

Mededelingen MT V&Z – 31 maart 2020

5.1.2e V&Z

AAM

Directeurenoverleg VGP en LNV.

Het is weer tijd voor de periodieke directeurenoverleggen waarin de jaarrapportages en de beoordelingen worden besproken.

Afgelopen week overleg met LNV en met VGP. Ondanks de nodige technische strubbelingen lukt het om deze overleggen gewoon via GOTO door te laten gaan.

Er is veel tevredenheid over de programma's voor de twee opdrachtgevers, over de breedte van alle programma's.

Uiteraard is corona daarnaast een belangrijk gespreksonderwerp. We bespreken de eerste signalen die we krijgen t.a.v. de impact op opdrachten. Het is te verwachten dat niet alles op de afgesproken manier doorgang kan vinden, door allerlei oorzaken.

Uiteraard proberen we zoveel mogelijk wél door te laten lopen en wellicht zijn er ook opdrachten die een versnelling kunnen doormaken door de extra tijd die beschikbaar komt.

We spreken af dat het RIVM een inventarisatie maakt van de gevolgen en dat op opdrachtniveau nauw contact wordt gehouden over de voortgang van de opdrachten tussen opdrachtcoördinator en contactpersoon van de opdrachtgever.

Verder wordt in het overleg met VGP de situatie m.b.t. internationale projecten besproken.

Uiteraard wordt van de overleggen een verslag gemaakt, voor details kan met de terecht bij in eerste instantie de programmahouder of bij de AAM.

Inventariseren gevolgen Corona voor het opdrachten.

Uiteraard gaat alle aandacht op dit moment naar het coronawerk. Maar intussen proberen we ál het werk zo goed mogelijk door te laten gaan. In de directieraad is ook afgesproken dat het RIVM de gevolgen van corona voor het volledige takenpakket in kaart brengt. De opdrachtgevers vragen daar ook al om. Ik neem op me om dat voor V&Z te coördineren. Als we overzichten maken van de stand per programma kunnen we dat op een later moment ook gemakkelijk updaten. Want de situatie kan op dit moment met de dag weer veranderen. Via een uitvraag bij de programmahouders ga ik ervan uit dat ik snel een eerste beeld kan leveren.

CSO (5.1.2e): geen mededelingen

CvB (Centrum voor Bevolkingsonderzoek)

5.1.2e

Tsja, wat te melden? Het zijn vreemde tijden. De borstkankerscreening, baarmoederhalskankerscreening en de darmkankerscreening zijn stopgezet, en even later de gehoorscreening ook. Alles om de 'reguliere' zorg (althoewel, wat is nog regulier...) te

ontlasten en verspreiding van corona te beperken. En het doorzetten van de andere screenings gaat ook niet zonder slag of stoot. Verder natuurlijk veel wennen aan al het thuis en digitaal werken. We zouden als centra in deze mededelingen wat tips uitwisselen daarover. Helaas kan ik daar nog niet zoveel over melden – als CvB hebben we een werkgroep sociale cohesie. Die hebben we ooit opgezet vanwege de flinke groei van het CvB, en aan die werkgroep gaan we vragen slimme initiatieven te verzinnen. En die werkgroep zal vast goed leren van alle lessons learned elders in het RIVM en verder. Eén die ik al wel kan noemen; de appgroep van een afdeling kan logischerwijs helpen bij de verbinding. De tip is dan ook; maak die appgroep groot genoeg, en sluit er bv. Ook een externe bij aan die er anders misschien niet logischerwijs bij zou zitten. Iets ruimhartiger appgroepbeleid kan slim zijn. Verder - gek om onder deze omstandigheden mijn laatste werkdagen als centrumhoofd CvB te hebben! Ik kijk met heel veel plezier terug op het werken bij CvB en heb zin in mijn nieuwe functie, maar het is zo rommelig, ben er eigenlijk niet zo heel veel mee bezig nu. Ook nog wat onwettelijk dat **5.1.2e** nu haar laatste week bij het RIVM heeft! Ik ga haar zeker missen en vervelend om nu geen goed afscheid te kunnen nemen, dat heeft ze zeer verdiend. Helaas uitstel, maar zeker geen afstel, dat afscheid komt!

