

## Format projectvoorstel Covid-programma

### Gebaseerd op SPR format voor projectidee en projectcontract.

Zie evt PMC compact, hardcopy pagina 32-43 & 88-99, pdf pagina 24-30 & 60-67) voor meer aanwijzingen om het format te vullen.

**Ideale omvang projectvoorstel:** zo kort als mogelijk, zo lang als noodzakelijk, in totaal max. 5 A4.

<i>Titel (+ acroniem):</i>	Mentale gezondheid van de jeugd/jongeren t.g.v. covid-pandemie
<i>Covidthema:</i>	T15
<i>Indieners:</i>	5.1.2e , 5.1.2e , 5.1.2e
<i>RIVM-centra:</i>	G&M, VPZ

#### **Aanleiding** (zie PMC compact, hardcopy 33, pdf 24)

Uniforme tekst over Covid-programma.  
Themaspecifieke doelstelling.

In de VTV 2018 werd de toenemende mentale druk op jongeren en jongvolwassenen genoemd als een van de drie maatschappelijke opgaven. Inmiddels wordt uit diverse onderzoeken duidelijk dat de coronacrisis dit probleem nog verder heeft vergroot.

Er bestaan verschillende monitors waarmee de mentale gezondheid van jongeren met enige regelmaat wordt gemeten. Voor het voortgezet onderwijs gebeurt dat bij voorbeeld door de GGD-en bij 12 en 16 jarigen, en in de vierjaarlijkse HBSC-studie (12 – 16 jaar). Daarnaast is dit jaar de eerste meting van DRIEMS, de studentenmonitor mentale gezondheid en middelengebruik (door RIVM, Ti en GGD GHOR, iov OCW en VWS), gericht op de 750.000 studenten van hbo en universiteit. Voor de 500.000 mbo'ers is er nog niet zo'n monitor, terwijl de coronacrisis hen het hardst lijkt te treffen, ook als het gaat om hun perspectief op werk en carrière (zie ook de corona-inclusieve VTV). Om daar meer grip op te krijgen, doen we in dit overkoepelende thema in het COVID-programma in deze groep jongeren zowel kwantitatief onderzoek met o.a. vragenlijsten en registraties, als kwalitatief onderzoek met o.a. interviews en focusgroepen.

Ons voorstel is om in aansluiting op de bestaande monitors in het voortgezet onderwijs en het hoger onderwijs een beeld te geven van de mentale gezondheid en toekomstkansen van mbo'ers, met specifieke aandacht voor de effecten van de coronacrisis. Hierbij kunnen we gebruik maken van de opgedane ervaring met de bestaande monitors, qua samenwerking, proces én inhoud. NB: daarbij is het nog niet goed te zeggen of de opzet voor de monitor in het hoger onderwijs – met een kwantitatieve vragenlijst – ook geschikt is voor het mbo. Dat is onderdeel van het onderzoek.

Als we als Team Opgaven van de c-VTV iets hebben geleerd van de focusgroepen met mbo'ers, dan is het wel dat wij als hoogopgeleide onderzoekers onvoldoende zicht hebben op wat er hun leven afspeelt. Daarom is het zo belangrijk om met kwalitatief onderzoek meer inzicht te krijgen in die levenswereld. Zo'n kwalitatief explorerend onderzoek verheldert die context. De uitkomsten kunnen worden gebruikt bij de opzet van meer kwantitatief onderzoek: denk aan de keuze voor gevalideerde vragenlijsten.

Er wordt door beleidsmakers en onderzoekers vooral gesproken over mbo'ers en niet met mbo'ers. Daarom vinden we het belangrijk om deze doelgroep actief te betrekken bij de opzet en uitvoering van het project. Bijvoorbeeld in een klankbordgroep, begeleidingscommissie of in de vorm van stages. Dat gaat niet vanzelf: daarvoor is expertise van buiten nodig. Dan gaat het vooral om expertise en ervaring hoe je ervoor zorgt dat laagopgeleide jongeren echt op een gelijkwaardige manier participeren in wetenschappelijk onderzoek. Dat is een vak apart.

