

Offerte



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

## 1. Algemene gegevens

Versiedatum	N/A
Versienummer	N/A
Opdrachtnr. OG	N/A
Opdracht titel	Gezondheidseconomie
Startdatum opdracht	01.01.2021
Einddatum opdracht	31.12.2021
Opdrachtkosten huidig jaar	€ 5.1.2b
- Waarvan programma	€ 5.1.2b
- Waarvan apparaat	€ 5.1.2b
Opdrachtkosten levensduur	€ 5.1.2b
- Waarvan programma	€ 5.1.2b
- Waarvan apparaat	€ 5.1.2b
Toelichting opdrachtkosten	N.v.t.
Wettelijke taak	N/A
Toelichting op wettelijke taak	N.v.t.
Wijze van verstrekking	N/A
Type opdracht	N/A
Toelichting indien 'anders'	N.v.t.
Sturing	Input

## 2. Opdrachtgever

Ministerie / Directie	Ministerie van VWS
Programma	COVID
Programmahouder	N/A
Contactpersoon	Mw. 5.1.2e

## 3. Opdrachtnemer

Directeur	N/A
Adv. accountmanagement	N/A
Relatiebeheerder	N/A
Offerteschrijver	Dhr. prof. dr. 5.1.2e 5.1.2e
Opdrachtnr. SAP	5.1.5

## 4. Offerteverzoek

N.v.t.

Offerte



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

## 5. Plan van aanpak

Het project focust op twee hoofd- en acht subvragen:

1. Er zijn aanwijzingen dat er bij de gezondheidsgevolgen van de coronanpandemie verschillen zijn naar sociaaleconomische positie. Veel is echter nog onduidelijk. Hoofdvraag 1 luidt daarom: Wat is de aard en omvang van sociaaleconomische verschillen in incidentie, ziektelast, beloop en herstel van covid-19?
  - a. Verschillen in voorkomen COVID-19
  - b. Verschillen in ziektelast, beloop en herstel
  - c. Bijdrage van individuele, leefstijl- en omgevingsfactoren aan verschillen tussen en binnen (heterogeniteit) sociaaleconomische groepen
  - d. Kunnen verschillen tussen sociaaleconomische groepen in de impact van covid op de gezondheid met name verklaard worden door verschillen in blootstelling of door verschillen in kwetsbaarheid?
2. De coronamaatregelen lijken ook hun weerslag op de gezondheid te hebben; in het bijzonder op de psychische gezondheid. Hoofdvraag 2 luidt daarom: Wat is de aard en omvang van sociaaleconomische verschillen in gevolgen van de coronamaatregelen voor de psychische gezondheid en in factoren die daartegen beschermen?
  - a. Verschillen in (toename van) eenzaamheid
  - b. Verschillen in (ervaren) psychische gezondheid (stress, somberheid, angst)
  - c. Verschillen tussen en binnen (heterogeniteit) SES groepen in veerkracht (Sense of Coherence)
  - d. Bijdrage van individuele, leefstijl- en omgevingsfactoren aan verschillen tussen en binnen SES groepen

Om deze vragen te beantwoorden wordt een aantal activiteiten uitgevoerd, onderverdeeld in 6 werkpakketten. De werkzaamheden worden iteratief uitgevoerd, dwz via learning loops worden verschillende methoden toegepast en gecombineerd. Kwantitatieve methoden worden ingezet om kennis uit kwalitatief onderzoek te toetsen en andersom biedt kwalitatief onderzoek duiding en verdieping om de kwantitatieve gegevens te begrijpen en interpreteren. Praktijkgericht (fieldlab) onderzoek levert inzicht op in toepasbaarheid van aanpakken/interventies in toekomstige situaties en beleidsonderzoek zorgt voor aansluiting bij beleidsvragen en -praktijken.