Nog één ding – ik ben echt onder de indruk van de enorme flexibiliteit van collega's en de mooie initiatieven die nu ontstaan. De hele wijk zet knuffelberen neer voor een kindervandeling, 20.000 mensen melden zich aan voor de zorg, en zo zijn er zo veel mooie initiatieven en gedeeld genomen verantwoordelijkheid. En vandaag was voor mij een hele mooie verrassing – het mooie lied van PV Chantez! Super – ben trots om bij het RIVM te werken.

Bevolkingsonderzoeken naar kanker & Nationaal Programma Griep preventie

Stand van zaken van de programma's

De implementatie van de pneumokokkenvaccinatie loopt door. Het belang om in de loop van dit jaar de kwetsbare ouderen te kunnen vaccineren tegen pneumokokkenziekten is groot. De beperkte beschikbaarheid van huisartsen is een belangrijk aandachtspunt bij de implementatie.

De drie bevolkingsonderzoeken naar kanker zijn per 16 maart tijdelijk gestopt. Per maand worden gemiddeld 9.000 cliënten vanuit deze bevolkingsonderzoeken verwezen naar de zorg voor diagnostiek.

Door het stoppen van deze verwijzingen verlagen we de druk op de zorg een beetje. Daarnaast kon de aansluitende zorg niet meer geborgd worden door de verschoven prioriteiten in de ziekenhuizen. We zijn nu druk bezig om de consequenties van dit besluit op te pakken. En of en hoe we mensen en middelen vanuit de screening beschikbaar kunnen krijgen voor de zorg rond COVID-19. Apparatuur van laboratoria voor COVID-testen, screeningsradiologen en screeningslaboranten zijn hier concrete voorbeelden van.

Binnen het CvB probeert iedereen zijn/haar draai te vinden met het thuiswerken en het anders werken. Het betrekken van stakeholders met o.a. bijeenkomsten is een belangrijk onderdeel van ons werk. We gaan bekijken hoe we de betrokkenheid ook nu vorm kunnen

blijven geven. Een aantal mensen van de programma's zijn werkzaam binnen het RIVM om ondersteuning te bieden rond de COVID-19 ontwikkelingen.

Pre en Neonatale screeningen

Continuïteit PSIE

De Prenatale Screening Infectieziekten en Erytrocytenimmunisatie (PSIE) – ook wel het 12^e weeks bloedonderzoek bij zwangere vrouwen genoemd - blijft ook ten tijde van deze COVID-19 uitbraak worden uitgevoerd. De KNOV/NVOG/NVK hebben een “zorgpad basis ten tijde van Corona-crisis” vastgesteld waarin de belangrijke contactmomenten voor PSIE zijn geborgd. Om de continuïteit te waarborgen wordt het bloedonderzoek nu zo vroeg mogelijk uitgevoerd, rond week 10 van de zwangerschap, zodat er voldoende marge is bij ziekte van de zwangere. CvB heeft nauw contact met de organisaties en beroepsgroepen die betrokken zijn bij de uitvoering van dit programma, zoals RIVM-DVP, verloskundig zorgverleners en vertegenwoordigers vanuit de laboratoria, om tijdig eventuele (toekomstige) belemmeringen te signaleren, op te lossen en/of van alternatieven te voorzien.

Tijdelijke stopzetting neonatale gehoorscreening vanaf 24 maart, hielprikscreening gaat door

VWS heeft besloten om m.i.v. 24 maart jl. de neonatale gehoorscreening tijdelijk stop te zetten door de uitbraak van het coronavirus (COVID-19). Samen met veldpartijen zijn wij aan het onderzoeken hoe de gehoorscreening bij deze kinderen later alsnog kan plaatsvinden. De ouders worden geïnformeerd zodra dit duidelijk is. De hielprikscreening blijft wél doorgaan.

