

To: 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) [5.1.2e] <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) [5.1.2e] <5.1.2e@minvws.nl>
 Cc: 5.1.2e, (5.1.2e) [5.1.2e] <5.1.2e@minvws.nl>
 From: 5.1.2e, (5.1.2e) [5.1.2e]
 Sent: Tue 11/17/2020 4:16:53 PM
 Subject: FW: Gezondheidsonderzoek bij Rampen
 Received: Tue 11/17/2020 4:16:54 PM
[Aanbiedingsbrief GOR propositie nov 2020.docx](#)
[Propositie GOR-monitor nov 2020 markerind 5.1.2e.docx](#)

5.1.2e

Ik namenspraak met 5.1.2e leg ik jullie als proxy-MT CZ even de onderstaande vraag van 5.1.2e voor. Zoals jullie in bijgaand voorstel kunnen lezen willen verschillende partijen een onderzoeksprogramma optuigen naar de gevolgen van COVID-19.

5.1.2e stelt vier vragen die we onderstaand vanuit het perspectief van CZ zullen beantwoorden.

Vooraf:

- We vragen ons af of de noemer "gezondheidsonderzoek bij rampen" wel van toepassing is.

5.1.2i

- Er zijn op grond van het afgelopen half jaar ook geen alarmsignalen rond suicide, voorkomen van GGZ-stoornissen die urgentie of vraagstelling zouden kunnen bepalen.

Dan het voorstel:

- Centraal staat het uitbreiden van gegevensverzamelingen op gemeentenniveau. Deze gegevensverzamelingen zijn vooral bedoeld voor gemeenten.
- De onderzoeksvragen zijn nog niet bepaald en zullen gedurende het traject opgehaald worden. We kunnen dus nog niet vaststellen of de vragen relevant zullen zijn voor CZ. Omdat die vragen beantwoord zullen worden met de gegevens die op lokaal niveau verzameld worden lijkt ons de kans niet zo groot dat de vragen relevant zullen zijn voor CZ;
- Er staat: *"Een belangrijke subdoelstelling van de propositie is het geven van erkenning aan getroffen en betrokkenen voor de gevolgen die zij ervaren, door – middels deze integrale gezondheidsmonitor – ten minste vinger aan de pols te houden wat betreft hun fysieke en mentale gezondheid."* Wij denken dat dit een vreemde redeneerlijn is. Bovendien kan het doen van onderzoek in soort situaties leiden tot het ontstaan van (meer) klachten.
- Als het onderzoeksprogramma geacht wordt relevant te zijn op het niveau van de centrale overheid, is het vreemd dat partijen als SCP ontbreken. De vraag of je vindt dat de consortiumpartijen de juiste partij zijn om dit onderzoek uit te voeren moet verder eigenlijk beantwoord worden door een opdrachtgever die iets met dit onderzoeksprogramma wil.

Dan de beantwoording van de vragen die we ter wille van de logica in volgorde omdraaien:

Q1 : Is dit voorstel van toegevoegde waarde en subsidiewaardig?

A1: Niet wat CZ betreft. Denkbaar is dat gemeenten hier wel belang aan hechten. Op overheidsniveau is SCP nu al actief als adviseur van het kabinet.

Q2 : Loopt er bij jouw directie/programma al een korte of lange termijn onderzoek naar gevolgen van Covid-19 voor de samenleving? Zo ja, kun je mij die informatie toezenden

A2 : Nee, maar het SCP is tot nu toe wel hofleverancier geweest van dit soort informatie. Verder gaat de Onderzoeksraad voor de veiligheid ook zelf onderzoek doen. Vraagstelling OVV : "Daarnaast kijkt de Onderzoeksraad ook naar de effecten van de coronacrisis op de veiligheid van kwetsbare mensen in de samenleving. Het is in zijn algemeenheid misschien verstandig om niet (uitsluitend) te ankeren op nieuw uit te zetten onderzoek. Van allerlei organisaties (bv ZBO's) mag verwacht worden dat zij op grond van hun toebemeten kerntaken ons vanzelf van informatie gaan voorzien.

Q3 : Is dit het juiste consortium om het gezondheidsonderzoek bij rampen te laten uitvoeren en waarom wel/niet?

A3: Om te beginnen hebben we twijfels of de "ramp" hier wel het vertrekpunt moet zijn. Het ontbreken van het SCP vinden wij gelet op de vraagstelling vreemd.

Q4 : Welk bedrag zou jouw directie/DG-kolom hieraan willen bijdragen?

A4 : n.v.t. zie Q1

5.1.2e en ik horen graag van jullie of dit voorstel voor een reactie in deze vorm naar PG kan.

