

# Branistorm en mogelijke onderzoeksvragen

## Uitkomstenmaten

Veel zorg-data beschikbaar dat gekoppeld kan worden aan CBS microdata. Dit zal gaan om ongeveer 1,1 miljoen mensen. Hierbij wel de kanttekening dat het een 'lappendeken' is. Niet iedere huisarts doet mee, mensen die uitgeplaatst worden etc. De data infrastructuur bestaat uit:

- Alle positieve lab testen tot dec. 2020
- Gezond en gelukkig den Haag
- Ziekenhuis data van Haga en HMC. Dit wordt misschien nog uitgebreid met andere ziekenhuizen uit de omgeving (LUMC/Alrijne/Reinier de Graaf)
- HIS data (HuisartsenInformatieSysteem) (moet nog komen) -> uitsplitsing naar zorgvraag moet mogelijk zijn, bijvoorbeeld mentale klachten/vermoeidheid.
- HADOKS (chronische zorg via de huisarts) (deze maand geupload)
- Zorg op orde (declaratiedienst, identificatie van DBCs) (hiervoor moet nog budget gevonden worden)
- ELAN
- GGZ data (in mei)
- Verzorgingstehuizen (Florence)
- Isaric (database voor de uitbraak van infectieziekten)

## Determinanten

Deze data wordt gekoppeld aan 95 databestanden binnen de CBS microdata omgeving. Dus alle kenmerken opgenomen in CBS microdata zijn beschikbaar, waaronder:

- |                     |                                |
|---------------------|--------------------------------|
| • Inkomen           | • Beroep(categorie)/werkstatus |
| • Opleiding         | • Ethniciteit                  |
| • Geslacht          | • Wanbetalers                  |
| • Leeftijd          | • Etc.                         |
| • Burgerlijke staat |                                |

Hierin moet wel de kanttekening worden gemaakt dat ook daar nog niet alle recente gegevens al binnen zijn. Meest recente inkomensgegevens komen uit 2018, dus de impact van covid op inkomen is nog niet mogelijk om te onderzoeken.

## Theoretische perspectieven

Uitsplitsing relatie SEGV/covid 19/zorggebruik. Er kunnen verschillen optreden tussen verschillende sociaaleconomische groepen als gevolg van de covid-19 pandemie door verschillen in

- Kwetsbaarheid (leefstijl, ziektelast, armoede)
- Consequenties
- Blootstelling (woonsituatie, HH samenstelling, contact beroepen, arbeidsomstandigheden)
- Effect maatregelen en maatschappelijke gevolgen (biologische stress reactie)

## Onderzoeksvragen en methoden

- Verklaren van SES component: decompositie analyse van sociaaleconomische verschillen in kwetsbaarheid/ consequenties/ blootstelling/ effecten maatregelen. Bijvoorbeeld met Oxaca Blinder decomposition analyses.
- Zijn sociale ongelijkheden in zorggebruik groter geworden door de pandemie? Trend analyse van zorggebruik tussen verschillende SES groepen voor/na covid 19 pandemie. Bijvoorbeeld door diff-in-diff of bepalen ongelijkheidsratio in 2018 en in 2020 voor huisartsenzorg.
- Spatial analyse over de tijd in verschillende wijken. Hoe heeft covid zich door de stad bewogen?

SES-component in kwetsbaarheid: verschil in positieve test tussen sociaaleconomische groepen

SES-component in blootstelling: decompositie-analyse van kwetsbaarheid

SES-component in consequenties: verschil in zorggebruik na positieve test tussen sociaaleconomische groepen

SES-component in effecten van maatregelen: verschil in raadpleging huisarts/POH met psychische klachten