Door tijdelijk de gehoorscreening te stoppen willen we het risico van verspreiding van het coronavirus zo klein mogelijk houden en tegelijkertijd de continuïteit van de hielprikscreening waarborgen. Een andere belangrijke reden is dat de aansluitende diagnostiek en behandeling in een audiologisch centrum niet meer geborgd is omdat veel centra inmiddels gesloten zijn. Ook is er een beperkte beschikbaarheid van audiciens en gezinsbegeleiders om, na de diagnose, een behandeling te kunnen starten.

Door dit besluit krijgen pasgeborenen tijdelijk alleen de hielprikscreening. De screening duurt daarmee zo kort mogelijk en direct contact wordt zoveel mogelijk beperkt. Een tijdige hielprikafname is noodzakelijk, omdat de ziekten die de hielprik opspoort snelle behandeling vereisen. Met de gehoorscreening wordt ernstig gehoorverlies opgespoord. De behandeling van ernstig gehoorverlies is belangrijk, maar minder urgent.

Coronavirus en prenatale screening op down-, edwards- en patau syndroom en het SEO: vooralsnog gaan de screeningsonderzoeken door. Het zijn belangrijke medische onderzoeken die niet uitgesteld kunnen worden. Er is veel overleg hierover met beroepsgroepen. Er worden extra maatregelen getroffen om de kans op verspreiding van het coronavirus zoveel mogelijk te voorkomen. Counselingsgesprekken worden bijvoorbeeld telefonisch gedaan en bij de 20 wekenecho is de partner niet aanwezig.

13 wekenecho:

Vorbereiding is in volle gang. Zo is de WBO-aanvraag voor het opleiden van echoscopisten ingediend. Bij deze opleidingen worden tijdens de opleiding worden zwangeren geechood, vandaar dat een WBO-aanvraag nodig is. Ook wordt voorlichtingsmateriaal en een e-learning ontwikkeld.

NIPT

Inclusiecriteria voor de NIPT wijzigen, ook meerlingen kunnen namelijk binnenkort een NIPT krijgen. Dat betekent wijzigingen in Peridos en voorlichtings- en opleidingsmaterialen. Vorbereidingen zijn in gang gezet.

De uitvoeringstoets NIPT wordt 1 opgeleverd aan VWS

www.onderzoekvanmijnongeborenkind.nl was tot voorkort te plek waar zwangeren informatie over DEP en SEO vandaan haalden. Vanaf maandag 22 maart worden alle bezoekers doorgestuurd naar www.pns.nl. www.onderzoekvanmijnongeborenkind.nl is niet meer toegankelijk.

Continuïteit van de hieprikscreening

Om de voortzetting van de neonatale hieprikscreening tijdens de uitbraak van het coronavirus (COVID-19) zo goed mogelijk te waarborgen, onderhouden CvB en DVP en GZB nauw contact. DVP monitort of er bij de Jeugdgezondheidszorg in de diverse regio's knelpunten zijn die de voortzetting van de hieprikscreening in de weg kunnen staan. Mogelijke problemen worden zo goed mogelijk ondervangen met aangepaste richtlijnen en eventueel nieuw beleid voor de uitvoering van de hieprikscreening. Best practices worden gedeeld. Ook anticipeert het referentielaboratorium op mogelijke problemen bij de screeningslaboratoria in het land, bijvoorbeeld capaciteitsproblemen, en werkt het aan oplossingen om die problemen te ondervangen.

G&M (Gezondheid & Maatschappij)**GZB (Gezondheidsbescherming)****Algemeen**

Tjonge, tjonge, rare tijden. De 2^{de} week van zoveel mogelijk thuiswerken en afstand houden achter de rug. Valt allemaal niet mee. Voor vele van ons lastig om werk en privé goed te combineren, zeker als je nog jonge kinderen thuis hebt. Ik stuur regelmatig updates naar jullie want de maatregelen worden voortdurend aangepast of aangescherpt. Lees deze vooral allemaal goed want staat belangrijke informatie in. En zorg ook dat je goed contact hebt met je collega's en met je afdelingshoofd: bv als het je niet lukt om je uren te maken, als je minder werk hebt omdat projecten vertraging oplopen (misschien kun je elders bijspringen), als je teveel werk hebt (misschien kunnen anderen bijspringen), als je je niet lekker voelt/alleen thuis etc. Zoek manieren om goed met elkaar in contact te blijven. En blijf goed bedenken wat je wel en niet doet, ook thuis, zodat we niet elkaar

besmetten hier op het lab voor diegene die hier moeten zijn om het werk door te laten gaan. Houd moed en houd afstand!

