

Verslag PO VWS-CvB

Donderdag 14 januari 2021, via webex

Aanwezig:

VWS: 5.1.2e

RIVM: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e en 5.1.2e, 5.1.2e
5.1.2e, 5.1.2e (agendapunt 3a en 3b)1. N.a.v. de vorige vergadering

- Verslag: geen inhoudelijke punten
- Actielijst 2020:
 - Actie 28: Presentatie Gedragsunit: 5.1.2e en 5.1.2e hebben een presentatie van de gedragsunit bijgewoond, maar die was heel breed. De vraag aan VWS is wat zouden zij willen horen/weten, dan kunnen 5.1.2e en 5.1.2e regelen dat er een op maat voordracht kan komen (**actie 28: VWS**)
 - Actie 31: 5.1.2e bekijkt of de actie nog relevant is (NEN beantwoorden t.a.v. PMO richtlijn)
 - Acties 33 loopt
 - Acties 35 is afgerond

2. Mededelingen en andere onderwerpen

- a) Inwerken opvolgster 5.1.2e, 5.1.2e (welke onderwerpen relevant?)
5.1.2e is de opvolgster van 5.1.2e, 5.1.2e. Er zal een kennismakingsgesprek met het MT CvB door VWS worden gepland. Onderwerpen om met haar te bespreken zijn vooral governance gerelateerde onderwerpen en niet zozeer de inhoud van de programma's. Bijv. korte inleiding wat doet CvB, rol van CvB in de keten, samenwerking VWS, afstemming met GR ZonMw, dilemma's, wendbaarheid programma's. De essentie van screening komt dan vanzelf aan de orde.
Op 1 feb begint ook een nieuw afdelingshoofd bij PG voor de infectiekant: Het 5.1.2e is wnd. directeur ter vervanging van 5.1.2e
- b) Contourennota c.q. Discussiestuk 'Zorg voor de Toekomst' Discussienota
In het discussiestuk voor Contouren nota, komen bevolkingsonderzoeken niet aan de orde. De nota richt zich meer op de zorg en de BVO's staan daar eigenlijk naast en dat is een van de redenen waarom de BVO's niet genoemd worden.

3. Centrumbrede en programma-overstijgende activiteiten

- a) Visie rol CvB t.a.v. wetenschappelijke onderzoek
Het CvB is al langer aan het werk om de visie op wetenschappelijk onderzoek te formuleren. Dit is gestart vanuit het meer faciliteren: er was vraag naar de gegevens vanuit onderzoekers en vanuit de gedachte dat de BVO's met publiek geld worden bekostigd zouden deze (anonieme) data ook beschikbaar moeten worden gesteld. Ondertussen zijn we met oa. VWS meerdere trajecten gestart om de BVO's toekomstbestendiger te maken, meer vanuit het vooruitkijken te willen acteren en minder vaak overvallen te worden door verzoeken van onderzoekers en willen we ook meer sturen dat bijv. technieken ook voor grootschalige screening toepasbaar worden gemaakt. M.a.w. het CvB wil proactiever zijn, meer grip krijgen op wat er aankomt omdat het van belang is voor de BVO's om hier in te kunnen sturen (soms stimuleren, soms juist remmen).
5.1.2e geeft een toelichting hoe het e.a. nu bij het BVO DK is georganiseerd bij DK Is al procedure ingericht samen met SO. Onderzoekers kunnen een verzoek doen via een specifiek e-mail adres voor gebruik van data of de infra structuur. CvB beoordeelt niet zozeer de wetenschappelijke deugdelijkheid, daar zijn andere partijen voor die dit al doen voordat de aanvraag bij het CvB komt. Momenteel zijn commerciële partijen uitgesloten (deels ook

vanwege de policy o.a. van het RIVM, dat als je de data beschikbaar stelt en daar onderzoek mee doet dat open en transparant moet zijn en beschikbaar moet zijn ook voor andere (commerciële) partijen).

Toelichting waarom er een verschil is tussen het BVO DK en de BVO's BMHK en BK. Bij BMHK en BK waren er minder aanvragen en was het minder makkelijk te regelen o.a. vanwege het feit dat hier meerdere partijen bij betrokken zijn (bijv. PALGA) en omdat de programma's in het verleden niet zo ingericht zijn. DK is een nieuwer programma waar bij de start al enigszins rekening is gehouden met deze link richting onderzoek. De procedure bij DK was ook bedoeld om te bekijken of het werkt zoals beoogd, dat lijkt zo te zijn.

Bij PNS programma's zijn er verschillende varianten tav onderzoek: bij hielprik is dit ver uitgewerkt via de werkgroep onderzoek, bij andere programma's wordt deels aangesloten bij al bestaande procedures (PSIE) of is het nog niet specifiek uitgewerkt.

Concluderend CvB zou de rol breder willen invullen dan alleen faciliteren maar meer stimuleren: een kennis knooppunt zijn richting veldpartijen, vindbaar te zijn en meer grip te krijgen op de ontwikkelingen die van belang zijn voor toekomstbestendige BVO's.

De vraag van 5.1.2e is: heeft dit consequenties voor opdracht en budget? Voor de opdracht zou dit een punt zijn om toe te voegen. Qua budget moeten we dat nog nader bepalen, maar het vraagt wel menskracht, zeker bij de inrichting maar ook voor het bijhouden.

5.1.2e kan zich in de lijn goed vinden, maar indien meer budget nodig zou zijn is afstemming met het management binnen VWS nodig.

