

(www.blackberry.com)

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

Datum: woensdag 19 mei 2021 9:10 AM

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Kopie: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: RE: N.a.v. gesprek 5.1.2e over Corona-herstelplannen

Ha 5.1.2e

Dank voor je reactie! Zie hieronder in geel hoe ik e.e.a. hebben verwerkt, in de bijlage. Dit heb ik aan Meva gestuurd ivm het gesprek om 9 uur met 5.1.2e Als we daar wat op terug horen laten we het je weten.

Groeten 5.1.2e

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

Verzonden: woensdag 19 mei 2021 08:18

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

CC: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: RE: N.a.v. gesprek 5.1.2e over Corona-herstelplannen

Ha, dank!

Ziet er mi goed uit. paar checkvragen (en wat mij betreft kan het door mits mn 1 niet tot aanpassingen leidt)

- 1) Ik zie bij tabak naast de tabaksaccijns ook stoppen met roken. Is dat niet wat fin er de vorige keer uitgeschoten heeft? Als dat zo is dan lijkt het me verstandig om die niet op te voeren (leidt alleen maar tot irritatie) (weggehaald uit de tekst). En ik zou bij de accijnzen tzt ook even link leggen met preventieakkoord (Gedaan).
- 2) Is gezonde kindomgeving zo beperkt qua kosten omdat we 'scenario 1' hebben gehanteerd? Mij stond bij dat de kosten van inzet op lage SES wijken met de gezonde basisschool stuk duurder was (ik heb nog wat geschoven tussen 1 en 2 en op dit punt nog wat op geplust, totaalbedrag scenario is idd stuk hoger (was ook voor 4 jaar), maar in een eerste jaar wordt vaak niet meeste uitgegeven).
- 3) Pandemic preparedness: mooi dat dit al voldoende concreet is. Ongetwijfeld met grote onzekerheid omgeven. Gutfeeling: bedrag lijkt me aan de lage kant voor wat er bij de GGD moet gebeuren. (was ook mijn indruk, heb nu erbij aangegeven dat GGD naar verwachting deze week nog met nadere onderbouwing komt)
- 4) Is DMO nu aangehaakt? Krijg wisselende berichten uit die hoek. 5.1.2e wilde graag meedenken. En gisteren opeens het bericht dat hun deel niet verlengd hoefde te worden. Wij hadden begrepen dat in BR besloten was dat Jeugd en DMO niet zouden indienen, maar ik zie in de nota dat Meerkosten, SET en steunpakket welzijn en leefstijl (€ 200 miljoen). Ik zal onze inbreng delen en vandaag met DMO schakelen.

Groet, 5.1.2e

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

Verzonden: dinsdag 18 mei 2021 23:35

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

CC: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: N.a.v. gesprek 5.1.2e over Corona-herstelplannen

Hoi 5.1.2e

Er is vandaag hard samen gewerkt aan het uitwerken van wat je vanochtend hebt teruggekoppeld (met veel dank aan de collega's!).

Voorstel is om voor DGV 5 actielijnen te hanteren (zie hieronder en in de bijlage incl. toelichtende tabel). We hebben deze input ook met 5.1.2e van Meva gedeeld, maar de input moet nog worden geïntegreerd in bijgaande versie van de MEVA nota. 5.1.2e spreekt 5.1.2e morgenochtend 9 uur. We moeten nog een check doen op de bedragen, ook vanwege het gehanteerde onderscheid tussen actielijn 1 en 2 en op sommige punten moeten nog aanvullingen worden gedaan. Zo wachten we irt onderzoek Verwey Jonker instituut nog op een verdere onderbouwing van de GGD-claim.

Vraag: kan je je er in vinden dat we langs deze lijn onze inbreng richting meva verder vormgeven?

Hoe verder?

- Dit stuk/ deze inbreng wordt opgewerkt tot een nota vanuit MEVA en FEZ die donderdagochtend naar BR leden gaat en vrijdag wordt besproken;
- Eea dient tbv voorbereiding proces financiën, die beogen 28 mei besluitvorming in MR. Hoekstra is nu bezig met een concreet voorstel over de reikwijdte van de Rijksbegroting 2022 (wel/niet beleidsrijke begroting 2022. En zo ja, enkel direct Covid gerelateerde zaken of iets breder). Hij stemt dit af met Rutte, dan bespreking in MR volgende week. Inzet FIN wisselt per week: ambtelijk zit nu iig op de lijn dat het niet alleen over 1) direct corona gerelateerde opgaven moet gaan, maar ook 2) bredere herstelopgaven mee mogen doen. Categorie 3) structurele uitgaven vallen wat FIN betreft niet onder Rijksbegroting 2022 maar moeten wachten op formatie. Daarnaast werd als criterium voor opname in Rijksbegroting 2022 ook genoemd dat inzet wel bij moet dragen aan lange termijn herstel. Lijkt enigszins contradictie met bovenstaande uitsluiting van structurele zaken. Politieke besluitvorming in MR bespreking 28 mei moet hier uitsluitsel over geven.
- DGSC geeft vanuit hun inventarisatie aan zij Gezondheidsverschillen en Pandemic preparedness sterk thema's vinden vanwege sterke link met wat andere departementen hebben aangedragen. SZW brengt mentale en vitale werkenden via hun lijn ook in.

