

Annotatie

Tijdens het 7-instituten overleg van 22 april is afgesproken dat het 7 institutenoverleg 3 punten in teams zou oppakken. Daarnaast stuurde RVS sterk aan om de SER te laten aansluiten (immers er lopen allemaal overleggen en samenwerkingen om na te denken over de lange termijn waar oa de SER ism RVS er een van is)

- **Scenario uitdenken : een gezamenlijke verkenning van de impact van corona op de maatschappij en de zorg, inclusief mogelijke beleidsopties (bijlage 1) - Toelichting (10)(2e) (ZIN)**

ZIN, NZA en IGJ hebben dit opgesteld ism met een extern adviseur De Ruijter Strategie.

Interviews hebben zich niet beperkt tot de leden van het 7 Institutenoverleg maar ook gevoerd met SER, SCP en ACM vertegenwoordiger. Vanuit RIVM heeft (10)(2e) aangeboden en (10)(2e) om zich te laten interviewen.

Resultaat is het rapport dat voorligt. ZIN geeft aan dat het nog een concept is en dat de stuurgroep het nog niet officieel heeft goedgekeurd. De stuurgroep zal de gezamenlijke bestuurders van NZA, IGJ en ZIN adviseren welke opties samen dan wel individueel op te pakken.

Punt voor (10)(2e) blijktbaar levert dit team input voor een separate stuurgroep om de bestuurders van NZA IGJ en ZIN te adviseren. Vraag is wel wat de rol is van het 7 instituten overleg (alleen denktank) en plat gezegd wat kunnen de overige instituten met het rapport. Gezien ook de vragen die ZIN weer voorlegt aan 7 institutenoverleg:

De opbrengst van het traject is voor ons tweeledig:

- 1) *we hebben met de methodiek van scenario denken geoefend, dat geeft een gezamenlijke taal en denkkader. Niet alleen ten aanzien van de impact van corona, deze methodiek is breder bruikbaar in de strategievorming.*
- 2) *we hebben op basis van een gestructureerde methodiek een aantal scenario's en opties benoemd. Inzet is om een aantal opties gedrieën op te gaan pakken.*

Onze vragen aan de overige leden van het 7 instituten-overleg zijn:

- *wat is uw indruk ten aanzien van de bruikbaarheid van de methodiek?*
- *zijn er opties waarbij u het nuttig zou vinden dat uw organisatie betrokken is bij een evt. uitwerking, of waar u graag de lead over zou willen nemen?*

- **Kennisagenda VWS (bijlage 2) - Presentatie (10)(2e) (ZONMW)**

ZONMW GR en RIVM hebben korte outline opgesteld over procedure om kennisagenda op te stellen. GR is met het vertrek van (10)(2e) niet actief geweest. Aan het stuk heb ik meegeschreven is meer outline hoe verder en heb ik opgenomen dat onze rollen verschillen. Rol RIVM is om de onderzoeken te duiden (los van de tendering) wat betekent de onderzoek gezamenlijk.

ZIN wil het liefst een COVID kennisplatform oprichten (past ook bij hun signalerende functie). VWS (10)(2e) heeft ZONMW gevraagd om dergelijk kennisplatform voor de interdepartementale agenda te ondersteunen. Interdepartementaal is er een kennisagenda opgesteld (niet alle ministeries vertegenwoordigd) over de lange termijn. Denk dat de invulling nu meer bij ZONMW e.a. wordt neergelegd.

- **Geleerde lessen (bijlage 3) – Presentatie (10)(2e) (RVS)**

RVS GR ZIN hebben gezamenlijk een document opgesteld. Thema's digitale zorg, zorg uitval en zinnige zorg, samenwerken vs concurreren en kwetsbare groepen.

Vragen die ze willen bespreken in het 7 institutenoverleg

- Wie is met welke lessen/thema's aan het werk, en hoe kunnen we elkaar daarbij nog meer versterken?
- Hoe borgen we dat al het lopende onderzoek naar geleerde lessen van de coronaperiode op een zinvolle manier bij elkaar wordt gebracht? Moeten we daar nog iets voor organiseren met elkaar?

Input voor (10)(2e) er zit een overlap met bijv de Contourennota maar daar zijn de overige 7 instituten (behalve IGJ) in dit stadium niet bij betrokken. Denk dat het belangrijk is om goed te horen welke opdrachten de verschillende partijen hier zouden uit willen halen en of er zaken zijn die het RIVM al uitvoert (VTV, landelijke nota gezondheidsbeleid etc) en hier een opdracht voor heeft. Ook hier weer zijn de verschillende rollen die instituten hebben belangrijk dus RVS adviseert onafhankelijk (als luis in de pels) en ZIN heeft focus vooral op het betaalbaar houden van de zorg.