Het voorstel is dit verder uit te werken zowel CvB breed als consequenties per programma of cluster van programma. Dit zullen we dan weer delen en bespreken op dit PO (actie 1: voortgang wetenschappelijk onderzoek: 5.1.2e MT CvB)

N.a.v. de ervaring van 5.1.2e over de inzet van de e-nose komt de vraag ter tafel of er een specifieke route is voor bedrijven die een techniek hebben ontwikkeld. Kun je een goed loket inrichten voor mensen met goede ideeën, maar ook zorgen dat dit selectief is. Er zou een route moeten zijn dat onderzoekers niet alleen een nee krijgen als een innovatie nog lang niet BVO rijp is maar wel potentie heeft. Dit onderwerp zullen we verder bespreken op een van de komende PO's.

b) *Post en medische post: Ophalen verwachtingen VWS*

De route met de universele post die er nu is, is niet eeuwig houdbaar (inschatting nog max 5-10 jaar?). De universele postdienst gaat niet specifiek over medische post maar om makkelijk toegankelijke brievenbussen voor bijv. het opsturen van de zelfafnamesets bij DK en BMHK van burgers naar de laboratoria. Dat vraagt dat we opnieuw moeten bepalen hoe we daarop moeten gaan anticiperen. Welke alternatieven zijn mogelijk, zodat we een plan B achter de hand hebben. Welke mogelijkheden zijn er die goed bereikbaar en logistiek uitvoerbaar zijn (van burger naar lab maar ook vice versa). Neem ook mee hoe toegankelijk de huidige route is en blijft voor deelnemers en of een laagdrempeliger alternatief mogelijk is. 5.1.2e zal een oriënterend plan maken wat we dan kunnen bespreken (Actie 2: 5.1.2e)

c) *Update voorbereiding vervolg overleg in februari nav gemeenschappelijke sessie van 15 oktober*

De vervolg sessie VWS/CvB, is van eind januari naar eind februari opgeschoven ivm maatregelen lockdown. De inhoud wordt volgens de lijn zoals afgesproken bij vorig po worden uitgewerkt en zal volgend PO verder besproken worden. 5.1.2e zal ook voor dit overleg worden uitgenodigd (actie 3: 5.1.2e)

d) *Verantwoordingsverslag CvB breed (zie bijlage)*

5.1.2e werd getriggerd door de volgende passage "De timing om politiek alle betrokken partijen eerst te informeren en zo snel mogelijk ander de andere stakeholders daarna is lastig gebleken. Verder gebruiken sommige partijen ontwikkelingen binnen de bevolkingsonderzoeken ook om zelf in de aandacht te komen". Hoe kunnen we dat verbeteren. Bij CvB intern zijn we hier ook in gesprek met elkaar: hoe gaan we om met informeren stakeholders, het open gesprek voeren terwijl ze er soms ook mee aan de haal

gaan en later een ander signaal geven dan bv in de programmacommissie etc. Voorbeeld SMA en DENSE. Dit onderwerp zullen we in een volgend PO verder bespreken.

4. Uit de programma's incl. Corona ontwikkelingen/materialen

a) *Ontwikkelingen PNS programma's*

Renske is goed op de hoogte.

b) *Ontwikkelingen Kankerprogramma's en Griep/pneumokokken*

Er is binnenkort overleg om de consequenties van de Britse variant op de bvo's naar kanker te verkennen. Is het document over scenario's tweede golf ook hierop voldoende toepasbaar.

Nynke zal aanschuiven bij het overleg met de STAS over de arbeidsmarktproblematiek bij BVO BK 5.1.2e zullen daarbij zijn, daarnaast 5.1.2e van SO.

Bij de Griep en Pneumokokken vaccinatie wordt nu gekeken naar de bestellingen voor aankomend seizoen.

5. Opdrachtverlening en rapportages:

a) *Offerte SMA*, wordt momenteel gemaakt. Voor 2022 zal een financiële doorkijk worden gemaakt. Voor 2021 zal vooralsnog geen geld worden gevraagd, maar indien nodig zal dit dan in 2022 meekomen.

b) *Offerte BVO K CN*: valt wel onder programma 12, maar is naar de heer 5.1.2e gestuurd. Het betreft een additioneel 2-jarig project.

6. Volgende overleggen:

a) Donderdag 4 februari 9-10.30 (digitaal)

i) Strategisch onderwerp:

(1) Voorbereiding vervolg overleg in februari n.a.v. gemeenschappelijke sessie van 15 oktober

(2) Stakeholdermanagement (zie agendapunt 3d)

b) Andere agendapunten:

i) Evaluatie programma 12 over 2020

Actielijst:

Nr	Verslag-datum	Actie	Wie	Wanneer
Actie 2021				
3	Jan '21	5.1.2e uitnodigen voor vervolgbijeenkomst van 15 oktober eind febr	5.1.2e	zsm
2	Jan '21	Oriënterend plan opstellen alternatief universele Post in BVO's	5.1.2e	Loop van het jaar
1	Jan '21	Voortgang wet. onderzoek bespreken in PO	CvB	Mrt?
Acties 2020				
34	Nov '20	Vorbereiding gemeenschappelijk bijeenkomst VWS/CvB (opvolging bijeenkomst 15 oktober) maart 2021	5.1.2e en 5.1.2e	Jan/febr
33	Nov '20	Vorbereiding en organiseren vervolgbijeenkomst thema 15 oktober in januari, wordt verder uitgewerkt	5.1.2e	PO febr.
31	Nov '20	NEN antwoorden tav doorontwikkeling PMO richtlijn	5.1.2e	zsm

28	Okt '20	Presentie vanuit Gedragsunit organiseren voor VWS en CvB (deels samen met actie 34?)	5.1.2e denkt na wat zij zouden willen horen/weten	Wordt evt meegenomen met actie 34
<i>Afgehandeld</i>				
35	Dec	<i>Afstemming PO's CvB breed en PSIE/Hie/prik</i>	5.1.2e	<i>zsm</i>