



Aan de leden van de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Per mail [cie.vws@tweedekamer.nl](mailto:cie.vws@tweedekamer.nl)

Datum: 1 maart 2022  
Kenmerk: 22-027.AR  
Betreft: Oproep voor versterking en borging publieke gezondheid in landelijk beleid  
Commissiedebat Hoofdlijnen beleid VWS 8 maart 2022

Geachte leden van de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport,

Dinsdag 8 maart 2022 spreekt u met de bewindspersonen van VWS over het coalitieakkoord en de hoofdlijnen van het VWS-beleid.

In het coalitieakkoord worden extra investeringen in publieke gezondheid uitsluitend genoemd onder 'Coronacrisis' en 'pandemische paraatheid'. Zowel in de beschrijving van de plannen als in de budgettaire bijlage. Preventie krijgt terecht aandacht, maar hier ontbreken duidelijke extra investeringen. Het structureel invoeren van een Kansrijke start in alle gemeenten is goed nieuws, net als het verbreden van de nationale preventieakkoorden, waarbij de GGD'en vanzelfsprekend vanaf het eerste uur betrokken zijn. Met de versterking van de pandemische paraatheid zorgen we ervoor dat 'we er staan' in geval van een nieuwe wereldwijde uitbraak van een infectieziekte.

Maar dat is slecht een klein deel van [wat Nederland nu nodig heeft](#), zo heeft GGD GHOR Nederland al tijdens de kabinetsformatie aangegeven. Publieke gezondheid is meer dan pandemische paraatheid en gezondheidsbescherming en -bevordering vergen extra nationaal beleid.

### **Versterk publieke gezondheid met menskracht en landelijke kaders**

Al meer dan twee jaar leveren de GGD'en een megaprestatie in de coronabestrijding. Deze grootse en langdurige opschaling doen zij vanuit een uitgeholde basis. Gemeenten en GGD'en kregen er immers steeds meer taken bij, maar niet de middelen, zo constateerde ook uw Commissie onlangs. Feit is dat op dit moment slechts 1% van het Budgettair Kader Zorg wordt besteed aan de GGD'en. Terwijl 30% van de ziektelast wordt veroorzaakt door gedrag, sociale en omgevingsfactoren. Die zijn te beïnvloeden. Dat vergt wel politiek leiderschap en investeringen.

Het kabinet wil de verschuiving van ziekte en zorg naar gezondheid en gedrag bereiken "Met een goed functionerende driehoek tussen beleid, uitvoering en toezicht." en stelt: "De aanpak van de opgave krijgt vaak regionaal vorm, wat we willen ook willen ondersteunen."

Voor een gezonde en veilige leefomgeving voor álle Nederlanders zijn, naast het weer op orde brengen van de basisinfrastructuur voor publieke gezondheid, twee besluiten nodig.

1. Investeer in [de mensen die de publieke gezondheid bewaken, beschermen en bevorderen](#). In de artsen, epidemiologen, milieudeskundigen, informatietechnologen en al die andere professionals die we de komende jaren hard nodig zullen hebben. Investeer niet alleen met woorden maar ook met daden in hun kennis en kunde, en in het normaliseren van hun werkdruk door het aantrekken en behouden van medewerkers.
2. Stel op vier vlakken een eenduidige landelijke planmatige en beleidsmatige aanpak vast voor goede publieke gezondheid voor iederéén.
  - **Bescherming publieke gezondheid**  
Eén [basispakket met gezondheidsbeschermende maatregelen](#) waarop alle Nederlanders kunnen rekenen, ongeacht de gemeente waarin ze wonen.
  - **Preventie**  
Structurele, niet-vrijblijvende preventie-infrastructuren per regio, met bindende en controleerbare gezondheidsdoelen en meerjarenplannen; een landelijke normering voor zowel de preventie-basisinfrastructuur als de -programmering, zodat iedere inwoner van Nederland toegang heeft tot dezelfde basis voor een gezond leven; en een [wettelijke basis voor gezondheidsbevordering en de regionale preventie-infrastructuur in de Wet Publieke gezondheid](#) en aanpalende wetgeving via spiegelbepalingen.
  - **Informatievoorziening**  
Een [landelijke architectuur van een betrouwbare, functionele en veilige informatievoorziening](#) voor zowel een effectieve en efficiënte uitvoering van publieke gezondheidstaken door de GGD'en als de communicatie en uitwisseling met (systemen van) andere organisaties in de zorg- en preventieketen en landelijke diensten.
  - **Pandemische paraatheid**  
Een [landelijke crisisstructuur](#) die zó wordt ingericht dat deze goed aansluit op de bestaande - en bewezen - regionale crisisstructuur en coördinatie van de gehele zorgsector.

Om dit voor elkaar te krijgen is een extra, structurele investering van € 600 miljoen per jaar in de GGD-sector nodig.

Met elkaar staan we voor de grote opdracht om alle burger die zekerheid, zorg en veilige leefomgeving te geven waar zij recht op hebben. Wij vragen aan u om de mensen in de publieke gezondheid de structuur, de middelen en de ruimte te geven om hun werk goed te doen. Wij nodigen u graag uit om hierover verder met ons in gesprek te gaan.

Met vriendelijke groet,



André Rouvoet,  
Voorzitter GGD GHOR Nederland