### Werkpakket 1 literatuur- en dataonderzoek

Er wordt op dit moment veel onderzoek gedaan rondom COVID-19, zowel in Nederland als daarbuiten. Dit werkpakket is erop gericht om hier een overzicht van te krijgen en om zo veel mogelijk gebruik te maken van reeds bestaande kennis. Tegelijkertijd kan dit als input dienen om te besluiten welke onbeantwoorde vragen voor de Nederlandse situatie het meest relevant zijn om op te pakken. Door diverse bestaande datasets te bekijken kan een beeld worden verkregen waar in de vervolg werkpakketten op voortgeborduurd kan worden en waar eventueel aanvullend dataverzameling nodig is. In dit werkpakket wordt samengewerkt met de Corona Gedragsunit (identificatie nieuwe literatuur en lopend onderzoek). Er wordt daarnaast verkend welke samenwerkingsmogelijkheden er zijn met kennisinstellingen die lopend onderzoek hebben rondom de hoofdvragen of waar bruikbare data worden verzameld. Dit werkpakket omvat

- literatuuronderzoek mbt de beide hoofdvragen (middels rapid review en scoping review)
- identificatie en beschrijving lopend onderzoek en bestaande dataverzamelingen op dit terrein
- identificatie van best practices of veelbelovende interventies die in praktijkonderzoek kunnen worden getoetst
- vaststellen van kennislacunes en specificering en prioritisering onderzoeksvragen in samenwerking met intern expertteam

looptijd: maand 1-12 (doorlopend)

### Werkpakket 2 Beschrijvend kwantitatief onderzoek

Offerte



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

In Nederland is nog weinig zicht op de omvang van sociaaleconomische verschillen mbt Covid-19. Ook is weinig zicht op de vraag of specifieke sociale groepen extra geraakt worden, zowel mbt ziek worden, ernst, herstel en de impact van de maatregelen. Kwantitatieve analyse van beschikbare data zal hier meer inzicht in geven. Dit wp zal zich richten op beschrijvende analyses, nadere duiding zal in de andere wp op worden gepakt. Naast individuele sociaaleconomische kenmerken als opleiding, armoede, etniciteit, werksituatie wordt zo mogelijk ook de ruimtelijke variatie in kaart gebracht (stad/platteland, (krimp)regio's, wijken). Als uitkomstmaten staan de incidentie, ernst, beloop en herstel van Covid-19 centraal. Analyse hiervan gebeurt zoveel mogelijk in samenwerking met Cib. Er zal gebruik gemaakt worden van beschikbare data binnen het RIVM (bijvoorbeeld PICO-cohort, infectieradar ect) en de data die beschikbaar is via het CBS (zoals bijvoorbeeld positief getesten; en de grote Covid-19 dataset die in de maak is mbt individuele koppeling oa GGD data, NICE en Vektis) en die op individueel niveau kunnen worden gekoppeld aan sociaaleconomische kenmerken als arbeidssituatie, inkomen, woonsituatie en etniciteit.

Dit werkpakket omvat

- uitvoering van beschrijvende analyses op beschikbare datasets zoals geïdentificeerd in WP1
- Bijdrage aan VZinfo/ corona Dashboard

looptijd: maand 2-5

### **Werkpakket 3 Verdiepend kwantitatief onderzoek**

Op basis van wp 1 en wp 2 zal een keuze worden gemaakt over de insteek van specifieke aanvullende verdiepende analyses. In deze analyses zal worden gestreefd naar het analyseren van de samenhang en wisselwerking van omgevings- en individuele factoren bij sociaaleconomische verschillen mbt Covid-19. Daarbij zal zowel aandacht uitgaan naar de verschillen tussen groepen als binnen groepen (heterogeniteit). Er zal samengewerkt worden met experts van Cib, M&V en V&Z om zoveel mogelijk gebruik te maken van de rijkheid aan kennis binnen het RIVM. Analyses gebeuren zoveel mogelijk in samenwerking met de kennisinstellingen (universiteiten, CBS, CPB, GGD, Trimbos etc) en gebruikmaken van externe databronnen als Lifelines, Helius, dataverzameling GGD-GHOR etc.

Dit werkpakket omvat:

- Verdiepende kwantitatieve analyses
- Schrijven wetenschappelijk paper

Looptijd: 4-12 (optie: doorlopend tot 24)

### **Werkpakket 4 Focuspanels en fieldlabs**

Door middel van kwalitatief onderzoek en praktijkgericht onderzoek wordt gezocht naar nadere duiding van de resultaten uit het kwantitatieve onderzoek én naar toepassing / ervaringen in het veld/ op lokaal niveau. Zo kunnen bijvoorbeeld veelbelovende interventies in kaart worden gebracht en kan in de fieldlabs worden onderzocht welke doorgang zouden moeten vinden na de pandemie en wat daarvoor nodig is. Ook nieuwe vragen voor het kwantitatieve onderzoek komen mogelijk naar boven bij de activiteiten in dit werkpakket zodat een iteratief proces ontstaat. In dit werkpakket wordt samengewerkt met o.a. SCP, PHAROS, Trimbos en met hogescholen via RIVM-lectoraten.

