOC)⁵. Hiervoor wordt de capaciteit zo doelmatig mogelijk ingericht.
6. Het borgen van de uniforme kennis en kunde voor het uitvoeren van BCO in het worst case scenario, inclusief de crisisstructuur zoals het in stand houden van de waakvlamconstructie voor de landelijke schil.

1.2.1 Rapportage

Over bovenstaande taken doe ik u het verzoek om onderstaande realisatie-, monitorings- en verantwoordingsinformatie maandelijks aan te leveren en waar mogelijk op te nemen in de LCT cockpit Testen en Traceren.

- i. Aantal positieve coronameldingen dat binnen komt bij de GGD'en.
- ii. Aantal afgenomen BCO's. Dit verzoek wordt van kracht zodra dit door de GGD'en vanuit GGD Contact aangeleverd kan worden. Tot die tijd hoeft hier niet over gerapporteerd te worden.

² En onder meer vanwege interdependencies met doorlooptijden laboratoria ook met andere relevante partners als RIVM en Dienst Testen.

³ Dit betreft: het aantal afgenomen testen, verdeeld over leeftijdscategorieën en wel/geen (positieve) zelftest gedaan, percentage positieve testen, absolute aantallen positieve testen, afgenomen bij hoeveel locaties, gemiddelde doorlooptijden in uren (aanvraag tot afname, afname tot uitslag, uitslag tot afgerond), inzicht verdeling afgenomen testen per dag (van de week).

⁴ Hier vallen niet de werkzaamheden in het kader van een coronatoegangsbewijs onder. Ingeval het coronatoegangsbewijs weer wordt ingevoerd zal er een aanvullende opdracht volgen.

⁵ Zoals beschreven in 'BCO toekomstscenario's langetermijn aanpak COVID-19' door RIVM op 8 september 2022.



1.3 Vaccineren

Opdracht c in de opdrachtbrief ziet op het noodzakelijk vaccineren van (een deel van) de bevolking tegen COVID-19. Met betrekking tot de vereiste capaciteit, verzoek ik de GGD'en een basisinfrastructuur in stand te houden zodat iedereen die dat wil gevaccineerd kan worden. Dit kunnen mensen zijn die hun vaccinatieserie nog niet hebben voltooid of mensen die nog geen basisserie hebben gehad. Bij de instandhouding van deze infrastructuur wordt uitgegaan van een basiscapaciteit van 100.000 prikken per week. Vanuit de basisinfrastructuur kan binnen zes weken worden opgeschaald naar een capaciteit van 500.000 prikken per week tijdens een vaccinatieronde. Hiermee kan – indien nodig – in korte tijd een groot deel van de (kwetsbare) bevolking een vaccinatie krijgen. Het vinden van voldoende personeel in een open samenleving blijft een uitdaging en is een noodzakelijke voorwaarde voor een tijdige opschaling. Er wordt uitgegaan van één campagne in het voorjaar voor de door het OMT-V geadviseerde risicogroepen. Wanneer het OMT-V zal adviseren over een voorjaarscampagne, wordt dit advies begin 2023 verwacht en met u besproken. Dan wordt ook de werkelijk benodigde capaciteit per week vastgesteld. Het voorbereidingsbesluit om te starten met de opschaling naar campagneniveau wordt indien mogelijk drie weken voor het definitieve besluit genomen. Het definitieve besluit om te starten met de campagne wordt indien mogelijk zes weken van tevoren genomen. Dit komt overeen met de planning die tijdens eerdere campagnes is aangehouden.

Kenmerk

3450147-1037590-PDCV

Gezien de continue ontwikkelingen in de epidemiologische situatie en de beschikbare data omtrent de verwachte opkomst worden de GGD'en en LCCB verzocht hun begroting voor de eerste helft van 2023, in overleg met mijn ministerie en het RIVM, te baseren op de meest actuele cijfers. Indien er sprake is van een doorloop van de najaarscampagne 2022 in de eerste maanden van 2023, dient hier ook rekening mee gehouden te worden. Uiteindelijk zal op basis van het verwachte OMT-V advies en de RIVM forecast een opdracht worden opgesteld voor de eerste helft van 2023. De benodigde voorbereidingstijd wordt daarbij in acht genomen.

Ik verzoek de GGD'en daarnaast om mobiele teams in te blijven zetten bij het vaccineren in instellingen zonder medische dienst, GGZ-instellingen en bij niet-mobiel thuiswonenden. Gezien de wisselende inzet van andere vaccinatie-uitvoerders, behoud ik mij de mogelijkheid voor om met de GGD'en in gesprek te gaan, mocht het nodig zijn nieuwe doelgroepen voor vaccinatie toe te voegen. Zoals reeds in de opdrachtbrief aangegeven, verzoek ik u ook zorg te blijven dragen voor het goed (laten) registreren van de vaccinaties.

