

#	Centrum	Initiatiefnummer (naam mededeling)	Vraagstelling voor innovatieve ideeën	Hoe kan de vraagstelling worden beantwoord? Welke methoden worden ingezet?	Wat moet er NU tijdens de crisis, anders dan welke data/infomilie niet tot nu worden verzameld om later analyses te kunnen doen?	Benodigde Centra en externe instituten	Indicatie van aantal medewerkers	Indicatie andere kosten (+DRL, -DRL, +100k, -100k)	Doelgroep(t) in weken	Maakt status	Voorstel MT de MT
Financiële gevolgen van de coronacrisis											
1.	GBM	5.1.2b 5.1.2c 5.1.2d 5.1.2e	Wat zijn de directe zorguitgaven gerelateerd aan COVID-19? Dit kan in beeld worden gebracht op basis van en wat is de impact daarvan op de zorguitgaven voor 2020? (de Kosten van Ziekten studie en de onderliggende methoden)	De kosten van ziekenhuiszorg en de onderliggende methoden.	Dit vraagt nu nog geen actie. Deze vraag kan pas vanaf medio 2021 goed worden beantwoord, aangezien dan de zorguitgaven cijfers van 2020 (in voorlopige versie) beschikbaar komen bij het CBS. Voorlopig kan wel al worden onderzocht hoe de kosten toename zijn.	CBS, NIVEL, DMC, Vektis, ZIN	7	<50 mln., voor basis op data DMC, Vektis en anderen	10-20 weken	Nog niet gestart, voorstel voor iets langere termijn.	Mennemen in budget Kosten van elektronische 2021. Wellicht ook deels in budget VTV 2024.
8.	GBM VPZ	5.1.2b 5.1.2c 5.1.2d 5.1.2e	Wat zijn de kosten en baten van de maatregelen om de coronacrisis tegen te gaan.	Maatschappelijke Kosten-Baten Analyse (MKBA)	Vaartplan garanten MKBA model, en waar nodig een nu-meting.	GBM en VPZ. Extern: CPB en PBL	voorbeoordelingsfase: 4 weken. Daarna analyses volgen.		Voorbeoordelingsfase: 2M tot de zomervakantie.	Nog niet gestart.	MKBA budget bij VPZ beschikbaar?
Scenario's en verkenningen naar gevolgen van de coronacrisis											
3.	GBM	5.1.2b	Hoe zal de volge gezondheid in Nederland eruit zien het eind van 2020?	Met behulp van meerdere scenario's	Naast informatie over corona, ook informatie over andere aspecten van de volge gezondheid, zoals de maatschappelijke participatie van verschillende groepen, en de ontwikkeling van de zorguitgaven.	GBM, CPB, SCP	30 weken?	<50k	30	Voorstel bevestigd met gedragzaam, ook in relatie tot vervolg VTV.	Samenvoegen tot 1 voorstel met 15. Kan gefinancierd worden vanuit restant VTV budget. Waarschijnlijk aanvullend budget van VWS nodig.
15.	RIVM bron	5.1.2b	Verkenning van de effecten van de coronacrisis op gezondheid en zorg in de komende maanden en de toekomst. Alleen maar voor VTV Toekomstscenario dat in juni uit zou komen, een coronacrisis inclusief verkenning die eind augustus uit zou komen.	Geen de onzekerheid, zowel wat betreft de vraag hoe lang de epidemie aanhoudt, als ook wat betreft de mogelijke effecten, ligt het voor de hand om voor deze verkenning meerdere scenario's uit te werken. Het gaat om effecten voor de nabije toekomst (1-2 jaar), een middellange termijn (4-5 jaar) en een toekomst verder weg (10-20 jaar).	Data in dit voorlezen, zie bijl. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100	RIVM/bron dat incl. CBS en milieu, ook CPB, SCP, PBL en de natuurlijke kansen op een vroege exit. Naar ZIN en Nivel	> 100k, getalsend tot 100k	40 weken	Voorstel lag voor te besluitvorming bij VWS.	Samenvoegen tot 1 voorstel met 13. Kan gefinancierd worden vanuit restant VTV budget. Waarschijnlijk aanvullend budget van VWS nodig.	
