



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

**Offerte 2021
Programma 6 VEZ
Volksgezondheid en Zorg**

Datum: 28.10.2020
Versie: 1.0



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Toelichting offertes Programma 6 VEZ 2021

Hierbij treft u de offertes 2021 voor programma 6 'Volksgezondheid en Zorg' (VEZ) aan. Voor dit programma is per opdracht een inhoudelijke offerte uitgewerkt inclusief een begroting van de kosten per product/activiteit. Deze offertes hebben alleen betrekking op de opdrachten die in 2021 starten. Er is een overzicht van de begrote kosten per opdracht toegevoegd. Bijlage 1 is een Totaaloverzicht met reguliere en (meerjarige) additionele opdrachten in 2021.

De opdrachten uit dit programma dragen bij aan de wettelijke taak om regulier te rapporteren over de toestand en de toekomstige ontwikkeling van de volksgezondheid. In dit programma zijn opdrachten opgenomen zoals de 'Volksgezondheid Toekomstverkenning (VTV)', de 'Monitors Volksgezondheid en Jeugdgezondheid', 'de Staat van VenZ' en 'Onderzoek landelijk preventiebeleid'. Dit programma VEZ omvat ook belangrijke opdrachten met activiteiten die randvoorwaardelijk en onderlegend zijn voor zowel andere onderdelen van het programma VEZ, als voor andere programma's van VWS. Zo wordt geïnvesteerd in de benodigde kennis en expertise, instrumentarium en gegevens. Dit is essentieel voor het uitvoeren van vele opdrachten en voor het vervullen van de rol van RIVM als 'trusted advisor'.

Inhoudelijke afstemming

De offertes voor programma 6 zijn tot stand gekomen in overleg met de programmahouders bij Publieke Gezondheid (PG) en de inhoudelijke contactpersonen bij de verschillende opdrachtgevende beleidsdirecties.

Specifieke aandachtspunten

Domeinen en opdrachten

De opdrachten zijn in samenspraak met directie PG sinds 2020 onderverdeeld in vijf domeinen:

1. Kennisininput voor beleid
2. Cijfers voor beleid
3. Toekomstverkenningen
4. Onderzoek voor beleid
5. Beleidsondersteuning.

COVID-19

2020 stond in het teken van de COVID-19 crisis. Deze heeft een enorme invloed op de zorg en op kwetsbare groepen. Ook werd het samenspel van leefstijl, chronische ziekten en infectieziekten duidelijk zichtbaar. COVID-19 raakt aan alle thema's in dit programma. Een aantal opdrachten is door COVID-19 zodanig beïnvloed dat deze moesten worden gewijzigd, of met vertraging doorgang konden vinden. In de offertes wordt beschreven wat dit betekent voor het vervolg van de opdrachten in 2021. Er is ten behoeve van de COVID-19 crisis veelvuldig gebruik gemaakt van de kennis die programma 6 heeft opgeleverd.

In 2021 wordt een speciaal COVID-19 programma opgericht. Hierin worden alle vragen die uit COVID-19 voortvloeien gebundeld en hiervoor is een apart budget beschikbaar. Dit betekent dat COVID-19-gerelateerde vragen die direct raken aan programma 6 in 2021 in het COVID-19 programma zullen worden ondergebracht. Dit geldt ook voor de vragen die in 2020 onder programma 6 vielen, zoals de COVID-gedragsunit.



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Opdracht 6.3.2 'Volksgezondheidstoekomstverkenning'

Na overleg met de programmahouders van de opdrachtgever zijn de werkzaamheden voor een eventuele update van de corona-inclusieve VTV in 2021, die in een eerdere versie van de offerte waren opgenomen, niet in de definitieve versie opgenomen. Indien hieraan bij de opdrachtgever behoefte bestaat zal een additionele vraag worden gesteld. De begroting voor 2021 betreft nu de benodigde inzet in het eerste voorbereidingsjaar van de VTV 2024. In volgende jaren ontwikkelt de begroting zich met de intensivering van de werkzaamheden.

Meerjarige opdrachten

In de Raamafspraken Rijksopdrachtgevers - RIVM is afgesproken om, waar opportuun, opdrachten meerjarig te programmeren. In 2021 starten drie nieuwe meerjarige opdrachten:

- 6.1.2 'Kennis verzamelen (Doetinchem cohort)'
- 6.2.1 'Volksgezondheidszorg.info – VZinfo.nl'
- 6.2.2 'Staat van Volksgezondheid en Zorg'.

Voor de meerjarige offertes zijn alle producten voor de volledige looptijd gepland. Voor latere jaren wordt dus geen nieuwe offerte opgesteld, tenzij er onverwachte ingrijpende ontwikkelingen optreden die maken dat een herziening nodig is. Conform de Raamafspraken Rijksopdrachtgevers - RIVM zullen de uren van 2021 en verder in het kader van het offerteproces van volgende jaren worden herberekend volgens de dan geldende tarieven.

Voor opdracht 6.1.2 'Kennis verzamelen (Doetinchem cohort)' wordt voor 2021 om een wat hoger budget verzocht. Dit budget is nodig voor innovatie, het vernieuwen van de website met basisinformatie over de Doetinchem Cohort Studie, en om het toenemende aantal vragen van derden die de data gebruiken te kunnen beantwoorden. Dit past binnen het totaal beschikbare budget, zoals hier onder toegelicht.

Financiën

Conform het offerteverzoek 2019 (kenmerk 1718039-207897-PG, d.d. 16 juli 2020) is het indicatieve reguliere budget voor programma 6 € 5.1.2b

De offerte voor de reguliere opdrachten bedraagt in totaal € 5.1.2b. De directie MEVA heeft een additioneel budget van € 5.1.2b toegezegd t.b.v. 'Kosten van ziekten' binnen opdracht 6.2.1 'VZinfo.nl'. Dit wordt, net zoals voorgaande jaren, aan deze opdracht toegevoegd, dus daarmee mag de reguliere offerte 5.1.2b boven het reguliere budget sluiten. Hiermee rekening houdend, sluit het gezamenlijk gevraagde budget voor de regulier gefinancierde opdrachten op het beschikbare budget. De totale offerte inclusief de additioneel gefinancierde opdrachten bedraagt €7.316.164. Met deze additioneel gefinancierde opdrachten is een budget van gemoeid. Hiervoor wordt om additioneel budget verzocht.

In Bijlage 1 'Totaaloverzicht reguliere en (meerjarige) additionele opdrachten in 2021' is aangegeven welke opdrachten onder het reguliere budget worden geoffreerd.

Meerjarige opdrachten gestart in voorgaande jaren:

19 additioneel gefinancierde opdrachten uit voorgaande jaren zijn meerjarig goedgekeurd. Het budget hiervoor is herberekend met de tarieven 2021, zoals reeds gemeld 30 juli 2020 (briefnr. DG 2020-0061) en ook in het financiële overzicht bij deze offerte opgenomen. Het extra benodigde budget is in totaal €101.843.

Ik verzoek u dit extra gevraagde budget goed te keuren.



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Tot slot

Zoals in voorgaande jaren hebben wij met uw directie een constructief gesprek gevoerd om samen tot een goed pakket aan opdrachten te komen. In overleg met de programmahouders worden de offertes aangeboden zoals deze conform offerteverzoek zijn opgesteld. Uiteraard ben ik bereid tot nader overleg.

Het RIVM kijkt uit naar een voortzetting van de goede samenwerking in 2021.

Bijlage 1: Totaaloverzicht reguliere en (meerjarige) additionele opdrachten in 2021



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Bijlage 1

Totaaloverzicht reguliere en (meerjarige) additionele opdrachten in 2021

IJKdatum: 26 oktober 2020, overzicht inclusief (meerjarige) additionele opdrachten waarvoor RIVM offerte heeft ingediend, maar die nog niet door VWS zijn goedgekeurd.

Directie	Opdrachtnr. OG	RIVM opdrachtnr.	Opdrachttitel	Regulier en/of Additioneel budget	Door OG reeds goedgekeurd budget 2021 Ja / Nee
Domein 1: Kennisinput voor beleid					
PG	6.1.1	V/060011/21	Investeren in kennis	R	N
PG	6.1.2	V/060112/21	Kennis verzamelen (Doetinchem Cohort)	R	N
PG	6.1.3	V/060013/21	Kennis verwerken	R	N
PG	6.1.4 BVZ BEI 1	V/060014/21	Kennisinfrastructuur (en biobanken)	A	N
Domein 2: Cijfers voor beleid					
PG	6.2.1	V/060121/21	Volksgezondheidszorg.info – VZinfo.nl	R+A	N
PG	6.2.2	V/060122/21	Staat van Volksgezondheid en Zorg	R	N
DICIO	6.2.3	V/060023/21	Beheer Meta database Zorggegevens.nl	A	N
VGP	6.2.4	V/060024/20	Leefstijlmonitor.nl (2020-2022)	A	J
PG	6.2.5 (2019 ADD.WVZ.08)	V/010305/01	Regiobeeld.nl JZOJP	A	J
Domein 3: Toekomstverkenningen					
PG	6.3.1	V/060031/20	Rekenmodel(len) volksgez.heidseffecten	R	J
PG	6.3.2	V/060032/21	Volksgezondheid Toekomstverkenning (VTV)	R	N
Domein 4: Onderzoek voor beleid					
PG	6.4.01 (2019 ADD.WVZ.01)	V/010038/01	Volgen voortg. Prg Kansrijke Start	A	J
PG	6.4.02 (2017 ADD.BVZ.02)	V/020307/01	Evaluatie preventie i.h. zorgstelsel	A	J
PG	6.4.05	V/060045/20	Oz effect. gedachtegoed positieve gez.h.	A	J
PG	6.4.07	V/060047/21	Oz en advies ontw. gezonde leefomg.	A	N
DMO	6.4.09 (2019 ADD.WVZ.02)	V/010300/01	Volgen voortgang Programma Langer Thuis	A	J
CZ	6.4.10 (2019 ADD.WVZ.12)	V/010309/01	Evaluatie JZOJP	A	J
CZ	6.4.11	V/060411/21	Onderzoek naar bereikbaarh. acute zorg	A	N
PG	6.4.12	V/060412/20	Kennisbasis Green Deal Duurzame Zorg	A	J
DMO	6.4.14 (2019 ADD.WVZ.11)	V/010308/01	Oz. ontw. voortgang cliëntondersteuning	A	J
PG	6.4.15 (2019 ADD.WVZ.13)	V/010310/01	Invent.samenwerkingsverb. ouderenzorg	A	J
CZ	6.4.16 2020 ADD.VEZ.04	V/060416/01	Inv. Prev. onbedoelde tienerzw.schappen	A	J
PG	6.4.26 2020 ADD.VEZ.01	V/060422/01	Definities mentale gezondheid jeugd	A	J
PG	6.4.27 2020 ADD.VEZ.05	V/060427/01	Onderzoek bevord. gez.h. fysieke leefomg	A	J
Dir I&Z	6.4.28 2020 ADD.VEZ.11	V/060428/01	Uitvoering nieuwe e-healthmonitor	A	J
PG	6.4.29 2020 ADD.VEZ.16	V/060429/01	Evaluatie lokale+reg. preventieakkoorden	A	N
Domein 5: Beleidsondersteuning					
PG	6.5.01 (2018 ADD.WVZ.04)	V/010037/01	Ondersteuning bestuurlijk overleg PG	A	J
PG	6.5.02 (2018 ADD.BVZ.01)	V/020310/01	Ond. Joint Action Health Equity Europe	A	J
PG	6.5.03 (2019 ADD.BVZ.01)	V/020317/01	Financiële ondersteuning JAHEE	A	J
PG	6.5.04	V/060054/20	Onderst. GGD'en i.k.v. gezondh.monitors	R	J
PG	6.5.05	V/060155/21	Ondersteuning directie PG	R	N
DICIO	6.5.06	V/060056/21	Tactisch beheer WHO classificaties NL	A	N
IZ	6.5.07	V/060057/21	Internationale health information	A	N
DMO	6.5.09 (2019 ADD.WVZ.15)	V/010312/01	Overall overzicht monitoring DMO	A	J
MEVA	6.5.10 2020 ADD.VEZ.06	V/060510/01	Data berekenen OECD ziekenh.indicatoren	A	J
PG	6.5.13 2020 ADD.VEZ.09	V/060513/01	Gedragsexpertise corona	A	J
Dir Jeugd	6.5.15 2020 ADD.VEZ.15	V/060515/01	Tweede bestuurlijk leernetwerk preventie	A	J
PG	6.5.16	V/060516/21	Onderst. gegevensuitwisseling in zorg	A	N



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Totaaloverzicht begrote kosten Programma 6 VEZ 2021

Opdrachtnr. OG	Titel opdracht	Opdrachtnr. RIVM	Kosten uren*tarief (€)	M-kosten (€)	Totale kosten (€)
	Domein Kennisininput voor beleid				
6.1.1	Investeren in kennis	V/060011/21			
6.1.2	Kennis verzamelen (Doetinchem Cohort)	V/060112/21			
6.1.3	Kennis verwerken	V/060013/21			
6.1.4_BVZ BEI 1	Kennisinfrastructuur (en biobanken)	V/060014/21			
	Subtotaal Domein Kennisininput voor beleid				
	Domein Cijfers voor beleid				
6.2.1	Volksgezondheidszorg.info – VZinfo.nl	V/060121/21			
6.2.2	Staat van Volksgezondheid en Zorg	V/060122/21			
6.2.3	Beheer Meta database Zorggegevens.nl	V/060023/21			
	Subtotaal Domein Cijfers voor beleid				
	Domein Toekomstverkenningen				
6.3.1	Rekenmodel(len) volksgez.heidseffecten	V/060031/20			
6.3.2	Volksgezondheid Toekomstverkenning (VTV)	V/060032/21			
	Subtotaal Domein Toekomstverkenningen				
	Domein Onderzoek voor beleid				
6.4.07	Oz en advies ontw. gezonde leefomg.	V/060047/21			
6.4.11	Onderzoek naar bereikbaar. acute zorg	V/060411/21			
	Subtotaal Domein Onderzoek voor beleid				
	Domein Beleidsondersteuning				
6.5.04	Onderst. GGD'en i.k.v. gezondh.monitors	V/060054/20			
6.5.05	Ondersteuning directie PG	V/060155/21			
6.5.06	Tactisch beheer WHO classificaties NL	V/060056/21			
6.5.07	Internationale health information	V/060057/21			
6.5.16	Onderst. gegevensuitwisseling in zorg	V/060516/21			
	Subtotaal Domein Beleidsondersteuning				
	Programma 6 VEZ - Totale kosten 2021		6.384.303	931.861	7.316.164



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Herberekening goedgekeurde meerjarige additionele opdrachten 2021 i.v.m. meerkosten door tariefstijging 2021

Opdrachtnr. OG	Opdrachttitel	Opdrachtnr. RIVM	Door OG goedgekeurd budget 2021 (€)	Meerkosten t.g.v. tariefstijging 2021 (€)	Totale kosten 2021 (€)
6.2.4	Leefstijlmonitor.nl (2020-2022)	V/060024/20	5.1.2b		
6.2.5 (2019 ADD.WVZ.08)	Regiobeeld.nl JZOJP	V/010305/01			
6.4.01 (2019 ADD.WVZ.01)	Volgen voortg. Prg Kansrijke Start	V/010038/01			
6.4.02 (2017 ADD.BVZ.02)	Evaluatie preventie i.h. zorgstelsel	V/020307/01			
6.4.05	Oz effect. gedachtegoed positieve gez.h.	V/060045/20			
6.4.09 (2019 ADD.WVZ.02)	Volgen voortgang Programma Langer Thuis	V/010300/01			
6.4.10 (2019 ADD.WVZ.12)	Evaluatie JZOJP	V/010309/01			
6.4.12	Kennisbasis Green Deal Duurzame Zorg	V/060412/20			
6.4.14 (2019 ADD.WVZ.11)	Oz. ontw. voortgang cliëntondersteuning	V/010308/01			
6.4.15 (2019 ADD.WVZ.13)	Invent.samenwerkingsverb. ouderenzorg	V/010310/01			
6.4.16 2020 ADD.VEZ.04	Inv. Prev. onbedoelde tienerzw.schappen	V/060416/01			
6.4.26 2020 ADD.VEZ.01	Definities mentale gezondheid jeugd	V/060422/01			
6.4.27 2020 ADD.VEZ.05	Onderzoek bevord. gez.h. fysieke leefomg	V/060427/01			
6.5.01 (2018 ADD.WVZ.04)	Ondersteuning bestuurlijk overleg PG	V/010037/01			
6.5.02 (2018 ADD.BVZ.01)	Ond. Joint Action Health Equity Europe	V/020310/01			
6.5.03 (2019 ADD.BVZ.01)	Financiële ondersteuning JAHEE	V/020317/01			
6.5.09 (2019 ADD.WVZ.15)	Overall overzicht monitoring DMO	V/010312/01			
6.5.10 2020 ADD.VEZ.06	Data berekenen OECD ziekenh.indicatoren	V/060510/01			
6.5.15 2020 ADD.VEZ.15	Tweede bestuurlijk leernetwerk preventie	V/060515/01			
Totaal P6 VEZ extra goed te keuren bedrag t.g.v. tariefstijging 2021				101.843	



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Drie nieuwe meerjarige opdrachten per 1 januari 2021: opgave kosten op levensduur en per jaar

6.1.2 'Kennis verzamelen (Doetinchem cohort)':

Looptijd 01-01-2020 t/m 31-12-2024.

Totale kosten op levensduur €2.558.706, waarvan geplande kosten per jaar:

2021 €630.495,

2022 €636.538,

2023 €642.696 en

2024 €648.980.

6.2.1 'Volksgezondheidszorg.info – VZinfo.nl':

Looptijd 01-01-2020 t/m 31-12-2023.

Totale kosten op levensduur €4.957.509, waarvan geplande kosten per jaar:

2021 €1.282.060,

2022 €1.227.180,

2023 €1.202.412 en

2024 €1.245.857.

6.2.2 'Staat van Volksgezondheid en Zorg':

Looptijd 01-01-2020 t/m 31-12-2021.

Totale kosten op levensduur €2.458.514, waarvan geplande kosten per jaar:

2021 €614.112,

2022 €614.010,

2023 €613.931 en

2024 €616.461.



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Totaaloverzicht begrote programma- en apparaatskosten¹

Programma 6 VEZ 2021

Opdrachtnr. OG	Titel opdracht	Opdrachtnr. RIVM	Programma- kosten (€)	Apparaats- kosten (€)	Totale kosten (€)
	Domein Kennisininput voor beleid				
6.1.1	Investeren in kennis	V/060011/21			
6.1.2	Kennis verzamelen (Doetinchem Cohort)	V/060112/21			
6.1.3	Kennis verwerken	V/060013/21			
6.1.4_BVZ BEI 1	Kennisininfrastructuur (en biobanken)	V/060014/21			
	Subtotaal Domein Kennisininput voor beleid				
	Domein Cijfers voor beleid				
6.2.1	Volksgezondheidszorg.info – VZinfo.nl	V/060121/21			
6.2.2	Staat van Volksgezondheid en Zorg	V/060122/21			
6.2.3	Beheer Meta database Zorggegevens.nl	V/060023/21			
	Subtotaal Domein Cijfers voor beleid				
	Domein Toekomstverkenningen				
6.3.1	Rekenmodel(len) volksgez.heidseffecten	V/060031/20			
6.3.2	Volksgezondheid Toekomstverkenning (VTV)	V/060032/21			
	Subtotaal Domein Toekomstverkenningen				
	Domein Onderzoek voor beleid				
6.4.07	Oz en advies ontw. gezonde leefomg.	V/060047/21			
6.4.11	Onderzoek naar bereikbaar. acute zorg	V/060411/21			
	Subtotaal Domein Onderzoek voor beleid				
	Domein Beleidsondersteuning				
6.5.04	Onderst. GGD'en i.k.v. gezondh.monitors	V/060054/20			
6.5.05	Ondersteuning directie PG	V/060155/21			
6.5.06	Tactisch beheer WHO classificaties NL	V/060056/21			
6.5.07	Internationale health information	V/060057/21			
6.5.16	Onderst. gegevensuitwisseling in zorg	V/060516/21			
	Subtotaal Domein Beleidsondersteuning				
	Programma 6 VEZ – Totale kosten 2021		657.206	6.658.958	7.316.164

¹ Op verzoek van opdrachtgevers is in de Raamafspraken Rijksopdrachtgevers afgesproken dat offertes inzicht geven in de programma- en apparaatskosten vanwege de zogenaamde Blokttoets. De programmakosten bestaan uit materiële kosten exclusief inhuur en de apparaatskosten uit personele kosten inclusief inhuur.



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Domein 1:

Kennisinput voor beleid



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

1. Algemene gegevens

Versiedatum	28.10.2020
Versienummer	1.0
Opdrachtnr. OG	6.1.1
Opdracht titel	Investeren in kennis
Startdatum opdracht	01.01.2021
Einddatum opdracht	31.12.2021
Opdrachtkosten huidig jaar	€ 1.089.480
- Waarvan programma	5.1.2b
- Waarvan apparaat	
Opdrachtkosten levensduur	
- Waarvan programma	N.v.t.
- Waarvan apparaat	
Toelichting opdrachtkosten	
Wettelijke taak	Nee
Toelichting op wettelijke taak	N.v.t.
Wijze van verstrekking	Jaarlijks
Type opdracht	Onderzoek/Kennisintegratie/Uitvoering
Toelichting indien 'anders'	N.v.t.
Sturing	Output

2. Opdrachtgever

Ministerie / Directie	Ministerie van VWS
Programma	Volksgezondheid en Zorg
Programmahouder	5.1.2e
Contactpersoon	

3. Opdrachtnemer

Directeur	5.1.2e
Adv. accountmanagement	
Relatiebeheerder	
Offerteschrjver	
Opdrachtnr. SAP	V/060011/21

4. Offerteverzoek

Opdrachtbeschrijving:

Het RIVM houdt haar kennisbasis bij om aan vragen vanuit VWS te kunnen voldoen over aandoeningen, epidemiologische ontwikkelingen (waaronder coronavirus), incidentie, prevalentie, trends, toekomstige ontwikkelingen, ziekenhuisopnamen en kosten. Doordat het RIVM deze kennis op peil houdt is er een basis waarop terug gevallen kan worden. Waar mogelijk sluit het kennisniveau van het RIVM ook aan bij het regionale niveau, zodat ook op dat niveau vragen kunnen worden beantwoord. Waar noodzakelijk sluit het kennisniveau aan bij internationale verplichtingen om dat het RIVM hier opdracht vanuit VWS voor heeft gekregen. En alle andere zaken die noodzakelijk zijn voor de etalageproducten in domein 2 en 3.



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Maak in de offerte(s) onderscheid tussen het deel dat a) gericht is op het onderhouden van kennis; b) gericht is op participatie in relevante netwerken; en c) methodologische kennis; en geef daarbij inzicht in het hoe, wat en waarom.

Belangrijke aandachtspunten zijn:

1. Gezondheidstoestand, waarbij ook kennis wordt verzameld van niet gemedicaliseerde maten, zoals bij positieve gezondheid;
2. Gezondheidsverschillen en gezondheidspotentieel, waarbij in ieder geval rekening wordt gehouden met geslacht, inkomen, leeftijd en sociaal economische groepen
3. Determinanten van gezondheid, waarbij in ieder geval rekening wordt gehouden met aangrijpingspunten ('knoppen') voor VWS beleid die de gezondheid positief kunnen beïnvloeden;
4. Chronische ziekten en determinanten;
5. Preventie en leefstijl;
6. Zwangerschap en geboorte;
7. Maatschappelijke ontwikkelingen;
8. Internationale en regionale vergelijkingen
9. Maatschappelijke Kosten Baten Analyses op terrein van de Volksgezondheid en Zorg

Ten slotte geldt voor het 'in stand houden van de infrastructuur en de biobanken' bij het RIVM dat hier langlopende afspraken over zijn gemaakt tussen VWS in de rol van eigenaar en het RIVM.

Hiervoor hoeft dan ook geen offerte te worden ingediend. Als in 2021 gevolgen voor de budgetten worden verwacht, horen de programmahouders dit signaal graag vroegtijdig.

Aan het einde van het jaar wordt er gezamenlijk inhoudelijk terug geblikt op het afgelopen jaar en vooruitgekeken naar het komende jaar.

Raakvlakken met andere opdrachten:

Domein 2 en 3 en input voor diverse producten in domein 4 en 5.

Samenwerking en internationale aspecten:

Graag benoemen in offerte(s) conform opdracht.

5. Plan van aanpak

Algemeen

Om de rol van trusted advisor goed te kunnen vervullen is het van belang dat het RIVM up-to-date kennis heeft over een groot aantal thema's, en deze kennis op peil houdt. Deze kennis vormt de basis van waaruit gewerkt wordt aan cijfers voor beleid, toekomstverkenningen, onderzoek en ondersteuning van beleid. Deze opdracht waarborgt dus de continuïteit van kennis op een breed terrein. Onderwerpen waarvoor kennis up to date wordt gehouden worden hieronder beschreven. Kennis, vaardigheden en netwerken/contacten die vanuit deze basis worden bijgehouden, dragen bij aan het beantwoorden van specifieke kennisopdrachten op deze terreinen, en op het adequaat beantwoorden van ad-hoc vragen of ondersteuning bij bijv. het beantwoorden van Kamervragen. Daarnaast wordt vanuit de kennisbasis bijgedragen aan teksten voor de website volksgezondheidszorg.info, en soms ondersteuning geboden bij ad-hoc opdrachten vanuit andere programma's. Bij het definiëren van de kennisbasis wordt aangesloten bij de beleidskaders en de beleidsprioriteiten van VWS.

Met het verouderen van onze bevolking is het definiëren van gezondheid alleen in termen van (afwezigheid van) ziekten te beperkt. Het wordt steeds belangrijker te kijken naar aspecten van gezondheid als behoud van functioneren, kwaliteit van leven en zingeving (dus meer positieve



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

gezondheidsmaten). Qua gezondheid, staat 2020 in het teken van de coronacrisis. De coronacrisis heeft een enorme impact op de zorg gehad en op kwetsbare groepen (ouderen, laag opgeleiden). Ook werd het samenspel van leefstijl, chronische ziekten en infectieziekten duidelijk zichtbaar: mensen met onderliggend lijden (zoals hart- en vaatziekten, diabetes) of bijvoorbeeld overgewicht hadden vaker een ongunstig beloop van een corona infectie. Covid raakt dan ook aan bijna alle thema's in dit programma. De kennis vanuit deze kennisbasis staat mede ten dienste aan de 'Staat van Volksgezondheid en Zorg'. De kennisbasis is onderverdeeld in inhoudelijke werkzaamheden op een groot aantal (clusters van) onderwerpen en daarnaast op methodologische werkzaamheden en het onderhouden van/deelnemen aan relevante netwerken. In het plan van aanpak wordt in meer detail beschreven welke onderwerpen allemaal tot de kennisbasis van programma 6 gerekend worden. Hieronder zullen deze werkzaamheden worden toegelicht.

A. Investeren in Kennis

Het grootste deel van de kennisbasis (75%) is gericht op het onderhouden van kennis op een breed terrein van de volksgezondheid. Daarnaast is ruimte gereserveerd voor het in stand houden van relevante netwerken (15%) en het op peil houden van methodologische kennis (10%). Rode draad door het programma is kennis over het vóórkomen en voorkómen van een aantal geselecteerde chronische ziekten, niet-gemedicaliseerde maten zoals kwaliteit van leven en functioneren, een aantal modificeerbare determinanten van gezondheid (zoals leefstijl- en risicofactoren), inzicht in gezondheidsverschillen en gezondheidspotentieel, en de mate waarin met preventie ziekten kunnen worden voorkomen of uitgesteld (incl. kosten en baten schatting). Daarbij is er aandacht voor specifieke groepen (uitsplitsing naar bijv. leeftijd, geslacht, opleiding en andere relevante kenmerken) en wordt er voor verschillende thema's naast gegevens op nationaal niveau ook gekeken naar regio-niveau of juist aandacht besteed aan het internationale perspectief.

Onderwerpen

Het preventieakkoord richt zich met name op het terugdringen van roken, alcoholgebruik en overgewicht. Dit zijn thema's waar vanuit de kennisbasis de afgelopen jaren kennis is bijgehouden. Vanwege deze parate kennis, kan het RIVM ondersteuning bieden bij het tot stand komen en doorrekenen van het preventieakkoord. De recente Volksgezondheidstoekomstverkenning, signaleert een aantal ontwikkelingen die van belang zijn voor de volksgezondheid. De toenemende levensverwachting zorgt voor een toename van het aantal ouderen, en daarmee van ouderdomsziekten (veelal chronische ziekten). Ook hebben veel ouderen meer dan één chronische ziekte (multimorbiditeit), wat maakt dat hun zorgvraag complexer wordt. Eenzaamheid bij ouderen is een thema dat belangrijker wordt. Daarnaast wordt, naast de preventie van chronische ziekten, bevorderen van functioneren steeds belangrijker. De ouderdom komt nu eenmaal met gebreken, maar het is zaak ondanks deze gebreken een goede kwaliteit van leven te behouden en zelfredzaam te blijven. Zowel lichamelijke gezondheid als geestelijke gezondheid (dementie, depressie) zijn daarbij van belang. De Landelijke nota gezondheidsbeleid 2020-2024 stelt vier gezondheidsvraagstukken centraal: Gezondheid in de fysieke en sociale leefomgeving, verkleinen van gezondheidsachterstanden, mentale druk jeugd/jong volwassenen en vitaal ouder worden. Bovenstaande ontwikkelingen leiden tot de volgende thema's waar de kennisbasis zich op richt:

1. Gezondheidstoestand

De WHO roept najaar 2020 de Decade of Action on Healthy Ageing uit. Daarbij wordt voor gezonde veroudering de nadruk gelegd op behoud van functioneren en kwaliteit van leven, en niet op specifieke ziekten. De landelijke nota benoemt vitaal ouder worden als belangrijk vraagstuk. Vanuit de positieve gezondheidsgedachte ligt bij gezonde veroudering de nadruk op kunnen blijven doen wat je wilt doen (participatie) en de waardevolle bijdragen die ouderen leveren aan de maatschappij (mantelzorg, vrijwilligerswerk). Want hoewel op oudere leeftijd de prevalentie



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

van ziekten en aandoeningen sterk toeneemt, is het grootste deel van de ouderen veerkrachtig en zelfredzaam en woont zelfstandig. Daartoe is het van belang het functioneren, zowel lichamelijk als geestelijk en sociaal, op peil te houden. Daarnaast is zingeving en behoud van eigen regie (autonomie) van belang voor het welbevinden. Naast positieve gezondheidsmaten (zie hiervoor), richten we ons ook op de andere kant van de medaille: kwetsbaarheid op lichamelijk (o.a. beperkingen), geestelijk (o.a. cognitieve achteruitgang) en sociaal vlak (o.a. eenzaamheid).

2. Gezondheidsverschillen, gezondheidspotentieel en specifieke (kwetsbare) groepen

Binnen dit onderdeel van de kennisbasis houden we kennis bij over gezondheid(s)determinanten in specifieke groepen, die kunnen worden onderscheiden op basis van o.a. leeftijd, geslacht, inkomen, opleiding, leefomgeving of werksituatie. We richten ons daarbij op de thema's die binnen deze kennisbasis centraal staan (gezondheidstoestand, chronische ziekten, leefstijl, leefomgeving en zorg). We ontsluiten kennis over de continue verdeling van de gezondheidsmaten binnen de specifieke groepen.

