



Gezondheidsuitkomsten in (inter)nationaal perspectief



Inleiding

- > Er worden vele formele (inter)nationale evaluaties verricht
- > Deze hebben overwegend een structuur- en/of proceskarakter
- > (in)Directe COVID-19 gezondheidseffecten zijn veel minder in het vizier.
- > Verkenning gedaan naar initiatieven en literatuur dienaangaande



Lopende initiatieven RIVM (Pr 19)

- › Project ziektelast COVID-19 (opvolging op corona VTV)
- › Directe ziektelast COVID-19 (EPI; landenvergelijking in DALYs)
- › Project en literatuuronderzoek Post COVID
- › Onderzoek naar doodsoorzaken (met CBS)
- › Gezondheidsonderzoek na rampen (deels ZONMW financiering)



Meest relevante internationale initiatieven

- › Population Health Information Research Infrastructure (PHIRI)
- › European Health Observatory (landenrapporten)
- › OECD (div o.a. Health at a glance)
- › European burden of disease network
- › EU: state of Health
- › Ierland Health Information and quality authority (evidence synthese voor 10 landen incl. effect adviesstructuur)



Veel gebruikte internationale bronnen

- > Oxford stringency index
- > ECDC
- > Johns Hopkins databases
- > Our world in data
- > Eurostat



Inhoudelijke inzichten uit internationale literatuur (oogharen)

- > NPI: maatregelen werken, vooral indien vroeg ingezet
- > Sterfte:
 - demografie; urbanisatie, economische voorspoed, overheidsmaatregelen, staat van de zorg; luchtvervuiling, cultuur etc..
- > Toename diverse verslavingen, bewegingsarmoede en verdieping SEGV
- > Verpleeghuissetting:
 - veel verschillen in vormgeving tussen landen
 - overeenkomst: hoge sterfte, moeite met isolatiemaatregelen; discussie kwaliteit van leven vs kwantiteit



Conclusies

- › Er wordt veel gepubliceerd, vooral beschrijvend vooralsnog
 - › Indirecte gezondheidseffecten lastiger dan directe effecten, edoch
 - › Formele kennis syntheses beginnen op te starten
-
- › Ruimte nodig om hier bij te kunnen aansluiten en om ons lopende werk uit programma 19 te kunnen afmaken.