

## **Samenhang, omgeving, kansen en zorgen**

### **Samenhang:**

- Vaczo met Covid vaccin team; ja graag vaczo betrekken
- Veehouderij en gezondheid omwonenden, vervolgonderzoek en daarnaast inregelen onderzoek naar invloed luchtkwaliteit en veehouderij op risico en ernst van corona
- Kijken of combinatie Q-koorts corona meegenomen kan worden in opsporing chronische Q-koorts patiënten
- Anders inrichten voorbereiding op infectieziektecrisis
- Desinfectiemiddelen
- Rioolwatersurveillance
- Nertsen
- Project voorkomen zoonosen (wereldwijd)
- JEE wel of niet doen
- Welke gevolgen heeft corona op inhoud en prioritering ABR?
- Seksuele gezondheid staat enigszins los van andere dossiers, muv link met GGD-en

### **Omgeving:**

#### *RIVM?*

- Enorme input geleverd op COVID en veel andere dossiers gewoon kunnen laten doorlopen; goede naam gemaakt, vertrouwen in wetenschap toegenomen.
- Vertrouwen in vaccinaties verbeterd?
- heel druk geweest en nog steeds maar wel in verbinding
- RIVM schaalte ABR capaciteit af

#### *Intradepartementaal: Z, GMT etc?*

- Vanuit burgervragen veel rechtstreekse contacten gelegd met andere departementen, heel handig om een netwerk van contactpersonen te hebben (Whatsapp groep). Maar de reguliere overleggen hebben geen/nauwelijks doorgang gekregen.
- via BTCB goede relaties, meer begrip voor infectieziekten, we moeten nog wel de relatie met LZ op de inhoud verbeteren
- samenwerking IZ blijft soms lastig, maar dat al altijd wel blijven.
- Nieuwe contacten met GMT

#### *Interdepartementaal?*

- Bij SZW is er een nieuwe staatssecretaris; relevant voor kinderopvang.

- Via interdepartementaal overleg goede relaties en veel begrip voor infectieziekten, vergt wel veel inzet.
- Verhouding met BHOS/BZ is/wordt interessant. BHOS wilde niet investeren in ABR of health systems strengthening vanwege SRGR prio. Verandert dit? Zeker nu VWS investeert in OS via vaccins?

#### *GGD-en?*

- Sterk opgeschaald met testen en bron-en contactonderzoek; niet alles ging meteen goed maar toch veel bereikt. JGZ ervaart hoge werkdruk, en extra kosten.
- daar gaan we de relatie ingrijpend mee veranderen, belangrijk voor infectieziekten, de relatie met gemeenten en het RIVM
- GGD-en voelen zich miskend vanwege te weinig financiering voor de taken en beperkte capaciteit. Gaat dit veranderen en dan niet alleen tav corona e.d maar ook seksuele gezondheid.

#### *Kennisinstituten?*

- Corona gerelateerd wel veel contact met ZonMw. Daarnaast wel 'regulier' vaczo contact met RIVM, IGJ, ZiN, etc
- Zeker niet *de jure* maar hopelijk wel de facto andere opstelling tav staatsteun?

#### **Kansen**

- Efficiënter vergaderen.
- Meer gebruikmaken van e-technology, balans thuiswerken/kantoor.
- Middellange termijn: betere rolduidelijkheid JGZ, RIVM en VWS. Begint bij duidelijkheid over overlegstructuren.
- Langere termijn maar zorgen dat vaccinatie vanaf het begin betrokken is: hervorming van vaccinatiestelsel: met daarbij extra aandacht voor decentralisatie/centralisatie JGZ, en overheveling naar gemeenten. Verkenning RVS is hierbij mogelijk een mooie stap (maar hangt van timing af).
- Belang van vaccineren: een lichte stijging van de vaccinatiegraad is hierbij een goed teken. Dit in het kader van Verder met Vaccineren meer benutten.
- Zorgen dat we als VWS een uitvoeringsorganisatie voor infectieziektenbestrijding hebben, via veranderde verhouding met GGD, dit heeft ook voordelen voor algemene infectieziektenbestrijding (en vooral vaccinatie) maar vergt wel goede afstemming met RIVM en gemeenten en zorg voor de juiste balans;
- Nu blijkt dat voorkomen zeker beter en goedkoper is dan genezen, dus meer geld naar infectieziekte preventie -en bestrijding in den brede.

- Publieke gezondheid stond in de pikorde van VWS niet bepaald bovenaan. Het belang van goede PG is nu wel aangetoond. Consequenties voor de directie?
- Hoe gaan we nu gebruik maken van verkiezingen/nieuw kabinet?

### **Zorgen**

- Hoe komen de teams eruit te zien, hoe zorgen we ervoor dat niet alle ervaren staf afvloeit in de crisis-organisatie?
- Is het goed om de taken van crisis/PG helemaal apart te houden of juist beter om expertise op een bepaald vlak voor beide terreinen in te zetten zodat PG leert van de crisis en vice versa.
- Hoe houden we de licht gestegen vaccinatiegraad vast ten tijde van COVID-19?
- Te weinig aandacht voor niet-corona dossiers.
- Leefomgeving wordt nu nóg meer gezien als iets wat heel positief is voor de gezondheid terwijl het voor infectieziekten ook een keerzijde heeft.