

Centrum	Initiatiefnaam (naam medeviewer)	Vraagstelling of innovatief idee	How kan de vraagstelling worden beantwoord. Welke methoden worden ingezet.	Wanneer moet er RU tijd/de crisis gebeuren? Welke data/informatie moet er nu worden verzameld om later analyses te kunnen doen?	Benodigde centra en externe instanties	Indicatie van aantal mensen	Indicatie andere kosten (LOK, COK, LOKK, JOK)	Doelroep tijd in weken	Huidige status	Voorstel MT Geerd	
Financiële gevolgen van de coronacrisis											
1.	G&M 	Wat zijn de directe zorgkosten gebaseerd op COVID-19 en wat is de impact daarvan op de zorgkosten voor 2020	Dit kan in bestaand worden gebracht op basis van de Kosten per Ziekten studie en de onderliggende methodiek	Er volgt nu nog geen actie. Deze vraag kan pas vanaf medio 2021 goed worden beantwoord, aangezien dan de zorgkostencijfers van 2020 (in voorlopige versie) beschikbaar komen bij het CBS. Voorafgaand kan vooraf worden onderzocht hoe de kostenverwijzing opgebouwd kan worden.	CBS, MIVLE, DHD, Ydids, ZIN	?	>50k m.n. voor aanpak data DHD, Vektis en anderen	16-20 weken	Nog niet gestart, voorstel voor iets langere termijn.	Meenemen in budget Kosten van Ziekten studie 2021. Welcheck ook deels in budget VTV, 2024.	
2.	G&M VPZ 	Wat zijn de kosten en baten van de maatregelen om de coronacrisis tegen te gaan.	Maatschappelijke kosten Reken Analyse (MKRA)	Vaststellen parameters MKRA, model, en waar nodig een simulatie.	G&M en VPZ. Extern: CFE en PBL	voorbereiding 4 weken. Diepte analyses volgen.		Voorbereidende fase: 25M tot de herenvalentie	Nog niet gestart.	MKRA budget bij VPZ beschikbaar?	
Scenario's en veranderingen naar gevolgen van de coronacrisis											
3.	G&M 	Hoe ziet de volkgezondheid in Nederland eruit aan het eind van 2021?	Met behulp van meerdere scenario's	Baat informatie over corona, ook informatie over andere aspecten van de volkgezondheid, zoals de maatschappelijke participatie van zwakke groepen en de ontwikkeling van de computageven.	G&M, CFE, SCP	50 weken?	<50k		30 Voorstel begroten met 15. Kan gefinancierd worden vanuit restant VTV-budget. Waarschijnlijk aanvullend budget van VWS nodig.	Samenvoegen tot 1 voorstel met 15. Kan gefinancierd worden vanuit restant VTV-budget. Waarschijnlijk aanvullend budget van VWS nodig.	
4.	W&M breed 	Verhoging van de effecten van de coronacrisis op gezondheid en zorg in de brede zin, nu en in de toekomst. Aantal voor VTV toekomstscenario dat in juni uit komt, een scenario inclusief verkenning die eind 2020 uit kan komen.	Graden de ernstigheid, zowel wat betreft de vraag hoe lang de epidemie aanhoudt, als ook wat betreft de mogelijke effecten, ligt het voor de hand om voor deze verkenning meerdere scenario's uit te werken. Het gaat om effecten voor de nabije toekomst (1-2 jaar), een middellange termijn (4-5 jaar) en een toekomst verder weg (10-20 jaar).	Data m.b.t. voorkomen, detectie, sterfte	RIOBreed dus incl. C&B en milieuz, ook CFE, SCP, PBL en de natuurlijke krimpverspreiding van RIVM zoals RZA, ZIN en Nieuw		> 100k, gesteunde totaal uit VTV opdraakt, mogelijk aanvullende financiering van VWS	40 weken	Voorstel ligt voor ter besluitvorming bij VWS	Samenvoegen tot 1 voorstel met 5. Kan gefinancierd worden vanuit restant VTV-budget. Waarschijnlijk aanvullend budget van VWS nodig.	