Dit werkpakket omvat

- (laten) opzetten van een focuspanel bestaande uit 8 focusgroepen met personen met lage SEP, 2 focusgroepen met personen met een hogere SEP en 2 met zorgverleners uit eerste en tweede lijn.
- Uitvoeren van drie sessies per jaar met elke focusgroep en analyse van verzamelde data
- Opzetten van drie fieldlabs voor praktijkgericht onderzoek
- Ontwikkeling van praktijkgerichte onderzoeksvragen voor fieldlabs
- Kortcyclische praktijkonderzoeksprojecten (design thinking)

Looptijd: maand 1-12 (doorlopend tot 24)

### **Werkpakket 5 beleidsonderzoek**

Niet alleen lokaal maar ook (inter)nationaal beleidsniveau zal aandacht krijgen. Bovendien is het van belang vragen uit de beleidspraktijk op te halen en behoeften vanuit beleid te expliciteren. Ook zal worden nagegaan welke leerpunten geïdentificeerd kunnen worden mbt de relatie tussen

Offerte



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

gevoerd beleid en de impact op sociaaleconomische verschillen in de bevolking. Daarbij zullen beleidsmakers uit 3 landen gevraagd worden om deel te nemen aan een internationale policy dialogue (gedacht wordt aan Zweden, Duitsland en Denemarken). Hierbij zal samenwerking worden gezocht met EuroHealthNet.

Dit werkpakket omvat

- Ontwikkeling van een beleidspanel met beleidsambtenaren uit de verschillende landen
- Ontwikkeling van een policy dialogue basisprotocol
- Uitvoering van één nationale policy dialogue workshop rondom een issue dat in WP1, 2, of 3 geïdentificeerd is
- Uitvoering van 1 internationale policy dialogue.

Looptijd: maand 10-24 (doorlopend tot 24)

#### **Werkpakket 6 Solidariteit in het zorgstelsel**

De Covid-19 pandemie zal naar verwachting leiden tot een extra stijging in zorguitgaven. Ook is het aannemelijk dat lagere sociaaleconomische groepen meer gebruik zullen maken van de gezondheidszorg omdat Covid-19 meer impact heeft op hun gezondheid dan in andere sociaaleconomische groepen. Factoren zoals overgewicht, meerdere comorbiditeiten zijn gecorreleerd aan COVID-19, en zijn ook oververtegenwoordigd in de groep met een lage sociaaleconomische status. Ook zijn personen met een laag opleidingsniveau mogelijk kwetsbaarder voor de uitgestelde zorg en de mentale gevolgen van de lockdown. Ten derde is deze groep mogelijk kwetsbaarder voor de gevolgen van een economische crisis omdat die naar verwachting disproportioneel zullen neerslaan bij deze groepen. Verschillen in zorggebruik, zorgkosten en gezondheid tussen sociaaleconomische groepen zijn een belangrijk maatschappelijk thema in de betaalbaarheids- en solidariteitsdiscussie in het zorgstelsel. Door Covid-19 wordt deze vraag nog actueler. In dit wp zal dit onderwerp vanuit verschillende perspectieven worden belicht en zullen ook mogelijke handelingsperspectieven worden beschreven mbt behouden van solidariteit en duurzaamheid van het zorgstelsel in tijden van een pandemie.

- Essay over solidariteit van het zorgstelsel in relatie tot COVID-19 (beoogd om dit samen met SCP te doen)

Looptijd : 11-24 (doorlopend tot 24)

#### **Werkpakket 7 kennisintegratie en -disseminatie**

In dit werkpakket wordt alle geproduceerde c.q. verzamelde kennis bijeengebracht en getoetst aan inzichten van interne en externe deskundigen. Daarnaast wordt in dit werkpakket deze kennis vertaald naar gebruikers, zoals beleidsmederkers en professionals. Dit werkpakket omvat

- Organiseren en coördineren van een interne adviesgroep en een klankbordgroep met externe deskundigen
- Integreeren van beschikbare kennis
- Voorbereiden van kennis delen (producten en presentaties)

Looptijd : 1-24

#### **Werkpakket 8 projectcoördinatie**

Dit werkpakket omvat

- Aansturing van het projectteam
- Planning en organisatie
- Afstemming met andere deelprojecten in thema 17 evenals met andere projecten in het COVID-19 programma
- Voorbereiding van een tweede projectjaar

Looptijd : 1-24

#### **Scenario's gezondheidseconomie**

Ten eerste wordt er op basis van literatuur gekeken naar mogelijk scenario's die uitgewerkt kunnen worden met een epidemiologisch transmissie-model.

