[redacted]

13|10|24

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

[redacted]

TER BESLISSING

Directoraat Generaal Volksgezondheid
Directie Infectieziektebeleid
Team D

Opgesteld door

[redacted]

Aan | Minister VWS | Deadline: 16 oktober 2024

nota

Aanbieden van MKBA over Programma IV IZB

Datum
2 oktober 2024

Kenmerk
3986081-1073265-IZB

Zaaknummer
1073265

Bijlage(n)
1

1. Aanleiding

Voor het Programma Informatievoorziening Infectieziektebestrijding (IV IZB) is een maatschappelijke kosten-batenanalyse (MKBA) uitgevoerd. Bij deze nota vindt u de MKBA en de aanbiedingsbrief voor de Tweede Kamer.

2. Geadviseerd besluit

Indien u akkoord gaat wordt de MKBA met de aanbiedingsbrief verzonden aan de Tweede Kamer.

3. Kernpunten

- In de aanpak van de coronapandemie werd duidelijk dat de bestaande IT-systemen voor infectieziektebestrijding niet zijn toegerust om snel actuele informatie te kunnen delen en om grootschalige pandemiebestrijding (zoals bron- en contactonderzoek, testen en vaccineren) goed te kunnen faciliteren.
- Als onderdeel van het programma pandemische paraatheid is besloten de huidige IT-systemen voor infectieziektebestrijding te vervangen en verbeteren, en toe te werken naar een pandemisch paraat informatievoorzieningslandschap, samen met het RIVM, de GGD'en en GGD GHOR Nederland. Dit is het Programma Informatievoorziening Infectieziektebestrijding (IV IZB).
- Conclusies van de MKBA zijn:
    - Het Programma IV IZB betaalt zich maatschappelijk en financieel met zekerheid terug wanneer een pandemie zich voordoet. De vermeden kosten en tijdsbesparingen bij burgers, GGD'en en het RIVM tijdens een pandemie overtreffen de kosten van het Programma ruimschoots met een positief saldo van € 247 - € 422 miljoen.
    - Ook zonder pandemie of bovenregionale uitbraak ontstaan maatschappelijke meeropbrengsten dankzij het Programma. Het Programma zorgt (onder andere) ervoor dat de kwaliteit van de infectieziektebestrijding verbetert doordat zorgprofessionals sneller kunnen werken en het RIVM snel zicht krijgt in de ontwikkeling van infectieziekten in Nederland.
    - Zonder het Programma moeten GGD'en, GGD GHOR Nederland en het RIVM veel kosten maken om het huidige inefficiënte en niet-pandemisch parate IV-landschap draaiend te houden.
- De uitkomsten van deze MKBA bevestigen de eerder ingezette koers met Programma IV IZB. Het streven blijft naar een kwalitatief sterke en

weerbare infectieziektebestrijding die ondersteund wordt door een toekomstbestendig IV-landschap dat klaar is voor toekomstige uitbraken.
- De voortgang van het Programma IV IZB staat onder druk door de bezuiniging van € 300 mln op het programma pandemische paraatheid, waaruit ook het Programma IV IZB gefinancierd wordt. In bijgaande brief wordt verwezen naar uw separate brief over uw inzet om te komen tot een gedegen weerbaarheidsbeleid, waarbij ook de gevolgen van de bezuiniging worden betrokken.

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek
In aanloop naar de behandeling van de VWS-begroting zijn vanuit de Kamer meerdere vragen gesteld over de bezuinigingen op Publieke Gezondheid. Deze bezuinigingen hebben ook impact op het Programma IV IZB.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie
De NOS heeft vragen gesteld over de voorgenomen bezuinigingen op infectieziektebestrijding en pandemische paraatheid. Het artikel hierover ('Grote zorgen bij GGD over zware bezuinigingen infectieziektebestrijding') is op zondag 15 september jl. gepubliceerd. Ook de Volkskrant heeft vragen over dit onderwerp gesteld.

c. Financiële en personele gevolgen
Niet van toepassing.

d. Juridische aspecten haalbaarheid
Niet van toepassing.

e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)
Het RIVM, GGD'en en GGD GHOR Nederland zijn intensief betrokken bij het tot stand komen van de MKBA.

f. Gevolgen administratieve lasten
Niet van toepassing.

g. Toezeggingen
Niet van toepassing.

h. Fraudetoets
Niet van toepassing.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

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