

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

verslag

Betreft	MT 5.1.2e
Vergaderdatum en -tijd	17 mei 2021 12:00-13.00 uur
Vergaderplaats	Webex
Aanwezig	5.1.2e
Afwezig	

**Secretaris Generaal / plv.
Secretaris Generaal**
Directie Bestuurlijke en
Politieke Zaken
Bureau Bestuurlijke-politieke
advisering

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag
www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Datum

17 mei 2021

Aantal pagina's

3

1. Opening en actualiteiten

a. Actualiteiten directies

-

b. Terugkoppeling BRBV en BR

-

2. Beleid

Herstelopgaven i.a.v. 5.1.2e (PG)

- 5.1.2e : In MR is besloten dat begroting niet volledig beleidsarm zal zijn. In lijst van plannen zit o.a. een leefstijlplan. Lijst is niet compleet want bv. *pandemic preparedness* zou daar nog in kunnen worden opgenomen. E.e.a. gaat waarschijnlijk terugkomen in de vijfhoek. Morgen staat een afspraak gepland met 5.1.2e (MEVA).
- PG: 5.1.2e sluit aan bij de interdepartementale overleggen over dit onderwerp en geeft terugkoppeling. DGSC heeft enerzijds de opdracht gekregen voor herstelplannen. Besluitvorming loopt via DOC, ACC en MCC. VWS sluit daar bij aan. FIN heeft parallel de opdracht gekregen om een beleidsrijke begroting voor 2022 voor te bereiden (naast mogelijke impuls dit jaar). Besluitvorming daarover is verwacht tijdens MR van 28 mei. Zou uitmonden in een kaderbrief aan de TK. Op dit proces is MEVA aangehaakt via de Vijfhoek. Belangrijk om deze processen aan elkaar te verbinden. Trajecten houden ook verband met formatie en met Corona herstel- en welzijnpakket. Biedt kansen om interdepartementale steun te vergaren voor VWS-plannen.
- Inhoudelijke inzet van DGV-kolom v.w.b. herstelplannen is enerzijds leefstijl, bewegen, mentale gezondheid, regionale gezondheidszorg, etc.,

en anderzijds *pandemic preparedness* en nazorg voor mensen met Covid. Laatste biedt haakje voor versterking van publieke gezondheidszorg.

- Vraag aan 5.1.2e is: steun voor deze lijn en financiële claim? Hoe moet afstemming met 5.1.2e v.w.b. corona herstelplan? Moet dat regulier terugkomen?
- PG stelt voor dat er harder moet worden ingezet op opnemen van *pandemic preparedness* als apart onderwerp, naast bv. preventie en leefstijl. Eerste onderwerp is aanleiding voor bv. versterking ggd, aanvullende IZB-artsen, etc.
- Sport geeft aan dat er goede afstemming is tussen PG, VGP en Sport. VWS-onderwerpen lijken goed op de agenda te staan, maar de vraag rijst op of er meer geïntegreerd moet worden en of VWS ook financiële claims kan gaan doen. Voorbeeld: opnemen van sport en bewegen in gezonde leefstijl en verkleinen gezondheidsverschillen. PG steunt dit. Wnd. DGV steunt dit ook, echter punt over lange termijn versterking sportsector ziet hij als een apart (financieel) vraagstuk met een parallel naar bv. de impact van de crisis op de horecasector. Sport geeft hierbij aan dat een claim wel stevig onderbouwd moet zijn. Nadruk zou moeten liggen op sporten en bewegen als onderdeel van gezonde leefstijl. 5.1.2e gaat dit intern nog bespreken.
- Basis van het bredere leefstijl verhaal is gelijk aan wat er in fiches in strategische sessies ook al is neergelegd. Financiële plaatje moet nog worden uitgewerkt, en kan eventueel ook prijsmaatregelen bevatten.
- PG merkt op dat ook leefomgeving betrokken kan worden bij bewegen en gezonde leefstijl. Daarvoor is ook draagvlak bij andere partijen.
- PG deelt maakt voorbereiding voor gesprek 5.1.2e 5.1.2e (MEVA) over traject beleidsrijke begroting. Indien dit vragen oproept schakelt 5.1.2e met PG. Ook voor de terugkoppeling.
- Onderwerp wordt geagendeerd in MT-DGV bij nieuwe ontwikkelingen. PG 5.1.2e zorgt dan voor stukken met updates zodat iedereen op de hoogte is.

Directie Bestuurlijke en Politieke Zaken

Datum
17 mei 2021

HealthHolland (LSH) en missies topsectoren i.a.v. 5.1.2e (LSH) +
5.1.2e en 5.1.2e (PG)

buiten verzoek

- PG geeft aan dat er een heleboel kansen liggen, bv. op *pandemic preparedness*, preventie en leefomgeving en is op zoek naar de concrete vraag voor MT-DGV. LSH is op zoek naar concrete invulling van projecten en missies en wil contact met beleidsdirecties voor deze concrete invulling.

- **5.1.2e** geeft aan dat MT-DGV een risico op versnippering ziet (dat deelt LSH), en dat dit voorkomen moet worden. Daarnaast is er op *pandemic preparedness* specifiek aandacht daarvoor nodig, omdat de dynamiek op dat onderwerp nog hoger is dan op anderen. LSH wil idealiter een vervolgspraak om op 1 thema terug te komen en dat stapsgewijs door te lopen (bv. urgentie op preventie of *pandemic preparedness*). MT-DGV akkoord. Voorstel is om de deelnemers af te stemmen op dat specifieke thema. Op urgentie op preventie loopt al een traject. Wordt verder opgepakt

Directie Bestuurlijke en
Politieke Zaken

Datum
17 mei 2021

Tussentijdse oplegnota en rapportenoverzicht RIVM

Aanvulling op de stukken:

<p>Beoordeling van gezondheidsrisico's bij gebruik van ethanol bevattende handgel</p> <p>Rapportnummer: 2021-0026</p> <p>Projectnummer: V/320015/21/AH</p> <p>5.1.2e</p>	<p>Met nieuwsbericht</p>	<p>VWS / SZW</p>	<p>Publicatie datum 28 mei 2021 (RIVMdoc)</p>	<p>Sinds de uitbraak van het coronavirus is het gebruik van ethanol bevattende handgels door consumenten en werknemers toegenomen. De ministeries van VWS en SZW hebben gevraagd naar meer inzicht in het gezondheidsrisico van dit veranderde gebruik. Ethanol (alcohol) is een genotoxisch carcinogeen en reproductietoxische stof. Bij kinderen kan ethanol een negatieve invloed hebben op de ontwikkeling van de hersenen.</p> <p>In de studie wordt de relatie tussen de frequentie van gebruik van ethanol bevattende handgel en het risico op nadelige gezondheidseffecten kwantitatief uitgewerkt. De studie bevat geen analyse van de positieve effecten (antivirale werking) van de ethanol bevattende handgel.</p>
--	--------------------------	------------------	--	--

Collegiale toetsing

-

3. Sluiting