

To: [redacted] [redacted] [redacted]@rivm.nl; [redacted] [redacted] [redacted]@rivm.nl
From: [redacted] [redacted] [redacted]
Sent: Thur 5/27/2021 8:45:04 AM
Subject: RE: aanvraag groeifonds
Received: Thur 5/27/2021 8:45:05 AM

Ik denk dat gedragswetenschappen een eigen topic moet zijn en het is dan ook logisch dat het prominent terugkomt in (gezondheid) economische wegen en modellen.

[redacted] zit meer in preferentie, consensus, draagvlak methoden – die had ik iets minder snel aan de pandemie gekoppeld. [redacted] is erg actief op COVID19 terrein.

Met hartelijke groet,

[redacted] [redacted] [redacted]



[redacted] 5.1.2e

RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij | Corona Gedragsunit – wetenschappelijke basis
 Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven [redacted] 5.1.2e | 3720 BA Bilthoven

T [redacted] 5.1.2e E [redacted] 5.1.2e@rivm.nl | Tw [redacted] 5.1.2e

[RIVM De zorg voor morgen begint vandaag](#)

From: [redacted] [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Sent: donderdag 27 mei 2021 10:21
To: [redacted] [redacted] [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Subject: FW: aanvraag groeifonds
Importance: High

Even snelle reactie mbt punt 2 in mail [redacted] 5.1.2e misschien goed om hier naar Covid gezondheidseconomie programma te verwijzen (van [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e, daar wordt bijvoorbeeld oa samengewerkt met CPB om te proberen de economische modellen van het CPB te verbinden met de modellen van Cib), zie tekst hieronder van deel gezondheidseconomie programma, misschien biedt dit ook mogelijkheden om gedragswetenschap hierin stevig in te bedden?:

1. Economie (V/190018/01/EC)

De economische gevolgen van Covid-19 zijn groot. Daarbij moet onderscheid gemaakt worden tussen de gevolgen van het virus en de ziekte, en de impact van de lockdown en alternatieve beleidsmaatregelen op het economisch leven. Ook een onderscheid tussen de gevolgen voor geïnfecteerde en niet-geïnfecteerde mensen is van belang. Het Centraal Planbureau (CPB) heeft al eerste schattingen van de economische gevolgen gemaakt, op basis van de macro-economische modellen voor de Nederlandse economie. In dit onderdeel willen we samenwerken met het CPB en gaan we met de scenario's uit onderdeel 1 doorrekenen wat de economische gevolgen zijn in alternatieve situaties. Daartoe ontwikkelen we samen met het CPB een zogeheten EPI-ECO model, dat als een "bridge-model" de verbinding vormt tussen de Covid-modellen van het CIB en de economische modellen van het CPB. In aanvulling hierop willen we via literatuuronderzoek een overzicht en inschatting maken van de lange termijn economische gevolgen van Covid-19. (In bijlage 5 is een globaal projectplan opgenomen, geschreven door het CPB in samenwerking met [redacted] 5.1.2e en [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e).

2. Gedrag en Waardering (V/190018/01/WA)

Dit project/werkpakket voorziet in een tweetal verdiepende studies. Ten behoeve van de scenario's (zie onderdeel 3) is naast empirische kennis over het feitelijke gedrag van mensen tijdens de epidemie van belang, maar ook meer theoretische kennis over

hoe mensen zich in verschillende omstandigheden gedragen. Draagvlak en het navolgen van maatregelen is bijvoorbeeld afhankelijk van de consistentie die mensen in het beleid ervaren, de zogeheten 'padafhankelijkheid'. Deze verdiepende gedragskennis willen we in dit project ontwikkelen.

