

Bijlage 1

Inventarisatie wettelijke maatregelen roken, alcohol en overgewicht

Roken

De afgelopen 10 jaar is het aantal rokende jongeren gedaald, maar onder volwassenen is de daling afgevlakt en verschillen tussen lage ses groepen zijn groter geworden. Om het roken drastisch terug te dringen zou gekozen kunnen worden uit meerdere maatregelen die volgen uit de literatuur, aanbevelingen van de WHO en ervaringen van landen die als koploper worden beschouwd. Het gaat daarbij om uitbreiding van rookverboden, uitbreiding reclameverbod, neutrale verpakkingen, verminderen verkooppunten, verdere productregulering en accijnsverhoging en het verbeteren van de stoppen met roken zorg.

Neutrale verpakkingen (plain packaging)

Het invoeren van neutrale verpakkingen zou een vervolgstap kunnen zijn op de invoering van de aangescherpte verpakkingseisen (glitter en glamour regeling) die op 1 juli 2018 in werking treden. Met neutrale verpakkingen wordt de aantrekkelijkheid van verpakkingen nog verder teruggedrongen, met als doel te voorkomen dat jongeren beginnen met roken. Er zijn aanwijzingen dat dit werkt. Uit de internetconsultatie van het uitstalverbod en onderzoek van KWF blijkt er maatschappelijk draagvlak te zijn voor neutrale verpakkingen. Het invoeren van neutrale verpakkingen vereist een aanpassing van het Tabaks- en Rookwarenbesluit.

Uitbreiding reclameverbod

Met de uitwerking van het uitstalverbod wordt geregeld dat, naast in verkooppunten zoals supermarkten, ook in bepaalde speciaalzaken (zoals boekwinkels en gemakswinkels) vanaf 2022 (of al een jaar eerder) tabaksproducten en aanverwante producten (=elektronische dampwaar incl. navulvloeistoffen en voor roken bestemd kruidenproduct) niet meer getoond mogen worden. Er mag echter nog wel reclame worden gemaakt in die speciaalzaken en aan de gevel daarvan, zichtbaar voor het algemeen publiek en jongeren. Met een wetswijziging kan deze reclame worden ingeperkt: 1) gevelreclame bij speciaalzaken kan worden verboden, 2) reclame in speciaalzaken kan worden verminderd en 3) het reclameverbod kan worden uitgebreid met rookaccessoires, zoals vloeipapier, pijpen en waterpijpen maar ook voor de apparaten die gebruikt worden bij het verhitten van tabak zoals de IQOS. Deze maatregelen versterken ook het effect van het uitstalverbod. Een uitbreiding van het reclameverbod vergt een wetswijziging.

Verminderen verkooppunten

Een vermindering van verkooppunten (inclusief internetverkoop) maakt tabaksproducten en aanverwante producten (=elektronische dampwaar incl. navulvloeistoffen en voor roken bestemd kruidenproduct) minder toegankelijk en kan de verleiding om (weer) te beginnen met roken met name onder jongeren verkleinen. Een vermindering kan bereikt worden via een vergunningstelsel of via verkoopverboden. Te denken valt aan maximaal aantal vergunningen, geen vergunning in straal rond school, vergunning verbinden aan voorwaarden als leges, opleidingseisen, assortiment of verkoop beperken tot speciaalzaken. Een minder vergaand alternatief is een registratiesysteem voor verkooppunten; dit sluit aan bij regels uitstalverbod. Voor beide maatregelen is een wetswijziging nodig. In deze kabinetsperiode wordt overigens al een vermindering verkooppunten verwacht: 14000 tabaksautomaten als gevolg van uitstalverbod en 1100 als gevolg van besluit van Kruidvat en Trekpleister.

Uitbreiding rookverboden op zichtbare openbare plekken

Zien roken doet roken. Daarom is het belangrijk dat jongeren, maar ook andere kwetsbare groepen (zwangere vrouwen, ex-rokers) zo min mogelijk geconfronteerd worden met het zien van roken op zichtbare openbare plekken zoals sport en speeltuinen en het openbaar vervoer.

- Steeds meer sport en speelterreinen worden rookvrij gemaakt op basis van huisregels die gemeenten of sportverenigingen invoeren onder de vlag van de rookvrije generatie. Met het preventieakkoord en lokale invulling hiervan kan dit proces van onderop mogelijk versneld worden. Er kan ook gedacht worden aan een wettelijke verplichting om

kindomgevingen waaronder sport- en speeltuinen rookvrij te maken. Een wetswijziging kan ook over 5 jaar volgen op huidige ontwikkeling rookvrije generatie op lokaal niveau.

- Op bushaltes, metrohaltes en treinperrons wordt regelmatig gerookt. Met een aanpassing van het Tabaks- en Rookwarenbesluit kan het rookverbod dat al geldt in middelen van personenvervoer, ook van toepassing verklaard worden op bushaltes, metrohaltes en treinperrons.
- Roken op terrassen is zichtbaar en voor veel horecabezoekers hinderlijk. Met een aanpassing van hetzelfde besluit kan het roken op terrassen worden verboden. Dit hangt wel samen met het voortbestaan van rookruimtes. Indien beiden worden verboden, kan er een nieuw overlastprobleem ontstaan.

Rookverbod voor e-sigaretten, kruidenmengsels in waterpijp en I-QOS Uit onderzoek blijkt dat gebruik van de e-sigaret en kruidenmengsels in de waterpijp schadelijk is voor de gezondheid, ook voor omstanders; een reactie op deze onderzoeken is door voormalig staatssecretaris toegezegd aan TK. Deze producten vallen nu niet onder rookverbod; hierdoor wordt gebruik aantrekkelijk gemaakt, met name jongeren kunnen hier gevoelig voor zijn. Het huidige rookverbod voor tabaksproducten in openbare gebouwen, middelen van personenvervoer, horeca en de werkplek kan van toepassing worden verklaard op e-sigaretten, waterpijpen en alle nieuwsoortige producten zoals de HEETS die gebruikt worden met de I-QOS. Een rookverbod vermindert de zichtbaarheid van het gebruik van deze producten en voorkomt dat deze producten als normale producten beschouwd gaan worden. Hiervoor is een wetswijziging nodig. Voornoemde tabaksproducten, elektronische dampwaar (daaronder valt de IQOS niet) en voor roken bestemd kruidenproduct vallen straks wel onder het uitstalverbod.

Uitfaseren rookruimtes

Met een rookruimte wordt het roken gefaciliteerd. Op 13 februari jl. heeft het Gerechtshof Den Haag uitspraak gedaan in de rechtszaak tussen Clean Air Nederland en de Staat over het afschaffen van rookruimtes in de horeca. Het hof geeft aan dat deze rookruimtes direct gesloten moeten worden. De staat gaat hiertegen in cassatie (kamerstuk 32 793, nr. 294). De staatssecretaris heeft aangegeven de rookruimtes in de horeca af te willen schaffen en dit in goed overleg met de betrokken partijen te doen. Daarbij hoort ook een redelijke invoeringstermijn voor de horeca. Het afschaffen van alle rookruimtes (dus ook in publieke gebouwen en bedrijven) maakt deel uit van de discussie over het pakket van maatregelen in het kader van het nationaal preventieakkoord.

Smaakjes in e-sigaretten

Op dit moment is het toevoegen van smaakjes e-sigaretten nog toegestaan. De verscheidenheid aan smaken zoals zoete en fruitige smaken maar ook tabakssmaken, vormt een onderdeel van de aantrekkelijkheid van e-sigaretten. Uitgaande dat een aantrekkelijker product jongeren kan motiveren het product te gebruiken, kan het palet aan smaken er aan bijdragen dat jongeren het gebruik van e-sigaretten oppakken. Het verbieden van smaakjes in e-sigaretten vereist een aanpassing van het Tabaks- en Rookwarenbesluit.

Stoppen met roken zorg

Stoppen met roken wordt reeds vergoed via de Zvw. Er geldt echter een eigen risico en de vergoeding is beperkt tot één stoppoging per jaar. Vooral onder lage ses wordt veel gerookt, voor hen kan het eigen risico een drempel zijn. Er zijn nu relatief weinig stoppers en er wordt weinig doorverwezen naar effectieve ondersteuning. Het wegnemen van deze drempel voor stoppen met roken, vraagt een aanpassing van de Zvw.

11.1

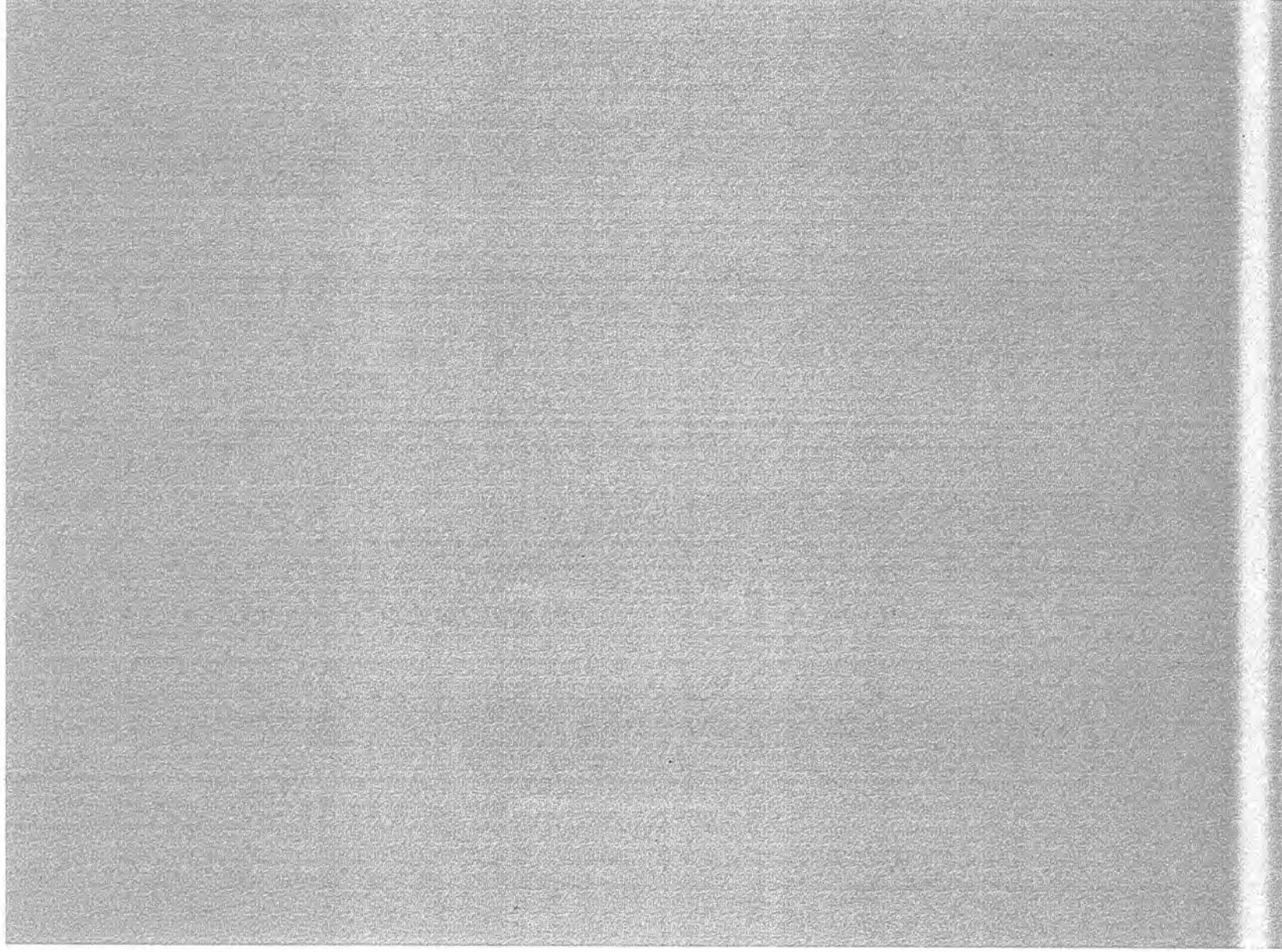
Accijns verhoging met 5-10%

. Een stapsgewijze en substantiële verhoging van de prijs van sigaretten wordt in de literatuur beschouwd als de meest effectieve beleidsmaatregel om het aantal rokers en het aantal gerookte sigaretten te verlagen. Dit wordt in IBO bevestigd door MinFin (2016).

11.1

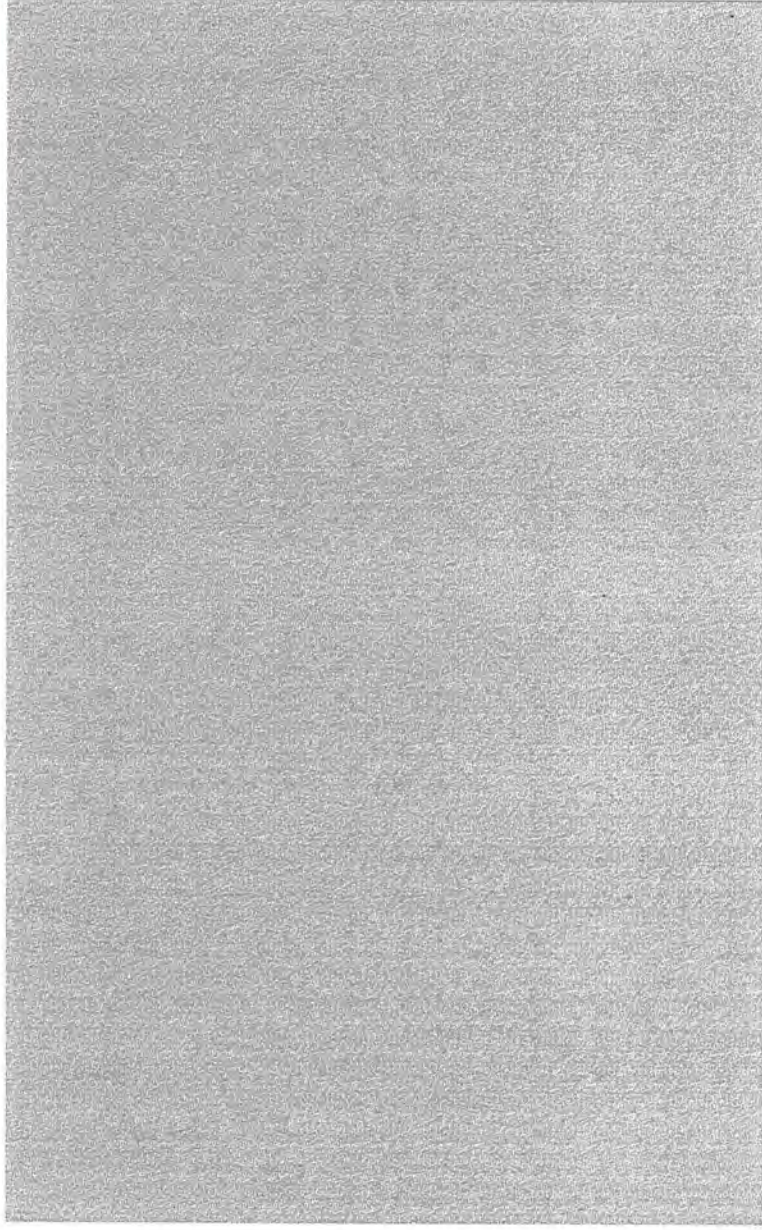
Alcohol

Buiten reikwijdte verzoek



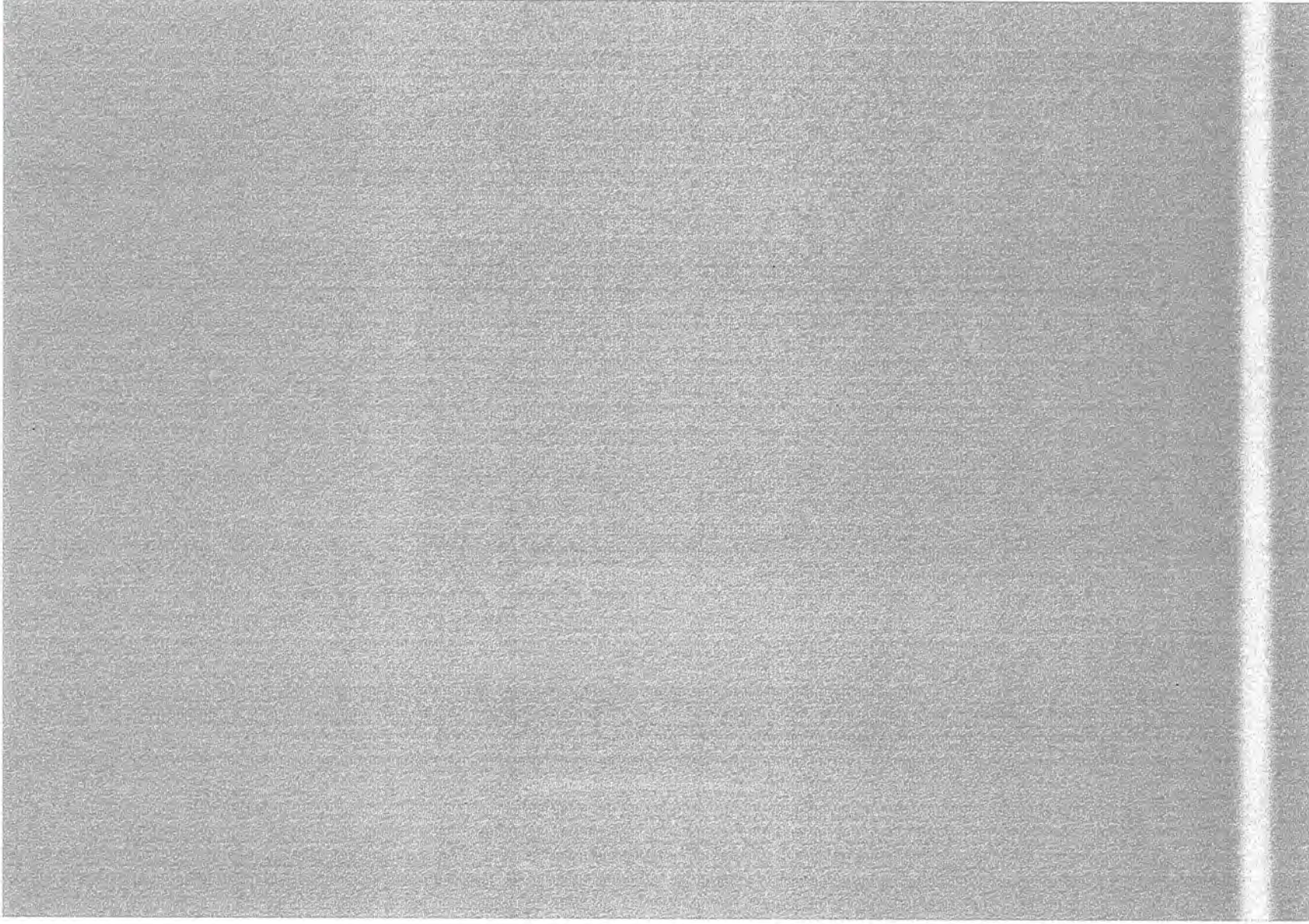
Doc. 35

Buiten reikwijdte verzoek



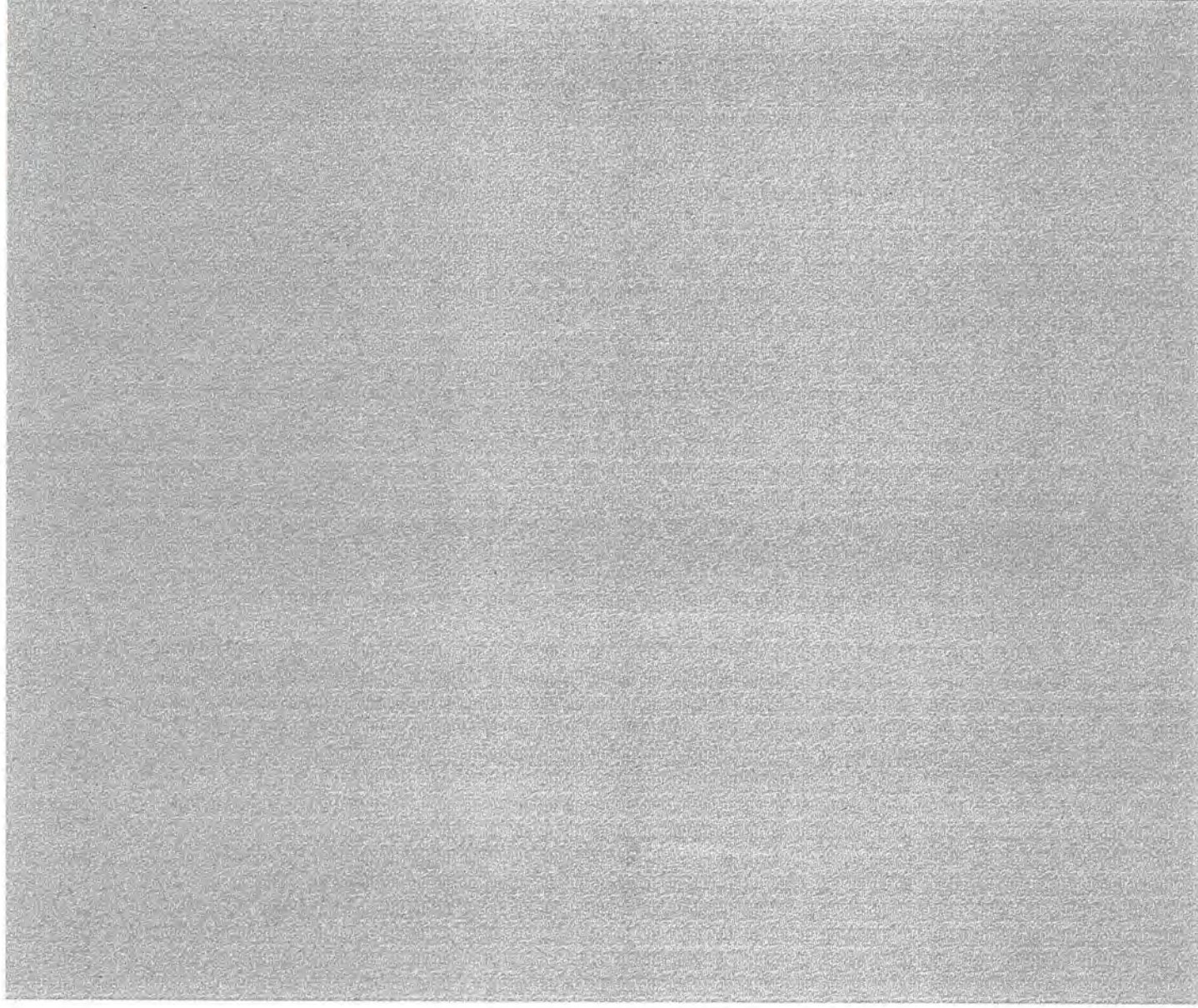
Overgewicht

Buiten reikwijdte verzoek



Doc. 35

Buiten reikwijdte verzoek

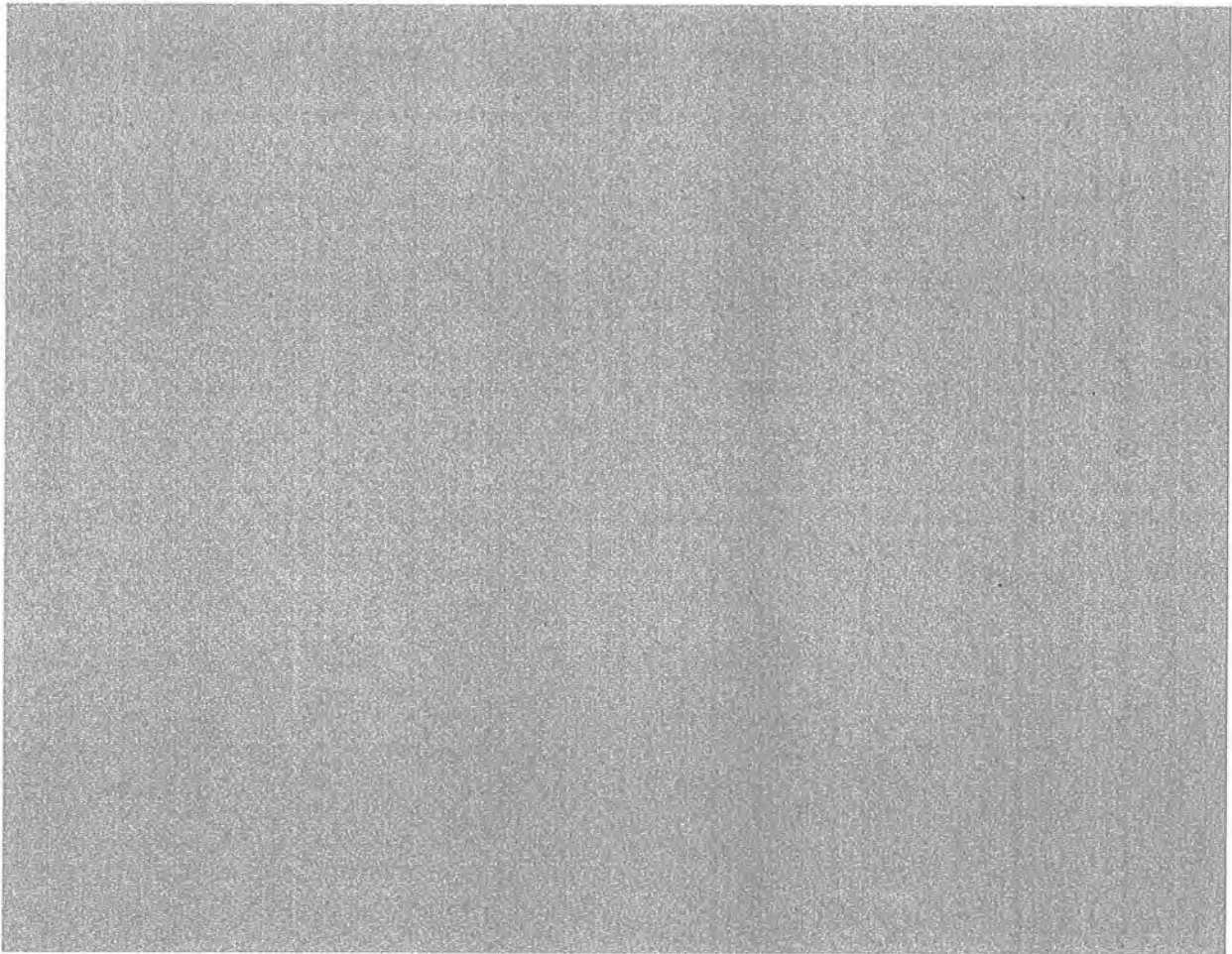


Roken

- Neutrale verpakkingen (plain packaging);
- Uitbreiding reclameverbod ;
- Verminderen verkooppunten;
- Uitbreiding rookverboden op zichtbare openbare plekken;
- Rookverbod voor e-sigaretten, kruidenmengsels in waterpijp;
- Verbod smaakjes in e-sigaretten;
- Uitbreiding stoppen met roken zorg ;
- Accijns verhoging met 5-10%.

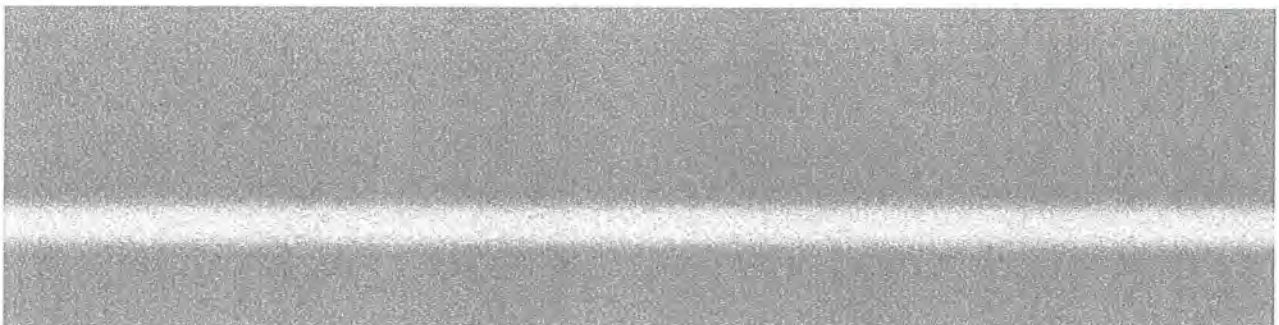
Problematisch alcoholgebruik

Buiten reikwijdte verzoek



Overgewicht

Buiten reikwijdte verzoek



10.2.e

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

De Staatssecretaris

Deadline: 04-06-2018

Directie Publieke
Gezondheid
Openbare en
Jeugdgezondheidszorg

Ontworpen door

T (070)-
M (31)-E
@minvws.nl

nota

(ter informatie)
juni

annotaties voor twee overleggen preventieakkoord 5

Datum document

Kenmerk
1357896-177551-PG

Bijlage(n)
2

Paraaf directeur

1 Aanleiding voor deze nota

Op 5 juni heeft u de volgende twee overleggen over het preventieakkoord:

- met de voorzitters van de thematafels (10.30 – 11.00 uur)
- verbindingstafel (11.00 – 12.00 uur). Hierbij vindt u de annotatie voor beide overleggen.

2 Samenvatting en conclusies

Zie annotaties.

3 Belangrijkste punten van informatie

Zie annotaties

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

agenda

Betreft Overleg preventieakkoord
 Vergaderdatum en -tijd 5 juni 2018 10.30 – 11.00 uur
 Vergaderplaats Ministerie VWS, kamer staatssecretaris ()
 Aanwezig Staatssecretaris, voorzitters thematafels (mevrouw Sap, dhr. Van der Burg), DGV, secretarissen thematafels, secretaris dhr. Meijer
 Afwezig
 Kopie aan

Directie Publieke Gezondheid

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

secretaris

T 070

M +31(0)6-

F 070

@minvws.nl

Datum

30 mei 2018

Bijlage(n)

2

Aantal pagina's

2

Correspondentie uitsluitend richten aan het retouradres met vermelding van de datum en het kenmerk van deze brief.

1. Opening en mededelingen

- Korte terugblik op het AO

2. Voortgang aan de thematafels

In de bijlagen is per thematafel een stand van zaken notitie en het verslag van de tweede ronde thematafels opgenomen.