Preferenties en gedrag tijdens en na coronacrisis in preventie en gezondheid											
2.	GBM	5.1.2b 5.1.2c 5.1.2d 5.1.2e	Wat is de impact van de coronacrisis op preventie en gezondheid? Wat zijn de kosten en baten van de coronacrisis op preventie en gezondheid?	Sluimere enquête met DCE elementen. Nu-meting deze maanden. Over 1 of 2 jaar herhalen om de invloed van de crisis op de betalingsbereidheid te analyseren.	Nu-meting tijdens crisis. Enquête onder representatieve steekproef van Nederlanders.	GBM en VPZ. Extern: partij die survey uitvoert.	4 weken (indicatief), goede	7 Kosten enquête bureau	8 weken (indicatief)	Nog niet gestart	Checken of dit past bij NOW-onderzoeksvoorstel. Er worden veel nieuwe surveys opgesteld, moet met elkaar afgestemd worden.
24.	GBM/VPZ	5.1.2b 5.1.2c 5.1.2d 5.1.2e	Wat zijn de kosten en effecten (DALYs) van de coronacrisis op de gezondheid en de reguliere wilgen tot op voor nu nieuw behandelingen/medicijnen?	Gezondheids- en omstandigheden evaluatie.	Zo veel mogelijk persoonlijke kenmerken van de coronapatiënten en de zorg die coronapatiënten ontvangen.	Wetenschappelijke en grote steekproeven van de coronapatiënten.	75 100k (uit minder)	Afhankelijk van de samen met andere bronnen 18 maanden.	10 maanden.	Nog niet gestart	Samenvoegen met voorstel 2. Past ook bij voorstel 1 en 8.
Impacttoelichting naar de gevolgen van coronacrisis voor specifieke doelgroepen											
4.	GBM	5.1.2b	Welke impact heeft het thuisverlies op fysieke en mentale digitale vraagstukken? Welke impact heeft het thuisverlies op fysieke en mentale digitale vraagstukken? Welke impact heeft het thuisverlies op fysieke en mentale digitale vraagstukken?	Minder leiders. Nu-meting. Aantal vragen hoe je je gezondheid voelt voor een eventuele volgende crisis, mogelijk in 2021/22 met een toetsingsproef waar we nu aan werken onderzochten op basis van goede onderbouwing vanuit de onderzoek. En kijken of er toename is voor hulp/ondersteuning bij omstandigheden, via Vektis?	Nu-meting. Aantal vragen hoe je je gezondheid voelt voor een eventuele volgende crisis, mogelijk in 2021/22 met een toetsingsproef waar we nu aan werken onderzochten op basis van goede onderbouwing vanuit de onderzoek. En kijken of er toename is voor hulp/ondersteuning bij omstandigheden, via Vektis?	GBM en VPZ. Extern: partij	Voor RIVM: 4 weken. Optellen en verwerken vragenlijst. Met terugkijken de patiënt (De patiënt/voorvragenlijst uitbreiden) voor toelichting en?	?	Tot eind 2020	Nog niet gestart	Past (deels) in NWO projectvoorstel.

5.	G&M	5.1.2a	Onderzoek naar "post IC syndroom". Is achteraf een interventie voor in te zetten die d.m.v. gezonde leefstijl de effecten daarvan kan verkleinen? (misschien bestaat die al in revalidatiecentra, maar in hoeverre is gezonde leefstijl hier onderdeel van?)	?	Volgen van patiënten die IC verlaten. Achterhalen of zij in beeld zijn en/of worden gevolgd?	Revalidatiecentra.	?	?	?	Nog niet gestart.	Past niet in de huidige voorstellen, misschien voorleggen aan VPG?
7.	G&M	5.1.2a	Effect van corona-crisis op kwetsbaarheid en onder kwetsbare ouderen. Zijn er door de crisismaatregelen meer ouderen die als kwetsbaar (frail) getypeerd kunnen worden. En wat zijn de effecten van de maatregelen op gezondheid en welzijn onder mensen die al kwetsbaar zijn.	Survey onderzoek. Aan de hand van de wekelijkse vragenlijst in Lifelines (sinds 2 april)	Dataverzameling faciliteren. Toevoegen specifieke vragen	Aletta Jacobs School of Public Health, Hanzehogeschool Groningen, Lifelines	acute fase - 200 uur? Periode na crisis 200 uur. Met cofinanciering in kind samenwerkende partijen	20-30k per pelling	Vanaf zsm tot eind 2020	Dataversameling via Lifelines is al gestart.	Past (deels) in NWO projectvoorstel. Maar wellicht ligt samenwerking met VPZ, afdeling van 5.1.2a hierin meer voor de hand?