Team triage

Deze week is er een triage team gestart dat vragen/mails van externen gaat bekijken en beantwoorden of doorzetten. Hierover heb je een mail gekregen en staat informatie op Insite. Lees dat goed. Krijg je een mail bv over mondkapjes, beademingsapparatuur of wat dan ook zet dat dan door naar dit team. Belangrijk om jullie te ontlasten maar ook om steeds met dezelfde boodschap deze externen partijen te antwoorden. Niet zelf beantwoorden dus maar doorzetten. Vanuit GZB zit 5.1.2e in dit team.

Tekorten Medische hulpmiddelen

Zoals jullie vast niet is ontgaan in de media, is er een enorm tekort aan medische hulpmiddelen in de zorg. Mondkapjes, beademingsapparatuur, maar ook beschermingsjassen voor zorgpersoneel. Wij kijken al naar de mogelijkheden voor hergebruik van mondkapjes maar nu gaan we ook VWS helpen bij het beoordelen van partijen medische hulpmiddelen die zij opkopen en waar dan achteraf van bekeken wordt of het goed is om door te zetten naar de zorg. Heel andere route dan we normaliter doen maar in deze tijden moet het echt anders. Binnen GZB is een team opgezet dat zich hier op gaat richten (met name EVGers). Meer info hierover heeft 5.1.2e (die voorlopig weer helemaal actief is als 5.1.2e *).

Wetenschappelijk audit CvT

De Commissie van Toezicht (CvT) van het RIVM, wil graag dit een wetenschappelijk audit laten uitvoeren voor de medische technologie. Dit proces zullen 5.1.2e vanuit het MT gaan trekken. Op dit moment wordt er een projectteam ingericht waarin we graag medewerkers uit verschillende afdelingen in willen hebben, wordt er een Audit Commissie ingericht (mensen van buiten, uit het domein van de medische technologie) en wordt er een plan van aanpak, inclusief tijdslijnen opgesteld. Bedoeling is dat ergens laatste kwartaal van 2020 de audit gaat plaatsvinden. Mooie kans voor ons!

EVG (effecten Volksgezondheid)

Tekorten hulpmiddelen door Corona: mondneusmaskers

We zijn momenteel erg druk met problemen rondom tekort mondneusmaskers. We worden o.a. gevraagd om mee te selecteren bij de aankoop van partijen nieuwe mondkapjes: voldoen de producten aan de norm? maar we zijn ook druk met het beoordelen van mogelijke herverwerkingsprocessen voor de kapjes en het uitzoeken goede kwaliteitstesten. Daaromheen spelen nog vele vragen, initiatieven etc. binnen het RIVM, in het veld en bij leveranciers. Er is inmiddels een landelijk consortium hulpmiddelen ingericht, te Leusden en een centrale opslagplaats in Vianen. Ook voor isolatiepakken zijn we inmiddels gevraagd mee te gaan beoordelen. We hebben nu capaciteit vrijgemaakt van 6 medewerkers binnen de afdeling voor de tekorten. Meer informatie bij: 5.1.2e en 5.1.2e

PRS (Productsamenstelling)

Vervalste Covid-19 geneesmiddelen en medische hulpmiddelen

De Covid-19 pandemie zorgt voor een piek in aanbieders van vervalste geneesmiddelen en medische hulpmiddelen. De douane ziet een illegale import van chloroquine en antibiotica en de IGJ waarschuwt voor o.a. vervalste mondkapjes. RIVM werkt met o.a. VWS, IGJ, Bijwerkingencentrum Lareb en het Nationaal Vergiftigingen Informatie Centrum (NVIC) aan het beperken van de risico's veroorzaakt door illegale geneesmiddelen.

