

To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Wed 9/23/2020 7:36:02 AM
Subject: FW: SPR en Covid
Received: Wed 9/23/2020 7:36:02 AM

Hoi 5.1.2e en 5.1.2e

We kunnen op bestaand onderzoek en data voortbouwen en daarom denk ik dat we met een budget van 5.1.2b euro de twee onderzoeksvragen kunnen beantwoorden.

Groet

5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: woensdag 23 september 2020 00:37
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e
 < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e
 < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: SPR en Covid

Hoi 5.1.2e

Ik heb net de mail m.b.t thema 16, zorgsysteem uitgestuurd, zie daar. Je tekst hieronder is al heel compleet voor het doel; wat nog nodig is, is een heel globale inschatting van de kosten

Bellen gaat de komende dagen helaas niet met mij, buiten verzoek 5.1.2e is mogelijk beter bereikbaar.

Groet,

5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 22 september 2020 15:54
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e
 < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e
 < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: SPR en Covid

Beste 5.1.2e

Ik denk je hebt helemaal gelijk, zorgkosten zullen we kunstmatig er moeten infietsen.

Wil je dat ik met jou en 5.1.2e morgen of vrijdag hierover ga bellen?

Groet

5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Sent: dinsdag 22 september 2020 14:05
To: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e
 < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e
 < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>

Subject: RE: SPR en Covid

Hoi allen,

Dit voorstel past misschien beter in een ander thema binnen het Covid-19 programma, namelijk "Gezondheidszorgsysteem - Impact op zorgsysteem"?
(daar ben ik de trekker van, met 5.1.2e - verdere info volgt nog).

Overigens heb ik gisteren begrepen dat die hele strakke deadline van 28 sept iets zal worden aangepast, gelukkig.

Groet,

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Sent: dinsdag 22 september 2020 13:22

To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

CC: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>

Subject: RE: SPR en Covid

Beste 5.1.2e 5.1.2e en 5.1.2e

Dank voor het doorsturen. Ik wil graag, samen met 5.1.2e, een nieuw onderwerp opperen.

Acute zorg. Hoe was de doorstroom van patiënten in de acute zorg keten tijdens Corona?

Dit jaar simuleren we de doorstroom door de acute zorg keten zonder Corona (5.1.2e, 5.1.2b); in opdracht van de NZa. We nemen hier data van de ambulance sector, de SEH en de HAP in mee. Het doel is om beleidskeuzen op basis van dit model te kunnen maken. Het doel is om te snappen hoe wachttijden ontstaan en hoe deze te voorkomen zijn. In het huidige model houden we nog geen rekening met Covid-19. We zouden graag

- Data rond de acute zorg keten tijdens Corona in kaart willen brengen (beschrijvend, vergelijking 2019 en 2020)
- Deze data als input gebruiken in een 'patientenstroom model acute zorg-keten tijdens een Pandemie'.

Dat 2^e doel/product zouden we in samenwerking met NZa moeten/willen doen omdat dit de afspraak is met NZa (geen bezwaar toch?).

En ik verwacht dat 5.1.2e ook vast wel ideeën kan bijdragen; met name over het stukje IC-bedden!

Ter informatie, in het reguliere project acute zorg gaan we begin 2021 uitzoeken of de rijtijden van ambulances verschillen voor en na corona.

Het gaat om het aantal ritten en de snelheid die veranderde door Covid-19. We schrijven er een klein hoofdstuk in het rapport 'Rijtijdenmodel' hierover. Het gaat daarbij niet om kosten. Slechts om snelheden. Ik heb verder geen budget om andere acute zorg en Covid vraagstukken te beantwoorden. Terwijl we wel veel data hebben. We halen jaarlijks ritgegevens op van ambulances. Bovendien zetten we jaarlijks een vraaglijst uit bij de ziekenhuizen om het aanbod van acute zorg in kaart te brengen (SEH en acute verloskunde, 100% response).

De idee van een patiëntenstroom model is één mogelijkheid. We horen ook graag als je andere gezondheid economische onderzoeksvragen rond COVID-19 en acute zorg voor je ziet.

Groet

5.1.2e

PS: zie nog wat opmerkingen hieronder in het GEEL

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Sent: dinsdag 22 september 2020 11:35

To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>;
5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>;
<5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>;

5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
 Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e
 < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e
 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: SPR en Covid

Beste collega's, vrienden van SPR Duurzame Zorg en Preventie,

De SPR-plannen lopen allemaal heel voorspoedig, waarvoor heel veel dank van 5.1.2e en 5.1.2e

Maar ik mail over iets anders.

Vorige week kreeg ik het verzoek om een offerte te schrijven voor een programma "Gezondheidseconomie van Covid". Het betreft een programma voor 2 jaar, met 5.1.2b euro per jaar. Dit in het kader van een veel groter RIVM Covid programma (totaal 5.1.2b euro per jaar).

De deadline is - schrik niet - volgende week maandag.

Gisteren heb ik al met een klein groepje mensen overlegd en wat nagedacht over ideeën, met name in de lijn van waarderingsvraagstukken, kosten-effectiviteit en MKBA.

Maar ik wil ook graag jullie de gelegenheid geven om wat ideeën aan te reiken, liefst op het snijvlak van je SPR-project. Maandag moet ik een globale tekst (van max 1 A4) aanleveren, daar wil ik zoveel mogelijk goede ideeën in verwerken, maar uiteraard ook een coherent programmaatje aanbieden. Voor nu heb ik aan een idee met korte toelichting genoeg.

Morgen ga ik met 5.1.2e en 5.1.2e de boel op een rij zetten, en vrijdag is er een bespreking onder leiding van 5.1.2e (met 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e en 5.1.2e).

Zelf dacht ik (in aanvulling op de economische waarderingsvraagstukken) aan de volgende onderwerpen:

1. Update van kosten-van-ziekten over peiljaar 2020 (om zo een basis dataset te maken die we kunnen spiegelen aan de update over 2019 die regulier plaats vindt). (KVZ en SPR Zorgpersoneel) **let op, peiljaar 2020 is pas jan 2022 beschikbaar, denk ik.**
2. Relatie Covid-19 en sociaal-economische gezondheidsverschillen (selectie en causatie) (SPR Societal) **hier bied samenwerken met SCP zich aan**
3. Kosten-effectiviteit preventie/beschermingsmaatregelen (mondkapjes, zelftesten?). (SPR zelftesten) **In Nederland was geen mondkapjes plicht, hoe wil je dat onderzoeken?**
4. Inschatting niet-zinnige zorg (SPR deconstruct) ?
5. Verpleeghuizen en thuiszorg (SPR TZT verlicht) ? **heel zinvol om meer onderzoek te doen naar COVID-19 en Verpleeghuizen en thuiszorg!**
6.

Ik besef dat dit allemaal nogal onverwacht komt, en dat er veel onduidelijkheden en onzekerheden zijn. Maar dat betekent ook dat er veel kansen zijn. Dus aarzel niet om suggesties te geven, kort en krachtig. En wij gaan proberen er een consistent aanbod richting VWS van te maken dat zowel richting geeft als vrijheid bij de uitwerking. Wat **woensdag om 11.00 uur** binnen is nemen 5.1.2e en 5.1.2e en ik mee in onze bespreking.

In de bijlage algemene informatie over het hele programma. << File: 06 covidprogrammarivm2021_versie DR_def.pdf >>

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

--

5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e, gezondheidseconoom