11.	G&M	5.1.2a	Psychische klachten (oa angst, ptsd), welbevinden, andere ziekten en aandoeningen, (werk)stress en ervaren gezondheid, kwaliteit van leven etc. op korte en lange termijn als gevolg van coronacrisis bij: 1) werkenden die vanuit huis werken met/ zonder kinderen, 2) werkenden die wel moeten blijven werken (zorg, onderwijs en andere vitale beroepen)	Vragen via vragenlijst of monitoring via app (psychiradar) of website. Bij werkenden. Regelmatige (wekelijkse, dagelijkse) monitoring (vragen).	uitzetten van vragenlijst(je) via website of app, zodat regelmatig gemonitord kan worden.	GGD'en, VPZ	?	?	korte (dit jaar), middellange (2 jaar) en lange termijn (10 jaar)	Nog niet gestart.	Past in corona-gerelateerde verkenning vanuit VTV-team, daarin meenemen? Effect van Corona op arbeid en duurzame inzetbaarheid.
18.	G&M	5.1.2a	Hoe zijn beeldbellen (bijv. ggz, huisarts-geneeskunde/POH) door patiënt en zorgverlener ervaren? Welke aspecten voldeden wel en niet? Waren er verschillen in oordeel tussen pt en hv? Wat is de ideale intensiteit (aantal keer per week)? voor welke klachten voldoet het wel en niet? [Het belang van deze vragen is dat deze behandelingsvorm op grote schaal regulier ingezet zou kunnen worden, indien met een gunstige beoordeling]							Nog niet gestart.	Interessante vraag. Is dit wel iets voor RIVM? Eventueel samen met een andere partij op te pakken?
Onderzoek naar de indirecte effecten van de coronacrisis op gezondheid en sterfte											
6.	G&M	5.1.2a (in overleg met 5.1.2a en 5.1.2b)	Berekening sterfte en oversterfte coronavirus en schatting lagere sterfte door verkeerseffecten (minder verkeersdoden), arbeidsongevallen en milieueffecten (gezondere lucht) door coronavirus. Mogelijk ook andere effecten zoals meer suicides, sterfte door zorgmijding en/of uitgestelde behandelingen, lagere sterfte door extreme hitte. Ook rekening houden met beroep (verpleging).	Methode is in ieder geval berekening oversterfte grippe van CBS maar dit zou je ook met CBS moeten overleggen. Ook koppeling met bestanden met beroep.	Dit is waarschijnlijk pas uitvoerbaar als de data over sterfte over 2020 beschikbaar is. Normaliter duurt dat tot zomer 2021 maar in overleg met CBS is er misschien iets te regelen.	CIB van RIVM en CBS (afdeling doodsoorzaken)	Hoeft erg of van wat je allemaal wilt doen. Kan ik nu nog niet inschatten.	Weinig	Uitvoering in 2021. Dit jaar plan van aanpak maken met CBS, CIB en misschien ook Milieu	Nog niet gestart.	Oppakken als onderdeel van corona-gerelateerde VTV-verkenning en voor doorrekening naar VTV-2024.
12.	G&M	5.1.2a (in overleg met 5.1.2a)	In welke mate heeft de corona-crisis geleid tot het mijden van zorg en welke gevolgen heeft dit gehad voor de gezondheid (sterfte, ziekte, beperking, KvL, ziektelast). Trof de crisis alle groepen in de samenleving even hard?	databronnen: LIS (SEN-bezoeken), Nivel zorgregistraties (HA-bezoek), Vektis, NZa/DIS, DHD (ziekenhuisbezoek/specialist), CBS (Doodsoorzakenstatistiek).	Mogelijk zelf vragenlijsten uitzetten in de eerste en tweede lijn.	VeiligheidNL, Nivel, Vektis, NZa, DHD	?	?	Fase 1: vaststellen zorgmijding: afhankelijk van duur crisis. Fase 2: vaststellen gevolgen voor gezondheid: ten minste een jaar	Nog niet gestart.	Samenvoegen met voorstel 14.