Preferenties op gebied tijds en na coronacrisis in preventie en gezondheid											
2.	G&M 	Welke behoeften Nederlanders aan preventie en zorg, en hoeveel mogen we er aan uitgeven? (Willingness-to-Pay)	Simone enquête met DCE elementen. Hulpmiddel: discussie. Over 1 of 2 jaar herhalen om de invloed van de crisis op de betalingsbereidheid te analyseren.	Hulpmiddel: tijds crisis. Enquête onder representatieve steekproef van Nederlanders.	G&M en VPZ. Extern: pati. die surveys aflezen.	4 weken (indirect), goede vragenlijst opstellen met groepen die behoefte hebben aan	7 Kosten enquêtebureau	8 weken (indicatief)	Nog niet gestart	Checken of dit past bij NOW-onderzoeksvoorstel. Er worden veel nieuwe surveys opgesteld, moet met elkaar afgestemd worden.	
2.	S&M/VPZ 	Wat zijn de kosten en effecten (DALY's) van de coronacrisis en hoe staat deze in verband met de reguliere virologische preventie voor nieuwe besmettingen/infecties?	Gezondheids-economische evaluatie.	Ze veel mogelijke persoonlijke tekortkomingen van de coronacrisis en de zorg die coronapatiënten ontvangen.	Wetenschappelijke en publieke verenigingen rondom coronacrisis		75-100k (niet minder en samen met ander onderzoek over gezondheidszorg)	Afhankelijk van bemensing 0-16 maanden.	Nog niet gestart	Samenvoegen met voorstel 2. Past ook bij voorstellen 1 en 8.	
Impactstudie naar de gevolgen van coronacrisis voor specifieke doelgroepen											
4.	G&M 	Welke impact heeft het thuiswerken op fysieke en mentale gezondheid? Gevoelens/temperatuur? Overlevingskans en daarmee gerelateerde kosten? Daarnaast ook de impact van de coronacrisis op de gezondheid van de patiënten? Daarnaast ook de impact van de coronacrisis op de gezondheid van de patiënten? Daarnaast ook de impact van de coronacrisis op de gezondheid van de patiënten?	Digitale vraaginductie. Zelfwaarde. Met behulp van focus voor een eerste indicatie, mogelijk in maart? Met onze huidige mogelijkheden maar we nu aan werken onder aanpak op basis van goede onderbouwing vanuit dit onderzoek. In bijeen of er informatie is voor huidige onderzoek bij externe Maatregelen, via Vektis?	Hulpmiddel: Aantal vragen hoe je je gezondheid nu (en voorheen) voelt. Hoeveel kosten het je? Gevoelens/temperatuur, etc.	GGD en		Voor RZA: 4 weken. Opstellen en verspreken vragenlijst. Met berekenende patiënten (10 personen/week) verspreiden uitnodigen? Voor GGD en	?	Tot eind 2020	Nog niet gestart	Past (deels) in NWO projectvoorstel.
5.	G&M 	Onderzoek naar "Jocit IC syndroom": Is daar achter een interventie voor te zetten die d.m.v. geavanceerde leefwijze de effecten daarvan kan verkleinen? (verschillen in staat die al in revalidatiecentra, maar in hoeverre is geavanceerde leefwijze aan te leren?)	?	Volgen van patiënten die IC-verloren, achterhalen of er beleid is op en/of worden gevolgd?	Revalidatiecentra.	?	?	?	Nog niet gestart	Past niet in de huidige voorstellen, misschien voorloopten aan VPS?	
28.	G&M 	Impact coronacrisis op patiënten die genezen zijn/IC hebben verloren. Aanpak om te voorkomen, wat langere termijn gevolgen. Ook impact op nabestaanden van coronapatiënten (i.v.m. verloren goede relaties).	Kwalitatief onderzoek. Ook kwalitatief onderzoek d.m.v. patiënteninterviews.	politieken in breed houden	In later geval afdeling Medische Milieuwet en Monev  maar ook Nieuw. Any impact, bijvoorbeeld, Ziekten enz.				Nog niet gestart	Samenvoegen met voorstel 5?	
7.	G&M 	Effect van coronacrisis op kwaliteit van leven en onder andere kwaliteit van leven. Zijn er door de coronacrisis meer redenen die als kwaliteits- (trial) getypeerd kunnen worden. En wat zijn de effecten van de maatregelen op gezondheid en welzijn onder mensen die al kwaliteits-rijke.	Survey onderzoek. Aan de hand van de welke vragen zijn in Liefdes (index 2 op 1)	Data-analyse van patiënten. Toevoegen specifieke vragen	Actie: Jacobs School of Public Health, Kantonale gezondheids diensten. Liefdes	aanpak voor: 200 uur? Prijs die is 200 uur. Met oefening en kind samenwerken patiënten	10-30k per peiling	Vanaf nu tot eind 2020	Data-analyse van Liefdes is af gestart.	Past (deels) in NWO projectvoorstel. Maar wellicht ligt samenwerk met VPS, afdeling van  meer met voor de hand?	

