

Verslag VVG online overleg 2 maart

10.00 - 11.30 uur

Aanwezig: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e (verslag)

Voorzitter: 5.1.2e

1. Opening en welkom: *Check-in VVG*
2. Presentaties Data, Bronnen en Indicatoren – plenair. *Drie pitches vanuit projecten.*

Vorbereid op vragen van vandaag en morgen in 2 rondes, terugkoppeling:

- Kennisbasis – 5.1.2e en 5.1.2e Gezondheidsachterstanden.
 - De SCP-indicator voor SES is gestopt maar volgens 5.1.2e komt er eind dit jaar een nieuwe. Dit betreft een samengestelde maat op individueel niveau. Als dat te lang duurt kunnen we ook zelf uitwerkingen van een (tijdelijke) SES-maat maken binnen projecten.
 - Advies is om niet alleen naar opleiding te kijken maar ook naar inkomen (armoede), huisbezit, cultuur, et cetera.
 - Nu gaat het heel vaak over SES maar we zouden ook vaker moeten kijken naar andere indelingen. Bijvoorbeeld etniciteit, regio, jeugd, baby's (kansrijke start).
 - Andere groep die nog genoemd werd zijn werkenden: neem ook soort werk mee. Zeker met COVID van belang om bijvoorbeeld de zorgwerkers, arbeiders in contactberoepen en ZZP-ers te onderscheiden.
 - Wat ook van belang is om naar accumulatie te kijken. Risicofactoren stapelen namelijk. Een roker is vaak ook een drinker en woont ook vaak in een achterbuurt.
 - De SEGV-club zal een nieuwe landingspagina maken op VZInfo om gegevens over SEGV bij elkaar te presenteren. Het idee is om SEGV vanuit verschillende SES-indicatoren aan te vliegen. Gedacht wordt om de 5 drivers of inequality van de WHO te gebruiken: Health services, income security and social protection, living conditions, social and human capital, employment and working conditions.
 - Vanuit SEGV-groepje zou ook misschien wat meer regie uitgevoerd kunnen worden want het lijkt alsof er veel initiatieven zijn maar dat die niet altijd van elkaar weten.
 - Als we de analyses van dit soort onderwerpen belangrijk vinden moet ingezet worden op het verkrijgen van mensen die de analyses uit kunnen voeren. Dat lijkt nu te weinig.
- Kerncijfers PG – 5.1.2e
 - Netwerk inzichtelijker maken, waar kan je terecht voor informatie op thema's.
 - Verbinding over domeinen heen.
 - Set KC zou vaste basis moeten hebben met flexibele schil die maatschappelijk relevante vragen kunnen behandelen met minder tijdsinspanning.
- COVID-19 Feiten & cijfers directe en indirecte gezondheidsimpacts
 - Meer inzoomen op risicogroepen (bijv mannen met overgewicht van boven de 50)
 - Meer aandacht voor immuunsysteem bijv irt BMI, leefstijl en fysieke leefomgeving (Q-koorts, intensieve veehouderij, fijn stof)
 - Tot nu toe weinig aandacht voor woonsituatie m2 en type (klein behuisd, grote families, studentenhuus, etc)
 - Welbevinden blijft een belangrijke uitkomstmaat.
 - Aandacht voor samenhang en accumulatie van risico's. Niet alleen naar de aparte risico's maar juist ook de clustering ervan

- De kwetsbare groepen zijn niet goed zichtbaar in alle (online) vragenlijsten. Daar is toch sprake van een selectie-effect.
- Ook aandacht voor veerkracht. Welke groepen kunnen na de crisis de draad weer oppakken en welke hebben ondersteuning nodig?
- Afstemming met andere projecten: kennisintegratie ZonMW, GOR monitor,

3. Algemene zaken (ipv de keek)

Mededelingen **5.1.2e** Aantal vacatures staan open. 16 maart terugkoppeling teamontwikkeling.