IGJ, FIOD en politie werken samen om malafide aanbieders van Covid-19 producten aan te pakken. IGJ-BOB heeft PRS gevraagd om vermoedens van illegaliteit bij hen te melden. Dat kan gaan om concrete aanbieders bij RIVM maar ook collega's die advertenties tegenkomen op bv. Facebook, Instagram of Marktplaats. Het kan ook gaan om gezondheidsklachten die mogelijk zijn toe te schrijven aan geneesmiddelen of hulpmiddelen. Lareb en NVIC gaan verdachte signalen uit de klinische praktijk doorgeven aan PRS. Meldingen vanuit RIVM kunnen naar per e-mail naar het functionele mailadres:

5.1.5 [@rivm.nl](mailto:prsv@rivm.nl).

Drie bijdragen aan special issue e-sigaretten

Vanuit het RIVM zijn er drie artikelen verschenen in de IJERPH special issue "Electronic Cigarettes: Good and Bad Impacts"

Visser, W.F.; Klerx, W.N.; Cremers, H.W.J.M.; Ramlal, R.; Schwillens, P.L.; Talhout, R. The Health Risks of Electronic Cigarette Use to Bystanders.

Romijnders, K.A.; Pennings, J.L.; van Osch, L.; de Vries, H.; Talhout, R. A Combination of Factors Related to Smoking Behavior, Attractive Product Characteristics, and Socio-Cognitive Factors are Important to Distinguish a Dual User from an Exclusive E-Cigarette User.

Romijnders, K.A.; Krüseemann, E.J.; Boesveldt, S.; de Graaf, K.; de Vries, H.; Talhout, R. E-Liquid Flavor Preferences and Individual Factors Related to Vaping: A Survey among Dutch Never-Users, Smokers, Dual Users, and Exclusive Vapers.

https://www.mdpi.com/journal/ijerph/special_issues/Electronic_Cigarettes

Nieuwe joint action tabak vanuit Europa

5.1.2e heeft VWS gevraagd of Nederland bij de volgende Joint Action Tobacco Control (JATC) weer een leidende rol op zich wil nemen, deze keer op het gebied van beoordeling van nieuwe tabaks- en aanverwante producten. Daar hebben we zeker interesse in, want we hebben de benodigde expertise opgebouwd op dit gebied door de jaren heen. Andere thema's zijn marketing en industrietactieken en netwerk toezicht en handhaving (voor NL NVWA). VWS heeft gevraagd of het RIVM het leidende instituut binnen Nederland wil worden.

Uiterlijk 24 april moeten nominaties voor de Competent Authorities doorgegeven worden. 29 april is er een bijeenkomst bij Chafea in Luxemburg gepland, om over de rol- en taakverdeling te spreken. Eind September moet het voorstel ingediend worden. JATC II zal in 2021 starten.

In de lopende JATC, tot oktober 2020, is het RIVM werkpakketleider van WP 9 (Additives subject to enhanced reporting obligations), en neemt deel aan WP 6 (Tobacco product evaluation), WP 7 (E-cigarette product evaluation) en WP 8 (Laboratory verification).

VTS Vernieuwing Teststrategieën

5.1.2e (GZB) heeft op 23 maart deelgenomen aan de vergadering van de ZonMw Meer Kennis Minder Dieren (MKMD) programmacommissie. Deze commissie geeft advies