Bespreekpunt:

- 11.1

3. Inzet financiële middelen

Middelen die beschikbaar zijn gesteld vanuit het Regeerakkoord

	2018	2019	2020	2021	e.v.
Regeerakkoord	21	18	18	5	5
Aangepast	6	23	23	10	5

4. PlanningDirectie Publieke
Gezondheid

Deadline	Resultaat
5 juli	Zicht op ambities, doelen en (financieel beslag) maatregelen
16 juli	Doelstellingen gereed en maatregelen op hoofdlijnen gereed
	Achterbannen raadplegen
17 augustus	Maatregelen concreet
	Achterbannen raadplegen Impact analyse door RIVM op de maatregelen
7 september	Voorzitters dienen hun akkoord in bij de Staatssecretaris
	Akkoord kabinet (aanleveren 7 september is hiervoor harde deadline) Vorbereiding ondertekeningsbijeenkomst
29 oktober	Ondertekeningsbijeenkomst akkoord

Datum
30 mei 2018

Bespreekpunt: is planning realiseerbaar voor de voorzitters?

Ter informatie

Overleggen

Thematafel roken	27 juni
	7 september

Buiten reikwijdte
verzoek

Annotatie overleg met voorzitters thematafels
5 juni, 10.30 – 11.00 uur

Het overleg met de voorzitters biedt u de gelegenheid om inhoudelijk te sturen op de ambities, doelen en maatregelen van het preventieakkoord.

1. Opening en mededelingen

- Korte terugblik op het AO en actuele politieke zaken

U kunt aandacht vragen voor de volgende zaken die in het AO aan de orde zijn geweest:

-
-
-
-

11.1

U kunt de voorzitters informeren over aanvraag debat van de VVD over rookmaatregelen.

11.1

11.1

2. Voortgang aan de thematafels

In de bijlagen is per thematafel een stand van zaken notitie en het verslag van de tweede ronde thematafels opgenomen.

Bespreekpunt:

-

11.1

Buiten
reikwijdte
verzoek

Buiten
reikwijdte
verzoek

Buiten
reikwijdte
verzoek

3. Inzet financiële middelen

Middelen die beschikbaar zijn gesteld vanuit het Regeerakkoord

	2018	2019	2020	2021	e.v.
Regeerakkoord	21	18	18	5	5
Aangepast	6	23	23	10	5

11.1

4. Planning

Deadline	Resultaat
5 juli	Zicht op ambities, doelen en (financieel beslag) maatregelen
16 juli	Doelstellingen gereed en maatregelen op hoofdlijnen gereed
	Achterbannen raadplegen
17 augustus	Maatregelen concreet
	Achterbannen raadplegen
	Impact analyse door RIVM op de maatregelen
7 september	Voorzitters dienen hun akkoord in bij de Staatssecretaris
	Akkoord kabinet (aanleveren 7 september is hiervoor harde deadline)
	Vorbereiding ondertekeningsbijeenkomst
29 oktober	Ondertekeningsbijeenkomst akkoord

Bespreekpunt: is planning realiseerbaar voor de voorzitters?



11.1

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

De Staatssecretaris

Deadline: 05-07-2018

**Directie Publieke
Gezondheid**
Openbare en
Jeugdgezondheidszorg

Ontworpen door

T (070)-
M (31)-E
@minvws.nl

Datum document

Kenmerk
1374797-178788-PG

Bijlage(n)
5

nota

(ter voorbereiding van een overleg)

Betreft	Overleg met voorzitters thematafels preventieakkoord
Vergaderdatum en tijd	5 juli 13.00 – 13.30 uur
Vergaderplaats	A5.41

Paraaf directeur

1 Aanleiding en doel overleg

Op 5 juli heeft u een voortgangsoverleg over het preventieakkoord met de voorzitters en secretarissen van de thematafels.

2 Deelnemers overleg

U, de DGV, [redacted]

De drie voorzitters: Eric van der Burg, Leon Meijer en Jolande Sap

De secretarissen: [redacted], [redacted], [redacted]

3 Te bespreken punten en advies

Zie de bijgeleverde stukken:

- agenda
- annotatie voor u
- stand van zaken notitie
- notitie borging en monitoring

De stukken zijn samen met VGP voorbereid.

[redacted]

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Publieke Gezondheid
Openbare en
Jeugdgezondheidszorg

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

Medewerker

T 070-
M +31(0)6-
@minvws.nl

Datum
27 juni 2018

Aantal pagina's
1

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de datum
en het kenmerk van deze
brief.*

agenda

Betreft	Overleg voorzitters preventieakkoord
Vergaderdatum en -tijd	5 juli 2018
Vergaderplaats	Ministerie VWS, zaal A5.41
Aanwezig	
Afwezig	
Kopie aan	

1. Opening en medelingen

2. Bespreekpunten nav stand van zaken

- De stand van zaken per thematafel (inclusief planning): zie bijlage
- Gesprek met de fondsen
- Themaoverstijgende zaken waar VWS actief bij betrokken is/wordt:
 - Afspraken met zorgverzekeraars
 - Overleg met supermarkten
 - Betrekken gemeenten

3. Borging en monitoring

- Zie bijlage. Deze notitie is ook geagendeerd voor de verbindingstafel.

Het verslag is eerder rondgestuurd, daar zijn geen opmerkingen op gekomen. Het verslag is ter info bijgevoegd.

Annotatie bij agenda overleg met voorzitters thematafels

2. Bespreekpunten nav stand van zaken

- De stand van zaken per thematafel is te vinden in de bijlage.

Op de thematafel roken zijn de doelen concreet, de maatregelen zijn nog in beraad.

Buiten
reikwijdte
verzoek

11.1

. Met Jolande Sap is gesproken over de planning. Het aanleveren van de akkoorden op 7 september is daarbij uitgangspunt.

11.1

. Het eerstvolgende geplande overleg is 13 september.

- Gesprek met de fondsen

De fondsen (onder aanvoering van de Bernard van Leer Foundation) hebben met de voorzitters afzonderlijk gesprekken gevoerd over mogelijkheden tot financiering. De fondsen leveren hiervoor een notitie aan ter bespreking tijdens de verbindingstafel.

- Themaoverstijgende zaken waar VWS actief bij betrokken is/wordt:

Afspraken met zorgverzekeraars

Overleg met supermarkten

Betrekken gemeenten

Op een aantal punten die met het preventieakkoord van doen hebben, gaat VWS (hetzij door u, hetzij ambtelijk) in gesprek. Het is goed de voorzitters hierover te informeren.

Het overleg met de zorgverzekeraars betreft het niet meer in rekening brengen van eigen risico van stoppogingen en het meer dan één keer vergoeden van een stoppoging,

Buiten
reikwijdte
verzoek

Het overleg met supermarkten betreft het stoppen van de verkoop van rookwaren.

Wat betreft het betrekken van gemeenten kunt u aangeven dat een voorstel wordt voorbereid.

Buiten
reikwijdte
verzoek

Mogelijk dat gevraagd wordt naar de stand van zaken van het overleg met Financiën. Dit bespreken we graag met u in het interne overleg op 3 juli aanstaande (waarin oa de voorbereiding van het coalitieoverleg met u wordt besproken).

3. Borging en monitoring

- Zie bijlage. Deze notitie is ook geagendeerd voor de verbindingstafel.

De SER heeft in samenspraak met VWS een voorstel uitgewerkt voor monitoring en borging van het preventieakkoord, ter bespreking aan de verbindingstafel van 5 juli. Het voorstel is ook gedeeld en besproken met RIVM.

De aanpak van het Energieakkoord heeft als inspiratie gediend. Kerngedachte is dat partijen zelf verantwoordelijk zijn voor het uitvoeren van de maatregelen (en het rapporteren hierover), en dat het RIVM (waar nodig is met andere partijen) zorgt voor het monitoren op de doelen. De doelen zijn leidend. Een borgingscommissie onder leiding van een onafhankelijk voorzitter beziet jaarlijks of aanpassing van maatregelen nodig is om de doelen te kunnen behalen. Dat doet de voorzitter in samenspraak met alle betrokken partijen, waaronder VWS. U rapporteert jaarlijks aan de Tweede Kamer. Het voorstel wordt de komende maanden verder uitgewerkt en besproken met alle partijen zodat het in het preventieakkoord kan worden opgenomen.

Op deze manier wordt preventie een langer lopend dossier, zijn de doelen die dit kabinet stelt leidend en kan zonodig jaarlijks een bijstelling van de maatregelen plaatsvinden door de partijen die hun handtekening onder het akkoord hebben gezet. Het preventieakkoord vormt daarmee het startschot voor preventiebeleid met een brede coalitie.

Voorstel monitoring en borging Preventieakkoord

Beslispunten:

-
-

11.1

Procesvoorstel:

Er zijn goede ervaringen met de opzet van de monitoring en borging van het Energieakkoord uit 2013. Het Energieakkoord bevatte een afsluitend hoofdstuk 'Borging, governance en evaluatie'. Hierin staan afspraken die de partijen hebben onderschreven zodat de doelstellingen en beleidsintenties van het akkoord ook in de toekomst worden nageleefd, en indien nodig worden bijgestuurd. Dit is de relevante tekst uit het hoofdstuk:

De rijksoverheid is verantwoordelijk voor de uitwerking, implementatie, uitvoering en evaluatie van de in het akkoord benoemde beleidsmaatregelen en zal daarover verantwoording afleggen aan het parlement.

Een belangrijke factor voor een succesvolle energietransitie in de komende jaren is consistentie in beleid, uitvoering en bijsturing. Dit hebben de vertegenwoordigers van de rijksoverheid, werkgeversorganisaties, werknemersorganisaties, natuur- en milieuorganisaties en andere maatschappelijke partijen afgesproken met het tekenen van het Energieakkoord. Adequate borging en een goede governance gaan hiervoor zorgen.

Uitgangspunten zijn dat:

- *Partijen verantwoordelijk zijn voor de uitvoering van de aan hen toebedachte onderdelen; hiervoor is geen extra toezicht of controle gewenst.*
- *Partijen gezamenlijk verantwoordelijk willen zijn voor het succesvol uitvoeren en uitwerken van het akkoord, inclusief de maatschappelijke betrokkenheid.*
- *Het borgen van de doelstellingen.*

Partijen willen daarom een continuering van hun samenwerking.

Partijen komen overeen om deze borging vorm te geven door hiertoe binnen de SER een permanente commissie op te richten met een brede samenstelling en met volwaardige participatie van alle bij dit Energieakkoord betrokken partijen, inclusief de overheid.

Partijen komen voorts overeen om (...) met een zekere regelmaat te komen tot actualisering van de voortgang en een eventuele bijstelling van maatregelen met het oog op de overeengekomen doelstellingen. Bij de werkzaamheden wordt gebruikgemaakt van de lopende analyses en het strategisch onderzoek van PBL, ECN, CPB etc.

(...) Deze evaluatie wordt gebruikt voor verdere bijstelling van het instrumentarium gericht op het bereiken van de doelen voor 2020, 2030 en 2050.

Concreet gevolg van deze tekst is dat alle deelnemende partijen zich bonden aan het borgen van de doelstellingen en onder andere het Planbureau voor de Leefomgeving (PBL) mandateerden om in de Nationale Energieverkenning (NEV) te berekenen in hoeverre het beleidspakket de energiedoelen in 2020, 2030 en 2050 realiseert. De NEV komt jaarlijks in oktober uit. Indien de NEV verwacht dat de doelen niet worden bereikt, gaan de deelnemende partijen in overleg over een aanvullend beleidspakket om bij te sturen. Omdat de doelstellingen op hoofdlijnen zijn vastgelegd, biedt dit de deelnemende partijen de beleidsruimte voor flexibiliteit, inzetten op nieuwe innovaties en adaptief vermogen in de uitvoering. Dit jaarlijks ritueel na publicatie van de NEV bleek altijd succesvol en mondde uit in een nieuwe Uitvoeringsagenda Energieakkoord, die de minister van EZK vervolgens naar het parlement stuurt.

Van Energieakkoord naar Preventieakkoord

Het voorstel van het secretariaat is om de monitoring en de borging van het Preventieakkoord op een vergelijkbare wijze in te richten als bij het Energieakkoord. Dit vraagt om een aantal zaken:

1. Een onafhankelijke 'rekenmeester' die jaarlijks met een Nationale Preventie Verkenning (NPV) nagaat of de doelen van het Preventieakkoord behaald worden. De logische 'rekenmeester' zou het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) zijn, eventueel in samenwerking met andere experts zoals Pharos, Trimbos, PBL etc.
2. Vastgelegde kwantitatieve volksgezondheidsdoelen voor de middellange en lange termijn voor de uitvoering van deze NPV. Logische jaartallen zijn 2020, 2030 en 2040. Tot 2020 vindt de implementatie van het Preventieakkoord plaats en voor 2030 en 2040 rekent het RIVM nu al de tussenstanden uit ten aanzien van roken, overgewicht en (problematisch) alcoholgebruik. Als doelen van acties niet te kwantificeren zijn is procesmonitoring aan de orde.
3. Een vergelijkbare passage over monitoring en borging in het Preventieakkoord als in het Energieakkoord. Dit bindt de deelnemende partijen in de toekomst aan de doelen, mandateert het RIVM voor de rol als onafhankelijke 'rekenmeester', en geeft positie om - als uit de jaarlijkse NPV blijkt dat bijsturing noodzakelijk is - de deelnemers aan tafel te roepen om tot een aanvullend beleidspakket cq. Afspraken te komen.
4. Net zoals bij het Energieakkoord is het raadzaam een eigen Borgingscommissie in te stellen, bestaande uit de ondertekenaars (waaronder VWS) en met een onafhankelijk voorzitter. Zo binden de deelnemende partijen zich aan de doelen van het Nationale Preventieakkoord, maar houden de vrijheid en flexibiliteit ten aanzien van de beleidsmaatregelen. Het ministerie van VWS komt pas in actie als een nieuwe uitvoeringsagenda naar het parlement moet worden gestuurd, na goedkeuring van het RIVM t.a.v. de cijfers, of als de borgingscommissie geen tijdige overeenstemming over het noodzakelijke aanvullende beleid of aanvullende afspraken bereikt.
5. Een beperkte investering in een jaarlijkse NPV-monitoring door het RIVM.¹ Voor het Energieakkoord is ook een projectsubsidie vrijgemaakt om de NEV-monitoring naar wens op te bouwen en jaarlijks te laten publiceren. De investering was het waard, omdat de NEV het handvat is voor de borging van het akkoord. Het PBL wil het RIVM overigens graag helpen door ervaringen te delen en om mee te denken hoe dit NPV-monitorings- en borgingssysteem goed kan worden vormgegeven.

Bovenstaand voorstel is besproken met het RIVM.

¹ Overigens moet het ministerie van VWS in 2018 in gesprek met het RIVM over de oplevering van dit soort analyses voor de komende vier jaar, zoals nu door de Volksgezondheid Toekomst Verkenning (VTV).

Stand van zaken aan de deeltafels**1. Roken****2. Problematisch alcoholgebruik****3. Overgewicht****4. Verbindingstafel****5. Raakvlakken tussen Sportakkoord en Preventieakkoord****1. Deeltafel Roken**

De thematafel is drie keer (20 april, 23 mei en 27 juni) bij elkaar geweest. Er is veel draagvlak voor het formuleren van een gezamenlijk plan op basis van stevige ambities voor 2040 en concrete doelstellingen voor 2020. In vijf werkgroepen wordt gewerkt aan de formulering van een akkoord.

Deelnemers

De volgende organisaties nemen aan de thematafel Roken: Taskforce Rookvrije start, Alliantie Nederland Rookvrij, ZN, KNVB, Kinderboerderij Actief.nl, NUSO/Jantje Beton, BOINK, GGZ NL, Verslavingskunde Nederland, InEen, LHV, NHG, Long Alliantie Nederland, G4 gemeenten, Gemeente Groningen, VNG, Partnership Stoppen met Roken, Ministerie van VWS, Topsector Life Sciences & Health, ABN AMRO, NVVC / Cardioloog en experts van het Trimbos Instituut en Pharos.

Belanghebbende partijen bij de verkoop van tabak nemen niet deel aan het Preventieakkoord, deeltafel Roken. De rijksoverheid is gehouden aan artikel 5.4 van het FCTC Kaderverdrag van de WHO en werkt daarom niet samen met deze partijen: samenwerking met fabrikanten, verkooppunten van tabak en hun belangenorganisaties is uitgesloten. Dat betekent niet dat het bedrijfsleven niet aan tafel zit: zo zijn ABN AMRO en de Topsector Life, Sciences & Health aangesloten bij de thematafel roken.

Ambities 2040

Er is akkoord op de ambitie om in 2040 een rookvrije generatie gerealiseerd te hebben. Dat betekent dat in 2040 0% van de kinderen en zwangeren rookt en minder dan 5% van de Nederlanders van 18 jaar en ouder. Het realiseren van bovengenoemde ambities leidt tot een afname van de chronische ziektelast (momenteel 13% veroorzaakt door roken) en sterfte als gevolg van roken (20.000 doden per jaar). Er vindt onder andere een afname plaats van aandoeningen als kankerincidentie, hart- en vaatziekten, astma en luchtwegaandoeningen.

Doelstellingen 2020

In 2020 groeien meer kinderen rookvrij op en wordt voorkomen dat ze beginnen met roken. Dat betekent dat de omgeving van kinderen (sport, recreatie, onderwijs, kinderopvang) zoveel mogelijk rookvrij is en dat tabaksproducten een neutrale verpakking hebben, uit het zicht zijn en op minder plekken beschikbaar zijn.

In 2020 worden er meer en meer effectieve stoppogingen ondernomen. De infrastructuur voor stoppen met roken zorg wordt verbeterd: er wordt gewerkt met een zorgpad, er worden meer stopadviezen gegeven, vaker doorverwezen en stoppers zijn bekend met effectieve methoden om te stoppen. De zorg is ook toegankelijk gemaakt en beter toegerust op het bereiken van rokers met lage ses. Innovatie is een vanzelfsprekend onderdeel van de stoppen met roken zorg. In 2020 zijn meer arbeidsorganisaties en zorginstellingen rookvrij.

Onderzoek wijst uit dat een mix aan samenhangende maatregelen het meest effectief is: accijnsverhogingen, rookverboden, algeheel reclameverbod, minder verkooppunten, neutrale verpakkingen, structurele campagnes en effectieve en toegankelijke stoppen met roken zorg. Hoe het pakket eruit zou moeten zien, is nog onderwerp van gesprek.

E.e.a. moet leiden tot de volgende prevalentiedoelstellingen voor 2020¹:

1. Aantal rokers is in 2020 minder dan 20%.
2. Aantal zwangeren dat rookt is gedaald van 9% naar minder dan 5%, het aantal vrouwen dat gestopt is, maar na de bevalling weer begint is gedaald van 50% naar 25%.
3. Aantal jongeren dat start met roken is gehalveerd (nu 75 per dag, in 2020 minder dan 40) of
Aantal jongeren (12-16 jaar) dat maandelijks rookt is gedaald van 11% naar <7,5%.

2. Deeltafel Problematisch alcoholgebruik

[Redacted text] Buiten reikwijdte verzoek

[Redacted text] Buiten reikwijdte verzoek

[Redacted text] Buiten reikwijdte verzoek

[Redacted text]

¹ onder voorbehoud van haalbaarheid

Buiten reikwijdte verzoek

[Redacted]

[Redacted]

Buiten reikwijdte verzoek

[Redacted]

Buiten reikwijdte verzoek

[Redacted]

Buiten reikwijdte verzoek

[Redacted]

[Redacted]

Buiten
reikwijdte
verzoek

[Redacted text block]

Buiten
reikwijdte
verzoek

[Redacted text block]

Buiten
reikwijdte
verzoek

[Redacted text block]

Buiten
reikwijdte
verzoek

[Redacted text block]

Buiten
reikwijdte
verzoek

[Redacted text block]

3. Deeltafel overgewicht

Buiten
reikwijdte
verzoek

[Redacted text block]

[Redacted text block]

Buiten
reikwijdte
verzoek

[Redacted text block]

Buiten
reikwijdte
verzoek

[Redacted text block]

[Redacted text block]

Buiten
reikwijdte
verzoek

[Redacted text block]

Buiten
reikwijdte
verzoek

[Redacted text block]

[Redacted text block]

Buiten
reikwijdte
verzoek

Buiten
reikwijdte
verzoek

4. Verbindungstafel

De verbindingstafel is één keer bijeen geweest (5 juni). Op de verbindingstafel wordt de samenhang tussen de akkoorden besproken en themaoverstijgende onderwerpen zoals het bereiken van lage SES-doelgroep, aandacht voor innovatie, communicatie, samenwerking met fondsen. De verbindingstafel maakt het voorstel voor monitoring en borging van de afspraken uit het preventieakkoord. De ambities, doelen en maatregelen worden afgesproken aan de thematafels.

Deelnemers: de voorzitters van de thematafels, voorzitter SER en klankbordgroep (M. Hamer), fondsen (Samenwerkende GezondheidsFondsen, Augeo, Bernard van Leer Foundation, Naaber Foundation), VNG, VNO NCW en een expert ().

De volgende verbindingstafel is 5 juli.

5. Raakvlakken tussen het Sportakkoord en Preventieakkoord

De sportsector kan een belangrijke bijdrage leveren aan diverse maatschappelijke uitdagingen. Het sportakkoord beoogt de sport tot een sterke en herkenbare partner voor andere maatschappelijke sectoren te maken, zoals het onderwijs, het sociaal domein of

de gezondheidszorg alsmede bij integratievraagstukken en het versterken van de internationale betrekkingen. VWS, VSG en NOC*NSF hebben in het Sportakkoord afgesproken nadrukkelijk bruggen te willen slaan naar deze maatschappelijke vraagstukken. Het Preventieakkoord gaat daar voor een belangrijk deel invulling aan geven. Het gaat dan om onder andere rookvrije sportparken en sportkantines met een gezonder voedingsaanbod en een verantwoord alcoholbeleid.

Buiten
reikwijdte
verzoek

De strategische partners van het Sportakkoord zijn nauw betrokken bij de uitwerking van het Preventieakkoord (zie ook de deelnemers aan de deeltafels).

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Publieke Gezondheid
Openbare en
Jeugdgezondheidszorg

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

Secretaris overleg

T 070-
M +31(0)6-
@minvws.nl

Datum
5 juni 2018

Aantal pagina's
2

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de datum
en het kenmerk van deze
brief.*

verslag

Betreft	Overleg staatssecretaris met voorzitters en secretarissen thematafels
Vergaderdatum en -tijd	5 juni 2018
Vergaderplaats	Ministerie VWS
Aanwezig	Staatssecretaris, DGV, PA, voorzitters thematafels overgewicht en roken, secretarissen thematafels overgewicht, roken en problematisch alcoholgebruik, secretaris
Afwezig	voorzitter thematafel problematisch alcoholgebruik
Kopie aan	

1. Opening en mededelingen

- Leon Meijer, voorzitter thematafel problematisch alcoholgebruik, is verhinderd.
- Terugblik AO 17 mei: vanmiddag komen aantal moties in stemming.
- Onlangs heeft VVD debat aangevraagd nav uitspraken staatssecretaris over stoppen met roken op terrassen. Staatssecretaris had aangegeven dat hem dat een goede maatregel zou lijken. Zonder te zeggen dat het dus in het preventieakkoord moet worden opgenomen. Dat is aan de thematafels.
- Aan de verbindingstafel zal ook VNO NCW deelnemen. Rookbeleid kan dan niet besproken worden in hun bijzijn. De vraag wat te doen met een sector die (op termijn) niet meer bestaat uitgaand van de ambitie van een rookvrije generatie, lijkt een goed punt zijn om agenderend op te nemen in het preventieakkoord.
- VNG betrokkenheid: voorzitters geven aan dit wel problematisch te vinden omdat gemeenten of VNG niet of nauwelijks deelnemen. Terwijl deze wel gewenst is. VNG zal wel deelnemen aan verbindingstafel.

2. Stand van zaken thematafels

- [REDACTED] Buiten reikwijdte verzoek
- Tafel roken: deelnemers verwachten veel van overheidsmaatregelen op gebied van accijnzen. Staatssecretaris geeft aan dat het belangrijk is dat de

maatregelen als pakket neergezet worden: een mix van overheidsmaatregelen en andere maatregelen. Gelet op feit dat er niet overlegd mag worden met (belangenbehartigers van) tabaksproducenten, is er voor gekozen om de Topsector Life Science & Health en ABN AMRO te vragen als deelnemer.

Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Publieke Gezondheid
Openbare en
Jeugdgezondheidszorg

Datum
5 juni 2018

- [Redacted text] Buiten reikwijdte verzoek

3. Inzet financiële middelen

- Staatssecretaris licht de verschuiving van de Regeerakkoord middelen door de jaren heen, kort toe.

4. Planning

- Planning wordt als ambitieus gezien. [Redacted text] Buiten reikwijdte verzoek
- [Redacted text] 11.1
- [Redacted text]
- Staatssecretaris verzoekt aan de voorzitters hem op de hoogte te stellen als het niet haalbaar is om op 7 september met ambitieuze maatregelen te komen.



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

3 juli
10.00 - 11.00

Doc. 47

10.2.e, tenzij anders aangegeven

De Staatssecretaris

Deadline: 02-07-2018

11.1

Directie Publieke
Gezondheid
Openbare en
Jeugdgezondheidszorg

Ontworpen door

T (070)-
M (31)-6
@minvws.nl

Datum document

nota

(ter voorbereiding van een overleg)

Betreft overleg preventieakkoord
Vergaderdatum en tijd 3 juli 2018 10 - 11 uur
Vergaderplaats Kamer staatssecretaris

Kenmerk
1373098-178642-PG

Bijlage(n)

Paraaf directeur

DGV
dig.
ahh
20/6

1 Aanleiding en doel overleg

Doel is de inzet van VWS op een aantal punten met u te bespreken.

2 Deelnemers overleg

DGV, directeuren, MT-leden en betrokken medewerkers PG en VGP bij het preventieakkoord.

3 Te bespreken punten

1. Planning en laatste stand van zaken thematafels
2. Het coalitieoverleg op 4 juli
3. Overleg met voorzitters thematafels 5 juli
4. Borging en monitoring van het preventieakkoord
5. Ondertekening van het preventieakkoord

4 Advies en toelichting

De komende weken voor het zomerreces heeft u nog de volgende overleggen rondom het preventieakkoord:



datum	wat
3 juli	Klankbordgroep SER cs
4 juli	Overleg met woordvoerders coalitie
5 juli	Overleg met voorzitters en secretarissen thematafels
5 juli	Verbindingstafel
10 juli	Kennismaking met Topsector Life Science & Health
11 juli	Gesprek met kinderen olv Missing Chapter Foundation

Directie Publieke
Gezondheid
Openbare en
Jeugdgezondheidszorg

Kenmerk
1373098-178642-PG

Bespreekpunten

1. Planning en laatste stand van zaken thematafels

U heeft bij de nota voor het coalitieoverleg een uitgebreide notitie met de stand van zaken ontvangen. U wordt mondeling geïnformeerd over de laatste stand van zaken.

2. Het coalitieoverleg op 4 juli

Voorstel is om aan de hand van de nota die u separaat heeft ontvangen (1373067-178632-VGP) het overleg voor te bespreken.

3. Overleg met voorzitters thematafels 5 juli

Op de thematafel roken zijn de doelen concreet, de maatregelen nog in beraad.

Buiten reikwijdte verzoek

11.1

11.1

4. Borging en monitoring

De SER heeft in samenspraak met VWS een voorstel uitgewerkt voor monitoring en borging van het preventieakkoord, ter bespreking aan de verbindingstafel van 5 juli. Hierbij diende de aanpak van het Energieakkoord ter inspiratie. Kerngedachte is dat partijen zelf verantwoordelijk zijn voor het uitvoeren van de maatregelen (en het rapporteren hierover), en dat het RIVM (waar nodig ism andere partijen) zorgt voor het monitoren op de doelen. De doelen zijn leidend. Een borgingscommissie onder leiding van een onafhankelijk voorzitter beziet jaarlijks of aanpassing van maatregelen nodig is om de doelen te kunnen behalen. Dat doet de voorzitter in samenspraak met alle betrokken partijen, waaronder VWS. U rapporteert jaarlijks aan de Tweede Kamer. Het voorstel wordt de komende maanden verder uitgewerkt en besproken met alle partijen zodat het in het preventieakkoord kan worden opgenomen.

Op deze manier wordt preventie een langer lopend dossier, zijn de doelen die



dit kabinet stelt leidend en kan zonodig jaarlijks een bijstelling van de maatregelen plaatsvinden door de partijen die hun handtekening onder het akkoord hebben gezet. Het preventieakkoord vormt daarmee het startschot voor preventiebeleid met een brede coalitie.

**Directie Publieke
Gezondheid**
Openbare en
Jeugdgezondheidszorg

5. Ondertekening van het preventieakkoord

Kenmerk
1373098-178642-PG

Voorstel is dat

[Redacted text block]

11.1

[Redacted text block]

11.1

Overige stand van zaken

- Voor het betrekken van gemeenten wordt een voorstel voorbereid dat u binnenkort krijgt voorgelegd.
[Redacted text block]
- Wat betreft communicatie wordt voor de verbindingstafel een notitie met stand van zaken opgenomen die ingaat op betrekken van jongeren, communicatie tijdens de totstandkoming van het akkoord en de ondertekeningsbijeenkomst (conform punt 5 hiervoor).
- VNO NCW en Topsector Life Science & Health bereiden een presentatie voor over innovatie voor de verbindingstafel. Nico van Meeteren zal bij dit agendapunt ook aanschuiven. Op 10 juli heeft u een kennismakingsoverleg met hem

Buiten reikwijdte verzoek

Deze nota is opgesteld door PG en VGP gezamenlijk.

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Staatssecretaris

Deadline: 21-08-2018

Directie Voeding
Gezondheidsbescherming
en Preventie

Ontworpen door

Senior beleidsmedewerker

T (070)-

M (31)-

@minvws.nl

Datum Document

Kenmerk

1389101-179513-VGP

Bijlage(n)

6

nota

(ter beslissing)

Ter bespreking op dinsdag 21 augustus 10:45 uur
Preventieakkoord - ambities, maatregelen, teksten en

begroting

PG

VGP

DGV

1 Aanleiding voor deze nota

In de afgelopen maanden is door veel partijen aan de verschillende tafels hard gewerkt aan een concept-Preventieakkoord, met ambities, doelstellingen, maatregelen, teksten en een passende begroting. Door middel van deze nota wordt u geïnformeerd over de laatste stand van zaken.

