



> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Onderzoeksraad voor Veiligheid
Bestuurssecretariaat
T.a.v. Chris van Dam
Postbus 95404
2509 CK DEN HAAG

**Ministerie van
Volksgezondheid, Welzijn
en Sport**

Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Directie Infectieziektebeleid

Bezoekadres

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

Inlichtingen bij



Kenmerk

3939425-1069320-1ZB

Kenmerk afzender

Bijlage(n)

-

Datum

Betreft Reactiebrief gevolgen Hoofdlijnenakkoord voor opvolging
aanbevelingen 'Aanpak coronacrisis'

Geachte heer Van Dam,

Op 12 juli jl. heeft het kabinet uw brief aan de minister-president, de minister van Justitie en Veiligheid (JenV) en de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) ontvangen over de gevolgen van het Hoofdlijnenakkoord voor de opvolging van de aanbevelingen die u heeft gedaan in het kader van uw onderzoek naar de aanpak van de coronacrisis. In de ontvangstbevestiging van 29 augustus jl. heb ik aangegeven dat na Prinsjesdag een inhoudelijke reactie volgt. Deze brief geeft daaraan invulling.

De bezuiniging oplopend tot € 300 mln. op het beleidsprogramma Pandemische Paraatheid heeft grote impact op de voortgang die we op dit onderwerp kunnen maken. Dat raakt vanaf 2025 uiteraard de bescherming tegen en bestrijding van infectieziektenuitbraken, maar heeft ook bredere gevolgen voor basis noodzorg in Nederland. De bezuiniging leidt ertoe dat de continuering van de reeds in gang gezette maatregelen uit het beleidsprogramma Pandemische Paraatheid niet langer mogelijk is. Het betreft maatregelen gericht op de versterking van de publieke gezondheid zoals de versterking van de GGD'en, maatregelen gericht op een flexibele en opschaalbare zorg en maatregelen gericht op een verbeterde leveringszekerheid van medische producten.¹

Voor 2025 is de bezuiniging beleidsmatig ingevuld. Dit is gedaan door onder andere de SPUK voor de GGD te verlagen en de inzet op kennis, innovatie en versterking te verminderen. Dit betekent dat in 2025 de voorgenomen vergroting van personele capaciteit bij de GGD'en niet wordt uitgevoerd en dat een aantal voorgenomen (onderzoeks)trajecten, bijvoorbeeld rond het verbeteren van de modellering van infectieziektenuitbraken, de opschaling van de IC-capaciteit en het bevorderen van leveringszekerheid van medische producten, niet van start gaat. De beleidsmatige gevolgen voor 2026 en verder dienen nog nader te worden gezien.

In het regeerprogramma is de kabinetsbrede inzet op het versterken van de maatschappelijke weerbaarheid opgenomen. Hier maakt de zorg een belangrijk onderdeel van uit. De zorg in Nederland moet onder alle omstandigheden zo goed

¹ Kamerstukken II 2023/2024, 25 295, nr. 2147.



mogelijk toegankelijk zijn. Daarom bereiden we ons voor op actuele en toekomstige dreigingen die een grote impact op de maatschappij en het zorgsysteem (publieke gezondheid, curatieve en langdurige zorg) kunnen hebben. De dreigingen waar we rekening mee moeten houden zijn divers, denk aan een gewapend conflict, maatschappelijke ontwrichting, extreme weersomstandigheden, maar ook grote uitbraken van infectieziekten. In zulke crises is slagvaardige, wendbare en opschaaibare (nood)zorg nodig, met als doel om de zorgverlening voor zoveel mogelijk mensen zo lang mogelijk toegankelijk te houden met een daarbij passende kwaliteit.

**Ministerie van
Volksgezondheid, Welzijn
en Sport**

Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Directie Infectieziektebeleid

Kenmerk
3939425-1069320-IZB

Het kabinetsbrede weerbaarheidsbeleid wordt in de komende maanden verder uitgewerkt onder regie van de Nationaal Coördinator Terrorismebestrijding en Veiligheid (NCTV) en het ministerie van Defensie, waarbij ook gekeken wordt naar de financiële gevolgen. Besluitvorming hierover volgt op de reguliere financiële (hoofd)besluitvormingsmomenten. In dit traject zal ook de weerbaarheidsopgave van het ministerie van VWS nader worden geconcretiseerd. Daarbij zullen de gevolgen van de bezuiniging oplopend tot € 300 mln. op de publieke gezondheid en infectieziektebestrijding, die in het Hoofdlijnenakkoord is afgesproken, worden betrokken. Tevens zullen de door de OVV gedane aanbevelingen hierbij worden meegenomen. De verwachting is dat ik medio 2025 meer duidelijkheid kan geven over de gevolgen van de bezuiniging voor het infectieziektebeleid en de invulling voor 2026 en verder.

Ten slotte zal ik me conform één van uw adviezen wel blijven inzetten voor het professionaliseren van het scenario-denken ten aanzien van infectieziekten. In dat kader zet ik ook de voorbereidingen op de landelijke oefening eind 2025 voort. Een ander traject waar ik mijn inzet op continueer, is het actualiseren van het Landelijk Crisisplan Infectieziekten (LCP-I). Dit plan heeft als doel om op hoofdlijnen de landelijke en regionale crisisstructuren vast te leggen en om het overzicht te bieden voor het landschap van infectieziektebestrijding. Ik zet me in om het LCP-I zo spoedig mogelijk af te ronden, naar verwachting in het voorjaar van 2025.

Ik hoop u hiermee voor nu voldoende te hebben geïnformeerd.

Hoogachtend,

de minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,

Fleur Agema