De VTV2018 benoemt als belangrijk volksgezondheidsprobleem de gezondheidsachterstand van laag opgeleiden, waar een clustering wordt gezien van ongezond gedrag en gezondheidsproblemen. In het preventieakkoord en de recente landelijke gezondheidsnota wordt ook als ambitie uitgesproken om deze gezondheidsachterstanden aan te pakken. De mogelijke gevolgen van de huidige pandemie voor het verder vergroten van gezondheidsverschillen benadrukt extra het belang van inzicht in factoren die bij het ontstaan en in stand houden van gezondheidsverschillen een belangrijke rol spelen en de vertaling hiervan in aangrijpingspunten voor beleidsmakers. Naast ongezond gedrag spelen ook factoren als ongezonde leef- en werkomgeving en laag geletterdheid een belangrijke rol hierin. Het recente WRR rapport (2018) benadrukt niet eenzijdig te focussen op gezondheidsverschillen, maar meer op gezondheidspotentieel: hoeveel gezondheid valt er potentieel te winnen? Daarnaast is voor het verbeteren van gezondheid en maatschappelijke participatie in kwetsbare groepen (zoals laag opgeleiden) het van belang om een brede aanpak te hanteren. Armoede, slechte werkomstandigheden, werkloosheid of schuldenproblematiek liggen vaak weer ten grondslag aan ongezond gedrag en ongezondheid. In internationaal verband wordt op dit thema samengewerkt in een joint action over gezondheidsverschillen.

3. Determinanten van gezondheid

Het nationaal preventieakkoord omvat maatregelen en afspraken gericht op het verbeteren van de gezondheidstoestand van de bevolking. Kennis over de belangrijkste knoppen waar aan gedraaid kan worden is daarbij van belang. De kennisbasis zorgt ervoor dat onze kennis over recente inzichten over determinanten en beïnvloeding daarvan up to date blijft en gekwantificeerd kan worden (bijv. de relatieve risico's op ziekten waar de factor mee samenhangt, het voorkómen en voorkomen, op de hoogte zijn van onderzoeksresultaten uit binnen- en buitenland). Maar ook wordt steeds duidelijker dat een breed scala aan determinanten en de interactie daartussen van belang is. En dat naast bijv. de individuele factoren (zoals o.a. voeding, beweging) het ook de leefomgeving is die bijdraagt aan de ontwikkeling van (determinanten) van gezondheid. Een gezonde leefomgeving stimuleert en vergemakkelijkt het maken van gezonde keuzes. Er zijn vele regionale initiatieven op dit terrein, die mogelijk nieuwe inzichten geven in effectieve manieren van bevordering van gezonde leefstijl. Ook houden we de ontwikkelingen bij op het terrein van genetica, microbiom en metabolomics om te volgen of er kansrijke manieren zijn om vroegtijdig te signaleren dat er een verhoogd risico op ongezondheid is.

4. Chronische ziekten en determinanten

Chronische ziekten zijn een belangrijk onderdeel (en determinant) van gezondheid op oudere leeftijd. Het voorkómen of uitstellen van chronische ziekten draagt bij aan langer leven in goede gezondheid, en behoud van functioneren. We richten ons op kennis over de chronische ziekten die vanuit volksgezondheidsoogpunt (ziektelast) het belangrijkste zijn: hart- en vaatziekten, diabetes, gewrichtsaandoeningen (nek/rugklachten, osteoporose), luchtwegaandoeningen (COPD),



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

depressie en dementie (incl. cognitieve achteruitgang). Ook multimorbiditeit is een belangrijk thema omdat de toename van de levensverwachting leidt tot een toename in het aantal mensen met meer dan één chronische ziekte.

5. *Preventie en leefstijl*

Dit thema raakt ook aan eerder beschreven thema's. In dit onderdeel van de kennisbasis richten we ons specifiek op kennis over de belangrijkste leefstijlfactoren die bijdragen aan gezondheid: roken, bewegen, alcohol, overgewicht en slaap. Kennis over de impact op gezondheid en de mate van beïnvloedbaarheid worden up to date gehouden. Zo worden de inzichten in de rol van bewegen steeds dieper: naast duur en intensiteit van bewegen, spelen de bot- en spierbelasting een rol bij botgezondheid. En naast activiteit, is duur van inactiviteit (sedentair gedrag) van belang.

6. *Zwangerschap en Geboorte*

Dit thema omvat het bijhouden van kennis over perinatale gezondheid en zorg, geboortecijfers, informatie over de zorgverlening, uitkomsten van de zorg, perinatale sterfte en sterfte rond de geboorte. Daarnaast worden binnen dit thema vanuit de kennisbasis ontwikkelingen bijgehouden rond uitkomst- en prestatie indicatoren in Nederland, relevante ontwikkeling in beleid en organisatie van de geboortezorg in Nederland en van internationale vergelijkingen op het gebied van de perinatale sterfte.

7. *Maatschappelijke ontwikkelingen*

De coronacrisis heeft een enorme maatschappelijke impact. Vanuit de coronagedragsunit wordt bijgedragen aan inzicht in de maatschappelijke impact, en er wordt een breed onderzoeksprogramma opgestart specifiek voor coronagerelateerde vragen. Voor zowel de gedragsunit als de COVID programma's geldt dat hier gebruik wordt gemaakt van algemene kennis die door deze kennisbasis uit P6 aanwezig is. Zo kan bijvoorbeeld het onderzoek over de impact van corona op laag opgeleiden goed gedaan worden, omdat er al veel kennis is over factoren die gezondheid bij laag opgeleiden beïnvloeden, en er een netwerk is met andere onderzoekers op dit thema.

De VTV werkt met 'perspectieven op gezondheid'. Voor het draagvlak van toekomstig beleid is het van belang inzicht te hebben welk deel van de bevolking vanuit een bepaald perspectief kijkt, of in welke mate de verschillende perspectieven onderschreven worden (want waarschijnlijk ligt dit niet zo zwart wit). Vanuit de kennisbasis zullen we hier inzicht in verschaffen op grond van bestaande gegevens, of in overleg bekijken of er aanvullende gegevens moeten worden verzameld.

8. *Leefomgeving en gezondheid*

In toenemende mate wordt duidelijk dat onze leefomgeving van grote invloed is op gezondheid. Veel aspecten van de inrichting van de leefomgeving kunnen onze gezondheid bevorderen of belemmeren. In de fysieke leefomgeving valt daarbij te denken aan de aanwezigheid van groen, hitte-eilanden door bebouwing, mogelijkheden voor actief transport, ontspanning, veiligheid en een 'ouderen vriendelijke' inrichting van de omgeving. Ook de sociale leefomgeving is van belang voor onze gezondheid, denk bijvoorbeeld aan een omgeving waar mensen zich veilig voelen, waar mensen betrokken zijn bij elkaar en bij de buurt. Voor kwetsbare groepen (lage inkomens, maar ook kwetsbare ouderen) is sociale ondersteuning dicht bij huis van groot belang. Er komt steeds meer aandacht voor lokale- en bewonersinitiatieven om gezondheid te bevorderen. Het is belangrijk kennis te hebben over succesvolle initiatieven, en te kijken wat de werkzame elementen en randvoorwaarden zijn die elders kunnen worden toegepast. Daarnaast is met betrekking tot gezonde voeding van belang de obesogene omgeving te veranderen in een omgeving die de gezonde keus vergemakkelijkt.

9. *Maatschappelijke Kosten Baten analyses op het terrein van volksgezondheid en zorg*

We houden kennis bij over kosten, financiering, bereik en de effecten van preventieve maatregelen



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

op het terrein van leefstijlfactoren en chronische ziekten. Voor het doen van kosteneffectiviteitsberekeningen wordt hiertoe een database bijgehouden die maandelijks een up to date behoefte (KEA database Kosteneffectiviteit van preventie). In deze database zijn alle gepubliceerde kosteneffectiviteitsanalyses op het terrein van preventie opgenomen, zodat bij een MKBA de meest actuele gegevens gebruikt kunnen worden. We zorgen verder dat we een goede kennisbasis hebben ten aanzien van maatschappelijke kosten baten analyses (MKBA) en beleidsmaatregelen op het terrein van leefstijlfactoren. We dragen vanuit de kennisbasis ook bij aan de Expert Group on Economics of Public Health van de OECD.

10. Zorg

Door de eerder beschreven toename in het aantal mensen met multimorbiditeit wordt ook de zorgvraag complexer. De kennisbasis houdt kennis up to date over de organisatie en bekostiging van de zorg, integrale zorg voor de chronische ziekten, en houdt nieuwe ontwikkelingen bij over de effectiviteit van (onderdelen van) integrale zorg voor bovengenoemde ziekten. Ook ontwikkelingen op het vlak van de effecten van integrale zorg en bekostiging op het zorggebruik en zorgkosten, incl. de maatschappelijke baten/kosten (arbeidsparticipatie e.d.), worden bijgehouden. Door onze up to date expertise kunnen we dit thema verder versterken met opdrachten vanuit andere directies, zoals CZ en DMO, getuige lopende opdrachten in Programma 6 op bijvoorbeeld de acute zorg, geboortezorg, ouderenzorg. Ook worden internationale beleidsontwikkelingen en voornemens gevolgd. De focus is daarbij op de EU, de OECD en de WHO of op door VWS te prioriteren landen.

B. Methodologie

Er wordt methodologische kennis onderhouden, over de opzet en (aansturing van) de uitvoering van populatiestudies, verschillende analyse methoden (zoals het analyseren van longitudinale gegevens met herhaalde metingen, levensloop perspectief), het uitvoeren van kosten-effectiviteitsanalyses en het doen van systematische reviews en meta-analyses. Ook kennis over nieuwe manieren van onderzoek doen, zoals het toepassen van een citizen science benadering, om vanuit de doelgroep zelf informatie op te halen houden we bij. Ook het gebruik van 'big data' met bijbehorende nieuwe analyse methoden (machine learning) is een nieuw terrein. Methoden voor vroege opsporing (door biomarkers in het bloed, of meting van het microbiom) is een veld dat zich snel ontwikkelt, en waar we deze ontwikkelingen volgen.

C. Netwerken

Het onderhouden van een netwerk is van groot belang om op de hoogte te blijven van ontwikkelingen in het veld (zowel beleid als praktijk) en toegang te hebben tot wetenschappelijke informatie die van belang is voor de thema's van programma 6. Daarom wordt deelgenomen aan internationale samenwerkingsverbanden, wordt zitting genomen in commissies, werkgroepen en expert panels. Ook houden we de internationale ontwikkelingen en beleidsprocessen op de thema's van programma 6 bij. Op een aantal strategische terreinen zijn allianties aangegaan met universiteiten, om de wetenschappelijke verankering van ons werk te bevorderen. Dit betreft de terreinen diseasemanagement (Universiteit van Tilburg, Maastricht University), cardiovasculaire epidemiologie en healthy ageing (Julius Centrum, UMC Utrecht), kosten effectiviteits onderzoek (Julius Centrum, UMC Utrecht), arbeid en gezondheid (Vrije Universiteit, Amsterdam), citizen science (Hogeschool Amsterdam) en geboortezorg (LUMC). Tot slot valt het volgen van internationale beleidsontwikkelingen op de prioritaire ziekten en leefstijlfactoren onder de kennisbasis. Er zijn diverse internationale projecten en samenwerkingsverbanden waaraan wordt bijgedragen vanuit de kennisbasis van programma 6. In 2019 is het WHO Collaborating Center Life course and Ageing (i.o.) gestart en belegd bij centrum VPZ. Vanuit de kennisbasis wordt ook ruimte geboden voor de rol van 'NCD alternate' voor ondersteuning van het Focal Point NCDs van VWS bij deelname aan de WHO Conferenties over voortgang van de WHO NCD doelen.



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

6. Raakvlakken met andere opdrachten

De kennisbasis Programma 6 is de logische basis voor de verdere opdrachten binnen dit programma en additionele kennisopdrachten. Zoals bijvoorbeeld de monitoring van de preventieakkoorden, Vzinfo, VTV, de Doetinchem Cohort Studie. Maar ook met opdrachten uit programma 3 (Sport) en programma 5 (Voeding).

7. Samenwerking en internationale aspecten

Vanuit de kennisbasis wordt deelgenomen aan internationale onderzoeksnetwerken en commissies, en worden internationale ontwikkelingen op het betreffende terrein bijgehouden. Er is het afgelopen jaar meer verbinding met de WHO op het terrein van healthy ageing tot stand gebracht resulterend in de oprichting van een WHO Collaborating Center op het terrein van veroudering (Life Course and Ageing), en er wordt ter ondersteuning van VWS deelgenomen aan WHO Conferenties op het terrein van NCDs (non-communicable diseases, chronische ziekten).

8. Productenkalender

Productnr. OG	Productomschrijving	Opleverdatum
01	Gezondheidstoestand	31.12.2021
02	Gezondheidsverschillen	31.12.2021
03	Determinanten van gezondheid	31.12.2021
04	Chronische ziekten en determinanten	31.12.2021
05	Preventie en Leefstijl	31.12.2021
06	Maatschappelijke ontwikkelingen	31.12.2021
07	Internationale en regionale vergelijking	31.12.2021
08	MKBA Volksgezondheid en Zorg	31.12.2021
09	Zorg	31.12.2021
10	Methodologie	31.12.2021
11	Netwerken	31.12.2021
12	Zwangerschap en geboorte	31.12.2021
13	Leefomgeving en Gezondheid	31.12.2021

9. Kosten producten en diensten

Productnummer OG	01
Titel product	Gezondheidstoestand
Opleverdatum	31.12.2021
Productnummer RIVM	V/060011/21/GT
Type product	Anders
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar - Waarvan programma	5.1.2b



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

- Waarvan apparaat	
Productkosten levensduur	5.1.2b
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal	2021	2021	2022	2023	2024
Expert tarief						
Hoog tarief						
Midden tarief						
Laag tarief						
Sub-totaal						
Materiële kosten				5.1.2b		
Totaal kosten (bruto)						
-/- opbrengst derden						
Totaal kosten (netto)						
- Waarvan programma						
- Waarvan apparaat						

Productnummer OG	02
Titel product	Gezondheidsverschillen
Opleverdatum	31.12.2021
Productnummer RIVM	V/060011/21/GV
Type product	Anders
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Productkosten levensduur	5.1.2b
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal	2021	2021	2022	2023	2024
Expert tarief						
Hoog tarief						
Midden tarief						
Laag tarief						
Sub-totaal						
Materiële kosten				5.1.2b		
Totaal kosten (bruto)						
-/- opbrengst derden						
Totaal kosten (netto)						
- Waarvan programma						
- Waarvan apparaat						

Productnummer OG	03
Titel product	Determinanten van gezondheid
Opleverdatum	31.12.2021
Productnummer RIVM	V/060011/21/DE



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Type product	Anders
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	5.1.2b
Productkosten levensduur	
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal	2021	2021	2022	2023	2024
Expert tarief						
Hoog tarief						
Midden tarief						
Laag tarief						
Sub-totaal						
Materiële kosten				5.1.2b		
Totaal kosten (bruto)						
-/- opbrengst derden						
Totaal kosten (netto)						
- Waarvan programma						
- Waarvan apparaat						

Productnummer OG	04
Titel product	Chronische ziekten en determinanten
Opleverdatum	31.12.2021
Productnummer RIVM	V/060011/21/CZ
Type product	Anders
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	5.1.2b
Productkosten levensduur	
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal	2021	2021	2022	2023	2024
Expert tarief						
Hoog tarief						
Midden tarief						
Laag tarief						
Sub-totaal						
Materiële kosten				5.1.2b		
Totaal kosten (bruto)						
-/- opbrengst derden						
Totaal kosten (netto)						
- Waarvan programma						
- Waarvan apparaat						



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Productnummer OG	05
Titel product	Preventie en Leefstijl
Opleverdatum	31.12.2021
Productnummer RIVM	V/060011/21/LS
Type product	Anders
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	5.1.2b
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Productkosten levensduur	
- Waarvan programma	N.v.t.
- Waarvan apparaat	
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal	2021	2022	2023	2024
Expert tarief	5.1.2b				
Hoog tarief					
Midden tarief					
Laag tarief					
Sub-totaal					
Materiële kosten					
Totaal kosten (bruto)					
-/- opbrengst derden					
Totaal kosten (netto)					
- Waarvan programma					
- Waarvan apparaat					

Productnummer OG	06
Titel product	Maatschappelijke ontwikkelingen
Opleverdatum	31.12.2021
Productnummer RIVM	V/060011/21/MO
Type product	Anders
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	5.1.2b
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Productkosten levensduur	
- Waarvan programma	N.v.t.
- Waarvan apparaat	
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal	2021	2022	2023	2024
Expert tarief	5.1.2b				
Hoog tarief					
Midden tarief					
Laag tarief					
Sub-totaal					
Materiële kosten					
Totaal kosten (bruto)					
-/- opbrengst derden					
Totaal kosten (netto)					



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Specificatie	Aantal 2021	2021	2022	2023	2024
- Waarvan programma					
- Waarvan apparaat			5.1.2b		

Productnummer OG	07
Titel product	Internationale en regionale vergelijking
Opleverdatum	31.12.2021
Productnummer RIVM	V/060011/21/IN
Type product	Anders
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	0
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	0
Productkosten levensduur	0
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	0
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal 2021	2021	2022	2023	2024
Expert tarief	0	0	0	0	0
Hoog tarief	0	0	0	0	0
Midden tarief	0	0	0	0	0
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	0	0	0	0	0
Materiële kosten		0	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		0	0	0	0
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		0	0	0	0
- Waarvan programma		0	0	0	0
- Waarvan apparaat		0	0	0	0

Productnummer OG	08
Titel product	MKBA Volksgezondheid en Zorg
Opleverdatum	31.12.2021
Productnummer RIVM	V/060011/21/MK
Type product	Data(base) en modellen
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	5.1.2b
Productkosten levensduur	
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal 2021	2021	2022	2023	2024
Expert tarief					
Hoog tarief					
Midden tarief			5.1.2b		
Laag tarief					
Sub-totaal					



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Specificatie	Aantal 2021	2021	2022	2023	2024
Materiële kosten					
Totaal kosten (bruto)					
-/- opbrengst derden					
Totaal kosten (netto)					
- Waarvan programma					
- Waarvan apparaat					

5.1.2b

Productnummer OG	09
Titel product	Zorg
Opleverdatum	31.12.2021
Productnummer RIVM	V/060011/21/ZO
Type product	Anders
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Productkosten levensduur	
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Toelichting productkosten	N.v.t.

5.1.2b

Specificatie	Aantal 2021	2021	2022	2023	2024
Expert tarief					
Hoog tarief					
Midden tarief					
Laag tarief					
Sub-totaal					
Materiële kosten					
Totaal kosten (bruto)					
-/- opbrengst derden					
Totaal kosten (netto)					
- Waarvan programma					
- Waarvan apparaat					

5.1.2b

Productnummer OG	10
Titel product	Methodologie
Opleverdatum	31.12.2021
Productnummer RIVM	V/060011/21/ME
Type product	Anders
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Productkosten levensduur	
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Toelichting productkosten	N.v.t.

5.1.2b



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Specificatie	Aantal	2021	2022	2023	2024
Expert tarief					
Hoog tarief					
Midden tarief					
Laag tarief					
Sub-totaal					
Materiële kosten			5.1.2b		
Totaal kosten (bruto)					
-/- opbrengst derden					
Totaal kosten (netto)					
- Waarvan programma					
- Waarvan apparaat					
Productnummer OG	11				
Titel product	Netwerken				
Opleverdatum	31.12.2021				
Productnummer RIVM	V/060011/21/NE				
Type product	Anders				
Toelichting indien anders	N.v.t.				
Sturing	Output				
Productkosten huidig jaar					
- Waarvan programma					
- Waarvan apparaat					
Productkosten levensduur		5.1.2b			
- Waarvan programma					
- Waarvan apparaat					
Toelichting productkosten	N.v.t.				
Specificatie	Aantal	2021	2022	2023	2024
Expert tarief					
Hoog tarief					
Midden tarief					
Laag tarief					
Sub-totaal					
Materiële kosten			5.1.2b		
Totaal kosten (bruto)					
-/- opbrengst derden					
Totaal kosten (netto)					
- Waarvan programma					
- Waarvan apparaat					
Productnummer OG	12				
Titel product	Zwangerschap en geboorte				
Opleverdatum	31.12.2021				
Productnummer RIVM	V/060011/21/ZW				
Type product	Anders				
Toelichting indien anders	N.v.t.				
Sturing	Output				
Productkosten huidig jaar					
- Waarvan programma					
- Waarvan apparaat					
Productkosten levensduur		5.1.2b			
- Waarvan programma					



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

- Waarvan apparaat	5.1.2b
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal	2021	2022	2023	2024
Expert tarief					
Hoog tarief					
Midden tarief					
Laag tarief					
Sub-totaal					
Materiële kosten			5.1.2b		
Totaal kosten (bruto)					
-/- opbrengst derden					
Totaal kosten (netto)					
- Waarvan programma					
- Waarvan apparaat					

Productnummer OG	13
Titel product	Leefomgeving en Gezondheid
Opleverdatum	31.12.2021
Productnummer RIVM	V/060011/21/LO
Type product	Anders
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	5.1.2b
Productkosten levensduur	
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal	2021	2022	2023	2024
Expert tarief					
Hoog tarief					
Midden tarief					
Laag tarief					
Sub-totaal					
Materiële kosten			5.1.2b		
Totaal kosten (bruto)					
-/- opbrengst derden					
Totaal kosten (netto)					
- Waarvan programma					
- Waarvan apparaat					



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

1. Algemene gegevens

Versiedatum	28.10.2020
Versienummer	1.0
Opdrachtnr. OG	6.1.2
Opdracht titel	Kennis verzamelen (Doetinchem Cohort)
Startdatum opdracht	01.01.2021
Einddatum opdracht	31.12.2024
Opdrachtkosten huidig jaar	5.1.2b
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Opdrachtkosten levensduur	
- Waarvan programma	N.v.t.
- Waarvan apparaat	
Toelichting opdrachtkosten	
Wettelijke taak	Nee
Toelichting op wettelijke taak	N.v.t.
Wijze van verstrekking	Meerjarig
Type opdracht	Onderzoek/Kennisintegratie/Uitvoering
Toelichting indien 'anders'	N.v.t.
Sturing	Output

2. Opdrachtgever

Ministerie / Directie	Ministerie van VWS
Programma	Volksgezondheid en Zorg
Programmahouder	
Contactpersoon	

3. Opdrachtnemer

Directeur	
Adv. accountmanagement	
Relatiebeheerder	
Offerteschrjver	
Opdrachtnr. SAP	

V/060112/21

4. Offerteverzoek

<p><u>Beleidscontext:</u></p> <p>-</p> <p><u>Opdrachtbeschrijving:</u></p> <p>Naast het verzamelen en verwerken van kennis vragen we het RIVM door te gaan met de dataverzameling van het Doetinchem Cohort. De data van dit cohort sluiten voor zover mogelijk aan bij de hierboven genoemde aandachtspunten.</p> <p>Over de resultaten uit het Doetinchem Cohort wordt jaarlijks inhoudelijk gepubliceerd in voor het publiek toegankelijke media, VZinfo, op de website van het Doetinchem Cohort en voor zover</p>
--



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

relevant in de VTV. Daarnaast zorgt het RIVM ervoor dat de bij het cohort beschikbare kennis bekend is bij en gebruikt kan worden door (aansluiten bij beleid) beleidsmedewerkers die bij VWS (aan een beleidsprioriteit) werken en bezig zijn met onderwerpen waar de resultaten van het Doetinchem Cohort relevant voor kunnen zijn. Met deze medewerkers vindt overleg plaats over de wijze waarop gebruik gemaakt zou kunnen worden van de beschikbare kennis van het Doetinchem Cohort. Hierbij kan gebruik worden gemaakt van het presenteren van de resultaten uit het cohort in de vorm van cijferreeksen, factsheets, infographics en kaarten. In dit laatste geval wordt aangesloten bij de beleidsprioriteiten van het ministerie – zie hiervoor ook het offerteversoek van domein 2.

Daarnaast neemt het RIVM het initiatief om, samen met de opdrachtgever, verder vorm te geven aan het bevorderen dat de resultaten van het Doetinchem Cohort beter bekend en benut worden door VWS (denk aan samenwerking met andere cohorten, relevantie voor VWS van betrokkenheid cohort bij (inter)nationaal onderzoek vergroten, etc.) en wordt contact gelegd met de gemeente Doetinchem om te bespreken of zij geen gebruik zouden willen maken van de beschikbare gegevens waarbij wordt meegenomen en afgestemd met VWS of hier een financiële vergoeding tegenover staat. Tot slot stelt het cohort de data beschikbaar voor derden.

Jaarlijks wordt door VWS en RIVM in gezamenlijkheid bepaald, voor welk onderwerp er dat jaar een inhoudelijke rapportage wordt gemaakt, ter ondersteuning van het beleid, VTV of VZinfo. Vier maal per jaar vindt overleg over de voortgang plaats, en worden nieuwe onderzoeksplannen en voortgang van lopende onderzoeksprojecten (bijv. promotie trajecten in het kader van aanvullende subsidies via ZonMw) besproken.

In de huidige zevende ronde van de studie zijn de deelnemers 50-90 jaar oud. In 2020 wordt het onderzoeksdesign van de studie bekeken en wordt nagegaan of er uitbreiding van het cohort zou moeten komen door aan te vullen met een jongere leeftijdsgroep (bijv. 30-50 jarigen), en of er nog andere aanpassingen in de opzet zouden moeten worden doorgevoerd. Op basis van de voor- en nadelen, en financiële consequenties zal hierover door de opdrachtgever worden besloten. Indien besloten wordt uit te breiden naar jongere leeftijden, zal dit in een aanvullende offerte worden geoffreerd.

Raakvlakken met andere opdrachten:

Domein 2 en 3 en input voor diverse producten in domein 4 en 5.

Samenwerking en internationale aspecten:

Graag benoemen in offerte(s) conform opdracht.

5. Plan van aanpak

De Doetinchem Cohort Studie (DCS) wordt sinds 1987 uitgevoerd in Doetinchem e.o. bij een groep volwassenen van destijds tussen 20 en 60 jaar, die inmiddels tussen de 50 en ca 90 jaar zijn. Door deze mensen elke 5 jaar de meten kunnen we onderzoek doen naar allerlei verouderingsprocessen en -veranderingen en gezondheid en ziekte. Achtereenvolgens beschrijven hier (1) DCS in het kort, (2) de uitvoering van DCS in 2021-2024, (3) het gebruik van de gegevens voor onderzoek en beleid en (4) de communicatie met de opdrachtgever.

1. DCS in het kort

De gezondheid bij het ouder worden is de resultante van de levenslange invloed van genen, leefstijl, biologische risicofactoren en omgeving. Om de invloed van de leefstijl en andere kenmerken tijdens de verschillende levensfasen op de gezondheid bij het ouder worden te onderzoeken, zijn representatieve langdurige cohort onderzoeken nodig met metingen gericht op het brede terrein van de volksgezondheid: leefstijl (zoals voeding, lichamelijke activiteit, roken),



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

risicofactoren (zoals overgewicht, hypertensie, hoog cholesterol), chronische aandoeningen én kwaliteit van leven. De Doetinchem Cohort Studie is zo'n onderzoek.

Met de Doetinchem Cohort Studie worden 4 generaties van oorspronkelijk twintigers, dertigers, veertigers en vijftigers al 30 jaar gevolgd. Dit is een aselechte steekproef van mannen en vrouwen van wie we veel weten over leefstijl en gezondheid. Deze gegevens worden verzameld om bij te dragen aan onderzoek naar:

1. Gezondheidstoestand, inclusief vele componenten van frailty, positieve gezondheid en de ervaren gezondheid.
2. Gezondheidsverschillen, in het bijzonder verschillen naar leeftijd, generatie, geslacht, sociale klasse, health literacy.
3. Determinanten van gezondheid, een uitgebreid scala, w.o. leefgewoonten (voeding, bewegen, roken, alcohol, slaap) diverse sociale componenten (eenzaamheid, sociale contacten), werk en (mantel)zorg.
4. Chronische ziekten en determinanten: met een focus op de veelvoorkomende ziekten, hart- en vaatziekten, kanker, longaandoeningen, diabetes, klachten van het bewegingsapparaat.
5. Preventie en leefstijl: (zie ook 2).
6. Zwangerschap en geboorte. Bij iedereen: o.m. de rol van geboortegewicht bij veroudering, bij vrouwen: de rol van zwangerschappen, en andere reproductieve aspecten (zoals menarche, pilgebruik, menstruatie, menopauze) op de gezondheid.

Voor de dynamiek over de levensloop en tijdens de veroudering is met een dergelijke cohort-studie te onderzoeken. Denk bijvoorbeeld aan veranderingen in leefgewoonten (en bijvoorbeeld overgewicht!) en de vraag welke mensen wel en niet chronische gezondheidsproblemen als diabetes, COPD, hart- en vaatziekten, dementie, cognitieve beperkingen of kwetsbaarheid (frailty) gaan ontwikkelen.

Voor studies zoals de Doetinchem Cohort Studie geldt de 'wet van de groeiende meeropbrengst': hoe langer de cohorten gevolgd worden, hoe waardevoller de opgebouwde kennis. Het Doetinchem cohort is aan het verouderen. Voor onderzoek naar veroudering en het ontstaan van ziektes is het cruciaal om iedere deelnemer zo lang mogelijk te volgen.

2. De uitvoering van DCS in 2021-2024

Elke meetronde van DCS beslaat 5 jaar. De 7^e meetronde van de Doetinchem Studie loopt van 2018 t/m 2022. In 2023 starten we met de 8^e meetronde.

De werkzaamheden bestaan uit het uitnodigen en meten van deelnemers, het verwerken en opslaan van gegevens/onderzoeksmaterialen, het management en de logistiek hieromtrent, het ontsluiten van informatie via een website (voor deelnemers, onderzoekers, beleidsmakers en het algemeen publiek) en om een vraagbaak te zijn voor onderzoekers die de gegevens gebruiken.

Het hele onderzoek wordt uitgevoerd conform relevante wetgeving, zoals de WMO – waarop het onderzoek is getoetst en akkoord bevonden door een erkende METC – en de AVG.

Voor uitvoering van de Doetinchem Cohort Studie werken we samen met de GGD Noord- en Oost-Gelderland. In Doetinchem is er een onderzoeksruijmt ingericht speciaal voor de uitvoering van de Doetinchem Cohort Studie, met een kantoor voor de administratie, twee onderzoekskamers met apparatuur voor ontvangst en meting van de deelnemers en een laboratorium voor de verwerking en opslag van biologisch materiaal. De locatie van de onderzoeksruijmt is al zeer lange tijd een stabiele factor van de studie, een bekende stek voor onze trouwe deelnemers. Product: jaarlijkse uitbreiding van de database.



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

3. Het gebruik van (gegevens van) de DCS

We kunnen hierbij onderscheid maken in (a) gebruik van de gegevens /materialen binnen allerlei onderzoek (binnen het RIVM en in samenwerking met (inter)nationale partners en andere Cohort studies), (b) het gebruik van de infrastructuur van de DCS voor aanvullend onderzoek en (c) het jaarlijks ontsluiten van data voor een actueel beleidsthema.