Bespreking van deze nota en bijbehorende stukken vindt plaats op 21 augustus van 10:45 uur tot 12:45 uur met de betrokken VWS-medewerkers van PG, VGP, DCo en DGV. Op basis van deze bespreking kunnen wijzigingen worden doorgevoerd en kan worden toegewerkt naar een versie van het Preventieakkoord die kan worden gecommuniceerd met de achterban van partijen. De definitieve teksten van de akkoorden ontvangt u op 7 september van de voorzitters.

2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

Voor u liggen de teksten van de visie (preambule), de drie thematafels met daarin de ambities, doelen en maatregelen en een voorstel van de verbindingstafel op de borging, monitoring en governance van het Preventieakkoord. Het proces voor de komende weken is als volgt:

- 21 augustus:
 - Bespreking Preventieakkoord en eventuele aanscherpingen.
 - Start achterbanraadpleging door partijen.
 - RIVM maakt impactbeoordeling van de maatregelen

- Uiterlijk voor 7 sept: - Coalitieoverleg
- 7 september: - Laatste thematafels, accorderen teksten, doorgeleiding teksten naar VWS.
- week van 10 september: - Voorzitters Sap, Meijer en Van der Burg bieden u namens de thematafels de akkoordteksten aan (wordt gepland).
- 13 september: - Aanleveren teksten t.b.v. CWIZO, RWIZO en Ministerraad.
- Doorlopend na 14 sept: - Uitwerken communicatie en lancering Preventieakkoord.

Directie Voeding
Gezondheidsbescherming en Preventie

Kenmerk
1389101-179513-VGP

Bespreking van het concept Preventieakkoord kan op 21 augustus plaatsvinden langs de lijn van:

1. Huidige conceptteksten en inhoud (ambities, doelen en maatregelen) van de
 - a) visie/preambule (uit de verbindingstafel, bijlage 1) en
 - b) akkoordteksten met alle maatregelen (bijlage 2, 3 en 4);
2. Mogelijke knelpunten en kansen die extra inzet vergen (zie onder 3. *Samenvatting en conclusies*);
3. Conceptbegroting op hoofdlijnen (zie onder 6. *Financiële en personele gevolgen*);
4. Governance, monitoring en borging van het Preventieakkoord (uit de verbindingstafel, bijlage 5);
5. Inzet en strategie coalitieoverleg.

3 Samenvatting en conclusies

1. Conceptteksten, ambities, doelstellingen en maatregelen

In de bijlagen treft u de conceptteksten aan van de verbindingstafel (visie/preambule) en de thematafels (thema-akkoorden) zoals deze momenteel uitgewerkt zijn door partijen aan de tafels. De teksten zijn onderling nog niet volledig eenvormig in taalgebruik en opzet. Deze slag moet de komende dagen nog gemaakt worden. Tevens zijn deze teksten nog niet geaccordeerd door partijen. Het proces is formeel zo geregeld dat partijen aan de thematafels de achterbanraadpleging inzetten na bespreking met u, dus van 21 augustus tot en met 7 september. De (hoogte van de) verschillende ambities verschillen tussen de verschillende thema's.

Buiten reikwijdte
verzoek

Op de verschillende thema's zijn er enkele bespreekpunten voor u geformuleerd, te herkennen aan de omkaderde tekst.



11.1

11.1

[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]

Directie Voeding
Gezondheidsbescherming en
Preventie

Kenmerk
1389101-179513-VGP

2. Mogelijke knelpunten en kansen

Partijen

[Redacted]
[Redacted]

11.1

[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]

11.1

[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]

11.1

[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]

11.1

[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]

11.1

Voor het behalen van de ambities op de thema's roken, alcohol en overgewicht zijn gemeenten een belangrijke doelgroep en partner. Bij overgewicht en alcohol is de VNG aangesloten, bij tabak zijn de G4 en Groningen aangesloten. Dit laatste betekent beperkte verbinding met lokale overheden. Momenteel vinden een aantal gesprekken plaats met de VNG om ook op het thema roken een stimulerende rol te pakken.

VNG heeft zelf de wens om, in navolging van het nationale Preventieakkoord, te komen tot lokale preventieakkoorden door gemeenten. Direct aansluitend op uw gesprek op 21 augustus over het Preventieakkoord vindt een gesprek plaats tussen DGV en VNG. Dit biedt gelegenheid om de inzet via deze lokale preventieakkoorden nader te concretiseren, zodat er een daadwerkelijke meerwaarde ontstaat.

Directie Voeding
Gezondheidsbescherming en
Preventie

Kenmerk
1389101-179513-VGP

11.1

[Redacted text block]

[Redacted text block]

11.1

In de beginfase is met u gesproken over wanneer partijen kunnen participeren in het Preventieakkoord. Besloten is dat aan de tafels van het Preventieakkoord partijen deelnemen die forse stappen willen nemen. Inmiddels blijkt dat er verschillen zijn tussen de mate van inzet tussen partijen.

Buiten reikwijdte
verzoek

[Redacted text block]

[Redacted text block]

Buiten reikwijdte
verzoek

Roken

Voor wat betreft de verkoop van tabak door supermarkten heeft u gesprekken gevoerd met o.a. ALDI, JUMBO en LIDL. Op 31 augustus spreekt u nog met Albert Heijn. ALDI en JUMBO zijn vooralsnog niet bereid om te stoppen met de verkoop van tabak. Aan de thematafel is voorgesteld om in dat geval een verkoopverbod voor supermarkten voor te stellen.

Daarnaast speelt de overweging om de maatregel op rookruimtes (al dan

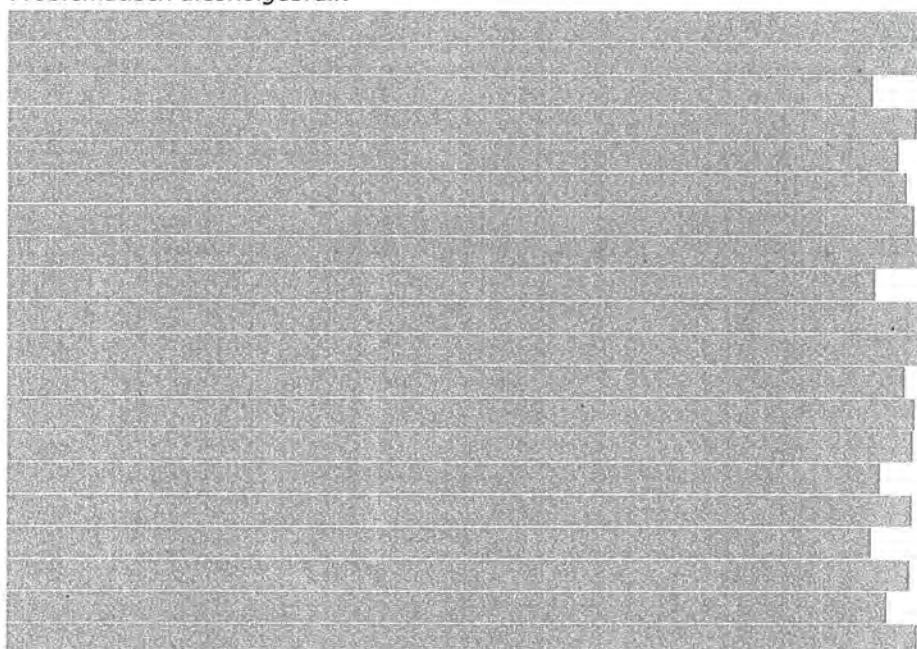
niet) mee te nemen in het Preventieakkoord, of los daarvan loopt.

Directie Voeding
Gezondheidsbescherming en
Preventie

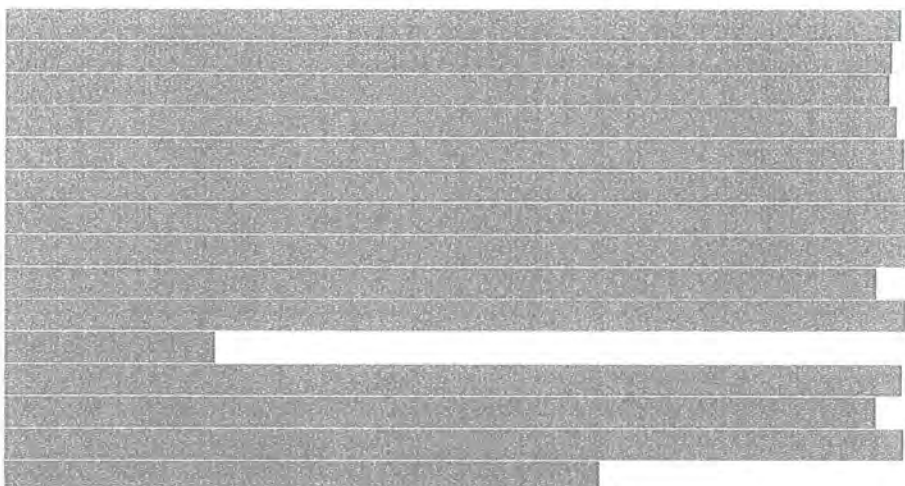
Kenmerk
1389101-179513-VGP



Problematisch alcoholgebruik



Buiten reikwijdte
verzoek



Buiten reikwijdte verzoek



Buiten reikwijdte verzoek

Buiten reikwijdte verzoek

[Redacted]

Directie Voeding
Gezondheidsbescherming en
Preventie

Kenmerk
1389101-179513-VGP

Buiten reikwijdte verzoek

[Redacted]

Buiten reikwijdte verzoek

[Redacted]

Buiten reikwijdte
verzoek

[Redacted]

Buiten reikwijdte
verzoek

[Redacted]

Buiten reikwijdte verzoek

[Redacted text block]

Directie Voeding
Gezondheidsbescherming en
Preventie

Kenmerk
1389101-179513-VGP

[Redacted text block]

Buiten reikwijdte
verzoek

3. Conceptbegroting

Onder 6. *Financiële en personele gevolgen* treft u de conceptbegroting op hoofdlijnen aan. Deze begroting is tot stand gekomen op basis van de opgestelde ambities, doelstellingen en ingebrachte maatregelen van partijen. Wijziging van de begroting betekent logischerwijs een wijziging in de maatregelen (en mogelijk ambities en doelstellingen) en vice versa. Een en ander is nog 'work in progress', het is nog niet afgestemd met achterbannen en geacordeerd door partijen zelf. Deze begroting moet eind augustus klaar zijn voor afstemming met Financiën. De definitieve begroting wordt nog een keer separaat schriftelijk aan u voorgelegd.

4. Governance, monitoring en borging

In bijlage 5 treft u de tekst aan zoals deze aan de verbindingstafel van 5 juli is voorgelegd. Hierin wordt geschetst hoe de komende jaren de doelen uit het Preventieakkoord worden gemonitord, dat partijen rapporteren op de voortgang van hun maatregelen en hoe ervoor gezorgd kan worden dat er de ambities gerealiseerd worden. De opzet is akkoord bevonden en afgesproken is om het voorstel te delen en te bespreken in de thematafels. En in de verbindingstafel van 23 augustus te spreken over de verdere invulling.

Veel partijen ondersteunen de wens om te komen tot een onafhankelijke borging van de monitoring van de door deze partijen ingezette maatregelen in het Preventieakkoord.

[Redacted text block]

Buiten reikwijdte verzoek

[Redacted text block]

11.1

11.1

Directie Voeding
Gezondheidsbescherming en
Preventie

Kenmerk
1389101-179513-VGP

5. Inzet coalitieoverleg

U heeft voor het zomerreces met coalitiepartijen afgesproken om in de periode van achterbanraadpleging (21 augustus – 7 september) ook overleg te hebben met de coalitiepartijen over de conceptteksten. Tot nu toe is zowel naar de TK als betrokken partijen gecommuniceerd dat het akkoord een samenhangend pakket van maatregelen is. Samenhangend in de zin dat er niet – zonder in te leveren op ambitie en doelen- uit "geshopped " kan worden.

11.1

11.1

4 Draagvlak politiek

11.1

5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

DCo werkt samen met PG en VGP aan een communicatieaanpak op twee sporen. Het eerste spoor richt zich op bekendheid geven aan het Nationaal Preventieakkoord. Het draait hier om het sluiten van het akkoord en de inhoud ervan. Het tweede spoor gaat over communicatie als beleidsinstrument. Hoe we met behulp van communicatie de ambitie van het Nationaal Preventieakkoord te halen. Hierover wordt in september nog separaat met u overlegd, ruim voor ondertekening van het Preventieakkoord.

6 Financiële en personele gevolgen

In 2018 is reeds voor 6 mln. EUR geïnvesteerd in de intensivering al lopende programma's en maatregelen die aansluiten bij het brede draagvlak aan de thematafels. De overige beschikbare middelen zijn "doorgeschoven" naar de volgende jaren. Voor het Preventieakkoord zijn voor de periode 2019-2021 de volgende middelen beschikbaar:

2019: 23 mln. EUR
2020: 23 mln. EUR
2021: 10 mln. EUR
2022: 5 mln. EUR (structureel)

Daarnaast zijn er nog middelen – voor 2019 en 2020 6 mln. EUR per jaar – beschikbaar vanuit het Regeerakkoord voor *Effectieve interventies*. Deze budgetten zijn gereserveerd voor het doorontwikkelen en het doen van onderzoeken op de thema's uit het Preventieakkoord. Een aantal van de activiteiten in het Preventieakkoord kunnen worden bekostigd uit dit budget, waarna nog budget over blijft voor aanvullende activiteiten gericht op effectieve interventies.

Directie Voeding
Gezondheidsbescherming en
Preventie

Kenmerk
1389101-179513-VGP

Partijen hebben in de thematafels en de verbindingstafel maatregelen ingebracht. Bij een aantal maatregelen is financiering gevraagd. De verzoeken om financiering was bij alle thematafels hoger dan de begroting toelaat. Op basis van feedback door experts en een inschatting op haalbaarheid, schaalbaarheid en draagvlak zijn middelen naar beneden bijgesteld tot een passende begroting. Partijen worden en zijn hier continu over geïnformeerd.

Op basis van bovenstaande bedragen en de eerder beschreven ambities, doelstellingen en maatregelen, is op hoofdlijnen tot de volgende begroting gekomen. Uiteraard wordt u separaat geïnformeerd om te beslissen over de volledige begrotingen van het Preventieakkoord en Effectieve Interventies, zoals deze bij het ministerie van Financiën zullen worden ingediend.

Roken (onder voorbehoud)

	2019	2020	2021
Campagne RV opgroeien	1,2 mln	1, mln	0,5mln
Campagne SMR (Stoptober en 1 januari)	1,3 mln	1,3 mln	0,1 mln
Communicatie wettelijke maatregelen	0,3 mln	0,4 mln	0,4 mln
Ondersteuning gemeente	1,2 mln	1,2mln	1 mln
Rookvrije kindomgeving (school, kinderboerderijen, speeltuinen en sport)	1,6 mln	1,3 mln	---
Ondersteuning RV zorg	0,7 mln	0,7 mln	0,5 mln
Ontwikkeling diagnostisch instrument	0,1 mln	0,1 mln	---
Publieksvoorlichting (Ikstop.nu, stoplijn en rokeninfo.nl, kennisdeling)	1,3	1,15	0,6 mln
Rookvrije start lokaal	0,2 mln	0,2 mln	0,2 mln
Ondersteuning professionals bij SMR	0,8 mln	0,7 mln	0,4 mln
Totaal	7,1 mln	7,0 mln	3,5 mln

Vanuit de middelen uit het Regeerakkoord gericht op 'effectieve interventies' worden de volgende onderzoeken voorgesteld:

- [REDACTED]
- [REDACTED]
- [REDACTED]

11.1 Kenmerk

Age Group	Percentage
18-24	100%
25-34	95%
35-44	90%
45-54	85%
55-64	80%
65-74	75%
75-84	70%
85-94	65%
95-104	60%
105-114	55%

Buiten reikwijdte verzoek

10

1. [REDACTED]
 2. [REDACTED]
 3. [REDACTED]
 4. [REDACTED]
 5. [REDACTED]
 6. [REDACTED]
 7. [REDACTED]
 8. [REDACTED]
 9. [REDACTED]
 10. [REDACTED]
 11. [REDACTED]
 12. [REDACTED]
 13. [REDACTED]
 14. [REDACTED]
 15. [REDACTED]
 16. [REDACTED]
 17. [REDACTED]
 18. [REDACTED]
 19. [REDACTED]
 20. [REDACTED]
 21. [REDACTED]
 22. [REDACTED]
 23. [REDACTED]
 24. [REDACTED]
 25. [REDACTED]
 26. [REDACTED]
 27. [REDACTED]
 28. [REDACTED]
 29. [REDACTED]
 30. [REDACTED]
 31. [REDACTED]
 32. [REDACTED]
 33. [REDACTED]
 34. [REDACTED]
 35. [REDACTED]
 36. [REDACTED]
 37. [REDACTED]
 38. [REDACTED]
 39. [REDACTED]
 40. [REDACTED]
 41. [REDACTED]
 42. [REDACTED]
 43. [REDACTED]
 44. [REDACTED]
 45. [REDACTED]
 46. [REDACTED]
 47. [REDACTED]
 48. [REDACTED]
 49. [REDACTED]
 50. [REDACTED]
 51. [REDACTED]
 52. [REDACTED]
 53. [REDACTED]
 54. [REDACTED]
 55. [REDACTED]
 56. [REDACTED]
 57. [REDACTED]
 58. [REDACTED]
 59. [REDACTED]
 60. [REDACTED]
 61. [REDACTED]
 62. [REDACTED]
 63. [REDACTED]
 64. [REDACTED]
 65. [REDACTED]
 66. [REDACTED]
 67. [REDACTED]
 68. [REDACTED]
 69. [REDACTED]
 70. [REDACTED]
 71. [REDACTED]
 72. [REDACTED]
 73. [REDACTED]
 74. [REDACTED]
 75. [REDACTED]
 76. [REDACTED]
 77. [REDACTED]
 78. [REDACTED]
 79. [REDACTED]
 80. [REDACTED]
 81. [REDACTED]
 82. [REDACTED]
 83. [REDACTED]
 84. [REDACTED]
 85. [REDACTED]
 86. [REDACTED]
 87. [REDACTED]
 88. [REDACTED]
 89. [REDACTED]
 90. [REDACTED]
 91. [REDACTED]
 92. [REDACTED]
 93. [REDACTED]
 94. [REDACTED]
 95. [REDACTED]
 96. [REDACTED]
 97. [REDACTED]
 98. [REDACTED]
 99. [REDACTED]
 100. [REDACTED]

Buiten reikwijdte verzoek

[illegible]

Buiten reikwijdte verzoek

[illegible]

Directie Voeding
Gezondheidsbescherming en
Preventie

Kenmerk
1389101-179513-VGP

Buiten reikwijdte
verzoek

Buiten reikwijdte
verzoek

Borging, monitoring, governance en lokale Preventieakkoorden

	2019	2020	2021
Monitoring en eventuele borgingscommissie	0,5 mln	0,5 mln	0,5 mln
Proces lokale preventie-akkoorden	1,5 mln	1,5 mln	0,5 mln
Totaal	2,0 mln	2,0 mln	1,0 mln

Directie Voeding
Gezondheidsbescherming en
Preventie

Kenmerk
1389101-179513-VGP

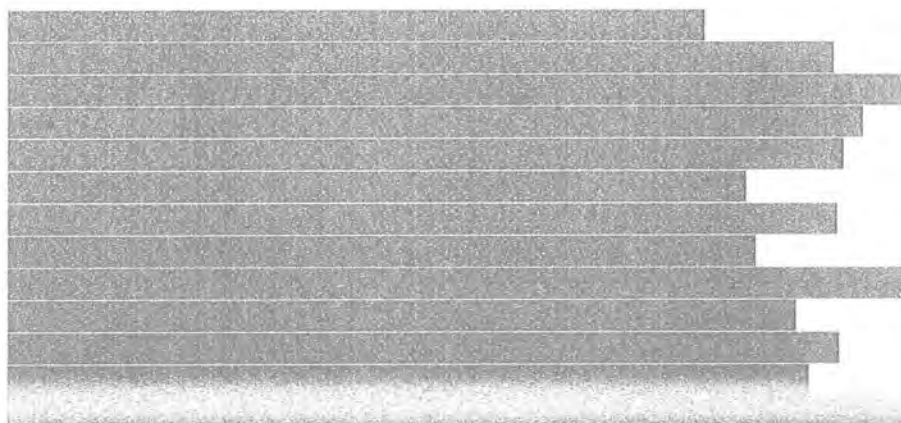
Totaal

	2019	2020	2021
Roken	7,0 mln	7,0 mln	3,0 mln
Alcohol			
Overgewicht			
Monitoring, borging en lokaal	2,0 mln	2,0 mln	1,0 mln
Totaal			
Additioneel: Effectieve interventies	3,0 mln	3,0 mln	---
Additioneel: Verbinding Sportakkoord- Preventieakkoord op motorische ontwikkeling	2,0 mln	2,0 mln	2,0 mln

Buiten reikwijdte verzoek



11.1

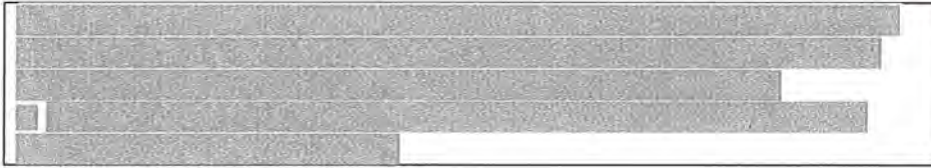


11.1



11.1

11.1



Directie Voeding
Gezondheidsbescherming en
Preventie

Kenmerk
1389101-179513-VGP

7 Juridische aspecten en haalbaarheid

Een aantal maatregelen uit de thematafels moeten nog op juridische aspecten worden getoetst door WJZ. Dit zal voor 7 september gebeuren.

8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Huidige teksten, ambities en maatregelen zijn tot stand gekomen in samenwerking met partijen van de relevante tafels (3 thematafels, verbindingstafel). Op basis daarvan is een passende begroting gemaakt. Het geheel is nog niet afgestemd met de achterbannen van de betrokken partijen.

Intern zijn relevante onderdelen besproken met directie Sport (Sportakkoord), FEZ, Curatieve Zorg, Zorgverzekeringen en Communicatie. De afgelopen maanden zijn in klankborden meer relevante directies van VWS uiteraard ook betrokken. Na bespreking van deze nota op 21 augustus worden directies nog een laatste maal betrokken bij het concept Preventieakkoord.

Interdepartementaal zijn relevante onderdelen ambtelijk besproken met ministeries van Financiën, OCW, SZW, LNV en I&W. Op 29 augustus wordt een interdepartementaal directeurenoverleg gehouden over het preventieakkoord.



11.1



11.1

9 Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

10 Toezeggingen

N.v.t.

11 Fraudetoets

N.v.t.

Deze nota is tot stand gekomen door directies PG en VGP gezamenlijk.



Senior beleidsmedewerker

Directie Voeding
Gezondheidsbescherming en
Preventie

Kenmerk
1389101-179513-VGP

Van: [redacted]
Aan: [redacted]; [redacted]; [redacted];
Cc: [redacted]
Onderwerp: Aanvullen: nota voor stass Preventieakkoord
Datum: donderdag 2 augustus 2018 12:06:07
Bijlagen: Nota ter beslissing 2018-07-23 7 14 04.docx
Prioriteit: Hoog

Dag allen,

Hierbij de conceptnota (nog even zonder bijlagen) voor de stass over het Preventieakkoord. Voornamelijk nog structuur, ik moet zelf voor overgewicht en voeding en bewegen ook nog e.e.a. invoegen.

Zouden jullie, zoals besproken, uiterlijk aanstaande vrijdag 15:00 uur jullie input in de nota kunnen verwerken en mij dit toesturen? Dan zal ik e.e.a. bundelen, mijn eigen input verwerken en vervolgens naar [redacted] sturen voor bespreking maandag in het Preventieakkoord overleg ([redacted]). 11.1

NB: teksten zullen we pas "gedurende de lijn" aan het dossier toevoegen, [redacted] zal hier 13 en 14 augustus mee aan de slag gaan. Die bijlagen volgen dus later.

Alvast heel veel dank. Ik hoor het graag als er vragen zijn (voor [redacted]: dit kan ook via mail) ;-)

Groet

[redacted]

Van: [REDACTED]
Aan: [REDACTED]
Cc: [REDACTED]
Onderwerp: RE: Conceptnota voor bespreking met stass Preventieakkoord
Datum: donderdag 9 augustus 2018 11:38:28

Hé [REDACTED],

Hierbij de herziene passage voor Communicatie.

[REDACTED]

11.1

Groet,

[REDACTED]

Van: [REDACTED]
Verzonden: donderdag 9 augustus 2018 11:18
Aan: [REDACTED]; [REDACTED]
Onderwerp: RE: Conceptnota voor bespreking met stass Preventieakkoord

Ik zal je de teksten waarmee [REDACTED] aan de slag gaat ook delen, morgen aan het einde van de dag!

Dank je!

Van: [REDACTED]
Verzonden: donderdag 9 augustus 2018 11:00
Aan: [REDACTED]; [REDACTED]
Onderwerp: RE: Conceptnota voor bespreking met stass Preventieakkoord

Hoi [REDACTED],

Hierbij onze reactie. Ik ga zo nog een passage dichten over communicatie die ik je na stuur.

[REDACTED]

11.1

Groet,

[REDACTED]
Communicatieadviseur VWS

M 06 [redacted]

Van: [redacted].

Verzonden: woensdag 8 augustus 2018 8:15

Aan: [redacted]; [redacted]

Onderwerp: Conceptnota voor bespreking met stass Preventieakkoord

Ha [redacted] en [redacted],

Zie bijgevoegd de conceptnota zoals deze er momenteel ligt. Graag nog niet verder verspreiden omdat e.e.a. nog afgestemd moet worden. Ik hoor graag jullie feedback, uiterlijk morgen 11:00 uur als dat mogelijk is. Excuses voor de korte deadline. Alles wat ik eerder op onderdelen kan krijgen is uiteraard welkom ;-)

Groet

[redacted]

Van: [redacted]
Aan: [redacted]
Cc: [redacted]
Onderwerp: Tweede versie conceptnota Preventieakkoord voor gesprek met stas 21 aug - REACTIE graag uiterlijk ma a.s.
Datum: vrijdag 10 augustus 2018 16:41:17
Bijlagen: [Inleiding Preventieakkoord v3 1-8-2018 def.docx](#)
[2018 07 11 Voorstel governance monitoring en borging preventieakkoord.docx](#)
[Nationaal preventieakkoord supermarktbranche en food service bedrijven.pdf](#)
[Nota ter beslissing 2018-07-23 7_14_04 \(2\) opm allen \(2\).docx](#)
Prioriteit: Hoog

Beste [redacted], [redacted],

cc [redacted], [redacted], [redacted], [redacted], [redacted], [redacted], [redacted], [redacted]

Bijgevoegd een tweede versie van de nota voor de bespreking van het Preventieakkoord op basis van [redacted] opmerkingen en die van [redacted] en [redacted]. Zouden jullie ([redacted] en [redacted]) hier **maandag a.s. uiterlijk 15:00 uur** op kunnen reageren, zodat ik jullie aanpassingen kan meenemen? Dan kan ik het vervolgens de lijn in doen zodat het tijdig bij DGV (woensdag) en Stass eind deze week is.

Bijgevoegd ook 3 van de 6 bijlagen. Er ontbreken nog 3 stukken, namelijk de teksten van de thematafels. Deze liggen momenteel bij [redacted] en DCO. Die krijgen we uiterlijk dinsdagmiddag terug. Die voeg ik dan toe aan de stukken die dan vermoedelijk bij (of richting) DGV zijn. Uiteraard krijgen jullie die ook nog separaat (net als de rest van ons).

Als er nog vragen zijn, hoor ik dat graag!

Met vriendelijke groet

[redacted]

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Voeding, Gezondheidsbescherming en Preventie |

[redacted] | ☎ (070) [redacted] | ✉ [redacted]@minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |



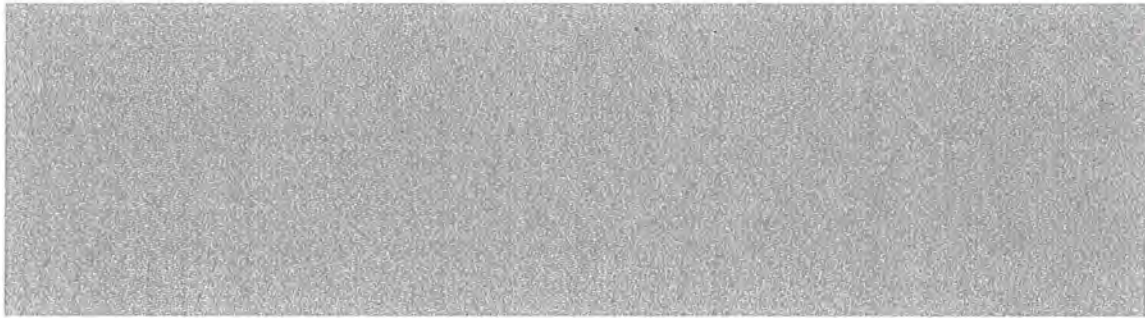
Denk aan het milieu voordat u deze e-mail print.

Van: [redacted]
Verzonden: zondag 5 augustus 2018 20:25
Aan: [redacted]
CC: [redacted]
Onderwerp: RE: Nota ter beslissing 2018-07-23 7_14_04 (2)

Ha [redacted]

Na eerste lezing: [redacted]

11.1



Ik lees morgen een tweede keer

[Redacted]

Van: [Redacted]

Verzonden: zaterdag 4 augustus 2018 19:23

Aan: [Redacted]

CC: [Redacted]

Onderwerp: Nota ter beslissing 2018-07-23 7_14_04 (2)

Ha [Redacted],

Hierbij alvast een eerste conceptnota voor bespreking met de stass. Bijlagen heb ik er nog niet bij (teksten van thematafels, preambule en borgingstuk), maar dat moet eind komende week natuurlijk wel. Ik hoop dat je tijd kunt vinden om er naar te kijken en evt feedback te geven

[Redacted]

11.1

Met vriendelijke groet en nog een fijn weekend!

[Redacted]

Voorstel Governance, monitoring en borging

Proces:

Na het akkoord van de Verbindingstafel op 5 juli werkt het secretariaat het voorstel in de zomer uit, in overleg met het RIVM, PBL en CPB. Het uitgewerkte voorstel komt op de agenda van de eerstvolgende Verbindingstafel (er wordt gezocht naar een mogelijkheid in augustus, eerstvolgende staat nu gepland op 13 september). Ook wordt het voorstel gedeeld met de deelnemers aan de thematafels, omdat het deel wordt van het akkoord.