1.3.1 Fijnmazig vaccineren

De doelstelling van het fijnmazig vaccineren is om op een laagdrempelige wijze vaccins aan te bieden aan doelgroepen die niet worden bereikt op de massalocaties. Daarnaast blijft het aanbieden van voorlichting en informatie over het belang van vaccineren, in diverse talen en afgestemd op verschillende specifieke doelgroepen noodzakelijk. Inspanningen met betrekking tot fijnmazig vaccineren worden gecontinueerd, waarbij ik het vertrouwen in de GGD'en heb, dat zij een bewuste afweging maken van de inzet van activiteiten in relatie tot de opbrengst hiervan. Daarbij blijf ik het gesprek voeren over de effectiviteit van het fijnmazig vaccineren.



De stichting LCCB blijft in de eerste helft van 2023 werkzaamheden op landelijk niveau uitvoeren om de GGD'en te ondersteunen bij de fijnmazige activiteiten ter bevordering van de vaccinatiegraad. Het gaat om werkzaamheden als het actief ophalen van best practices en deze verspreiden onder GGD'en en partners, zodat initiatieven die op een doelmatige wijze bijdragen aan de vaccinatiegraad ook door andere GGD'en kunnen worden toegepast. Voor doelgroepen die barrières ervaren worden de verschillende uitvoeringsroutes actueel gehouden en actief onder de aandacht gebracht. Overlegstructuren met externe partners (RIVM/VWS) worden in stand gehouden om wanneer nodig uitvoering en beleid van opdrachten af te stemmen. De individuele GGD'en blijven zelf verantwoordelijk voor de precieze invulling van de activiteiten in hun regio.

Kenmerk

3450147-1037590-PDCV

Tevens is het van belang om de reeds ingerichte vaccinatieroutes voor specifieke doelgroepen, zoals diplomaten, Oekraïners, bewoners van maatschappelijke opvang en asielzoekers op de opvanglocaties en asielzoekerscentra, te continueren. Dit geldt ook voor de samenwerking met partners voor het vaccineren van arbeidsmigranten.

1.3.2 Rapportage

Om inzage te krijgen in de uitwerking van het beleid worden de stichting LCCB en GGD'en ter uitvoering van de verstrekte opdrachten in de opdrachtbrief verzocht beschikbare data over de uitvoering aan te leveren via het RIVM. De data wordt vervolgens besproken in de S&OP overleggen tussen het RIVM en mijn ministerie.

1.4 Data ten behoeve van coronabewijzen

Opdracht d van de opdrachtbrief ziet op het leveren van de data ter bevordering van het verstrekken van vaccinatie-, test- en herstelbewijzen. Een dergelijk bewijs vormt het sluitstuk van het testen en vaccineren en het middel om het testresultaat respectievelijk de uitgevoerde vaccinatie(s) aan te kunnen tonen. Ik verzoek u om de taken die samenhangen met het verstrekken van vaccinatie-, test en herstelbewijzen, waaronder het leveren van de benodigde data, voort te zetten zoals u dat nu ook doet. Dit geldt ook voor vaccinatiebewijzen op grond van erkende vaccinaties in een andere EU-lidstaat of in een derde land en voor het verwerken van gemelde positieve testuitslagen door private testaanbieders.

1.5 Medische uitzonderingsroute

Opdracht e van de opdrachtbrief ziet op het paraat houden van de medische uitzonderingsroute voor het geval het Coronatoegangsbewijs (CTB) opnieuw ingevoerd zou worden. In het geval het CTB opnieuw wordt ingevoerd, zal ook de medische uitzonderingsroute (MUR) van kracht worden. De MUR is in het leven geroepen voor personen die vanwege een beperking of ziekte geen coronatest kunnen ondergaan of als gevolg van een test ernstig ontregeld raken. Voor deze personen is in 2022 door de stichting LCCB een digitaal loket ingericht, waarbij zij na (dossier)onderzoek door een onafhankelijk medisch adviseur, uitgezonderd kunnen worden op de verplichting om voor deelname aan activiteiten of toegang tot voorzieningen te beschikken over een COVID-19 testbewijs. Ik verzoek u de MUR paraat te houden, en operationeel te maken indien het CTB opnieuw zou worden ingevoerd. Financiering van de MUR zal voor de looptijd van deze opdracht op dezelfde wijze geschieden als in 2022.