“Mentale gezondheid van de jeugd/jongeren t.g.v. covid-pandemie” is een werkpakket binnen het Deelprogramma COVID-15. De jeugd is een zeer belangrijke doelgroep in deelprogramma COVID-15. Het geïntegreerde beeld op grond van alle jeugd-monitors, inclusief het mbo, geeft antwoord op veel onderzoeksvragen in dit deelprogramma. Daarnaast is in COVID-15 ook specifieke aandacht voor laagopgeleiden, gezondheidsverschillen en maatschappelijke gevolgen. Ook

daarvoor zijn mbo'ers een belangrijke doelgroep. Kortom: het is logisch dat dit overkoepelende thema is gepositioneerd in deelprogramma COVID-15.

**Doelstelling** (zie PMC compact, hardcopy 34, pdf 24/25)

Binnen dit thema ligt de focus op vier vraagstellingen:

1. Hoe staat het met de mentale gezondheid van MBO-jongeren en hoe hangt dat samen met hun verwachtingen rond hun levenskansen (arbeidsmarkt, inkomen, huishoudensvorming) (tegen de achtergrond dat opleiding in afgelopen jaar is gehinderd alsmede stages).
2. In hoeverre is er bij de MBO-jongeren sprake van zorgmijding (met de nadruk op psychosociale hulp)?
3. Wat is het effect op verminderde instroom op arbeidsmarkt in komende jaren t.g.v. gehinderde opleidingstrajecten en lastigheid stages; (met de nadruk op de mbo-jongeren die worden opgeleid voor de zorg)?
4. Welk beeld over de mentale gezondheid van de jeugd, in deze coronatijd, komt er uit de bestaande monitors en onderzoeken, inclusief ons mbo-onderzoek?

**Projectresultaat/producten** (zie PMC compact, hardcopy 35, pdf 25)

Het leidt tot een eindbeeld dat bestaat uit:

1. Eerste overall beeld mentale gezondheid jongeren (MBO-onderzoek en resultaten monitors)
2. Voorzet meerjarige monitor mentale gezondheid onder MBO-jongeren
3. Beeld van verwachtingen levenskansen onder MBO-jongeren (t.g.v. gehinderde opleiding)
4. Best practices in het mbo: studenten, leraren, scholen, stage-aanbieders, werkgevers
5. Beeld van mate van zorgmijding en verwachte effect op mentale gezondheid onder MBO-jongeren
6. Beeld van effect op instroom van mbo-jongeren op zorg-arbeidsmarkt t.g.v. gehinderde opleiding

**Activiteitenplan** (Zie PMC compact, hardcopy 38-43, pdf 28-30)

Geef een overzicht en specificatie van de **activiteiten** die gaan bijdragen aan het realiseren van de doelstelling, inclusief een globale **fasering**.

Per onderzoek een zo kort als mogelijk en zo lang als noodzakelijk plan van aanpak, met daarin een beschrijving hoe de doelstelling van het project gerealiseerd gaat worden. Welke activiteiten worden ondernomen? Wijze van onderzoek (literatuur, empirisch). Welke gegevensbronnen worden ingezet, welke methoden gaan het antwoord op de onderzoeksvraag opleveren. Hoe ziet het tijdpad eruit?

Het is mogelijk om meerdere werkpakketten te onderscheiden.

“Mentale gezondheid van de jeugd/jongeren t.g.v. covid-pandemie” is een werkpakket binnen het Deelprogramma 15.

**Activiteiten binnen dit werkpakket:**

- 1 Kwalitatief onderzoek: interviews, focusgroepen, etc. inclusief analyse en best practices
- 2 Betrekken doelgroep en andere partijen
- 3 Inhoud monitor, vragenlijst en inclusief inhoudelijke aansluiting met andere monitors
- 4 Opzet en veldwerk kwantitatieve meting
- 5 Analyse resultaten kwantitatieve meting (met specifieke aandacht voor zorg-mbo'ers)
- 6 Brede analyse over jongerenmonitors heen
- 7 Management, communicatie en ondersteuning

**Gebruikers van het projectresultaat** (zie PMC compact, hardcopy 36, pdf 26)

Omschrijf voor wie het projectresultaat bestemd is. Omschrijf ook of er eventueel partijen zijn die last kunnen ondervinden van het projectresultaat.