(a) Gegevens van de Doetinchem Cohort Studie tot en met de 6^e meetronde worden gebruikt voor vele onderzoeksprojecten binnen en buiten het RIVM, ten behoeve van kennisopdrachten en in diverse onderzoeksprojecten vaak in samenwerking met universiteiten (nationaal en internationaal). Voorbeelden van RIVM projecten zijn:

- ISA, een onderzoek naar de veroudering van het immuunsysteem.
- COMPLEXA, een onderzoek naar de invloed van langdurige blootstelling aan een combinatie van factoren op de gezondheid.

Voorbeelden van projecten samen met andere Nederlandse cohorten:

- Invloed van modificeerbare risicofactoren op cognitieve achteruitgang en dementie in het NCDC consortium, waarin 8 Nederlandse cohorten samenwerken (o.a. LASA, Rotterdam Studie, Lifelines).
- Man/vrouw-verschillen in veroudering (samen met LASA).
- Sociaal-economische gezondheidsverschillen en generaties (samen met LASA).
- VOILA, met een groot consortium onderzoek doen naar mechanismen van veroudering (samen met EUR, LUMC, WUR).
- BIONIC, met een groot consortium onderzoek doen naar o.m. genetica van depressie (samen met 12 Nederlandse cohorten, waaronder NESDA, Lifelines en het Nederlandse Tweeling Register).

(b) DCS als infrastructuur voor extra onderzoek. Met de reguliere uitvoering van de DCS hebben we een infrastructuur voor gegevensverzameling die ook beschikbaar is voor ander onderzoek. Voorbeelden uit het recente verleden zijn:

- Het onderzoek naar de ontwikkelingen in de zoutconsumptie (op basis van extra te verzamelen 24-uurs urine).
- Onderzoek naar humane biomonitoring van de blootstelling aan cadmium en lood (op basis van extra verzamelde bloed, urine en aanvullende vragen over voeding).
- Onderzoek naar veroudering van het immuunsysteem gekoppeld aan de pneumokokkenvaccinatie. In 2020 is gestart met een aanvullend onderzoek naar de reactie van het immuunsysteem op de pneumokokkenvaccinatie bij de ouderen die in het najaar van 2020 een pneumokokkenvaccinatie krijgen naast de griepvaccinatie. Dit Vaccinaties, Infecties en Veroudering Onderzoek (VIVO) loopt door in 2021 en draagt bij aan kennis over kwetsbaarheid, veroudering en het immuunsysteem, extra relevant vanwege de COVID-19 pandemie.

(c) Actueel beleidsthema. Continu zal er aandacht zijn voor het zichtbaar maken van gegevens, cijfers en onderzoeksbevindingen uit de Doetinchem Studie binnen Publiek toegankelijke media, zoals VZinfo en indien relevant, de VTV. Daarnaast zullen de bevindingen en beschikbare data actief onder de aandacht worden gebracht van beleidsmedewerkers (beleidsthema-specifiek). Ook zal er jaarlijks in overleg met de opdrachtgever 1 thema of vraagstuk uitgelicht worden – een thema dat dan midden in de belangstelling staat – waarover dan de gegevens van de Doetinchem studie worden geanalyseerd en geïnterpreteerd in een beknopte notitie. Dit biedt de mogelijkheid om vlot en tijdig beleidsmedewerkers te kunnen ondersteunen met cijfers.



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

4. De communicatie met de opdrachtgever

De komende jaren zullen we met de opdrachtgever regelmatig in gesprek zijn betreffende:

- Hoe we de verzamelde data en kennis voldoende onder de aandacht kunnen brengen van relevante samenwerkingspartners én de beleidsmakers, onder meer in het kader van kennis betreffende vitaal ouder worden.
- Hoe we omgaan met de betekenis is van de COVID-19 pandemie voor de uitvoering van de Doetinchem Cohort Studie op de korte en lange termijn.
- Het ontsluiten van informatie van de Doetinchem Cohort Studie via de website.
- Het benutten van de gegevens en kennis uit de DCS voor de gemeente of regio rondom Doetinchem.
- Hoe we continu de inhoud en de processen kunnen verteren om up-to-date te blijven zowel wat betreft wetgeving als betreft de inhoud (nieuwe volksgezondheidsthema's behartigen?) en een lange-term visie op in stand houden van het onderzoek incl. mogelijke verjonging.

6. Raakvlakken met andere opdrachten

Algemeen: De Doetinchem Cohort Studie is onderdeel van de informatie-kennis infrastructuur, één van de pijlers van het werk van het RIVM. De kennis en cijfers gebaseerd op de Doetinchem Cohort Studie dragen mede bij aan de beleidsondersteunende producten als het VenZ.info, vele RIVM rapporten over leefstijl en gezondheid en het VTV samenvattend rapport. Gegevens uit de studie worden in samenwerking met vele universiteiten in binnen- en buitenland geanalyseerd ten behoeve van diverse public health relevante vraagstukken. Ook worden gegevens uit de Doetinchem Cohort Studie in combinatie met andere cohort studies geanalyseerd zoals de LASA ouderen studie en Lifelines, zie eerdere genoemde voorbeeldstudies.

Met de kennis en gegevens van de Doetinchem Cohort studie sluiten we ook aan bij de vele thema's die zijn geformuleerd binnen de Nationale Wetenschapsagenda (NWA). Met de Doetinchem Studie zijn we aangesloten bij verschillende consortia voor - vooralsnog niet gehonoreerde - onderzoeksvoorstellen.

Gegevens uit de Doetinchem Studie worden ook gebruikt om kennis op diverse thema's op peil te houden zoals beschreven in de Kennisbasis.

7. Samenwerking en internationale aspecten

Het vinden van een antwoord op de gevolgen van de vergrijzing is één van de belangrijke uitdagingen waar de Europese Unie voor staat. Het is ook één van de kernvraagstukken in het Horizon 2020, het onderzoeks- en innovatieprogramma van de Europese Commissie 2014-2020.

Door onze kennis en data van de Doetinchem Cohort studie zijn we aangesloten bij de Joint Action on Frailty en zijn we gevraagd voor samenwerking met de WHO op het terrein van Healthy Ageing, wat geresulteerd heeft in een WHO CC in oprichting op dit thema.

De Doetinchem Cohort Studie wordt veelvuldig gebruikt voor internationale wetenschappelijke publicaties en presentaties op internationale congressen en draagt daarmee bij aan de hoge kwaliteit van het werk op het RIVM en de internationale zichtbaarheid van het RIVM. De 2e meetronde van de Doetinchem Cohort Studie maakt ook deel uit van de grote internationale EPIC



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

studie waarin met een groot aantal Europese landen wordt samengewerkt om inzicht te verwerven in de risicofactoren (m.n. voeding) van veelvoorkomende chronische ziekten zoals kanker, hart- en vaatziekten, type 2 diabetes, neurodegeneratieve aandoeningen en veroudering. Daarnaast biedt de Doetinchem Cohort Studie ook in de toekomst vele mogelijkheden om activiteiten te ontplooiën binnen een veelheid van internationale beleidsthema's bijvoorbeeld op het gebied van de maatschappelijke vraagstukken rondom veroudering, zelfredzaamheid en de gezondheid.

8. Productenkalender

Productnr. OG	Productomschrijving	Opleverdatum
2024_01	Database 2024	31.12.2024
2024_02	Rapportage acuut beleidsthema 2024	31.12.2024

9. Kosten producten en diensten

Productnummer OG	2024_01	
Titel product	Database 2024	
Opleverdatum	31.12.2024	
Productnummer RIVM	V/060112/21/DB	
Type product	Data(base) en modellen	
Toelichting indien anders	N.v.t.	
Sturing	Output	
Productkosten huidig jaar	5.1.2b	
- Waarvan programma		
- Waarvan apparaat		
Productkosten levensduur		
- Waarvan programma	Jaarlijks wordt dit product geleverd.	
- Waarvan apparaat		
Toelichting productkosten		
	<u>Toelichting M-kosten 2021 t/m 2024:</u> Uitbesteding van werk naar GGD Noord en Oost-Gelderland (voor ontvangen van deelnemers en uitvoeren van de metingen) en diverse materiële kosten voor materialen, (onderhoud) instrumenten, bepalingen, invoer van data en porti.	

Specificatie	Aantal 2021	2021	2022	2023	2024
Expert tarief	5.1.2b				
Hoog tarief					
Midden tarief					
Laag tarief					
Sub-totaal					
Materiële kosten					
Totaal kosten (bruto)					
-/- opbrengst derden					
Totaal kosten (netto)					
- Waarvan programma					
- Waarvan apparaat					



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Productnummer OG	2024_02
Titel product	Rapportage acuut beleidsthema 2024
Opleverdatum	31.12.2024
Productnummer RIVM	V/060112/21/RB
Type product	Rapportage
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	5.1.2b
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Productkosten levensduur	
- Waarvan programma	Jaarlijks wordt dit product geleverd.
- Waarvan apparaat	
Toelichting productkosten	

Specificatie	Aantal	2021	2021	2022	2023	2024
Expert tarief	5.1.2b					
Hoog tarief						
Midden tarief						
Laag tarief						
Sub-totaal						
Materiële kosten						
Totaal kosten (bruto)						
-/- opbrengst derden						
Totaal kosten (netto)						
- Waarvan programma						
- Waarvan apparaat						



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

1. Algemene gegevens

Versiedatum	28.10.2020
Versienummer	1.0
Opdrachtnr. OG	6.1.3
Opdracht titel	Kennis verwerken
Startdatum opdracht	01.01.2021
Einddatum opdracht	31.12.2021
Opdrachtkosten huidig jaar	5.1.2b
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Opdrachtkosten levensduur	
- Waarvan programma	N.v.t.
- Waarvan apparaat	
Toelichting opdrachtkosten	
Wettelijke taak	
Toelichting op wettelijke taak	N.v.t.
Wijze van verstrekking	Jaarlijks
Type opdracht	Onderzoek/Kennisintegratie/Uitvoering
Toelichting indien 'anders'	N.v.t.
Sturing	Output

2. Opdrachtgever

Ministerie / Directie	Ministerie van VWS
Programma	Volksgezondheid en Zorg
Programmahouder	
Contactpersoon	

3. Opdrachtnemer

Directeur	
Adv. accountmanagement	
Relatiebeheerder	
Offerteschrjver	
Opdrachtnr. SAP	V/060013/21

4. Offertezoek

<p><u>Beleidscontext:</u></p> <p>-</p> <p><u>Opdrachtbeschrijving:</u></p> <p>Het RIVM houdt haar kennisbasis bij om aan vragen vanuit VWS te kunnen voldoen over aandoeningen, epidemiologische ontwikkelingen (waaronder coronavirus), incidentie, prevalentie, trends, toekomstige ontwikkelingen, ziekenhuisopnamen en kosten. Doordat het RIVM deze kennis op peil houdt is er een basis waarop terug gevallen kan worden. Waar mogelijk sluit het kennisniveau van het RIVM ook aan bij het regionale niveau, zodat ook op dat niveau vragen</p>
--



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

kunnen worden beantwoord. Waar noodzakelijk sluit het kennisniveau aan bij internationale verplichtingen om dat het RIVM hier opdracht vanuit VWS voor heeft gekregen. En alle andere zaken die noodzakelijk zijn voor de etalageproducten in domein 2 en 3.

Maak in de offerte(s) onderscheid tussen het deel dat a) gericht is op het onderhouden van kennis; b) gericht is op participatie in relevante netwerken; en c) methodologische kennis; en geef daarbij inzicht in het hoe, wat en waarom.

Belangrijke aandachtspunten zijn:

10. Gezondheidstoestand, waarbij ook kennis wordt verzameld van niet gemedicaliseerde maten, zoals bij positieve gezondheid;
11. Gezondheidsverschillen en gezondheidspotentieel, waarbij in ieder geval rekening wordt gehouden met geslacht, inkomen, leeftijd en sociaal economische groepen
12. Determinanten van gezondheid, waarbij in ieder geval rekening wordt gehouden met aangrijpingspunten ('knoppen') voor VWS beleid die de gezondheid positief kunnen beïnvloeden;
13. Chronische ziekten en determinanten;
14. Preventie en leefstijl;
15. Zwangerschap en geboorte;
16. Maatschappelijke ontwikkelingen;
17. Internationale en regionale vergelijkingen
18. Maatschappelijke Kosten Baten Analyses op terrein van de Volksgezondheid en Zorg

Ten slotte geldt voor het 'in stand houden van de infrastructuur en de biobanken' bij het RIVM dat hier langlopende afspraken over zijn gemaakt tussen VWS in de rol van eigenaar en het RIVM.

Hiervoor hoeft dan ook geen offerte te worden ingediend. Als in 2021 gevolgen voor de budgetten worden verwacht, horen de programmahouders dit signaal graag vroegtijdig.

Aan het einde van het jaar wordt er gezamenlijk inhoudelijk terug geblikt op het afgelopen jaar en vooruitgekeken naar het komende jaar.

Raakvlakken met andere opdrachten:

Domein 2 en 3 en input voor diverse producten in domein 4 en 5.

Samenwerking en internationale aspecten:

Graag benoemen in offerte(s) conform opdracht.



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

5. Plan van aanpak

6.1.3 Kennis verwerken

Een belangrijke voorwaarde voor een goede kwaliteit van de kennisproducten uit domein 2 is de beschikbaarheid van gegevens. Voordat deze gegevens gepubliceerd kunnen worden, is vaak een bewerkingsslag nodig om te komen tot de benodigde epidemiologische kengetallen. Omdat de aard van de beschikbare gegevens verandert (o.a. door wetgeving en veranderingen in dataverzameling) en omdat de methoden voor het bewerken van de gegevens zich ontwikkelen, is ook voortdurende ontwikkeling van kennis van methoden en modellering nodig. Hiervoor participeren we o.a. in nationale en internationale netwerken zodat we op de hoogte blijven van de laatste stand van zaken. Bovendien speelt bij de overdracht van informatie en kennis in de producten uit domein 2 kennis over (interactieve) visualisaties en dashboards een belangrijke rol. Bovenstaande activiteiten zijn samengebracht in *Domein 1: Kennisinput voor beleid: De grondstoffen* en wel onder *1.3: Kennis verwerken*.

Kennis verwerken wordt in deze offerte uitgesplitst in drie delen:

- a) Onderhoud van kennis
- b) Participatie in relevante netwerken en kennisoverdracht
- c) Methodologische kennis

Bij a: Onderhoud van kennis: data binnenhalen en (voor)bewerken

Veel data die gebruikt worden voor het maken van de producten wordt primair verzameld door andere organisaties. Deze data worden in dit project 'Kennis verwerken' ten behoeve van verschillende projecten in Programma 6 centraal aangevraagd en zo nodig aangekocht. Deze gegevens worden gecontroleerd, bewerkt en klaar gemaakt voor projecten zoals VZinfo, de Staat VenZ, de VTV, Kosten van Ziekte en Regiobeeld.nl. Dit betreft onder meer gegevens over het voorkomen van allerlei ziekten, sterfte, voorkomen van determinanten, cijfers over zorggebruik, et cetera. Uit internationale bronnen (o.a. WHO, Eurostat en OECD) worden gegevens ontsloten ten behoeve van internationale vergelijkingen.

Een tweede onderdeel is dat we via Remote Access van het CBS toegang krijgen tot microbestanden om daarop allerlei analyses te doen die resultaten opleveren die weer bruikbaar zijn voor eerder genoemde projecten. Hierbij worden cijfers uit verschillende bronnen gecombineerd en geanalyseerd om schattingen te maken van epidemiologische kengetallen op populatieniveau. Dit betreft bijvoorbeeld analyses waarbij beschikbare en relevante datasets worden gecombineerd om eenduidige cijfers te verkrijgen over het vóórkomen van chronische aandoeningen (zoals dementie) en indicaties van de kwaliteit en toegankelijkheid van de zorg.

Voor 2021 begroten we voor de reguliere projecten net als in 2020 de aanschaf van 20 datasets met gemiddelde handlingskosten van 8 uur. Een groot aantal datasets is gratis. In 2021 zal gewerkt worden aan een update van de Kosten van Ziekten uit 2019. Hiervoor zullen verschillende bestanden geactualiseerd moeten worden. Voorlopig is een ruwe schatting dat we hiervoor 10 extra bestanden aan zullen vragen.

Na aanvraag, controle en bewerking ontstaan vaak nieuwe, geaggregeerde datasets. Deze zullen, indien mogelijk en na goedkeuring van de bronhouder, samen met de bijbehorende metadata, als open data via RIVM StatLine beschikbaar worden gesteld. De verplichte publicatie van metadata over de datasets in het centrale register van de Rijksoverheid (<http://data.overheid.nl>) is eveneens geregeld. De open data zullen vrij beschikbaar zijn voor iedereen en kunnen derhalve ook in de Staat VenZ als in VZinfo rechtstreeks gebruikt worden.



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

In programma 6 worden in de verschillende domeinen projecten uitgevoerd die te maken hebben met monitoren en indicatoren. De opdrachtgever vraagt daar de laatste jaren steeds meer om. Het is belangrijk om met enige regelmaat contact te hebben over deze projecten. Met als doel om van elkaar te leren en om inhoudelijk af te stemmen. We willen zo veel mogelijk voor eenduidigheid zorgen. Er wordt een kerngroepje opgericht dat bekend is met de betreffende projecten en de bijeenkomsten met de projectcoördinatoren voorbereidt. De uren voor dit groepje worden in de kennisbasis opgenomen.

Bij b: Participatie in relevante netwerken en kennisoverdracht

Internationaal gebeurt er erg veel op het terrein van monitoring van de volksgezondheid en gezondheidszorg en op het gebied van toekomstverkenningen. Via internationale netwerken worden deze ontwikkelingen bijgehouden en levert het RIVM ook actief gegevens aan. Ook participeert het RIVM in allerlei nationale netwerken en samenwerkingsverbanden op het gebied van volksgezondheid en zorg. Dit draagt eraan bij dat wij Nederlandse cijfers kunnen spiegelen aan buitenlandse cijfers, en het bevordert de kwaliteit van de gepubliceerde data op VZinfo en de Staat VenZ. Het gaat dan bijvoorbeeld om afstemming met CBS, Nivel, Trimbos, Pharos, NKR, Nza en Vektis. Overigens verloopt veel van de samenwerking in het Nederlandse zorgveld via de Expertcommunity Zorggegevens. Internationaal participeert het RIVM in samenwerkingsverbanden op het gebied van ziektebelasting (WHO European Burden of Disease Network, COST Action Burden of Disease en wetenschappelijk adviescommissie van Robert Koch). Tevens is het RIVM lid van EuroHealthNet.

Bij c: Methodologische kennis: onderhouden en ontwikkelen van methoden en modellering

Samengestelde gezondheidsmaten (ziektebelasting en gezonde levensverwachting)

Er is een groeiende vraag naar samengestelde volksgezondheidsmaten zoals de Ziektebelasting (DALY) en de Gezonde levensverwachting, en de toewijzing hiervan aan de verschillende determinanten. In 2021 willen we inzetten op het verder ontwikkelen van de achterliggende methodieken. Zo is er een update nodig van de inmiddels oude ziektebelastinggewichten, onderscheiden van ziektestadia naar ernst, verbetering van correctie voor multimorbiditeit en de toewijzing van ziektebelasting aan (brede) risicofactoren. Dit vergt afstemming met onze samenwerkingspartners zoals NIVEL, NKR, VeiligheidNL, ZIN. In deze verbeteringsslag wordt het aantal ziekten en aandoeningen, inclusief de achterliggende determinanten, verder uitgebreid, mede op basis van inzichten uit de VTV-2018 en de opdracht Impactvolle determinanten van gezondheid. Daarnaast zal ook voor een aantal ziekten de methodiek toegepast worden om ziektebelastingberekeningen op zorgregistratieniveau, ook op populatieniveau te doen.

Belangrijk bij de samengestelde volksgezondheidsmaten zijn de Population Attributable Fractions (PAFs). Met deze methodiek wordt de toewijzing van bijvoorbeeld ziektebelasting aan determinanten (zoals leefstijl, milieu, arbeid) berekend. De actualisatie en verbetering van de methodologie van PAFs vraagt continu aandacht. Ook in 2021 zullen we hiermee verder gaan. De PAFs specifiek voor de ziektebelasting en sterfte door roken en door arbeid worden geactualiseerd. Hierbij zal aandacht zijn voor blootstelling in het verleden en generaliseerbaarheid van de berekeningen. Afstemming met de domeinen Milieu en Veiligheid en Infectieziekten en Vaccinologie maar ook buiten het RIVM krijgt in 2021 extra aandacht. Zo wordt er zoveel mogelijk afgestemd met andere Europese partners om enerzijds tot meer geharmoniseerde en vergelijkbare schattingen te komen en anderzijds hiermee van elkaar te leren. Hier is bijvoorbeeld het WHO European Burden of Disease Network mede voor opgericht.

Het op een gestructureerde manier van berekenen van trends uit het verleden en toetsen van verschillen is belangrijk voor het kunnen duiden van cijfers. Ook hier zullen we in 2021 op inzetten. Bij trends speelt indexeren ook een rol. Ook dit zal in 2021 aandacht krijgen om er voor te zorgen dat trends op een eenduidige wijze worden gepresenteerd, waarbij wordt afgestemd



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

tussen de verschillende projecten.

Modellering

Het is van belang om een goed modelleninstrumentarium te hebben dat de RIVM producten. In het project Kennis verwerving wordt ingezet op modellering van risicofactoren en gezondheidsuitkomsten om bijvoorbeeld interventies te kunnen analyseren. Naast deze geavanceerde modellering, die vaak een beperkte selectie van risicofactoren en aandoeningen beslaat, wordt er in 2021 ook ingezet op een modellering, die veel meer ziekten en risicofactoren beslaat en daarvoor eenvoudiger van aard is. Hierbij kan snelle worden geanalyseerd wat mogelijke toekomstontwikkelingen o.b.v. verschillende veronderstellingen van demografie en epidemiologie. Deze modellering is met name nodig voor de ziektelastberekeningen en de toekomstprojecties voor VTV die een compleet, integraal beeld van volksgezondheid beschrijven. In 2021 zal een eerste uitwerking worden gemaakt van modellering van dementie. In dit onderdeel wordt nauw samengewerkt met de meerjarige opdracht V/060031/20 Rekenmodel(len) volksgezondheidseffecten.

OECD

Het RIVM participeert in het OECD Working Party on Health Care Quality and Outcomes. Vanuit deze werkgroep worden indicatoren voor de kwaliteit en veiligheid van de gezondheidszorg ontwikkeld en berekend. Het bezoek en de directe voorbereiding van de vergaderingen zijn opgenomen onder b) Participatie in relevante netwerken en kennisoverdracht. De ervaring leert dat gedurende een jaar diverse vragen vanuit de werkgroep aan het RIVM gesteld worden, waaronder verzoeken voor analyse van (ziekenhuis)databestanden, invullen van uitgebreide enquêtes over aspecten van zorgkwaliteit in Nederland, bestuderen en becommentariëren van nieuwe (concept-) indicatoren en participatie in subgroepen en teleconferenties. Begin 2021 zal de OECD aan het RIVM vragen de reguliere set indicatoren weer te berekenen. De berekende indicatoren zullen gepubliceerd worden in Health at a Glance 2021 (incl. lidstaten buiten Europa), Health at a Glance Europe 2022 en OECD Health Statistics. De berekening van de ziekenhuisindicatoren valt onder een apart project ("Data berekenen voor OECD ziekenhuis indicatoren"), de coördinatie en berekening van de overige indicatoren (GGZ, medicatie, patiëntervaringen, geboortezorg) valt onder "Kennis Verwerken". Hiertoe wordt samengewerkt met Nivel, Perined, CBS, NZa, DHD, SFK en Vektis. In de loop van 2021 zal het concept van OECD Health at a Glance (met de berekende indicatoren) aan het RIVM voorgelegd worden ter becommentariëring. Na publicatie kunnen indicatoren worden opgenomen in VZinfo, de Staat VenZ en de VWS-monitor.

Prestatie-indicatoren

Het onderhoud van de prestatie-indicatoren gezondheidszorg (kwaliteit, toegankelijkheid en kosten) op VZinfo, behoeft blijvende aandacht. Een deel van deze indicatoren is ook opgenomen in de Staat VenZ en de VWS-monitor. Daartoe wordt met regelmaat per zorgdomein nagegaan welke indicatoren in aanmerking komen om te vervangen door eventueel betere indicatoren, bijvoorbeeld omdat ze beter aansluiten bij beleid, beter vergelijkbaar zijn met andere landen of betrekking hebben op een belangrijker gezondheidsprobleem. Het onderhoud valt onder het project Kennis Verwerken.

Sociaaleconomische Gezondheidsverschillen (SEGV)

Op het dossier van SEGV heeft het RIVM een landelijke monitoringsfunctie. SEGV is in het maatschappelijke debat een belangrijk onderwerp. VWS vraagt voor opdrachten zoals de lessen uit het preventiebeleid en het monitoren van het preventie-akkoord, om uitsplitsingen naar sociaaleconomische status (SES). In de recente landelijk nota gezondheidsbeleid zijn twee ambities met betrekking tot het verkleinen van gezondheidsachterstanden geformuleerd:

- 1) "In 2024 is de levensverwachting van mensen met een lage SES toegenomen en het aantal jaren in goed ervaren gezondheid voor mensen met een lage én een hoge SES toegenomen."



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

- 2) "Vanaf 2024 passen we gezondheidsbevordering via de leefomgeving met voorrang toe in wijken en buurten met gezondheidsachterstanden. Op termijn ontwikkelen we in alle wijken en buurten een leefomgeving die een gezonde leefstijl mogelijk en gemakkelijk maakt."

VZinfo presenteert verschillende cijfers over de huidige situatie en trends in gezondheidsachterstanden. In 2020 is een aantal nieuwe uitkomstmaten toegevoegd. Verder maken we naast de uitsplitsingen naar opleidingsniveau in 2020 een begin met uitsplitsingen naar een andere indicator van SES, namelijk inkomen. Ook worden uitsplitsingen naar etniciteit overwogen. Voor (gezonde) levensverwachting worden in 2020 nieuwe cijfers over de verschillende opleidingsniveaus gepresenteerd op zowel de website van het CBS als op VZinfo. Dit op basis van een aangepaste gezamenlijke methodiek voor de berekening van levensverwachting. In 2021 worden de huidige cijfers waar nodig geactualiseerd. Daarnaast voegen we cijfers over zorgkosten of zorggebruik in relatie tot SES toe. Ook verkennen we of een uitbreiding met infectieziekten zinvol en mogelijk is. In overleg met de opdrachtgever kijken we naar de behoefte aan informatie over SEGV in relatie tot covid-19.

In 2020 is er een overzicht gemaakt van literatuur over deprivatiescores (gecombineerde SES-maten) en gebiedsindicatoren met betrekking tot SES. In 2021 bekijken we wat er met de bevindingen gedaan kan worden in relatie tot de cijfers die VZinfo presenteert. Het RIVM participeert in een traject met o.a. VNG, CBS en Pharos om te komen tot een verbeterde (samengestelde) gebiedsindicator voor SES. Dit als vervanging voor de statusscore van het SCP die niet meer wordt geactualiseerd.

Om aan te sluiten op internationale inzichten op het gebied van monitoren van gezondheidsachterstanden participeren we ook in internationale netwerken. Zo is het RIVM trekker van een workpackage monitoring binnen de Joint Action - Health Equity Europe (JAHEE). In het kader van deze Joint Action is verkend welke indicatoren vanuit het fysieke en sociale domein voorzien in een behoefte aan een integrale benadering vanuit het veld en bij beleidsmakers. In 2020 is vanuit de Joint Action het monitoren van SEGV op VZinfo uitgebreid met indicatoren vanuit deze twee domeinen (regie over eigen leven en geluidshinder). In 2021 zal hierop worden voortgeborduurd, wat in overleg met veldpartijen en beleidsmakers mogelijk aanvullende indicatoren voor VZinfo oplevert. Ook zullen in het kader van de Joint Action in 2021 conclusies worden getrokken omtrent het nut om naast opleiding ook een gecombineerde SES-maat te gebruiken bij SEGV monitoring.

Ontwikkelingen voor de verschillende onderdelen van SEGV worden besproken tijdens het kwartaaloverleg 'Meten is weten'.

Visualisatie en presentatie

In 2021 gaan we de visualisatie van informatie verder door ontwikkelen. We werken verder aan een webapplicatie waarmee we data eenvoudig inzichtelijk kunnen maken. Voorbeeld hiervoor is de webapplicatie voor de cijfers over eenzaamheid: <https://www.rivm.nl/media/eenzaamheid>. Een verdere uitbreiding is voorzien door ook de tabellarische informatie te visualiseren. Daarbij streven we naar een directe koppeling met RIVM Statline. Belangrijk is dat de webapplicatie ook geïntegreerd gaat worden in de etalageproducten van Domein 2. Benodigde aanpassingen aan het gebruikte CMS zullen moeten worden doorgevoerd.

In 2020 is een start gemaakt met de ontwikkeling van methodes om ruimtelijke spreiding meer te toetsen. Hiervoor is een aantal algoritmes onderzocht waarmee een helderder beeld gegeven kan worden van de ruimtelijke clustering van fenomenen. In 2021 gaan we dit verder uitwerken. In 2021 komen meer lokale gegevens over sterfte en levensverwachting beschikbaar die een heldere visualisatie vergen. Deze zullen ontwikkeld en geïmplementeerd worden. Dit komt zowel ten goede aan VZinfo als aan Regiobeeld.nl.

Gebruikte methoden en technieken worden vastgelegd voor intern (procesmatig) en extern



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

gebruik (verantwoording).

6. Raakvlakken met andere opdrachten

De Monitors Volksgezondheid en Jeugdgezondheid (domein 5, opdracht 5.4), de Leefstijlmonitor (domein 2; opdracht 2.4), en Kennis verzamelen (het Doetinchem cohort; domein 1, opdracht 2.1) leveren belangrijke basisgegevens – de ruwe data die nodig zijn om op te werken tot informatie en kennis. Deze informatie en kennis worden onder meer ontsloten via de Staat Volksgezondheid en Zorg, VZinfo.nl en Regiobeeld.nl (additionele opdracht, passend bij programma 6, domein 2). Om überhaupt uitspraken te kunnen doen over specifieke ziekten en aandoeningen is een systematische en eenduidige classificatie nodig. Het onderhouden en beschikbaar stellen van de WHO familie van internationale classificaties (Tactisch beheer classificaties; domein 5, opdracht 5.6), zoals de ICD-10, schept kaders voor vergelijkbare dataverzameling. Voor de eenduidigheid van en consistentie tussen de producten die voor programma 6 gemaakt worden, zoals VZinfo, de Staat V&Z en de VTV, is het namelijk van belang dat definities en gebruikte coderingen van ziekten en aandoeningen – en veranderingen daarin – op elkaar worden afgestemd. Verder is er in de opdracht Kennis verwerken (domein 1, opdracht 1.3) aandacht voor de kwaliteit en vergelijkbaarheid van (internationale) data en indicatoren, en in de opdracht Health Information (domein 5, opdracht 5.7) aandacht voor de ondersteuning van VWS bij de strategische en inhoudelijke afstemming hiervan met WHO, OECD, Eurostat en andere directies van de Europese Commissie (DG Sante, DG EMPL).