Een tweede verdiepende studie betreft de waardering van de verschillende uitkomstmaten ten opzicht van elkaar. In dit onderdeel willen we verschillende waarderingen onderzoeken. Ten eerste betreft het de waardering van QALY's. Uit eerder onderzoek zijn waarderingen bekend. Maar hoe zit dit bij Covid-19? En is iedere QALY evenveel waard? De eerste aanwijzingen laten zien dat de gezondheidsverliezen van Covid-19 vooral het gevolg zijn van sterfte. De verloren QALY's van de afgeschaalde zorg (zoals staaroperaties) lijken voor een groot deel door een verlies van kwaliteit van leven veroorzaakt te worden. Zijn die QALY's dan wel onderling vergelijkbaar? Dit willen we onderzoeken. Ten tweede willen we ook de waarderingen voor preventie en zorg nagaan. Wat is de willingness-to-pay (WTP) en verschilt deze voor preventie en zorg? Heeft Covid-19 geleid tot andere waarderingen? Speelt besmettelijkheid een eigenstandige rol, en behoeft deze ook een waardering? Ten derde gaat het ook om de trade-offs tussen gezondheid en welvaart (in enge zin). Hoe waarderen mensen gezondheid ten opzichte van inkomen en economische groei, en zijn door de lockdown de opvattingen daarover veranderd? Voor beide verdiepende studies willen we samenwerken met de Erasmus Universiteit Rotterdam. (Zie bijlage 6 voor een nadere uiteenzetting van de onderzoeksplannen).

=====

5.1.2e | 5.1.2e
5.1.2e
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
tel 5.1.2e
mob 5.1.2e
fax 5.1.2e
email 5.1.2e @rivm.nl
5.1.2e

5.1.2e | 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e
National Institute for Public Health and the Environment
5.1.2e 3720 BA
Bilthoven, The Netherlands
T 5.1.2e
M 5.1.2e
F 5.1.2e
E 5.1.2e @rivm.nl

From: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @fsw.leidenuniv.nl>
Sent: donderdag 27 mei 2021 10:03
To: 5.1.2e | 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e | 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e | 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: aanvraag groeifonds
Importance: High

Dag 5.1.2e

Graag wil ik jullie input vragen voor het volgende: er is op zeer korte termijn een zeer breed initiatief gaande om op het gebied van preparedness pandemie een groot groeifonds aanvraag in te dienen (as maandag deadline voor idee op 1 A4) en hierin alle disciplines nauw te betrekken (trekkers 5.1.2e) waarbij zo een beetje alle partijen op het gebied van infecties, vaccinaties en pandemieën aan boord zijn. Gister avond en vanochtend waren hiervoor de eerste meetings waar ik bij aanwezig was. Ze hebben mij vanuit de gedragswetenschappelijke hoek erbij gevraagd en ik moet nu o.m. tot vanavond een heel kort stuk produceren aansluitend op de 4 punten in de abstract. Het spreekt vanzelf dat we hierin heel nauw moeten samenwerken. We moeten even afstemmen wie hier nu het beste bij betrokken kan zijn, gezien de korte termijn moeten we dit mogelijk even in een heel klein groepje doen, maar ik hoor graag als jullie daar anders over denken.

Zouden jullie dus input kunnen geven

- Welke inhoudelijke punten we zeker in de A4 moeten noemen aansluiten bij de 4 punten van de abstract waarbij we overal iets kunnen toevoegen denk ik tav preventie, predictie, interventies)?
- Of we nu nog andere mensen hierbij moeten betrekken vanuit gedragsperspectief, of dat we dit even gezamenlijk voorbereiden omdat het zo korte termijn is. Ik zal overigens sowieso nog een health econoom betrekken, men dacht hierbij

bv aan [redacted] die zal ik ook even mailen) en [redacted] [redacted] (hij zal door [redacted] benaderd worden).

Alvast bijzonder veel dank voor jullie input (gezien de korte deadline dus heel erg graag vandaag indien mogelijk).

Hartelijke groet, [redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

T [redacted], F [redacted]
[redacted]@fsw.leidenuniv.nl

Website

[redacted]

Postal address

[redacted]
NL-2300 RB Leiden
The Netherlands

Visiting address:

Wassenaarseweg 52
2333 AK Leiden
The Netherlands