1.6 Capaciteit ten behoeve van uitvoering quarantaineplicht en entryscreening

Opdracht f van de opdrachtbrief geldt specifiek voor de veiligheidsregio's Kennemerland, Rotterdam-Rijnmond, Drenthe, Brabant-Zuidoost en Zuid-Limburg.

Ik verzoek de voorzitters van deze veiligheidsregios ter uitvoering van de bovenstaande opdracht om een waakvlamcapaciteit te handhaven voor het in ontvangst nemen van quarantaineverklaringen van reizigers uit quarantaineplichtige gebieden en om in staat te kunnen zijn om entry screening weer op te schalen, dit voor het geval deze specifieke inreismaatregelen opnieuw worden ingesteld in de toekomst. Hiervoor gelden de reeds gemaakte afspraken waarbij voor de uitvoering van de entry screening geen personele capaciteit beschikbaar gehouden hoeft te worden en er voor het ophalen van quarantaineverklaringen een minimale capaciteit beschikbaar wordt gehouden om snel te kunnen opschalen. Eventuele noodzakelijke kosten om dit mogelijk te maken, vallen onder de reikwijdte van de meerkostenregeling van de Wpg.

De opdracht om entryscreening uit te voeren ziet op een (steekproefsgewijze) controle op de naleving van geldende inreisregels in het kader van COVID-19. Hierbij geldt de reeds gemaakte afspraak in de opdrachtbrief waarbij voor de uitvoering van de entry screening geen personele capaciteit bij de GGD'en beschikbaar gehouden hoeft te worden. Voor deze opdracht kunnen slechts kosten gedeclareerd worden onder de meerkostenregeling van de Wpg vanaf het moment dat er daadwerkelijk inreismaatregelen van kracht worden.

1.7 Digitale ondersteuning

Opdracht g van de opdrachtbrief ziet op het uitvoeren van diverse taken in het kader van de digitale ondersteuning. Vooralsnog blijft COVID-19 onderdeel van het dagelijks leven; het is daarom van belang om de hiervoor ontwikkelde en ingerichte IV/ICT-dienstverlening operationeel te houden en paraat te staan voor een eventuele volgende golf. Dat betekent dat de stabiliteit en kwaliteit van het IV-landschap in orde moet zijn.

Opdracht g van de opdrachtbrief bestaat uit drie onderdelen in het kader van digitale ondersteuning. Deze worden hieronder nader beschreven.

1.7.1 Waarborgen digitale dienstverlening

De COVID-19-bestrijding is afhankelijk van de inzet en betrouwbaarheid van ICT-middelen en digitale gegevensstromen. Daarom is digitale dienstverlening aan de programmaliijnen Testen, Vaccineren, Bron- en contactonderzoek en Digitaal Corona Certificaat (DCC)⁶ van essentieel belang; deze dienstverlening moet onder wisselende omstandigheden beschikbaar zijn, zowel in perioden van crisis en verhoogde waakzaamheid, als daarbuiten en moet steeds ondersteunend zijn aan de dienstverleningsstrategie, zoals deze door VWS in samenwerking met de stichting LCCB wordt uitgewerkt.

De digitale dienstverlening bestaat uit:

⁶ NB. De Verordening (EU) 2021/953 stelt tot ten minste 1 juli 2023 verplicht het vrije verkeer te faciliteren door middel van een kader voor de afgifte, verificatie en aanvaarding van interoperabele COVID-19-vaccinatie-, test-, en herstelcertificaten; de LCCB dient daarom gedurende die periode de diensten ter ondersteuning van uitgifte van DCC te blijven uitvoeren.

Kenmerk

3450147-1037590-PDCV



- De instandhouding en noodzakelijke actualisatie van ingezette ICT-middelen en - infrastructuur die noodzakelijk zijn voor de uitvoering van de COVID-19 lange termijn- en dienstverleningsstrategie;
- Het digitaal ondersteunen van de programmalijnen, conform het geldend beleid en de behoeften uit het primair proces, zoals ondersteunen van:
 - toeleidings-, afspraken- en registratieprocessen voor testen en vaccineren;
 - medische registratie, dossiervorming, uitslagregistratie, communicatie van uitslagen, uitnodigen, vaccinatieregistratie en registratie.
- Monitoring en levering van COVID-19-informatie ten behoeve van:
 - de programmalijnen en bestaande informatiebehoefte bij ketenpartners waarbij ik u verzoek om proactief invulling te blijven geven aan de rol van gegevensverwerker van de GGD-en om de gewenste dataleveringen zo veel als mogelijk te realiseren.
- Het beheren van de zorginformatie-keten met betrekking tot COVID-19-bestrijding, inclusief kwaliteitsbewaking;
- ICT-leveranciersmanagement;
- Faciliteren van digitale samenwerking in de keten.