Ook zijn er raakvlakken met opdrachten in diverse andere RIVM programma's zoals programma 3 (Sport); programma 12 (Centrum voor Bevolkingsonderzoek), programma 20 (Gezondheid en Milieu) en programma 21 (Gezond Leven). Dit geldt ook zeker in relatie tot het nieuwe programma COVID-19 waarin het vele onderzoek naar o.a. impact van Corona zijn gebundeld (corona gedragsunit, een gezondheids- economisch perspectief, effect op zorginfrastructuur, impact op gezondheid in brede zin). De covid-19 epidemie heeft in 2020 mogelijk invloed gehad op registraties of andere dataverzamelingen of -bronnen die we gebruiken. In 2021 brengen we in kaart wat het effect hiervan is op de cijfers waar nodig beschrijven we dit effect bij het presenteren van de cijfers.

7. Samenwerking en internationale aspecten

Internationaal gebeurt er erg veel op het terrein van zowel monitoring als toekomstverkenningen van de volksgezondheid en gezondheidszorg. Via internationale netwerken worden deze ontwikkelingen bijgehouden en levert het RIVM ook actief gegevens aan. Ook participeert het RIVM in allerlei nationale netwerken en samenwerkingsverbanden op het gebied van volksgezondheid en zorg. Dit draagt eraan bij dat wij Nederlandse cijfers kunnen spiegelen aan buitenlandse, en bevordert de kwaliteit van de gepubliceerde data op VZinfo en de Staat VenZ. Het gaat dan bijvoorbeeld om afstemming met CBS, Nivel, Trimbos, Pharos, NKR, Nza en Vektis. De samenwerking in het zorgveld verloopt ook via de community van data-experts. Internationaal participeert het RIVM in samenwerkingsverbanden op het gebied van ziektelast (WHO European Burden of Disease Network, COST Action Burden of Disease en wetenschappelijk adviescommissie van Robert Koch).



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

8. Productenkalender

Productnr. OG	Productomschrijving	Opleverdatum
01	Management	31.12.2021
02	Onderhoud van kennis: data management	31.12.2021
03	Participatie netwerken&kennisoverdracht	31.12.2021
04	Onderh. en ontw. methoden & modellering	31.12.2021

9. Kosten producten en diensten

Productnummer OG	01
Titel product	Management
Opleverdatum	31.12.2021
Productnummer RIVM	V/060013/21/MA
Type product	Coörd./Regie/Monitoring/Sign.
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	5.1.2b
Productkosten levensduur	
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal 2021	2021	2022	2023	2024
Expert tarief					
Hoog tarief					
Midden tarief					
Laag tarief					
Sub-totaal					
Materiële kosten					
Totaal kosten (bruto)			5.1.2b		
-/- opbrengst derden					
Totaal kosten (netto)					
- Waarvan programma					
- Waarvan apparaat					

Productnummer OG	02
Titel product	Onderhoud van kennis: data management
Opleverdatum	31.12.2021
Productnummer RIVM	V/060013/21/DA
Type product	Data(base) en modellen
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	
- Waarvan programma	5.1.2b
- Waarvan apparaat	



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Productkosten levensduur	5.1.2b
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal	2021	2022	2023	2024
Expert tarief					
Hoog tarief					
Midden tarief					
Laag tarief					
Sub-totaal					
Materiële kosten			5.1.2b		
Totaal kosten (bruto)					
-/- opbrengst derden					
Totaal kosten (netto)					
- Waarvan programma					
- Waarvan apparaat					

Productnummer OG	03
Titel product	Participatie netwerken&kennisoverdracht
Opleverdatum	31.12.2021
Productnummer RIVM	V/060013/21/PN
Type product	Vertegenwoordiging en deelname
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	5.1.2b
Productkosten levensduur	
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal	2021	2022	2023	2024
Expert tarief					
Hoog tarief					
Midden tarief					
Laag tarief					
Sub-totaal					
Materiële kosten			5.1.2b		
Totaal kosten (bruto)					
-/- opbrengst derden					
Totaal kosten (netto)					
- Waarvan programma					
- Waarvan apparaat					

Productnummer OG	04
Titel product	Onderh. en ontw. methoden & modellering
Opleverdatum	31.12.2021
Productnummer RIVM	V/060013/21/MM
Type product	Data(base) en modellen
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Productkosten huidig jaar	
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Productkosten levensduur	5.1.2b
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal	2021	2021	2022	2023	2024
Expert tarief						
Hoog tarief						
Midden tarief						
Laag tarief						
Sub-totaal						
Materiële kosten						
Totaal kosten (bruto)						
-/- opbrengst derden						
Totaal kosten (netto)						
- Waarvan programma						
- Waarvan apparaat						



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Domein 2:

Cijfers voor beleid



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

1. Algemene gegevens

Versiedatum	28.10.2020
Versienummer	1.0
Opdrachtnr. OG	6.2.1
Opdracht titel	Volksgezondheidszorg.info – VZinfo.nl
Startdatum opdracht	01.01.2021
Einddatum opdracht	31.12.2024
Opdrachtkosten huidig jaar	5.1.2b
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Opdrachtkosten levensduur	
- Waarvan programma	N.v.t.
- Waarvan apparaat	
Toelichting opdrachtkosten	
Wettelijke taak	
Toelichting op wettelijke taak	N.v.t.
Wijze van verstrekking	Meerjarig
Type opdracht	Kennisintegratie
Toelichting indien 'anders'	N.v.t.
Sturing	Output

2. Opdrachtgever

Ministerie / Directie	Ministerie van VWS
Programma	Volksgezondheid en Zorg
Programmahouder	
Contactpersoon	

3. Opdrachtnemer

Directeur	
Adv. accountmanagement	
Relatiebeheerder	
Offerteschrjver	
Opdrachtnr. SAP	V/060121/21

4. Offerteverzoek

<p><u>Beleidscontext:</u></p> <p>-</p> <p><u>Opdrachtbeschrijving:</u></p> <p>Zorg voor een goede toegankelijkheid en ontsluiting van de in domein 1 verzamelde kennis. Deze kennis wordt overzichtelijk, duidelijk en actueel gepresenteerd op Volksgezondheidszorg.info (VZinfo). VZinfo beoogt een brede onafhankelijke basis van informatie te bieden over volksgezondheid, zorg, preventie en factoren die daar van invloed op zijn.</p> <p>Het is van belang dat het RIVM ervoor zorgt dat de kennis die beschikbaar komt via VZinfo</p>
--



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

bruikbaar is voor en benut wordt door professionals in het veld en door professionals bij VWS en dat deze goed aansluit bij de behoefte van VWS beleid (vraaggestuurd). Het RIVM/VZinfo zorgt er voor dat de bij het RIVM beschikbare kennis bekend is bij en gebruikt kan worden door de beleidsmedewerker die bij VWS (aan een beleidsprioriteit) werkt. Met deze medewerker vindt ook overleg plaats over hoe en welke informatie op VZinfo gepresenteerd zal worden, waarbij het RIVM meedenkt over de presentatie van beleidsontwikkelingen richting het veld. Dit laatste is van belang, zodat VWS medewerkers VZinfo een plaats kunnen geven in hun communicatie richting het veld. VZinfo zoekt hiertoe zelf actief verbinding met beleidsmedewerkers, zodat verder invulling wordt gegeven aan het feit dat VZinfo een site is die *namens* VWS voor het veld is. Hierbij kan gebruik worden gemaakt van cijferreeksen, factsheets, infographics en kaarten. De presentatie vindt in ieder geval op zodanige wijze plaats dat deze benut kan worden bij de beleidsvorming en beleidsuitvoering vanuit het Rijk, het toezicht, door gemeenten en GGD'en. Zodra naar aanleiding van verkiezingen nieuwe VWS programma's en projecten zijn vorm gegeven, neemt VZinfo zelf actief contact op met de beleidsmedewerkers die deze programma's en projecten trekken, om met hen hun informatiebehoefte te bespreken en te bekijken in hoeverre VZinfo hierbij behulpzaam kan zijn, ook in de vorm van bijvoorbeeld het leveren van infographics over de thema's/onderwerpen van de programma's/projecten. Zo nodig wordt in overleg met de opdrachtgever de website aangepast naar aanleiding van de nieuwe VWS thema's/onderwerpen (aansluiten bij de actualiteit). In de reguliere voortgangsrapportage neemt het RIVM de ervaringen van VWS beleidsmedewerkers mee om de werkzaamheden verder te verbeteren. Aan het einde van het jaar wordt er gezamenlijk inhoudelijk teruggeblikt op het afgelopen jaar en vooruitgekeken naar het komende jaar. Minimaal vier maal per jaar vindt overleg over de voortgang plaats, en worden gezamenlijk nieuwe plannen gemaakt. Het RIVM zorgt ervoor dat de cijfers van VZinfo aansluiten op de cijfers op de Staat VenZ. Er is een afzonderlijk onderdeel op VZinfo voor 'Kosten van Ziekten' (KvZ). De kern van KvZ is het opstellen, ontsluiten en analyseren van cijfers over verdeling van de Nederlandse kosten van zorg naar kenmerken van de zorggebruiker (diagnose, leeftijd en geslacht), het zorgaanbod (aanbieders en zorgfuncties) en de zorgfinanciering, voor diverse peiljaren. De cijfers worden in een statline-omgeving aangeboden en zijn openbaar. Samenvattingen worden gepubliceerd, onder meer op VZinfo. Naast modelontwikkeling worden er notities geschreven met verdiepende analyses, waar mogelijk over actuele onderwerpen met betrekking tot zorggebruik en zorgkosten. Deze worden gepresenteerd op de website. KvZ biedt relevante informatie voor meerdere VWS directies, en vormt ook een belangrijke input voor scenariostudies van de gezondheidszorg. Inhoudelijk aanspreekpunt hiervoor binnen VWS is 5.1.2e van de directie MEVA. Directie MEVA draagt, net als voorgaande jaren, financieel bij aan de KvZ en de presentatie van de uitkomsten ervan op de website. Nieuwe ontwikkelingen worden jaarlijks toegevoegd. Zie hiervoor ook opdracht 4.4 in domein 4.

Raakvlakken met andere opdrachten:

Kennisbasis van domein 1 en domeinonderdelen 2.1 en 2.3, 4.4 Onderzoeksprogramma Nationaal Programma Preventie

Samenwerking en internationale aspecten:

Samenwerking met VWS beleidsmedewerkers om te komen tot maximaal gebruik van de beschikbare kennis bij het RIVM.



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

5. Plan van aanpak

Inleiding

Hieronder worden de onderdelen uitgewerkt waar in de opdrachtbeschrijving om wordt gevraagd. Daarna komen onderdelen van de website aan bod waaraan we naast de punten uit de opdrachtoomschrijving ook aandacht willen besteden. Deze offerte beslaat voor het eerst een langere termijn (vier jaar in plaats van één jaar).

Op dit moment bevat VZinfo:

- 132 onderwerpen;
- 65 uitgewerkte prestatie-indicatoren;
- 6 ranglijsten (naar vóórkomen, sterfte, verloren levensjaren, ziektelast (DALY's), en zorguitgaven);
- 9 dossiers (zoals Arbeid en Gezondheidsverschillen);
- 480 geografische kaarten verdeeld over 70 onderwerpen;
- 1.420 grafieken;
- Ruim 140 internationale vergelijkingen;
- 45 ECHI-indicatoren (Engelstalig);
- 45 paragrafen over zorguitgaven.

De onderwerpen zijn op de website op consistente wijze uitgewerkt aan de hand van vier informatieblokken: Cijfers & Context, Regionaal & Internationaal, Kosten en Preventie & Zorg. De landingspagina die voor ieder onderwerp is ingericht, wijst de weg naar meer detailinformatie en naar eventuele andere bronnen.

Onderwerpen en onderdelen van onderwerpen die al goed (binnen het RIVM) zijn uitgewerkt, worden op VZinfo op een bondige en consistente wijze opgenomen en voorzien van verwijzingen naar het betreffende onderwerp. Bij het onderdeel preventie wordt bijvoorbeeld verwezen naar het Loket. Ook bij de onderwerpen Infectieziekten en Voeding verwijzen we veelvuldig naar andere afdelingen binnen het RIVM.

We beschrijven de opdracht langs vier hoofdlijnen:

- A. Structurele reguliere activiteiten
- B. Nieuwe ontwikkellijnen
- C. Prestatie-indicatoren
- D. Kosten van ziekten

A. Structurele reguliere activiteiten

Actualisatie cijfers

In 2021-2024 wordt de huidige informatie op VZinfo geactualiseerd. De informatie op VZinfo is gebaseerd op tientallen verschillende bronnen. De meeste grote bronnen (zoals Nivel Zorgregistratie Eerste Lijn en CBS-doodsoorzakenstatistiek hebben een jaarlijkse updatefrequentie. Andere bronnen zoals bijvoorbeeld Nederlandse Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) onderzoek heeft een updatefrequentie van 1 keer per 2 jaar. Zodra er nieuwe cijfers beschikbaar zijn, wordt het actualisatieproces in gang gezet. Nieuwe cijfers worden toegevoegd en voorzien van duiding. De actualisatie loopt waar mogelijk synchroon met de Staat VenZ. Om dit soepel te laten verlopen zijn de werkprocessen van beide websites goed op elkaar afgestemd. De Staat VenZ presenteert de kerncijfers voor het VWS-beleid. Op VZinfo is aanvullende informatie (duiding) te vinden die gebruikt kan worden voor verantwoording en verdere verdieping. Op VZinfo is gemarkeerd welke cijfers ook deel uitmaken van de kerncijfers op de Staat. De Staat verwijst waar relevant op haar beurt naar VZinfo voor verdere verdieping.



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Onder de knop 'Nieuw en geactualiseerd' (onder Direct Naar) houden we bij welke onderdelen zijn vernieuwd.

Achtergrond bij de cijfers

Behalve de cijfers is het belangrijk dat ook achtergrondinformatie actueel gehouden wordt. Deze informatie vergt een andere aanpak dan de brongestuurde cijfers. Waar brongestuurde cijfers worden geactualiseerd op geleide van de bron, hanteren we voor andere onderdelen (zoals 'oorzaken en gevolgen' van ziekten en aandoeningen) een meer kwalitatieve werkwijze, zoals literatuuronderzoek en overleg met experts. De updatefrequentie van deze onderdelen varieert hierdoor ook.

Regionale verschillen in beeld

Onder het hoofdstuk 'Regionaal & Internationaal' worden waar mogelijk en relevant kaarten opgenomen waarin regionale verschillen binnen Nederland worden gepresenteerd. Afhankelijk van de beschikbaarheid van gegevens worden cijfers op verschillende schaalniveaus gepresenteerd. Een groot deel van de kaarten wordt in 2021-2024 geactualiseerd. Afhankelijk van relevantie en het beschikbaar komen van gegevens worden kaarten jaarlijks of minder vaak geactualiseerd. We stemmen hierin af met Regiobeeld.nl. De vaccinatiekaarten per gemeente worden jaarlijks geactualiseerd. Voor deze update wordt nauw samengewerkt met het centrum Infectieziektebestrijding. In 2021 komen de resultaten van de derde Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen beschikbaar. De kaarten die gebaseerd zijn op deze bron worden in 2021 geactualiseerd. Locaties en bereikbaarheid van de spoedeisende hulpafdelingen worden jaarlijks geïnventariseerd voor de kennisopdracht Acute zorg. De belangrijkste resultaten krijgen een plek in VZInfo.

Aandacht voor Internationaal perspectief

Internationale vergelijkingen geven een extra perspectief aan het vóórkomen van ziekten en aandoeningen in Nederland. De beter "presterende" landen in Europa kunnen richtinggevend zijn voor Nederlands beleid en internationale vergelijkingen leveren daardoor een belangrijk inzicht. In 2018 is een Engelstalig dossier toegevoegd waarin de European Core Health Indicators (ECHI-indicatoren) zijn opgenomen. Dit onderdeel wordt in 2021-2024 verder geactualiseerd.

Monitoren van sociaaleconomische gezondheidsverschillen

Op het dossier van Sociaaleconomische Gezondheidsverschillen (SEGV) heeft het RIVM een landelijke monitoringsfunctie. SEGV is in het maatschappelijke debat een belangrijk onderwerp en voor VWS-opdrachten wordt gevraagd om uitsplitsingen naar sociaaleconomische status (SES). Methode-ontwikkeling vindt plaats in de opdracht Kennis verwerken uit Domein 1 (kennisinput voor beleid). De resultaten vinden vervolgens hun weg op VZInfo. Op VZInfo worden cijfers gepresenteerd over de huidige situatie en trends in SEGV voor verschillende onderwerpen (o.a. voor roken, overgewicht). In 2021-2024 worden de huidige cijfers waar mogelijk jaarlijks geactualiseerd. Hierover wordt gecommuniceerd met de VWS-medewerker die SEGV in zijn portefeuille heeft.

Afstemming, Communicatie en management

De website wordt gemaakt met een redactieteam bestaande uit ondersteuners en thema-coördinatoren en in samenwerking met tientallen experts binnen en buiten het RIVM. Een grote inhoudelijke website als Volksgezondheidzorg.info vraagt veel afstemming. Intern is de afstemming met de Staat VenZ, Loketgezondleven.nl, Regiobeeld.nl en andere RIVM websites belangrijk (zie het onderdeel Raakvlakken met andere opdrachten). Ook afstemming met VWS is van belang. Bij het publiceren van nieuwe onderwerpen en bijvoorbeeld van infographics wordt VWS tijdig geïnformeerd. De wijze waarop wordt begin 2021 uitgewerkt in een gezamenlijk plan. Regelmatig overleg met de programmahouder zal ook in de periode 2021-2024 plaatsvinden (vier keer per jaar). Aan het eind van elk jaar wordt gezamenlijk teruggeblikt op het afgelopen jaar en



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

vooruitgekeken naar het komende. Met als belangrijk doel dat de informatie op VZinfo binnen VWS gevonden en optimaal gebruikt wordt.

Webcare

Ook in 2021-2024 blijven we aandacht besteden aan webcare. In 2020 t/m augustus gemiddeld 30 vragen per maand, waarbij daar bovenop nog extra in de maanden maart, april, mei en juni resp. 184, 100, 47 en 40 vragen die coronagerelateerd zijn. We krijgen vragen binnen van zowel professionals, studenten als van burgers. Vragen gaan bijvoorbeeld over kanker, burn-out, overgewicht, eenzaamheid, vaccinaties, ziekenhuisbedden, sterfte en het aanvragen van kaarten en data.

B. Nieuwe ontwikkelingen

Het aantal onderwerpen op VZinfo is niet statisch, maar heeft een flexibel karakter. Het grootste deel van de onderwerpen heeft het karakter van algemene basisinformatie, maar er is ook ruimte om nieuwe onderwerpen toe te voegen. De website is zo ontwikkeld dat dit heel eenvoudig is. Nieuwe onderwerpen hangen vaak samen met nieuwe ontwikkelingen in het beleid. Zo wordt eind 2020 op verzoek van VWS het onderwerp arbeidsmarkt en zorg als nieuw onderwerp toegevoegd.

Aansluiting op de beleidsprioriteiten

VWS heeft voor de periode 2018-2021 elf beleidsprioriteiten geformuleerd. Deze prioriteiten worden uitgewerkt in een aantal opgaven en aanpakken. Het RIVM sluit waar mogelijk aan met de informatie van VZinfo. Het RIVM rondt in 2021 dit traject af en evalueert het proces van aansluiten op de beleidsprioriteiten. In overleg met de contactpersoon bij VWS wordt met deze kennis actief contact opgenomen met beleidsmedewerkers zodra er naar aanleiding van de verkiezingen nieuwe VWS-programma's zijn bepaald. In de periode 2022-2024 wordt waar mogelijk vanuit VZinfo aangesloten bij nieuwe programma's en projecten. Er wordt samen met de betreffende VWS-beleidsmedewerkers nagedacht hoe deze informatie het beste ontsloten kan worden, zodat de informatie die betrekking heeft op een nieuw programma snel gevonden kan worden. Ook voor deze informatie geldt dat afgestemd wordt met de Staat VenZ en waar nodig met andere projecten en afdelingen binnen het RIVM.

Vergroten van gebruik en de gebruikers van VZinfo

Met ruim 150.000 unieke bezoekers en rond de 250.000 paginaweergaven per maand kan VZinfo een belangrijke bron van informatie genoemd worden. Aangezien de website vooral tijdens kantooruren en minder in weekenden en vakanties wordt bezocht lijkt VZinfo vooral door (gezondheids)professionals gebruikt te worden. Het doel is om het gebruik van de informatie op VZinfo door de beoogde doelgroep (professionals op het gebied van gezondheid en zorg) te stimuleren. We zetten in op meer bekendheid van de website bij VWS (hierbij betrekken we ook de directie Communicatie van VWS) en in het veld en denken hierbij aan GGD'en, gemeenten, universiteiten en hogescholen. Via sociale media, congressen en een nieuwsbrief informeren we gebruikers over de inhoud van VZinfo en geven we meer bekendheid aan de inhoud. Verder wordt vanuit het Domein Volksgezondheid en Zorg 9 tot 10 keer per jaar de Nieuwsbrief Volksgezondheid en Zorg verstuurd naar geabonneerden. Hierin worden twee tot drie nieuwsitems van VZinfo opgenomen. Tot slot houden we geïnteresseerden op de hoogte via het twitteraccount @VZinfoNL en benutten tevens aanpalende RIVM-accounts als 'steunzenders'. Ook via sociale media van het RIVM komen soms vragen binnen. Deze vragen worden zorgvuldig en efficiënt afgehandeld.

Versterken signalerende en hypothesevormende functie

Belangrijk onderdeel in VZinfo is de (internet)cartografie. De kaarten laten regionale variaties zien en hebben een hypothesevormende en signalerende functie. Er zijn echter verschillende mogelijkheden om kaarten meer betekenis te geven. Dit kan enerzijds door toepassen van



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

methoden en technieken om patronen meer betekenis te geven. Denk bijvoorbeeld aan toetsing op ruimtelijke clustering en/of spreiding. Anderzijds kan meer betekenis gegenereerd worden door wijze van presenteren en visualisatie. Door hierop in te zetten neemt de waarde van VZinfo voor het lokale gezondheidsbeleid toe. De verschillende mogelijkheden worden verkend met Kennis verwerken uit Domein 1 (kennisinput voor beleid) en met VWS.

Vernieuwen Content Management Systeem

Bij de start van de website VZinfo.nl hebben we in 2014 Drupal 7 gekozen als Content Management Systeem voor de site. Ontwikkelingen staan niet stil en ondertussen is Drupal 8 beschikbaar. Drupal 8 is nu binnen het RIVM de standaard. Uiteindelijk zal Drupal 7 niet meer ondersteund worden. In 2019 is een Content Migratie Plan geschreven waarin de opties voor migratie zijn verkend. In 2020 en 2021 zal verder worden bekeken welk mogelijkheden er zijn om VZinfo over te zetten zonder dat er functies verloren gaan en hoe we alle informatie optimaal kunnen presenteren.

C. Prestatie-indicatoren

Reguliere activiteiten

In VZinfo is de set prestatie-indicatoren gezondheidszorg opgenomen. Deze prestatie-indicatoren geven inzicht in de prestaties van de Nederlandse gezondheidszorg gerelateerd aan de drie systeemdoelen kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van de zorg. In 2021-2024 wordt continu aandacht besteed aan het onderhoud van deze prestatie-indicatoren gezondheidszorg. Een deel van deze indicatoren is ook opgenomen in de Staat VenZ en de VWS-monitor. Om te blijven aansluiten bij beleid is het belangrijk om met enige regelmaat de set met indicatoren onder de loep te nemen. Dit gebeurt in de opdracht Kennis verwerken uit Domein 1 (kennisinput voor beleid).

Ontwikkelpunten

Naast bovengenoemde indicatoren worden op verzoek van VWS meer indicatorensets ontwikkeld. Op dit moment wordt bijvoorbeeld de set 'Monitor Missies Gezondheid en Zorg' uitgewerkt. Deze set past in principe goed bij het doel van de website VZinfo en zal voor een deel worden ontsloten via VZinfo. De indicatoren die in VZinfo opgenomen worden, zullen ook gekoppeld worden aan andere relevante informatie. Op deze manier worden nieuwe indicatoren ingebed en hoeven geen nieuwe applicaties te worden ontwikkeld.

D. Kosten van Ziekten

De resultaten van de KvZ-studie worden gepresenteerd op VZinfo en RIVM-statline.

In de KvZ-studie worden de Nederlandse zorguitgaven toegewezen aan kenmerken van de zorggebruiker (diagnose, leeftijd en geslacht), het zorgaanbod (aanbieders en zorgfuncties) en de zorgfinanciering. De studie levert basisinformatie voor onder andere de interne kostenramingen van het ministerie van VWS, de Volksgezondheid Toekomst Verkenning (VTV), de OECD en de economische verkenningen van het Centraal Planbureau (CPB). Centraal daarbij staat de open database 'Kosten van Ziekten', waarin detaildata uit de KvZ-studies (over 2003, 2005, 2007, 2011, 2015 en 2019 en ramingen voor 2013 en 2017) publiek beschikbaar worden gesteld. De KvZ-studie volgt een vierjarige cyclus. Hieronder worden de activiteiten beschreven voor de komende vier jaar.

In 2021 worden de uitkomsten van de KvZ-studie 2019 opgeleverd. De werkzaamheden in 2021 staan in het teken van het ontwikkelen van kostentoewijzingssleutels en het maken van een toewijzing van de kosten voor 2019. Dit proces is al in 2020 gestart, en neemt ongeveer twee jaar in beslag. Kostentoewijzingssleutels zijn verdelingen van uitgaven aan zorg over verschillende dimensies (leeftijd, geslacht, diagnose) per kosteneenheid (bijvoorbeeld 'Huisartsenzorg'). De



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

sleutels resulteren uit analyses van meer dan 80 databronnen (registraties, enquêtes en rapporten). Het werk omvat onder andere:

1. het aanvragen en verzamelen van data bij verschillende bronhouders;
2. kwaliteitscheck op de data;
3. het maken en controleren van de verdeelsleutels voor de kostentoewijzing;
4. het uiteindelijke analyseren en genereren van de resultaten.

In 2022 worden de resultaten van de in 2021 afgesloten studie uitgedragen zowel binnen RIVM-producten (De Staat, VZinfo) als daarbuiten (maatwerklevering externe partners, open data publicatie). Ten behoeve van de verantwoording wordt een technisch methodeverslag gemaakt van de KvZ-2019 studie en gepubliceerd binnen de website VZinfo. Na het verschijnen van de nieuwe cijfers over de zorguitgaven van 2021 door CBS (te verwachten in juni 2022) kan een toewijzing van de kosten voor 2021 worden gemaakt op basis van extrapolatie van de kostentoewijzingsleutels van de KvZ-2019 studie.

Het jaar 2023 zal in het teken staan van evaluatie en modelontwikkeling. Daarnaast zal gestart worden met de voorbereidingen voor een nieuwe KvZ-studie over peiljaar 2023. De resultaten van de update in 2022 zullen worden uitgedragen zowel binnen RIVM-producten (De Staat, VZinfo) als daarbuiten (maatwerklevering externe partners, open data publicatie).

In 2024 wordt gestart met de ontwikkeling van nieuwe kostentoewijzingsleutels voor de KvZ-studie 2023 (af te ronden in 2025). De stappen hiervoor zijn analoog aan de stappen 1 tot en met 4 genoemd bij 2021.

Elk jaar kan op verzoek een verdiepende notitie rond 'Kosten van Ziekten' worden geleverd. In deze notitie wordt verslag gedaan van een actueel thema, waarover de gegevens uit de kosten van ziekten studie een extra invalshoek kunnen toevoegen aan de discussie. Deze notitie kan ook een meer technisch karakter hebben of een samenvatting van tussentijdse resultaten bevatten. De inhoud van de notitie zal in de periode januari-februari worden vastgesteld in overleg met directie MEVA, zodat er uiterlijk in maart een opdrachtvoorstel gereed is, en april-december kan worden besteed aan de uitwerking en oplevering van de notitie.

6. Raakvlakken met andere opdrachten

De Monitors Volksgezondheid en Jeugdgezondheid (domein 5, opdracht 5.4), de Leefstijlmonitor (domein 2; opdracht 2.4), en Kennis verzamelen (het Doetinchem cohort; domein 1, opdracht 2.1) leveren belangrijke basisgegevens – de ruwe data die nodig zijn om op te werken tot informatie en kennis. Deze informatie en kennis worden onder meer ontsloten via de Staat Volksgezondheid en Zorg, VZinfo.nl en Regiobeeld.nl (additionele opdracht, passend bij programma 6, domein 2). Om überhaupt uitspraken te kunnen doen over specifieke ziekten en aandoeningen is een systematische en eenduidige classificatie nodig. Het onderhouden en beschikbaar stellen van de WHO familie van internationale classificaties (Tactisch beheer classificaties; domein 5, opdracht 5.6), zoals de ICD-10, schept kaders voor vergelijkbare dataverzameling. Voor de eenduidigheid van en consistentie tussen de producten die voor programma 6 gemaakt worden, zoals VZinfo, de Staat V&Z en de VTV, is het namelijk van belang dat definities en gebruikte coderingen van ziekten en aandoeningen – en veranderingen daarin – op elkaar worden afgestemd. Verder is er in de opdracht Kennis verwerken (domein 1, opdracht 1.3) aandacht voor de kwaliteit en vergelijkbaarheid van (internationale) data en indicatoren, en in de opdracht Health Information (domein 5, opdracht 5.7) aandacht voor de ondersteuning van VWS bij de strategische en inhoudelijke afstemming hiervan met WHO, OECD, Eurostat en andere



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

directies van de Europese Commissie (DG Sante, DG EMPL).

Ook zijn er raakvlakken met opdrachten in diverse andere RIVM programma's zoals programma 3 (Sport); programma 12 (Centrum voor Bevolkingsonderzoek), programma 20 (Gezondheid en Milieu) en programma 21 (Gezond Leven). Dit geldt ook zeker in relatie tot het nieuwe programma COVID-19 waarin het vele onderzoek naar o.a. impact van Corona zijn gebundeld (corona gedragsunit, een gezondheids- economisch perspectief, effect op zorginfrastructuur, impact op gezondheid in brede zin). De covid-19 epidemie heeft in 2020 mogelijk invloed gehad op registraties of andere dataverzamelingen of -bronnen die we gebruiken. In 2021 brengen we in kaart wat het effect hiervan is op de cijfers waar nodig beschrijven we dit effect bij het presenteren van de cijfers.

7. Samenwerking en internationale aspecten

Samenwerking

Een grote inhoudelijke website als VZinfo vraagt veel afstemming. De website komt tot stand in goede samenwerking en afstemming met anderen, waaronder kennisinstituten, planbureaus, CBS, universiteiten, koepelorganisaties etc., zodat de website een actueel inzicht kan bieden in 'the state of the art' op het brede terrein van volksgezondheid en zorg.

Bij relevante onderwerpen wordt structureel verwezen naar de interventiedatabase van Loketgezondleven.nl en waar mogelijk naar andere onderdelen van het Loket, zoals verwijzingen naar handreikingen gezonde gemeente en gezonde wijk. Beleidsmakers hebben dan direct toegang tot relevante handelingsperspectieven. Er wordt regelmatig afgestemd met medewerkers van Gezond Leven, zodat er geen werkzaamheden dubbel worden gedaan.

Voor VZinfo wordt veel gebruik gemaakt van de website Zorggegevens.nl. Zorggegevens is een metadatabase van zorggegevens. Hierin staat wie welke gegevens verzamelt over volksgezondheid en zorg in Nederland, met welk doel, wie dit financiert en waar de gegevens voor gebruikt worden. Waar mogelijk wordt vanuit VZinfo direct verwezen naar Zorggegevens, dit voorkomt dat er op meerdere plekken beschrijvingen worden gegeven van bronnen.

