

Format projectvoorstel Covid-programma**Gebaseerd op SPR format voor projectidee en projectcontract.**

Zie evt PMC compact, hardcopy pagina 32-43 & 88-99, pdf pagina 24-30 & 60-67) voor meer aanwijzingen om het format te vullen.

Ideale omvang projectvoorstel: zo kort als mogelijk, zo lang als noodzakelijk, in totaal max. 5 A4.

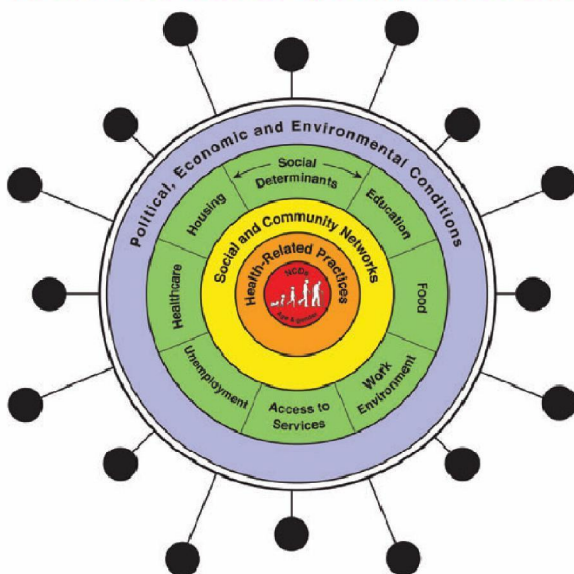
Titel (+ acroniem):	Gezondheidsverschillen; ontrafeling van complexe verschillen in omvang en aard van de impact van COVID-19 (COMPLEX)
Covidthema:	T17-Gezondheidseconomie
Indieners:	5.1.2e , 5.1.2e , 5.1.2e

Aanleiding (zie PMC compact, hardcopy 33, pdf 24)
Uniforme tekst over Covid-programma.
 Gezondheidseconomie gaat over welvaart en het maken van optimale keuzes bij schaarste. Welvaart wordt breed ingevuld en omvat naast economische groei (of krimp) ook gezondheid en kwaliteit van leven. Covid-19 treft de welvaart in het hart, en het virus als ook de maatregelen om het virus in te dammen hebben grote economische gevolgen. Impliciet worden economische kosten en gezondheidsbaten tegen elkaar afgewogen. In een Economische Evaluatie worden deze inzichtelijk gemaakt. Gedacht kan worden aan een Maatschappelijke Kosten Baten Analyse (MKBA) die een raamwerk biedt om alle aspecten in kaart te brengen, zowel kosten als baten, en die kan bijdragen aan een beter inzicht in de afwegingen die gemaakt (moeten) worden. De vraag is wel of een MKBA technisch helemaal mogelijk zal zijn en toereikend is. De gevolgen van Covid-19 werken zo diep door in de economie dat ook andere, macro-economische modellen en analyses nodig zijn om alle economische gevolgen in beeld te brengen. Pogingen van economische onderzoeksbureaus om voor de coronacrisis een overzicht van alle kosten en baten op te stellen zijn gestrand op de beschikbaarheid van gegevens en onzekerheid over centrale variabelen. Bij het RIVM zijn deze gegevens deels wel beschikbaar, en met behulp van modellen en aanvullend onderzoek, en in samenwerking met externe partijen als het CPB voor de brede economische gevolgen, moet het mogelijk zijn om een robuuste Economische Evaluatie op te stellen. We onderscheiden 7 onderdelen, die in een volgend stadium als evenzovele werkpakketten uitgewerkt kunnen worden.

Themaspecifieke doelstelling.
 In economische evaluaties komen verdelingsaspecten en sociaaleconomische gezondheidsverschillen veelal niet goed uit de verf. Daarom besteden we er afzonderlijk aandacht aan. Er zijn aanwijzingen dat bepaalde sociaaleconomische groepen harder door het virus worden getroffen dan andere. We gaan dit onderzoeken voor de Nederlandse situatie. De eerste inzichten uit de literatuur wijzen op vier lijnen van beïnvloeding: a) verschillen in blootstelling (woonsituatie, gezinsgrootte, contactberoepen, arbeidsomstandigheden en andere); b) verschillen in kwetsbaarheid (leefstijl, ziektebelasting, armoede, stress en andere); c) verschillen in gevolgen voor gezondheid; d) verschillen in maatschappelijke gevolgen. Deze lijnen willen we met empirische gegevens ontrafelen. We streven naar een integraal beeld, en werken samen met het CPB en het Sociaal Cultureel Planbureau (SCP).

