

To: [redacted] (10)(2e) [redacted] (10)(2e) @rivm.nl
Cc: [redacted] (10)(2e) [redacted] (10)(2e) @rivm.nl; [redacted] (10)(2e) [redacted] (10)(2e) @rivm.nl
From: [redacted] (10)(2e)
Sent: Fri 2/12/2021 12:45:28 PM
Subject: Antw: Opstellen COVID-offerte 2021
Received: Fri 2/12/2021 12:45:29 PM

-) dan is de cirkel weer rond.

Dan denk ik dat ik dat WP weer samenvoeg met WP1

Dank!

[redacted] (10)(2e)

Van: [redacted] (10)(2e) <[redacted] (10)(2e) @rivm.nl>
Datum: 12 februari 2021 om 13:42:58 CET
Aan: [redacted] (10)(2e) <[redacted] (10)(2e) @rivm.nl>
CC: [redacted] (10)(2e) <[redacted] (10)(2e) @rivm.nl>, [redacted] (10)(2e) <[redacted] (10)(2e) @rivm.nl>
Onderwerp: FW: Opstellen COVID-offerte 2021

Het voorstel over gezondheidseffecten van digitalisering kwam van [redacted] (10)(2e) * !

Met hartelijke groet,

[redacted] (10)(2e) [redacted] (10)(2e)

=====

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

[redacted] (10)(2e)
 Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
 Tel.nr: 03 [redacted] (10)(2e)
 Mob.nr: 06 [redacted] (10)(2e)
 E-mail: [redacted] (10)(2e) @rivm.nl

From: [redacted] (10)(2e) <[redacted] (10)(2e) @rivm.nl>
Sent: maandag 28 september 2020 18:57
To: [redacted] (10)(2e) <[redacted] (10)(2e) @rivm.nl>; [redacted] (10)(2e) <[redacted] (10)(2e) @rivm.nl>
Cc: [redacted] (10)(2e) <[redacted] (10)(2e) @rivm.nl>; [redacted] (10)(2e) <[redacted] (10)(2e) @rivm.nl>; [redacted] (10)(2e) <[redacted] (10)(2e) @rivm.nl>; [redacted] (10)(2e) <[redacted] (10)(2e) @rivm.nl>; [redacted] (10)(2e) <[redacted] (10)(2e) @rivm.nl>; [redacted] (10)(2e) <[redacted] (10)(2e) @rivm.nl>; [redacted] (10)(2e) <[redacted] (10)(2e) @rivm.nl>; [redacted] (10)(2e) <[redacted] (10)(2e) @rivm.nl>; [redacted] (10)(2e) <[redacted] (10)(2e) @rivm.nl>
Subject: RE: Opstellen COVID-offerte 2021

Hi [redacted] (10)(2e) en [redacted] (10)(2e)

Fijn dat er in de COVID-19 offerte voor 2021 zo expliciet aandacht is voor brede gezondheidseffecten van COVID-19.

Ons kort-cyclische project laat zien dat de gezondheidseffecten van uitgestelde zorg heel groot is. Dat is maar een stukje van het brede verhaal (effecten COVID-19 infecties, effecten lock-down, effecten leefstijl, effecten omgevingsfactoren, effecten uitgestelde zorg, lange termijn gezondheidseffecten van crisis) maar wel interessant om ook volgend jaar mee verder te gaan. In ons huidige onderzoek hebben we naar schatting 10-12% van het totale volume van de zorg in kaart gebracht, en de gezondheidseffecten in termen van QALYs zijn al heel indrukwekkend. Er zal sprake zijn van afnemende meeropbrengst (we hebben eerst die onderdelen van de zorg meegenomen waarover data beschikbaar zijn en de gezondheidseffecten van uitgestelde zorg aanzienlijk zijn), maar wel belangrijk om te kijken of we onze schattingen (nu alleen voor medisch-specialistische zorg) kunnen

uitbreiden naar andere sectoren waar naar verwachting gezondheidsverliezen hebben plaatsgevonden. Ik denk aan GGZ, aan Jeugdzorg, aan dagbesteding, aan fysiotherapie. Ook zullen de cijfers over uitgestelde zorg steeds beter worden, dus schattingen kunnen ook steeds beter onderbouwd worden. Dit jaar zullen we nog beperkt schattingen voor oncologie meenemen, daar zou volgend jaar zeker nog verdere uitbreiding mogelijk zijn. En in de medisch-specialistische zorg valt verder ook nog uit te breiden, daar bestrijken we nu 20-25% van.

