

**To:** [5.1.2e 5.1.2e] ([5.1.2e @minvws.nl])  
**From:** [5.1.2e]  
**Sent:** Tue 9/29/2020 8:54:49 PM  
**Subject:** RE: MT netwerk preventie 29 september  
**Received:** Tue 9/29/2020 8:54:49 PM

Dank voor de voorbereiding [5.1.2e] ! Ik heb helaas maar de helft van de vergadering kunnen meemaken, moest eruit ivm spoedtelefoontje. Heb punt van denktank mentale vooruitgang niet in kunnen brengen, sorry. Even kijken met [5.1.2e] hoe we hier dan mee verder kunnen?

Grt [5.1.2e]

---

**Van:** [5.1.2e 5.1.2e] (<[5.1.2e @minvws.nl]>  
**Verzonden:** maandag 28 september 2020 11:12  
**Aan:** [5.1.2e] (<[5.1.2e @minvws.nl]>  
**CC:** [5.1.2e] (<[5.1.2e @minvws.nl]>  
**Onderwerp:** MT netwerk preventie 29 september

Ha [5.1.2e],

Hieronder wat punten t.b.v. MT-netwerk preventie:

- Twee dingen die op de agenda staan: de contourennota (preventiedeel waarschijnlijk) en VTVC. Ik ben wel benieuwd in hoeverre de inhoud van de contourennota nog beïnvloed is door wat we hebben geleerd uit de Covid-19 crisis; ook met het oog op de VTVC. Komen ze ongeveer tegelijk/kort na elkaar uit? Ik ben niet op de hoogte van de contourennota maar er moet ongetwijfeld in zijn aangepast n.a.v. de lessen uit de Covid-19 crisis. Was wel benieuwd om welke zaken het dan gaat; wat is precies de verandering die we voor ons zien.
- Over de VTVC:
  - o Dit concept ligt ook voor in de interdepartementale stuurgroep 'Impact op gezondheid'
  - o Aanbieding van de C-VTV aan de minister zal plaatshebben op 27 november
  - o De bevindingen op pagina 4 worden nog verder ingevuld. Is dat kort voor 27 november? Hoe actueel is het rapport tegen die tijd? Welk van de 3 scenario's zich ontvouwt, is op 27 november meer zicht dan nu. Worden bevindingen hierop kort voor het aanbieden nog aangepast?
  - o Het Trendskenario in de c-VTV, een update van het Trendskenario uit de VTV-2018, wordt gebruikt als referentieskenario om de mogelijke gezondheidsimpacts van de coronapandemie tegen af te zetten en op deze manier inzicht te krijgen in de toekomstige maatschappelijke opgaven. Hierbij kan gedacht worden aan de impact van coronamaatregelen op het aantal rokers en overgewicht op de korte en lange termijn, de mate van eenzaamheid die ouderen ervaren en wat de gevolgen daarvan kunnen zijn bij mogelijke toekomstige uitbraken.
  - o 3 scenario's: veenbrand, pieken en dalen, najaarspiek. Nu lijken we in de situatie van scenario pieken (en dalen) te zitten. Mogelijk krijgen we met meer dan 1 scenario te maken. Mogelijk volgen verschillende scenario's elkaar op in de tijd. Wordt in de publicatie ook beschreven wat mogelijke gevolgen zijn bij verschillende combinaties in de tijd?
  - o Pagina 9: de ziektelast is mogelijk 7 keer zo hoog als een regulier griepseizoen. Lange termijngevolgen nog niet bekend. Wel wordt in het rapport de mogelijkheid genoemd van meer post intensive care syndrome. Wordt er nog ingegaan op specifieke groepen die het meest te lijden hebben/ de zwaarste gevolgen hebben van covid-19? Bij meer mensen met post intensive care syndrome: over welke groep hebben we het dan en wat betekent dat voor toekomst scenario's? Het raakt niet alle groepen mensen in dezelfde mate. Post intensive care syndrome zal gelden voor een specifieke doelgroep en andere gevolgen mogelijk ook.
  - o Pagina 12: tabel met scenario's en gevolgen. Najaarspiek: afschaling zorg 90 dagen. Dat is behoorlijk. Kan een minister hier voorbereidingen voor treffen zodat de negatieve effecten van 90 dagen minder reguliere zorg ingedamd worden? Welke groepen /zorg lopen het meest risico hier last van te hebben? Hoe ernstig kunnen gevolgen zijn? Zijn die te voorkomen?
  - o Pagina 14: de gevolgen voor gezondheid: voor corona zowel positieve als negatieve leefstijlontwikkelingen. Bij corona zien we voornamelijk toename overgewicht. Maar wat ik correcter zou vinden hier is dat toename in overgewicht niet komt door corona maar door de maatregelen: meer thuis en daardoor minder mobiliteit/minder beweging, meer stress, meer eten als gevolg daarvan.
  - o Pagina 16: Op basis van eerdere crises zien we vaak een verslechtering van de psychische gezondheid van de bevolking. Het toekomst perspectief voor mentale gezondheid lijkt daarmee niet erg gunstig te zijn. Wat betekent dit voor vraag naar/ behoefte aan gezondheidszorg?
  - o Pagina 19: effecten op zorg: "Het Nederlandse zorgsysteem staat onder druk door een vergrijzende bevolking met een complexe zorgvraag, toenemende zorguitgaven en een stijgend tekort aan zorgpersoneel. Bovendien vindt er een paradigma verschuiving plaats van ziekte en zorg naar gezondheid en gedrag, waarbij een bredere definitie van gezondheid centraal staat. Deze ontwikkelingen vragen een andere manier van werken. Zo wordt in toenemende mate ingezet op integrale zorg en samenwerking tussen en binnen de domeinen om de zorgbehoefte van mensen centraal te stellen. Echter dit is een ontwikkeling van lange adem. Voor een snellere transitie lijkt hogere urgentie nodig, en zijn overige randvoorwaarden zoals gedeelde digitale kennis en informatiestructuur, alternatieve bekostiging en inwonerparticipatie van belang.": Wat betekent dit voor waar WVS op in gaat zetten? Wat zou dit kunnen betekenen voor PZO?