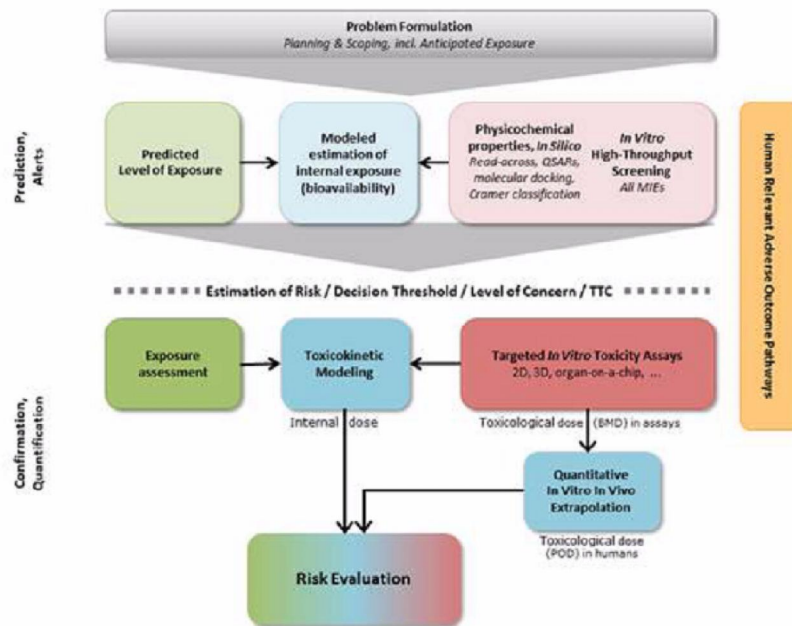
aan ZonMw over de strategische richting van het MKMD programma. Dit programma heeft tot doel de ontwikkeling van nieuwe proefdiervrije innovaties en de toepassing van bestaande proefdiervrije innovaties te stimuleren. Het programma is nauw verweven met TPI (Transitie Proefdiervrije Innovatie) van LNV. Het was haar 1^e vergadering als nieuwe lid voor deze commissie. Wel een beetje vreemd, omdat de vergadering uiteraard via een video-conferentie werd georganiseerd.

3R Quarterly nieuwsbrief

Op 31 maart komt de nieuwe RIVM 3R Quarterly uit. Deze RIVM nieuwsbrief voor het internationale veld communiceert over de ontwikkelingen op het gebied van de 3V's (verfijning, vermindering en vervanging van dierproeven) voor de veiligheidsbeoordeling van chemische stoffen, geneesmiddelen en vaccins. De nieuwsbrief zet de publicaties van RIVM (GZB, VSP, VPZ) en ontwikkelingen bij het College ter Beoordeling van Geneesmiddelen (CBG) op dit onderwerp in de etalage en informeert over ontwikkelingen in het internationale veld. 5.1.2e (GZB) coördineert de totstandkoming van de nieuwsbrief. Abonneren kan via <https://www.rivm.nl/en/newsletters-subscriptions/3rs-quarterly>

Een nieuwe publicatie van werk uit het EuroMix-project van 5.1.2e, 5.1.2e 5.1.2e en 5.1.2e in Food and Chemical Toxicology beschrijft acht voorbeelden van blootstelling van binaire mengsels in stamcellen. De stamcellen worden hier gebruikt als model voor aangeboren afwijkingen in de aangezichtsschedel (o.a. gespleten gehemelte). De testen laten zien dat mengsels even potent zijn als stoffen apart en dat de doseringen van de aparte stoffen opgeteld kunnen worden (dose-addition). Van belang is dat dit kon worden aangetoond voor combinaties van stoffen met verschillend werkingsmechanisme. Dit experimentele werk is onderdeel van een uitgebreide toolbox die in EuroMix ontwikkeld is en ondersteunt de modelmatige karakterisering van toxicologische effecten van mengsels.

