

1319



Directie  
Infectieziektebeleid

Opgesteld door

Aan

Minister VWS

Deadline: 15 september  
2025

Datum  
7 september 2025

Kenmerk  
4208389-1087463-IZB

Zaaknummer  
1087463

Bijlage(n)  
1

# nota

TER BESLISSING

Aanbieding bestuurlijke reactie op advies AcICT over  
Programma IV IZB

## 1. Aanleiding

Het Adviescollege ICT-toetsing (hierna: AcICT) adviseert de regering en het parlement over verbetering van de beheersing van ICT-projecten en informatiesystemen. Op 2 september jl. heeft het AcICT zijn advies over het programma Informatievoorziening Infectieziektebestrijding (IV IZB) aan u aangeboden. Het AcICT maakt zijn advies op 16 september openbaar. In bijgevoegde Kamerbrief vindt u de bestuurlijke reactie die u aan de Eerste en Tweede Kamer kunt sturen.

## 2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd akkoord te gaan met verzending van het AcICT-advies en uw bestuurlijke reactie daarop aan de Eerste en Tweede Kamer, uiterlijk 16 september a.s.

## 3. Kernpunten

- Covid-19 was aanleiding voor programma het IV IZB, om de Informatievoorziening in de infectieziektebestrijding te versterken en pandemisch paraat te maken. Het is een samenwerking van VWS, het RIVM en GGD GHOR Nederland namens de 25 GGD'en.
- In het najaar van 2024 is de Maatschappelijke Kosten Baten Analyse (MKBA) van programma IV IZB gedeeld met de Tweede Kamer. Kort samengevat liet de MKBA zien dat:
  - o Het Programma IV IZB zich maatschappelijk en financieel met zekerheid terugbetaalt 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;
  - o Ook zonder pandemie of bovenregionale uitbraak maatschappelijke meeropbrengsten ontstaan dankzij het Programma;
  - o Zonder het Programma GGD'en, GGD GHOR Nederland en het RIVM veel kosten zullen moeten maken om het huidige inefficiënte en niet-pandemisch parate IV-landschap draaiend te houden.
- Het AcICT heeft het programma dit voorjaar onderzocht. Het AcICT onderschrijft het belang van de maatschappelijke opgave maar concludeert dat een gebrek aan samenhang in het programma de pandemische paraatheid in de weg staat.



- Het AcICT adviseert om het huidige programma te stoppen en iedere organisatie haar eigen verantwoordelijkheid te laten nemen. Het advies is (samengevat) om het huidige programma te faseren en eerst te focussen op noodzakelijke functies om de basis op orde te brengen voor pandemische paraatheid.
- Het AcICT adviseert het RIVM en de GGD'en te laten doorgaan met de harmonisatie en modernisatie van de huidige informatievoorziening met minder budget.

**Datum**

7 september 2025

**Kenmerk**

4208389-1087463-IZB

Ons advies, zoals ook verwoord in bijgevoegde bestuurlijke reactie, is:

- VWS neemt het advies over en stopt het programma in zijn huidige vorm.
- VWS voert nodige verbeteringen door zoals fasering en strakkere sturing door VWS, om een herstart te kunnen maken. Ook zorgt VWS dat noodzakelijke randvoorwaarden vooraf op orde zijn (structurele financiering en selecteren beheerorganisatie).
- Beide partners zorgen voor een aanzienlijke kostenreductie.

Deze maatregelen staan nader beschreven in bijgevoegde bestuurlijke reactie.

#### **4. Toelichting**

##### *a. Draagvlak politiek*

- Het programma IV IZB is onderdeel van het beleidsprogramma pandemische paraatheid en de bredere opgave van maatschappelijke weerbaarheid en weerbare gezondheidszorg.<sup>1</sup> Dit beleidsprogramma is al tijdens de pandemie opgezet en de adviezen van o.a. de Onderzoekraad voor Veiligheid (OVV) zijn daarin gaandeweg meegenomen. Een van de aanbevelingen van de OVV is het verbeteren van de informatievoorziening.
- Over het programma IV IZB is afgelopen jaren transparant gecommuniceerd met de Tweede Kamer. Bijvoorbeeld in de voortgangsbrieven pandemische paraatheid, naar aanleiding van vragen uit een schriftelijk overleg en over de Maatschappelijke Kosten Baten Analyse (MKBA) die uw ambtsvoorganger in 2024 aan de Tweede Kamer heeft gestuurd.
- In het hoofdlijnenakkoord van het kabinet Schoof I (2024) is een bezuiniging ingeboekt op het beleidsprogramma pandemische paraatheid. Dit betekent dat er geen structurele middelen voor beheer en onderhoud van de informatievoorziening IZB beschikbaar zijn vanaf 2027. Uw ambtsvoorgangers hebben zich ingezet voor het herstellen van deze structurele financiering, daarbij ook gesteund door de aangenomen motie Bikker die oproept om voor te bereiden op een onverhoopte pandemie en alternatieve financiering gezocht dient te worden.<sup>2</sup>
- Op dit moment is hier nog geen structurele oplossing voor gevonden.

