

To: 5.1.2e, 1.5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e @minvws.nl; 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e @rivm.nl; 5.1.2e
 5.1.2e, 5.1.2e @rivm.nl; 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e @rivm.nl; 5.1.2e, 5.1.2e @rivm.nl

From: 5.1.2e
 Sent: Tue 3/23/2021 9:38:41 PM
 Subject: RE: Tweede concept 2e notitie
 Received: Tue 3/23/2021 9:38:42 PM

In aanvulling op onderstaande overwegingen
 Uitgebreide notitie met idd een palet aan denkrichtingen. Bij 2^e denkrichting met een landelijke organisatie die centrale taken oppakt qua inhoud en bestrijding en zowel in voorbereiding als bestrijding op A ziekte gaan we weer terug naar af mi, LCI bij GGDGHOR, dus absoluut niet wenselijk.
 Wat ik nog mis in deze notitie is de bredere scope van infectieziektenbestrijding vanuit curatieve zorg en afstemming daarmee. (zit in takenpakket LCI) Nu erg gericht op GGD taken van IZB en alleen de MMB komen kort aan bod. Denk aan alle covid bestrijdingsproblematiek en afstemming rondom verpleeghuizen/huisartsen/gehandicaptenzorg.

Groet 5.1.2e

Van: 5.1.2e, 1.5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 23 maart 2021 10:45

Aan: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e
 <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Onderwerp: RE: Tweede concept 2e notitie

Beste collega's,

Een paar opmerkingen.

Over de punten op m.n. p. 7-9 is het stuk volgens mij wat meer in verhouding gekomen. Misschien nog wat meer aanzetten dat discussie over een eventuele nieuwe publieke gezondheidsstructuur in brede zin zou moeten worden gevoerd aan de hand van evaluaties waarbij ook internationale context wordt betrokken, en dus ook de samenhang van de infectieziektebestrijding met de overige onderdelen van de publieke gezondheidszorg goed moet worden gezien. De andere punten betreffen de aansturing van de professionele lijn. Het is dan goed allerlei praktische samenwerkingsafspraken te scheiden van het juridisch.

Voor de koude fase is dat niet zo moeilijk: via een haakje in de wet zouden bij amvb eisen kunnen stellen waaraan GGD in ieder geval moet voldoen en waar bijvoorbeeld samenwerking met het RIVM moet plaatsvinden. Dus niet gezamenlijke sturing door rijk en gemeenten samen (kan ik me niks bij voorstellen), maar via amvb met consultatie van gemeenten.

Voor de warme fase ligt dat wat ingewikkelder. Denkbaar is wel dat er ook een wettelijk haakje komt om bij ministerieel besluit aanwijzingen te geven over bepaalde processen die dienstbaar zijn aan een goede professionele uitvoering van de crisisbestrijding. Denk aan inkoop processen etc. Ingewikkelder wordt het daar waar professionele aansturing overgaat/samengaat in/met processen die de bestuurlijke verantwoordelijkheid voor de crisisbestrijding betreffen. Dan raak je de vraag over de verhouding tussen wat het rijk en wat gemeenten op dat punt moeten doen en zit je ook midden in de discussie over de democratische legitimatie daarvan. Dat laatste aspect lijkt me iets om naar de evaluatie te schuiven.

Groet,

5.1.2e

Van: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Verzonden: maandag 22 maart 2021 21:26

Aan: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e
 <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e, 1.5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Onderwerp: FW: Tweede concept 2e notitie

Ha collega's

Hierbij de volgende versie van de 2^{de} notitie van het Verwey Jonker instituut. Zoals door Verwey Jonker aangegeven is het stuk nog werk in uitvoering, daarmee een tussenstap. Voor het IZB deel hebben ze al wel meerdere partijen gesproken, ze spreken binnenkort nog met o.a. artsen infectieziektebestrijding, nog een paar DPGen, IGJ.

Op deze concept notitie kunnen we dinsdag reageren. Dus als het lukt er dinsdag naar te kijken, heel graag.

Woensdag wordt dat de volgende versie naar de begeleidingscommissie gestuurd. Dus als het je dinsdag niet lukt, dan graag je blik op de versie van woensdag.

Donderdagmiddag spreken we al met 5.1.2e ter voorbereiding op de begeleidingscommissie van donderdag.

De probleemanalyse start met beschrijving van 3 algemene thema's die we mi herkennen.

Daarna gaat het in op waarom het reguliere systeem deze crisis niet goed aan kon en ze verdelen de taken in 4 categorieën.

De denkrichtingen start met 2 onderdelen waar ze denk ik van hopen consensus over te bereiken, m.i. zijn beide belangrijke punten en kunnen we er mee instemmen.

Daarna volgen inmiddels verschillende denkrichtingen voor organisatie en sturing van de infectieziektebestrijding. Het geeft een breder palet van opties. RIVM wordt paar keer genoemd als optie voor positionering van sturing op inhoud + uitvoering.

Graag jullie input!

Groeten, 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@verwey-jonker.nl>
Sent: maandag 22 maart 2021 10:25
To: 5.1.2e @vng.nl; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@VNG.NL>; 5.1.2e @ groningen.nl; 5.1.2e @leiden.nl; 5.1.2e @ zwolle.nl; 5.1.2e @ggdijsseiland.nl; 5.1.2e @ggdghor.nl; 5.1.2e @ggdghor.nl; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@ggdghor.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e @minvws.nl; 5.1.2e @minvws.nl; 5.1.2e @minvws.nl; 5.1.2e @minvws.nl; 5.1.2e @minvws.nl; 5.1.2e @minjenv.nl
Cc: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@verwey-jonker.nl>
Subject: Tweede concept 2e notitie

Beste mensen,

Hierbij zoals beloofd ons aangepast conceptversie van de Tweede notitie voor de begeleidingscommissie.

Het verzoek is om eventuele reacties uiterlijk morgen (dinsdag 23 maart) eind van de middag mee te geven. Woensdag 24 maart sturen wij de notitie naar de begeleidingscommissie.

Dit stuk is nog werk in uitvoering. Er volgen nog gesprekken met rond de 20 personen. De volgorde van de gesprekken is grotendeels afhankelijk van de beschikbaarheid van onze gesprekspartners. Dat betekent dat nog niet alle informatie van alle perspectieven op dit moment voldoende beschikbaar is of verwerkt is. Zo vinden nog gesprekken plaats met onder andere artsen infectieziektebestrijding, huisartsen, zorgverzekeraars en directeuren sociaal domein van gemeenten. Deze notitie is daarmee bij uitstek een tussenstap. Het betekent ook dat de focus in deze notitie nu nog meer ligt op het thema van de bestrijding van infectieziekten en minder op preventie. Dat thema krijgt in het vervolg van het traject nog specifieke aandacht.

Wij zijn benieuwd naar jullie eventuele inhoudelijke aanvullingen. Ontbreken er bijvoorbeeld nog belangrijke onderwerpen?

Vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

Senior onderzoeker

Verwey-Jonker Instituut

Onafhankelijk onderzoek. Actueel en richtinggevend.

T: 5.1.2e

VERWEY Instituut
JONKER

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*