Het algemene voorstel is om het voorbeeld van het Energieakkoord (2013) te volgen voor het Preventieakkoord. Er zijn goede ervaringen met de opzet van de monitoring en borging van het Energieakkoord. Dit akkoord bevat een afsluitend hoofdstuk 'Borging, governance en evaluatie'. Hierin staan afspraken die de partijen hebben onderschreven zodat de doelstellingen en beleidsintenties van het akkoord ook in de toekomst worden nageleefd, en indien nodig worden bijgestuurd. Dit zijn de relevante passages:

De rijksoverheid is verantwoordelijk voor de uitwerking, implementatie, uitvoering en evaluatie van de in het akkoord benoemde beleidsmaatregelen en zal daarover verantwoording afleggen aan het parlement.

Een belangrijke factor voor een succesvolle energietransitie in de komende jaren is consistentie in beleid, uitvoering en bijsturing. Dit hebben de vertegenwoordigers van de rijksoverheid, werkgeversorganisaties, werknemersorganisaties, natuur- en milieuorganisaties en andere maatschappelijke partijen afgesproken met het tekenen van het Energieakkoord. Adequate borging en een goede governance gaan hiervoor zorgen.

Uitgangspunten zijn dat:

- *Partijen verantwoordelijk zijn voor de uitvoering van de aan hen toebedachte onderdelen; hiervoor is geen extra toezicht of controle gewenst.*
- *Partijen gezamenlijk verantwoordelijk willen zijn voor het succesvol uitvoeren en uitwerken van het akkoord, inclusief de maatschappelijke betrokkenheid.*
- *Het borgen van de doelstellingen.*

Partijen willen daarom een continuering van hun samenwerking.

Partijen komen overeen om deze borging vorm te geven door hiertoe binnen de SER een permanente commissie op te richten met een brede samenstelling en met volwaardige participatie van alle bij dit Energieakkoord betrokken partijen, inclusief de overheid.

Partijen komen voorts overeen om (...) met een zekere regelmaat te komen tot actualisering van de voortgang en een eventuele bijstelling van maatregelen met het oog op de overeengekomen doelstellingen. Bij de werkzaamheden wordt gebruikgemaakt van de lopende analyses en het strategisch onderzoek van PBL, ECN, CPB etc.

(...) Deze evaluatie wordt gebruikt voor verdere bijstelling van het instrumentarium gericht op het bereiken van de doelen voor 2020, 2030 en 2050.

Concreet gevolg van deze passages is dat alle deelnemende partijen zich bonden aan het borgen van de doelstellingen en onder andere het Planbureau voor de Leefomgeving (PBL) mandateerden om in de Nationale Energieverkenning (NEV) te berekenen in hoeverre het beleidspakket de energiedoelen in 2020, 2030 en 2050 realiseert. De NEV komt jaarlijks in oktober uit. Indien de NEV verwacht dat de doelen niet worden bereikt, gaan de deelnemende partijen in overleg over een aanvullend beleidspakket om bij te te

sturen. Omdat de doelstellingen op hoofdlijnen zijn vastgelegd, biedt dit de deelnemende partijen de beleidsruimte voor flexibiliteit, inzetten op nieuwe innovaties en adaptief vermogen in de uitvoering. Dit jaarlijks ritueel na publicatie van de NEV blijkt altijd succesvol en mondt altijd uit in een nieuwe Uitvoeringsagenda Energieakkoord, die de minister van EZK vervolgens naar het parlement stuurt.

Van Energieakkoord naar Preventieakkoord

Het voorstel is om de monitoring en de borging van het Preventieakkoord op een vergelijkbare wijze in te richten als bij het Energieakkoord. Dit vraagt om een aantal zaken:

1. Een onafhankelijke 'rekenmeester' die jaarlijks met een "Nationale Preventie Verkenning" (NPV) nagaat of de doelen van het Preventieakkoord behaald worden. De logische 'rekenmeester' zou het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) zijn, eventueel in samenwerking met experts zoals PBL, CPB, Pharos, Trimbos etc.
2. Vastgelegde kwantitatieve leefstijldoelen voor de middellange en lange termijn voor de uitvoering van deze NPV. Logische jaartallen zijn 2020, 2030 en 2040. Tot 2020 vindt de implementatie van het Preventieakkoord plaats en voor 2030 en 2040 rekent het RIVM nu al de tussenstanden uit ten aanzien van roken, overgewicht en problematisch alcoholgebruik. Als doelen van acties niet te kwantificeren zijn is procesmonitoring aan de orde.
3. Een vergelijkbare passage over monitoring en borging in het Preventieakkoord als in het Energieakkoord. Dit bindt de deelnemende partijen in de toekomst aan de doelen, mandateert het RIVM voor de rol als onafhankelijke 'rekenmeester', en geeft positie om - als uit de jaarlijkse NPV blijkt dat bijsturing noodzakelijk is - de deelnemers aan tafel te roepen om tot een aanvullend beleidspakket cq. afspraken te komen
4. Net zoals bij het Energieakkoord is het raadzaam een eigen Borgingscommissie in te stellen, bestaande uit de ondertekenaars (waaronder VWS) en met een onafhankelijk voorzitter. Daarmee binden de deelnemende partijen zich aan de doelen van het Nationale Preventieakkoord, maar houden de vrijheid en flexibiliteit ten aanzien van de beleidsmaatregelen. Het ministerie van VWS komt pas in actie als een nieuwe uitvoeringsagenda naar het parlement moet worden gestuurd, na goedkeuring van het RIVM t.a.v. de cijfers, of als de borgingscommissie geen tijdige overeenstemming bereikt over het noodzakelijke aanvullende beleid of aanvullende afspraken.
5. De ondertekenaars zijn zelf verantwoordelijk voor de uitvoering van de aan hen toebedachte maatregelen; hiervoor is geen extra toezicht of controle gewenst. De deelnemende partijen zeggen toe om zelf te monitoren in hoeverre afspraken gerealiseerd worden en deze informatie jaarlijks te delen met de Borgingscommissie. De Borgingscommissie actualiseert op basis van deze inventarisatie en de NPV de voortgang op de maatregelen en de leefstijldoelen.
6. Een beperkte investering in een jaarlijkse NPV-monitoring door het RIVM.¹ Voor het Energieakkoord is ook een projectsubsidie vrijgemaakt om de NEV-monitoring naar wens op te bouwen en jaarlijks te laten publiceren. De investering was het waard, omdat de NEV het handvat is voor de borging van het akkoord. Het PBL wil het RIVM overigens graag helpen door ervaringen te delen en om mee te denken hoe dit NPV-monitorings- en borgingssysteem goed kan worden vormgegeven.

¹ Overigens is het ministerie van VWS in 2018 in gesprek met het RIVM over de oplevering van dit soort analyses voor de komende vier jaar, zoals nu onder andere in de Volksgezondheid Toekomst Verkenning (VTV) gebeurt.

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Staatssecretaris

Deadline: 21-08-2018

Directie Voeding
Gezondheidsbescherming
en Preventie

Ontworpen door

Senior beleidsmedewerker

T (070)-

M (31)-

@minvws.nl

Datum Document

Kenmerk

1389101-179513-VGP

Bijlage(n)

6

nota

(ter beslissing)

Ter bespreking op dinsdag 21 augustus 10:45 uur
Preventieakkoord: ambities, maatregelen, teksten
en begroting

PG

VGP

DGV

1 Aanleiding voor deze nota

In de afgelopen maanden is door veel partijen aan de verschillende tafels hard gewerkt aan een concept-Preventieakkoord, met ambities, doelstellingen, maatregelen, teksten en een passende begroting. Door middel van deze nota wordt u geïnformeerd over de laatste stand van zaken.

Bespreking van deze nota en bijbehorende stukken vindt plaats op 21 augustus van 10:45 uur tot 12:45 uur met de betrokken VWS-medewerkers van PG, VGP, DCo en DGV. Op basis van deze bespreking kunnen wijzigingen worden doorgevoerd en kan worden toegewerkt naar een definitieve versie van het Preventieakkoord inclusief akkoord van de betrokken partijen, die u in de tweede week van september kunt verwachten, om vervolgens richting Ministerraad te gaan.

2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

Voor u liggen de teksten van de visie (preambule), de drie thematafels met daarin de ambities, doelen en maatregelen en een voorstel van de verbindingstafel op de borging, monitoring en governance van het Preventieakkoord. Het proces voor de komende weken is als volgt:

- 21 augustus:
 - Bespreking Preventieakkoord en eventuele aanscherpingen.
 - Start achterbanraadpleging door partijen.
- 7 september:
 - Laatste thematafels, accorderen teksten.
- week van 10 september:
 - Voorzitters Sap, Meijer en Van der Burg

- bieden u namens de thematafels de akkoordteksten aan (wordt gepland).
- 13 september: - Aanleveren teksten tbv CWIZO, RWIZO en Ministerraad.
 - Na 14 september: - Uitwerken communicatie en lancering Preventieakkoord.

Directie Voeding
Gezondheidsbescherming en
Preventie

Kenmerk
1389101-179513-VGP

Bespreking van het concept Preventieakkoord kan op 21 augustus plaatsvinden langs de lijn van:

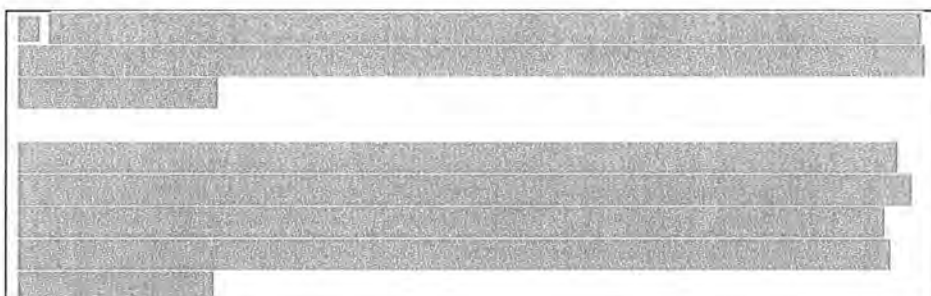
1. Huidige conceptteksten en inhoud (ambities, doelen en maatregelen) van de
 - a) visie/preambule (uit de verbindingstafel, bijlage 1) en
 - b) akkoordteksten met alle maatregelen (bijlage 2, 3 en 4);
2. Mogelijke knelpunten en kansen die extra inzet vergen (zie onder 3. *Samenvatting en conclusies*).
3. Conceptbegroting op hoofdlijnen (zie onder 6. *Financiële en personele gevolgen*);
4. Governance, monitoring en borging van het Preventieakkoord (uit de verbindingstafel, bijlage 5);

3 Samenvatting en conclusies

1. Conceptteksten, ambities, doelstellingen en maatregelen

In de bijlagen treft u de conceptteksten aan van de verbindingstafel (visie/preambule) en de thematafels (thema-akkoorden) zoals deze momenteel uitgewerkt zijn door partijen aan de tafels. Deze zijn nog niet geaccordeerd door partijen. Het proces is formeel zo geregeld dat partijen aan de thematafels pas de achterbanraadpleging inzetten na bespreking met u van 21 augustus tot en met 7 september.

Op de verschillende thema's zijn er enkele bespreekpunten voor u geformuleerd, te herkennen aan de omkaderde tekst.



11.1

2. Mogelijke knelpunten en kansen

Partijen



11.1

11.1

[Redacted text block]

Directie Voeding
Gezondheidsbescherming en
Preventie

Kenmerk
1389101-179513-VGP

11.1

[Redacted text block]

11.1

[Redacted text block]

11.1

[Redacted text block]

Voor het behalen van de ambities op de thema's roken, alcohol en overgewicht zijn gemeenten een belangrijke doelgroep en partner. Bij overgewicht en alcohol is de VNG aangesloten, bij tabak zijn de G4 en Groningen aangesloten. Dit laatste betekent beperkte verbinding met lokale overheden. Momenteel vinden een aantal gesprekken plaats met de VNG om ook op het thema roken een stimulerende rol te pakken. VNG heeft zelf de wens om, in navolging van het nationale Preventieakkoord, te komen tot lokale preventieakkoorden door gemeenten. Direct aansluitend op uw gesprek op 21 augustus over het Preventieakkoord vindt een gesprek plaats tussen DGV en VNG. Dit biedt gelegenheid om de inzet via deze lokale preventieakkoorden nader te concretiseren, zodat er een daadwerkelijke meerwaarde ontstaat.

11.1

[Redacted text block]

11.1

[Redacted text block]

NB: voor de totstandkoming van lokale Preventieakkoorden is nu budget opgenomen in de begroting van het Preventieakkoord, zie 3. Conceptbegroting (blz. 10)

Directie Voeding
Gezondheidsbescherming en
Preventie

Kenmerk
1389101-179513-VGP

[Redacted text block]

Buiten reikwijdte
verzoek

→ Graag gaan we met u in overleg hoe we hier mee omgaan. In de tussentijd blijven we partijen uitdagen tot zo concreet en impactvolle bijdragen.

Roken

Voor wat betreft de verkoop van tabak door supermarkten heeft u gesprekken gevoerd met oa ALDI, JUMBO en LIDL. Op 31 augustus spreekt u nog met Albert Heijn. ALDI en JUMBO zijn vooralsnog niet bereid om te stoppen met de verkoop van tabak. Aan de thematafel is voorgesteld om in dat geval een verkoopverbod voor supermarkten voor te stellen.

[Redacted text block]

11.1

Problematisch alcoholgebruik

[Redacted text block]

Buiten reikwijdte
verzoek

[Redacted text block]

Buiten reikwijdte verzoek

[Redacted text block]

Directie Voeding
Gezondheidsbescherming en
Preventie

Kenmerk
1389101-179513-VGP

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

Overgewicht

[Redacted text block]

**Buiten reikwijdte
verzoek**

Buiten reikwijdte verzoek

[Redacted text block]

Directie Voeding
Gezondheidsbescherming en
Preventie

Kenmerk
1389101-179513-VGP

[Redacted text block]

[Redacted text block]

3. Conceptbegroting

Onder 6. *Financiële en personele gevolgen* treft u de conceptbegroting op hoofdlijnen aan. Deze begroting is tot stand gekomen op basis van de opgestelde ambities, doelstellingen en ingebrachte maatregelen van partijen. Wijziging van de begroting betekent logischerwijs een wijziging in de maatregelen (en mogelijk ambities en doelstellingen) en vice versa. Een en ander is nog 'work in progress', het is nog niet afgestemd met achterbannen en geacordeerd door partijen zelf. Deze begroting moet ook eind augustus (datum vragen aan FEZ) klaar zijn voor afstemming met Financiën. De definitieve begroting wordt uiteraard nog een keer separaat schriftelijk aan u voorgelegd.

4. Governance, monitoring en borging

In bijlage 5 treft de concepttekst aan zoals deze door de verbindingstafel is opgesteld. Hierin wordt geschetst hoe de komende jaren de activiteiten uit het Preventieakkoord worden gemonitord, dat partijen rapporteren op de voortgang van hun doelstellingen en hoe ervoor gezorgd kan worden dat er voortgang geboekt wordt op de ambities.

In de thematafels is dit voorstel ook besproken. Veel partijen ondersteunen de wens om te komen tot een onafhankelijke borging van de monitoring van de door deze partijen ingezette maatregelen in het Preventieakkoord.

Buiten reikwijdte
verzoek

[Redacted text block]

[Redacted text block]

Directie Voeding
Gezondheidsbescherming en
Preventie

[Redacted text block]

Kenmerk
1389101-179513-VGP

11.1

[Redacted text block]

11.1

4 Draagvlak politiek

11.1

[Redacted text block]

[Redacted text block]

11.1

5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

DCo werkt samen met PG en VGP aan een communicatieaanpak op twee sporen. Het eerste spoor richt zich op bekendheid geven aan het Nationaal Preventieakkoord. Het draait hier om het sluiten van het akkoord en de inhoud ervan. Het tweede spoor gaat over communicatie als beleidsinstrument. Hoe we met behulp van communicatie de ambitie van het Nationaal Preventieakkoord te halen. Hierover wordt in september nog separaat met u overlegd, ruim voor ondertekening van het Preventieakkoord.

6 Financiële en personele gevolgen

In 2018 is reeds voor 6 mln EUR geïnvesteerd in de intensivering reeds lopende programma's en maatregelen die aansluiten bij het brede draagvlak aan de thematafels. De overige beschikbare middelen zijn "doorgeschoven" naar de volgende jaren. Voor het Preventieakkoord zijn voor de periode 2019-2021 de volgende middelen beschikbaar:

2019: 23 mln EUR
2020: 23 mln EUR
2021: 10 mln EUR

2022: 5 mln EUR (structureel)

Daarnaast zijn er nog middelen - voor 2019 en 2020 6 mln EUR per jaar - beschikbaar vanuit het Regeerakkoord voor *Effectieve interventies*. Deze budgetten zijn gereserveerd voor het doorontwikkelen en het doen van onderzoeken op de thema's uit het Preventieakkoord. Een aantal van de activiteiten in het Preventieakkoord kunnen worden bekostigd uit dit budget, waarna nog budget over blijft voor aanvullende activiteiten gericht op effectieve interventies.

Directie Voeding
Gezondheidsbescherming en
Preventie

Kenmerk
1389101-179513-VGP

Partijen hebben in de thematafels en de verbindingstafel maatregelen ingebracht. Bij een aantal maatregelen is financiering gevraagd. De verzoeken om financiering was bij alle thematafels hoger dan de begroting toelaat. Op basis van feedback door experts en een inschatting op haalbaarheid, schaalbaarheid en draagvlak zijn middelen naar beneden bijgesteld tot een passende begroting.

Op basis van bovenstaande bedragen en de eerder beschreven ambities, doelstellingen en maatregelen, is op hoofdlijnen tot de volgende begroting gekomen. Uiteraard wordt u separaat geïnformeerd om te beslissen over de volledige begrotingen van het Preventieakkoord en Effectieve Interventies, zoals deze bij het ministerie van Financiën zullen worden ingediend.

Roken (onder voorbehoud)

	2019	2020	2021
Campagne RV opgroeien	1,2 mln	1, mln	0,5mln
Campagne SMR (Stoptober en 1 januari)	1,3 mln	1,3 mln	0,1 mln
Communicatie wettelijke maatregelen	0,3 mln	0,4 mln	0,4 mln
Ondersteuning gemeente	1,2 mln	1,2mln	1 mln
Rookvrije kindomgeving (school, kinderboerderijen, speeltuinen en sport)	1,6 mln	1,3 mln	---
Ondersteuning RV zorg	0,7 mln	0,7 mln	0,5 mln
Ontwikkeling diagnostisch instrument	0,1 mln	0,1 mln	---
Publieksvoorlichting (Ikstop.nu, stoplijn en rokeninfo.nl, kennisdeling)	1,3	1,15 mln	0,6 mln
Rookvrije start lokaal	0,2 mln	0,2 mln	0,2 mln
Ondersteuning professionals bij SMR	0,8 mln	0,7 mln	0,4 mln
Totaal	7,1 mln	7,0 mln	3,5 mln

Vanuit de middelen uit het Regeerakkoord gericht op 'effectieve interventies' worden de volgende onderzoeken voorgesteld:

11.1

- _____

Directie Voeding
Gezondheidsbescherming en
Preventie

Kenmerk
1389101-179513-VGP

11.1

Alcohol (onder voorbehoud)

Buiten reikwijdte verzoek

1. The first part of the document is a list of references. The references are listed in a standard format, including the author's name, the title of the work, and the publisher. The references are as follows:

1. The first part of the document is a list of references. The references are listed in a standard format, including the author's name, the title of the work, and the publisher. The references are as follows:

1. The first part of the document is a list of references. The references are listed in a standard format, including the author's name, the title of the work, and the publisher. The references are as follows:

Overgewicht (onder voorbehoud)

Age Group	No (%)	Yes (%)	Don't know (%)	Refuse to answer (%)
18-24	~65	~25	~8	~2
25-34	~60	~30	~10	~2
35-44	~55	~35	~10	~2
45-54	~50	~40	~10	~2
55-64	~45	~45	~10	~2
65+	~40	~50	~10	~2

Buiten reikwijdte verzoek

Buiten reikwijdte verzoek

[illegible]

Directie Voeding
Gezondheidsbescherming en
Preventie

Kenmerk
1389101-179513-VGP

Buiten reikwijdte
verzoek

Buiten reikwijdte
verzoek

Borging, monitoring, governance en lokale Preventieakkoorden

	2019	2020	2021
Monitoring en borgingscommissie	0,5 mln	0,5 mln	0,5 mln
Proces lokale preventie-akkoorden	1,5 mln	1,5 mln	0,5 mln
Totaal	2,0 mln	2,0 mln	1,0 mln

Totaal

	2019	2020	2021
Roken	7,1 mln	7,0 mln	3,0 mln

Buiten reikwijdte verzoek

Mon, borging en lokaal	2,0 mln	2,0 mln	1,0 mln
Totaal			
Additioneel: Effectieve interventies	2,1 mln	2,1 mln	---
Additioneel: Verbinding Sportakkoord- Preventieakkoord op motorische ontwikkeling	2,0 mln	2,0 mln	2,0 mln

Directie Voeding
Gezondheidsbescherming en
Preventie

Kenmerk
1389101-179513-VGP

[illegible]

11.1

[REDACTED]

11.1

11.1

7 Juridische aspecten en haalbaarheid

Maatregelen die een wetswijziging vergen zullen met WJZ worden uitgewerkt. Bekeken wordt of het haalbaar is om deze wetswijziging te bundelen in één wetsvoorstel Preventie.

8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Huidige teksten, ambities en maatregelen zijn tot stand gekomen in samenwerking met partijen van de relevante tafels (3 thematafels, verbindingstafel). Op basis daarvan is een passende begroting gemaakt. Het geheel is nog niet afgestemd met de achterbannen van de betrokken partijen.

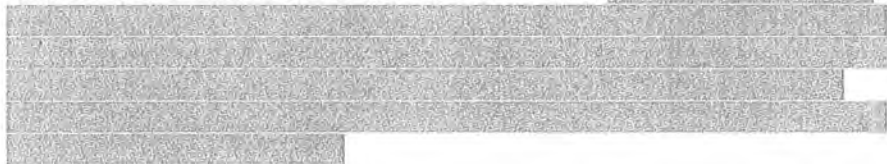
Intern zijn relevante onderdelen besproken met directie Sport (Sportakkoord), FEZ, Curatieve Zorg, Zorgverzekeringen en Communicatie. De afgelopen maanden zijn in klankborden meer relevante directies van VWS uiteraard ook betrokken. Na bespreking van deze nota op 21 augustus worden directies nog een laatste maal betrokken bij het concept Preventieakkoord.

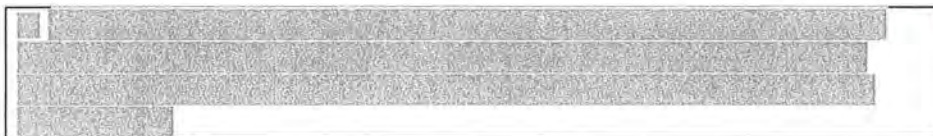
Directie Voeding
Gezondheidsbescherming en
Preventie

Kenmerk
1389101-179513-VGP

Interdepartementaal zijn relevante onderdelen ambtelijk besproken met ministeries van Financiën, OCW, SZW, LNV en I&W. 

11.1





11.1

9. Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

10. Toezeggingen

N.v.t.

11. Fraudetoets

N.v.t.

Deze nota is tot stand gekomen door directies PG en VGP gezamenlijk.



Senior beleidsmedewerker

Van: [redacted]
Aan: [Wijker, C.G.A. \(Charles\);](#) [redacted]; [Scheidel, O.F. \(Ciska\);](#) [redacted]
Cc: [redacted]
Onderwerp: Nota + bijlagen voor overleg met staatssecretaris di. 21 augustus over Preventieakkoord
Datum: vrijdag 17 augustus 2018 14:54:28
Bijlagen: [Nota ter beslissing 2018-07-23 7 14 04.docx](#)
[Bijlage 1 tekst inleiding Preventieakkoord.docx](#)
[Bijlage 2 Preventieakkoord Roken.docx](#)
[Bijlage 3 Preventieakkoord Alcohol.docx](#)
[Bijlage 4 Preventieakkoord Overgewicht.docx](#)
[Bijlage 5 monitoring, borging en governance.docx](#)
[Bijlage 6 Nationaal preventieakkoord supermarktbranche en food service b....pdf](#)

Beste collega's,

Bijgevoegd, met (heel!) veel dank aan alle collega's die aan hebben bijgedragen, de nota en bijlagen (teksten thema-akkoorden, tekst monitoring en inleiding tekst, plus een brief van CBL) voor bespreking met de staatssecretaris a.s. dinsdag over het Preventieakkoord. Deze liggen nu bij [redacted] (Marjolein) om vervolgens (na evt aanvullingen) tijdig richting tas te gaan van de staatssecretaris.

Fijn weekend allen, tot volgende week

Met vriendelijke groet

[redacted]

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Staatssecretaris

Deadline: 21-08-2018

Directie Voeding
Gezondheidsbescherming
en Preventie

Ontworpen door

Senior beleidsmedewerker

T (070)-

M (31)-E

@minvws.nl

Datum Document

Kenmerk

1389101-179513-VGP

Bijlage(n)

6

nota

(ter beslissing)

Ter bespreking op dinsdag 21 augustus 10:45 uur
Preventieakkoord: ambities, maatregelen, teksten
en begroting

PG

VGP

DGV

1 Aanleiding voor deze nota

In de afgelopen maanden is door veel partijen aan de verschillende tafels hard gewerkt aan een concept-Preventieakkoord, met ambities, doelstellingen, maatregelen, teksten en een passende begroting. Door middel van deze nota wordt u geïnformeerd over de laatste stand van zaken.

Bespreking van deze nota en bijbehorende stukken vindt plaats op 21 augustus van 10:45 uur tot 12:45 uur met de betrokken VWS-medewerkers van PG, VGP, DCo en DGV. Op basis van deze bespreking kunnen wijzigingen worden doorgevoerd en kan worden toegewerkt naar een versie van het Preventieakkoord die kan worden gecommuniceerd met de achterban van partijen. De definitieve teksten van de akkoorden ontvangt u op 7 september van de voorzitters.

2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

Voor u liggen de teksten van de visie (preambule), de drie thematafels met daarin de ambities, doelen en maatregelen en een voorstel van de verbindingstafel op de borging, monitoring en governance van het Preventieakkoord. Het proces voor de komende weken is als volgt:

- 21 augustus:
 - Bespreking Preventieakkoord en eventuele aanscherpingen.
 - Start achterbanraadpleging door partijen.
 - RIVM maakt impactbeoordeling van de maatregelen

- Uiterlijk voor 7 sept: - Coalitieoverleg
- 7 september: - Laatste thematafels, accorderen teksten, doorgeleiding teksten naar VWS.
- week van 10 september: - Voorzitters Sap, Meijer en Van der Burg bieden u namens de thematafels de akkoordteksten aan (wordt gepland).
- 13 september: - Aanleveren teksten t.b.v. CWIZO, RWIZO en Ministerraad.
- Doorlopend na 14 sept: - Uitwerken communicatie en lancering Preventieakkoord.

Directie Voeding
Gezondheidsbescherming en
Preventie

Kenmerk
1389101-179513-VGP

Bespreking van het concept Preventieakkoord kan op 21 augustus plaatsvinden langs de lijn van:

1. Huidige conceptteksten en inhoud (ambities, doelen en maatregelen) van de
 - a) visie/preambule (uit de verbindingstafel, bijlage 1) en
 - b) akkoordteksten met alle maatregelen (bijlage 2, 3 en 4);
2. Mogelijke knelpunten en kansen die extra inzet vergen (zie onder 3. *Samenvatting en conclusies*);
3. Conceptbegroting op hoofdlijnen (zie onder 6. *Financiële en personele gevolgen*);
4. Governance, monitoring en borging van het Preventieakkoord (uit de verbindingstafel, bijlage 5);
5. Inzet en strategie coalitieoverleg.

3 Samenvatting en conclusies

1. Conceptteksten, ambities, doelstellingen en maatregelen

In de bijlagen treft u de conceptteksten aan van de verbindingstafel (visie/preambule) en de thematafels (thema-akkoorden) zoals deze momenteel uitgewerkt zijn door partijen aan de tafels. De teksten zijn onderling nog niet volledig eenvormig in taalgebruik en opzet. Deze slag moet de komende dagen nog gemaakt worden. Tevens zijn deze teksten nog niet geaccordeerd door partijen. Het proces is formeel zo geregeld dat partijen aan de thematafels de achterbanraadpleging inzetten na bespreking met u, dus van 21 augustus tot en met 7 september. De (hoogte van de) verschillende ambities verschillen tussen de verschillende thema's.

Buiten reikwijdte
verzoek

Op de verschillende thema's zijn er enkele bespreekpunten voor u geformuleerd, te herkennen aan de omkaderde tekst.

11.1

11.1

[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]

Directie Voeding
Gezondheidsbescherming en
Preventie

Kenmerk
1389101-179513-VGP

2. Mogelijke knelpunten en kansen

Partijen

11.1

[Redacted]
[Redacted]

[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]

11.1

[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]

11.1

[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]

11.1

[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]

Voor het behalen van de ambities op de thema's roken, alcohol en overgewicht zijn gemeenten een belangrijke doelgroep en partner. Bij overgewicht en alcohol is de VNG aangesloten, bij tabak zijn de G4 en Groningen aangesloten. Dit laatste betekent beperkte verbinding met lokale overheden. Momenteel vinden een aantal gesprekken plaats met de VNG om ook op het thema roken een stimulerende rol te pakken.

VNG heeft zelf de wens om, in navolging van het nationale Preventieakkoord, te komen tot lokale preventieakkoorden door gemeenten. Direct aansluitend op uw gesprek op 21 augustus over het Preventieakkoord vindt een gesprek plaats tussen DGV en VNG. Dit biedt gelegenheid om de inzet via deze lokale preventieakkoorden nader te concretiseren, zodat er een daadwerkelijke meerwaarde ontstaat.

Directie Voeding
Gezondheidsbescherming en
Preventie

Kenmerk
1389101-179513-VGP

11.1

[Redacted text block]

[Redacted text block]

11.1

In de beginfase is met u gesproken over wanneer partijen kunnen participeren in het Preventieakkoord. Besloten is dat aan de tafels van het Preventieakkoord partijen deelnemen die forse stappen willen nemen. Inmiddels blijkt dat er verschillen zijn tussen de mate van inzet tussen partijen.

