

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
Cc: (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
From: (10)(2e)
Sent: Tue 9/1/2020 12:10:53 PM
Subject: RE: 2 sept 13.00 - 14.30: bijeenkomst Brede monitor gezondheidseffecten COVID-19,
Received: Tue 9/1/2020 12:10:54 PM

Hai,

Ik ben hiervoor uitgenodigd maar kan eigenlijk nog wel enige toelichting gebruiken over wat nu de bedoeling is. Even bespreken straks aan de start van het C-vtv kernoverleg? Net als de link tussen onze projecten? Dan haak ik daarna af *

Hartelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) | Onderzoeker gezondheids(economische) modellering
 Afdeling Statistiek, Informatica & Modellering - Centrum Voeding, Preventie & Zorg
 Postbus 1, 3720 BA, Bilthoven
 Tel: 030- (10)(2e)

From: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: dinsdag 1 september 2020 11:40
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: 2 sept 13.00 - 14.30: bijeenkomst Brede monitor gezondheidseffecten COVID-19,
Importance: High

Hoi (10)(2e)

Ik heb over onderstaande net even telefonisch met (10)(2e) geschakeld. (10)(2e) ik denk dat het belangrijk is dat jij hier ook bij aanschuift. Als ze hier echt mee door gaan, is dit relevant voor ons. Ik kan er zelf helaas niet bij zijn.

Wat voor jullie relevant is om te weten is dat er op dit moment gewerkt wordt aan een COVID-19 werkprogramma binnen het RIVM, dat in 2021 van start zal gaan. Hierover is in de DR net voor de zomervakantie gesproken om een claim in te kunnen dienen bij VWS. Dit wordt getrokken door (10)(2e) Bijgaand document is het enige dat ik hierover heb. Ik ga er van uit dat er inmiddels een nieuwere versie van is. Ik heb hierop eerder al een keer inhoudelijk op gereageerd met aanvullingen. In het MT VenZ voor de vakantie hebben we hier ook over gesproken, maar vooral op hoofdlijnen omdat de daadwerkelijke inhoudelijke invulling pas later relevant zou worden.

Goed om dit ook in jullie achterhoofd te hebben en checken of de brede monitor ook hieronder gaat vallen of het een los traject is (wat niet handig zou zijn m.i.). Ik heb dit ook mondeling benoemd richting Birgit tijdens het MT VenZ. Zie hieronder mijn eerdere inhoudelijke reactie.

Ho (10)(2e) en anderen,

Een aantal aanvullingen/opmerkingen:

- Bij het CIB deel staan nu een aantal onderwerpen die ook vanuit V&Z opgepakt worden (nu) en in de toekomst ook opgepakt zouden kunnen blijven worden. Of in de toekomst een sterke samenwerking tussen onze domeinen vereisen. Het gaat wat mij betreft om:
 - 1. Epidemiologie en bestrijding: nu zeer relevant voor de corona-inclusieve VTV (cVTV), daarin pakken er o.a.

modellering van toekomstscenario's op. De verwachting is dat VWS ons in 2021 om updates van de cVTV gaat vragen.

- o 4. COVID-19 kennisintegratie: In de huidige opdracht CGU tm 18 maart 2021 is als opdracht opgenomen: Kennisintegratie COVID-gerelateerde onderzoeken op het terrein van preventie, zorg en brede maatschappelijke vraagstukken. Dat willen we misschien na maart 2021 ook nog voortzetten. Past ook onder 13. Gezondheidsimpact Brede analyse impact op gezondheid, maar wordt onder beide nu niet genoemd.
- o 5. Deelname aan Europese initiatieven en 8. Datakoppeling en beschikbaarheid: vanuit GenM werken we mee aan een population health information research infrastructure (PHIRI) die onderzoek en beleid ondersteunt in de context van de COVID-19 crisis. Covid laat goed het belang zien van V&Z-data en informatie en legt bloot dat hiervoor in Europa een infrastructuur ontbreekt. We werken al lange tijd aan een Europees health information systeem, dat krijgt nu een boost. Cofinanciering is nodig voor het aanvullen van budget naar de RIVM-tarieven. Voor 2020 wordt dit gedacht door de cVTV. Voor 2021-2023 nog cofinanciering nodig.