DGV Corona herstellepakket - 5 actielijnen (zie ook bijlage)

1. Doorzetten maatschappelijk steunpakket sociaal en mentaal welzijn en een gezonde leefstijl

- Waarom urgent? Leefstijlproblematiek leidt tot extra risico's voor ziekenhuisopnames en voor overlijden en daarmee extra druk op de zorg. Corona-maatregelen leiden tot mentale problemen en druk op psychiatrische zorg: sinds laatste lock-down stijgt het aantal zelfdodingspogingen (ook onder kinderen). Psychische klachten zoals burn-out vormen tenslotte belangrijke oorzaak van arbeidsverzuim (voor Corona al beroepsziekte nr1).
- Voorstellen:
 - a) Gezonde leefstijl (versterken regionale preventie, impuls interventies en tabaksaccijns);
 - b) Depressiepreventie (E-health zoals "Grip op je Dip", Supportgroepen, hulplijnen);
 - c) Mentale gezondheid en vitaliteit werkenden (samenwerking VWS en SZW, Vitaal bedrijf);
- Orde van grootte financiën: €110 miljoen, minus accijnsinkomsten.

2. Extra inzet op kwetsbare groepen en het verkleinen van gezondheidsverschillen

- Waarom urgent? (mentale) gezondheidsverschillen nemen door coronacrisis extra toe. Lage SES is kwetsbaarder voor Covid of mutaties daarvan in de toekomst.
- Voorstellen:
 - a) Infrastructuur in gemeenten / wijken met gezondheidsachterstanden
 - b) Gezonde (kind)omgeving, extra inzet op lage SES wijken
 - c) Voldoen aan beweegnorm (met name inzet op buitenruimte/ gezonde leefomgeving)
- Orde van grootte financiën: €75 miljoen.

3. Pandemische paraatheid & versterking publieke gezondheidszorg

- Waarom urgent? In de COVID-crisis zijn we bij een aantal onderwerpen tegen de grenzen van het stelsel gelopen, waar acuut versterking op nodig was. Belangrijk niet te wachten tot volgend jaar (of volgende pandemie/ramp) maar nu direct verbeterpunten in gang te zetten.
- Voorstellen:
 - a) Versterken van de GGD'en als ruggengraat van de regionale publieke gezondheid.
 - b) Versterken vaccinatie: voorbereiden structureel COVID-19-vaccinatieprogramma.
 - c) Versterking van de zoönose structuur.
 - d) Versterking ICT. Om data-gedreven bestrijden van gezondheidsrisico's
- Orde van grootte financiën: €55 miljoen voor het eerste jaar.

4. Verbeteren zorg voor lange termijn Covid patiënten

- Waarom urgent? Problemen van deze groep patiënten met aanhoudende klachten zijn direct veroorzaakt door Covid. Deze mensen zijn nu ziek en hebben nu hulp nodig.
- Voorstel: aanvullend onderzoek via ZonMW naar effectieve interventies, onderliggende pathologie en de beste organisatie van zorg voor deze groep patiënten.
- Orde van grootte financiën: €5 miljoen.

5. Financieel steunpakket sportsector in aanvulling op Rijksbrede steunmaatregelen

- Verlenging van het steunpakket voor de sport wanneer het aan het eind van Q3 niet mogelijk is om sportsector verder op te starten.

We horen graag jouw reactie,

Groeten,

5.1.2e

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

Verzonden: dinsdag 18 mei 2021 10:25

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

CC: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: RE: Tbv gesprek 5.1.2e over Corona-herstelplannen

Ha, net met 5.1.2e gesproken. Haar boodschap: pakketje voor begroting moet wel echt gericht zijn op korte termijn, dwz we moeten kunnen pitchen waarom dit niet een jaar kan wachten. Heb het volgende met haar afgesproken:

- baseline: doortrekken van pakket begin dit jaar, dwz de 200 mln.
- daarbovenop: elementen uit scenario 2 van de strategische fiches, waarbij de redenering die ik heb gehouden is: het is aannemelijk dat lage SES kwetsbaarder is voor Covid of mutaties daarvan in de toekomst, en daarom is het verstandig om al op korte termijn meer in te zetten op het verkleinen van gezondheidsverschillen, rendert ook deels op korte termijn (maar ook op langere). Ik denk alleen niet dat alles in scenario 2 hier bij past. Daarnaast zijn jongeren minder vatbaar voor Covid, dus is even zoeken naar beste onderbouwing.
- pandemic preparedness (heb benoemd dat we hier nog geen bedragen voor hebben), heb expliciet versterken GGD en versterken vaccinatiestructuur benoemd
- tabaksaccijns, want ook inkomstenbron, Covid gerelateerd want longziekte, snel effect en in verlengde preventieakkoord. En stas wil zich hier volgens mij ook hard voor maken.