In het maart-nummer van Chemical Research Toxicology is een manuscript verschenen van 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (VSP), en 5.1.2e (VPZ) waarin in samenwerking met enkele externe collega's de toepassing van nieuwe risicobeoordeling met proefdier vrije methoden is onderzocht aan de hand van drie gewasbeschermingsmiddelen. Vernieuwing van de risicobeoordeling van chemische stoffen is een belangrijk thema in de toxicologie. Er wordt wereldwijd al jarenlang gewerkt aan ontwikkeling van nieuwe testtechnieken en aan methoden om uit nieuwe technieken op een systematische manier toxicologische effecten af te leiden. Zulke methoden waren tot nu toe vooral conceptueel en slechts in beperkte mate getest op praktische toepasbaarheid. In de publicatie heeft het team Nieuwe Risicobeoordeling aan de hand van een praktische workflow laten zien dat de nieuwe methodiek in het geval van de drie geteste stoffen tot toxicologische conclusies leidt die vergelijkbaar zijn met traditionele proefdier testen. In deze case study ligt het accent sterk op de nieuwe technieken voor toxicologische analyse. In een begeleidende [toelichting](#) beschrijft het team Nieuwe Risicobeoordeling de gehele workflow voor nieuwe risicobeoordeling, om het verband van de nieuwe toxicologische analyse met andere elementen zoals moleculair/mechanistische analyse, blootstelling en toxicokinetiek te schetsen.



VPZ (Voeding, Preventie en Zorg)

Algemeen

Geen.

SIM

Geen.

V&G

De internetconsultatie over de 'nieuwe aanpak productverbetering' is dinsdag gestart en daarbij kan ook gereageerd worden op ook ons concept-rapport 'Op weg naar criteria voor productverbetering' (5.1.2e)

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/voeding/gezonde-voeding/minder-zout-verzadigd-vet-en-suiker-in-voeding>

VVH

Het nieuwe Warenwetbesluit Kruidenpreparaten is, na een lang traject, gepubliceerd in de Staatscourant: <https://www.officiële bekendmakingen.nl/stb-2020-100.html>. RIVM heeft bijgedragen aan de totstandkoming van het nieuwe besluit.

L&G

5.1.2e is als 5.1.2e Hogeschool van Amsterdam geïnterviewd door [SportKnowHowXL](https://www.sportknowhow.nl). Het onderwerp van het interview is het

onderzoek van haar lectoraat in het Amsterdamse Bajes Kwartier, een nieuw te bouwen wijk op de locatie van de voormalige 'Bijlmerbajes'.

De factsheet 'Werkt de JOGG-aanpak? Veranderingen in overgewicht en beweeggedrag bij kinderen en jongeren' (auteurs [redacted] 5.1.2e, [redacted] 5.1.2e, [redacted] 5.1.2e, [redacted] 5.1.2e) is donderdag 26 maart online gekomen. Hierin wordt beschreven of het percentage kinderen met overgewicht en het percentage kinderen dat voldoet aan de Bewegrichtlijnen in buurten waar de JOGG-aanpak is ingevoerd veranderd is ten opzichte van buurten waar de JOGG-aanpak niet is ingevoerd.

KZG

Ons artikel:

Cost-effectiveness of mandatory bicycle helmet use to prevent traumatic brain injuries and death.

[redacted] 5.1.2e, [redacted] 5.1.2e is geaccepteerd voor publicatie in BMC Public Health.

Artikel is gebaseerd op de master thesis voor de VU van [redacted] 5.1.2e heeft 2 jaar geleden bij ons stage gelopen. Omdat hij uiteindelijk geen gelegenheid had dit om te schrijven naar een publicatie hebben wij dat gedaan. Hij heeft nog wel input geleverd en is betrokken geweest bij de review. Stage was in het kader van het SPR project Economics of Prevention

Voor het DIAMANT project maatwerk in de zorg bij patienten met diabetes is een artikel geaccepteerd door Diabetologia. Een tweede is onder review, daarin kijken we naar de kosten-effectiviteit hiervan. Zelfde actie is onderweg mbt de voetzorg.

Prediction models for development of retinopathy in people with type 2 diabetes: systematic review and external validation in a Dutch primary care setting.

[redacted] 5.1.2e

De factsheet van de evaluatie Preventie in het Zorgstelsel over de samenwerking van gemeenten en zorgverzekeraars bij preventie voor risicogroepen over 2019 is aan VWS aangeboden. De factsheet zou tijdens de werkconferentie van 30 maart gepubliceerd worden, maar aangezien dit niet doorgaat vanwege het coronavirus wordt er door vws gezocht naar een nieuwe publicatiedatum.

Auteurs: [redacted] 5.1.2e