Buiten reikwijdte
verzoek

[Redacted text block]

[Redacted text block]

Buiten reikwijdte
verzoek

Roken

Voor wat betreft de verkoop van tabak door supermarkten heeft u gesprekken gevoerd met o.a. ALDI, JUMBO en LIDL. Op 31 augustus spreekt u nog met Albert Heijn. ALDI en JUMBO zijn vooralsnog niet bereid om te stoppen met de verkoop van tabak. Aan de thematafel is voorgesteld om in dat geval een verkoopverbod voor supermarkten voor te stellen.

Daarnaast speelt de overweging om de maatregel op rookruimtes (al dan

niet) mee te nemen in het Preventieakkoord, of los daarvan loopt.

11.1

Directie Voeding
Gezondheidsbescherming en
Preventie

Kenmerk
1389101-179513-VGP

[Redacted text block]

Problematisch alcoholgebruik

[Redacted text block]

Buiten reikwijdte
verzoek

[Redacted text block]

Buiten reikwijdte
verzoek

[Redacted text block]

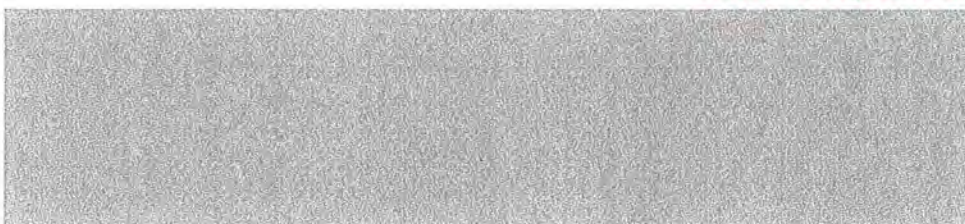
Buiten reikwijdte
verzoek

[Redacted text block]

Buiten reikwijdte verzoek

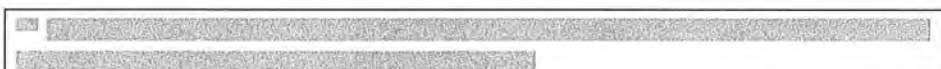
[Redacted text block]

Buiten reikwijdte verzoek



Directie Voeding
Gezondheidsbescherming en
Preventie

Kenmerk
1389101-179513-VGP

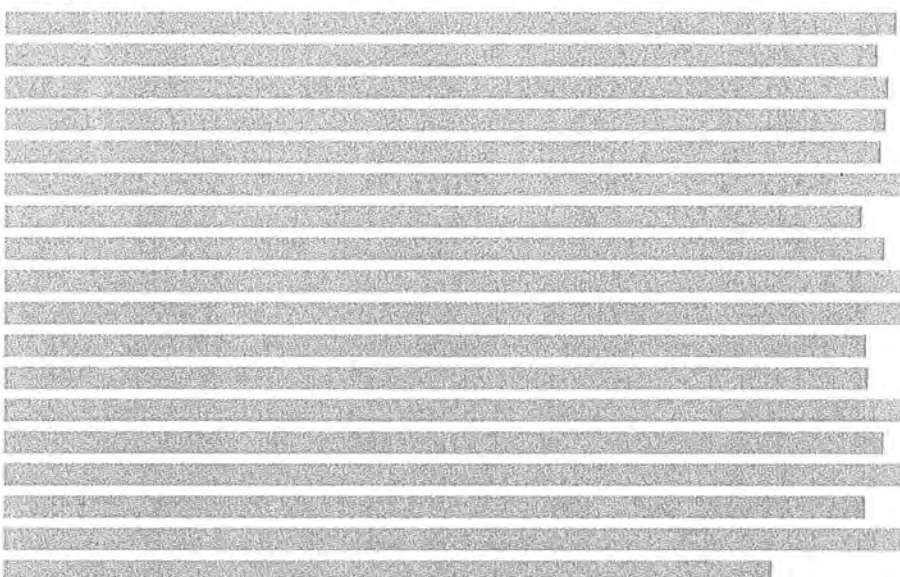


Buiten reikwijdte
verzoek



Buiten reikwijdte
verzoek

Overgewicht



Buiten reikwijdte
verzoek



Buiten reikwijdte
verzoek



Buiten reikwijdte
verzoek

Buiten reikwijdte verzoek

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

Directie Voeding
Gezondheidsbescherming en
Preventie

Kenmerk
1389101-179513-VGP

[REDACTED]

[REDACTED]

Buiten reikwijdte
verzoek

3. Conceptbegroting

Onder 6. *Financiële en personele gevolgen* treft u de conceptbegroting op hoofdlijnen aan. Deze begroting is tot stand gekomen op basis van de opgestelde ambities, doelstellingen en ingebrachte maatregelen van partijen. Wijziging van de begroting betekent logischerwijs een wijziging in de maatregelen (en mogelijk ambities en doelstellingen) en vice versa. Een en ander is nog 'work in progress', het is nog niet afgestemd met achterbannen en geacordeerd door partijen zelf. Deze begroting moet eind augustus klaar zijn voor afstemming met Financiën. De definitieve begroting wordt nog een keer separaat schriftelijk aan u voorgelegd.

4. Governance, monitoring en borging

In bijlage 5 treft u de tekst aan zoals deze aan de verbindingstafel van 5 juli is voorgelegd. Hierin wordt geschetst hoe de komende jaren de doelen uit het Preventieakkoord worden gemonitord, dat partijen rapporteren op de voortgang van hun maatregelen en hoe ervoor gezorgd kan worden dat er de ambities gerealiseerd worden. De opzet is akkoord bevonden en afgesproken is om het voorstel te delen en te bespreken in de thematafels. En in de verbindingstafel van 23 augustus te spreken over de verdere invulling.

Veel partijen ondersteunen de wens om te komen tot een onafhankelijke borging van de monitoring van de door deze partijen ingezette maatregelen in het Preventieakkoord. [REDACTED]

Buiten reikwijdte
verzoek

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

11.1

11.1



Directie Voeding
Gezondheidsbescherming en
Preventie

Kenmerk
1389101-179513-VGP

5. Inzet coalitieoverleg

U heeft voor het zomerreces met coalitiepartijen afgesproken om in de periode van achterbanraadpleging (21 augustus – 7 september) ook overleg te hebben met de coalitiepartijen over de conceptteksten. Tot nu toe is zowel naar de TK als betrokken partijen gecommuniceerd dat het akkoord een samenhangend pakket van maatregelen is. Samenhangend in de zin dat er niet – zonder in te leveren op ambitie en doelen- uit "geshopped " kan worden.



11.1



11.1

4 Draagvlak politiek



11.1

5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Dco werkt samen met PG en VGP aan een communicatieaanpak op twee sporen. Het eerste spoor richt zich op bekendheid geven aan het Nationaal Preventieakkoord. Het draait hier om het sluiten van het akkoord en de inhoud ervan. Het tweede spoor gaat over communicatie als beleidsinstrument. Hoe we met behulp van communicatie de ambitie van het Nationaal Preventieakkoord te halen. Hierover wordt in september nog separaat met u overlegd, ruim voor ondertekening van het Preventieakkoord.

6 Financiële en personele gevolgen

In 2018 is reeds voor 6 mln. EUR geïnvesteerd in de intensivering al lopende programma's en maatregelen die aansluiten bij het brede draagvlak aan de thematafels. De overige beschikbare middelen zijn "doorgeschoven" naar de volgende jaren. Voor het Preventieakkoord zijn voor de periode 2019-2021 de volgende middelen beschikbaar:

2019: 23 mln. EUR
2020: 23 mln. EUR
2021: 10 mln. EUR
2022: 5 mln. EUR (structureel)

Daarnaast zijn er nog middelen - voor 2019 en 2020 6 mln. EUR per jaar - beschikbaar vanuit het Regeerakkoord voor *Effectieve interventies*. Deze

budgetten zijn gereserveerd voor het doorontwikkelen en het doen van onderzoeken op de thema's uit het Preventieakkoord. Een aantal van de activiteiten in het Preventieakkoord kunnen worden bekostigd uit dit budget, waarna nog budget over blijft voor aanvullende activiteiten gericht op effectieve interventies.

Directie Voeding
Gezondheidsbescherming en
Preventie

Kenmerk
1389101-179513-VGP

Partijen hebben in de thematafels en de verbindingstafel maatregelen ingebracht. Bij een aantal maatregelen is financiering gevraagd. De verzoeken om financiering was bij alle thematafels hoger dan de begroting toelaat. Op basis van feedback door experts en een inschatting op haalbaarheid, schaalbaarheid en draagvlak zijn middelen naar beneden bijgesteld tot een passende begroting. Partijen worden en zijn hier continu over geïnformeerd.

Op basis van bovenstaande bedragen en de eerder beschreven ambities, doelstellingen en maatregelen, is op hoofdlijnen tot de volgende begroting gekomen. Uiteraard wordt u separaat geïnformeerd om te beslissen over de volledige begrotingen van het Preventieakkoord en Effectieve Interventies, zoals deze bij het ministerie van Financiën zullen worden ingediend.

Roken (onder voorbehoud)

	2019	2020	2021
Campagne RV opgroeien	1,2 mln	1, mln	0,5mln
Campagne SMR (Stoptober en 1 januari)	1,3 mln	1,3 mln	0,1 mln
Communicatie wettelijke maatregelen	0,3 mln	0,4 mln	0,4 mln
Ondersteuning gemeente	1,2 mln	1,2mln	1 mln
Rookvrije kindomgeving (school, kinderboerderijen, speeltuinen en sport)	1,6 mln	1,3 mln	---
Ondersteuning RV zorg	0,7 mln	0,7 mln	0,5 mln
Ontwikkeling diagnostisch instrument	0,1 mln	0,1 mln	---
Publieksvoorlichting (Ikstop.nu, stoplijn en rokeninfo.nl, kennisdeling)	1,3	1,15	0,6 mln
Rookvrije start lokaal	0,2 mln	0,2 mln	0,2 mln
Ondersteuning professionals bij SMR	0,8 mln	0,7 mln	0,4 mln
Totaal	7,1 mln	7,0 mln	3,5 mln

Vanuit de middelen uit het Regeerakkoord gericht op 'effectieve interventies' worden de volgende onderzoeken voorgesteld:

- 

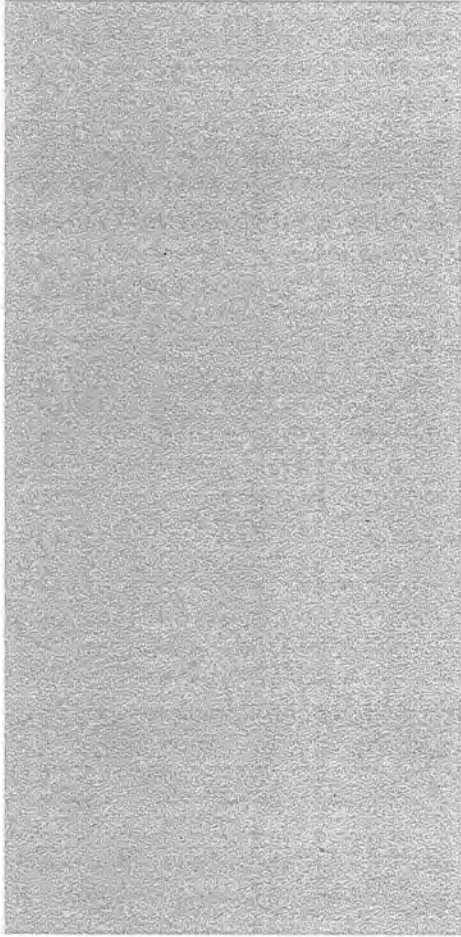
11.1

•

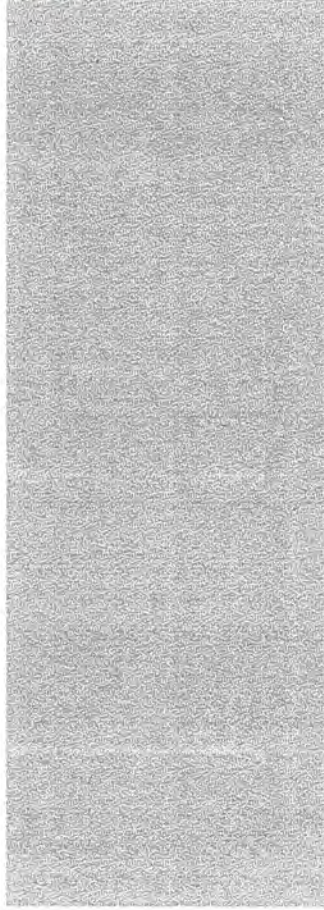
11.1

Directie Voeding
Gezondheidsbescherming en
Preventie

Kenmerk
1389101-179513-VGP



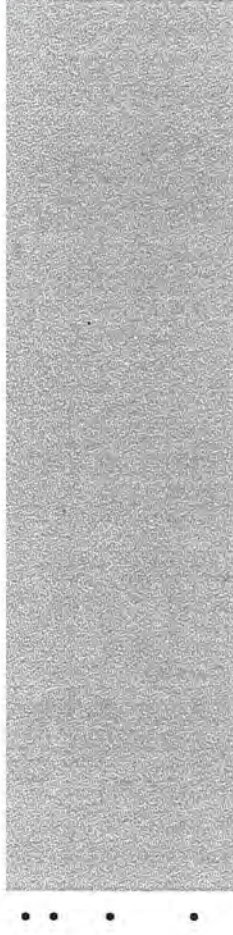
Alcohol (onder voorbehoud)



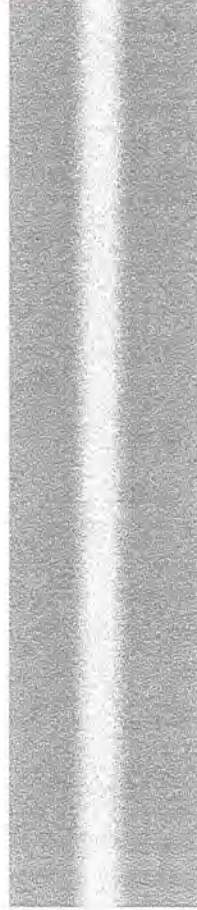
Buiten reikwijdte verzoek



Buiten reikwijdte verzoek

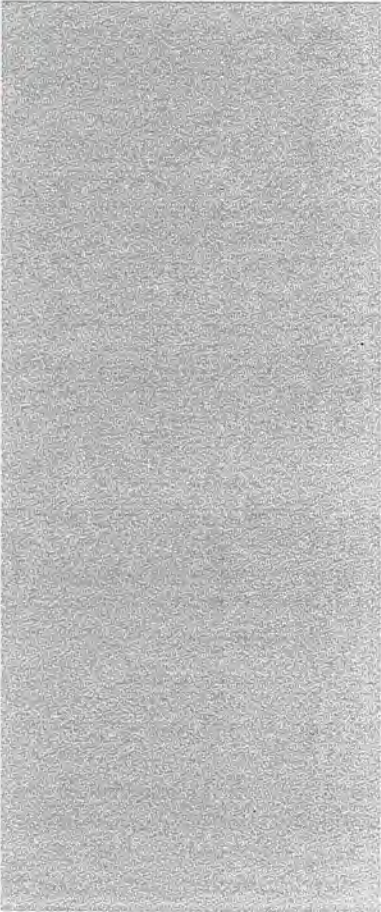


Overgewicht (onder voorbehoud)



Buiten reikwijdte verzoek

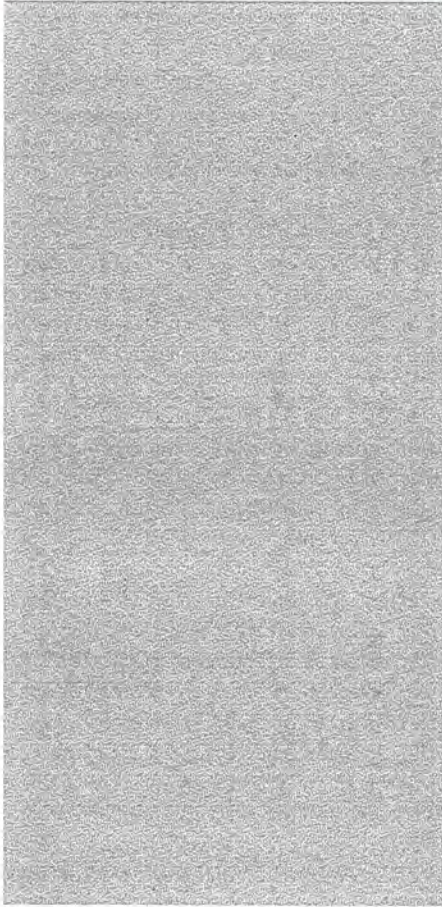
Buiten reikwijdte verzoek



Directie Voeding
Gezondheidsbescherming en
Preventie

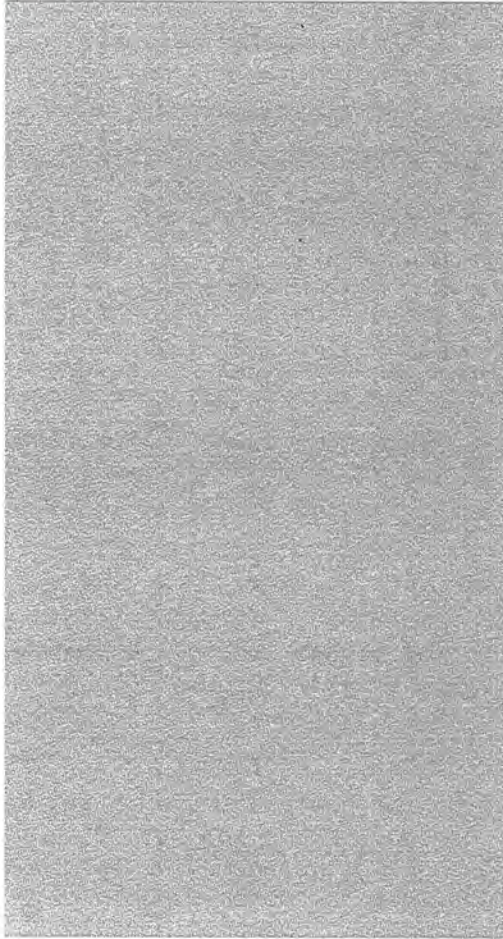
Kenmerk
1389101-179513-VGP

Buiten reikwijdte
verzoek



-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

Buiten reikwijdte
verzoek



Borging, monitoring, governance en lokale Preventieakkoorden

	2019	2020	2021
Monitoring en eventuele borgingscommissie	0,5 mln	0,5 mln	0,5 mln

Proces lokale preventie-akkoorden	1,5 mln	1,5 mln	0,5 mln
Totaal	2,0 mln	2,0 mln	1,0 mln

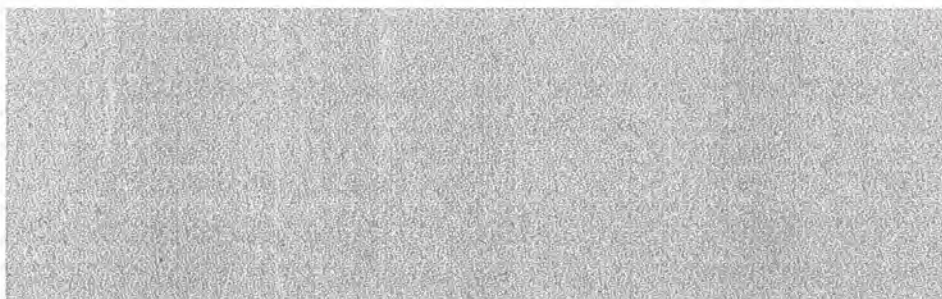
Directie Voeding
Gezondheidsbescherming en
Preventie

Kenmerk
1389101-179513-VGP

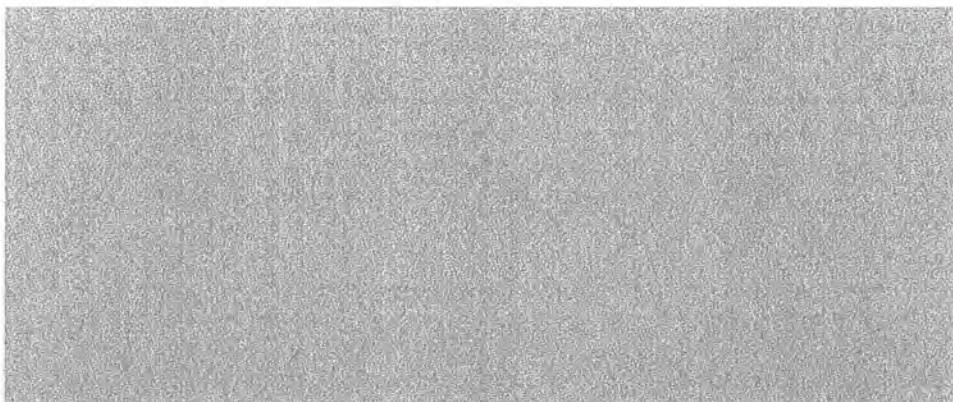
Totaal

	2019	2020	2021
Roken	7,0 mln	7,0 mln	3,0 mln
Alcohol			
Overgewicht			
Monitoring, borging en lokaal	2,0 mln	2,0 mln	1,0 mln
Totaal			
Additioneel: Effectieve interventies	3,0 mln	3,0 mln	---
Additioneel: Verbinding Sportakkoord- Preventieakkoord op motorische ontwikkeling	2,0 mln	2,0 mln	2,0 mln

Buiten reikwijdte verzoek



11.1



11.1



11.1

7 Juridische aspecten en haalbaarheid

Maatregelen die een wetswijziging vergen zullen met WJZ worden uitgewerkt op haalbaarheid. Bekeken wordt of het haalbaar is om deze wetswijziging te bundelen in één wetsvoorstel Preventie.

Directie Voeding
Gezondheidsbescherming en
Preventie

Kenmerk
1389101-179513-VGP

8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Huidige teksten, ambities en maatregelen zijn tot stand gekomen in samenwerking met partijen van de relevante tafels (3 thematafels, verbindingstafel). Op basis daarvan is een passende begroting gemaakt. Het geheel is nog niet afgestemd met de achterbannen van de betrokken partijen.

Intern zijn relevante onderdelen besproken met directie Sport (Sportakkoord), FEZ, Curatieve Zorg, Zorgverzekeringen en Communicatie. De afgelopen maanden zijn in klankborden meer relevante directies van VWS uiteraard ook betrokken. Na bespreking van deze nota op 21 augustus worden directies nog een laatste maal betrokken bij het concept Preventieakkoord.

Interdepartementaal zijn relevante onderdelen ambtelijk besproken met ministeries van Financiën, OCW, SZW, LNV en I&W. Op 29 augustus wordt een interdepartementaal directeurenoverleg gehouden over het preventieakkoord.



11.1



11.1

9 Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

10 Toezeggingen

N.v.t.

11 Fraudetoets

N.v.t.

Deze nota is tot stand gekomen door directies PG en VGP gezamenlijk.

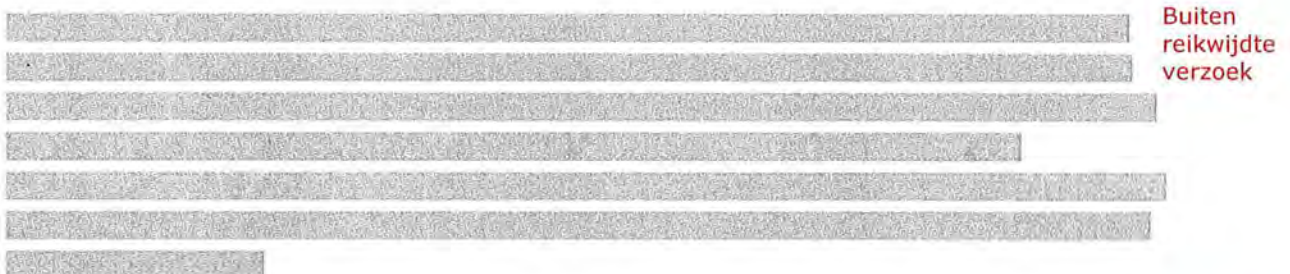
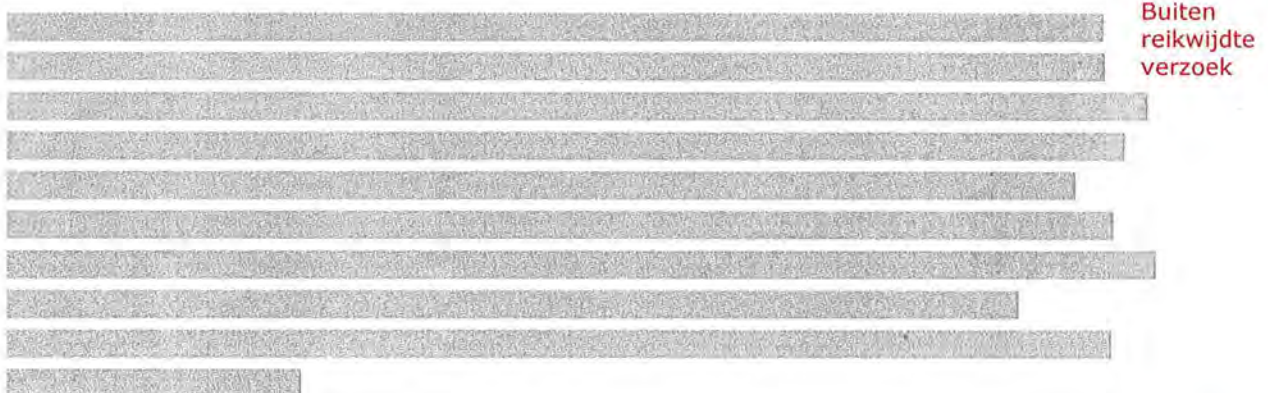
A small, dark, rectangular mark, likely a signature or stamp.

Senior beleidsmedewerker

Gezond leven is toch normaal?

Een gezonder Nederland. Dat is onze droom. Met jongeren die een goede start maken en daar hun leven lang profijt van hebben. Met actieve volwassenen, die fit hun pensioen halen. En met ouderen die veel gezonde levensjaren hebben en zo lang mogelijk meedoen in de samenleving. Dát is de ambitie van dit Nationaal Preventieakkoord.

In 2040 kennen kinderen de geur van tabaksrook niet meer. Zij zijn de kinderen van de rookvrije generatie. Als ze horen dat er 20 jaar geleden dagelijks 75 kinderen begonnen met roken zijn ze heel erg verbaasd. Ook kunnen ze niet geloven dat er toen nog bijna een kwart van alle volwassenen rookte. En dat er zogenaamde rookruimtes waren in de horeca, ziekenhuizen en zelfs in het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport!



Er is nog veel te winnen. Mochten wij Nederland opnieuw inrichten, dan zouden we veel meer inzetten op preventie en daardoor minder op zorg. Bovendien: als voorkomen beter is dan genezen, dan moeten we daar nog meer naar gaan handelen. Met nog intensievere aandacht en extra geld voor preventie.

In het Nationaal Preventieakkoord hebben we gekozen voor een aanpak op roken, problematisch alcoholgebruik en overgewicht. Hiermee kunnen we gericht werken, terwijl we de onderwerpen te pakken hebben die verreweg de grootste ziektelast in Nederland veroorzaken: 20 procent ziektelast door leefstijlfactoren, met 35.000 doden en 9 miljard aan zorguitgaven als gevolg. Het voorkomt dat we in dit Preventieakkoord aan heel veel verschillende zaken een klein beetje gaan doen. Maar de drie thema's bestrijken wel weer zó'n groot gebied, dat automatisch allerlei andere invalshoeken,

onderwerpen en aanpakken aan de orde zullen komen. Door de afspraken en maatregelen van dit Akkoord nauwgezet te monitoren. En door de kennis die wij opdoen te delen en goede voorbeelden te verspreiden

Uitdagingen

Nog steeds beginnen kinderen met roken, het aantal mensen met overgewicht en diabetes neemt toe, en de jeugd begint weliswaar wat later met drinken (gemiddeld 13,2 jaar), maar zij die regelmatig drinken doen dat dan ook meteen met grote hoeveelheden. Problematisch drinken is overigens ook een prangend, maar minder vaak onderkend probleem bij andere groepen, zoals 50+'ers. Roken, overgewicht en alcohol leiden tot enorme gezondheids- en maatschappelijke schade. Om nog maar te zwijgen over de zorgkosten die ze opstuwen en die onze samenleving, als de huidige groei ervan doorzet, niet meer op kan brengen. We kunnen alleen maar gezamenlijk, met extra kracht, deze uitdaging aanpakken.

En dan zijn er de gezondheidsverschillen tussen bevolkingsgroepen. Mensen met een lagere opleiding en lager inkomen zijn in onze moderne samenleving veel slechter af als het om gezondheid gaat. Ze roken meer, hebben problemen met overgewicht, lijden onder stress door schulden, bewegen te weinig en eten ongezond. De cijfers zijn verontrustend: zeven jaar eerder overlijden en jezelf achttien jaar langer ongezond voelen. De prognose tot 2040 is dat deze gezondheidsverschillen alleen maar groter worden. Hier past ook realisme. Inkomen kun je herverdelen, gezondheid niet. Juist echter door te kiezen voor de thema's roken, overgewicht en problematisch drinken hebben we een direct aangrijpingspunt op mensen met een structureel lager inkomen en een lagere opleiding. Juist binnen deze groep mensen wordt relatief meer gerookt, komt overgewicht in combinatie met ongezond eten meer voor, en hetzelfde geldt voor problematisch drinken als gevolg van achterliggende problematiek zoals stress door schulden.

De uitdaging om iets aan deze grote problemen te doen illustreert het waarom van het Nationaal Preventieakkoord: we moeten nú handelen om er oplossingen voor te vinden.

Kansen

Met het Nationaal Preventieakkoord kunnen overheid, bedrijfsleven, zorg, welzijn, onderwijs en wetenschap deze uitdagingen aangaan. Met publiek-private samenwerking, bindende afspraken en de inzet van innovaties. Maar er gebeurt al van alles; er is juist in deze tijd veel om bij aan te haken, op voort te bouwen en te gebruiken om de ambities van het Akkoord waar te maken. Van de verpleegkundige aan huis, die in de jaren '50 Nederland het gezondste land ter wereld maakte, via de rijksvaccinatieprogramma's die veel mensenlevens gered hebben, tot huidige programma's als Gezond in de Stad, Alles is Gezondheid en JOGG: er is in de loop van de tijd een stevige basis voor nieuw preventiebeleid gelegd. De uitvoering van het Preventieakkoord zal dan ook zeker rekening houden met, en gebruikmaken van al deze verworvenheden. We zullen verbinding zoeken bij de integrale, lokale aanpak die deze huidige programma's toepassen om de complexe problematiek het hoofd te bieden. Vooral bij de rol van de gemeenten en andere lokale partijen, die met de decentralisatie veel meer zorg- en welzijnstaken hebben gekregen, zullen we zo goed mogelijk aansluiten.

