



Kennisplatform

Veehouderij en humane gezondheid

RIVM | GGD GHOR NEDERLAND  
WAGENINGEN UNIVERSITY & RESEARCH  
UNIVERSITEIT UTRECHT | LTO NEDERLAND  
OMGEVINGSDIENST NL | ZONMW

# Verslag workshop Kennisplatforms en integratie kennisagenda's

*Veehouderij en humane gezondheid*

Over onderzoek, samenwerking en toekomst

3 november 2017



# De praktijk

- KPVHG heeft nauwe binding met NCOH. Vragen uit praktijk worden via KPVH verspreid. Kennisontwikkeling komt van NCOH. Onderzoekswereld van NCOH en praktijk worden vertegenwoordigd in KPVH.
- Vertaling naar de praktijk zit in de mogelijkheden t.a.v. handelingsperspectieven (voorbij de groene vinkjes)
- Ervaring is dat tussentijdse resultaten (lange termijn) onderzoek wel worden geïmplementeerd in praktijk; maar niet gecommuniceerd.
- Rol KPVH: Kennis (lacunes) duiden. Hiermee kunnen gemeentes aan oplossingsrichting werken; pasklare oplossingen zijn er daarmee niet.
- Vanuit praktijk wil men hands-on oplossingen.



# De praktijk

- Vertaalslag van kennis en praktijk (en zo gaan we er mee om) is niet in een 'orgaan' te regelen/geregeld.
- Er is geen vergelijkbare casuïstiek, bestuurlijk. Burger verwacht 100% waarheid (perceptie is hierbij de uitdaging).
- Borging van kennis van burger, gemeentes en wetenschap en vice versa is nog onvoldoende geregeld.
- Wat weet de burger van nieuwe kennis en heeft die er vertrouwen in dat deze nieuwe kennis gebruikt wordt? Het gaat daarbij om de burger rondom een initiatief, niet de burger in NL.
- Goed definiëren 'wat is het probleem dat ik heb', is essentieel voor de oplossing.
- Afstemming van kennisagenda moet wel toegevoegde waarde hebben. Wie is de ontvanger? KPVH levert alleen input als het gaat om lacunes voor kennisagenda.



# Opmerkelijkheden

1. Definitie One Health; intensivering dialoog tussen medische en veterinaire sector.
2. Communicatie naar werkveld over rol Kennisplatform en ook NCOH behoeven aandacht.
3. Praktijk heeft behoefte aan feitelijkheden. Vanuit wetenschap is dit niet altijd te geven.
4. Vanuit netwerk en eigen interesse sluit men op elkaar aan, op diverse niveaus. Academische laag kent elkaar wel, maar zij kent de praktijklaag niet genoeg. KPVHG is daar verbindend. Hoe sluit de burger aan?



# Opmerkelijkheden

- Op lokaal niveau kan vraag ‘wat is impact van kennis of besluit’ onderzocht worden door academische werkplaats.
- Wat heeft gemeente nodig om slag te kunnen maken en hoe ga ik daarbij om diverse belangen? Hoe houdt gemeente in verschillende situaties rekening met feiten versus belangen zoals het peilen bij partijen/gemeenschappelijke doel/diverse invalshoeken. Kan het KPVH daarin bijdragen?
- Realiseer je wel dat belangen soms ook echt lijnrecht tegen over elkaar staan.
- Organiseer borging tussen wetenschap met relevante partijen/gremia. Essentieel daarbij is dat mensen zelf meerwaarde zien. Maar ook de praktijk naar wetenschap. Soort NCOH voor de praktijk (maak gebruik van hogescholen/praktijkgericht onderzoek)
- Mooi om geïntegreerde kennisagenda te maken vanuit NCOH, KPVH, Academische werkplaats en gemeenten. Maar vraag is hoe prioriteer je en waar krijg je subsidie?
- Maak op huisarts en dierenarts toegepaste kennisberichten. Echter niet alle huisartsen zijn geïnteresseerd in zoönosen. Welke kennis is relevant genoeg voor ze? Aan wie adresseer je de kennisbrief (voorbeeld: patiënt met bijzondere ziekte, geeft huisarts de artsenfolder over ziekte). Huisartsen zijn versnipperd; dus: doelgroep gerichte aanpak bedenken.
- Leidt studenten geneeskunde op als het gaat om zoönosen. Hoe implementeren we dat in de onderwijsstromen. Docenten op faculteiten dit onderwerp laten integreren in onderwijs.



# De rijke oogst...

1. Kennis delen; informatie over diverse platforms geven
2. Ook burgers bedienen met feiten; interpretaties voorzichtig mee zijn.
3. Vraag: wat doen we met grondgebruik/gebiedsontwikkeling indien veehouderij minder wordt; moet dat niet geagendeerd?