- Bij het V&Z en M&V-deel nog een paar kleine aanvullingen:
 - o 13. Gezondheidsimpact Brede analyse impact op gezondheid (2,5 miljoen). Hierbij mis ik specifieke aandacht voor mentale/psychische klachten, welbevinden, stress etc. Er staat nu alleen iets over hulpverlening. Maar ik mis impact op patiënten die genezen zijn / IC hebben verlaten, impact op familieleden / nabestaande van coronapatiënten, impact van maatregelen op specifieke doelgroepen (werkenden, kwetsbare ouderen, etc.). Gaat niet alleen om effect op gezondheidsverschillen wat al wel genoemd is, maar is breder.
 - o 14. Gezondheidszorgstelsel: ik weet niet of het hier past of wellicht bij 9. Evaluatie, maar we zouden ook nog graag een vervolg geven aan onze eerste verkenning naar externe bedreigingen voor de Nederlandse volksgezondheid. Gaat om een samenhangend global health beleid: infectieziekten houden zich niet aan grenzen. Nu de Coronapandemie in volle gang is, zou de argumentatie / rationale achter een samenhangend global health-beleid verder kunnen worden ingevuld aan de hand van de ontwikkelingen rond de huidige pandemie. Die laat immers zien dat de bedreiging waar Nederland nu mee te maken heeft veel breder is dan je op het eerste gezicht zou denken. Het gaat nu niet alleen meer om bestrijden van en omgaan met het alleen het virus, maar om zaken als beschikbaarheid van medische technologie, hulpmiddelen, grondstoffen en medicijnen, en om geopolitiek, internationale verhoudingen en de gevolgen voor de economie en de schade die dat weer heeft op de volksgezondheid. Deze brede implicaties zouden op een rijtje moeten worden gezet, waarna aanbevelingen kunnen worden gedaan over de belangrijkste onderdelen van een global health-beleid, gericht op een beter en integraler voorbereid zijn op een volgende pandemie of andere public health emergencies.

Met hartelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) - Zanders

=====

RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij

(10)(2e)

Postbus 1, 3720 BA Bilthoven

Tel.nr: 030 (10)(2e)

Mob.nr: 06 (10)(2e)

E-mail: (10)(2e) @rivm.nl

(10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Sent: woensdag 12 augustus 2020 14:26

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Subject: 2 sept 13.00 - 14.30: bijeenkomst Brede monitor gezondheidseffecten COVID-19,

Hoi (10)(2e)

De bijeenkomst op initiatief van VLH ((10)(2e) en (10)(2e)) over de ontwikkeling van een brede monitor gezondheidseffecten COVID-19 is nu definitief gepland op **2 september van 13-14.30 uur**. (10)(2e) en ik kunnen deelnemen. Maar mogelijk wil (10)(2e) ook aansluiten. En ook de naam van (10)(2e) is genoemd ivm de c-VTV. Dus vandaar dat ik hem nu ook deze mail stuur. Ik vind het prima om mijn plek aan een van jullie af te staan.

Als (10)(2e) terug is van vakantie, kunnen we definitief afspreken wie vanuit V&Z deelneemt.

Ter info heb ik de toelichting over de aanleiding en doel van de bijeenkomst hieronder nog weer ingeplakt.

Groet (10)(2e)

Wat?

Zoals jullie weten zijn we bezig met het schrijven van een propositie voor Hugo de Jonge om te kunnen starten met een brede monitor fysieke en mentale gezondheid COVID-19. De ambitie is om een degelijk plan te maken om de gevolgen van COVID-19 de komende 5 jaar systematisch te volgen. We stellen daarin 4 stappen voor, in het kort:

1. Inventarisatie van bestaande (wetenschappelijke) kennis over gezondheidseffecten van pandemieën en COVID-19 in het bijzonder Dit levert een set van indicatoren/uitkomstmaten die onderzocht (zouden moeten) worden om een goed beeld te krijgen op de breedte aan gezondheidseffecten door deze langdurige crisis.
2. Lacunes in kaart te brengen, over welke relevante indicatoren wordt nog geen informatie verzameld?
3. Op basis van de lacunes een onderzoeksagenda/ monitoringsprogramma opstellen om de informatie die nog niet beschikbaar is uit bestaande activiteiten te kunnen verkrijgen.
4. In de vierde stap adviseert het consortium, op basis van de resultaten uit stap 3, beleidsmakers.

Hoewel we dus eigenlijk pas na stap twee weten wat we precies willen doen in het monitoringsprogramma, moeten we toch nu al een inschatting maken van het budget dat we voor de brede monitor nodig is. Om hiervoor een inschatting te kunnen maken willen we graag met jullie verkennen wat mogelijke activiteiten zouden kunnen zijn (bv het naar voren halen van de gezondheidsmonitor, of het uitbreiden ervan, verlengen van de activiteiten in het kader van de kennisintegratie, of ...) en wat daarvan ongeveer de extra kosten zouden zijn.

We willen jullie uitnodigen hierover mee te denken, zouden jullie daarom in de datumprikker jullie beschikbaarheid aan kunnen geven?

Met vriendelijke groet,

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

(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Verzonden: woensdag 12 augustus 2020 13:54

Aan: (10)(2e)@ggdgelandzuid.nl' <(10)(2e)@ggdgelandzuid.nl>; (10)(2e)@nivel.nl' <(10)(2e)@nivel.nl>;

(10)(2e)@ggdghor.nl' <(10)(2e)@ggdghor.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e)

<(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Onderwerp: Brede monitor gezondheidseffecten COVID-19

Beste allen,

De datumprikker is nagenoeg door iedereen ingevuld. De beste datum die eruit komt is woensdag 2 sept. We stellen voor om het overleg te houden in de middag van 13:00-14:30. Verdere agenda en eventuele voorbereiding zullen nog volgen, maar dan kunnen jullie de datum vast in de agenda opnemen!

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e)

Afdeling Medische Milieukunde, Nazorg en Security (MNS)
Centrum Veiligheid (VLH) | Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)

Adres: Antonie v. Leeuwenhoeklaan 9 | Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven | The Netherlands
Tel: +31 6 (10)(2e)