Door die bestaande programma's en het wetenschappelijk onderzoek, zoals voor de Volksgezondheid Toekomst Verkenning, weten we tegenwoordig meer over preventie en het gedrag van mensen. Over (verwachte) ontwikkelingen, effectieve interventies en hoe op de lange termijn successen tot stand komen. Roken is een mooi voorbeeld: waar veertig jaar geleden bij verjaardagen nog het glas met sigaretten op tafel stond, zien we dat het aantal rokers daarna is gaan dalen.

Een andere kans bieden de technologische ontwikkelingen. E-health, zoals gezondheidsapps, geven data over ons gedrag op en kunnen mensen een duwtje in de rug geven om gezonder te gaan leven. Je bloeddruk automatisch registreren, apps die ondersteuning geven bij stoppen met roken, online of sociale tools om je leefstijl te verbeteren en een stappenteller om te zien of je aan genoeg beweging komt. Allemaal even handige als nuttige middelen die ons tegenwoordig ter beschikking staan om aan onze gezondheid te werken. Ik ben daarom ook enthousiast over de deelname van verschillende topsectoren aan het preventieakkoord. We kunnen hun innovatieve kracht de komende jaren goed gebruiken.

En tenslotte misschien wel de belangrijkste kans: onze samenleving lijkt er klaar voor. De meeste mensen vinden het bijvoorbeeld prima dat roken nóg duurder wordt. Er is zelfs een huisarts die zijn eigen straat gewoon rookvrij heeft gemaakt. Zo'n signaal zou enige tijd geleden nog ondenkbaar zijn geweest. Die maatschappelijke acceptatie van preventie maakt het mogelijk om naast 'zachte' maatregelen door mensen te verleiden en makkelijke keuzes te bieden, ook 'hardere' maatregelen te nemen. Met die combinatie zijn er echt stappen te maken.

Aanpak

Bij complexe problemen is er vaak sprake van een grote diversiteit aan maatregelen en aanpakken. Bij preventie is dat niet anders. Van heel eenvoudige – een beweegtuin voor ouderen- tot de meer ingewikkelde financiering van preventie via het basispakket: er zijn tal van mogelijkheden. Het kan indirect, op een integrale manier door mensen aan werk te helpen, door zorgverzekeraars die meehelpten met schuldsanering en door een groenere (en daarmee bewezen gezondere) omgeving te maken. Of met programma's specifiek voor de jeugd (zoals JOGG) en programma's die gericht zijn op levensloop en 'life events'.

Met de focus op roken, alcohol en overgewicht hebben we een grote actieradius, waar tegelijkertijd concrete ambities mee te formuleren zijn, zoals: minder dan 20% rokers in 2020, een rookvrije generatie in 2040, en in datzelfde jaar, minder dan 25% problematische drinkers. Bij die ambities horen afspraken tussen alle betrokken partijen, en maatregelen die aan spelregels gebonden zijn en voortdurend gemonitord en eventueel aangepast kunnen worden. Een lerende aanpak die samen met alle kennis die er al is, over onze samenleving verspreid kan worden.



Buiten
reikwijdte
verzoek

Dát alles moet een slagvaardig Nationaal Preventieakkoord met concrete resultaten opleveren. Waarmee het gezondere Nederland voor iedereen realiteit wordt. Dan is dit ambitieuze, maar realistische Preventieakkoord een groot succes.

We verliezen andere zaken niet uit het oog

We kiezen voor drie thema's maar verliezen andere zaken niet uit het oog. Het reeds lopende nationaal programma preventie is verlengd tot en met 2021 en bevat maatregelen voor andere gezondheidsproblemen.

Zoals gezondheidsproblemen die juist te maken hebben met onze welvaart en goede zorg. Nederlanders worden ouder, maar dat betekent ook meer dementie, chronische aandoeningen, eenzaamheid en depressie. Hoe gaan we ervoor zorgen dat we die extra levensjaren zoveel mogelijk in goede gezondheid door kunnen brengen? In dat kader loopt er bijvoorbeeld een meerjarenprogramma depressiepreventie voor risicogroepen, wordt naar de invloed van leefstijl op het voorkomen van dementie gekeken en verken ik een aanpak om jongeren mentaal weerbaarder te maken en geestelijk gezond te houden.

Onderhandelingstafels

In het regeerakkoord is aangegeven dat het preventieakkoord met veel maatschappelijke partijen, bedrijfsleven, verzekeraars, gemeenten en patiëntenverenigingen gesloten moet worden. Een akkoord dus dat kan rekenen op veel draagvlak en gezamenlijke inspanning. Na een ronde verkennende gesprekken met ruim 70 partijen zijn op 20 april 2018 de echte onderhandelingen onder leiding van 3 onafhankelijke voorzitters begonnen. Aan tafel zaten partijen die een bindende afspraak met elkaar en het rijk wilden maken. Dit is niet eenvoudig omdat de economische en maatschappelijke belangen van partijen niet direct in elkaars verlengde liggen. Het resultaat mag er echter zijn! Met dit nationaal preventieakkoord presenteren alle betrokkenen een samenhangend pakket met effectieve maatregelen om roken, overgewicht en problematisch drinken grondig aan te pakken.

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Staatssecretaris VWS

Deadline: 03-09-2018

Directie Voeding,
Gezondheidsbescherming
en Preventie

Ontworpen door

Senior Beleidsmedewerker

T 070
M 06
@minvws.nl

Datum document
28 augustus 2018

Kenmerk
1413594-180384-VGP

Bijlage(n)

nota

(ter voorbereiding van een overleg)

Betreft overleg CBL over preventieakkoord
Vergaderdatum en tijd 3 september 2018, 13.00- 13.30 uur
Vergaderplaats Kamer staatssecretaris (A5-28)

Paraaf directeur

1 Aanleiding en doel overleg

Het CBL heeft u eind juli per brief verzocht om een gesprek over de rol van supermarkten in het preventieakkoord. In het interne gesprek over het preventieakkoord op 21 augustus heeft u aangegeven op dit verzoek in te gaan.

2 Deelnemers overleg

CBL: CBL, belt in)

Marc Jansen (directeur)

VWS: staatssecretaris

, VWS vertegenwoordiger tafel overgewicht

, secretaris tafel roken

, secretaris tafel alcohol

3 Te bespreken punten

- Proces preventieakkoord
- Overgewicht:
- Alcohol:
- Roken: verschillende maatregelen voor tabaksontmoediging

Buiten reikwijdte verzoek

4 Advies en toelichting

Proces preventieakkoord

Kenmerk
1413594-180384-VGP

Het CBL heeft de afgelopen maanden herhaaldelijk klachten geuit over het proces rond het preventieakkoord. Ze geven aan de reactietermijnen om hun achterban te raadplegen te kort te vinden, hechten erg aan 'gelijke' behandeling van alle sectoren (al of niet aan tafel);

11.1

[Redacted text block]

Overkoepelend voor de thema's:

- Prijs- en belastingmaatregelen zijn door VWS ingebracht, maar hierover is vanwege mededingingsargumenten niet met partijen onderhandeld.
- CBL is tegen 'discriminerende maatregelen' en wil überhaupt geen wettelijke maatregelen in het preventieakkoord.

Overgewicht

[Redacted text block]

Buiten reikwijdte verzoek

[Large redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

Buiten reikwijdte verzoek

Kenmerk
1413594-180384-VGP

Alcohol

Buiten reikwijdte
verzoek

Roken

In het concept akkoord staan vier voorstellen voor tabaksontmoediging opgenomen die supermarkten in meer of mindere mate aangaan. Supermarkten zitten niet aan tafel als het gaat om het pakket voor roken vanwege artikel 5.3 en het belang dat ze hebben bij de verkoop van tabaksproducten.

11.1

1. Verkoopverbod supermarkt

Supermarkten verkopen levensmiddelen voor dagelijks gebruik, een schadelijk product als tabak hoort daar niet bij. Supermarkten verkopen meer dan 50% van alle tabak, echter de winst op tabak is heel weinig en het maakt maar een klein deel van hun omzet uit, het is vooral een aanloopfunctie die ze hebben. CBL vindt het belangrijk dat er een level playing field is.

Kenmerk
1413594-180384-VGP

2. Uitstalverbod

Voor supermarkten blijft het voorstel hetzelfde, per 2020. Voor andere verkooppunten (tankstations, speciaalzaken etc.) wordt de termijn vervroegd met een jaar, van 2022 naar 2021. Supermarkten hebben steeds argument van level playing field genoemd, dat komt nu dichterbij.

3. Generieke verpakking

Pakjes krijgen allemaal dezelfde donker grijze kleur en worden nog onaantrekkelijker doordat alle merkuitingen verboden worden. We volgen hiermee de praktijk van andere lidstaten, er is bewijs dat deze maatregel effectief is om jongeren te beschermen. Met de afschrikwekkende afbeelden waren de pakjes al weinig aantrekkelijk, maar de logo's hebben nog steeds een marketing effect.

4. Accijnzen

De accijnzen worden vanaf 2021 verhoogd zodat in 2024 een pakje €10 kost. Een substantiële en schoksgewijze accijnsverhoging is de meest effectieve maatregel om jongeren te beschermen. Deze maatregel treft alle verkooppunten, er is discussie over grenseffecten.


Senior Beleidsmedewerker

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

de staatssecretaris

Deadline: 13-09-2018

Directie Voeding
Gezondheidsbescherming
en Preventie

Ontworpen door

Senior beleidsmedewerker

T (070)-

M (31)-

@minvws.nl

Datum document

11 september 2018

Kenmerk

1418175-180769-VGP

Bijlage(n)

6

nota

(ter voorbereiding van een overleg)

Betreft	Overleg met voorzitters Preventieakkoord thematafels en beslissing op teksten en bestedingsplannen Preventieakkoord
Vergaderdatum en tijd	13 september 2018, 9:30-11:00 uur
Vergaderplaats	VWS, A5:41

Paraaf directeur

Paraaf DGV

1 Aanleiding en doel overleg

- U heeft een overleg met de voorzitters van de thematafels overgewicht, roken en problematisch alcoholgebruik van het Preventieakkoord.
- Daarnaast vragen we uw akkoord op bijgevoegde bestedingsplannen (begroting via twee bestedingsplannen) achter het Preventieakkoord (bijlage 1 Bestedingsplan Preventieakkoord en 2 Bestedingsplan Effectieve Interventies). Hiermee worden een aantal activiteiten en maatregelen in het Preventieakkoord gefinancierd.
- Ook treft u in bijlage (3, 4 en 5) de meest recente themateksten aan van het Preventieakkoord. Deze kunnen besproken worden met de voorzitters.
- Tenslotte treft u in bijlage (6) een overzicht aan van partijen die overwegen niet te ondertekenen, en waardoor dit komt.

2 Deelnemers overleg

- Eric van der Burg (overgewicht)
- Leon Meijer (problematisch alcoholgebruik)
- Jolande Sap (roken)

- Angelique Berg

- [REDACTED]

Kenmerk
1418175-180769-VGP

3 Te bespreken punten

1. Opbrengst van de overleggen (de themateksten)
2. Maatregelen die geen volledige steun krijgen
3. Proces na ondertekening Preventieakkoord

4 Advies en toelichting

1. Opbrengst van de overleggen (de themateksten)

Op basis van de vele overleggen aan de thematafels zijn partijen gekomen tot bijgevoegde teksten. Op basis van deze teksten heeft RIVM een snelle impactanalyse gemaakt. Hierover bent u reeds separaat geïnformeerd. In gesprek met de voorzitters kunt u vragen hoe de overleggen zijn verlopen (dynamiek aan tafel) en of zij inschatten of er nu een maximaal haalbaar resultaat is wat op breed draagvlak kan rekenen. U kunt met hen bespreken hoe in de communicatie naar buiten toe wordt gesproken over het verschil tussen de opbrengst van de maatregelen en de gestelde ambitie. Wat zegt dit voor het vervolgtraject en wat zegt dit voor de toekomstige (preventie)agenda.

2. Maatregelen die geen volledige steun krijgen

Bij elke thematafel zijn één of meerdere partijen die één of meerdere maatregelen niet kunnen ondersteunen. Om u overzicht te geven welke partijen dit zijn en op welke onderwerpen, treft u in bijlage 6 een schema aan.

U kunt overleggen met de voorzitters welke inzet nog nodig is van u of van de voorzitter(s) zelf, om een oplossing te vinden voor deze knelpunten. Op basis van bijgevoegde schema zou de inzet als volgt kunnen zijn:

- [REDACTED] 11.1
- [REDACTED] 11.1
- [REDACTED] Buiten reikwijdte verzoek
- [REDACTED] Buiten reikwijdte verzoek

Buiten
reikwijdte
verzoek

Kenmerk
1418175-180769-VGP

3. Proces na ondertekening Preventieakkoord

Op 29 oktober is het ondertekeningsmoment voor het Preventieakkoord. Na ondertekening zal de implementatie en monitoring moeten plaatsvinden. De voorzitters hebben, voor zover hier tijd voor was, op 7 september in de thematafels gesproken over de rol die partijen zien voor als thematafel.

Buiten reikwijdte verzoek

Voor roken geldt eveneens dat men het overleg – al dan niet opgesplitst in een werkgroep zorg en rookvrije organisatie – graag wil voortzetten.

Buiten reikwijdte verzoek

Voor de verbindingstafel van 13 september is een voorstel gemaakt waarbij wordt uitgegaan van voortzetting van de thematafels, maar dat nog nagedacht moet worden met partijen (van de thematafels) over welke vorm dit krijgt. De eerder gedane suggestie om net als bij het Energieakkoord te werken met één borgingscommissie, kan niet worden toegepast bij het Nationale Preventieakkoord vanwege de restricties als het gaat om roken.

Indien er voldoende commitment bij de deelnemers is om de thematafels voort te zetten kan op die manier per tafel voorzien worden in een borging van de afspraken over ambities, doelen en acties. Het RIVM rapporteert aan voorzitters en aan u over de monitoring. De voorzitters bespreken de uitkomsten aan de tafels, en scherpen zo nodig acties aan met het oog op de doelen en ambities. Aanpassingen van de afspraken worden met u besproken. U kunt zo nodig met afzonderlijke deelnemers in gesprek gaan. De precieze vormgeving, invulling (al dan niet met onafhankelijke voorzitters) en frequentie van de thematafels wordt nog bekeken.

Verder wordt aan de verbindingstafel voorgesteld om de verbindingstafel als zodanig niet te continueren. De meeste partijen zijn verbonden aan een deelakkoord. De fondsen die nu in de verbindingstafel deelnemen, investeren in preventie en een gezonder Nederland vanuit een breed perspectief. Op reguliere basis kan VWS met de fondsen de wederzijdse activiteiten en inzet bespreken. Met de VNG en GGD GHOR kan in het Bestuurlijk Overleg PG de doorvertaling naar lokale akkoorden worden besproken en opgepakt. Tot slot kan de SER de huidige Klankbordgroep handhaven om te reflecteren op het Preventieakkoord. Dit maakt het niet nodig om nog apart een verbindingstafel te hebben.

Kenmerk
1418175-180769-VGP

U kunt bovenstaande voorstellen bespreken met de voorzitters om te vernemen welke rol partijen van het deelakkoord zien voor de thematafels, en hoe zij aankijken tegen het commitment van de deelnemers en de samenstelling van de thematafel voor het vervolg.



Senior beleidsmedewerker

Bijlage XX: Preventieakkoord**1. Aanleiding (probleem en doel)**

Beschrijf in de aanleiding wat de achtergrond van het reserveren van de middelen is aan de hand van de volgende vragen:

1. Aanleiding (probleem en doel)															
1.1.a: Wat is de letterlijke tekst in het <u>regeerakkoord</u> of in de communicatie richting TK (doel of maatregel)? Voeg ook de meerjarige budgettaire tabel in t/m 2022 (reeks tabbladen). Indien het structurele bedrag niet gelijk is aan het bedrag in 2022, wordt tevens de meerjarige reeks tot het jaar waarin de uitgaven structureel zijn opgenomen. 1.1.b: geef hier het SAO op, het hoofdbudget en de budgetplaats. 1.2 Wat is het <u>probleem</u> dat wordt beoogd op te lossen?	Tekst uit RA "Er wordt een nationaal preventieakkoord gesloten met patiëntenorganisaties, zorgaanbieders, zorgverzekeraars, gemeenten, sportverenigingen en -bonden, bedrijven en maatschappelijke organisaties. De focus van het akkoord moet liggen op de aanpak van roken en overgewicht. <table><tr><td></td><td>2019</td><td>2020</td><td>2021</td><td>2022</td><td>Struct.</td><td>Struct.</td></tr><tr><td>Preventie-akkoord</td><td>23</td><td>23</td><td>10</td><td>5</td><td>5</td><td></td></tr></table> We steunen de doelstelling om te komen tot een rookvrije generatie en verhogen de tabaksaccijns. Problematisch alcoholgebruik wordt aangepakt." Bijgevoegd (bijlage 1) treft u het (concept)Preventieakkoord aan. Het Nationaal preventieakkoord zet in op drie thema's: - Roken; - Overgewicht en - Problematisch alcoholgebruik De inzet op bovenstaande drie thema's is belangrijk en actueel. De recent (27 augustus jl.) verschenen policy brief (nr. 7, Van verschil naar potentieel) van de WRR benadrukt nog eens dat het belangrijk is om gezondheidsverlies zoveel mogelijk te voorkomen en dat hierbij met grote nadruk ingezet moet worden op de drie bekende speerpunten roken, overgewicht en een ongezond eet- en beweegpatroon, en problematisch alcoholgebruik en dat inzet op de (jonge) jeugd het meest kansrijk is om structurele gezondheidswinst te realiseren. Het doel van het preventieakkoord is om samen met stakeholders te komen tot realisatie van doelen en het streven naar ambities op deze drie speerpunten. Om de doelen uit het akkoord kracht bij te zetten en goed van de grond te krijgen, ondersteunt VWS in deze kabinetsperiode en daarna goede maatregelen die hieraan bijdragen. Tot de totstandkoming van dit akkoord heeft de staatssecretaris 5 rondetafelgesprekken gevoerd, met de Tweede Kamer overlegd over het proces van en eventuele maatregelen in het Preventieakkoord (TK 32 793 nr. 289 en nr. 297) en drie onafhankelijke voorzitters (resp. Jolande Sap, Eric van der Burg en Leon Meijer) de opdracht gegeven		2019	2020	2021	2022	Struct.	Struct.	Preventie-akkoord	23	23	10	5	5	
	2019	2020	2021	2022	Struct.	Struct.									
Preventie-akkoord	23	23	10	5	5										

	om via thematafels te komen tot een breed gedragen akkoord. Daarnaast zijn diverse belanghebbende partijen via een verbindingstafel verbonden aan de totstandkoming van dit akkoord. Het Preventieakkoord wordt in de Ministerraad behandeld en wordt ondertekend en bekendgemaakt op 29 oktober 2018. Hoewel betrokken partijen uit het Preventieakkoord momenteel het eens zijn over de gestelde ambities, doelen en maatregelen, zijn de in deze begroting opgenomen activiteiten en bedragen onder voorbehoud van wijzigingen in de periode tot 29 oktober. Daarnaast is het belangrijk te vermelden dat niet alle acties in het Preventieakkoord (volledig) 'gefinancierd' worden via dit bestedingsplan (of de Effectieve Interventies, waarover later meer). Een aantal activiteiten wordt door partijen zelfstandig opgepakt zonder financiering van de rijksoverheid. Deze activiteiten zijn uiteraard niet meegenomen in dit bestedingsplan, maar kunnen er (mogelijk) wel mee samenhangen. Het verdient daarom de aanbeveling om het Preventieakkoord (in bijlage) ook te lezen om het geheel in samenhang te kunnen overzien. De budgettaire inzet op activiteiten en maatregelen uit het Preventieakkoord zullen als volgt worden uitgevoerd: In 2019 en 2020 wordt op de thema's roken, overgewicht en problematisch alcoholgebruik 7 tot 7,1 mln. EUR per thema per jaar geïnvesteerd. De activiteiten die gefinancierd worden volgen uit de onderhandelingen die met de vele partijen rond het Preventieakkoord zijn gedaan. Zowel alcoholgebruik, roken als onderliggend aan overgewicht voeding en bewegen, zijn allen gedragingen waaraan een complex geheel van factoren ten grondslag ligt. Zowel persoonlijk gedrag, als omgevingsfactoren, opleiding en inkomen, relaties en opvoeding spelen hierin een belangrijke rol. Om effectief te kunnen komen tot gestelde doelen en ambities zoals deze in het Preventieakkoord verwoord zijn, is ook inzet op die verschillende factoren nodig. Dit heeft geresulteerd een groot aantal maatregelen. Aangezien de implementatie van landelijk beleid daarnaast lokaal gestalte moet krijgen, wordt daarnaast in 2019 en 2020 1,5 mln. EUR geïnvesteerd in de totstandkoming van lokale preventieakkoorden op de drie thema's. Om de verschillende maatregelen uit het Preventieakkoord op een goede manier uit te zetten, wordt een klein deel (1,3%) van het budget voor het Preventieakkoord in 2019 en 2020 ingezet op algemene personeelskosten, ad 0,3 mln. EUR per jaar. De monitoring van de uitvoering van activiteiten en maatregelen wordt in 2019 en 2020 vanuit de middelen voor Effectieve Interventies bekostigd. Voor de monitoring is in de jaren 0,5 mln. EUR per jaar beschikbaar. Het totaalbudget voor zowel 2019 als 2020 is hiermee 23 mln. EUR. In 2021 vindt financiering van 3 mln. EUR per thema per jaar plaats (totaal 9 mln. EUR). Voor het lokale preventieakkoord is daarnaast 0,5 mln. EUR beschikbaar, net als voor de monitoring. Vanaf 2022 is structureel 5 mln. EUR beschikbaar. Op deze (structurele) middelen wordt met dit bestedingsplan nog niet voorzien. Het ligt in de rede om hiervoor jaarlijks 0,5 mln. EUR beschikbaar te stellen voor de monitoring en daarnaast 1,5 mln. EUR per thema per jaar. Voorgesteld wordt om over de besteding van deze middelen in kalenderjaar 2021 te besluiten op basis van de resultaten van de monitoring.
1.3 Wat is het beoogde	

budget (meerjarig)?

<i>x mln. EUR</i>	2019	2020	2021
Thema Roken			
1. Campagne Rookvrij Opgroeien	1,0	1,0	0,4
2. Campagne Stoppen Met Roken (SMR)	1,1	1,1	0,1
3. Communicatie wettelijke maatregelen	0,3	0,4	0,3
4. Ondersteuning van gemeenten	1,2	1,2	0,7
5. Rookvrije kindomgeving	0,3	0,3	---
6. Ondersteuning rookvrije zorg	0,7	0,7	0,4
8. Publieksvoorlichting (stoplijn, etc.)	1,3	1,3	0,6
10. Ondersteuning professionals bij SMR	1,2	1,1	0,5
<i>Subtotaal</i>	<i>7,1</i>	<i>7,1</i>	<i>3,0</i>
Thema Overgewicht			
<i>Subtotaal</i>	<i>7,1</i>	<i>7,1</i>	<i>3,0</i>
Thema Problematisch Alcoholgebruik			
<i>Subtotaal</i>	<i>7,0</i>	<i>7,0</i>	<i>3,0</i>
Sub totaal thema maatregelen	21,2	21,2	9,0
29. Lokale preventieakkoorden	1,5	1,5	0,5
30. APK	0,3	0,3	---
31. Monitoring en borging	---	---	0,5
Totaal	23,0	23,0	10,0

1.4 Wat is het beoogde doel de maatregel?¹ En meer specifiek: Wat is de SMART of meetbare

De genomen maatregelen leiden ertoe dat een breuk optreedt t.o.v. de trend van het gebruik van tabak, alcohol en het percentage overgewicht. De thematafels hebben hierop een aantal ambities en doelstellingen geformuleerd. Deze ambities en doelstellingen zijn het

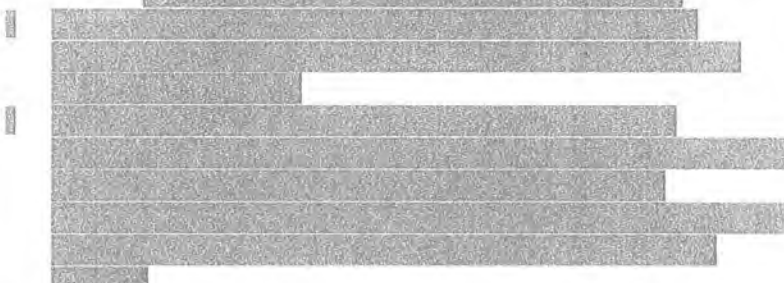
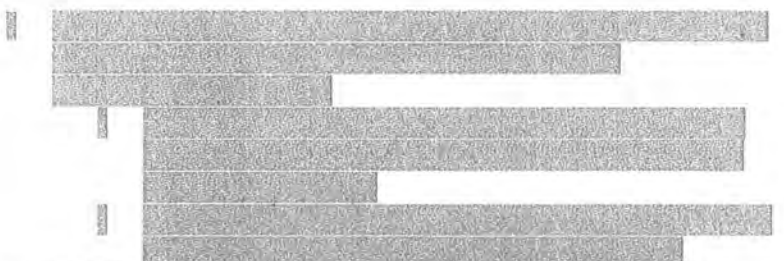
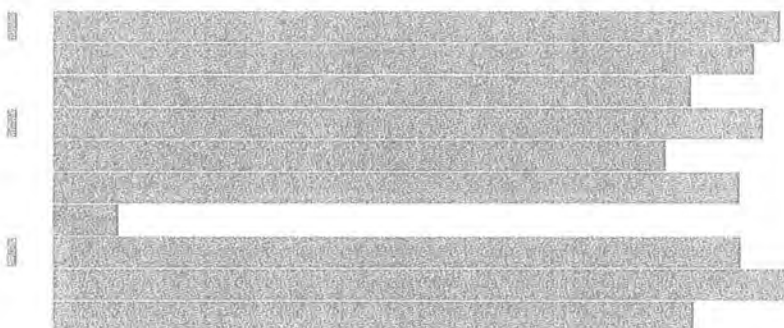
¹ Indien het de inzet van een extra instrument/middelen bij het behalen van een bestaand beleidsdoel (bijvoorbeeld intensivering van bestaand instrument) betreft, kan worden weergegeven welk aanvullend effect met aanvullende inzet wordt beoogd.

doelstelling?

gevolg van de onderhandelingen van afgelopen maanden en zijn in de tafels separaat opgesteld. De doelen van de concrete onderdelen (1 t/m 29) zijn opgenomen in de beschrijving onder 2.1.

Roken

- In 2040 rookt minder dan 5% van de Nederlanders van 18 jaar en ouder en 0% van de jongeren en zwangeren;
- In 2020 is het aantal zwangeren dat rookt gedaald van 9% naar minder dan 5 %, aantal vrouwen dat gestopt is, maar na de bevalling weer begint is gedaald van 50% naar 25%;
- In 2020 is het aantal rokers minder dan 20%;
- In 2020 is het aantal jongeren dat start met roken gehalveerd (nu 75 per dag in 2020 minder dan 40).

Overgewicht

inzet op versterking Stoptober en campagne rond 1 januari. 80% van alle rokers wil stoppen, van hen doet 33% een serieuze stoppoging en daarvan 8% op effectieve wijze. Met campagne worden rokers gemotiveerd en geïnformeerd. Doel voor 2020 is dat 50% van de rokers een serieuze stoppoging doet en tenminste 20% daarbij gebruik maakt van effectieve zorg. Campagne versterkt ook het draagvlak van maatregelen en stimuleert zorgprofessionals om stopadvies te geven. Campagne is onderdeel van een samenhangende aanpak. Voor dit onderdeel is in 2019 €1,3 mln. begroot, in 2020 €1,1 mln. en in 2021 €0,1 mln.

3. Communicatie wettelijke maatregelen

Belangrijk dat maatregelen goed uitgelegd worden bij het algemeen publiek, dat versterkt het draagvlak. "Beoogde accijnsverhoging niet om schatkist te spekken maar om roken te ontmoedigen". In 2019 is voor dit instrument €0,3 mln. begroot, in 2020 en 2021 €0,4 mln.

4. Ondersteuning van gemeenten

Stimulering en financiële ondersteuning van gemeenten om lichte regie te kunnen voeren bij rookvrij maken van kindomgeving en optimaal organiseren van stoppen met roken zorg. Rookvrije generatie krijgt lokaal vorm met rookvrije sport, school en – speelomgevingen. Gemeenten kunnen verder pilots en campagnes lokaal uitrollen. Voor de stimulering en ondersteuning is in 2019 en 2020 €1,2 mln. nodig, en in 2021 €0,7 mln.

5. Rookvrije kindomgeving

Stimulering en financiële ondersteuning van maatschappelijke organisaties die hun omgeving rookvrij willen maken. Ondersteuning wordt gebruikt voor communicatie en met name voor productie van bordjes met aanduiding rookvrije generatie. Hiervoor is in 2019 en 2020 €0,2 mln. nodig.

6. Ondersteuning rookvrije zorg

Stimulering en financiële ondersteuning van (koepels van) zorginstellingen die rookvrij willen worden. Ondersteuning wordt gebruikt voor een zelfaudit, communicatiemiddelen, scholing van medewerkers. In 2019 en 2020 staat hiervoor €0,7 mln. en in 2021 €0,4 mln.

7. Publieksvoorlichting

Financiële ondersteuning om bereik van www.ikstopnu.nl (staat op de pakjes cf. tabakswet) en Rokeninfo.nl te vergroten. Deze communicatiekanalen worden ook toegankelijk gemaakt voor mensen met een lage sociaal-economische status en jongeren. Hiervoor is in 2019 en 2020 €1,3 mln. nodig en in 2021 €0,6 mln.

8. Ondersteuning professionals bij SMR

Stimulering en ondersteuning van zorgprofessionals bij stoppen met roken door cliënten. Doel is dat meer en effectievere stoppogingen plaatsvinden. Zorgprofessionals zijn terughoudend bij stopadvies. Speciaal ten aanzien van (aanstaande) ouders. Ondersteuning is bedoeld voor implementatie richtlijn, zorgstandaard, zorgpaden. Hiervoor is in 2019 €1,2 mln., in 2020 €1,1 mln. en in 2021 €0,5 mln. begroot.