Verder lijkt het me interessant om in de gezondheidseffecten van digitalisering van zorg verder te gaan. Wat vanuit jullie thema zinvol zou zijn om uit te zoeken is hoe effectief al die vervangende behandelingen zijn geweest. Werkt het net zo goed of maar voor 50%? Daar zit een directe link naar gezondheidseffecten. Hoe denken patiënten hier over, maar vooral ook hoe denken zorgverleners hier over? Vertrouwen zij er op dat hun afstandsorg net zo goed was als F2F of denken zij dat de effectiviteit beperkt was, en hoe beperkt dan? Bij welke patiënten werkt het beter en bij welke slechter dan reguliere F2F zorg?

Groet van (10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: maandag 28 september 2020 10:39
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.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>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e)
 <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: Opstellen COVID-offerte 2021

Dag (10)(2e),

Lijkt me idd een mooie opdracht. In de vraagstelling wordt ook echt gevraagd om brede gezondheidseffecten, dus niet alleen roken, bewegen en overgewicht. Dat is een kans.

Wat ik mooi vind aan de vraag over kinderen, jongeren en jongvolwassenen is dat het expliciet gaat over 'gezondheid, mentaal welbevinden én ontwikkelingsmogelijkheden'. Ik zou deze vraag apart houden, en niet integreren in de rest van de vragen. Apart houden geeft je de mogelijkheid om hem anders in te vullen dan de rest, bij voorbeeld met een combinatie van kwantitatieve en kwalitatieve methoden (denk aan focusgroepen, zoals we nu met MBO-ers gaan doen). Destijds deden we dat ook in de factsheet Mentale gezondheid van jongeren. Dat vulde elkaar goed aan, en het kwalitatieve deel paste goed bij de kennisvragen vanuit Jeugd bij VWS.

Als we dit verder gaan uitwerken, dan ligt het m.i. voor de hand om opnieuw samen te werken met VUmc en Trimbos. Ik zou er ook graag jongeren zelf bij betrekken.

Groet,

(10)(2e)

(10)(2e)
 Afdeling Kennisintegratie Volksgezondheid en Zorg
 Centrum Gezondheid en Maatschappij (G&M)
 Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
 Postbus 1, 3720 BA BILTHOVEN
 Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA BILTHOVEN
 Tel.nr. : +31 (0)30 (10)(2e)
 Fax.nr. : +31 (0)30 (10)(2e)
 Email : (10)(2e)@rivm.nl

Werkdagen: (10)(2e)
 Op (10)(2e) Email: (10)(2e)@umcutrecht.nl

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: maandag 21 september 2020 12:37
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.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>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: FW: Opstellen COVID-offerte 2021
Importance: High

Ho (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (cc (10)(2e) en (10)(2e),

(10)(2e) en ik zijn gevraagd de eerste contouren te maken voor een offerte in het nieuwe Covid-19 programma dat volgend jaar start, voor het onderdeel Gezondheidsimpact Brede analyse impact op gezondheid. We moeten hoog over de contouren van dit onderdeel op papier zetten en er een begroting aan hangen. Zie in de wordfile de opdracht die er bij hoort en mijn eerste gedachtengangen.

@(10)(2e) kan jij een stukje aanleveren m.b.t. psychosociale hulpverlening en nazorg? Tevens misschien ook mogelijkheden voor de plannen m.b.t. de regionale monitor samen met GGD'en?

@(10)(2e) en (10)(2e); hebben jullie idee hoe / in welke vorm we eventueel in 2021 nog verder kunnen en willen met jullie huidige onderzoek naar indirecte effecten van Covid19?

@(10)(2e); er wordt ook gedacht aan effecten gezondheid en mentaal welbevinden bij kinderen/jongen/jong volwassenen. Dat raakt aan de cVTV en ook aan jouw eerdere opdracht mentale gezondheid bij jongeren. Kont deels ook terug in het onderzoek van (10)(2e) en (10)(2e). Hebben jullie hier nog ideeën bij?

@(10)(2e); jullie waren al begonnen met een overzicht van lopend onderzoek en hieten m.b.t. segv. Graag ook jullie ideeën hierover.

@(10)(2e); de lopende monitors en cohorten ook verbinden?

@(10)(2e) vanwege raakvlakken met cVTV ook naar jou!