Kenmerk

3450147-1037590-PDCV

1.7.2 Optimalisatie dienstverlening en ICT

De stichting LCCB voert in het kader van opdracht j in de opdrachtbrief de noodzakelijke werkzaamheden uit op landelijk niveau en ter ondersteuning van de GGD'en, ook in het kader van de digitale ondersteuning. Daartoe behoren ook om in het kader van optimalisatie en innovatie activiteiten op te pakken voor zover dat tot doel heeft:

- het efficiënter, klantgerichter maken van de coronadienstverlening⁷;
- te voldoen aan wettelijke verplichtingen;
- te voldoen aan de maatschappelijke verplichting om burgers goed te informeren en om bereikbaar te zijn voor burgers;
- het vergroten van de efficiëntie van de datadeling met ketenpartners
- het vergroten van efficiëntie van bestaande processen;
- het overdraagbaar maken van ICT-middelen;
- het verlagen van exploitatiekosten en/of het vergroten van de datakwaliteit.

Dit omvat ten minste de volgende verbeteringen:

- Het in kaart brengen en optimaliseren van klantreizen (vaccineren, testen, BCO) en evalueren en optimaliseren van de dienstverlening, waarbij de burger centraal staat, in het traject dienstverleningsstrategie i.s.m. RIVM en mijn departement.
- Het verbeteren van datakwaliteit vanuit CoronIT en het waar mogelijk beschikbaar stellen van deze data;
- Het doorvoeren van de verbeteringen in CoronIT en bijbehorende processen n.a.v. de audit m.b.t. financiële verantwoording;
- Het verbeteren van de datakwaliteit van de CoronaCheck;
- Het verbeteren van verladings tijden van data door het landschap⁸;

⁷ Waarbij de afweging gemaakt wordt tussen additionele klantgerichtheid en de daarbij behorende kosten.

⁸ Zodat de actualiteit van de beschikbare data (beter) aansluit bij de vereiste tijdigheid van het proces dat de data gebruikt.



- Het verbeteren/continueren van activiteiten op het gebied van bestrijding van misbruik en/of fraude (zowel extern als eigen personeel);
- Het ICT-landschap van de stichting LCCB en opdrachtnemers in lijn brengen en houden met relevante eisen uit NEN-7510 en de AVG.

Kenmerk

3450147-1037590-PDCV

1.7.3 Voorbereiden transitie

Gezien het tijdelijk karakter van de LCCB en de noodzaak om diensten en ICT-middelen langdurig beschikbaar te hebben, is het nodig de overdracht van diensten, producten en projecten die nu door de LCCB uitgevoerd worden voor de GGD'en, en aan eventueel nog nader af te spreken partijen voor te bereiden en af te ronden voor 1 juli 2023.

Om de transitie beheersbaar, verantwoord en in de juiste samenhang te laten plaatsvinden, is inzicht nodig in de architectuur en opzet van het ICT-landschap m.b.t. COVID-19 in zijn geheel; de daartoe benodigde documentatie zal ter ondersteuning van de transitie opgesteld moeten worden.

Mijn departement heeft een afwegingskader opgesteld, ter ondersteuning van keuzes die in deze transitiefase gemaakt zullen worden m.b.t. informatievoorzieningen en ICT. Dit afwegingskader is zoveel mogelijk in lijn gebracht met de langetermijnstrategie en de dienstverleningsstrategie. Beleidskeuzes voor vernieuwingen aan diensten en ICT-middelen zullen tot en met eind 2023 aan de hand van dit afwegingskader dienen te worden gemaakt.

In samenwerking met mijn departement wordt nader onderzocht of en binnen welke kaders de archivering van de informatiehuishouding, data en IV-voorzieningen van LCCB plaats dient te vinden. Ik verzoek de stichting LCCB aansluitend de benodigde archivering voor te bereiden.

1.7.4 Rapportage

Ik verzoek de stichting LCCB vierwekelijks in het reguliere IV overleg LCCB VWS over de voortgang op de drie onderdelen van de opdracht digitale ondersteuning te rapporteren.

1.8 Parlementaire enquête

Opdracht h ziet op het voorbereiden van de parlementaire enquête COVID-19 in samenwerking met GGD GHOR Nederland. Voor de kosten die samenhangen met de voorbereiding op de parlementaire enquête dienen separate facturen te worden ingediend bij het ministerie van VWS.

1.9 Verduurzamen en verankeren

Opdracht i ziet op het zorgdragen voor het borgen van ervaring, expertise en deskundigheid en het verantwoord afbouwen van de LCCB na 30 juni 2023.