Overgewicht



[illegible]

	[REDACTED]
	[REDACTED]
	[REDACTED]
	[REDACTED]
	[REDACTED]

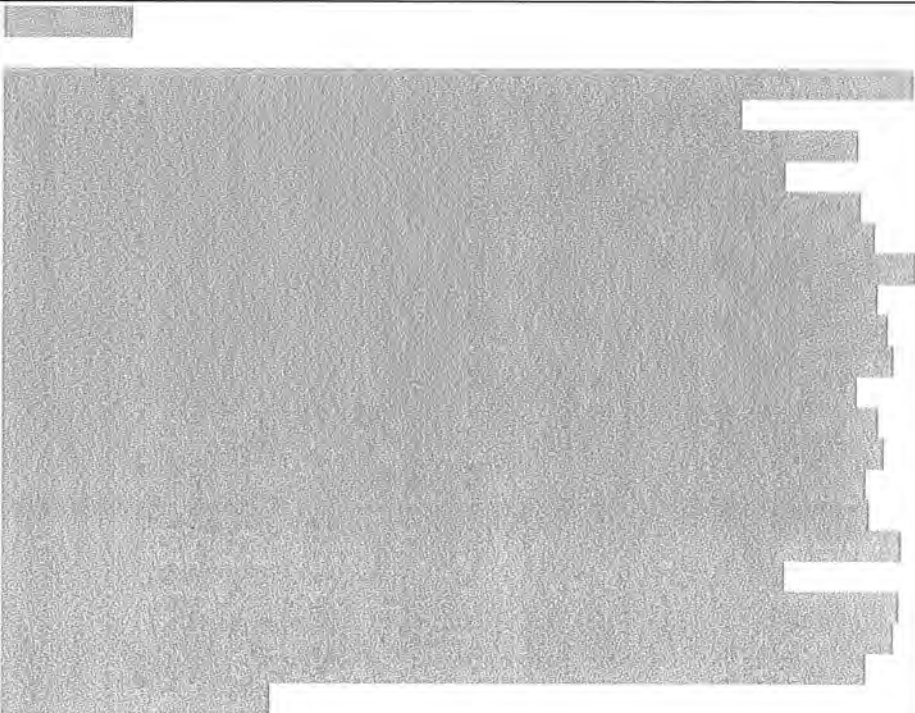
--	---

Alcohol

[illegible]

	<i>29. Lokale Preventieakkoorden</i> VNG participeert in het Preventieakkoord. Dit is belangrijk, omdat op alle thema's geconcludeerd kan worden dat de lokale implementatie van maatregelen en ondersteuning van mensen doorslaggevend is voor een effectieve inzet op stoppen met roken, terugdringen van problematisch alcoholgebruik en het tegengaan van overgewicht en obesitas. Om deze reden stimuleert VNG de totstandkoming van lokale preventieakkoord tussen gemeenten en lokale/regionale maatschappelijke organisaties en sectoren om vorm te geven aan lokale inspanningen op deze drie thema's. Hiervoor worden gemeenten in 2019 en 2020 ondersteund met een bedrag van in totaal €1,5 mln. per jaar en in 2021 met €0,5 mln. <i>30. Monitoring</i> Partijen zijn het erover eens, dat de maatregelen en doelen die in het preventieakkoord zijn afgesproken worden gemonitord. Dat de partijen die het akkoord hebben ondertekend verantwoordelijk zijn voor de uitvoering van de acties uit het akkoord en daarover rapporteren. Het RIVM is projectverantwoordelijke voor de uitvoering van de monitoring en de rapportage daarover. Hiervoor zal het RIVM in ieder geval samenwerken met het CBS, de GGD GHOR NL en het CPB (deze partijen zijn ook nu al betrokken bij de uitwerking van de monitor/effectmeeting). Er zal ondermeer gebruik worden gemaakt van bestaande bronnen, zoals CBS-data, leefstijlmonitor, monitors (zoals kindermarketing) en informatie die bij partijen zelf aanwezig is. Dit alles zal inzicht verschaffen in de voortgang van het behalen van doelstellingen in het Preventieakkoord en de effectiviteit van het gehele pakket aan maatregelen op de gestelde doelen. Dit zal een structurele activiteit worden. In 2019 en 2020 wordt dit gefinancierd uit de middelen van het bestedingsplan Effectieve Interventies. Voor 2021 is in het bestedingsplan Preventieakkoord €0,5 miljoen begroot.
2.2 Hoe leidt inzet van het instrument tot de beoogde doelstelling (<u>doeltreffendheid</u>⁶)? Wat is de onderliggende <u>beleidstheorie</u>? Is hiervoor een <u>empirische onderbouwing</u> aanwezig?	Zie 2.3 In het preventieakkoord is gezocht per thema gezocht naar een samenhangend pakket van maatregelen, die samen bijdragen aan de ambities op de 3 thema's. In het preventieakkoord is per thema gezocht naar een samenhangend pakket van maatregelen, die samen bijdragen aan de ambities op de 3 thema's. De intensivering van de maatregelen die hierboven staan, in combinatie met de maatregelen zonder financiële steun vanuit VWS die door de akkoordpartners worden getroffen, vormen samen een pakket aan maatregelen op veel verschillende onderdelen. Daarnaast is de inzet van het akkoord om naast intensiveringen ook fiscale maatregelen te treffen. Juist die combinatie werkt want, omdat op deze manier aan alle knoppen worden gedraaid om gedragsverandering van mensen te ondersteunen (door financiële prikkels, stimulering, ondersteuning, zorg en beperkingen).

⁶ De mate waarin de beleidsdoelstelling dankzij de inzet van de onderzochte beleidsinstrumenten wordt gerealiseerd (definitie RPE, ook effectiviteit genoemd)

	 Wetenschappelijk onderzoek bij roken wijst uit dat succesvol beleid voor tabaksontmoediging gebaseerd is op meerdere samenhangende pijlers: maatregelen waarmee de prijs van tabaksproducten substantieel wordt verhoogd, een tabaks- en rookvrije omgeving (inclusief alomvattende reclameverboden), effectieve en toegankelijke stopondersteuning, en intensieve campagnes (die de andere maatregelen ondersteunen, maar ook een significant eigen effect kunnen hebben) en product- en verpakkingseisen. De voorgestelde samenhangende aanpak is op deze elementen gebaseerd waarbij onder meer heldere maatregelen worden genomen door rijksoverheid om tabaksgebruik te ontmoedigen, professionals in de zorg gefaciliteerd worden om stoppen met roken te stimuleren en campagnes gestart worden om de sociale niet-rokennorm en het draagvlak voor deze aanpak te versterken Dit vraagt om een duurzaam commitment en inzet van diverse partijen.
2.3 Hoe <u>doelmatig</u>⁷ is de wijze van de besteding (de verhouding tussen kosten en effecten)? Is hiervoor een <u>empirische onderbouwing</u> aanwezig?	Er wordt voor het grootste gedeelte aangesloten bij wat reeds loopt en waar breed draagvlak voor is bij de partijen en die doeltreffend zijn gebleken of waarbij dit aannemelijk is . Ook is onderzoek naar effectieve maatregelen betrokken (IBO) Dit blijkt ook uit het akkoord van deelnemende partijen. Bij de intensivering van reeds lopende programma's (voor roken de campagnes Stoptober, Rookvrij Opgroeien en de ondersteuning van zorgprofessionals, ) wordt voorzien in de doelmatigheid doordat de uitvoeringskosten zeer laag zijn t.o.v. nieuwe maatregelen. De bestaande infrastructuur van reeds betrokken organisaties wordt optimaal benut. Daarnaast hebben deze programma's een groot bereik onder de doelgroep.

11.1

⁷ De relatie tussen de effecten van het beleid en de kosten van het beleid (definitie RPE, ook efficiëntie genoemd)

	Voor de nieuwe maatregelen (voor roken de rookvrije speel- en sportomgevingen, [REDACTED] wordt in een aantal gevallen mede gefinancierd door andere partijen (bij roken: Alliantie Nederland Rookvrij, die campagne voert voor de rookvrije generatie en o.a. sportverenigingen ondersteunt bij het realiseren van een rookvrije omgeving. [REDACTED] Monitoring van alle activiteiten moet leiden tot resultaten op basis waarvan geconcludeerd kan worden of de maatregelen zowel doeltreffend als doelmatig blijken. Op basis van hetgeen beschreven staat in het interdepartementale beleidsonderzoek (IBO) Gezonde Leefstijl (2016) en de recent verschenen Policy Brief van de WRR mag verondersteld worden dat met bovenstaande inzet, die in lijn is met deze documenten, effect wordt gesorteerd op gezondheidswinst, namelijk door inzet op de drie thema's. [REDACTED] De huidige resultaten van bestaande programma's op deze thema's ondersteunen de gedachte om huidig beleid te intensiveren: zo is in de afgelopen jaren het onderwijs significant gezonder geworden en is het percentage overgewicht in inmiddels 24 JOGG-gemeenten gedaald onder jongeren. Het ligt in de verwachting dat dit aantal gestaag zal stijgen, maar dit vraagt structurele inzet en is een kwestie van de lange adem. De komende jaren worden echter alle inspanningen van partijen in samenhang en systematisch gemonitord en getoetst aan de gestelde doelstellingen in het Preventieakkoord, en dus in samenhang onderzocht in hoeverre het geheel effectief is.
2.4 Hoe past inzet van het instrument in de <u>instrumentmix</u> ? Zijn deze onderling consistent?	Voor een deel is er sprake van intensivering van bestaand beleid, welke in samenhang aangeboden en uitgevoerd worden. Er is daarnaast sprake van een logische verdeling van programma's op de verschillende domeinen waarin burgers veelal actief en bereikbaar zijn (gemeente, school, kinderopvang, sport, zorg- en welzijnsprofessionals, speeltuinen, werk). Tevens zijn maatregelen onderverdeeld naar leeftijdsdoelgroepen. Daar waar sprake is van het geven van informatie en het uitvoeren van campagnes, worden deze ondersteund door praktische handvatten en handelingsperspectief voor burgers en (zorg)professionals of ondersteuning. Op deze manier wordt voorkomen dat er "losse flodders" tussen de maatregelen zitten. Alles in het geheel geeft een goede mix van momentum, zorgvuldigheid in de uitvoering en draagvlak bij alle partijen.
2.5 Zijn er <u>alternatieve instrumenten</u> of maatregelen om het	Het Regeerakkoord is duidelijk over het instrument om een Nationaal preventieakkoord te sluiten, zodat het doel afname van het aantal rokers, problematische drinkers en mensen met overgewicht.

doel te bereiken? Waarom is hier niet voor gekozen?	Ook zonder een akkoord kan dit deels worden bereikt door accijnzen en fiscale maatregelen. Het gaat dan bijvoorbeeld om het sterk(er) verhogen van de heffingen op tabak, alcohol en frisdranken. Er is niet gekozen voor enkel eenzijdige maatregelen en afspraken, omdat een breed draagvlak voor de maatregelen, in de samenleving en sectoren (onderwijs, bedrijfsleven, sport, gemeenten, zorg) belangrijk is bij het veranderen van gedrag. Echter, op alle drie de thema's is wel sprake van minimaal een wettelijke of belastingmaatregel, zoals de hogere accijns op tabaksproducten, [REDACTED] [REDACTED] Juist de mix van fiscale, wettelijke en stimulerende gericht op gedragsverandering en omgeving, breed gedragen vanuit veel maatschappelijke partijen, versterkt de impact van het akkoord. De bewoordingen van de concrete fiscale en wettelijke maatregelen zijn opgenomen in het Preventieakkoord (in bijlage). Tot slot dient opgemerkt te worden dat preventie per definitie een onderwerp wat voorbij gaat aan afgebakende beleidsterreinen en partijen. Een gezamenlijke aanpak is daarom essentieel, vandaar dit akkoord.														
2.6 Hoe ziet de specifieke besteding van de middelen eruit? Hoe verhoudt zich dit tot het kasritme in het RA?	Het kasritme is gewijzigd ten opzichte van het Regeerakkoord. Zie ook de tabel onder 1.3 waar het ritme in staat. Er is sprake van een (reeds budgettair verwerkte) kasschuif t.o.v. middelen RA van 2018 naar 2019 en 2020. <table><tr><td></td><td>2019</td><td>2020</td><td>2021</td><td>2022</td><td>Struct.</td><td>Struct.</td></tr><tr><td>Preventieakkoord</td><td>23</td><td>23</td><td>10</td><td>5</td><td>5</td><td></td></tr></table>		2019	2020	2021	2022	Struct.	Struct.	Preventieakkoord	23	23	10	5	5	
	2019	2020	2021	2022	Struct.	Struct.									
Preventieakkoord	23	23	10	5	5										
2.7 Wat is de p, wat is de q?	Zie 2.1.														
2.8 Is het een optie om het beleid eerst in een kleinschalig experiment te testen alvorens over te gaan tot bredere uitrol?	Er is grotendeels sprake van intensivering van bestaand beleid, danwel de inzet op maatregelen waarvan praktijk en/of wetenschap heeft uitgewezen dat het, al dan niet in samenhang met andere activiteiten, bijdraagt aan het behalen van ambities en doelstellingen. Er is geen sprake van een experiment.														
2.9 Hoe vindt de uitvoering plaats? Ga daarbij in op: Welke partijen zijn er betrokken? Welke verantwoordelijkheid heeft iedere partij? Welke kosten draagt iedere partij? Wat zijn hierbij de belangrijkste risico's bij uitvoering?	Zie 2.1 en bijgevoegde Preventieakkoord (bijlage) met daarin per thema beschreven de betrokken partijen. Uit het akkoord blijkt welke partijen (mede) verantwoordelijk zijn voor welke acties. Voor de financiering van maatregelen uit het Preventieakkoord door de rijksoverheid zijn de risico's beperkt. Weliswaar is de kans reëel dat bepaalde doelstellingen niet gehaald worden door gebrekkige inzet van partijen of veranderende inzichten, echter in het proces van de totstandkoming van het Preventieakkoord is tijd en moeite gestoken in het bewerkstelligen van breed draagvlak voor gekozen acties en doelstellingen. Dit moet leiden tot het beperken van risico's bij de uitvoering van projecten.														

1.3 Evaluatie (ex post)

Beschrijf hoe vastgesteld gaat worden of de beoogde doelen gehaald worden en geef daarbij antwoord op de volgende vragen

3. Evaluatie (ex post)	
-------------------------------	--

3.1 Welke <u>gegevens</u> zijn er nodig om te evalueren of de doelstelling is behaald? Ga specifiek in op beschikbaarheid en kwaliteit van de gegevens	Het RIVM worden gevraagd om te gaan monitoren op de genoemde ambities en doelstellingen en verzamelt de voortgang van partijen op de opgenomen activiteiten. Deze gegevens zijn beschikbaar op basis van bestaande bronnen, zoals CBS-data, leefstijlmonitor, monitors (zoals kindermarketing) en informatie die bij partijen zelf aanwezig is. Een en ander moet inzicht verschaffen in de voortgang van het behalen van doelstellingen in het Preventieakkoord en de effectiviteit van het gehele pakket aan maatregelen op de gestelde doelen.
3.2 Hoe wordt doelbereik, doeltreffendheid en doelmatigheid <u>gemeten</u>? Welke <u>onderzoeksopzet</u> wordt hiervoor gehanteerd? - Wanneer wordt er gemeten (nul, tussentijds, eindmeting)? - Hoe wordt gerapporteerd over de (tussentijdse) uitkomsten? - Zijn er herijkingmomenten? wat zijn hiervan de gevolgen voor het te behalen doel en de meetbare doelstellingen?	Alle maatregelen die worden getroffen in het Preventieakkoord worden gemonitord en geëvalueerd. RIVM zal de brede monitoring van het Preventieakkoord uitvoeren. Daarnaast zullen specifieke onderdelen onderzocht worden via activiteiten zoals deze zijn opgenomen in het bestedingsplan Effectieve Interventies.
3.3 In hoeverre is het <u>doelbereik</u>⁸, <u>doeltreffendheid</u> en <u>doelmatigheid</u> <u>vast te stellen</u>? Zijn er bijvoorbeeld nog andere instrumenten of externe effecten die effect hebben op het resultaat?	Dit is afhankelijk van de activiteit en is wanneer van toepassing opgenomen in de beschrijving van activiteiten in 2.1.
3.4 Wie is <u>verantwoordelijk</u> voor de evaluatie binnen het departement?	Ministerie van VWS, directies PG en VGP.
3.5 Hoe verhoudt deze evaluatie zich tot de <u>evaluatieplanning</u> en tot de cyclus van de <u>pilot Lerend Evalueren</u> (in welk jaar vindt de beleidsdoorlichting plaats)?	

⁸ De mate waarin de beleidsdoelstelling wordt gerealiseerd (niet gerelateerd aan de onderzochte beleidsinstrumenten).

Bestedingsplan Preventiemaatregelen, onderzoek naar effectiviteit preventieve interventies

1. Aanleiding (probleem en doel)

Beschrijf in de aanleiding wat de achtergrond van het reserveren van de middelen is aan de hand van de volgende vragen:

1. Aanleiding (probleem en doel)

1.1.a: Wat is de letterlijke tekst in het regeerakkoord of in de communicatie richting TK (doel of maatregel)? Voeg ook de meerjarige budgettaire tabel in t/m 2022 (reeks tabbladen).

	2019	'21	'21	'22	Str.
Onderzoek naar effectiviteit preventieve interventies	10	10	3	3	3
APK (uitvoeringskosten)	-	-	-	-	-

Tekst uit RA:

"De maatregelen die we nemen op het gebied van preventie moeten bewezen effectief zijn. We bevorderen dat bewezen effectieve interventies, bijvoorbeeld de inzet van specifieke vaccins en voeding alsook bepaalde leefstijlinterventies, een plek krijgen in medische opleidingen en richtlijnen. Daar waar kennis over die effectiviteit nog ontbreekt, laten we aanvullend onderzoek doen, ook met behulp van de informatie die beschikbaar is in biobanken."

Reeds gecommuniceerd met TK in 2018

x mln EUR	2018	2019	2020	2021 e.v.
1. Onderzoek NPP				
2. Biobanken				
3. Overgewicht/obesitas				
4. Erkende interventies RIVM				
5. Stimuleren effectieve int.				
6. Werkzame elementen				
7. Problematisch alcoholgebruik				
8. Harddrugs				
9. Gamet				
10. Voeding bij behandeling				
11. Op basis van nationaal preventieakkoord				
Totaal	5	10	10	3

Dit bestedingsplan gaat over de onderzoeken voortkomend uit de maatregelen opgenomen in het nationaal preventieakkoord voor 2019 en 2020. De overige onderzoeken / biobanken zijn al toegelicht in een eerder bestedingsplan.

Indien het structurele bedrag niet gelijk is aan het bedrag in 2022, wordt tevens de meerjarige reeks tot het jaar waarin de uitgaven structureel zijn

opgenomen.										
1.1.b: geef hier het SAO op, het hoofdbudget en de budgetplaats.										
1.2 Wat is het <u>probleem</u> dat wordt beoogd op te lossen?	De essentie is dat de verschillende onderzoeken en onderzoekende programma's bijdragen aan een effectiever preventiebeleid. Dit doen we door de kennis te vergroten over de effectiviteit van bestaande programma's, en kennis over preventie beter te ontsluiten (in bijvoorbeeld bestaande en nieuwe programma's). De ambities op het gebied van gezondheidsbevordering en preventie zijn groot. Om deze ambities te verwezenlijken is het belangrijk om te werken met interventies, programma's en activiteiten waarvan duidelijk is dat deze in ieder geval plausibel en waar mogelijk bewezen effectief t.a.v. gezondheidswinst zijn. Door middel van dit bestedingsplan wordt ingezet op enerzijds het vergroten van de kennis over wat werkt en anderzijds het implementeren van kennis over effectieve inzet in programma's. In het Preventieakkoord (zie bijlage) zijn maatregelen opgenomen op het terrein van roken, overgewicht en problematisch alcoholgebruik waarmee Nederland in 2040 een stuk gezonder is, dan zonder deze maatregelen. De samenhang met het bestedingsplan van het Preventieakkoord en dit bestedingsplan is groot. Zowel in de thematiek (overgewicht, roken en alcohol) als in een aantal gevallen ook op specifieke activiteiten. Bij deze activiteiten is de onderzoekscomponent ondergebracht bij dit bestedingsplan. Tegelijkertijd is preventie breder dan roken, overgewicht en problematisch alcoholgebruik om die reden wordt ook onderzoek gedaan naar een effectiever preventiebeleid om de gezondheid te verbeteren.									
1.3 Wat is het beoogde <u>budget</u> (meerjarig)?	<table><tr><th>x mln EUR</th><th>2019</th><th>2020</th></tr><tr><td>Roken</td><td></td><td></td></tr><tr><td>1.Onderzoek naar en ontwikkeling van een effectieve interventie stoppen met roken voor zwaar verslaafde en ernstig psychiatrische patiënten*</td><td>0,25</td><td>0,25</td></tr></table>	x mln EUR	2019	2020	Roken			1.Onderzoek naar en ontwikkeling van een effectieve interventie stoppen met roken voor zwaar verslaafde en ernstig psychiatrische patiënten*	0,25	0,25
x mln EUR	2019	2020								
Roken										
1.Onderzoek naar en ontwikkeling van een effectieve interventie stoppen met roken voor zwaar verslaafde en ernstig psychiatrische patiënten*	0,25	0,25								

	  Zie verder onder 2.1.
--	--

2 Beleidsinstrument (beoogde besteding)

Beschrijf de beoogde besteding van de middelen en licht toe waarom deze beoogde wijze van besteding is gekozen (en geen andere). Geef daarbij antwoord op de volgende vragen.

2. Beleidsinstrument (beoogde besteding)	
2.1 Wat is het gekozen <u>instrument</u>/ maatregel?	<u>1. Onderzoek naar en ontwikkeling van effectieve interventie SMR voor zwaar verslaafde en ernstig psychiatrische patiënten (€0,25 mln in 2019 en 2020)</u> Zorgprofessionals hebben aangegeven dat er geen passend aanbod voor zwaar verslaafde rokers en rokers met ernstig psychiatrische problemen bestaat. Deze groep rokers wordt nu niet goed geholpen met het bestaande aanbod, terwijl de motivatie om te stoppen net zo hoog is als onder andere rokers. Deze groep overlijdt ongeveer 15 jaar eerder aan de gevolgen van roken. Medicatie werkt bovendien minder goed als je rookt, waardoor de dosis onnodig hoog is. Onderdeel van deze interventie is dat er een alternatief voor de functie van roken wordt gezocht. Deze interventie vergroot het aantal succesvolle stoppogingen en draagt bij aan het verkleinen van gezondheidsverschillen. Het draagt ook bij aan de uitvoering van de ambitie op de rookvrije zorg, waarbij GGZ en andere zorginstellingen rookvrij worden en een passend aanbod / handelingsperspectief nodig hebben voor hun cliënten. Binnen het kader van het preventieakkoord wordt deze interventie vervolgens uitgerold. <u>2. Onderzoek naar en pilot van effectieve interventie 'kort stopadvies door zorgprofessionals' (€0,25 mln in 2019 en 2020)</u> In het buitenland blijkt een <i>very brief advice</i> van zorgprofessionals effectief. Dat betekent een kort, positief advies om te stoppen tot veel meer stoppogingen leidt. Deze interventie wordt onderzocht en doorvertaald naar Nederlandse context. Zorgprofessionals kunnen

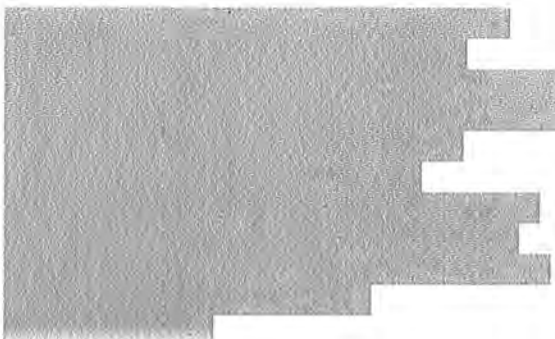
handelingsverlegenheid ervaren en geen normatieve boodschap geven. Interventie bestaat uit training van zorgprofessionals in positief geformuleerd activerend stopadvies in 30 seconden. Deze interventie geeft potentiële stoppers het gevoel dat ze kunnen stoppen en dat er zorgaanbod is, maar deze is ook ondersteunend aan de ambitie van de zorg om rookvrij te worden. Behoeftte is door zorgveld uitgesproken. Binnen het kader van het preventieakkoord wordt deze interventie vervolgens uitgerold.

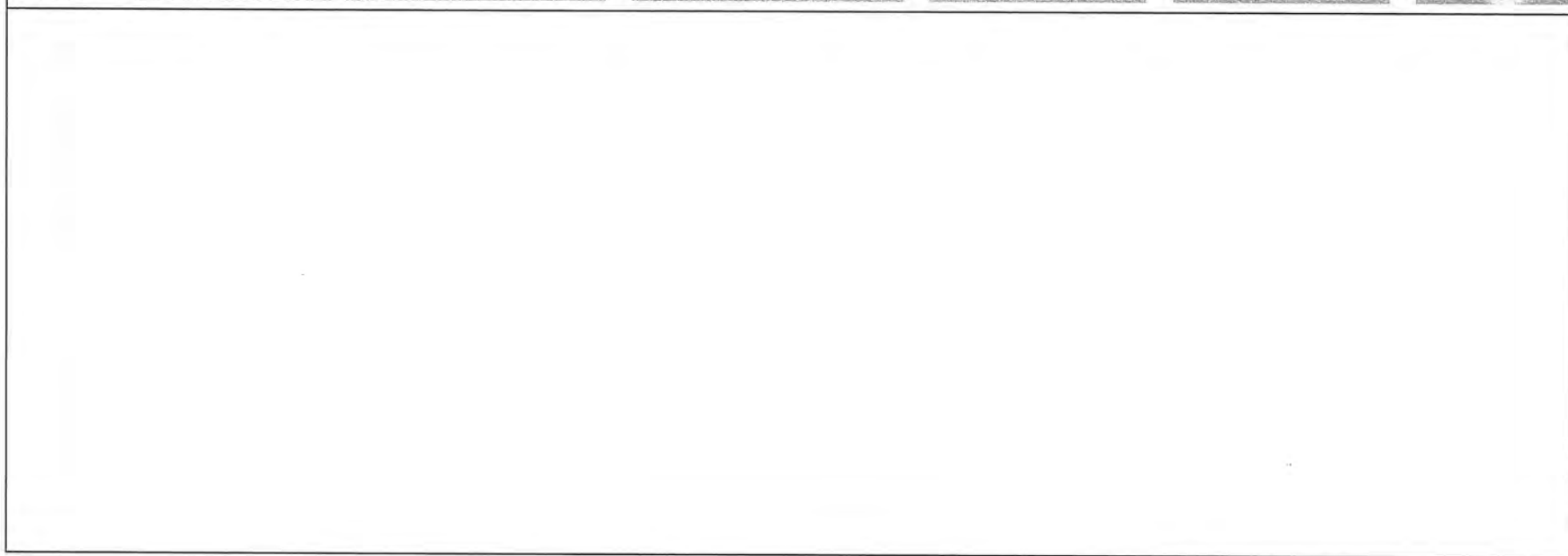
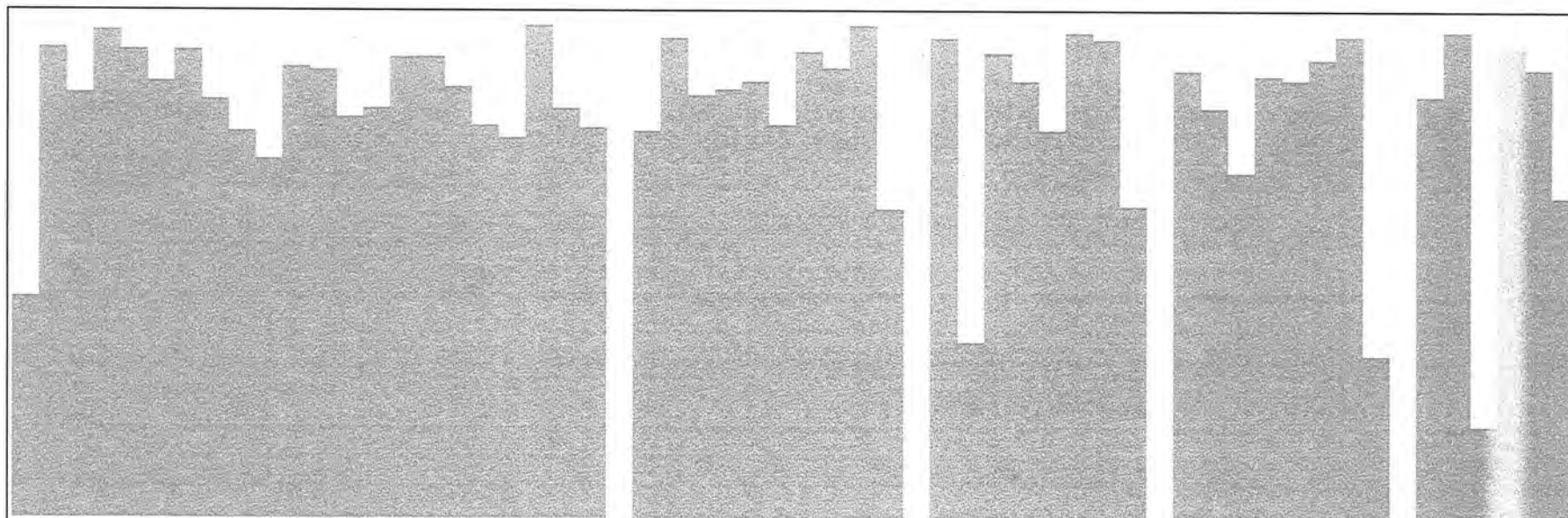
3. Onderzoek en pilot van wijkgericht stoppen met roken aanbod voor rokers met een lage ses (€0,25 mln in 2019 en 2020)