In VZinfo zijn veel gegevens gebaseerd op de ICD-10 classificatie. Er wordt verbinding gelegd met de website <https://class.whofig.nl>). Hierin wordt afgestemd met opdracht 6.5.6 (Internationale verplichting voor WHO FIC).

De gegevens van de Leefstijlmonitor.nl (opdracht 2.4, domein 6) worden gebruikt voor de websites van de Staat van Volksgezondheid en Zorg en VZinfo. De Staat VenZ publiceert de kerncijfers voor beleid en zijn ook te vinden op de website van de Leefstijlmonitor. VZinfo zorgt voor meer verdieping. Tussen deze drie websites is afstemming over de weergave en updates van de cijfers, en wordt over en weer naar elkaar verwezen.

Er wordt afgestemd met de opdracht Kennis verzamelen - Doetinchem Cohort (opdracht 1.2, domein 1). We verkennen de mogelijkheid om de gegevens van dit project zichtbaar te maken op VZinfo.

Informatie uit opdracht 4.4 uit domein 6 (Onderzoek Landelijk Preventiebeleid 2006-2018) wordt waar mogelijk gebruikt om onderwerpen in VZinfo te actualiseren.

Voor onderwerpen die raken aan leefomgeving en infectieziekten wordt samenwerking gezocht met de relevante centra voor deze onderwerpen zoals CIb, Gezond Leven en M&V. Er wordt



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

afgestemd op welke wijze de relatie tussen deze onderwerpen het beste gepresenteerd kan worden.

Internationale samenwerking

Het RIVM volgt de relevante internationale ontwikkelingen op het gebied van volksgezondheidsmonitoring (bijvoorbeeld de ontwikkeling van nieuwe monitoring frameworks/indicatoren, ontsluiting van nieuwe internationale gegevensbronnen). Dit gebeurt via deelname aan internationale netwerken (o.a. EUPHA, EHII, Joint Action on Health Information) en samenwerking met internationale partners (o.a. OECD, WHO, Eurostat). Tot slot worden de binnen de EU afgestemde ECHI-indicatoren via de website ontsloten in de vorm van Engelstalige vergelijkingen.

8. Productenkalender

Productnr. OG	Productomschrijving	Opleverdatum
2022_01	Vorbereiding Migratie VZinfo	31.12.2022
2024_01	Onderhoud en actualisatie website VZinfo	31.12.2024
2024_02	Kosten van Ziekten Studie	31.12.2024

9. Kosten producten en diensten

Productnummer OG	2022_01				
Titel product	Voorbereiding Migratie VZinfo				
Opleverdatum	31.12.2022				
Productnummer RIVM	V/060121/21/MI				
Type product	Coörd./Regie/Monitoring/Sign.				
Toelichting indien anders	N.v.t.				
Sturing	Output				
Productkosten huidig jaar	5.1.2b				
- Waarvan programma					
- Waarvan apparaat					
Productkosten levensduur					
- Waarvan programma	5.1.2b				
- Waarvan apparaat					
Toelichting productkosten	N.v.t.				
Specificatie	Aantal 2021	2021	2022	2023	2024
Expert tarief	5.1.2b				
Hoog tarief					
Midden tarief					
Laag tarief					
Sub-totaal					
Materiële kosten					
Totaal kosten (bruto)					
-/- opbrengst derden					
Totaal kosten (netto)					
- Waarvan programma					
- Waarvan apparaat					



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Productnummer OG	2024_01
Titel product	Onderhoud en actualisatie website VZinfo
Opleverdatum	31.12.2024
Productnummer RIVM	V/060121/21/OA
Type product	Digitaal product
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	5.1.2b
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Productkosten levensduur	
- Waarvan programma	Dit product wordt jaarlijks geleverd.
- Waarvan apparaat	
Toelichting productkosten	

Specificatie	Aantal	2021	2022	2023	2024
Expert tarief	5.1.2b				
Hoog tarief					
Midden tarief					
Laag tarief					
Sub-totaal					
Materiële kosten					
Totaal kosten (bruto)	5.1.2b				
-/- opbrengst derden					
Totaal kosten (netto)					
- Waarvan programma					
- Waarvan apparaat					

Productnummer OG	2024_02
Titel product	Kosten van Ziekten Studie
Opleverdatum	31.12.2024
Productnummer RIVM	V/060121/21/KZ
Type product	Digitaal product
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	5.1.2b
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Productkosten levensduur	
- Waarvan programma	N.v.t.
- Waarvan apparaat	
Toelichting productkosten	

Specificatie	Aantal	2021	2022	2023	2024
Expert tarief	5.1.2b				
Hoog tarief					
Midden tarief					
Laag tarief					
Sub-totaal					
Materiële kosten					
Totaal kosten (bruto)	5.1.2b				



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Specificatie	Aantal 2021	2021	2022	2023	2024
-/- opbrengst derden					
Totaal kosten (netto)					
- Waarvan programma			5.1.2b		
- Waarvan apparaat					



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

1. Algemene gegevens

Versiedatum	28.10.2020
Versienummer	1.0
Opdrachtnr. OG	6.2.2
Opdracht titel	Staat van Volksgezondheid en Zorg
Startdatum opdracht	01.01.2021
Einddatum opdracht	31.12.2024
Opdrachtkosten huidig jaar	5.1.2b
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Opdrachtkosten levensduur	
- Waarvan programma	N.v.t.
- Waarvan apparaat	
Toelichting opdrachtkosten	
Wettelijke taak	Nee
Toelichting op wettelijke taak	N.v.t.
Wijze van verstrekking	Meerjarig
Type opdracht	Kennisintegratie
Toelichting indien 'anders'	N.v.t.
Sturing	Output

2. Opdrachtgever

Ministerie / Directie	Ministerie van VWS
Programma	Volksgezondheid en Zorg
Programmahouder	
Contactpersoon	

3. Opdrachtnemer

Directeur	
Adv. accountmanagement	
Relatiebeheerder	
Offerteschrjver	
Opdrachtnr. SAP	
	V/060122/21

4. Offerteverzoek

<p><u>Beleidscontext:</u></p> <p>-</p> <p><u>Opdrachtbeschrijving:</u></p> <p>Op de website en de app van de Staat staan de belangrijkste éénduidige kerncijfers voor externe communicatie over het VWS beleid.</p> <p>Het RIVM heeft een coördinerende rol als opdrachtnemer van de Staat VenZ en is coördinator van het Consortium van kennisleveranciers die gezamenlijk verantwoordelijk zijn voor de Staat VenZ.</p> <p>De focus ligt op het toevoegen van door VWS directies gevraagde cijfers en actualisatie daarvan</p>
--



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

op de Staat VenZ (en desgewenst verwijderen) en op het gebruik van de cijfers van de Staat door consortiumpartijen in hun externe communicatie. Het RIVM bewaakt als coördinator bovenstaande en spreekt partijen hierop aan en informeert de opdrachtgever hierover. Daarnaast ligt de focus van de werkzaamheden op het onderhoud van de website, inclusief (technische) verbeteringen en het actualiseren van bestaande kerncijfers. Er wordt gewerkt volgens de gezamenlijk vorm gegeven procesbeschrijving en het bijbehorende afwegingskader. Aan het einde van het jaar wordt er gezamenlijk inhoudelijk teruggeblikt op het afgelopen jaar en vooruitgekeken naar het komende jaar. Minimaal vier maal per jaar vindt overleg over de voortgang plaats, en worden gezamenlijk nieuwe plannen gemaakt.

Voordat cijfers op de website worden gezet wordt door het RIVM overlegd met de relevante VWS directie of zij zich kunnen vinden in het voorstel van het consortium, met als uiteindelijk doel dat de cijfers op de Staat VenZ voor de vragende directie bruikbaar zijn. Waar nodig zal nog (inhoudelijke) doorontwikkeling van de Staat VenZ plaatsvinden in overleg met de opdrachtgever. Zo zal bekeken worden wat de oorzaak is waarom meer aandacht op de Staat naar bepaalde thema's/ onderwerpen gaat dan andere (komt dit bijvoorbeeld doordat sommige VWS directies om meer cijfers vragen dan andere directies, zijn sommige onderwerpen belangrijker dan andere of worden sommige cijfers in meer detail uitgewerkt?).

In 2016 is VWS op verzoek van de Tweede Kamer gestart met een traject Betere Beleidsverantwoording. Resultaat hiervan is een VWS-monitor die inzicht geeft in de maatschappelijke doelstellingen die VWS nastreeft en de daarbij behorende indicatoren en cijfers. Deze indicatoren en cijfers worden zoveel mogelijk op basis van de Staat VenZ gevuld. Het RIVM zorgt ervoor dat deze trajecten elkaar blijven versterken.

Raakvlakken met andere opdrachten:

Domeinonderdelen 1.1 Kennisbasis, 2.1 VZinfo.nl, 2.4 Leefstijlmonitor en 5.4 Ondersteuning GGDNL Monitors Volksgezondheid.

Samenwerking en internationale aspecten:

Consortium kennisinstituten, VWS breed.

5. Plan van aanpak

Het RIVM presenteert op de website www.staatvenz.nl actuele kerncijfers die VWS gebruikt voor het beleid en die ingezet kunnen worden voor monitoring en verantwoording. Het digitaal cijferoverzicht is dynamisch, omdat het domein van VWS en de politiek en maatschappij altijd in beweging zijn. Om de volle breedte van de Staat van Volksgezondheid en Zorg (Staat VenZ) met gezag te kunnen dekken is samenwerking tussen kennisinstituten cruciaal. Om deze samenwerking goed vorm te geven is de Staat VenZ een gezamenlijk product van een consortium van organisaties die substantiële bijdragen leveren aan (delen van) de Staat VenZ. Het zijn in principe organisaties die een duurzame financiële relatie hebben met het ministerie van VWS. Het consortium bestaat op dit moment uit het Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS), Nivel, Trimbos-instituut, Sociaal Cultureel Planbureau (SCP), Zorginstituut Nederland, Nederlandse Zorgautoriteit (NZA), Nederlands Jeugdinstituut (NJI) en het RIVM. Het RIVM is coördinator van het consortium. Opdrachtverlening voor de instituten loopt via subsidieverlening. Alleen de financiering van het CBS verloopt via deze opdracht.

Deze offerte gaat over de jaren 2021 tot en met 2024. In principe zijn het doorlopende activiteiten die hieronder beschreven worden in drie onderdelen:

1. Onderhoud en actualisatie van bestaande kerncijfers in het digitale cijferoverzicht;
2. Nieuwe kerncijfers in het digitale cijferoverzicht;



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

3. Projectmanagement, regie consortium en communicatie.

Een deel van de werkzaamheden ten behoeve van de Staat VenZ wordt uitgevoerd in de kennisbasis van programma 6, zoals de berekening van prestatie-indicatoren.

De Staat VenZ kan gezien worden als een portal met verwijzingen naar de onderliggende bronnen - van onder andere de consortiumpartijen - voor verdere verdieping. Voor het RIVM geldt dat er voor de informatie die op de website staat of komt, wordt afgestemd met Volksgezondheidszorg.info (VZinfo). Vanuit de Staat VenZ wordt, waar relevant, doorverwezen naar VZinfo voor verdere verdieping. Andersom staat op VZinfo een cijfer gemarkeerd als het ook een kerncijfer uit de Staat VenZ betreft. De processen van updates zijn op elkaar afgestemd om de websites op elkaar te laten aansluiten.

Twee keer per jaar wordt de opdrachtgever via de Voortgangsrapportage op de hoogte gebracht. Daarnaast is er minimaal vier keer per jaar een overleg over de voortgang met de directie PG als opdrachtgever en met MEVA. De accounthouder bij PG draagt zorg voor de benodigde afstemming binnen het ministerie. Aan het eind van het jaar bekijken RIVM en opdrachtgever terug op het afgelopen jaar en kijken vooruit naar de plannen en aandachtspunten voor het nieuwe jaar. Vragen vanuit de beleidsdirecties of Tweede Kamer die betrekking hebben op cijfers op de Staat VenZ worden door het RIVM beantwoord en waar nodig uitgezet bij de andere consortiumpartijen.

Ad 1. Onderhoud en actualisatie kerncijfers

Er wordt continu aandacht besteed aan het actualiseren van de kerncijfers op de website en het bewaken van de kwaliteit van de cijfers. Een RIVM-team met redactieleden en inhoudelijke coördinatoren werkt hier aan in nauwe afstemming met de andere partijen uit het consortium. In de afgelopen jaren zijn er steeds meer kerncijfers toegevoegd. Ook zijn de kerncijfers uitgebreid met uitsplitsingen naar subgroepen en internationale en regionale vergelijkingen. Het onderhoud is daardoor een omvangrijke klus geworden. Daarnaast blijken gekozen databronnen soms tussentijds te wijzigen of op te houden te bestaan, waardoor er aanpassingen nodig zijn of naar een alternatief gezocht moet worden. Bij belangrijke wijzigingen wordt de betreffende beleidsdirectie geïnformeerd. Het RIVM blijft met de consortiumpartijen de komende jaren verkennen of verdere automatisering van updates mogelijk is.

De covid-19 epidemie heeft in 2020 mogelijk invloed gehad op registraties of andere dataverzamelingen of -bronnen die worden gebruikt voor de Staat VenZ. In 2021 brengt het consortium zo goed mogelijk in beeld wat het effect hiervan is op de cijfers en hoe we daarmee omgaan bij het presenteren van cijfers.

Tot op heden heeft het consortium vooral aandacht besteed aan kerncijfers waarvoor (direct) bronnen beschikbaar zijn. Het consortium heeft echter ook als rol om lacunes te adresseren waar geen bronnen voor beschikbaar zijn en dit voor te leggen aan de opdrachtgever. Het RIVM werkt de komende jaren samen met het consortium aan om die signaleringsfunctie verder vorm te geven. De opdrachtgever kan vervolgens nadenken over of het beleidsmatig nodig is om deze lacunes op te vullen via de reguliere werkprogramma's van de instituten of via aanvullende opdrachten. Daarnaast houdt het consortium zich bezig met de balans in kerncijfers en kan ook aangeven dat bepaalde kerncijfers of thema's missen op de Staat VenZ. De opdrachtgever kan vervolgens verzoek deze kerncijfers op te nemen.

In 2020 wordt de website gemigreerd naar RIVMweb; een Content Management Systeem dat voldoet aan richtlijnen die VWS heeft opgesteld rondom websites en het beheer daarvan. Voor 2021-2024 is budget begroot voor onderhoud en kleinere technische en functionele aanpassingen van de website. Vanwege technische veranderingen bij het CBS rondom de automatische datakoppelingen met de Staat VenZ, moeten er in 2021 nog extra aanpassingen worden gedaan.



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Ad 2. Nieuwe kerncijfers

Jaarlijks wordt er vanuit de opdrachtgever een uitvraag gedaan bij de directies met de vraag of er aanvullende wensen zijn voor de Staat VenZ. Daarbij wordt ook gevraagd of er kerncijfers verwijderd zouden kunnen worden. Ook tussentijds kunnen er vanuit VWS verzoeken binnen komen. Hierbij geldt nog steeds het oorspronkelijke uitgangspunt dat de opdrachtgever bepaalt *wat* er in de Staat VenZ komt en het consortium *hoe*. In 2020 is er door het consortium in samenspraak met de opdrachtgever een afwegingskader gemaakt dat kan ondersteunen bij de vraag of een kerncijfer wel of niet op de Staat VenZ hoort. Bij nieuwe verzoeken wordt er gewerkt met het afwegingskader en volgens de procesbeschrijving die ook in 2020 is opgesteld, waarin staat welke stappen doorlopen worden. Uitgangspunt is dat de consortiumspartij die over een bepaald cijfer gaat contact opneemt met de betreffende beleidsdirectie.

In 2016 is VWS op verzoek van de Tweede Kamer gestart met een traject Beter Beleidsverantwoording. Resultaat hiervan is een VWS-monitor die inzicht geeft in de maatschappelijke doelstellingen die VWS nastreeft en de daarbij behorende indicatoren en cijfers. Het uitgangspunt is dat de VWS-monitor cijfers gebruikt die op de Staat VenZ staan. Daarom wordt er gewerkt aan goede afstemming tussen beide trajecten.

Ad 3. Project management, regie consortium en communicatie

Het coördineren van de Staat VenZ vraagt goede afstemming met VWS over de gewenste cijfers (het *wat*) en met het consortium over *hoe* de gewenste cijfers in de Staat VenZ te bewerkstelligen. Het RIVM heeft de regie op het proces om de Staat VenZ te onderhouden en aan te vullen en organiseert ongeveer zes bijeenkomsten per jaar met de werkorganisatie van het consortium. Ook is er aandacht voor het elkaar informeren en eventueel afstemmen over publicatiemomenten. Daarnaast organiseert het RIVM ongeveer twee keer per jaar een bijeenkomst met het bestuur van het consortium. Met enige regelmaat wordt de directeur PG uitgenodigd voor een vergadering. Deze opzet rondom de Staat VenZ is nuttig gebleken en zal de komende jaren worden voortgezet.

In 2018 is er een zelf-evaluatie uitgevoerd over de ervaringen van VWS en van de consortiumspartijen met de Staat VenZ. In 2023 en/of 2024 zal opnieuw bekeken worden of de Staat VenZ in een behoefte voorziet en nog steeds het juiste doel dient. De uitkomsten worden gebruikt voor de invulling van de volgende offerte.

6. Raakvlakken met andere opdrachten

De Monitors Volksgezondheid en Jeugdgezondheid (domein 5, opdracht 5.4), de Leefstijlmonitor (domein 2; opdracht 2.4), en Kennis verzamelen (het Doetinchem cohort; domein 1, opdracht 2.1) leveren belangrijke basisgegevens – de ruwe data die nodig zijn om op te werken tot informatie en kennis. Deze informatie en kennis worden onder meer ontsloten via de Staat van Volksgezondheid en Zorg, VZinfo.nl en Regiobeeld.nl (additionele opdracht, passend bij programma 6, domein 2). Om uitspraken te kunnen doen over specifieke ziekten en aandoeningen is een systematische en eenduidige classificatie nodig. Het onderhouden en beschikbaar stellen van de WHO familie van internationale classificaties (Tactisch beheer classificaties; domein 5, opdracht 5.6), zoals de ICD-10, schept kaders voor vergelijkbare dataverzameling. Voor de eenduidigheid van en consistentie tussen de producten die voor programma 6 gemaakt worden, zoals VZinfo, de Staat VenZ en de VTV, is het namelijk van belang dat definities en gebruikte coderingen van ziekten en aandoeningen – en veranderingen daarin – op elkaar worden afgestemd. Verder is er in de opdracht Kennis verwerken (domein 1, opdracht 1.3) aandacht voor de kwaliteit en vergelijkbaarheid van (internationale) data en indicatoren, en in de opdracht



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Health Information (domein 5, opdracht 5.7) aandacht voor de ondersteuning van VWS bij de strategische en inhoudelijke afstemming hiervan met WHO, OECD, Eurostat en andere directies van de Europese Commissie (DG Sante, DG EMPL).

Ook zijn er raakvlakken met opdrachten in diverse andere RIVM programma's zoals programma 3 (Sport); programma 12 (Centrum voor Bevolkingsonderzoek), programma 20 (Gezondheid en Milieu) en programma 21 (Gezond Leven). Dit geldt ook zeker voor het nieuwe programma COVID-19 waarin het vele onderzoek naar o.a. impact van COVID-19 is gebundeld (corona gedragsunit, een gezondheids- economisch perspectief, effect op zorginfrastructuur, impact op gezondheid in brede zin).

7. Samenwerking en internationale aspecten

Een consortium van samenwerkende partijen maakt de Staat VenZ, onder regie van het RIVM. Het huidige Consortium wordt gevormd door het RIVM, het Sociaal Cultureel Planbureau (SCP), het Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS), het Trimbos-instituut, het Nederlands instituut voor onderzoek van de gezondheidszorg (NIVEL), Zorginstituut Nederland (ZIN), de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) en het Nederlands Jeugdinstituut (NJI). De Consortiumpartners vullen de Staat VenZ gezamenlijk. Ook andere organisaties dragen als dataleverancier bij aan de Staat VenZ, zoals Vektis, Perined, LIS en IKNL.

8. Productenkalender

Productnr. OG	Productomschrijving	Opleverdatum
2024_01	Onderhoud+actualisatie kerncijfers 2024	31.12.2024
2024_02	Nieuwe kerncijfers 2024	31.12.2024
2024_03	Projectmanagement 2024	31.12.2024

9. Kosten producten en diensten

Productnummer OG	2024_01
Titel product	Onderhoud+actualisatie kerncijfers 2024
Opleverdatum	31.12.2024
Productnummer RIVM	V/060122/21/OA
Type product	Digitaal product
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	5.1.2b
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Productkosten levensduur	
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Toelichting productkosten	Jaarlijks wordt dit product opgeleverd.



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Specificatie	Aantal	2021	2022	2023	2024
Expert tarief					
Hoog tarief					
Midden tarief					
Laag tarief					
Sub-totaal					
Materiële kosten			5.1.2b		
Totaal kosten (bruto)					
-/- opbrengst derden					
Totaal kosten (netto)					
- Waarvan programma					
- Waarvan apparaat					

Productnummer OG	2024_02
Titel product	Nieuwe kerncijfers 2024
Opleverdatum	31.12.2024
Productnummer RIVM	V/060122/21/NK
Type product	Digitaal product
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Productkosten levensduur	5.1.2b
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Toelichting productkosten	Jaarlijks wordt dit product opgeleverd.

Specificatie	Aantal	2021	2022	2023	2024
Expert tarief					
Hoog tarief					
Midden tarief					
Laag tarief					
Sub-totaal					
Materiële kosten					
Totaal kosten (bruto)					
-/- opbrengst derden					
Totaal kosten (netto)					
- Waarvan programma					
- Waarvan apparaat					

Productnummer OG	2024_03
Titel product	Projectmanagement 2024
Opleverdatum	31.12.2024
Productnummer RIVM	V/060122/21/PM
Type product	Coörd./Regie/Monitoring/Sign.
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	5.1.2b



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Productkosten levensduur
- Waarvan programma
- Waarvan apparaat
Toelichting productkosten

5.1.2b

Jaarlijks wordt dit product opgeleverd.

Specificatie	Aantal	2021	2021	2022	2023	2024
Expert tarief						
Hoog tarief						
Midden tarief						
Laag tarief						
Sub-totaal						
Materiële kosten				5.1.2b		
Totaal kosten (bruto)						
-/- opbrengst derden						
Totaal kosten (netto)						
- Waarvan programma						
- Waarvan apparaat						



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

1. Algemene gegevens

Versiedatum	28.10.2020
Versienummer	1.0
Opdrachtnr. OG	6.2.3
Opdracht titel	Beheer Meta database Zorggegevens.nl
Startdatum opdracht	01.01.2021
Einddatum opdracht	31.12.2021
Opdrachtkosten huidig jaar	5.1.2b
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Opdrachtkosten levensduur	
- Waarvan programma	N.v.t.
- Waarvan apparaat	
Toelichting opdrachtkosten	
Wettelijke taak	Nee
Toelichting op wettelijke taak	N.v.t.
Wijze van verstrekking	Jaarlijks
Type opdracht	Uitvoering
Toelichting indien 'anders'	N.v.t.
Sturing	Output

2. Opdrachtgever

Ministerie / Directie	Ministerie van VWS
Programma	Volksgezondheid en Zorg
Programmahouder	
Contactpersoon	

3. Opdrachtnemer

Directeur	
Adv. accountmanagement	
Relatiebeheerder	
Offerteschrjver	
Opdrachtnr. SAP	V/060023/21

4. Offerteverzoek

<p>Beleidscontext:</p> <p>Zorggegevens is een catalogus van de belangrijkste databases en –bronnen in de zorg, met meta-data per bron. De metadatabase levert een overzicht van wie welke gegevens verzamelt over volksgezondheid en zorg in Nederland, met welk doel, wie dit financiert en waar de gegevens voor gebruikt worden. Het is een belangrijke database voor onderzoek en een belangrijk overzicht van de data architectuur in Nederland.</p> <p>In de database staan in Nederland beschikbare bronnen zoals zorgregistraties, patiëntenregistraties, enquêtes, monitors, langlopende (cohort) onderzoeken en andere onderzoeken waarvan de data beschikbaar zijn voor hergebruik. Met oog op de toekomst is het</p>



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

wenselijk om inzicht te hebben en te houden op de verschillende databronnen binnen de zorg en gezondheid.

Het is bekend wat het aantal bezoekers is, maar niet wat het gebruik van de databases is. Het RIVM wordt gevraagd om inzicht te geven in het gebruik van de site. En een aantal opties te geven voor het beheer op basis van het gebruik c.q. het gewenste gebruik:

- een minimaal beheer optie,
- een doorontwikkel optie.

Opdrachtbeschrijving:

Beleidsactiviteit, mede in het kader van het stimuleren van het (her) gebruik van data en mogelijkheden voor Artificial Intelligence (AI) toepassingen.

Raakvlakken met andere opdrachten:

Raakvlakken met community data-experts (eigenaren van databronnen voor zorggegevens.nl) en WHO FIC.

Samenwerking en internationale aspecten:

Afstemming met Informatiebeleid en programma AI.

5. Plan van aanpak

De metadatabase zorggegevens is het startpunt voor al het zorgonderzoek in Nederland en is een belangrijk onderdeel van de (zorg-)onderzoeksinfrastructuur in Nederland. Via de website zorggegevens.nl wordt deze metadatabase ontsloten en doorzoekbaar. De website werd afgelopen jaar (14 sept 2019 -13 sept 2020) door 116.000 bezoekers bezocht, met 148.000 page views.

Reguliere activiteiten betreffen 1a) het technisch en functioneel beheer van de database waarin alle gegevens zijn opgenomen en 1b) het inhoudelijk onderhoud om de metadata in de gegevenscatalogus up-to-date te houden en uit te breiden met nieuwe relevante bronnen (actieve outreach naar bestaande en nieuwe bronhouders).

In 2020 is een pilot bronhouders- en gebruikersonderzoek uitgevoerd. Op verzoek van opdrachtgever zal in 2021 2a) aan opdrachtgever gerapporteerd worden over het pilot onderzoek, en worden afgestemd met opdrachtgever hoe een nader, grootschaliger onderzoek kan worden uitgevoerd om inzicht in benutting van de database door bezoekers en bronhouders te verkrijgen, en 2b) aan de hand van de resultaten van het grootschaliger onderzoek – en in samenspraak met opdrachtgever – zal een beheer- en doorontwikkelagenda worden opgesteld, inclusief communicatieplan om gebruik van de database verder te stimuleren.

Richtingen voor doorontwikkeling variëren van aanpassing van website- en databasestructuur (verbetering zoekfunctie, toevoegen van thema's, etc.) tot optimalisering van bestaande en nieuwe inhoud voor geautomatiseerde opvraging (direct doorlinken naar (micro)data, API's, etc.) ten behoeve van 'open data'- en AI-toepassingen in de zorg.

6. Raakvlakken met andere opdrachten

De Monitors Volksgezondheid en Jeugdgezondheid (domein 5, opdracht 5.4), de Leefstijlmonitor (domein 2; opdracht 2.4), en Kennis verzamelen (het Doetinchem cohort; domein 1, opdracht



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

2.1) leveren belangrijke basisgegevens – de ruwe data die nodig zijn om op te werken tot informatie en kennis. Deze informatie en kennis worden onder meer ontsloten via de Staat Volksgezondheid en Zorg, VZinfo.nl en Regiobeeld.nl (additionele opdracht, passend bij programma 6, domein 2). Om überhaupt uitspraken te kunnen doen over specifieke ziekten en aandoeningen is een systematische en eenduidige classificatie nodig. Het onderhouden en beschikbaar stellen van de WHO familie van internationale classificaties (Tactisch beheer classificaties; domein 5, opdracht 5.6), zoals de ICD-10, schept kaders voor vergelijkbare dataverzameling. Voor de eenduidigheid van en consistentie tussen de producten die voor programma 6 gemaakt worden, zoals VZinfo, de Staat V&Z en de VTV, is het namelijk van belang dat definities en gebruikte coderingen van ziekten en aandoeningen – en veranderingen daarin – op elkaar worden afgestemd. Verder is er in de opdracht Kennis verwerken (domein 1, opdracht 1.3) aandacht voor de kwaliteit en vergelijkbaarheid van (internationale) data en indicatoren, en in de opdracht Health Information (domein 5, opdracht 5.7) aandacht voor de ondersteuning van VWS bij de strategische en inhoudelijke afstemming hiervan met WHO, OECD, Eurostat en andere directies van de Europese Commissie (DG Sante, DG EMPL).

Ook zijn er raakvlakken met opdrachten in diverse andere RIVM programma's zoals programma 3 (Sport); programma 12 (Centrum voor Bevolkingsonderzoek), programma 20 (Gezondheid en Milieu) en programma 21 (Gezond Leven). Dit geldt ook zeker in relatie tot het nieuwe programma COVID-19 waarin het vele onderzoek naar o.a. impact van Corona zijn gebundeld (corona gedragsunit, een gezondheids- economisch perspectief, effect op zorginfrastructuur, impact op gezondheid in brede zin). De covid-19 epidemie heeft in 2020 mogelijk invloed gehad op registraties of andere dataverzamelingen of -bronnen die we gebruiken. In 2021 brengen we in kaart wat het effect hiervan is op de cijfers waar nodig beschrijven we dit effect bij het presenteren van de cijfers.

7. Samenwerking en internationale aspecten

Samenwerking met (externe) bronhouders maakt integraal deel uit van de opdracht. Vanuit de opdracht Ondersteuning gegevensuitwisseling in de zorg (voorheen: Community van Data-experts) is er een sterke relatie met de verschillende databronhouders waarvan de metadata zijn opgenomen in de metadatabase zorggegevens. De metadatabase zorggegevens is een vast onderdeel van de agenda van de Community van Data-experts. Met opdrachtgever (VWS DICIO) wordt regulier afgestemd over richting van doorontwikkeling van de metadatabase zorggegevens, waarbij nadrukkelijk ook de inzichten van andere VWS directies (PG, MEVA, IZ) kunnen worden meegenomen.