Centrum	Initiatiefnemer (naam medewerker)	Vraagstelling en/of innovatief idee	Hoe kan de vraagstelling worden beantwoord? Welke methoden worden ingezet?	Wat moet er NU tijdens de crisis gebeuren? Welke data/informatie moet er nu worden verzameld om later analyses te kunnen doen?	Benoedigde centra en externe instanties	Indicatie van aantal medewerkers	Indicatie andere kosten (<10K, >10K, >30K)	Doorlooptijd in weken	Huidige status	Voorstel MT Geestl.	
11.	G&M [EUGENIE]	Psychische klachten toe egnet, welbevinden, andere zaken en aandelen, leefstijlen en evens gezondheid, kwaliteit van leven etc. op korte en lange termijn als gevolg van coronacrisis bij: 1) verlatende die vanuit bus werken met (zonder kinderen); 2) verlatende die niet moeten blijven werken (zorg, onderwijs en andere vitale beroepen)	Vragen via enquête(s) of monitoring via app (psychisch) of website, bij werkenden. Regelmaterig (wekelijks, dagelijkse) monitoring (vragen).	Kilometers van vragen (lijsten) via website of app, zodat regelmatig gemiddeld kan worden.	GSDWV, VZC	?	?	korte (1-10 we), middellange (2 jaar) en lange termijn (10 jaar)	Nog niet gestart.	Past in corona gerelateerde verskenning vanuit VTV-team en past in NOWO-onderzoek. Effect van Corona op arbeid en duurzame levenswijze.	
18.	G&M [EUGENIE]	Hoe zijn beeldschermen (bijv. ggz, kulturele gemeenschap/GOI) door positief en negatieve ervaringen? Welke aspecten voldoen en wat? Wat is in verschillende contexten (tussentijdse en hoe)? Wat is de ideale intensiteit (aantal keer per week)? Voor welke klachten voldoet het wel en niet? (het belang van deze vragen is dat deze behandelingsvorm op grote schaal ingezet zou kunnen worden, indien met een gunstige beoordeling)							Nog niet gestart.	Interessante vraag: Is dit wel iets voor RIVM? Eventueel samen met een andere partij op te pakken?	
Onderzoek naar de indirecte effecten van de coronacrisis op gezondheid en de studie											
6.	G&M [BART] (in overleg met [EUGENIE], [JAN] en [JAN])	Beoordeling van de overlevingskans van en schatting lagere sterfte door verkeersvervalsingen (minder verkeersdoden), arbeidsongevallen en milieuverschillen (gevoelige lucht) door coronavirus. Naast ook andere effecten zoals meer reizen, sterfte door zorgaanbod en/of uitgesloten behandelingen, lagere sterfte door extreme hitte. Ook rekening houden met berop (berging).	Markete in ieder geval berekening overstroomde grip van CBS maar G&M zou je ook met CBS moeten overleggen. Ook koppeling met bestanden met berop.	Eit is waarschijnlijk pas uitvoerbaar als de data over sterft over 2020 beschikbaar is. Normaalduur gaat dit tot zomer 2021 maar in zetting met CBS is er misschien iets te maken.	CBS van Rijk en CBS (afdeling doodsoorzaken)		Hangt af of van wat je allemaal wilt doen. Kan ik nog niet inschatten.	Weinig	Uitvoering in 2021. Dit jaar plan van aanpak maken met CBS. CBS en minister van Milieu.	Nog niet gestart.	Oppassen als onderdeel van corona gerelateerde VTV-verskenning en voor doorberekening naar VTV-2024. Past ook in NAVO-onderzoek.
12.	G&M [EUGENIE] (in overleg met [EUGENIE] en [JAN])	In welke mate heeft de coronacrisis geleid tot het mijden van zorg en welke gevolgen heeft dit gehad voor de gezondheids (ziekte, ziekte, beperking, KOL, ziektestaat). Trof de crisis alle groepen in de samenleving even hard?	Databronnen: IS (IS in bronnen), Nivel registraties (diagnostiek), Volks, NZA/JN, BSN (bestanden/besluit/organisatie), CBS (Doodsoorzakenstatistiek).	Mogelijk zelf vragen (lijzen) uitzetten in de eerste twee lijzen.	Veiligheids, Nivel, Volks, NZA, EHE	?	?	Fase 1: vaststellen registratie afschaling van duur crisis. Fase 2: vaststellen periode voor gezondheid ten minste een jaar.	Nog niet gestart.	Samenkomsten met voorstel 14.	
