

Beleidskeuzes uitgelegd

Onderbouwing doeltreffendheid, doelmatigheid en evaluatie (CW3.1)

Doel(en)	<p>We beogen een versterking van de pandemische paraatheid op de domeinen zorg en infectieziektebestrijding. Met die versterking zijn we bij een volgende pandemie beter voorbereid en kunnen we een pandemie beter bestrijden. Belangrijk is dat we slagvaardig en wendbaar kunnen opereren.</p> <p>Onderliggende doelen zijn:</p> <ul style="list-style-type: none">- Versterkte publieke gezondheid- Goed voorbereide zorg die flexibel en opschaalbaar is- Verbeterde leveringszekerheid van medische producten.
Beleidsinstrument(en)	<p>Het betreft een combinatie van verschillende instrumenten:</p> <ul style="list-style-type: none">- regelgeving en kaderstelling (bijv. wijzigingen in de wet publieke gezondheid)- (stelsel)aanpassingen in taken en verantwoordelijkheden die zien op meer centrale sturing en uitvoering in crisistijd en versteviging van (keten)samenwerking- personele investeringen (denk aan opleidingen, opleidingsplaatsen, uitbreiding van fte's)- internationale samenwerking en afspraken (denk aan HERA)- investeringen in (technische) infrastructuur (denk aan informatievoorziening)- investeringen in kennis(samenwerking) en netwerkvorming en innovaties.
Financiële gevolgen voor het Rijk	<p>Het voorstel heeft geen nieuwe gevolgen voor de rijksbegroting. Het voorstel is in lijn met de ingediende ontwerpbegroting 2023-2027. Het voorstel benoemt dat over resterende beschikbare middelen uit de envelop pandemische paraatheid besluitvorming plaatsvindt bij de volgende voorjaarsnota, binnen de kaders van het budget zoals dat beschikbaar is gesteld met het coalitieakkoord.</p>
Financiële gevolgen voor maatschappelijke sectoren	<p>Met de investeringen uit de begroting gaan extra middelen naar partijen in de zorg en infectieziektebestrijding.</p>
Nagestreefde doeltreffendheid	<p>We verwachten dat de genoemde investeringen ervoor zorgen dat we bij een volgende pandemie beter aan de start staan. Onze beleidstheorie is gestoeld op verschillende onderzoeken en evaluaties op de diverse instrumenten. We noemen:</p> <ul style="list-style-type: none">- Rapport van het Verwey-Jonker Instituut van juni 2021 'Versterking van de publieke gezondheid'.- Aanbevelingen uit het eerste evaluatierapport van de Onderzoeksraad voor Veiligheid van de Covid-19 crisis;- Rapport 'Zoönosen in het vizier' van de expertgroep zoönosen onder leiding van dhr. Bekedam;- KNAW Rapport van 26 september 2022 'Met de kennis van straks. De wetenschap goed voorbereid op pandemieën';- Multi-country collaboration in responding to global infectious disease threats: lessons for Europe from the COVID-19 pandemic - ScienceDirect;- Gateway review IV/ICT;- Taskforce Ondersteuning optimale inzet zorgverleners ;- Adviezen Special Envoy vaccins en zijn taskforce (Kamerstuk 25 295, nr. 1063) en een vervolg analyse door KPMG. <p>We verwachten niet dat we kunnen uitsluiten dat een pandemie Nederland treft, maar wel dat we slagvaardiger en flexibeler kunnen</p>

	<p>omgaan met een pandemie en eerste signalen sneller opgepakt kunnen worden. Daarmee verkleinen we de (maatschappelijke) schade en gevolgen van een pandemie en kunnen we de pandemie beter beheersen.</p> <p>Gaande het programma kunnen scenario's en specifiek stresstesten worden gebruikt om met het veld in kaart te brengen of de beoogde versterkingen 'werken' en doeltreffend zijn, of aanpassing behoeven. Bijvoorbeeld bij de LFI, om de handelingsopties vast te kunnen stellen. Daarnaast worden ook bij zorg scenario's gebruikt om te bezien wat nodig is om de zorg pandemiebestendig te maken. De inzet van deze instrumenten start zodra het programma loopt.</p>
<p>Nagestreefde doelmatigheid</p>	<p>Door in te zetten op instrumenten die flexibel en opschaalbaar zijn, zorgen we ervoor dat we uiteindelijk tijdens een pandemie snel kunnen opschalen. Denk bijvoorbeeld aan investeringen in de landelijke functionaliteit infectieziektebestrijding.</p> <p>Ook in de zorg proberen we te bevorderen dat we bestaande capaciteit in kunnen zetten voor zorg die nodig is tijdens een pandemie. Denk aan de BAZ-module/opleiding die zorgt voor flexibeler (IC)inzetbaarheid van ziekenhuismedewerkers.</p> <p>De Nationale Zorgreserve draagt ook bij aan de flexibele opschaalbaarheid van de zorg tijdens een pandemie. Het boort ook (zorg)personeel aan dat normaliter niet (meer) in de zorg werkzaam is.</p> <p>Slimme samenwerking in EU-verband zorgt ook voor doelmatiger inzet van middelen van Nederland. Daarom doen we bijvoorbeeld ook mee in HERA, dat ook een belangrijke rol heeft in de beschikbaarheid en toegang van medische producten. De Nederlandse bestrijding van infectieziekten is effectiever en efficiënter als deze goed aansluit op internationale mechanismen, structuren en samenwerkingsverbanden. Denk bijvoorbeeld aan monitoring en surveillance.</p> <p>We zoeken ook samenwerking met andere landen en in de EU ten behoeve van onder andere informatie-uitwisseling en het over en weer hulp bieden tijdens een pandemie. Daarnaast toetsen we ook of we dingen niet dubbel doen.</p> <p>We maken natuurlijk ook gebruik van de al gedane investeringen voor COVID en van de evaluatie daarvan. We kijken ook goed naar andere landen en trekken lessen over wat werkt en wat niet werkt.</p> <p>Door middel van het inzetten van de eerder genoemde instrumenten 'scenario's' en 'stresstesten' bezien we periodiek of het instrumentarium nog past bij het risiconiveau op een pandemie en de mogelijke impact daarvan.</p>
<p>Evaluatieparagraaf</p>	<p>Onderdeel van het beleidsprogramma is het ontwikkelen van goede instrumenten voor monitoring (denk aan de bovengenoemde scenario's) en evaluatie (denk aan de beoogde SEA in 2023). Dit is in ontwikkeling. In de jaarlijkse voortgangsbrieven zullen we hier ook aandacht aan besteden.</p>