Ik mail dit nu maar even – zonder dat (10)(2e) en ik hierover specifiek contact hebben gehad. Ik ben vanaf vanmiddag tot en met woensdag niet bereikbaar vanwege een opleiding. Maar de tijd dringt. Dus graag jullie ideeën/voorstellen op papier, dan kunnen we daar met elkaar vast een mooi (eerste) verhaal / opdracht van maken.

Met hartelijke groet,

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

=====

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

Afwezig op (10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: woensdag 16 september 2020 08:59
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: Opstellen COVID-offerte 2021
Importance: High

Beste (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e),

In het offerteverzoek voor 2021 heeft VWS aan het RIVM gevraagd om een COVID-programma op te stellen. Het programma bestaat uit 13 Cib-gerelateerde thema's en 5 V&Z-gerelateerde thema's; M&V-werkzaamheden zijn in deze thema's meegenomen. Zie bijlage 'covidprogrammarivm2021vs11'.

We hebben per programma-onderdeel gekozen voor één (in enkele gevallen meerdere) coördinerend offerteschrijver. Omdat het veelal centrumoverstijgende en ook domeinoverstijgende werkzaamheden zijn, dient de offerteschrijver in nauw contact met andere centra tot de offertetekst te komen.

Graag willen we je vragen voor het thema Gezondheidsimpact een korte offertetekst aan te leveren.

De offertetekst dient alleen inhoudelijk en op hoofdlijnen te worden opgesteld. We denken hierbij aan maximaal 1 A4 per thema. In bijgesloten format – dat je dient te gebruiken voor het aanleveren van de offertetekst - vind je een puntsgewijze weergave van de voorziene werkzaamheden binnen het thema, zoals afgestemd met de DR en VWS-PG. We willen je vragen dit verder uit te werken.

We realiseren ons dat de situatie ten aanzien van COVID nog aan verandering onderhevig is – dat is ook de reden dat we vragen op hoofdlijnen te offeren. Het gaat om een inschatting vanuit de huidige stand van zaken, waarbij het ook niet altijd eenduidig zal zijn of werkzaamheden in de offerte voor de reguliere programma's moeten worden opgenomen of in de COVID-offerte. Als stelregel houden we aan: is het alleen COVID-gerelateerd dan komt het in de COVID-offerte, is het regulier werk dat wordt uitgebreid met COVID, dan komt het in de reguliere offertes.

We zullen de werkzaamheden/activiteiten gaandeweg 2021 regelmatig blijven bijstellen en afstemmen – met veldpartijen, intern en met de nieuwe programmadirectie COVID bij VWS – op basis van de ontwikkelingen rondom COVID. Het is nog niet inzichtelijk hoe de nieuwe programmadirectie zal afstemmen met andere opdrachtgevers.

We zijn in gesprek met VWS over het budget dat we verwachten nodig te hebben. Dit bedrag is in samenspraak met de DR tot stand gekomen en is puur ten behoeve van VWS om een goede financiële reservering te kunnen maken. Afgesproken is dat het een inputgestuurd programma is. Daarom gaan we vooral inhoudelijk verantwoord en zal de financiële afrekening per jaar gedaan worden. De praktische uitwerking van de administratieve kant in SAP volgt later. Je hoeft dus geen begroting aan te maken in de SAP-plantool. Wél willen we jullie – strikt voor intern gebruik – vragen een globale begroting te maken van de verwachte kosten (voor zover je dat nu kunt inschatten). Dit hoeft niet op detailniveau, maar kan een optelsom zijn van voorziene materiële kosten en benodigde formatie.

Omdat de vraag vanuit VWS in het reguliere proces is gesteld, willen we deze COVID-offerte zoveel mogelijk in het reguliere proces laten meelopen. Daarom is **de deadline voor aanlevering van de tekst 28 september**. We realiseren ons dat dit krap is en willen je daarom met klem vragen om bij vragen/opmerkingen/knelpunten direct contact met ons op te nemen.

Kort samengevat:

- Graag offertetekst inhoudelijk en op hoofdlijnen opstellen in bijgevoegd format.
- Afstemmen met verschillende betrokken centra.
- Geen begroting in SAP, maar wel graag op hoofdlijnen indicatie van benodigd budget aanleveren – voor intern gebruik.
- **Deadline 28 september.**
- Graag contact zoeken bij vragen/opmerkingen/knelpunten etc.

Veel succes!

Vriendelijke groeten, mede namens (10)(2e),

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