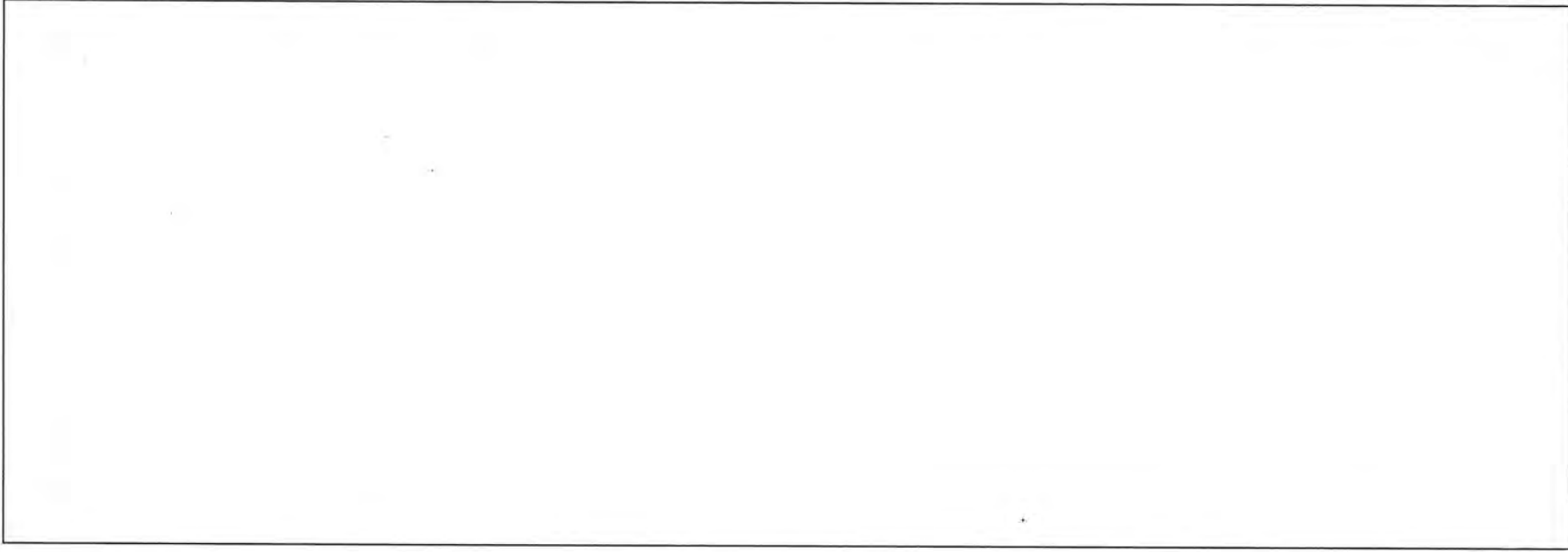
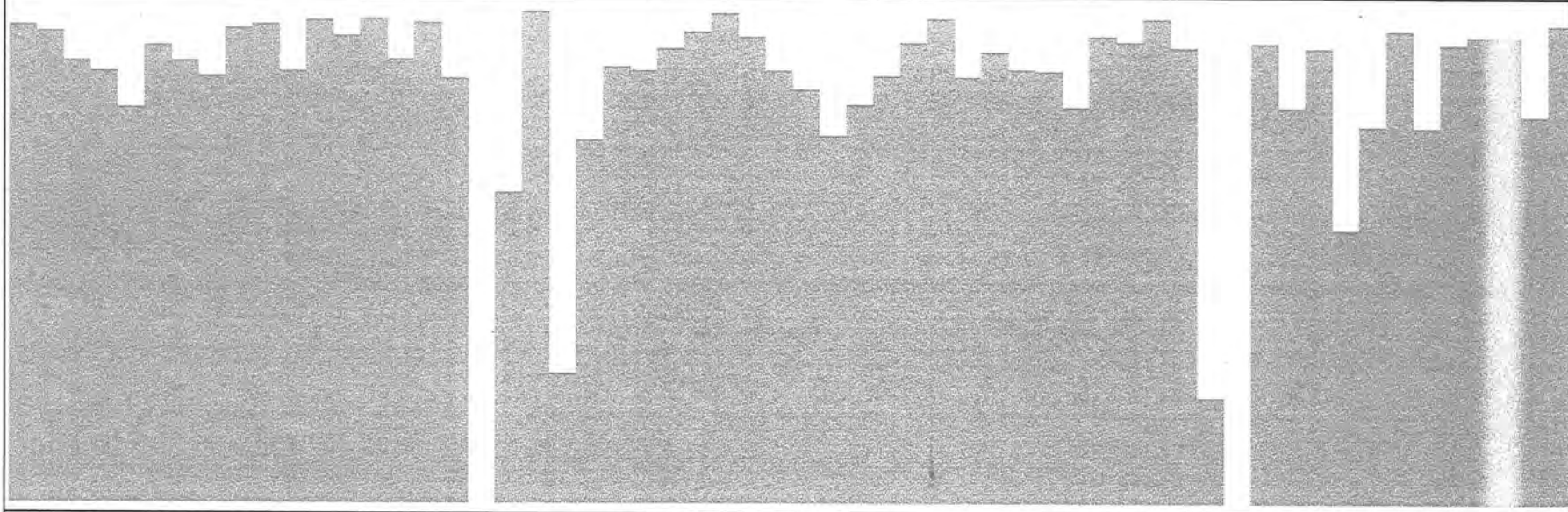
Roken komt vaker voor onder lage ses. Stoppen met roken onder lage ses kan succesvol zijn als de hulp in de wijk wordt aangeboden en afgestemd wordt op de doelgroep. In gemeenten Den Haag en Utrecht is geëxperimenteerd met een interventie waarbij aandacht voor achterliggende problematiek. Deze interventie wordt onderzocht en binnen het kader van het preventieakkoord samen met gemeenten breed uitgerold. Voor gemeenten is het verkleinen van sociaal economische gezondheidsverschillen met aandacht voor achterliggende problematiek belangrijk.

4. Onderzoek naar en ontwikkeling van een diagnostisch instrument om mate van tabaksverslaving vast te stellen (€0,25 mln in 2019 en 2020)

Als een stopper zorg op maat krijgt, is de kans op succesvol stoppen groter. In de huidige praktijk is dit principe van matched care nog niet altijd ingebed. Door een goed diagnostisch instrument te ontwikkelen om de mate van verslaving vast te stellen, kunnen zorgprofessionals straks beter adviseren welke zorg hun cliënt nodig heeft. Op dit moment is er geen adequaat diagnostisch instrument.









	[REDACTED]
	[REDACTED]
	[REDACTED]
	[REDACTED]

	[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]
--	---

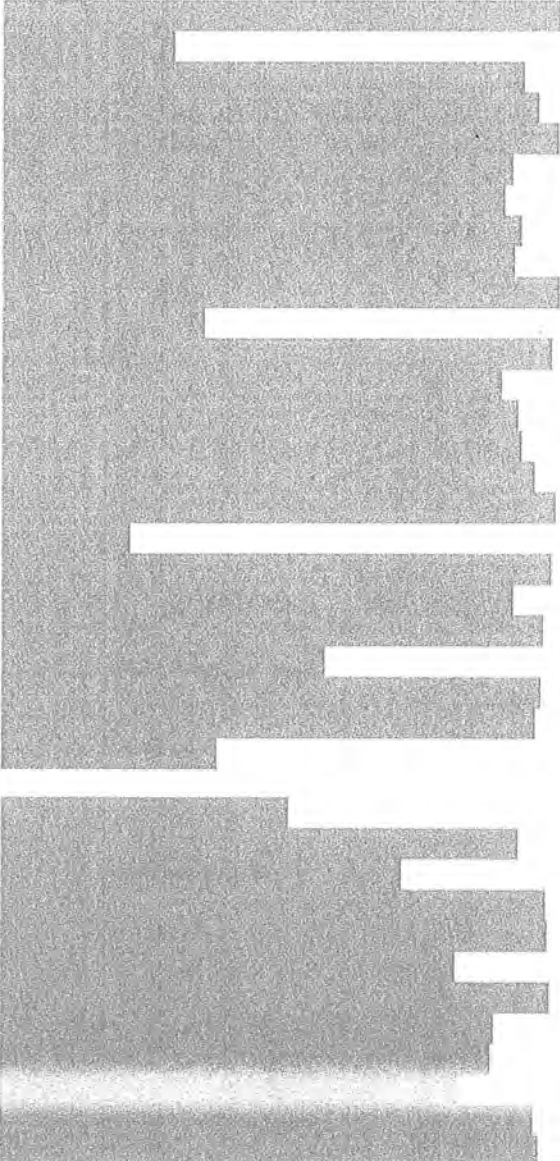
23. Gezondheid en herstel bevorderen met voedings- en omgevingsinterventies in zorginstellingen (€0,35 mln in 2019 en 2020).

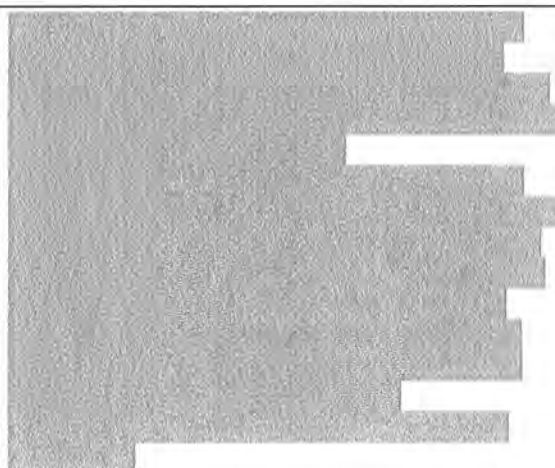
Het doel is te onderzoeken welke gezonde omgevingsinterventies in zorginstellingen (kortdurende en langdurende zorg) effectief zijn. De effectiviteit komt tot uiting in sneller / beter herstel (better in – better out), en / of verhogen algeheel welbevinden van zowel patiënten als werkers in de zorg. De aanpak is verzamelen van goede voorbeelden duurzame zorg via lerende netwerken en voeg daarbij ook inspirerende voorbeelden uit het buitenland, organiseer onafhankelijke beoordeling, promoot deze en bevorder implementatie van de werkzame elementen door goed aan te laten sluiten bij de behoefte van gebruikers. Samen met stakeholders wordt een "Wat werkt dossier" samengesteld waarin cijfers, feiten en handelingsperspectieven zijn opgenomen voor zorginstellingen. Verbind dit waar mogelijk aan bredere programma's of aanpakken op gezondheidsbevordering. Begeleid zorginstellingen om aan te sluiten op lokale activiteiten uit het preventie akkoord zoals "rookvrije generatie" en "jongeren op gezond gewicht". Omdat overzicht en evidentie in NL nog beperkt is, zal lerend creëren met stakeholders uit verschillende domeinen de basis vormen van de aanpak. De verwachte opbrengst is: 1) Lerende netwerken "gezonde zorgomgeving" - 6 tot 12 per jaar verspreid over NL & 4 tot 8 webinars per jaar, vanaf verschillende locaties (webinars worden opgenomen en blijven na te kijken via loketgezondleven.nl & vzinfo.nl); hierbij zowel inbreng internationale voorbeelden als lokale voorbeelden; 2) Wat werkt dossier gezonde voedings- en omgevingsinterventies in de cure en care (better inside – better outside); en 3) erkende voedings- en omgevingsinterventies voor de zorg.

24. Monitoring en effectmeting Preventieakkoord (€0,5 mln in 2019 en 2020)

Over de exacte vorm vindt nog overleg plaats. Partijen zijn het erover eens, dat de maatregelen en doelen die in het preventieakkoord zijn afgesproken worden gemonitord. Dat de partijen die het akkoord hebben ondertekend verantwoordelijk zijn voor de uitvoering van de acties uit het akkoord en daarover rapporteren. Het RIVM is

projectverantwoordelijke voor de uitvoering van de monitoring en de rapportage daarover. Hiervoor zal het RIVM in ieder geval samenwerken met het CBS, de GGD GHOR NL en het CPB (deze partijen zijn ook nu al betrokken bij de uitwerking van de monitor/effectmeeting). Er zal ondermeer gebruik worden gemaakt van bestaande bronnen, zoals CBS-data, leefstijlmonitor, monitors (zoals kindermarketing) en informatie die bij partijen zelf aanwezig is. Dit alles zal inzicht verschaffen in de voortgang van het behalen van doelstellingen in het Preventieakkoord en de effectiviteit van het gehele pakket aan maatregelen op de gestelde doelen. Dit zal een structurele activiteit worden. Na 2021 zal dit gefinancierd worden uit de structurele middelen van het preventieakkoord (zie ook bestedingsplan preventieakkoord).





27. Rookvrije jeugdzorg (aansluitend op afspraken in het Preventieakkoord) (€0,5 mln in 2019 en 2020)

De Jeugdzorg wil zich actief committeren aan de ambitie dat in 2020 alle Jeugdzorg instellingen aangesloten bij Jeugdzorg Nederland beleid voeren om rookvrij te worden; zij hebben allen minstens de bronzen status volgens de systematiek van het Global Network. In 2025 zijn alle Jeugdzorg instellingen aangesloten bij Jeugdzorg Nederland rookvrij: zij hebben allen de gouden status volgens de systematiek van het Global Network. Jeugdzorg Nederland krijgt subsidie om aangesloten organisaties aan te jagen en te faciliteren bij de sectorspecifieke implementatie van deze ambitie. Onder andere door het aanleveren van best practices aan het kennisplatform/online toolkit, de monitoring van de voortgang en verzameling en analyse van data in de Jeugdhulp sector. In het najaar van najaar 2019 moeten dan alle leden een self-audit van Global Network uitvoeren en moet Jeugdzorg Nederland op basis daarvan tot een plan van aanpak komen. De voortgang wordt zichtbaar in de algemene monitoring van het preventieakkoord.

28. De ontwikkeling, toepassing en evaluatie van e-Health voor preventieve doelen (€ 0,2 in 2019 en € 1 mln in 2020)

In zowel de Nationale wetenschapsagenda (NWA, thema 4 in de Kennisagenda preventie) als in de VTV wordt aandacht gevraagd voor de snelle ontwikkeling van technologie en de onderbouwing van de wetenschappelijke effectiviteit. Gelet op de snelheid waarmee nieuwe technologie, zoals medische apps en self-monitoring apparaten op de markt komen, is daarvoor een methodologie nodig die met een korte doorlooptijd toch betrouwbare resultaten oplevert. Bij al deze nieuwe ICT-

	toepassingen is ook de vraag aan de orde in hoeverre de kwetsbare groepen (lage SES, culturele en levensbeschouwelijke minderheden, kinderen en ouderen) voldoende in beeld zijn. Aan ZonMw zal worden gevraagd dit onderzoek in 2019 in het zesde preventieprogramma voor te bereiden en in 2020 hier uitvoering aan te geven.
2.2 Hoe leidt inzet van het instrument tot de beoogde doelstelling (<u>doeltreffendheid</u> ²)? Wat is de onderliggende <u>beleidstheorie</u> ? Is hiervoor een <u>empirische onderbouwing</u> aanwezig?	Zie 2.1 voor verdere toelichting. Door onderzoek te laten doen door een gerenommeerde onderzoekspartij en de samenwerking met relevante partners op het specifieke domein (zoals voeding, roken, alcohol, zorg) wordt geconcludeerd in welke mate het beleid effectief is. Een onderzoek is daarmee het uitgelezen instrument om het doel te bereiken: weten of iets effectief is.
2.3 Hoe <u>doelmatig</u> ³ is de wijze van de besteding (de verhouding tussen kosten en effecten)? Is hiervoor een <u>empirische onderbouwing</u> aanwezig?	De doelmatigheid van de onderzoeken wordt getoetst door de ervaren expertise van RIVM en het ministerie van VWS. Bovenstaande onderzoeken maken voor een belangrijk deel uit van de maatregelen uit het Preventieakkoord en zullen als zodanig ook meegenomen worden in de evaluatie van het Preventieakkoord. Daar waar blijkt dat onderzochte interventies bewezen niet-effectief zijn, wordt het beleid aangepast (ofwel de interventie stoppen ofwel aanpassen in een effectieve interventie). Dit voorkomt ondoelmatig geld besteden. Mocht het onderzoek aanbevelingen bevatten, dan kunnen die gebruikt worden om de interventie doelmatiger te maken en bij maatschappelijk draagvlak extra maatregelen te nemen om de ambities uit het preventieakkoord te realiseren.
2.4 Hoe past inzet van het instrument in de <u>instrumentmix</u> ? Zijn deze onderling consistent?	Ja. Er wordt gebruik gemaakt van verschillende instrumenten, zoals subsidies en opdrachten (al dan niet via aanbestedingen) via kanalen die consistent zijn met het beleid (bijvoorbeeld via het RIVM en bestaande kennisinstituten).
2.5 Zijn er <u>alternatieve instrumenten</u> of maatregelen om het doel te bereiken? Waarom is hier niet voor gekozen?	Het RA is duidelijk over het doel van de middelen. <i>Daar waar kennis over die effectiviteit nog ontbreekt, laten we aanvullend onderzoek doen.</i> Om die reden is gekozen om in de eerste plaats aan te sluiten bij het preventieakkoord en de daarin genoemde thema's. Een alternatief zou zijn alle middelen in te

² De mate waarin de beleidsdoelstelling dankzij de inzet van de onderzochte beleidsinstrumenten wordt gerealiseerd (definitie RPE, ook effectiviteit genoemd)

³ De relatie tussen de effecten van het beleid en de kosten van het beleid (definitie RPE, ook efficiëntie genoemd)

	zetten voor op thema's die niet aansluiten bij het preventieakkoord. Er is geen verplichting om het te koppelen aan het preventieakkoord, dit is echter wel in het vorige bestedingsplan (2018) aangegeven. Gezien de intensivering op bepaalde beleidsonderwerp is het logisch om juist hier onderzoek naar te doen. We willen graag weten of dit beleid doelmatig- en doeltreffend is.
2.6 Hoe ziet de <u>specifieke besteding</u> van de middelen eruit? Hoe verhoudt zich dit tot het kasritme in het RA?	Het kasritme is ongewijzigd. Zie ook de tabel onder 1.3 waar het ritme in staat.
2.7 Wat is de <u>p</u> , wat is de <u>q</u> ?	Zie 2.1.
2.8 Is het een optie om het beleid eerst in een kleinschalig experiment te testen alvorens over te gaan tot bredere uitrol?	<i>n.v.t.</i>
2.9 Hoe vindt de <u>uitvoering</u> plaats? Ga daarbij in op: - o Welke partijen zijn er betrokken? - o Welke verantwoordelijkheid heeft iedere partij? - o Welke kosten draagt iedere partij? - o Wat zijn hierbij de belangrijkste risico's bij uitvoering?	Het ministerie van VWS zal in overleg met het RIVM en ZonMw uitvoering geven aan het preventieakkoord onderzoeksprogramma. VWS is daarin de eerst verantwoordelijke partij. De onderzoeken die hier worden genoemd, komen ten laste van de VWS begroting. Het belangrijkste risico bij uitvoering is versnippering van de resultaten en een gebrekkige aansturing. Om die reden wordt momenteel gedacht om een gecoördineerde aanpak en het jaarlijks zichtbaar maken van de opbrengsten van de onderzoeken. Aangezien een belangrijk deel van de activiteiten uit dit bestedingsplan gekoppeld zijn aan het Preventieakkoord, worden deze activiteiten in ieder geval meegenomen in de brede monitoring van activiteiten uit het Preventieakkoord.

1.3 Evaluatie (ex post)

Beschrijf hoe vastgesteld gaat worden of de beoogde doelen gehaald worden en geef daarbij antwoord op de volgende vragen

3. Evaluatie (ex post)	
3.1 Welke <u>gegevens</u> zijn er nodig om te evalueren of de doelstelling is behaald? Ga specifiek in op beschikbaarheid en kwaliteit van de gegevens	De maatregelen die door partijen zijn afgesproken bij het sluiten van het preventieakkoord zullen extern, door het RIVM, worden gemonitord op het behalen van de afgesproken ambities/doelen. Zie ook nummer 2.4. Het RIVM heeft met al haar kennis en ervaring een goed overzicht van wat er allemaal gebeurd in de onderzoekswereld op dit gebied. Zij kunnen daarmee consistentie en onderlinge samenhang in de onderzoeken registreren.

	Nog goed om te benoemen is dat hoewel het merendeel van de activiteiten plaatsvinden in het kader van het Preventieakkoord, de thema's uit het Preventieakkoord (roken, problematisch alcoholgebruik en overgewicht) dermate van elkaar verschillen dat verschillende onderzoeken noodzakelijk zijn, en resultaten van onderzoeken niet over en weer op verschillende thema's van toepassing zijn. Dit verklaart waarom verschillende onderzoeken nodig zijn voor deze drie thema's. In gezamenlijkheid moeten de onderzoeken echter meer inzicht geven in de effectiviteit van programma's en inzet op deze drie thema's en zodoende, door (al dan niet) aanpassing van beleid op basis van uitkomsten van onderzoek, toewerken aan het vergroten van gezondheidswinst en kwaliteit van leven van mensen en tegengaan van ziekten.
3.2 Hoe wordt doelbereik, doeltreffendheid en doelmatigheid <u>gemeten</u>? Welke <u>onderzoeksopzet</u> wordt hiervoor gehanteerd? ○ Wanneer wordt er gemeten (nul, tussentijds, eindmeting)? ○ Hoe wordt gerapporteerd over de (tussentijdse) uitkomsten? ○ Zijn er herijkingmomenten? wat zijn hiervan de gevolgen voor het te behalen doel en de meetbare doelstellingen?	Zie 3.1
3.3 In hoeverre is het <u>doelbereik</u>⁴, <u>doeltreffendheid</u> en <u>doelmatigheid</u> vast te stellen? Zijn er bijvoorbeeld nog andere instrumenten of externe effecten die effect hebben op het resultaat?	Dit is afhankelijk van de activiteit en is wanneer van toepassing opgenomen in de beschrijving van activiteiten in 2.1.
3.4 Wie is <u>verantwoordelijk</u> voor de evaluatie binnen het departement?	Ministerie van VWS, directies PG en VGP en het RIVM.
3.5 Hoe verhoudt deze evaluatie zich tot de <u>evaluatieplanning</u> en tot de cyclus van de <u>pilot Lerend Evalueren</u> (in welk jaar vindt de beleidsdoorlichting plaats)?	Zie 3.2.

⁴ De mate waarin de beleidsdoelstelling wordt gerealiseerd (niet gerelateerd aan de onderzochte beleidsinstrumenten).

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Staatssecretaris

Deadline: 24-09-2018

Directie Voeding
Gezondheidsbescherming
en Preventie

Ontworpen door

Senior beleidsmedewerker

T (070)-

M (31)-E

@minvws.nl

Datum document

18 september 2018

Kenmerk

1421215-181024-VGP

Bijlage(n)

2

nota

(ter voorbereiding van een overleg)

Betreft

Overleg met VNO-NCW over het Preventieakkoord

Vergaderdatum en tijd

24 september 16.00 – 18.00 uur

Vergaderplaats

VWS, ministerzaal

Paraaf directeur

Paraaf DGV

1 Aanleiding en doel overleg

VNO-NCW heeft bezwaren geuit tegen een aantal maatregelen uit het concept-Preventieakkoord. VNO-NCW wil met een aantal van haar leden met u overleggen of deze maatregelen van tafel kunnen en zal hiervoor in de plaats met alternatieve inbreng komen.

Buiten reikwijdte verzoek

2 Deelnemers overleg

en (VNO NCW)

(Nederlandse Brouwers)

Marjan Geluk (FNLI)

(KHN)

(Vereniging Drankenhandel Nederland (VDN)

(CBL)

(Koninklijke Slijtersunie)

(Stiva)

(Veneca)

Vanuit VWS wordt u ambtelijk ondersteund door:

3 Te bespreken punten

1. Maatregelen op roken
2. Maatregelen op alcohol
3. Maatregelen op overgewicht

Kenmerk
1421215-181024-VGP

4 **Advies en toelichting**

De alternatieve inbreng van VNO-NCW is op het moment van schrijven nog niet gedeeld met VWS. Zodra deze er is, wordt dit separaat doorgestuurd met ambtelijk advies per thema.

In bijlage 1 treft u een schema aan van de lijst van maatregelen die nog geen volledig draagvlak hebben voor het te sluiten Preventieakkoord. In bijlage 2 treft u een verslag aan van uw telefonisch overleg met [REDACTED] van VNO-NCW op woensdag 12 september jl.

Over het geheel van het concept-Preventieakkoord laat de eerste doorrekening van het RIVM zien dat:

- [REDACTED] 11.1

- [REDACTED] 11.1

11.1

1. Maatregelen roken

- a) overgangstermijn voor rookruimtes
- b) rookvrije terrassen

Alle overheidsmaatregelen van deze tafel vallen onder het FCTC-verdrag. Het is daarom van belang dat deze maatregelen inhoudelijk en beleidsmatig niet besproken worden met VNO-NCW en de achterbanpartijen. Over de praktische uitvoering van de voorgenomen maatregel om de rookruimtes uit te faseren kan wel gesproken worden.

U heeft op 4 september jl. gesproken met VNO-NCW (en KHN) over de rookruimten. VNO-NCW heeft toen een termijn van 4 jaar voorgesteld voor uitfasering van de rookruimten in de horeca en bij werkgevers en dit gekoppeld aan het stimuleren van meer rookvrije terrassen. [REDACTED]

11.1

2. Maatregelen alcohol

Buiten reikwijdte verzoek

[Redacted text block]

Kenmerk
1421215-181024-VGP

Buiten reikwijdte verzoek

[Redacted text block]

Buiten reikwijdte verzoek

[Redacted text block]

3. Maatregelen overgewicht

Buiten reikwijdte
verzoek

[Redacted text block]

Buiten reikwijdte verzoek

[Redacted text block]

[Redacted text block]

Buiten reikwijdte verzoek

Kenmerk
1421215-181024-VGP

[Redacted text block]

Buiten reikwijdte
verzoek

[Redacted signature]

Senior beleidsmedewerker

Terugkoppeling telefoongesprek van de staatssecretaris en [REDACTED] (VNO/NCW) op woensdag 12 september

[REDACTED] koppelde terug van het interne overleg van het bedrijfsleven (de organisaties die aan tafel zitten bij overgewicht en/of alcohol).

Algemeen

- Bedrijfsleven is het eens dat het drie losse deelakkoorden zijn. Waarbij duidelijk moet zijn dat het rokenakkoord niet is opgesteld samen met en wordt getekend door het bedrijfsleven.
- Het bedrijfsleven heeft een positieve intentie om te tekenen. Maar heeft wel punten van kritiek die dat nu in de weg staan. Bedrijfsleven zegt niet alleen met kritiek te komen, ook met concrete, nieuwe voorstellen.
- Partijen willen graag inzage in het RIVM onderzoek. Afgesproken is dat inzage akkoord is en VWS checkt wanneer er een tekst beschikbaar is. **Actie VWS**
- Partijen willen graag inzicht in de monitoring en borging
- De partijen willen graag een overleg met de Staatssecretaris om de zorgpunten en de extra voorstellen te bespreken. Afgesproken is dat de Staatssecretaris hiermee instemt. **Afspraak op 24 september**

Pijnpunten

- [REDACTED]
- [REDACTED]
- [REDACTED]
- [REDACTED]
- [REDACTED]
- Rookruimtes sluiten. Voorwaarde is overgangstermijn van 4 jaar en niet alleen horeca, maar alle rookruimten. KHN biedt dan aan om te bevorderen dat terrassen geheel of gedeeltelijk rookvrij worden.
- Wetgeving in het preventieakkoord. Hier is een dubbel beeld. Enerzijds: hoort niet in preventieakkoord, anderzijds zijn er ook wensen vanuit het bedrijfsleven.

Buiten
reikwijdte
verzoek

Extra maatregelen die het bedrijfsleven aanbiedt. [REDACTED] noemt:

- [REDACTED]
- [REDACTED]
- [REDACTED]
- [REDACTED]

Buiten
reikwijdte
verzoek

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

10.2.e, tenzij anders aangegeven

Staatssecretaris

Deadline: 2-10-2018

Directie Voeding
Gezondheidsbescherming
en Preventie

Ontworpen door

Senior beleidsmedewerker

T (070)-

M (31)-

@minvws.nl

Datum document

Kenmerk

1426792-181383-VGP

Bijlage(n)

2

nota

(ter voorbereiding van een overleg)

Betreft

Vergaderdatum en tijd

Vergaderplaats

Overleg (VNO NCW) over Preventieakkoord

Dinsdag 2 oktober, 15:15 – 16:00 uur

VWS [graag aanvullen]

Paraaf directeur

Paraaf DG

1 Aanleiding en doel overleg

In uw overleg maandag 24 september jl. met VNO-NCW en vele partners zijn een aantal maatregelen besproken op de thema's roken, alcohol en overgewicht in het kader van het te sluiten Preventieakkoord. Op een aantal punten lijken partijen het eens te kunnen worden, maar dit vervolgoverleg met VNO-NCW is nodig om de resterende punten nader te bespreken.

2 Deelnemers overleg

Inzicht hierin volgt helaas pas op 1 oktober. U wordt ambtelijk ondersteund, aansluitend op de partijen die aanwezig zullen zijn.

3 Te bespreken punten

De maatregelen die nog 'open' liggen n.a.v. uw gesprek met VNO-NCW van 24 september:

- 1) Buiten reikwijdte verzoek
- 2)
- 3)

4 Advies en toelichting

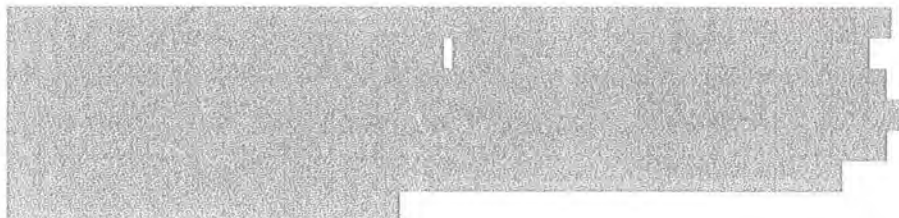
In het overleg van 24 september zijn 7 onderwerpen besproken met de aanwezige partijen. In bijlage 1 treft u een aangepaste tabel aan met grijs gearceerd de maatregelen die als afgehandeld kunnen worden beschouwd. Geel gearceerd treft u nog de open kwesties aan, met in de uiterst

rechterkolom de stand van zaken en handelingsperspectief..

11.1

Directie Voeding
Gezondheidsbescherming en
Preventie

Kenmerk
1426792-181383-VGP



Senior beleidsmedewerker

Onderw.	Maatregel / breekpunt	Partij	Alternatief van partij d.d. 20-9	Stand van zaken 24-9	Stavaza voor 2 oktober
1. Roken	Rookruimten , overgangperiode van <u>twee</u> jaar	KHN	1. Overgangperiode van <u>vier</u> jaar, voor hele bedrijfsleven 2. <u>Stimulering</u> terrassen rookvrij	Inzet was: 11.1 1. 11.1 2.	11.1