Doelstelling (zie PMC compact, hardcopy 34, pdf 24/25)

Globale tekst over de doelstelling van het project, en de aansluiting bij de themadoelstelling.



Hoewel al enig onderzoek verricht is naar de sociaaleconomische verschillen in de effecten van de pandemie en de maatregelen is dieper inzicht nodig in de manier waarop deze verschillende soorten factoren een rol spelen. Sociaaleconomische gezondheidsverschillen zijn immers te kenschetsen als **complexe verschillen** waarbij sprake is van stapelingseffecten en reinforcing loops. De aanpak van deze verschillen vraagt derhalve om een integrale benadering.

Het project zal op basis van wetenschappelijke kennis leerpunten voor beleid identificeren, die toepasbaar zijn bij toekomstige pandemieën/ crisissituaties en de middenlange termijn gevolgen die verwacht worden. Bijvoorbeeld: hoe gebruik te maken van buffers en beschermende factoren zoals veerkracht van individuen, groepen en communities; hoe aan te sluiten bij verschillen in kwetsbaarheid onder groepen met een lage sociaaleconomische positie?

Projectresultaat/producten (zie PMC compact, hardcopy 35, pdf 25)

Kort overzicht van de producten/deliverables.

Jaar 1

- 2 wetenschappelijke papers **OF MEER? ALS ANDERE INSTITUTEN DELEN UITVOEREN?**
- Presentatie/webinar voor VWS
- Plan van aanpak jaar 2

Jaar 2 (optioneel)

- 2 wetenschappelijke papers **OF MEER? ALS ANDERE INSTITUTEN DELEN UITVOEREN?**
- Presentatie/webinar voor VWS
- Essay over solidariteit en gezondheidsverschillen

Activiteitenplan (Zie PMC compact, hardcopy 38-43, pdf 28-30)

Geef een overzicht en specificatie van de **activiteiten** die gaan bijdragen aan het realiseren van de doelstelling, inclusief een globale **fasering**.

Per onderzoek een zo kort als mogelijk en zo lang als noodzakelijk plan van aanpak, met daarin een beschrijving hoe de doelstelling van het project gerealiseerd gaat worden. Welke activiteiten worden ondernomen? Wijze van onderzoek (literatuur, empirisch). Welke gegevensbronnen worden ingezet, welke methoden gaan het antwoord op de onderzoeksvraag opleveren. Hoe ziet het tijdpad eruit?

Het is mogelijk om meerdere werkpakketten te onderscheiden.

Het project focust op twee hoofd- en acht subvragen:

1. Wat is de aard en omvang van sociaaleconomische verschillen in incidentie, ziektelast, beloop en herstel van covid-19?
 - a. Verschillen in voorkomen COVID-19
 - b. Verschillen in ziektelast, beloop en herstel
 - c. Bijdrage van individuele, leefstijl- en omgevingsfactoren aan ontstaan/beklijven/vergroten van verschillen tussen en binnen groepen
 - d. Bijdrage van verschillen in blootstelling (inclusief navolging van maatregelen) en/of kwetsbaarheid aan ontstaan/beklijven/vergroten van verschillen tussen en binnen groepen

