

17-5-23



**TER BESLISSING**

Directoraat Generaal  
Volksgezondheid  
Publieke Gezondheid

Aan

Staatssecretaris  
Minister VWS

Deadline: 28 mei 2023

Opgesteld door

[Redacted]

# nota

Aanbieding rapport RVS 'Op onze gezondheid'

Datum

28 april 2023

Kenmerk

3584827-1047136-PG

Zaaknummer

1047136

Bijlage(n)

2

## 1. Aanleiding

De Raad voor Volksgezondheid en Samenleving heeft op 18 april jongstleden een ongevraagd advies geleverd 'Op onze gezondheid'. Dit advies richt zich op de vraag welke inrichting van het stelsel voor de publieke gezondheidszorg passend is om huidige en toekomstige uitdagingen het hoofd te bieden. De RVS geeft aan dat het fundament van het stelsel voor publieke gezondheidszorg wankel is en onvoldoende is toegerust om veranderende maatschappelijke opgaven het hoofd te bieden. De Raad doet een flink aantal aanbevelingen om de publieke gezondheidszorg te versterken. Bij deze nota is een brief aan de TK bijgevoegd waarin het advies van de RVS wordt aangeboden, zonder inhoudelijke reactie.

## 2. Geadviseerd besluit

Graag uw akkoord op en ondertekening van bijgevoegde aanbiedingsbrief aan de Tweede Kamer. Het RVS rapport wordt meegezonden naar de Kamer, de samenvatting is voor u ter informatie.

Een ongevraagd advies moet volgens de procedure binnen zes weken aan de Tweede Kamer worden gezonden. Er is geen officiële termijn waarbinnen een inhoudelijke reactie moet komen. Wij adviseren u te koersen op een inhoudelijke reactie na de zomer/ in het najaar. Zodoende kunnen we binnen VWS en met de veldpartijen de tijd nemen om goed na te gaan welke stappen nodig zijn om dit complexe vraagstuk verder te brengen.

## 3. Kernpunten

- Het rapport van de RVS is een breed advies over de Publieke Gezondheid. De RVS geeft aan dat het beleid zich momenteel te eenzijdig richt op individuele preventie, terwijl de maatschappelijke opgaven juist om meer collectieve preventie vragen. De RVS vindt dat we tegen de grenzen van die benadering aanlopen. In bijlage 1 vindt u een overzicht van de knelpunten.
- De RVS doet een aantal aanbevelingen om de publieke gezondheidszorg te versterken. Het gaat om 1) het centraal stellen van een verbetering van brede gezondheidsdeterminanten in de publieke gezondheidszorg 2) het streven naar een wettelijke verankering van gezondheidsdoelen 3) het aanstellen van een regeringscommissaris voor de volksgezondheid (Gezondheidscommissaris) met een heldere opdracht en mandaat.



Randvoorwaarden die de RVS stelt, zijn de versterking van de regionale infrastructuur voor publieke gezondheidszorg en het zorgdragen voor structurele en toereikende aantallen mensen en middelen. De RVS spreekt over een substantieel deel van het eerder door de Raad voorgestelde startbudget van € 1,7 miljard (2% van de VWS-begroting).

**Datum**

28 april 2023

**Kenmerk**

3584827-1047136-PG

### **Vervolg aanpak VWS**

- Binnen het Rijk zijn we voortdurend bezig met het versterken van de publieke gezondheid. De publieke gezondheid kent een breed scala aan onderwerpen, zoals de jeugdgezondheidszorg, seksuele gezondheid, infectieziektebestrijding, vaccinatiebeleid, gezondheidsbevordering, bevolkingsonderzoeken, medische milieukunde, psychosociale hulpverlening bij rampen etc.
- In het GALA, dat op 3 februari jongstleden is ondertekend, hebben de Vereniging van Nederlandse Gemeenten (VNG), GGD GHOR Nederland, Zorgverzekeraars Nederland (ZN) en het ministerie van VWS gezamenlijk afspraken gemaakt op het gebied van gezondheid en welbevinden. Daarmee bouwen we aan het fundament voor een gerichte lokale en regionale aanpak van preventie, gezondheid en sociale basis.
- Op het gebied van infectieziektebestrijding wordt er een impuls gegeven aan de versterking van GGD'en en wordt ook gekeken naar de werking van stelsel van Publieke Gezondheid op dat thema.
- Daarnaast werken ook andere departementen (indirect) mee aan de publieke gezondheid, bijvoorbeeld het ministerie van IenW stelt gezondheid voorop in haar milieubeleid, het ministerie van BZK werkt aan leefbaarheid en veiligheid van steden waarbij ze zich richten op achterstandswijken. VWS zet zich in voor het Programma Gezonde Leefomgeving.
- Op alle genoemde (deel) onderwerpen wordt beleidsmatig verder gewerkt.
- Tegelijkertijd is het ook van belang naar het fundament van het stelsel van de Publieke Gezondheid te kijken. De Wet PG stamt uit 2010 en gezien de maatschappelijke veranderingen is het goed te bezien of er fundamentele beleidsimpulsen nodig zijn die nog meer gericht zijn op brede determinanten en wat dit betekent voor de spelers, zoals GGD'en, gemeenten en veiligheidsregio's. Verweij Jonker en AEF hebben in eerdere rapporten ook aanbevelingen gedaan rondom de publieke gezondheid. Een modernisering van de Wet PG wordt daarin ook genoemd.
- We zullen de komende maanden met het veld hierover in gesprek gaan en tussentijds met u afstemmen om een mogelijke gezamenlijke koers te bepalen voor de toekomst.
- De verwachting is dat we na de zomer/in het najaar de Tweede Kamer een inhoudelijke reactie op het rapport kunnen geven.

## **4. Toelichting**

### *a. Draagvlak politiek*

- Een van de onderwerpen in het coalitieakkoord betreft de versterking van de pandemische paraatheid door onder meer de publieke gezondheidszorg te versterken.
- Ten aanzien van de gezondheidsdoelen waar de RVS naar verwijst, zijn onlangs door de staatssecretaris kamervragen beantwoord aan het lid van



Esch (PvdD) over de oproep van de KNMG om lange termijn gezondheidsdoelen wettelijk te verankeren. In de antwoorden is aangegeven dat voor het behalen van gezondheidsdoelen er een breed scala aan maatregelen en commitment van diverse partijen nodig en dat u er niet van overtuigd bent dat het wettelijk verankeren van gezondheidsdoelen een goede uitgangspositie geeft voor een dwingender preventief gezondheidsbeleid. Daarvoor is het geheel te complex.

- In het coalitieakkoord staat dat er meer aandacht voor preventie en een gezonde levensstijl van jongs af aan moet komen. Met het Gezond en Actief Leven Akkoord dat de drie VWS bewindspersonen op 3 februari jl. hebben gesloten met VNG, GGD-GHOR en Zorgverzekeraars Nederland, zijn gezondheidsdoelen afgesproken.
  
- b. *Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie*  
Zie onder kernpunten.
  
- c. *Financiële en personele gevolgen*  
Nvt
  
- d. *Juridische aspecten haalbaarheid*  
Nvt
  
- e. *Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)*  
Zie hierboven.
  
- f. *Gevolgen administratieve lasten*  
Nvt
  
- g. *Toezeggingen*  
Nvt
  
- h. *Fraudetoets*  
Nvt

## **5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden**

In deze nota zijn alle tot personen herleidbare gegevens op ambtelijk niveau onleesbaar gemaakt.

**Datum**  
28 april 2023

**Kenmerk**  
3584827-1047136-PG