

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

SG
5.1.2e
5.1.2e

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34

www.rjksoverheid.nl

Inlichtingen bij

5.1.2e
M 5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl

Betreft	Verslag – State of Health in the EU – Country Health Profiles 2021 and Companion Report Meeting
Vergaderdatum en -tijd	13 december 2021 10:30-11:30
Vergaderplaats	Virtueel

Agenda

- Opening remarks
- Presentation of the Country Health Profiles
- Presentation of the Companion Report 2021: European healthy systems resilience in the face of the COVID-19 pandemic
- Discussion
- Concluding remarks

Opening remarks

By 5.1.2e European Commission

- Nadruk werd gelegd op het versterken van de weerbaarheid van de zorgsystemen in de EU.
- De noodzaak van een globale vaccinatieprogramma werd benadrukt.
- Door COVID-19 meer nadruk op samenwerking tussen EU-lidstaten, o.a. werd benoemd:
 - HERA
 - European Cancer plan
- De impact van COVID-19 was groot. De weg naar vernieuwing en duurzaamheid is middels:
 - Digitalisering;
 - Heroverwegen strategie omtrent inzet zorgpersoneel.

Presentation of the Country Health Profiles

By 5.1.2e OECD

- Levensverwachting liep terug in bijna alle EU landen (behalve Noorwegen en Finland). Dit was de grootste afname sinds WWII.

- Momenteel is er weer een toename in COVID-19 infecties en een lichte toename in mortaliteit in de EU.
- COVID-19 verslechterde de sociaalongelijkheden in de EU. COVID-19 mortaliteit is ongelijk verdeeld over de samenleving – lagere SES hebben een hogere kans om te sterven door COVID-19. De sociaalongelijkheden in Nederland werden ook in de presentatie genoemd.

SG

5.1.2e

NB. Volgens mij werd er verwezen naar de OECD fast-track studie over sociaalongelijkheden. Nederland wordt in deze studie uitgebreid genoemd.

- Er werd ook aandacht gevraagd voor non-communicable diseases. Dit werd ook wel 'silent pandemic' genoemd.
- Gezondheidsrisico's – zoals luchtvervuiling, en tabak- en alcoholgebruik - behoeven aandacht. Deze gezondheidsrisico's hebben een grote impact op de gezondheid van EU burgers.
- De pandemie heeft een grote impact gehad op de mentale gezondheid van burgers.

By 5.1.2e European Observatory on Health Systems and Policies

- Kwetsbaarheden in de EU zorgsystemen waren al aanwezig voordat de pandemie intrad. Sommige landen hebben in hun zorgsysteem geïnvesteerd. Dit werd geïllustreerd middels (i) zorguitgaven en (ii) een matrix van hoog/laag aandeel van artsen en verpleegkundigen.
- De effectiviteit van EU zorgsystemen is over de jaren verbeterd (bv. kanker screening programma's). Dit werd onderbroken door de pandemie. Er werd aandacht gevraagd om snel weer de publieke gezondheid te prioriteren.
- In de meeste EU-landen namen de wachttijden voor electieve chirurgie sterk toe in 2020. Zorgsystemen zouden hun ervaringen kunnen delen om achtergestelde zorg op te lossen.
- Gebruik van telemedicine nam toe tijdens de pandemie. Vraag is wel hoe we het gebruik van telemedicine kunnen vasthouden ook na de pandemie. Bv. telemedicine nam toe in Frankrijk, maar liet het ook weer los in de zomer. Echter toen de pandemie weer de kop opstak moesten ze weer in telemedicine investeren.
- De pandemie heeft de noodzaak van een sterke publieke gezondheid benadrukt. Investeer in preventie.
- Het rapport geeft ook een overzicht van de opschaling van de IC bedden, de herverdeling van zorgcapaciteit en het monitoren van de vraag naar zorgcapaciteit. Het informatiesysteem in Nederland werd als voorbeeld genoemd. Dit informatiesysteem gaf inzicht over de IC capaciteit en bezetting over in het land.
- De meeste EU-landen hebben verschillende strategieën gevolgd om de zorgcapaciteit te verhogen (bv. extra werkuren, omscholing). Niet alle strategieën zijn duurzaam. Sommige strategieën zijn wel duurzaam zoals het herverdelen van taken, arbeidsmigranten en omscholing. De kunst is om te investeren in duurzame opschaling van zorg.
- Hoge vaccinatiegraad heeft tot lagere mortaliteit in de EU geleid.

Presentation of the Companion Report 2021: European healthy systems resilience in the face of the COVID-19 pandemic

- By [redacted] 5.1.2e [redacted] European Commission. [redacted] 5.1.2e [redacted]
- De langetermijneffecten van de COVID-19 pandemie moet beter begrepen worden.
 - Elementen die extra aandacht behoeven zijn: mentale gezondheid, long-covid, en uitstel van zorg. Een expert opinion zou worden geschreven over hoe long-covid geadresseerd kan worden.

NB. De OECD gaat in 2022 een fast-track studie uitvoeren over long-covid. Ik denk dat de spreker dit bedoelt.
 - 'Unmet needs' is gegroeid in de EU.
 - De voordelen van digitaliseren voor de gezondheidszorg en publieke gezondheid moet worden verduurzaamd.
 - EU-landen zouden hun huidige zorgpersoneel strategie moeten heroverwegen. De pandemie heeft laten zien dat de zorg kampt met personeelstekorten. Het advies is om het beroep aantrekkelijker te maken.
 - De takeaway message is:
 - Versterk de samenwerking tussen EU-lidstaten;
 - Verbeter het verzamelen van zorgdata en investeer in de analyse daarvan;
 - Verhoog langetermijnfinanciering en investering in de zorg.