8. Productenkalender

Productnr. OG	Productomschrijving	Opleverdatum
01	Regulier onderhoud	15.12.2021
02	Doorontwikkeling database en website	15.12.2021

9. Kosten producten en diensten

Productnummer OG	01
Titel product	Regulier onderhoud
Opleverdatum	15.12.2021



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Productnummer RIVM	V/060023/21/RO
Type product	Data(base) en modellen
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	5.1.2b
Productkosten levensduur	
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal	2021	2021	2022	2023	2024
Expert tarief						
Hoog tarief						
Midden tarief						
Laag tarief						
Sub-totaal						
Materiële kosten				5.1.2b		
Totaal kosten (bruto)						
-/- opbrengst derden						
Totaal kosten (netto)						
- Waarvan programma						
- Waarvan apparaat						

Productnummer OG	02
Titel product	Doorontwikkeling database en website
Opleverdatum	15.12.2021
Productnummer RIVM	V/060023/21/DO
Type product	Digitaal product
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	5.1.2b
Productkosten levensduur	
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal	2021	2021	2022	2023	2024
Expert tarief						
Hoog tarief						
Midden tarief						
Laag tarief						
Sub-totaal						
Materiële kosten				5.1.2b		
Totaal kosten (bruto)						
-/- opbrengst derden						
Totaal kosten (netto)						
- Waarvan programma						



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Specificatie
- Waarvan apparaat

Aantal 2021

2021

2022

2023

2024

5.1.2b



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Domein 3:

Toekomstverkenningen



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

1. Algemene gegevens

Versiedatum	28.10.2020
Versienummer	1.0
Opdrachtnr. OG	6.3.2
Opdracht titel	Volksgezondheid Toekomstverkenning (VTV)
Startdatum opdracht	01.01.2021
Einddatum opdracht	31.12.2021
Opdrachtkosten huidig jaar	5.1.2b
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Opdrachtkosten levensduur	
- Waarvan programma	N.v.t.
- Waarvan apparaat	
Toelichting opdrachtkosten	
Wettelijke taak	Ja
Toelichting op wettelijke taak	In de wet op het RIVM is opgenomen dat het RIVM de taak heeft periodiek te rapporteren over de toestand en de toekomstige ontwikkeling van de volksgezondheid (artikel 3, eerste lid, onder b). Het RIVM rapporteert hierover in de Volksgezondheid Toekomst Verkenning (VTV), die vierjaarlijks verschijnt..
Wijze van verstrekking	Jaarlijks
Type opdracht	Onderzoek/Kennisintegratie/Uitvoering
Toelichting indien 'anders'	N.v.t.
Sturing	Output

2. Opdrachtgever

Ministerie / Directie	Ministerie van VWS
Programma	Volksgezondheid en Zorg
Programmahouder	
Contactpersoon	

3. Opdrachtnemer

Directeur	
Adv. accountmanagement	
Relatiebeheerder	
Offerteschrjver	
Opdrachtnr. SAP	V/060032/21

4. Offerteverzoek

<u>Beleidscontext:</u>
-
<u>Opdrachtbeschrijving:</u>
In 2019 is opdracht gegeven voor een VTV Toekomstscenario en deze op te leveren in juni 2020.



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Vanwege het coronavirus is het VTV Toekomstscenario komen te vervallen en wordt verkend wat de huidige coronapandemie betekent voor de Nederlandse volksgezondheid en gezondheidszorg. Afstemming hierover vindt plaats in 2020 met het ministerie van VWS. Dit kan leiden tot een aanvullende opdracht in 2020 die mogelijk doorloopt in 2021.

Begin 2021 verwacht ik van u een voorstel voor een reguliere VTV in mei 2024 en de eerste werkzaamheden voor deze VTV. Het jaar 2024 is één jaar voor de landelijke verkiezingen in 2025.

Raakvlakken met andere opdrachten:

Domein 1 en 2.

Samenwerking en internationale aspecten:

RIVM breed, departementen, GGD GHOR, kennisinstellingen.

5. Plan van aanpak

Update corona-inclusieve VTV

In november 2020 levert het RIVM met de corona-inclusieve VTV (c-VTV) een eerste verkenning op van wat de huidige coronapandemie betekent voor de Nederlandse volksgezondheid en zorg. Daarbij brengen we naast de directe COVID-19 impact ook de meer indirecte effecten van de coronacrisis in kaart. In de c-VTV verkennen we wat deze korte en lange termijn effecten kunnen zijn. Gezien de onzekerheid, zowel wat betreft de vraag hoe lang de epidemie aanhoudt, alsook wat betreft de mogelijke effecten, zijn meerdere scenario's uitgewerkt en uitgezet ten opzichte van het Trends scenario. Hierbij is een brede, domeinoverstijgende insteek toegepast waar gezondheid en zorg, infectieziekten, en milieu en leefomgeving in samenkomen. Met de c-VTV verschaffen we beleidsmakers, kennisorganisaties, de regering en de politiek (kwantitatieve en kwalitatieve) inzichten in de toekomstige ontwikkelingen.

In de eerste maanden van 2021 zal ook aandacht besteed worden aan de disseminatie van de c-VTV die eind 2020 is verschenen.

Omdat nu al voorzien is dat verschillende relevante en interessante topics meer tijd en verdieping vragen, plaatsen we deze op een kennisagenda. Dit is een voorraadlijst voor onderwerpen die in een vervolg mogelijk verder uitgewerkt kunnen worden. Daarnaast is de kennis over het SARS-CoV-2 virus en de mogelijk impacts ervan voortdurend in ontwikkeling. Samen met VWS verkent het RIVM de behoefte aan een update van de c-VTV in 2021. **De werkzaamheden en het benodigde budget van een update van de c-VTV in 2021 zijn niet meegenomen in deze offerte.** Hiervoor wordt in overleg met VWS eind 2020 / begin 2021 een inschatting gemaakt.

Plan van aanpak en start VTV-2024

Naast de werkzaamheden voor een eventuele update van de corona-inclusieve VTV in 2021, wordt gestart met het reguliere proces voor een VTV op te leveren in 2024. De ervaringen die in 2020 zijn opgedaan met de uitwerking en de werkzaamheden voor het VTV Toekomstscenario (niet uitgebracht) en de c-VTV, worden meegenomen om te komen met een plan van aanpak voor de VTV-2024 en de daarbij behorende RIVM brede, flexibele en toegankelijke kennisinfrastructuur. Om te zorgen dat de VTV-2024 breed betekenis (impact) krijgt en aansluit bij de maatschappelijke vraagstukken, is het belangrijk om de relevante doelgroepen (politiek, departementen, bij regievoerders als gemeenten en verzekeraars, kennisinstellingen, planbureaus, etc.) vanaf het begin te betrekken. In deze VTV bouwen we voort op het brede concept van gezondheid en de determinanten die hiermee samenhangen, waarin dus niet alleen ziekte en gezondheid centraal staan, maar ook de relatie met leefstijl, de fysieke en sociale omgeving en zorg wordt



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

meegenomen.

Nadat het plan van aanpak goedgekeurd is zal in de tweede helft van 2021 gestart worden met de eerste werkzaamheden voor de VTV-2024.

6. Raakvlakken met andere opdrachten

De thema's uit de VTV raken de drie RIVM-domeinen en daarmee het werk in verschillende opdrachten die het RIVM uitvoert. Op de samenhang hiertussen en de lessen die hieruit geleerd kunnen worden, wordt toegezien door het RIVM-brede projectteam dat aan de slag gaat.

7. Samenwerking en internationale aspecten

Om te zorgen dat de VTV-2024 breed betekenis (impact) krijgt en aansluit bij de maatschappelijke vraagstukken, is het belangrijk om de relevante doelgroepen (politiek, departementen, bij regievoerders als gemeenten en verzekeraars, kennisinstellingen, planbureaus, etc.) vanaf het begin te betrekken.

In c-VTV is ook de internationale dimensie van belang. Dit gaat om de internationale context rond de initiatie en verspreiding van het virus, om internationale vergelijkingen te maken met andere landen en om de Nederlandse wijze van corona-toekomstverkennen uit te dragen. Daartoe wordt er ook vanuit de VTV meegewerkt en bijgedragen aan het Joint Action programma Population Health Information Research Infrastructure (PHIRI) for COVID-19. In PHIRI participeren in totaal 30 Europese landen (EU en EFTA). De cofinanciering voor deze werkzaamheden in 2021 worden opgenomen in het nieuwe COVID-19 programma van VWS.

8. Productenkalender

Productnr. OG	Productomschrijving	Opleverdatum
01	Update c-VTV	31.07.2021
02	PvA en start VTV-2024	31.12.2021
03	Communicatie c-VTV	31.03.2021

9. Kosten producten en diensten

Productnummer OG	01
Titel product	Update c-VTV
Opleverdatum	31.07.2021
Productnummer RIVM	V/060032/21/CO
Type product	Digitaal product
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidige jaar	0



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	0
Productkosten levensduur	0
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	0
Toelichting productkosten	T.z.t. wordt dit product indien gewenst additioneel gefinancierd.

Specificatie	Aantal 2021	2021	2022	2023	2024
Expert tarief	0	0	0	0	0
Hoog tarief	0	0	0	0	0
Midden tarief	0	0	0	0	0
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	0	0	0	0	0
Materiële kosten		0	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		0	0	0	0
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		0	0	0	0
- Waarvan programma		0	0	0	0
- Waarvan apparaat		0	0	0	0

Productnummer OG	02
Titel product	PvA en start VTV-2024
Opleverdatum	31.12.2021
Productnummer RIVM	V/060032/21/ST
Type product	Coörd./Regie/Monitoring/Sign.
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Productkosten levensduur	5.1.2b
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal 2021	2021	2022	2023	2024
Expert tarief					
Hoog tarief					
Midden tarief					
Laag tarief					
Sub-totaal					
Materiële kosten					
Totaal kosten (bruto)					
-/- opbrengst derden					
Totaal kosten (netto)					
- Waarvan programma					
- Waarvan apparaat					

Productnummer OG	03
Titel product	Communicatie c-VTV
Opleverdatum	31.03.2021



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Productnummer RIVM	V/060032/21/CV
Type product	Coörd./Regie/Monitoring/Sign.
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	5.1.2b
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Productkosten levensduur	
- Waarvan programma	N.v.t.
- Waarvan apparaat	
Toelichting productkosten	

Specificatie	Aantal	2021	2021	2022	2023	2024
Expert tarief	5.1.2b					
Hoog tarief						
Midden tarief						
Laag tarief						
Sub-totaal						
Materiële kosten						
Totaal kosten (bruto)						
-/- opbrengst derden						
Totaal kosten (netto)						
- Waarvan programma						
- Waarvan apparaat						



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Domein 4:

Onderzoek voor beleid



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

1. Algemene gegevens

Versiedatum	28.10.2020
Versienummer	1.0
Opdrachtnr. OG	6.4.07
Opdracht titel	Oz en advies ontw. gezonde leefomg.
Startdatum opdracht	01.01.2021
Einddatum opdracht	31.12.2021
Opdrachtkosten huidig jaar	5.1.2b
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Opdrachtkosten levensduur	
- Waarvan programma	N.v.t.
- Waarvan apparaat	
Toelichting opdrachtkosten	
Wettelijke taak	Nee
Toelichting op wettelijke taak	N.v.t.
Wijze van verstrekking	Jaarlijks
Type opdracht	Kennisintegratie/Advisering
Toelichting indien 'anders'	N.v.t.
Sturing	Output

2. Opdrachtgever

Ministerie / Directie	Ministerie van VWS
Programma	Volksgezondheid en Zorg
Programmahouder	
Contactpersoon	

3. Opdrachtnemer

Directeur	
Adv. accountmanagement	
Relatiebeheerder	
Offerteschrjver	
Opdrachtnr. SAP	

V/060047/21

4. Offerteverzoek

<p>Beleidscontext</p> <p>Door decentralisatie van rijkstaken ontstaat een toenemende kennisbehoefte bij o.a. gemeenten, GGD'en, provincies, waterschappen en omgevingsdiensten als het gaat om het werken aan een gezonde leefomgeving. Daarbinnen geven verschillende rijksbrede visies, nota's en programma's, zoals de landelijke nota gezondheidsbeleid, de nationale omgevingsvisie (NOVI) en Omgevingswet, het nationaal preventieakkoord en het nationaal sportakkoord richting aan het ontwikkelen van de gezonde leefomgeving (gezondheidsbevordering en -bescherming). Bovendien werken gemeenten in het kader van de Wmo aan het bevorderen van de toegankelijkheid van de leefomgeving voor mensen met een handicap. Er ontstaat meer ruimte voor decentrale</p>



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

bestuurders en beleidsmakers om in te zetten op gezondheidsbevordering via de leefomgeving, waaronder bewegen (sporten, spelen, fietsen en wandelen), gezond eten, ontspannen en ontmoeten en maatschappelijke opgaven te verbinden aan gezondheidsopgaven. Zo ontstaan er meer mogelijkheden voor een stevigere verankering van gezondheidsbescherming en –bevordering in ruimtelijke ontwikkelingen. Vanuit Onderzoek leefomgeving (LEGO opdracht 4.7 2020) blijkt de behoefte aan een samenhangend, integraal en praktisch toepasbaar kennisaanbod, met aandacht voor handelingsperspectief en proces (samenwerking, burgerparticipatie, draagvlak, financiën, etc.) en het belang van de verbinden van en uitwisseling tussen het fysieke en sociale domein.

Opdrachtbeschrijving:

Doelstellingen

- Samenhang, toepasbaarheid en gebruik bevorderen van beschikbare kennis rond gezonde fysieke en sociale leefomgeving uit verschillende domeinen voor de belangrijkste doelgroepen. Met daarbij specifieke aandacht voor thema's als gezondheidsbevordering, milieu, sport en bewegen, toegankelijkheid, infectieziekten, diversiteit in (kennis)gebieden (o.a. stad versus platteland,) en doelgroepen zoals ouderen, lage SES en gehandicapten.
- Bevorderen en ondersteunen van structurele samenwerking rond gezonde leefomgeving op landelijk, lokaal en regionaal niveau.

Acties

- Integratie van de kennis over gezonde leefomgeving zoals die in domeinen beschikbaar is, denk aan ruimtelijk ordening, milieu, gezondheidsbevordering en infectieziekten, sport en bewegen en toegankelijkheid; vertaling van kennis uit gezondheidsdomein naar ontwerpprincipes en vice versa. Denk hier bij aan thema's die tot op heden nog niet veel betrokken zijn geweest in de integrale afweging van ruimtelijke maatregelen, zoals bijvoorbeeld infectieziekten in stedelijk gebied. De gevolgen van de corona-crisis en de ruimtelijke maatregelen bieden daar goede aanknopingspunten.
- Ontwikkelen van een instrument waarin integrale verbanden tussen opgaven in de verschillende domeinen ('win-win') inzichtelijk worden, zoals verdichting, krimp, vergrijzing, eenzaamheid. Het instrument maakt kennis uit 'andere' domeinen zichtbaar en vertaalt deze voor andere domeinen, ondersteunt de samenwerking tussen het fysiek en sociaal domein en het maken van keuzes. Bijvoorbeeld een interactieve game of doorontwikkeling van Toolkit preventie in de wijk kunnen daarbij helpen.
- Het opzetten van een landelijke lerend netwerk (in samenwerking met andere ministeries en partners). Dit helpt om op gemeentelijk niveau samen te leren hoe in een specifieke context de leefomgeving ingezet kan worden voor het bevorderen van gezondheid en de juiste aanpak daarvoor te bepalen. Daarbij wordt vanuit een integrale benadering samengewerkt met de belangrijkste actoren op lokaal, regionaal en landelijk niveau. Dit lerend netwerk faciliteert het delen van kennis en expertise tussen gemeenten, stelt toegepaste kennis voor de lokale context beschikbaar en identificeert nieuwe vraagstukken bottom-up en biedt input voor bovenstaande (discussie)instrument.

Raakvlakken met andere opdrachten:

- Additionele offerte Onderzoek bevordering gezondheid fysieke omgeving
- Programma 3 (Sport)
- Programma 15 (Centrum Infectieziektebestrijding)
- Programma 20 (Centrum Gezondheid & Milieu)
- Cluster 9 van het ministerie van IenW (Gids Gezonde Leefomgeving en de Atlas Leefomgeving)
- Strategisch Programma RIVM.

Samenwerking en internationale aspecten:

- Samenwerking en uitvoering van de opdracht met lokale, regionale en landelijke partners (in navolging actorenanalyse opdracht 4.7), zoals VNG, GGD GHOR Nederland, Platform 31,



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

- Pharos, etc. Mogelijk ook met inbreng van adviesbureaus, universiteiten, hogescholen en andere relevante partijen en waar mogelijk ook voor en met burgers en in verbinding met internationale ontwikkelingen.
- Samenwerking tussen RIVM domeinen V&Z (inclusief Loket Gezond Leven), M&V (inclusief Centrum Gezondheid & Milieu en Cluster 9 van het ministerie van IenW (Gids Gezonde Leefomgeving en de Atlas Leefomgeving)) en CIB en Strategisch Programma RIVM (SPR) / RIVM 2025 meerlaags werken.
 -

5. Plan van aanpak

Uit de eerste resultaten van de behoeftepeiling en actorenanalyse van LEGO1 komt naar voren dat lokale partners zoals gemeenten, GGD-en en hun samenwerkingspartners in het werken aan een gezonde leefomgeving behoefte hebben aan 1) structuur en helderheid over rollen en verantwoordelijkheden, 2) vaardigheden voor integrale samenwerking, 3) kwantitatieve data en indicatoren op laag schaalniveau o.a. om buurten te benchmarken, 4) inspirerende praktijkgerichte instrumenten, handleidingen en goede voorbeelden en 5) toegankelijke en toepasbare kennis, inzicht/duiding van de effectiviteit van (integrale) interventies, incl. de vertaling van landelijke kennis naar de lokale context. Voortbouwend op deze inzichten en met input van de werkconferentie die GGD GHOR met RIVM en VNG organiseert en in afstemming met de opdrachtgever, willen we komend jaar inzetten op de activiteiten zoals die hieronder zijn uitgewerkt.

De wijze waarop we de drie onderdelen concretiseren en de opgedane kennis delen beschrijven we in een separaat communicatieplan. Dit communicatieplan, inclusief kennis delen, komt in een aanvullende offerte, waarover we in gesprek zijn met opdrachtgever.

A. Integratie van bestaande kennis uit m.n. sociaal (gezondheid) en ruimtelijk domein

Om gemeenten te ondersteunen bij het samenwerken aan een gezondheidsbeschermende en gezondheidsbevorderende leefomgeving bundelen we de bestaande kennis uit ruimtelijk en sociaal (gezondheids)domein, en maken deze toepasbaar ten behoeve van een gezondere leefomgeving en vindbaar voor de praktijk. Daarbij werken we samen met kennispartners uit ruimtelijk en sociaal domein, alsmede met (vertegenwoordigers van) lokale en regionale actoren, zoals beschreven in de actorenanalyse van LEGO1.

Focus bij deze synergetische ontsluiting ligt op twee nader te bepalen thema's (zie onderstaande lijst met mogelijke thema's). De keuze voor de thema's vindt begin 2021 plaats, gebruik makend van de conceptresultaten van de strategische analyse van LEGO1, de resultaten van het onderzoek naar impactvolle determinanten en de prioritering van VWS. De kennis m.b.t. deze thema's (bijvoorbeeld informatie, wat werkt-kennis, interventies, voorbeelden etc.) presenteren we in onderlinge samenhang.

De precieze vorm en inhoud van de kennisontsluiting en kennisdelen, werken we uit in bovengenoemd communicatietraject. Een van de mogelijke communicatiekanalen is www.gezondeleefomgeving.nl, een website (van de rijksoverheid) voor professionals die in de lokale praktijk werken aan een gezonde leefomgeving. Op deze website wordt in opdracht van het ministerie van IenW (thematische) kennis en informatie over de gezonde leefomgeving ontsloten. De kennis wordt ook via externe actoren onder de aandacht gebracht.

Mogelijke thema's (vanuit ruimtelijk en sociaal domein):



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Thema's zijn geformuleerd vanuit inzichten in wat lokaal speelt en vanuit landelijke opdrachten, zoals eerste inzichten LEGO 1.

- **Groen-** gezondheidsbevordering (bewegen, voeding, etc.), infectieziekten, toegankelijkheid (o.a. mensen met een fysieke beperking), ontmoeten, eenzaamheid, leefbaarheid, klimaat, biodiversiteit, mobiliteit en bereikbaarheid, vitaal platteland.
- **Stedelijk water:** Hoe kan water bijdragen aan een gezonde leefomgeving en zijn de risico's beperkt? Thema's als waterkwaliteit (rioolwater, zwemmen in zee/meren), recreëren in niet-officiële wateren, klimaat, gezond gedrag, prettig verblijven.
- **Toegankelijke omgeving (sociale stad):** Hoe kan de leefomgeving bijdragen aan de gezondheid en welbevinden van kwetsbare groepen? Thema's als vergrijzing, eenzaamheid, zelfredzaamheid, kwetsbare groepen, inclusie, (toegankelijkheid gehandicapten), toekomstbestendig wonen,.
- **Beweegvriendelijke voedsel omgeving:** Verbinding van leefomgeving met gezond gedrag, waaronder voedselomgeving (Fast-food locaties) en beweegvriendelijke omgeving als belangrijke pijlers in verband met de huidige obesitas -epidemie. Aandacht voor kwetsbare groepen, inclusie, (toegankelijkheid gehandicapten).
- **(Gevolgen van) verstedelijking:** Hoe kan gezondheid een plek krijgen op locaties waar veel belangen samenkomen? Thema's als verdichting, luchtkwaliteit, corona, mobiliteit, klimaat, economie, toekomstbestendig wonen, leefbaarheid, ontmoeten, groen, actieve leefstijl, participatie.
- **Klimaatadaptieve omgeving:** Toename van klimaat gerelateerde gezondheidseffecten zijn veelal gelinkt met de fysieke inrichting van de leefomgeving. Hoe kunnen interventies die gericht zijn op adaptatie of mitigatie van klimaateffecten ook van invloed zijn op de volksgezondheid?

Uitwerking thema's

We maken voor 1 à 2 thema's samen met de praktijkpartners de verbanden tussen de verschillende opgaven inzichtelijk. Daarbij kijken we vooral naar de koppelingen die het thema heeft met de kennis van partners in andere domeinen en de meerwaarde die een samenhangende aanpak biedt (win-win). Deze inzichten leveren onderbouwing voor processtappen en uitvoeringsprogramma's van lokale partners, bijvoorbeeld in kader van de Omgevingswet, het lokale gezondheidsbeleid en/of de energietransitie.

De focus op 1 à 2 thema's maakt het mogelijk om dieper in te gaan op dit thema en een fundament te leggen voor doorontwikkeling waarin andere thema's aan de orde komen. Uiteindelijk doel is om dit een groeimodel te laten zijn, waarin steeds meer leefomgeving-thema's in onderlinge samenhang worden uitgewerkt.

B. Toepassing kennis

Voor een centraal thema (zie boven) ontwikkelen we een praktisch product/instrument dat uitgaat van de behoefte van gebruikers en helpt bij het formuleren van gezamenlijke opgaven, het maken van keuzes en de samenwerking bevordert tussen ruimtelijk en sociaal (gezondheids)domein bij het werken aan een gezonde leefomgeving op lokaal niveau. Binnen dit product/instrument is een belangrijke rol weggelegd voor de bewoners, inclusief hun handelingsperspectief, vooral vanuit de gedachte dat binnen de omgevingswet meer verantwoordelijkheid komt te liggen bij bewoners en belanghebbenden.

Afhankelijk van het onderwerp kan dit instrument dan de vorm krijgen van bijvoorbeeld een argumentenkaart, wat werkt dossier, interactieve game of een doorontwikkeling van de Toolkit preventie in de wijk. Bij de ontwikkeling van dit instrument wordt rekening gehouden met de mogelijkheid om het ook bruikbaar te laten zijn voor andere thema's.



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

We werken in deze aanpak (integratie en toepassing) ook samen met gebruikers als gemeenten, GGD en met ketenpartners uit sociaal en ruimtelijk domein, zoals thema-instituten en ZonMw.

De daadwerkelijke invulling bepalen we nader op basis van uitkomsten LEGO1 en onderdeel A van deze offerte.

C. Bouwen aan een landelijk structuur gezonde leefomgeving

Uit de eerste inzichten van de behoeftepeiling van LEGO1 blijkt dat er zowel op rijks-, regionaal als lokaal niveau veel actoren zijn die werken aan een gezonde leefomgeving. Er is behoefte aan meer structuur, en meer duidelijkheid over rollen en verantwoordelijkheid. Daarnaast blijkt dat er weliswaar veel inspirerende praktijkvoorbeelden en kansrijke initiatieven zijn, maar dat er nog maar weinig (structureel) samen geleerd wordt over 'wat werkt'. Deze landelijke structuur kan het ministerie van VWS ondersteunen en voeden bij actuele beleidsvragen ten aanzien van een gezonde leefomgeving.

In het kader van LEGO2 wordt hiertoe door RIVM en VWS samen met andere relevante partijen zoals de ministeries van IenW, BZK, GGD GHOR, VNG, PBL en ZonMw toegewerkt naar een landelijke structuur, om te verbinden, af te stemmen en te leren. Daarbij is een goede aansluiting van en uitwisseling met regionale en lokale samenwerkingsverbanden en (lerende) netwerken van belang.

6. Raakvlakken met andere opdrachten

- Additionele offerte Onderzoek bevordering gezondheid fysieke omgeving
- Programma 3 (Sport).
- Programma 15 (Centrum Infectieziektenbestrijding).
- Programma 20 (Centrum Gezondheid & Milieu).
- Programma 21 (Centrum Gezond Leven).
- Cluster 9 van het ministerie van IenW (Informatie- en Kennispunt Gezonde Leefomgeving en de Atlas Leefomgeving).
- Binnen programma 6: Domein 1: Kennisinput voor beleid.
- Strategisch Programma RIVM (SPR).
- Programma Gezonde Leefomgeving i.o. van VWS.
- Programma Klimaat en Gezondheid (incl CoP) van het RIVM.

7. Samenwerking en internationale aspecten

Samenwerking tussen domeinen V&Z (inclusief Loket Gezond Leven), M&V (inclusief Centrum Gezondheid & Milieu) en CIb.

Voer de opdracht uit in nauwe samenhang met Cluster 9 van het ministerie van IenW (Gids Gezonde Leefomgeving en de Atlas Leefomgeving).

8. Productenkalender

Productnr. OG	Productomschrijving	Opleverdatum
01	Samenhagende kennis	30.12.2021



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Productnr. OG	Productomschrijving	Opleverdatum
02	Landelijk lerend netwerk	30.12.2021

9. Kosten producten en diensten

Productnummer OG	01
Titel product	Samenhangende kennis
Opleverdatum	30.12.2021
Productnummer RIVM	V/060047/21/SK
Type product	Digitaal product
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	5.1.2b
Productkosten levensduur	
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal	2021	2021	2022	2023	2024
Expert tarief						
Hoog tarief						
Midden tarief						
Laag tarief						
Sub-totaal						
Materiële kosten						
Totaal kosten (bruto)						
-/- opbrengst derden						
Totaal kosten (netto)						
- Waarvan programma						
- Waarvan apparaat						

Productnummer OG	02
Titel product	Landelijk lerend netwerk
Opleverdatum	30.12.2021
Productnummer RIVM	V/060047/21/LN
Type product	Digitaal product
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	5.1.2b
Productkosten levensduur	
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal	2021	2021	2022	2023	2024
--------------	--------	------	------	------	------	------



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Specificatie	Aantal	2021	2022	2023	2024
Expert tarief					
Hoog tarief					
Midden tarief					
Laag tarief					
Sub-totaal					
Materiële kosten			5.1.2b		
Totaal kosten (bruto)					
-/- opbrengst derden					
Totaal kosten (netto)					
- Waarvan programma					
- Waarvan apparaat					



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

1. Algemene gegevens

Versiedatum	28.10.2020
Versienummer	1.0
Opdrachtnr. OG	6.4.11
Opdracht titel	Onderzoek naar bereikbaarh. acute zorg
Startdatum opdracht	01.01.2021
Einddatum opdracht	31.12.2021
Opdrachtkosten huidig jaar	5.1.2b
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Opdrachtkosten levensduur	
- Waarvan programma	N.v.t.
- Waarvan apparaat	
Toelichting opdrachtkosten	
Wettelijke taak	Ja
Toelichting op wettelijke taak	De zorgaanbieder vraagt bij een voorgenomen gehele opschorting of beëindiging aan het RIVM een dergelijke bereikbaarheidsanalyse te maken. Het RIVM verricht deze werkzaamheden, omdat deze vanuit het oogpunt van algemeen belang nuttig worden geacht (artikel 3, tweede lid, Wet op het RIVM). Vervolgens gaat de zorgaanbieder in zijn continuïteitsplan in op de bereikbaarheidsanalyse van het RIVM.
Wijze van verstrekking	Jaarlijks
Type opdracht	Onderzoek/Kennisintegratie
Toelichting indien 'anders'	N.v.t.
Sturing	Output

2. Opdrachtgever

Ministerie / Directie	Ministerie van VWS
Programma	Volksgezondheid en Zorg
Programmahouder	
Contactpersoon	

3. Opdrachtnemer

Directeur	
Adv. accountmanagement	
Relatiebeheerder	
Offerteschrjver	
Opdrachtnr. SAP	V/060411/21

4. Offerteverzoek

Beleidscontext:
-



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Opdrachtbeschrijving:

Het kennisgebied van de onderzoeksvragen ligt primair in de bereikbaarheid van de acute zorg en de benodigde capaciteit van ambulancezorg, met hieruit voortvloeiende bereikbaarheidsanalyses, op basis van onder meer de '45 minuten-norm', en het aantal ambulances om aan de vraag naar ambulancezorg te voldoen. Hieraan ten grondslag liggen ook enkele inventariserende onderzoeken, bijvoorbeeld met betrekking tot functies van SEH's, spreiding van standplaatsen ambulancezorg en HAP-locaties, en rijtijd- of vluchtmodellen.

Opdracht acute zorg:

1. Bereikbaarheidsanalyses spoedzorg
2. Ambulancezorg
3. HAP's.

Raakvlakken met andere opdrachten:

- ☐ Sectorrapport van de Nederlandse ambulancezorg *Ambulance in zicht*.
- ☐ Bekostigingssystematiek ambulancezorg Nederlandse Zorgautoriteit.

Samenwerking en internationale aspecten:

Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ)
Nederlandse Zorgautoriteit (NZa)
Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NvZ)
Ambulancezorg Nederland (AZN)
Zorgverzekeraars Nederland (ZN)
CityGis Homeland Security
Koepelvereniging van eerstelijnszorg (InEen).

5. Plan van aanpak

Het RIVM analyseert in opdracht van het Ministerie van VWS periodiek de toegankelijkheid en bereikbaarheid van de spoedeisende zorg in Nederland. Deze analyses omvatten de spreiding en bereikbaarheid van de ambulancezorg, de huisartsenposten (HAP's), de Spoedeisende Hulp afdelingen (SEH's), de acute verloskundige zorg en andere ziekenhuisafdelingen die acute zorg kunnen leveren. De gegevens over SEH's en acute verloskunde worden gebruikt voor de bereikbaarheidsanalyse van de SEH's, ook bekend onder de naam 'Gevoelige ziekenhuizen analyse'. Voor de ambulancezorg worden capaciteitsberekeningen gedaan in het jaarlijks te actualiseren 'Referentiekader spreiding en beschikbaarheid'.

Deze offerte en de op te leveren producten zijn uitgewerkt voor de drie onderdelen: spoedzorg in ziekenhuizen (SEH en acute verloskunde), ambulancezorg en HAP's. Er zijn zes producten beschreven.

I Spoedzorg in ziekenhuizen

Dit onderdeel kent één jaarlijks terugkerende analyse en een (a-priori) onbekend aantal casuïstische vragen. De jaarlijkse analyse resulteert in een verslag van de landelijke inventarisatie en bereikbaarheidsanalyse van de spoedzorg in de ziekenhuizen en standplaatsen in de ambulancezorg. De casuïstische vragen hebben betrekking op regionale bereikbaarheidsanalyses en resulteren in een verslag per casus. Voor de landelijke inventarisatie van spoedzorg in ziekenhuizen wordt gebruik gemaakt van een vragenlijst, welke in 2021 herzien wordt.