13.	G&M [EUGENIE] (in overleg met [EUGENIE] en [JAN])	In welke mate heeft de coronacrisis geleid tot het niet kunnen ontvangen van zorg (paradeelsch, ggz, welzijnswerk) en welke gevolgen heeft dit gehad voor de gezondheid (ziekte, ziekte, beperking, KOL, ziektestaat).	Databronnen: Nivel zorgregistratie, NZA/DIS MIS en GGZ, Volks Welzijnswerk???	Mogelijk zelf vragen (lijzen) uitzetten (welzijnswerk)	Nivel, Volks, NGA	?	?	Fase 1: vaststellen ontbreken van zorg afhankelijk van duur crisis. Fase 2: vaststellen gevolgen voor gezondheid ten minste een jaar.	Nog niet gestart.	Samenkomsten met voorstel 14.	
18.	SBT G&M VZF [EUGENIE] (in overleg met [EUGENIE] en [JAN])	Wat is de omvang van gezondheidsverschillen door afschaling en vergelijking ten gevolge van de coronacrisis voor een aantal voorspelbare van ziekten met hoge prevalentie? En hoe staat deze in verhouding tot corona-gerelateerde ziekten/ziektestaat.	Geenheid(bij economische) evaluatie. Inventarisatie, databronnen, samenwerking met belangrijke partners, analyse van gegevens.	Dataovereenkomst afschaling zorg en zorginzending. Teve mogelijk personeelshemken van de Coronaregistrie.	Versterkende partij verenigen van een aantal grote specialisten. GL RVVC, NOHC		Chienwerf: 3 weken (SDW) tot hoe lang de crisis duurt en nodig is Later en schakelen binnen de VTV.	Crisis 10-50k (afh van hoe lang crisis lang duurt), later 100k (afhankelijk van omvang van het onderzoek).	Bespreken met Hans Brug in kader van Beeldgroot. Akkoord met uitvoer.	Samenkomsten met voorstel 12 en 13. Voorloop naar apart document aanmaken. Registratie of de onderdelen van VTV-verkenning kan worden. Past ook bij NOWO-onderzoek.	
22.	G&M [EUGENIE]	Wat waren de directe gevolgen van Covid-19 Denk aan ziekenhuisopnamen, ligdur, % IC-opnamen, % hersteld, ziekenhuisterfte, % dagbeterfte, % ziekenhuissterften dat in het ziekenhuis Covid opbleef, % zorgverleners dat Covid opbleef enz.	Koppeling van registraties: IZ, CBS DS, BIG						Nog niet gestart.	Oplossen als onderdeel van corona-gerelateerde VTV-verkenning en voor doorberekening naar VTV-2024. Past ook in NAVO-onderzoek.	
Effect van de coronacrisis op sociaal-economische gezondheidsverschillen											
9.	G&M [EUGENIE]	Hoe kan de COVID-19 epidemie in Nederland als de sociale economische gezondheidsverschillen betrekken, hoe betrekend het vergroten van verschillen het gelding van mensen en daar naar de effectiviteit van maatregelen?	In herafzet proces ontwikkelen van methode om meerdere modellen experimenteel te gebruiken om aan te passen. Linearmodelleerend, Deper Model, System dynamics, Exploratory Modeling	Gehelpe proces doorlopen (iteratief)	G&M, VFZ, CB, TU/e, RAND, Raboud Universiteit	10	<50k	26	Nog niet gestart.	Samenkomsten met voorstel 4. Past in NAVO-onderzoeksvoorstel. Past ook in VTV-verkenning. Bekijken hoe dit mee te nemen.	
4.	G&M [EUGENIE]	Effect van coronacrisis op toename gezondheidsverschillen	Niet voor VUF, we kunnen wel samen optrekken						Nog niet gestart.	Samenkomsten met voorstel 9. Past in NAVO-onderzoeksvoorstel. Past ook in VTV-verkenning. Bekijken hoe dit mee te nemen.	
LEVEN VAN DE CORONACRISIS EN VOORSTELLEN											

[illegible]

[illegible]