

1. Nieuwe positie VNO-NCW

- Toelichting 5.1.2e

2. Uitvoering van en vervolg op 2018-akkoorden

3. Nieuwe benadering: health in all policies en wens van breed gecoördineerde aanpak, link met Zorg voor de Toekomst en stappen naar nieuw kabinet.

Lijn uit Contourennota:

- Taken gemeente en GGD op preventie / gezondheidsbevordering verduidelijken in de wet
- Regionale samenwerkingsafspraken met zorgverzekeraars
- Financiële impuls

Met daarbij

- Voortbouwen op wat er aan infrastructuur lokaal al gebouwd is op leefstijlthema's > aansluiten bij praktijk van gemeenten die voorloper zijn.
- Inhoudelijke ambities formuleren, dat verbindt partijen (zoals gezonde kindomgeving of gezonde generatie). En vasthouden aan ambities in preventieakkoord.

NB

- Wens van breed gecoördineerde aanpak wordt ook onderschreven met Landelijke Nota Gezondheidsbeleid en in Contourennota (verbinding met sociaal domein). Nu ook interdepartementale stuurgroep gezonde leefomgeving. Maar ook focus nodig om verder te komen.

4. Nieuwe voorstellen in voorbereiding (werkgroepen a) burger centraal, b) financiële prikkels preventie, c) mentale gezondheid en d) digitalisering als hefboom gezondheid; algemeen: prioritering/SMART maken en financiële kant ervan)

- De initiatiefgroep olv 5.1.2e voelt zich verwant met het NPA omdat zij in de aanloop naar het vorige regeerakkoord een oproep hebben gedaan tot een preventieakkoord.
- Groep is nu bezig met een position paper over preventie. Er zijn drie werkgroepen geformeerd rondom burgerperspectief, financiële prikkels preventie en digitalisering als hefboom. 5.1.2e heeft het ook over mentale gezondheid. Dit valt buiten de drie werkgroepen. Op 4 februari bespreekt de groep de notities met voorstellen van de drie werkgroepen.
- Eerder heb jij aangegeven dat de onderwerpen wel zinvol zijn maar instrumenteel van aard en daarmee niet geschikt als basis of doel van een nieuw akkoord: inhoudelijke ambities nodig om krachten te kunnen bundelen.
- Het verbreden van het bestaande NPA met andere thema's als mentale gezondheid is risicovol omdat het kan leiden tot verwatering van de aandacht. Het NPA heeft juist door de focus op drie thema's veel concreets teweeg gebracht. Bovendien vergen de ambities ook de komende jaren nog veel inzet (met name overgewicht).
- Mentale gezondheid: ontbreekt nog veel kennis over en krijgt terecht aandacht. Vraag of dat nu al rijp is om acties over af te spreken a la preventieakkoord. Vergt in ieder geval ander gremium van partijen, is geen leefstijlthema. En daarmee een apart akkoord.
- Mentale gezondheid is thema waar bedrijfsleven belangrijke partner in is, gelet op dubbele rol van werk als (deel van) het probleem als ook van de oplossing. Bedrijfsleven heeft groot belang bij mentaal gezonde werknemers en kan hierop grote invloed uitoefenen. Hoe ziet 5.1.2e rol van bedrijfsleven?

5. Werkvloer:

- 5.1.2e licht kort toe.

6. Overige voorstellen uit onze achterban (actiever vaccinatiebeleid*, hygiëne/antibacteriële resistentie) zie bijlage

Voorstel om vaccinaties, als primaire preventie, onderdeel te maken van het preventieakkoord. Met als maatregel: meer inzet op primaire/medische preventie door sneller instroming van effectieve vaccins in het RVP.

Reactie:

- Vaccinaties niet onderdeel maken van preventieakkoord. Want totaal ander thema dan leefstijl, en totaal andere context/dynamiek.
- Niet alle vaccinaties vallen binnen RVP maar hebben wel positie in het zorgstelsel.
- Daarom belangrijk om onderscheid te maken:
 1. Vaccinaties uit RVP. Deze richten zich op hele bevolking. Vertrouwen belangrijk. Daarom robuuste basis nodig, niet voortdurend aanpassen.
 2. Vaccinaties gericht op risicogroepen. Deze worden vergoed uit ZVW. Met daarbij behorende toelatingsprocedure.
 3. Pandemische vaccinaties. Wordt vanwege corona-ervaringen nu kritisch naar gekeken. Met name internationaal speelveld (WHO, ECDC). Publiek private samenwerking belangrijk hierbij.
- Connectie met initiatiefnota Veldman over vaccins. Reactie hierop zit in de lijn. En is notaoverleg voor gepland (11 februari).

Bespreekpunt: rol van werkgever bij vaccinatie van werknemers. Nu gebeurt dat wel bij griepvaccinatie, maar zou op nog meer werkgerelateerde vaccinaties kunnen.

7. Verbeteren kennis/wetenschap met initiatiefnemers (met 5.1.2e heeft 5.1.2e een voorstel gemaakt)

**Reactie**

- wat is rol bedrijfsleven?
- vraag of nieuwe organisatie gaat helpen (complexe problemen los je niet op met toevoegen van nog een organisatie)
- problemen rondom opschaling of combineren van data vergt andere oplossing dan een nieuwe organisatie.
- op gebied van gezondheid en departementen is RIVM de kennismakelaar. Dat is GGD voor lokale/regionale laag. Zou het niet logischer zijn om vanuit die bestaande organisaties toe te werken naar betere verbinding van partijen?