5.1.2e van MEVA neemt contact op om vandaag een tekstje te maken

Kunnen jullie hiermee uit de voeten?

5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work

(www.blackberry.com)

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

Datum: maandag 17 mei 2021 8:46 PM

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Kopie: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: Tbv gesprek 5.1.2e over Corona-herstelplannen

Hoi 5.1.2e

Hierbij input voor jouw gesprek van morgen. Weet dat het dag/uur koersen zijn met veel onzekerheden, maar hieronder wat wij tot nu toe weten.

1. Deze en volgende week input leveren voor MinFin traject

- MinFinanciën heeft de opdracht om te onderzoeken of een beleidsrijke begroting voor 2022 nodig is en hoe deze er uit kan zien. A.s. vrijdag (21 mei) wordt hierover gesproken in de BR. Daarna vindt op 28 mei bespreking in MR plaats, naar verwachting over het mandaat van het herstelpakket: hoe ver gaat dit reiken, wat valt er wel/niet onder (naar verwachting nog geen concrete invullingen/maatregelen). Eerste signalen over inzet FIN zijn dat er daarna een drieslag gemaakt zal worden waar herstelplannen van departementen langs gelegd worden:
 - o Algemeen steunpakket (zoals eerder ook heeft plaats gevonden);
 - o Structurele problemen (wel ook urgent, kan niet wachten tot volgend jaar); en
 - o Urgente zaken.

- Besluitvorming binnen VWS vindt plaats via reguliere begrotingstraject; dus MEVA en FEZ trekken. Bij bespreking BR wordt wel ook alvast gesproken over inhoud.
- Binnen VWS wordt de geleverde input op herstelplannen uit het DGSC proces, aangevuld met input van CZ, gebruikt als basis voor bespreking in BR. DGSC heeft afgelopen tijd een inventarisatie gemaakt van herstelopgaven op korte en lange termijn, op basis van inventarisatie bij departementen en via dialoogtafels met de samenleving. PG heeft hier de DGV afgestemde inbreng aangeleverd. Mentale gezondheid, leefstijl en gezondheidsachterstanden zijn thema's die ook worden ondersteund vanuit de dialoogtafels.

2. Advies voor gesprek met 5.1.2e :

- Aangeven dat DGV wil inzetten op een financiële claim ten aanzien van gezondheidsbevordering/ preventie en pandemic preparedness:
 - Belang van gezonde leefstijl;
 - Het versterken van de mentale gezondheid (o.m. Jeugd en werkenden);
 - Extra aandacht voor kwetsbare groepen en het verkleinen van gezondheidsverschillen;
 - Versterking van de (regionale) publieke gezondheidszorg om beter voorbereid te zijn op toekomstige crisis (pandemic preparedness); en
 - Nazorg.
 - Deze uitdagingen vragen een versterking van de publieke gezondheidszorg in Nederland, met name de regionale samenwerkingsstructuur zoals de GGD.
 - Ten aanzien van deze uitdagingen is een brede aanpak over domeinen heen (o.m. onderwijs, werk(gevers), leefomgeving).
 - NB Zie bijlage voor inbreng die ik begin april met DGSC heb gedeeld. Wij werken parallel verder uit ism de scenario's die ook in de strategische sessies zijn besproken.
- Afspreken dat we bovenstaande voorstellen al langs de lat van FIN te leggen zoals hierboven beschreven (DGV/PG ism MEVA). Uitkomst hiervan wordt dan meegenomen in voorbereiding BR van as vrijdag. Nog wel concretisering nodig, bijv. op financiële deel. Bovenstaande thema's vallen mogelijk het beste onder FIN criterium 2 en/of 3: structurele problemen die niet tot volgend jaar kunnen wachten.
- We trekken graag samen met MEVA op in traject richting de vijfhoek:
 - Coördinatie VWS-breed, m.n. op proces richting Rijksbegroting, ligt bij MEVA.
 - Contactpersonen voor DGSC en DGV opgaven zijn 5.1.2e
 - Samenwerking op werkniveau met MEVA loopt goed (5.1.2e). Je kunt vragen wie binnen Meva op afdelingshoofdenniveau het contactpersoon is (5.1.2e).
 - Afspreken dat zodra proces minfin/ vijfhoek duidelijk is de mdw en afdelingshoofden procesafspraken maken over hoe de inbreng wordt geleverd.
 - MEVA en PG zetten zich in om brede inzet steun verkrijgen van andere departementen, bijvoorbeeld in de stuurgroep Impact op gezondheid en via de samenwerking met SZW irt corona herstellpakket.

Kan je hiermee uit de voeten? Mocht je nog vragen hebben laat het ons weten. Ik zal 5.1.2e ook meenemen, ook tbv de acties die hieruit voortvloeien deze week.

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e



5.1.2e

5.1.2e

Directie Publieke Gezondheid

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Parnassusplein 5 | Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

@minvws.nl



5.1.2e

@minvws.nl