5.1.2e

Van: 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) [5.1.2e] <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 17 november 2020 11:32

Aan: 5.1.2e, (5.1.2e) [5.1.2e] <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e, (5.1.2e) [5.1.2e] <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e, (5.1.2e) [5.1.2e] <5.1.2e@minvws.nl>; (5.1.2e) [5.1.2e] <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e, (5.1.2e) [5.1.2e] <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e, (5.1.2e) [5.1.2e] <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e, (5.1.2e) [5.1.2e] <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e, (5.1.2e) [5.1.2e] <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e, (5.1.2e) [5.1.2e] <5.1.2e@minvws.nl>

CC: 5.1.2e, (5.1.2e) [5.1.2e] <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e, (5.1.2e) [5.1.2e] <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e, (5.1.2e) [5.1.2e] <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: Gezondheidsonderzoek bij Rampen

Allen,

Bij VWS/PG hebben we een concept brief binnen gekregen van een consortium (25 GGD'en, GGD GHOR Nederland, RIVM, Nivel en ARQ Nationaal Psychotrauma Centrum) met een voorstel voor een **5 jarig gezondheidsonderzoek naar de gevolgen van Covid-19** (zowel effecten van besmetting als maatregelen). De kosten hiervan overstijgen de 5.1.2b (ex.BTW en looptijd 5 jaar).

De afgelopen weken hebben we gesprekken gehad met het consortium en hen geadviseerd om vooraf contact te zoeken met DGSC, PDC-19 en andere partijen en nader te bezinnen op de hoogte van het bedrag en de inrichting van governance en consortium. Het heeft in ieder geval niet geleid tot de door ons gewenste afstemming en betrokkenheid met anderen dan Publieke Gezondheid. Vandaar dat we dit stuk nu met jullie delen (m.i. nog concept en vertrouwelijk) en een aantal vragen aan jullie MT voorleggen:

1. Is dit het juiste consortium om het gezondheidsonderzoek bij rampen te laten uitvoeren en waarom wel/niet?
2. Loopt er bij jouw directie/programma al een korte of lange termijn onderzoek naar gevolgen van Covid-19 voor de samenleving? Zo ja, kun je mij die informatie toezenden
3. Is dit voorstel van toegevoegde waarde en subsidiewaardig?
4. Welk bedrag zou jouw directie/DG-kolom hieraan willen bijdragen?

Graag ontvang ik jullie reactie volgende week dinsdag 24 november.

Toelichting

- De **hoofddoelstelling** is het bieden van een goede informatiebasis over de fysieke en mentale gezondheidseffecten van de COVID-19 crisis om lokale, regionale bestuurders én VWS te kunnen adviseren én ondersteunen bij respectievelijk beleidsvorming en het aanreiken van handelingsperspectieven. Met de juiste informatie kunnen interventies (PSH in het bijzonder) worden (door)ontwikkeld en ingezet om de impact van de coronacrisis op de publieke gezondheid te beperken.
- Een belangrijke **subdoelstelling** van de propositie is het geven van erkenning aan getroffen en betrokkenen voor de gevolgen die zij ervaren, door – middels deze integrale gezondheidsmonitor – ten minste vinger aan de pols te houden wat betreft hun fysieke en mentale gezondheid.
- Levert een zo volledig mogelijk inzicht in de fysieke en mentale gezondheidseffecten van de COVID-19 crisis (zowel ten gevolge van de virusinfectie als de getroffen maatregelen) voor de hele bevolking en voor verschillende kwetsbare groepen op korte, middellange en lange termijn (vijf jaar).
- Bouwt voort op een goede bestaande infrastructuur rondom reguliere monitoring, zoals de landelijke Gezondheidsmonitor Jeugd en de landelijke Gezondheidsmonitor Volwassen & Ouderen – maar deze worden vaker uitgevoerd, waardoor extra kosten + 5.1.2b (ex BTW);
- Ontwikkelt en voert een - landelijk geharmoniseerde - monitor uit bij kwetsbare groepen zoals de OGGZ-doelgroep (Openbare Geestelijke Gezondheidszorg) – extra kosten + 5.1.2b (ex BTW) en de jongvolwassen-doelgroep – extra kosten + 5.1.2b (ex BTW). Deze doelgroepen worden momenteel niet op regionaal niveau in beeld gebracht.
- Klankbord: stakeholders: onder andere RIVM, Nivel, ARQ, CBS, GGD GHOR Nederland, VNG, Trimbos, ZonMW, IFV

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

[LinkedIn profiel](#)

Kennisvraagstukken Publieke Gezondheid & COVID-19

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Bereikbaar: 5.1.2e

Directie Publieke Gezondheid
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
06 5.1.2e

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag

.....