<p>Het projectresultaat is in eerste instantie bedoeld voor VWS. Daarnaast is het (gedeeltelijk) ook bedoeld voor OCW. We proberen overige gebruikers – studenten, scholen, andere stakeholders te bereiken via o.a. Gezonde School.</p>
<p><b>Risicoanalyse</b> (<i>PMC compact, hardcopy 88-99, pdf 60-67</i>)  Inventariseer en omschrijf wat er mis kan gaan en wat de projectpartners zullen doen om die risico's te vermijden. Het gaat om een eerste inventarisatie die uitgewerkt wordt in het projectplan.</p>
<p><b>ICT</b>  Geef aan of het project specifieke ICT-vereisten heeft, zowel met betrekking tot hardware, programmatuur en databestanden. Specificeer grote kostenbedragen in de begroting.</p> <p>Dat is afhankelijk van de uiteindelijk gekozen opzet.  Het kwalitatieve onderzoek zal worden uitbesteed aan drie partijen. We kiezen uiteindelijk één partij.</p>
<p><b>Planning en begroting</b> (<i>zie PMC compact "randvoorwaarden", hardcopy 37, pdf 26/27</i>)  Omschrijf wat nodig is om het project te realiseren in termen van personeel en budget, en wat de start- eind- en opleverdata zijn. Maak een globale begroting.</p> <p>Benodigd budget: 400K (200K van Deelprogramma 15, 150K 16, 30K 14, 20K 17)  Eventueel beschikbare cofinanciering: we gaan op zoek naar cofinanciering van het vervolg (de mbo-monitor)</p> <p>Start datum: 1 april 2021  Eind datum: 1 mei 2022  Opleverdatum projectresultaat/producten:  Oplevering medio 2022</p>
<p><b>Samenwerkingspartners</b>  Overzicht van partijen waarmee wordt samengewerkt.  Uitvoerders kwalitatief onderzoek: nog te kiezen  Adviseurs onderwijsveld: Oberon  Inhoudelijke samenwerkingspartners: Trimbos-instituut en GGD GHOR</p>
<p><b>Relatie met andere projecten</b>  Omschrijf met welke andere projecten dit project samenhangt. Dit betreft in elk geval andere projecten binnen hetzelfde SPR thema/programma en mogelijk ook projecten daarbuiten. Welk deel van de grotere puzzel wordt gerealiseerd in dit project?</p> <p>Aansluiting bij andere deelprogramma's COVID-14-17 en andere RIVM-projecten en programma's</p> <p>COVID-14: Effectieve inzet gedragswetenschappen. Binnen dit deelprogramma vanuit de Corona Gedragsunit zijn drie specifieke doelgroepen gekozen: jongeren en jongvolwassenen, ouderen (70+) en maatschappelijk kwetsbaren (vooral lage SES). De mbo'ers vallen in twee van de drie doelgroepen. <b>5.1.2e</b> is verantwoordelijk voor de kwalitatieve onderzoeken naar jongeren. Zij heeft toegezegd om één van de 8 kwalitatieve interviewrondes in 2021 specifiek op mbo'ers te richten: en dan niet alleen op het welbevinden van de mbo'ers zelf, maar ook op de best practices. Daarmee is dit onderdeel van COVID-14 direct ook bruikbaar voor dit overkoepelende thema. Twee van haar vaste interviewers waren ook betrokken bij de focusgroepen voor de c-VTV.</p> <p>COVID-16: Impact op zorgsysteem. Mbo'ers spelen op twee manieren een rol in dit deelprogramma. Enerzijds als doelgroep van de zorg, en als mogelijke zorgmijders. Anderzijds worden 150.000 mbo'ers opgeleid voor de zorg (met name verzorgenden en mbo-verpleegkundigen); daarmee hebben stagnaties in hun studie ook invloed op de toekomstige zorgcapaciteit. Beide aspecten moeten nog verder worden uitgedacht, in overleg met <b>5.1.2e</b></p>

**5.1.2e (150K gereserveerd)**

COVID-17: Gezondheidseconomie. In het kader van COVID-17 wordt waarschijnlijk een MKBA voorbereid voor de effecten van de coronacrisis op het onderwijs. De resultaten van de interviews en de eerste meting van deze mbo-monitor bieden daarvoor belangrijke input, aldus 5.1.2e. Uiteraard samen met het geïntegreerde beeld op grond van alle monitors samen.

Overkoepelend thema SEGV: Daarnaast biedt het overkoepelende thema over (mbo-) jongeren zoals gezegd veel informatie over het ontstaan en vergroten van SEGV-verschillen bij jongeren als gevolg van de coronacrisis (zie ook COVID-15 en COVID-17).

Andere RIVM-projecten en programma's: We kunnen prima aansluiten bij DRIEMS en de Jeugdmonitor. Ook kunnen de resultaten input leveren voor het mbo-onderdeel over welbevinden van het programma Gezonde School.