De bereikbaarheidsanalyse, of gevoelige ziekenhuisanalyse, wordt gedaan voor de 24/7-uurs



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

basis-SEH's en voor de ziekenhuislocaties die acute verloskunde aanbieden. Het vaststellen of een ziekenhuislocatie aan de basisfunctie voldoet, of acute verloskunde aanbiedt volgens de geldende richtlijnen, gebeurt aan de hand van een inventarisatie van het aanbod in de ziekenhuizen. De inventarisatie gebeurt met een vragenlijst. De vragenlijst is in 2014 door het RIVM ontwikkeld, in 2017 gedigitaliseerd en in 2018 verder verbeterd. In 2021 zal de vragenlijst opnieuw worden uitgezet onder alle ziekenhuizen met een SEH of afdeling acute verloskunde. In 2021 wordt de vragenlijst herzien en aangepast aan het *Kwaliteitskader Spoedzorgketen*, dat in februari 2020 door het Zorginstituut is opgenomen in haar register. In 2021 wordt de bestaande (niet-herziene) vragenlijst gebruikt.

De resultaten van de bereikbaarheidsanalyses en inventarisatie worden afgestemd met de IGJ. De resultaten van de bereikbaarheidsanalyses worden met de NZa gedeeld.

De volgende planning wordt gehanteerd:

- in januari 2021 wordt de vragenlijst gereed gemaakt voor uitzetten onder de ziekenhuizen; in de periode februari-maart 2021 wordt de vragenlijst uitgezet, door ziekenhuizen ingevuld en door RIVM geverifieerd;
- in de periode april-mei 2021 worden de resultaten verwerkt, analyses gedaan en het verslag van de bereikbaarheidsanalyse geschreven; de resultaten van de inventarisatie en van de bereikbaarheidsanalyses worden in mei-juni 2021 met IGJ afgestemd;
- het concept-verslag wordt begin juni 2021 aan VWS voorgelegd en het commentaar van VWS wordt t/m 11 juni teruggekoppeld aan RIVM;
- uiterlijk 29 juni 2021 zullen de resultaten van de bereikbaarheidsanalyse en de inventarisatie in een brief met zelfstandig leesbare bijlage (verslag) worden gepubliceerd.

Producten en periodiciteit

I-1

Product	Inventarisatie en analyse van het aanbod en bereikbaarheid van spoedzorg in de ziekenhuizen
Vorm	Brief met verslag als bijlage
Opleverdatum	29 juni 2021
Frequentie	Jaarlijks.

Het acute zorglandschap verandert, onder andere door de invloed van kwaliteitskaders, financiële kaders en krapte op de arbeidsmarkt. Eén van de aspecten of gevolgen van het veranderende landschap is de concentratie van het acute zorgaanbod. Ziekenhuizen specialiseren zich in het zorgaanbod (o.a. Treant ziekenhuizen), ziekenhuislocaties worden gesloten (voorbeeld MC Haaglanden locatie Bronovo) of, in het uiterste geval, een ziekenhuisorganisatie gaat failliet (MC Groep met locaties in Amsterdam en Lelystad).

Een goede bereikbaarheid van de acute zorg is wettelijk verankerd in de WTZi en wordt in opdracht van VWS periodiek doorgerekend door RIVM. De veranderingen in het zorglandschap leiden tot extra vragen van VWS aan het RIVM. Een goede bereikbaarheid van acute zorg wordt ook benadrukt in het *Concept amvb beschikbaarheid acute zorg*, zoals die in november 2018 aan de Tweede Kamer is aangeboden. Daarin is onder meer aangegeven dat de bereikbaarheid van alle zorgaanbieders in de acute zorgketen geborgd dient te zijn. In dit kader is te verwachten dat het aantal vragen aan het RIVM om bereikbaarheidsanalyses uit te voeren de komende jaren eerder zal toenemen dan afnemen. In dit licht is in deze kennisopdracht een product opgenomen Casuïstische bereikbaarheidsanalyses spoedzorg. Dit betreft vragen vanuit de regio naar bereikbaarheidsanalyses in geval van veranderend aanbod van acute zorg (sluiting, verhuizing en/of specialisatie). Ook kan het ministerie casuïstische vragen aan het RIVM stellen. Op voorhand is niet te zeggen om hoeveel analyses het in 2021 zal gaan. Wel is het van belang dat als er analyses gevraagd worden deze in een korte doorlooptijd kunnen worden uitgevoerd.



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Casuïstische bereikbaarheidsanalyses kunnen gaan over de bereikbaarheid van acute zorg in de vorm van SEH, Acute Verloskunde, Ambulancezorg, Huisartsenzorg buiten kantooruren (HAP) en/of acute GGZ.

In de bereikbaarheidsanalyses wordt uitgegaan van de twee rijtijdmodellen die het RIVM beheert: een rijtijdenmodel voor de spoedeisende ambulancezorg en een rijtijdenmodel voor personenautovervoer. Welk model gehanteerd wordt, hangt af van de vraagstelling en de (bereikbaarheids-)normen die voor betreffende acute zorgaanbieder gelden.

Het kan voorkomen dat gevraagd wordt gebruik te maken van andere gegevens, zoals ritstatistieken om voor een specifiek gebied na te gaan hoe vaak inzetten worden gedaan (ambulancezorg) of hoeveel inwoners binnen bepaalde rijtijd kunnen worden bereikt. Er wordt ervan uitgegaan dat de extra benodigde gegevens aanwezig zijn op het RIVM en dat deze toegankelijk zijn.

Producten

De analyse resulteert in notities aan de lokale zorgaanbieder en de opdrachtgever VWS. De notities beschrijven de methoden, uitgangspunten en randvoorwaarden van de analyses en resultaten. Voor de additionele vragen worden nieuwe modellen ontwikkeld, zodanig dat de modellen makkelijk te gebruiken zijn voor de analyses met korte doorlooptijden of een regionaal beperkte karakter.

Producten en periodiciteit

I-2

Product	Casuïstische vragen rond het aanbod en bereikbaarheid van Acute zorg (ziekenhuizen, HAP, ambulancezorg en acute GGZ)
Vorm	Brief met verslag als bijlage
Opleverdatum	op aanvraag
Frequentie	a-priori onbekend, er wordt rekening gehouden met 15 analyses per jaar.

In februari 2020 is het Kwaliteitskader Spoedzorgketen door het Zorginstituut vastgesteld. In dit kader zijn afspraken over het samenwerken opgenomen. De vragenlijst die het RIVM hanteert voor de inventarisatie van het aanbod van SEH en acute verloskunde wordt herzien en aangepast aan het kwaliteitskader. Het RIVM zal nagaan of en hoe de criteria die het RIVM hanteert om vast te stellen of een ziekenhuislocatie aan de SEH-basisfunctie voldoet of acute verloskunde aanbiedt, anders moeten worden uitgewerkt in de vragenlijst. Bij deze herziening wordt tevens naar alle overige vragen gekeken en indien nodig worden vragen verbeterd.

De volgende planning wordt gehanteerd:

Jan-april: vragenlijst aanpassen aan kwaliteitskader

Mei-juli: vragenlijst in een pilot uitzetten bij een select aantal ziekenhuizen (bijvoorbeeld 5)

Augustus-november: bevindingen van de pilot verwerken en vragenlijst definitief maken

December: vragenlijst vaststellen.

Producten en periodiciteit

I-3

Product	Herziening vragenlijst aanbod SEH en acute verloskunde
Vorm	Een vernieuwde digitale vragenlijst.
Opleverdatum	31 dec 2021
Frequentie	eenmalig in 2021.

II Ambulancezorg

Dit onderdeel kent twee producten. Het eerste product is rapportage van het jaarlijks te



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

actualiseren referentiekader spreiding en beschikbaarheid van de ambulancezorg. In 2021 is het referentiekader gebaseerd op productiegegevens over 2020. Het tweede product in dit onderdeel is een nieuwe versie van het rijtijdenmodel spoedeisende ambulancezorg. Het rijtijdenmodel wordt eens per vier jaar geactualiseerd. In 2019 t/m 2020 worden de gegevens verzameld, in 2021 wordt het nieuwe rijtijdenmodel vastgesteld en opgeleverd.

Actualiseren referentiekader

Voor het actualiseren van het referentiekader moeten ritgegevens worden geselecteerd en bewerkt en moet het capaciteitsmodel van het referentiekader worden doorgerekend. De productiegegevens over 2020 worden verzameld in een ander project, in opdracht van Ambulancezorg Nederland (AZN), in het kader van het *Sectorkompas Ambulancezorg* van AZN. Voor gebruik van de cijfers in het referentiekader zijn aanvullende bewerkingen nodig, zoals een herverdeling van spoedritten en het berekenen van de gemiddelde ritduur. Door de Covid-19 pandemie was de vraag naar en de levering van ambulance zorg afwijkend van andere jaren. Het moet bekeken worden hoe betrouwbaar de gegevens van 2020 zijn en hoe daarmee om te gaan.

Rijtijdenmodel – Oplevering van model en rapportage

De maatregelen rond de Covid-19 pandemie hebben de vraag opgeroepen in hoeverre de maatregelen effect hebben gehad op de ambulance-snelheden. Het is van belang dat het RIVM hier inzicht in krijgt en dat het rijtijdenmodel de "reguliere" situatie simuleert, en niet de situatie onder de Covid-19 'lockdown'. Een bijkomstigheid is dat de lockdown samenviel met de invoering van de maximale snelheid van 100 km/u overdag. Het rijtijdenmodel 2021 zal een extra hoofdstuk wijden aan het effect van de lockdown en de snelheidsbegrenzing op de gemiddelde snelheidsberekeningen van ambulances. Deze kennis zal nodig zijn om het rijtijdenmodel in de komende 5 jaar juist te kunnen gebruiken.

Producten en periodiciteit

II-1

Product	Doorrekening referentiekader ambulancezorg, gebaseerd op een nieuw referentiekader en capaciteitsmodel.
Vorm	Briefrapport
Opleverdatum	eind september 2021
Frequentie	Jaarlijks.

II-2

Product	Verslag van Rijtijdenmodel 2021; incl. Covid-19 en snelheidsbegrenzing.
Vorm	Briefrapport
Opleverdatum	einde maart 2021
Frequentie	incidenteel.

III Hap's en spoedposten

Dit onderdeel kent één product: een actualisatie van kaart en toelichting op de website VZinfo met de locaties, samenwerkingsvorm met SEH en openingstijden van HAP's in Nederland.

De inventarisatie van de HAP's en spoedposten heeft twee gegevensbronnen: (1) de benchmark-2018 van InEen en (2) de inventarisatie van SEH-aanbod van het RIVM (zie onderdeel I-1 van deze offerte).

Producten en periodiciteit

III-1

Product	Inventarisatie HAP's en spoedposten
Vorm	Kaart in VZinfo
Opleverdatum	december 2021



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Frequentie	Jaarlijks.
------------	------------

6. Raakvlakken met andere opdrachten

- VZinfo.
- Sectorrapport van Ambulancezorg Nederland.
- Indicatoren ontwikkeling ambulancezorg.
- Bekostigingssystematiek ambulancezorg door de Nederlandse Zorgautoriteit.
- Kwaliteitskader spoedzorg van Zorginstituut Nederland.
- Marktscan acute zorg van de Nederlandse Zorgautoriteit.

7. Samenwerking en internationale aspecten

Het onderzoek kent de volgende samenwerkingsverbanden:

Spoedzorg in Ziekenhuizen

Inspectie voor de Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ).
Zorginstituut Nederland (ZiN).
Landelijk Netwerk Acute Zorg (LNAZ).
Nederlandse Vereniging Ziekenhuizen (NVZ).
Nederlandse Zorgautoriteit (NZa).
Nederlandse Vereniging van Spoedeisende Hulp Artsen (NVSHA).
Perinatal Audit Nederland (PAN).

Ambulancezorg

Ambulancezorg Nederland (AZN).
Zorgverzekeraars Nederland (ZN).
Nederlandse Zorgautoriteit (NZa).
CityGis Homeland Security.

HAP's en spoedposten

Koepelvereniging van eerstelijnszorg (InEen).

8. Productenkalender

Productnr. OG	Productomschrijving	Opleverdatum
01	SEH-inventarisatie en bereikb.analyse	29.06.2021
02	Aanvullende verz. gevoeligheidsanalyse	31.12.2021
03	Inventarisatie HAP's en spoedposten	31.12.2021
04	Rijtijdenmodel	31.03.2021
05	Referentiekader	30.09.2021
06	Herziening vragenlijst SEH en AV	31.12.2021



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

9. Kosten producten en diensten

Productnummer OG	01
Titel product	SEH-inventarisatie en bereikb.analyse
Opleverdatum	29.06.2021
Productnummer RIVM	V/060411/21/BA
Type product	Advisering/Beantw. vragen
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	5.1.2b
Productkosten levensduur	
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal	2021	2022	2023	2024
Expert tarief					
Hoog tarief					
Midden tarief					
Laag tarief					
Sub-totaal					
Materiële kosten			5.1.2b		
Totaal kosten (bruto)					
-/- opbrengst derden					
Totaal kosten (netto)					
- Waarvan programma					
- Waarvan apparaat					

Productnummer OG	02
Titel product	Aanvullende verz. gevoeligheidsanalyse
Opleverdatum	31.12.2021
Productnummer RIVM	V/060411/21/AB
Type product	Advisering/Beantw. vragen
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	5.1.2b
Productkosten levensduur	
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal	2021	2022	2023	2024
Expert tarief					
Hoog tarief					
Midden tarief			5.1.2b		
Laag tarief					



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Specificatie	Aantal	2021	2022	2023	2024
Sub-totaal					
Materiële kosten					
Totaal kosten (bruto)					
-/- opbrengst derden			5.1.2b		
Totaal kosten (netto)					
- Waarvan programma					
- Waarvan apparaat					
Productnummer OG	03				
Titel product	Inventarisatie HAP's en spoedposten				
Opleverdatum	31.12.2021				
Productnummer RIVM	V/060411/21/HP				
Type product	Digitaal product				
Toelichting indien anders	N.v.t.				
Sturing	Output				
Productkosten huidig jaar					
- Waarvan programma					
- Waarvan apparaat	5.1.2b				
Productkosten levensduur					
- Waarvan programma					
- Waarvan apparaat					
Toelichting productkosten	N.v.t.				
Specificatie	Aantal	2021	2022	2023	2024
Expert tarief					
Hoog tarief					
Midden tarief					
Laag tarief					
Sub-totaal					
Materiële kosten					
Totaal kosten (bruto)					
-/- opbrengst derden					
Totaal kosten (netto)					
- Waarvan programma					
- Waarvan apparaat					
Productnummer OG	04				
Titel product	Rijtijdenmodel				
Opleverdatum	31.03.2021				
Productnummer RIVM	V/060411/21/RM				
Type product	Rapportage				
Toelichting indien anders	N.v.t.				
Sturing	Output				
Productkosten huidig jaar					
- Waarvan programma					
- Waarvan apparaat	5.1.2b				
Productkosten levensduur					
- Waarvan programma					
- Waarvan apparaat					
Toelichting productkosten	N.v.t.				
Specificatie	Aantal	2021	2022	2023	2024



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Specificatie	Aantal	2021	2022	2023	2024
Expert tarief					
Hoog tarief					
Midden tarief					
Laag tarief					
Sub-totaal					
Materiële kosten			5.1.2b		
Totaal kosten (bruto)					
-/- opbrengst derden					
Totaal kosten (netto)					
- Waarvan programma					
- Waarvan apparaat					
Productnummer OG	05				
Titel product	Referentiekader				
Opleverdatum	30.09.2021				
Productnummer RIVM	V/060411/21/RK				
Type product	Rapportage				
Toelichting indien anders	N.v.t.				
Sturing	Output				
Productkosten huidig jaar					
- Waarvan programma					
- Waarvan apparaat					
Productkosten levensduur					
- Waarvan programma					
- Waarvan apparaat					
Toelichting productkosten	N.v.t.				
Specificatie	Aantal	2021	2022	2023	2024
Expert tarief					
Hoog tarief					
Midden tarief					
Laag tarief					
Sub-totaal					
Materiële kosten			5.1.2b		
Totaal kosten (bruto)					
-/- opbrengst derden					
Totaal kosten (netto)					
- Waarvan programma					
- Waarvan apparaat					
Productnummer OG	06				
Titel product	Herziening vragenlijst SEH en AV				
Opleverdatum	31.12.2021				
Productnummer RIVM	V/060411/21/HV				
Type product	Digitaal product				
Toelichting indien anders	N.v.t.				
Sturing	Output				
Productkosten huidig jaar					
- Waarvan programma					
- Waarvan apparaat					
Productkosten levensduur					
- Waarvan programma					



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

- Waarvan apparaat 5.1.2b
Toelichting productkosten N.v.t.

Specificatie	Aantal	2021	2022	2023	2024
Expert tarief					
Hoog tarief					
Midden tarief					
Laag tarief					
Sub-totaal					
Materiële kosten			5.1.2b		
Totaal kosten (bruto)					
-/- opbrengst derden					
Totaal kosten (netto)					
- Waarvan programma					
- Waarvan apparaat					



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Domein 5:

Beleidsondersteuning



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

1. Algemene gegevens

Versiedatum	28.10.2020
Versienummer	1.0
Opdrachtnr. OG	6.5.05
Opdracht titel	Ondersteuning directie PG
Startdatum opdracht	01.01.2021
Einddatum opdracht	31.12.2024
Opdrachtkosten huidig jaar	5.1.2b
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Opdrachtkosten levensduur	
- Waarvan programma	N.v.t.
- Waarvan apparaat	
Toelichting opdrachtkosten	
Wettelijke taak	Nee
Toelichting op wettelijke taak	N.v.t.
Wijze van verstrekking	Meerjarig
Type opdracht	Onderzoek/Kennisintegratie/Uitvoering
Toelichting indien 'anders'	N.v.t.
Sturing	Output

2. Opdrachtgever

Ministerie / Directie	Ministerie van VWS
Programma	Volksgezondheid en Zorg
Programmahouder	
Contactpersoon	

3. Opdrachtnemer

Directeur	
Adv. accountmanagement	
Relatiebeheerder	
Offerteschrjver	
Opdrachtnr. SAP	V/060155/21

4. Offerteverzoek

<p><u>Beleidscontext:</u></p> <p>-</p> <p><u>Opdrachtbeschrijving:</u></p> <p>Het RIVM is beschikbaar voor vragen vanuit de directie Publieke Gezondheid op diverse momenten van de planningscyclus van het ministerie van VWS en de Tweede Kamer. Het betreft werkzaamheden die variëren tussen een dag tot 3 weken werk en geen onderdeel zijn van andere opdrachten in Programma 6.</p> <p>Het RIVM wordt gevraagd de ingezette uren goed te monitoren en zowel vooraf aan als tijdens de</p>
--



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

werkzaamheden het gebruik maken van deze uren met de contactpersoon af te stemmen.

Raakvlakken met andere opdrachten:

Overkoepelend voor programma 6 (t.b.v. directie Publieke Gezondheid).

Samenwerking en internationale aspecten:

N.v.t.

5. Plan van aanpak

Het RIVM beantwoordt vragen vanuit de directie Publieke Gezondheid op diverse momenten van de planningscyclus van het ministerie van VWS en de Tweede Kamer. Het betreft werkzaamheden die variëren tussen een dag tot drie weken werk en geen onderdeel zijn van andere opdrachten in Programma 6. Verwachting is dat het vooral zal gaan om: 1) vragen naar aanleiding van afgeronde projecten, 2) Kamervragen, 3) eerste verkenningen die eventueel leiden tot verder onderzoek. Het RIVM monitort de ingezette uren en stemt vooraf en tijdens de werkzaamheden de inzet van deze uren met de contactpersoon af.

Elke drie maanden vindt een gesprek plaats tussen de contactpersoon bij VWS en RIVM over het gebruik van de ruimte en de ervaringen daarmee. Op basis daarvan kunnen de werkprotocollen worden aangepast.

6. Raakvlakken met andere opdrachten

De Monitors Volksgezondheid en Jeugdgezondheid (domein 5, opdracht 5.4), de Leefstijlmonitor (domein 2; opdracht 2.4), en Kennis verzamelen (het Doetinchem cohort; domein 1, opdracht 2.1) leveren belangrijke basisgegevens – de ruwe data die nodig zijn om op te werken tot informatie en kennis. Deze informatie en kennis worden onder meer ontsloten via de Staat Volksgezondheid en Zorg, VZinfo.nl en Regiobeeld.nl (additionele opdracht, passend bij programma 6, domein 2). Om überhaupt uitspraken te kunnen doen over specifieke ziekten en aandoeningen is een systematische en eenduidige classificatie nodig. Het onderhouden en beschikbaar stellen van de WHO familie van internationale classificaties (Tactisch beheer classificaties; domein 5, opdracht 5.6), zoals de ICD-10, schept kaders voor vergelijkbare dataverzameling. Voor de eenduidigheid van en consistentie tussen de producten die voor programma 6 gemaakt worden, zoals VZinfo, de Staat V&Z en de VTV, is het namelijk van belang dat definities en gebruikte coderingen van ziekten en aandoeningen – en veranderingen daarin – op elkaar worden afgestemd. Verder is er in de opdracht Kennis verwerken (domein 1, opdracht 1.3) aandacht voor de kwaliteit en vergelijkbaarheid van (internationale) data en indicatoren, en in de opdracht Health Information (domein 5, opdracht 5.7) aandacht voor de ondersteuning van VWS bij de strategische en inhoudelijke afstemming hiervan met WHO, OECD, Eurostat en andere directies van de Europese Commissie (DG Sante, DG EMPL).

Ook zijn er raakvlakken met opdrachten in diverse andere RIVM programma's zoals programma 3 (Sport); programma 12 (Centrum voor Bevolkingsonderzoek), programma 20 (Gezondheid en Milieu) en programma 21 (Gezond Leven). Dit geldt ook zeker in relatie tot het nieuwe programma COVID-19 waarin het vele onderzoek naar o.a. impact van Corona is gebundeld (corona gedragsunit, een gezondheids- economisch perspectief, effect op zorginfrastructuur, impact op gezondheid in brede zin).



7. Samenwerking en internationale aspecten

Zie 4. Offerteverzoek.

8. Productenkalender

Productnr. OG	Productomschrijving	Opleverdatum
2024_01	Ondersteuning directie PG 2024	31.12.2024

9. Kosten producten en diensten

Productnummer OG	2024_01				
Titel product	Ondersteuning directie PG 2024				
Opleverdatum	31.12.2024				
Productnummer RIVM	V/060155/21/PG				
Type product	Advisering/Beantw. vragen				
Toelichting indien anders	N.v.t.				
Sturing	Output				
Productkosten huidig jaar	5.1.2b				
- Waarvan programma					
- Waarvan apparaat					
Productkosten levensduur					
- Waarvan programma	Jaarlijks vindt ondersteuning PG plaats.				
- Waarvan apparaat					
Toelichting productkosten					
Specificatie	Aantal 2021	2021	2022	2023	2024
Expert tarief	5.1.2b				
Hoog tarief					
Midden tarief					
Laag tarief					
Sub-totaal					
Materiële kosten					
Totaal kosten (bruto)					
-/- opbrengst derden					
Totaal kosten (netto)					
- Waarvan programma					
- Waarvan apparaat					



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

1. Algemene gegevens

Versiedatum	28.10.2020
Versienummer	1.0
Opdrachtnr. OG	6.5.06
Opdracht titel	Tactisch beheer WHO classificaties NL
Startdatum opdracht	01.01.2021
Einddatum opdracht	31.12.2021
Opdrachtkosten huidig jaar	5.1.2b
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Opdrachtkosten levensduur	
- Waarvan programma	N.v.t.
- Waarvan apparaat	
Toelichting opdrachtkosten	
Wettelijke taak	Nee
Toelichting op wettelijke taak	N.v.t.
Wijze van verstrekking	Jaarlijks
Type opdracht	Regie/Uitvoering/Advisering/Vertegenwoordigingen
Toelichting indien 'anders'	N.v.t.
Sturing	Output

2. Opdrachtgever

Ministerie / Directie	Ministerie van VWS
Programma	Volksgezondheid en Zorg
Programmahouder	
Contactpersoon	

3. Opdrachtnemer

Directeur	
Adv. accountmanagement	
Relatiebeheerder	
Offerteschrjver	
Opdrachtnr. SAP	V/060056/21

4. Offerteverzoek

<u>Beleidscontext:</u> N.v.t.
<u>Opdrachtbeschrijving:</u> Tactisch beheer van het stelsel van gezondheidsclassificaties voor toepassing in Nederland. Daaronder valt operationeel beheer van de WHO-classificaties t.b.v. internationale verplichting in WHO verband om cijfers over sterfte, morbiditeit, functioneren en sterfte aan te leveren gebaseerd op deze classificaties. Ook valt daaronder het informeren en adviseren van VWS over (her)inrichting van het veld van gezondheidsclassificaties, en het vervullen van een brugfunctie



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

naar andere operationele beheerders van gezondheidsclassificaties in NL.

Raakvlakken met andere opdrachten:

5.8 Internationale health information.

Samenwerking en internationale aspecten:

Advisering over beleid van DICIO t.a.v. classificatie en periodieke afstemming over voortgang. Afstemming met Nictiz en andere relevante standaardisatie partijen. Deelname in diverse gremia ter bevordering van interoperabiliteit en eenheid van taal t.o.v. standaarden, terminologieën en classificaties in Nederland.

5. Plan van aanpak

In het plan van aanpak worden alle werkzaamheden en kosten opgenomen die nodig zijn voor adequate uitvoering van de opdracht.

01. Actualisatie & Implementatie

- De in WHO-verband afgesproken wijzigingen in de classificaties, zoals toegevoegde codes (bijv. COVID-19), of gewijzigde (definities van) codes, verwerken in de Nederlandstalige versies ervan. Deze updates worden telkens in oktober tijdens de WHO-FIC jaarvergadering vastgesteld. Jaarlijks geüpdatete versies van de drie classificaties (ICD-10, ICF, ICD-O-3) online publiceren op de classificatiebrowser (<https://class.whofig.nl>). Deze website wordt met name bezocht door medisch codeurs; plusminus 8000 pageviews per maand.
- Partijen uit de zorg, zoals medisch codeurs, Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS), Dutch Hospital Data (DHD), Nationaal ICT instituut voor de zorg (Nictiz), Nederlandse zorgautoriteit (NZa/DBC-Onderhoud), Stichting Wetenschappelijk Onderzoek Verkeersveiligheid (SWOV), benaderen om ervoor te zorgen dat de WHO-classificaties toepasbaar zijn en blijven in de Nederlandse praktijk. Gewenste aanpassingen met een breed draagvlak worden ingebracht in WHO-verband. Daarbij hoort ook het bij een breder publiek van zorgverleners bekend maken van het systeem van WHO gezondheidsclassificaties (artsen[-in opleiding], verpleegkundigen, etc.).
- In afstemming met partijen uit de zorg is eind 2020 een geactualiseerde versie van de ICD-10 in boekvorm uitgebracht. Gebruikers kunnen bij RIVM terecht voor vragen over en hulp bij implementatie. Daarbij hoort ook het organiseren van bijeenkomsten van ICD-10 en ICF gebruikersadviesgroepen (halfjaarlijks; voorlopig virtueel).
- Deelname aan overleg over standaardisatie, gezondheidsterminologie en codeervraagstukken als inhoudelijk expert en beheerder van de WHO classificaties (zie ook onderdeel 'Samenwerking en Internationale aspecten').
- Actieve kennisdeling vindt plaats door met regelmaat bij VWS/virtueel voor VWS-ers en andere geïnteresseerden korte sessies over de verschillende aspecten van het onderwerp classificaties te houden, met name met het oog op de doorontwikkeling binnen de directie DICIO naar een afdeling I-bureau en een afdeling I-beleid. Daarnaast vindt actieve kennisdeling plaats door deelname aan diverse gebruikersgroepen, zoals het driemaandelijkse Standards Development Organizations – NL (SDO-NL) overleg, en de nieuw in te richten zorgbrede community.
- Passieve kennisdeling vindt plaats door het onderhouden van een informatieve website over de WHO-classificaties (<https://www.whofig.nl>). Deze informatieve website wordt met name bezocht door studenten, onderzoekers en gezondheidsprofessionals (ruim 7.000 pageviews per maand gemiddeld).



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

02. *Doorontwikkeling classificaties*

Het meewerken in WHO-verband aan de (door)ontwikkeling van classificaties, zoals de International Classification of Health Interventions (ICHI), de ICD-11, maar ook de ISO 9999 (classificatie van hulpmiddelen voor mensen met functioneringsproblemen). In overleg met de opdrachtgever (bij)sturen waar mogelijk, en belangrijke ontwikkelingen in een vroeg stadium bij de opdrachtgever aanhangig maken. Hiertoe wordt voorzitterschap van een werkgroep en hosten van een werkgroepvergadering in WHO-verband nagestreefd teneinde ontwikkelingen van dichtbij mee te kunnen maken en in een vroegtijdig stadium op te kunnen merken.

03. *Kwaliteit*

Houdt in: projectleiding, kwaliteitbeheer, licentiebeheer, juridische ondersteuning, opleiding, ICT kosten, zoals afschrijvingen en onderhoud aan materiaal ten behoeve van domein-, website- en applicatiebeheer. Maar ook overleg met de opdrachtgever over wijze van verantwoording en inhoudelijke (meerjaren) sturing.

04. *Duurzaam informatiestelsel*

Het RIVM wordt gevraagd 1) een brugfunctie te vervullen tussen ministerie van VWS en beheerders van gezondheidsclassificaties die in Nederland gebruikt worden, en 2) de opdrachtgever te adviseren over (her)inrichting van het stelsel van gezondheidsclassificaties in overeenstemming met de uitgangspunten van Eenheid van Taal, de herziene norm NEN 7522 en 3) samen te werken met veldpartijen aan verdere verbinding van classificaties en terminologie, waaronder patiëntvriendelijke termen. Een webbrowser waarin alle in Nederland van toepassing zijnde classificaties, standaarden, en terminologieën te doorzoeken zijn, inclusief hun (dwars)verbanden, kan daartoe als doel op de lange termijn gezien worden.

6. Raakvlakken met andere opdrachten

De Monitors Volksgezondheid en Jeugdgezondheid (domein 5, opdracht 5.4), de Leefstijlmonitor (domein 2; opdracht 2.4), en Kennis verzamelen (het Doetinchem cohort; domein 1, opdracht 2.1) leveren belangrijke basisgegevens – de ruwe data die nodig zijn om op te werken tot informatie en kennis. Deze informatie en kennis worden onder meer ontsloten via de Staat Volksgezondheid en Zorg, VZinfo.nl en Regiobeeld.nl (additionele opdracht, passend bij programma 6, domein 2). Om überhaupt uitspraken te kunnen doen over specifieke ziekten en aandoeningen is een systematische en eenduidige classificatie nodig. Het onderhouden en beschikbaar stellen van de WHO familie van internationale classificaties (Tactisch beheer classificaties; domein 5, opdracht 5.6), zoals de ICD-10, schept kaders voor vergelijkbare dataverzameling. Voor de eenduidigheid van en consistentie tussen de producten die voor programma 6 gemaakt worden, zoals VZinfo, de Staat V&Z en de VTV, is het namelijk van belang dat definities en gebruikte coderingen van ziekten en aandoeningen – en veranderingen daarin – op elkaar worden afgestemd. Verder is er in de opdracht Kennis verwerken (domein 1, opdracht 1.3) aandacht voor de kwaliteit en vergelijkbaarheid van (internationale) data en indicatoren, en in de opdracht Health Information (domein 5, opdracht 5.7) aandacht voor de ondersteuning van VWS bij de strategische en inhoudelijke afstemming hiervan met WHO, OECD, Eurostat en andere directies van de Europese Commissie (DG Sante, DG EMPL).