2. Wat is de aard en omvang van sociaaleconomische verschillen in gevolgen van de coronamaatregelen voor de mentale gezondheid en in factoren die daartegen beschermen?
- Verschillen in (toename van) eenzaamheid
 - Verschillen in (ervaren) psychische gezondheid (stress, somberheid, angst)
 - Verschillen tussen en binnen (heterogeniteit) groepen in veerkracht (Sense of Coherence)
 - Factoren die bijdragen aan veerkracht in tijden van corona
- e.
- Om deze vragen te beantwoorden wordt een aantal activiteiten uitgevoerd, onderverdeeld in ... werkpakketten. De werkzaamheden worden iteratief uitgevoerd, dwz vie learning loops worden verschillende methoden toegepast en gecombineerd. Kwantitatieve methoden worden ingezet om kennis uit kwalitatief onderzoek te toetsen en andersom biedt kwalitatief onderzoek duiding en verdieping om de kwantitatieve gegevens te begrijpen en interpreteren. Praktijkgericht (fieldlab) onderzoek zorgt voor een 'reality check': werkt het ook zo in de praktijk.
- g.
- h. Werkpakket 1 literatuur- en dataonderzoek**
- Er wordt op dit moment veel onderzoek gedaan rondom COVID-19. Dit werkpakket is erop gericht om zo veel mogelijk gebruik te maken reeds bestaande kennis en tegelijk te bekijken waar nog onbeantwoorde vragen liggen. Door diverse bestaande datasets te bekijken kan een beeld worden verkregen waar in de vervolg werkpakketten op voortgeborduurd kan worden en waar nieuwe dataverzameling c.q. nieuw onderzoek nodig is. In dit werkpakket wordt samengewerkt met de Corona Gedragsunit (identificatie nieuwe literatuur en lopend onderzoek). Er wordt daarnaast verkend welke samenwerkingsmogelijkheden er zijn met kennisinstellingen die lopend onderzoek hebben rondom de hoofdvragen of waar bruikbare data worden verzameld. Dit werkpakket omvat
 - literatuuronderzoek mbt de beide hoofdvragen (middels rapid review en scoping review)
 - identificatie en beschrijving lopend onderzoek dat hieraan raakt
 - identificatie en beschrijving bestaande dataverzameling die nieuwe inzichten kan genereren
 - identificatie van best practices of veelbelovende interventies die in praktijkonderzoek kunnen worden getoetst
 - vaststellen van kennislacunes en nieuwe onderzoeksvragen
 - looptijd: maand 1-12 (doorlopend)
-
- Werkpakket 2 Kwantitatief onderzoek**
- Analyse van datasets zoals cohorten of monitors moet inzicht geven in factoren die sociaaleconomische verschillen vergroten deze juist tegengaan. Waar mogelijk wordt gebruik gemaakt van lopend onderzoek en bestaande datasets. Zo mogelijk wordt ook de ruimtelijke variatie in kaart gebracht (stad/platteland, (krimp)regio's, wijken). Analyse hiervan gebeurt zoveel mogelijk in samenwerking met de betreffende kennisinstellingen (universiteiten, CBS, CPB, GGD, Trimbos e.a.).
 - Dit werkpakket omvat
 - uitvoering van analyses op beschikbare datasets zoals geïdentificeerd in WP1
 - ontwikkelen en uitvoeren nieuwe dataverzameling (bijv via corona Gedragsunit)
 - analyse nieuwe dataset(s)
 - looptijd: maand 2-12
-
- Werkpakket 3 Focuspanels en fieldlabs**
- Door middel van kwalitatief onderzoek en praktijkgericht onderzoek wordt gezocht naar duiding van de resultaten uit het kwantitatieve onderzoek én naar toepassing in praktijken. Zo kunnen bijvoorbeeld veelbelovende interventies worden getest in praktijksettings. Ook nieuwe vragen voor het kwantitatieve onderzoek komen mogelijk naar boven bij de activiteiten in dit werkpakket zodat een iteratief proces ontstaat. In dit werkpakket wordt samengewerkt met SCP, PHAROS, Trimbos en met hogescholen via RIVM-lectoraten.
 - Dit werkpakket omvat
 - (laten) opzetten van een focuspanel bestaande uit 8 focusgroepen met personen met lage SEP, 2 focusgroepen met personen met een hogere SEP en 2 met zorgverleners uit eerste en tweede lijn.
 - Uitvoeren van drie sessies met elke focusgroep en analyse van verzamelde data
 - Opzetten van drie fieldlabs voor praktijkgericht onderzoek
 - Ontwikkeling van praktijkgerichte onderzoeksvragen voor fieldlabs
 - Kortcyclische praktijkonderzoeksprojecten (design thinking)
 - Looptijd: maand 1-12