13.	G&M	5.1.2a (in overleg met 5.1.2a)	In welke mate heeft de corona-crisis geleid tot het niet kunnen ontvangen van zorg (paramedisch, ggz, welzijnswerk) welke gevolgen heeft dit gehad voor de gezondheid (sterfte, ziekte, beperking, KvL, ziektelast).	databronnen: Nivel zorgregistraties, NZa/DIS MSZ en GGZ, Vektis Welzijnswerk???	Mogelijk zelf vragenlijsten uitzetten (welzijnswerk)	Nivel, Vektis, Nza	?	?	Fase 1: vaststellen ontbreken van zorg: afhankelijk van duur crisis. Fase 2: vaststellen gevolgen voor gezondheid: ten minste een jaar	Nog niet gestart.	Samenvoegen met voorstel 14.
14.	SIM G&M VPZ	5.1.2a	Wat is de omvang van gezondheidsverlies door afschaling en zorgmijding ten gevolge van de coronacrisis voor een aantal voorbeelden van ziekten met hoge ziektelast? En hoe staat deze in verhouding tot corona-gerelateerde ziekte/ziektelast.	Gezondheids(economische) evaluatie. Inventarisatie, databronnen, samenwerking met belangrijke partners, analyse van gevolgen.	Dataverzameling afschaling zorg en zorgmijding. Zo veel mogelijk persoonskenmerken van de Corona-patiënten.	Wetenschappelijke verenigingen van een aantal grote specialismen: IGI, NVVC, NVMC.	Crisiswerk: 3 weken (80u/week) tot hoe lang de crisis duurt en nodig is. Later evt uitwerken binnen de VTV.	Crisis 10-50k (afh van Deel 1 kort: tijdens de crisistijd, verdere uitwerking voor bijv 1 jaar).	Besproken met 5.1.2a in kader van Gedragsonderzoek. Akkoord apart 1-nuutmer aanvaken. met uitvoer.	Samenvoegen met voorstel 12 en 13. Voorlopig een Bespreken of dit onderdeel van VTV-verkenning kan worden.	
22.	G&M	5.1.2a	Wat waren de directe gevolgen van Covid-19? Denk aan ziekenhuisopnamecijfer, ligduur, % IC-opnamen, % hersteld, ziekenhuissterfte, 30-dagensterfte, % ziekenhuispatiënten dat in het ziekenhuis Covid opleep, % zorgverleners dat Covid opleep enz.	Koppeling van registraties: LBZ, CBS DS, BIG						Nog niet gestart.	Oppakken als onderdeel van corona-gerelateerde VTV-verkenning en voor doorrekening naar VTV-2024.

17.	G&M	5.1.2a	RIVM als betrouwbare, transparante bron voor data en informatie m.b.t. Corona.	Het bij elkaar zetten van verschillende data uit allerlei bronnen, deze bewerken en er duiding aan geven. https://www.lviz.nl/corona	Directe samenwerking met Cib voor up-to-date data, niet voor analyses later, maar nu.	Campus, VPZ en Cib
19.	G&M	5.1.2a	Waren er in deze crises voldoende belangrijke én actuele data beschikbaar? Waren die er realtime? Zo nee, is dat wel wenselijk? Wat moet daartoe geregeld worden? Is aanpassing van wetgeving en registraties nodig, waardoor gebruik van secundaire data gemakkelijker wordt?	Kwalitatief onderzoek. Interviews met verschillende registratiehouders/ onderzoekers/ VWS/ ZonMw/ Informatieberaad Zorg.		
20.	G&M	5.1.2a	Hoe kan de informatievoorziening van het RIVM rond een crisis gemoderniseerd worden (midden in de samenleving)? (eerst hadden we een paar cijfers op de website, later 'ouderwetse' pdf's)	Wensen en mogelijkheden binnen RIVM verkennen. Inventarisatie bij gebruikers van de data, zoals journalisten, burgers, GGD'en, bestuursders instellingen e.d.		
23.	G&M	5.1.2a	Welke persoonskenmerken dienen mee te wegen bij het toewijzen van schaarse middelen?	Kwalitatief onderzoek.		

zolang de crisis duurt, daarna beter uitwerken en ergens een vaste plek geven.

Voorstel wel bij COM neergelegd, maar er is weinig ruimte om bespreekbaar te maken.	Voorstellen 17, 19 en 20 samenvoegen tot 1 voorstel. Is zeer relevante functie van RIVM. Is hier ruimte/budget voor vrij te maken.
Nog niet gestart.	Voorstellen 17, 19 en 20 samenvoegen. Zie bij 17.
Nog niet gestart.	Voorstellen 17, 19 en 20 samenvoegen. Zie bij 17.
Nog niet gestart.	Interesante vraag. Is dit wel iets voor RIVM?