2. Financiële informatie

2.1 Meerkostenregeling

De veiligheidsregio's en GGD'en krijgen de op hen drukkende meerkosten ter uitvoering van de aan de voorzitters opgedragen opdrachten vergoed via een bijdrage op grond van artikel 62, eerste lid, Wpg. Het moet gaan om meerkosten



ter uitvoering van de opdracht, waarvoor niet langs een andere weg bekostiging kan worden ontvangen. De meerkosten moeten direct te relateren zijn aan de uitvoering van de taken die in de opdrachtbrief en kaderbrief 2023 zijn omschreven, in de periode van 1 januari 2023 tot 1 juli 2023.

Kenmerk

3450147-1037590-PDCV

De bijdrage op grond van artikel 62, eerste lid, Wpg, ziet op de compensatie voor de specifieke meerkosten als gevolg van de uitvoering van de aan de voorzitters opgedragen opdrachten en overige meerkosten. Specifieke meerkosten zijn extra gemaakte kosten die direct aan corona-activiteiten i.v.m. COVID-19 zijn toe te wijzen (bron- en contactonderzoek, bemonstering en vaccinatie)⁹. Overige meerkosten zijn extra gemaakte kosten voor reguliere taken die direct te relateren zijn aan de toepassing van coronamaatregelen (bijvoorbeeld het hanteren van anderhalve meter afstand, waardoor massavaccinatie in het kader van het Rijksvaccinatieprogramma niet mogelijk is). Het totaal van meerkosten dient te worden gesaldeerd met minder uitgaven: kosten die GGD'en minder hebben gemaakt voor reguliere dienstverlening die later niet kan worden ingehaald.

De stichting LCCB krijgt de op haar drukkende kosten ter uitvoering van de aan de voorzitters opgedragen maatregelen vergoed via de bijdrage op grond van artikel 62, eerste lid, Wpg. Het moet gaan om kosten die daadwerkelijk op de LCCB drukken en waarvoor niet langs een andere weg bekostiging kan worden ontvangen. De kosten moeten direct te relateren zijn aan de uitvoering van de taken die in de opdrachtbrief en kaderbrief 2023 zijn omschreven, in de periode van 1 januari 2023 tot 1 juli 2023.

Alle kosten van de stichting die verband houden met de uitoefening van de RWT-werkzaamheden, waaronder kosten op grond van aansprakelijkheid voor schade, kosten die verband houden met buitengerechtelijke en gerechtelijke procedures en de kosten voor experts vallen als uitvoeringskosten van de eenzijdige opdracht onder de meerkostenregeling van de Wpg. De kosten van de stichting in verband met de afbouw van RWT-werkzaamheden kwalificeren ook als uitvoeringskosten van de eenzijdige opdracht. Dat betekent dat de kosten van de stichting ter zake van de beëindiging en afwikkeling van arbeidscontracten of andere contracten uitvoeringskosten van de eenzijdige opdracht vormen. Hierbij gaat het om beëindigen en of afwikkeling in verband met het afschalen van RWT werkzaamheden. De kosten voor schade ten gevolge van opzettelijk onbehoorlijke taakuitoefening of schade die in belangrijke mate te wijten is aan grove schuld vallen buiten de meerkostenregeling van de Wpg.

2.2 Financiële verantwoording

Er zijn financiële afspraken gemaakt over de informatievoorziening vanuit uw organisatie aan VWS. Deze afspraken zijn opgenomen in bijlage 1 voor de stichting LCCB en bijlage 2 voor de GGD'en. Voor de veiligheidsregio's worden hier nog nadere afspraken over gemaakt. De afspraken gaan over de fases begroting, bevoorschotting, realisatie / uitvoering en verantwoording. De afspraken aangaande bevoorschotting van de stichting LCCB zijn onder voorbehoud van goedkeuring door de minister van Financiën. Om te komen tot een verantwoording op basis waarvan het Ministerie van VWS de voor de meerkostenregeling van de

⁹ Conform de definitie voor specifieke meerkosten zoals omschreven in het AEF-rapport Meerkosten voor GGD'en ten gevolge van Corona d.d. 16 juni 2020 (Ref.: GV589/Eindrapport).



Wpg aangewende middelen rechtmatig en getrouw kan afrekenen, zal er nog verder invulling gegeven worden aan de verantwoordings- en controle aspecten die gelden voor de jaarrekening van uw organisatie en de controle daarop door een accountant.

Kenmerk

3450147-1037590-PDCV

Hoogachtend,

de minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,

Ernst Kuipers