

**To:** (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl  
**From:** (10)(2e)  
**Sent:** Wed 9/16/2020 2:33:41 PM  
**Subject:** RE: Gezondheidseconomie Covid-19  
**Received:** Wed 9/16/2020 2:33:41 PM

Zeker goed om aan te sluiten.

Maar (10)(2b) voor rioolwatertesten?!?  
Meer dan het budget voor EPI? Vreemd.

Mompelt iets als: en moeilijk doen over € (10)(2b) voor Infectieradar? Want met alle respect, ik vind syndroomsurveillance een handigere aanvulling.

---

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Sent:** 16 September 2020 15:55  
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Subject:** FW: Gezondheidseconomie Covid-19

Ha (10)(2e) (10)(2e),

Ik heb onderstaande vraag van (10)(2e) (10)(2e) toegestuurd gekregen. Het gaat om pdf ingevoegd in mail, onderdeel 17:

**17. Gezondheidseconomie (1.5 miljoen)**

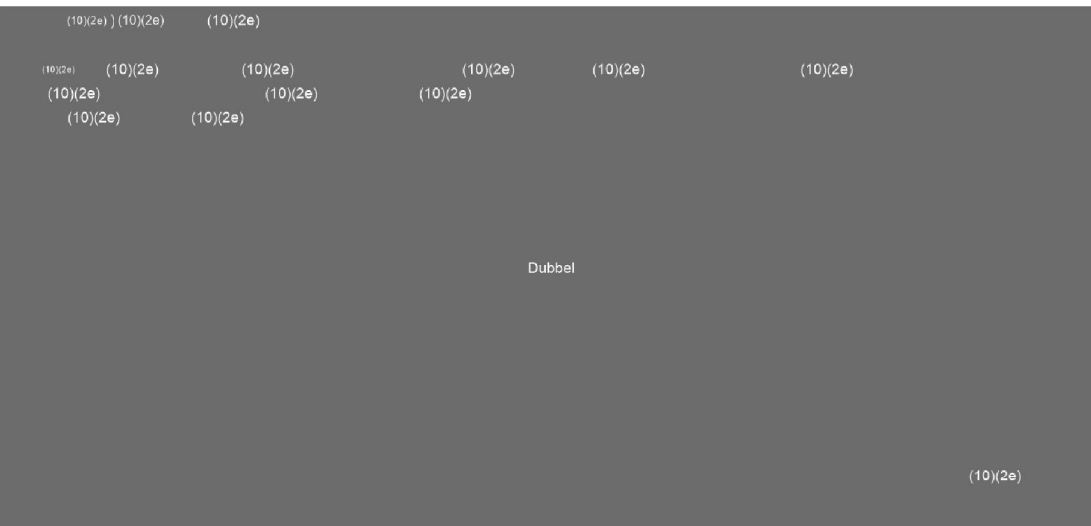
\* Hoeveel mag onze zorg kosten: MKBA van de crisis, hoeveel investeringen in preventie en zorg is maatschappelijk acceptabel (willingness to pay), utiliteit, financiering instellingen

Lijkt mij belangrijk dat wij hier ook bij aansluiten.

Groeten,

(10)(2e)

<< File: 06 covidprogrammarivm2021\_versie DR\_def (003).pdf >>



(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

Dubbel