Ook zijn er raakvlakken met opdrachten in diverse andere RIVM programma's zoals programma 3 (Sport); programma 12 (Centrum voor Bevolkingsonderzoek), programma 20 (Gezondheid en Milieu) en programma 21 (Gezond Leven). Dit geldt ook zeker in relatie tot het nieuwe programma COVID-19 waarin het vele onderzoek naar o.a. impact van Corona zijn gebundeld (corona



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

gedragsunit, een gezondheids- economisch perspectief, effect op zorginfrastructuur, impact op gezondheid in brede zin). De covid-19 epidemie heeft in 2020 mogelijk invloed gehad op registraties of andere dataverzamelingen of -bronnen die we gebruiken. In 2021 brengen we in kaart wat het effect hiervan is op de cijfers waar nodig beschrijven we dit effect bij het presenteren van de cijfers.

Een webbrowser waarin alle in Nederland van toepassing zijnde classificaties, standaarden, en terminologieën te doorzoeken zijn, inclusief hun (dwars)verbanden, is als doel op de lange termijn gedefinieerd. Daartoe wordt een nieuwe digitale 'browse' en beheeromgeving voor de classificaties ontworpen en gebouwd, in samenspraak met gebruikers. De snelheid waarmee deze ontwikkeling gaat is nog ongewis; daardoor zijn ook de kosten lastig in beeld te krijgen. We kiezen ervoor deze post niet in deze offerte op te nemen, maar verwachten additioneel een offerte in te dienen op een meer geschikt moment.

7. Samenwerking en internationale aspecten

Samenwerking

Met Nictiz en VWS wordt regelmatig afgestemd en verkend hoe standaarden, terminologieën en classificaties in Nederland in onderlinge samenhang en op duurzame wijze beschikbaar kunnen worden gesteld, ten behoeve van het duurzaam informatiestelsel voor de zorg. RIVM neemt daarnaast deel aan het kwartaaloverleg van SDO-NL (het overleg van organisaties in Nederland die standaarden ontwikkelen), en aan de relevante onderdelen rondom het Informatieberaad waar toepassing en implementatie van standaarden besproken worden (de Zorgbrede Community, in oprichting).

Internationale aspecten

Daarnaast wordt samengewerkt met WHO-HQ (Genève), WHO-EURO, andere steunpunten binnen het WHO-FIC netwerk, ISO, Verenigde Naties, OECD, Eurostat en waar nodig ook met andere Europese en internationale organisaties.

8. Productenkalender

Productnr. OG	Productomschrijving	Opleverdatum
01	Actualisatie & Implementatie	15.12.2021
02	Doorontwikkeling classificaties	15.12.2021
03	Kwaliteit	15.12.2021
04	Duurzaam Informatiestelsel	15.12.2021

9. Kosten producten en diensten

Productnummer OG	01
Titel product	Actualisatie & Implementatie
Opleverdatum	15.12.2021
Productnummer RIVM	V/060056/21/AI
Type product	Coörd./Regie/Monitoring/Sign.
Toelichting indien anders	N.v.t.



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	5.1.2b
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Productkosten levensduur	N.v.t.
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Toelichting productkosten	

Specificatie	Aantal	2021	2021	2022	2023	2024
Expert tarief	5.1.2b					
Hoog tarief						
Midden tarief						
Laag tarief						
Sub-totaal						
Materiële kosten						
Totaal kosten (bruto)						
-/- opbrengst derden						
Totaal kosten (netto)						
- Waarvan programma						
- Waarvan apparaat						

Productnummer OG	02
Titel product	Doorontwikkeling classificaties
Opleverdatum	15.12.2021
Productnummer RIVM	V/060056/21/DO
Type product	Coörd./Regie/Monitoring/Sign.
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	5.1.2b
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Productkosten levensduur	N.v.t.
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Toelichting productkosten	

Specificatie	Aantal	2021	2021	2022	2023	2024
Expert tarief	5.1.2b					
Hoog tarief						
Midden tarief						
Laag tarief						
Sub-totaal						
Materiële kosten						
Totaal kosten (bruto)						
-/- opbrengst derden						
Totaal kosten (netto)						
- Waarvan programma						
- Waarvan apparaat						



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Productnummer OG	03
Titel product	Kwaliteit
Opleverdatum	15.12.2021
Productnummer RIVM	V/060056/21/KW
Type product	Coörd./Regie/Monitoring/Sign.
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	5.1.2b
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Productkosten levensduur	
- Waarvan programma	N.v.t.
- Waarvan apparaat	
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal	2021	2022	2023	2024
Expert tarief	5.1.2b				
Hoog tarief					
Midden tarief					
Laag tarief					
Sub-totaal					
Materiële kosten					
Totaal kosten (bruto)					
-/- opbrengst derden					
Totaal kosten (netto)					
- Waarvan programma					
- Waarvan apparaat					

Productnummer OG	04
Titel product	Duurzaam Informatiestelsel
Opleverdatum	15.12.2021
Productnummer RIVM	V/060056/21/DI
Type product	Coörd./Regie/Monitoring/Sign.
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	5.1.2b
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Productkosten levensduur	
- Waarvan programma	N.v.t.
- Waarvan apparaat	
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal	2021	2022	2023	2024
Expert tarief	5.1.2b				
Hoog tarief					
Midden tarief					
Laag tarief					
Sub-totaal					
Materiële kosten					
Totaal kosten (bruto)					
-/- opbrengst derden					
Totaal kosten (netto)					



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Specificatie	Aantal	2021	2022	2023	2024
- Waarvan programma					
- Waarvan apparaat					

5.1.2b



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

1. Algemene gegevens

Versiedatum	28.10.2020
Versienummer	1.0
Opdrachtnr. OG	6.5.07
Opdracht titel	Internationale health information
Startdatum opdracht	01.01.2021
Einddatum opdracht	31.12.2021
Opdrachtkosten huidig jaar	5.1.2b
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Opdrachtkosten levensduur	
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Toelichting opdrachtkosten	N.v.t.
Wettelijke taak	Nee
Toelichting op wettelijke taak	N.v.t.
Wijze van verstrekking	Jaarlijks
Type opdracht	Advisering/Vertegenwoordigingen
Toelichting indien 'anders'	N.v.t.
Sturing	Output

2. Opdrachtgever

Ministerie / Directie	Ministerie van VWS
Programma	Volksgezondheid en Zorg
Programmahouder	
Contactpersoon	

3. Opdrachtnemer

Directeur	
Adv. accountmanagement	
Relatiebeheerder	
Offerteschrjver	
Opdrachtnr. SAP	V/060057/21

4. Offerteverzoek

<p>Beleidscontext:</p> <p><i>Informatie voor beleid</i></p> <p>Het Nederlandse en Europese gezondheidsbeleid is gebaseerd op betrouwbare gegevens over de stand van de gezondheid en gezondheidszorg in de lidstaten. Goede afstemming over de gegevens (wijze van verzamelen, vergelijkbaarheid, gebruik, uitwisseling) en op peil houden van de juiste expertise is van groot belang om beleid 'evidence based' te maken. Nederland heeft op het terrein van volksgezondheid-monitoring (en verkenningen) een unieke positie in de EU, waardoor wij een voortrekkersrol kunnen spelen. Anderzijds wordt Nederland aangesproken door de Europese Commissie op het functioneren van het zorgsysteem, gebaseerd op dezelfde gegevens.</p>



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Afstemming vereist

Het is daarom ook in het belang van Nederland om te bepalen welke gegevens door wie worden verzameld en aan wie beschikbaar worden gesteld, met welk doeleinde (hierbij ook rekening houdend met de AVG). Daarvoor is afstemming binnen Nederland (met CBS en andere partijen) en met internationale organisaties nodig (WHO, OECD, EC, Eurostat).

Rol voor het RIVM

Het RIVM blijft actief op de hoogte van de ontwikkelingen in internationale gremia, adviseert VWS over internationale vergelijkende volksgezondheid-rapporten en coördineert nationale afstemming op gebied van internationale vergelijkingen m.b.t. volksgezondheid.

Opdrachtbeschrijving:

De opdracht omvat een aantal verschillende elementen en taken:

1. Deelname aan/vertegenwoordiging in internationale gremia en onderhoud expertise 'public health monitoring'. (Centraal staat de relatie RIVM en internationale gremia.)
2. Advisering en beantwoorden vragen. (Centraal staat de relatie RIVM en VWS.)
3. Coördinatie nationale afstemming health information. (Centraal staat de relatie: RIVM en nationale partners.)

Raakvlakken met andere opdrachten:

Goede kennis over de kwaliteit, beleidsrelevantie en ontwikkelingen rond internationale gezondheidsgegevens en indicatoren is relevant voor de internationale vergelijkingen in de websites en rapporten van RIVM/KVZ. Het de facto verzamelen en verwerken van internationale data t.b.v. deze RIVM producten en de data-technische expertise op dit gebied is geen onderdeel van dit project, maar van 'Kennis Verwerken' KVZ.

De berekening van de OECD health care quality indicators en aanschaf van de benodigde data wordt uitgevoerd in een separaat project.

Het RIVM-werk in het kader van het European Health Information Initiative van WHO Europa is additioneel aan de activiteiten in dit project.

De toekomst van de 'community of data experts' die door het RIVM wordt geleid op verzoek van VWS en waarin partijen die zorgdata verzamelen strategisch overleggen wordt gevolgd.

Samenwerking en internationale aspecten:

Constructieve samenwerking en regelmatig overleg met WHO, OECD, Eurostat en DG Sante is belangrijk en e.e.a. moet goed afgestemd zijn met andere gremia waarin VWS over gezondheids- en zorginformatie internationaal overlegt.

Goede en afstemming met andere internationale gegevensleveranciers in Nederland (CBS, NIVEL, Perined, anderen) wordt nagestreefd in deze opdracht. Hiernaast zal er samengewerkt worden met de OECD, en dan met name met het secretariaat van de Working Party on HCQO.

5. Plan van aanpak

Kennis hebben over de stand van zaken en ontwikkelingen rond internationaal vergelijkende gezondheidsinformatie, data en indicatoren is inhoudelijk beleidsrelevant en strategisch belangrijk voor VWS. Dit proces mede vorm geven vraagt brede specialistische inhoudelijke expertise en een goed overzicht van het nationale en internationale informatieveld. Het RIVM heeft die inhoudelijke kennis en kan daarmee VWS op diverse punten ondersteunen. Hiertoe worden de volgende taken uitgevoerd.

1. Deelname en vertegenwoordiging internationale gremia, onderhoud expertise public health monitoring (RIVM-internationale gremia).



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Het gaat hier om:

- Monitoren van lopende en relevante internationale processen rondom informatieverzameling en de afstemming daarvan tussen lidstaten.
- Verbinding houden met relevante netwerken.
- Internationaal uitwisselen en vertegenwoordigen (inclusief transport/accommodatie).
- Strategische positie Nederland bewaken en versterken.
- VWS informeren en waar nodig aanhaken.

Kernactiviteit van deze taak is dus inhoudelijk goed op de hoogte blijven van ontwikkelingen bij de diverse grote organisaties op het gebied van volksgezondheid en zorg.

Bijhouden van expertise over de breedte van volksgezondheid en zorg vraagt om een continue inhoudelijke inspanning. Het gaat om gezondheidsinformatie en indicatoren in de volle breedte en in de diepte waar nodig. RIVM/KVZ zal haar netwerken onderhouden en deze gebruiken om op de hoogte te blijven van ontwikkelingen in Europa en VWS aansluitend op de hoogte houden van de ontwikkelingen, met speciale aandacht voor strategische en beleidsrelevante zaken en nieuwe ontwikkelingen.

Met betrekking tot de netwerken gaat het hierbij bijvoorbeeld om:

- de Joint Action on Health Information InfAct (eindigt 1 mei 2021; waar het RIVM op verzoek van VWS als Competent Authority van Nederland is aangewezen), de Population Health Information Research Infrastructure for COVID19 (PHIRI, start 1 nov 2020, waarin RIVM participeert), de Distributed Infrastructure on Population Health (DIPoH, ingediend voor het traject 'ESFRI road map 2021' met political support van VWS/MEVA en een MoU van RIVM), de Joint Action Towards the European Health Data Space (TEHDAS, waarin VWS-DICIO participeert en waarmee PHIRI samenwerkt) en de National Nodes on Health Information in Europa (zie taak 3).

Voorbeelden van monitoring en/of directe bijdragen zijn:

- Organisaties/organisatieonderdelen: Organisation for Economic Co-operation and Development (OECD), World Health Organisation Regio Europa (WHO-EUR), DG Santé, DG Empl, Joint Research Centre (JRC), European Public Health Association (EUPHA);
- Expert groepen: OECD Health Committee (op verzoek van MEVA voorgezeten door DG RIVM), Social Protection Committee Indicator Subgroup (SPC/ISG), Steering Committee on Health promotion and disease Prevention (SGPP)
- Indicatorensets: European Core Health Indicators (ECHI), Sustainable Development Goals (SDGs), JAF-Health indicatoren.

Vanuit dit project zal daarbij ook regelmatig kennis, ervaring en informatie worden uitgewisseld met andere RIVM'ers, die op inhoudelijke deelgebieden samenwerken met OECD, Eurostat en de WHO.

Deze taak levert op: expertise en terugkoppeling van informatie.
Verder wordt de opbrengst van deze taak zichtbaar via taak 2 en 3.

2. Advisering en beantwoorden vragen (RIVM-VWS). Het gaat hier om:

- Advisering aan VWS over internationale gezondheidsrapporten (van DG Sante en OECD): State of Health in the EU: Health at a Glance Europe (even jaren).
- State of Health in the EU: Country profiles, Health at a Glance World (oneven jaren).
- Ad hoc vragen allerlei (waarvoor in de even jaren waarschijnlijk meer ruimte zal zijn, van bovengenoemde instanties of andere zoals de WHO).
- Afstemming RIVM en VWS-breed, onder coördinatie van OG. RIVM hecht waarde aan brede afstemming binnen VWS.



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Binnen VWS is de verzamelde kennis van belang voor diverse directies. Naast MEVA (informatie over health system performance en indicatoren) zijn dat PG en VGP (data en indicatoren rond gezondheid en preventie), CZ (Peristat), DICIO (interoperabiliteit) en IZ (vanwege strategische zaken, bijv. m.b.t. afstemming over indicatoren tussen WHO, OECD en DG Sante i.v.m. reporting burden). Vanwege deze complexiteit is het belangrijk om VWS-breed in verbinding te zijn.

RIVM zou onder leiding van de OG de internationale vergelijkingen VWS-breed kunnen toelichten als eerste stap.

Deze taak levert op: mondelinge en schriftelijke input op rapporten en vragen

3. *Coördinatie nationale afstemming health information (RIVM-Nationale partners)*. Het gaat om:

- Inzicht in de Nederlandse internationale bijdragen aan internationale vergelijkingen volksgezondheid en zorg, borging van expertise en duurzame afstemming met Nederlandse veldpartijen via de National Node on Health Information.
- In 2020 heeft RIVM een eerste (basis-)versie van de Nederlandse 'National Node on health information' opgezet, inclusief een basis-webpagina en verbinding met andere Europese National Nodes. Hiervoor werd een Plan van Aanpak gemaakt, dat in de loop van 2021 verder uitgevoerd zal worden. Basistaken zijn onder andere het in kaart brengen en bijhouden van internationale - terugkerende en ad hoc - leveranties van data en indicatoren, het organiseren van regelmatig overleg met het kernteam en de belangrijkste betrokkenen binnen Nederland, en het signaleren van problemen in (internationale) health information. Verder zal een concrete proces-cyclus voor (ten minste) 1 van de nieuwe OECD Health Care Quality Outcomes indicatoren (voorschrijven na poliklinisch consult of ziekenhuisopname) uitgewerkt worden.
- In de toekomst kan de National Node verder doorontwikkeld worden, met bijvoorbeeld: een meer gedetailleerde webpagina, analyse van meerdere proces/P&C cycli, ontsluiting van meta-database bronnen (uitgaande van zorggegevens.nl), het organiseren van stakeholder consultaties; zaken die in partner-overleg naar boven komen als nuttig en haalbaar. Dit betekent dan een grotere investering. In 2021 zal geëvalueerd worden in welke vorm de National Node verder zal gaan.

Bij dit traject zal gebruik worden gemaakt van standaard ICT diensten die het RIVM beschikbaar heeft en/of beschikbaar krijgt de komende periode. Hiermee zijn de ICT kosten laag (maar zijn er mogelijk ook beperkingen bij specifieke wensen). Voor de website wordt gebruik gemaakt van het content management systeem van het RIVM (RIVMweb) voor openbare externe communicatie. Begin 2021 komt naar MS-Teams beschikbaar voor het gebruik bij het RIVM. Dit kan gebruikt worden om met de partners samen te werken en kennis te delen.

Deze taak levert op: uitwisseling, overzichten en webpagina.

Later mogelijk: uitwisseling, overzichten, analyses, consultaties, verdiepte webpagina.

Over de voortgang van dit project wordt naar behoefte van VWS en RIVM projectleiding open en constructief met elkaar overlegd.

6. Raakvlakken met andere opdrachten

Zie 'Offerteverzoek' en 'Plan van Aanpak'.



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

7. Samenwerking en internationale aspecten

Zie 'Offerteverzoek' en 'Plan van Aanpak'.

8. Productenkalender

Productnr. OG	Productomschrijving	Opleverdatum
01	Internationale gremia	16.12.2021
02	Advisering en afstemming	16.12.2021
03	Nationale afstemming/National Node	16.12.2021

9. Kosten producten en diensten

Productnummer OG	01
Titel product	Internationale gremia
Opleverdatum	16.12.2021
Productnummer RIVM	V/060057/21/IG
Type product	Vertegenwoordiging en deelname
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	5.1.2b
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Productkosten levensduur	
- Waarvan programma	N.v.t.
- Waarvan apparaat	
Toelichting productkosten	

Specificatie	Aantal 2021	2021	2022	2023	2024
Expert tarief	5.1.2b				
Hoog tarief					
Midden tarief					
Laag tarief					
Sub-totaal					
Materiële kosten					
Totaal kosten (bruto)					
-/- opbrengst derden					
Totaal kosten (netto)					
- Waarvan programma					
- Waarvan apparaat					

Productnummer OG	02
Titel product	Advisering en afstemming
Opleverdatum	16.12.2021



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Productnummer RIVM V/060057/21/AA
Type product Advisering/Beantw. vragen
Toelichting indien anders N.v.t.
Sturing Output
Productkosten huidig jaar
- Waarvan programma
- Waarvan apparaat 5.1.2b
Productkosten levensduur
- Waarvan programma
- Waarvan apparaat
Toelichting productkosten N.v.t.

Specificatie **Aantal 2021 2021 2022 2023 2024**

Expert tarief
Hoog tarief
Midden tarief
Laag tarief
Sub-totaal
Materiële kosten
Totaal kosten (bruto)
-/- opbrengst derden
Totaal kosten (netto)
- Waarvan programma
- Waarvan apparaat

5.1.2b

Productnummer OG 03
Titel product Nationale afstemming/National Node
Opleverdatum 16.12.2021
Productnummer RIVM V/060057/21/NN
Type product Coörd./Regie/Monitoring/Sign.
Toelichting indien anders N.v.t.
Sturing Output
Productkosten huidig jaar
- Waarvan programma
- Waarvan apparaat 5.1.2b
Productkosten levensduur
- Waarvan programma
- Waarvan apparaat
Toelichting productkosten N.v.t.

Specificatie **Aantal 2021 2021 2022 2023 2024**

Expert tarief
Hoog tarief
Midden tarief
Laag tarief
Sub-totaal
Materiële kosten
Totaal kosten (bruto)
-/- opbrengst derden
Totaal kosten (netto)
- Waarvan programma
- Waarvan apparaat

5.1.2b



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

1. Algemene gegevens

Versiedatum	28.10.2020
Versienummer	1.0
Opdrachtnr. OG	6.5.16
Opdracht titel	Onderst. gegevensuitwisseling in zorg
Startdatum opdracht	01.01.2021
Einddatum opdracht	31.12.2021
Opdrachtkosten huidig jaar	5.1.2b
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Opdrachtkosten levensduur	
- Waarvan programma	N.v.t.
- Waarvan apparaat	
Toelichting opdrachtkosten	
Wettelijke taak	Nee
Toelichting op wettelijke taak	N.v.t.
Wijze van verstrekking	Jaarlijks
Type opdracht	Kennisintegratie/Advisering
Toelichting indien 'anders'	N.v.t.
Sturing	Output

2. Opdrachtgever

Ministerie / Directie	Ministerie van VWS
Programma	Volksgezondheid en Zorg
Programmahouder	
Contactpersoon	

3. Opdrachtnemer

Directeur	
Adv. accountmanagement	
Relatiebeheerder	
Offerteschrjver	
Opdrachtnr. SAP	V/060516/21

4. Offerteverzoek

Beleidscontext:

De dI/CIO is verantwoordelijk voor het Informatiebeleid en het organiseren van het Informatieberaad Zorg incl. de voorbereiding daarvan.

Er zijn vier outcome-doelen vastgesteld met een ambitieuze gezamenlijke bestemming. De Community van Data Experts adviseert het Informatieberaad over het best passende gegevenslandschap en de acties om daartoe te komen. De activiteiten vallen voornamelijk binnen outcomedoel 4 Eenmalige gegevensverzameling.



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Het Informatieberaad bouwt aan een toekomstbestendig fundament onder de informatievoorziening in de zorgsector. Het optimaal functioneren van het zorgstelsel staat of valt met goede informatie: tijdige, actuele, eenduidige en betrouwbare gegevens over wie welke dienstverlening tegen welke kosten verricht, wat de kwaliteit daarvan is en of de cliënt naar tevredenheid is bediend.

De ambities op dit punt liggen hoog en zijn niet vrijblijvend. Door te kiezen voor een 'duurzame aanpak van zorginformatie', bouwen we aan een degelijk fundament. Om het einddoel – een duurzaam, zorgbreed informatiestelsel – te realiseren, is een gecoördineerde meerjarenaanpak nodig.

Het zorgbreed informatiestelsel concentreert zich op de gegevens die het individuele belang van een cliënt, instelling of bedrijf ontstijgen. Informatiestromen die voorwaardelijk zijn voor het functioneren van de zorg in Nederland beschouwen we als 'publiek belang'. De Community van Data Experts heeft daar een rol in.

Omdat er meer communities van experts zijn is in 2019 bezien wat de samenhang tussen de verschillende communities is en hoe er vanaf 2020 beter samengewerkt kan worden.

Opdrachtbeschrijving:

De herijking van de Community van Data Experts in relatie tot de andere communities (architectuur, veiligheid en cyber security en standaardisatie) betekent dat deze in 2021 samen gaan onder één paraplu.

Hoofdtak voor de Community van Data Experts in 2021 is het bij elkaar brengen en ondersteunen van de data-experts waar nodig en opportuun, voor:

1. Het ondersteunen van delen van kennis en ervaring;
2. Het informeren over en bijdragen aan de ontwikkeling en implementatie van landelijke programma's;
3. Het reviewen en klankborden van adviezen en rapporten gericht aan het Informatieberaad;
4. Het beantwoorden van informatievragen vanuit de deelnemers van het Informatieberaad en/of de Community van Data Experts.

Aandachtspunt voor 2020 is het zorgen voor continuïteit binnen de Community van Data Experts met behoud van de zichtbaarheid en impact ervan, en het mede verzorgen van de transitie van de Community van Data Experts richting de Zorgbrede Community, in samenspraak met ICTU (uitvoerder) en opdrachtgevende directie.

Toelichting:

Het RIVM vervult het voorzitterschap van de Community van Data Experts en het secretariaat van deze community. In deze rol ondersteunt het RIVM de leden van de community bij het vervullen van hun adviesrol en het beantwoorden van informatievragen.

De Community van Data Experts heeft vooral toegevoegde waarde op outcome doel 4 van het Informatieberaad, Eenmalig vastleggen van gegevens: *Vanaf 1 januari 2021 vormt het primaire zorgproces de basis voor gegevensvastlegging in de zorg en worden vastgelegde gegevens hergebruikt voor declaratie, onderzoek, kwaliteitstransparantie en governance.*

Raakvlakken met andere opdrachten:

Het werk van de werkgroep 'eenduidige cijfers en informatievragen' van de Community van Data Experts draagt bij aan de kwaliteit en eenduidigheid van de cijfers die in verschillende informatieproducten van het RIVM worden gebruikt, zoals binnen Programma 6 de Staat van



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Volksgezondheid en Zorg, VZinfo en de VTV. Voor internationale aspecten wordt aansluiting gezocht met health project Health Information (zie ook hieronder).

Samenwerking en internationale aspecten:

De voorzitter van de Community van Data Experts zoekt aansluiting bij de voorzitters van de andere Expertcommunities en projectleiders van de meest relevante projecten vanuit het data perspectief. Zij zoekt verder samenwerking met ICTU waar de organisatie voor de zorgbrede community is belegd.

Internationale ontwikkelingen op het gebied van health data governance worden ingebracht via samenwerking met het programma 6 project 'health information'.

5. Plan van aanpak

De Community van Data-experts bestaat uit een brede vertegenwoordiging van belangrijke bron- en registratiehouders in Nederland. Vanuit haar specifieke expertise stelt zij adviezen op naar aanleiding van concrete vragen van (leden van) het Informatieberaad met betrekking tot de ontwikkeling van het duurzame informatiestelsel in de zorg; vandaar de naam van de opdracht *Ondersteuning gegevensuitwisseling in de zorg*.

Naast haar adviserende functie, beantwoordt de Community van Data-experts ook vragen over geschiktheid van gegevens voor bepaalde onderwerpen of indicatoren, dan wel hoe bepaalde vraagstukken het beste te benaderen zijn vanuit het perspectief van beschikbaarheid van data, data-verzameling en interoperabiliteit zijn op basis van de beschikbare bronnen en registraties (informatievragen). Deze vragen kunnen worden gesteld door de leden van het Informatieberaad, het I-bureau en/of de leden van de community zelf, maar ook door – en voor rekening van – andere opdrachtgevers. Alle verschillende soorten producten van de Community worden openbaar gemaakt – in overleg met het ministerie van VWS.

In 2021 zullen de communities rondom het Informatieberaad geherstructureerd worden. Als penvoerder van de Community van Data-experts zal het RIVM de brugfunctie vervullen tussen opdracht nemende instantie van deze herstructurering (ICTU) enerzijds en de deelnemers aan de community van data-experts anderzijds.

Daarnaast wordt in 2021 een zo normaal mogelijk programma afgewerkt met elk kwartaal een (virtuele) bijeenkomst, en met zoveel (virtuele) bijeenkomsten van de verschillende werkgroepen binnen de community als nodig, met daarbij de nodige voorzitter- en secretariële ondersteuning. Momenteel zijn er 3 werkgroepen binnen de community. Hierover wordt gedurende het jaar afgestemd met het I-bureau.

RIVM zal als penvoerder actief deelnemen aan de Kerngroep en andere relevante Informatieberaad overleggen en actief de afstemming zoeken met de voorzitters van de andere drie communities en de architectuur board. Om goed in te kunnen spelen op actuele ontwikkelingen neemt de voorzitter van de Community van Data-experts deel (of coördineert deelname vanuit de Community van Data-experts) aan andere ad hoc/themabijeenkomsten waar relevant, zoals bijvoorbeeld Meet-ups, Denktank IZO, etc.



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

6. Raakvlakken met andere opdrachten

De Monitors Volksgezondheid en Jeugdgezondheid (domein 5, opdracht 5.4), de Leefstijlmonitor (domein 2; opdracht 2.4), en Kennis verzamelen (het Doetinchem cohort; domein 1, opdracht 2.1) leveren belangrijke basisgegevens – de ruwe data die nodig zijn om op te werken tot informatie en kennis. Deze informatie en kennis worden onder meer ontsloten via de Staat Volksgezondheid en Zorg, VZinfo.nl en Regiobeeld.nl (additionele opdracht, passend bij programma 6, domein 2). Om überhaupt uitspraken te kunnen doen over specifieke ziekten en aandoeningen is een systematische en eenduidige classificatie nodig. Het onderhouden en beschikbaar stellen van de WHO familie van internationale classificaties (Tactisch beheer classificaties; domein 5, opdracht 5.6), zoals de ICD-10, schept kaders voor vergelijkbare dataverzameling. Voor de eenduidigheid van en consistentie tussen de producten die voor programma 6 gemaakt worden, zoals VZinfo, de Staat V&Z en de VTV, is het namelijk van belang dat definities en gebruikte coderingen van ziekten en aandoeningen – en veranderingen daarin – op elkaar worden afgestemd. Verder is er in de opdracht Kennis verwerken (domein 1, opdracht 1.3) aandacht voor de kwaliteit en vergelijkbaarheid van (internationale) data en indicatoren, en in de opdracht Health Information (domein 5, opdracht 5.7) aandacht voor de ondersteuning van VWS bij de strategische en inhoudelijke afstemming hiervan met WHO, OECD, Eurostat en andere directies van de Europese Commissie (DG Sante, DG EMPL).

Ook zijn er raakvlakken met opdrachten in diverse andere RIVM programma's zoals programma 3 (Sport); programma 12 (Centrum voor Bevolkingsonderzoek), programma 20 (Gezondheid en Milieu) en programma 21 (Gezond Leven). Dit geldt ook zeker in relatie tot het nieuwe programma COVID-19 waarin het vele onderzoek naar o.a. impact van Corona zijn gebundeld (corona gedragsunit, een gezondheids- economisch perspectief, effect op zorginfrastructuur, impact op gezondheid in brede zin). De covid-19 epidemie heeft in 2020 mogelijk invloed gehad op registraties of andere dataverzamelingen of -bronnen die we gebruiken. In 2021 brengen we in kaart wat het effect hiervan is op de cijfers; waar nodig beschrijven we dit effect bij het presenteren van de cijfers.

7. Samenwerking en internationale aspecten

Vanuit de opdracht Ondersteuning gegevensuitwisseling in de zorg, zoekt de voorzitter van de Community van Data-experts actief aansluiting bij de voorzitters van de andere communities en projectleiders van de meest relevante projecten vanuit data(-verzamelings)perspectief. Daarnaast wordt intensief samengewerkt met de opdracht 'Beheer Metadatabase Zorggegevens', aangezien veel leden van de Community van Data-experts ook houder zijn van een of meerdere dataverzamelingen of registraties uit de Metadatabase Zorggegevens.

Internationale ontwikkelingen op het gebied van health data governance worden ingebracht via samenwerking met het programma 6 project 'health information'. Tevens wordt afstemming gezocht hierover met Nictiz en VWS counterparts voor wat betreft relevante Europese ontwikkelingen, zoals de European Health Data Space, PIEZO, etc.



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

8. Productenkalender

Productnr. OG	Productomschrijving	Opleverdatum
01	Beheer CDE	15.12.2021

9. Kosten producten en diensten

Productnummer OG	01
Titel product	Beheer CDE
Opleverdatum	15.12.2021
Productnummer RIVM	V/060516/21/CD
Type product	Advisering/Beantw. vragen
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	5.1.2b
- Waarvan programma	
- Waarvan apparaat	
Productkosten levensduur	
- Waarvan programma	N.v.t.
- Waarvan apparaat	
Toelichting productkosten	

Specificatie	Aantal	2021	2022	2023	2024
Expert tarief	5.1.2b				
Hoog tarief					
Midden tarief					
Laag tarief					
Sub-totaal					
Materiële kosten					
Totaal kosten (bruto)					
-/- opbrengst derden					
Totaal kosten (netto)					
- Waarvan programma					
- Waarvan apparaat					