##### *b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie*

- Draagvlak voor het programma IV IZB is hoog bij betrokken professionals, bijv. medische professionals bij GGD'en en epidemiologen bij het RIVM. Ook de gedelegeerd Directeur Publieke Gezondheid (DPG) namens de GGD'en heeft eerder geconstateerd dat modernisering van de informatievoorziening prioriteit geniet.

<sup>1</sup> Kamerstukken II, 2024/25, 30821, nr. 304

<sup>2</sup> [Vaststelling van de begrotingsstaten van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport \(XVI\) voor het jaar 2025 | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)



- Voor burgers zijn de positieve effecten van verbeterde informatievoorziening in IZB groot: de burger staat namelijk centraal in de (digitale) dienstverlening en heeft meer regie over zijn eigen gegevens, bijvoorbeeld over test- en vaccinatie resultaten.
- Tegelijkertijd kan het advies van AcICT bijdragen aan een algemeen slecht beeld van overheids-ICT-projecten. Het kan vragen oproepen bij burgers, media of Kamerleden.

**Datum**  
7 september 2025

**Kenmerk**  
4208389-1087463-IZB

*c. Arbeidsmarkteffecten zorg- en welzijnsveld*  
Geen arbeidsmarkteffecten.

*d. Gevolgen administratieve lasten*

Het programma IV IZB draagt bij aan het verminderen van de administratieve lasten bij de GGD'en, doordat handmatige processen worden geautomatiseerd. Dit sluit aan bij de bevindingen zoals beschreven in de MKBA.<sup>3</sup>

*e. Financiële en personele gevolgen VWS en uitvoeringsorganisaties*

Het beschikbare ontwikkelbudget voor de periode 2023 tot en met 2026 bedraagt circa €186 miljoen. Deze middelen zijn voldoende om de komende tijd te werken aan de uitwerking en opvolging van de adviezen van AcICT. Tevens zijn het RIVM en GGD GHOR Nederland gevraagd een aanzienlijke kostenreductie door te voeren, in lijn met het advies van AcICT. Dit is deels reeds uitgevoerd.

Gegeven de bezuiniging conform het hoofdlijnenakkoord van het kabinet Schoof I en het advies van het AcICT om structurele middelen beschikbaar te maken vanaf 2027 wordt gewerkt aan een nieuw financieel kader en de financiële dekking daarvan.

*f. Juridische aspecten haalbaarheid*

Voor het inrichten van een beheerorganisatie van het IV-landschap wordt een Rijksagentschap geselecteerd. Wet- en regelgeving wordt voorbereid die onder andere voorziet in het verplichte gebruik van de informatievoorziening door alle GGD'en. Daarin wordt voortgebouwd op de gezamenlijke afspraken uit het convenant IV IZB dat door alle betrokken partijen is ondertekend.<sup>4</sup> Aanvaarding door het parlement van de voorgestelde wet- en regelgeving en inwerkingtreding daarvan zijn essentieel voor het daadwerkelijke centrale beheer van de informatievoorziening door het agentschap.

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

Ambtelijke en bestuurlijke afstemming heeft plaatsgevonden binnen VWS met FEZ, WJZ, Eigenaarsadvisering (RIVM) en buiten VWS met de partners in het programma RIVM en GGD GHOR Nederland en de gedelegeerd Directeur Publieke Gezondheid namens de GGD'en.

Ook afgestemd met IRF.

*h. Toezeggingen*

N.v.t.

<sup>3</sup> Kamerstukken II, 2024/25, 25295, nr. 2209.

<sup>4</sup> Staatscourant 2025, 3957.



*i. Fraudetoets*

N.v.t.

**Datum**

7 september 2025

**Kenmerk**

4208389-1087463-IZB

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

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