- o Pagina 21: Om in te kunnen spelen op de multiproblematiek van cliënten thuis en in de wijk dient ingezet te worden op een integrale aanpak. Deze kwetsbaardere groepen dienen ook bij een mogelijke nieuwe corona uitbraak in zicht gehouden te worden. Wat betekent dit in de praktijk (voor beleid? Voor financiering?)
- o Algemeen: als we dit conceptrapport zien, wat zou dan de reactie kunnen zijn van VWS? Wordt het actief onder de aandacht gebracht bij directies die bezig zijn met thema's die zeer raken aan de inhoud van dit rapport? Hoe specifiek wordt dat gedaan? Per directie of per thema in een directie? Kortom: wat gaan we hiermee doen? Wat verwachten we van de reactie van de buitenwereld op dit rapport?

Nog even wat VWS nu al doet op het gebied van mentale gezondheid (in het kort):

- Landelijke nota gezondheidsbeleid (gemeenten) door PG
- Diverse onderzoeken naar welzijn onder jongeren (RIVM, Unicef) directie Jeugd/PG
- Alles is Gezondheid (Jeugd en Pzo)
- Gesprekken met de staatssecretaris en ervaringsdeskundige jongeren over mentale gezondheid (4 gesprekken geweest. Deze jongeren nu betrokken bij AiG) PZo en Jeugd.

Ik heb 5.1.2e gevraagd wat ze van het idee vindt om in het MT netwerk preventie het voorstel te doen om 5.1.2e uit te nodigen om een keer te komen vertellen wat ze doen en tot nu toe gevonden hebben met de denktank mentale vooruitgang. Zij en 5.1.2e zijn morgen niet bij het MT netwerkpreventie vanwege een directie dag maar ze vindt het een goed idee om dat voorstel daar te doen.

Groeten, 5.1.2e



5.1.2e

5.1.2e

[Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport](#)

5.1.2e

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |

\* 5.1.2e

5.1.2e



5.1.2e

[@minvws.nl](mailto:5.1.2e@minvws.nl)

[www.rijksoverheid.nl](http://www.rijksoverheid.nl)