• • Werkpakket 4 beleidsonderzoek • Niet alleen in praktijken maar ook op beleidsniveau moet een reality check uitgevoerd worden. Bovendien is het van belang vragen uit de beleidspraktijk op te halen en behoeften vanuit beleid te expliciteren. • Dit werkpakket omvat • Ontwikkeling van een beleidspanel met beleidsambtenaren op lokaal, provinciaal, nationaal niveau • Ontwikkeling van een policy dialogue basisprotocol • Uitvoering van één policy dialogue workshop rondom een issue dat in WP1,2, of 3 geïdentificeerd is • Looptijd: maand 6-12 • • Werkpakket 5 kennisintegratie en -disseminatie • In dit werkpakket wordt alle geproduceerde c.q. verzamelde kennis bijeengebracht en getoetst aan inzichten van interne en externe deskundigen. Daarnaast wordt in dit werkpakket deze kennis vertaald naar gebruikers. Dit werkpakket omvat • Organiseren en coördineren van een interne adviesgroep en een klankbordgroep met externe deskundigen • Integreren van deze kennis • Voorbereiden van kennis delen (producten en presentaties) • • Werkpakket 6 projectcoördinatie • Dit werkpakket omvat • Aansturing van het projectteam • Planning en organisatie • Afstemming met andere deelprojecten in thema 17 evenals met andere projecten in het COVID-19 programma • Voorbereiding van een tweede projectjaar	Gebruikers van het projectresultaat (zie <i>PMC compact, hardcopy 36, pdf 26</i>) Omschrijf voor wie het projectresultaat bestemd is. Omschrijf ook of er eventueel partijen zijn die last kunnen ondervinden van het projectresultaat. De resultaten van dit project zijn in eerste instantie bestemd voor beleidsmakers/beslissers op nationaal, regionaal en lokaal niveau. Daarnaast wordt de kennis, ook middels wetenschappelijke publicaties, gedeeld met onderzoekers in binnen- en buitenland.
• Risicoanalyse (<i>PMC compact, hardcopy 88-99, pdf 60-67</i>) • Inventariseer en omschrijf wat er mis kan gaan en wat de projectpartners zullen doen om die risico's te vermijden. Het gaat om een eerste inventarisatie die uitgewerkt wordt in het projectplan. • Gezondheidsverschillen zijn een dwarsdoorsnijdend thema dat mogelijk in meerdere deelprojecten terug zal komen. Dit kan leiden tot dubbel werk of extra belasting van doelgroepen. Dit zal worden vermeden door met de projectleiders van de andere projecten regelmatig af te stemmen en zonodig door kennis te delen/ophalen met of vanuit andere projecten. • Omdat nog niet duidelijk is welke kennislacunes gevuld moeten worden is er ook mogelijk een tekort in de planning van dit project (in doorlooptijd en budget). Vermijding van dit risico gebeurt door zo veel mogelijk met andere kennispartners samen te werken en door mogelijke te grote vraagstukken apart te agenderen voor andere of nieuwe projecten. Mogelijk is er ook overloop te realiseren naar een tweede projectjaar; echter in beginsel worden alleen binnen één jaar afrondbare activiteiten gestart en uitgevoerd.	ICT Geef aan of het project specifieke ICT-vereisten heeft, zowel met betrekking tot hardware, programmatuur en databestanden. Specificeer grote kostenbedragen in de begroting. Voor de focusgroepen en mogelijk ook voor de fieldlabs is speciale software noodzakelijk omdat vooralsnog niet kan worden uitgegaan van fysieke bijeenkomsten. Hiervoor zullen licenties moeten worden aangeschaft.
Planning en begroting (zie <i>PMC compact "randvoorwaarden", hardcopy 37, pdf 26/27</i>) Omschrijf wat nodig is om het project te realiseren in termen van personeel en budget, en wat de start- eind- en opleverdata zijn. Maak een globale begroting. 5.1.2e graag samen naar kijken	

Benodigd budget: Eventueel beschikbare cofinanciering: Start datum: Eind datum: Opleverdatum projectresultaat/producten:
<i>Samenwerkingspartners</i> Overzicht van partijen waarmee wordt samengewerkt. SCP, CPB, CBS, GGD, PHAROS, Trimbos, HU, Hanze Hogeschool, HvA, UvA, WUR, Tilburg University, nog andere? Movisie?
<i>Relatie met andere projecten</i> Omschrijf met welke andere projecten dit project samenhangt. Dit betreft in elk geval andere projecten binnen hetzelfde SPR thema/programma en mogelijk ook projecten daarbuiten. Welk deel van de grotere puzzel wordt gerealiseerd in dit project? OOK EVEN SAMEN BEKIJKEN 5.1.2e