Een eerste voorstel van scenario's die een variëteit van strategieën afdekken zijn:

- 1) geen enkele maatregel (de zogenaamde counterfactual),
- 2) afschermen ouderen: basismaatregelen met strengere social distancing maatregelen voor

Offerte



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

ouderen 65+ jaar,

3) sturen op zorgcapaciteit: strenge maatregelen bij een niveau van virusincidentie waarbij de zorgcapaciteit dreigt te worden overschreden, en terug versoepelen naar basismaatregelen als de virusincidentie gedaald is en zorgcapaciteit voldoende.

4) sturen op infecties: strenge maatregelen bij een lagere virusincidentie dan bij sturen op zorgcapaciteit, en versoepelen naar basismaatregelen als de virusincidentie weer onder een bepaald niveau is

5) eliminatie; virusincidentie wordt teruggebracht naar (bijna) nul, en gehouden op (bijna) nul door o.a. grenzen gesloten te houden voor personenvervoer. Basismaatregelen kunnen deels los worden gelaten.

Model:

Een leeftijds-gestructureerd SIR model (Susceptible, Infectious, Recovered) model wordt gebruikt om de non-lineaire dynamiek van SARS-CoV-2 transmissie te simuleren. Virustransmissie hangt af van contactpatronen en overdrachtskansen per contact, welke door beleidsmaatregelen en/of gedragsaanpassingen worden beïnvloed.

Verschillen tussen strategieën treden op aan de hand van de feedback-mechanismes. Afhankelijk van de strategie zal, bijvoorbeeld bij een toenemend aantal infecties boven een grenswaarde, strenge beleidsmaatregelen ingevoerd worden waardoor de epidemie uitdooft tot een niveau waarna de maatregelen weer worden versoepeld (en het aantal infecties weer zal toenemen, etc). Beleidsmaatregelen kunnen variëren per strategie. Bijvoorbeeld bij het scenario van sturen op zorgcapaciteit zullen strengere maatregelen nodig zijn om te voorkomen dat de grens van de zorgcapaciteit niet wordt overschreden dan bij het sturen op infecties met een lagere drempelwaarde voor strenge maatregelen. Er zal specifiek worden gekeken naar een aantal gradaties van lockdowns, zoals wel/deels/niet sluiten van scholen. De counterfactual analyse zonder maatregelen betekent niet dat er geen enkele remming van virustransmissie is, want vanwege de angst om besmet te raken zullen er gedragsveranderingen zijn die contactpatronen veranderen. De tijdshorizon van de analyse is tot er geen significante verschillen optreden tussen de strategieën.

Primaire uitkomsten van het SIR model per tijdseenheid zijn aantal infecties, symptomatische infecties, ziekenhuisopnames, IC opnames, en doden. Aan de hand van de ligduur zijn de uitkomsten binnen het ziekenhuis te vertalen naar aantal bezette ziekenhuisbedden en IC bedden. Per strategie wordt gekeken naar de tijdsperiode waarin basismaatregelen, strenge maatregelen of geen enkele maatregel geldt.

Omdat een volgende pandemisch virus niet dezelfde karakteristieken hoeven te hebben dan het SARS-CoV-2 virus, zullen er ook gevoeligheidsanalyses worden gedaan, waarbij eigenschappen als besmettelijkheid en/of dodelijkheid per leeftijdsgroep (jongeren, volwassenen, ouderen) zullen worden gevarieerd.

De modellen zullen zoveel mogelijk gebruik maken van bestaande datasets en literatuuronderzoek, waar nodig aangevuld met empirisch onderzoek. De volgende activiteiten kunnen worden onderscheiden:

Jaar 1:

- Ontwerpen van de te vergelijken beleidsstrategieën
- Ontwikkelen en parameteriseren van SIR-model met bestaande COVID-19 data
- Definieren van drempelwaarden voor aanscherpen/versoepelen beleidsmaatregelen per strategie
- Schatting gedragsaanpassingen en compliance aan maatregelen voor verschillende niveaus van infectiedruk

Offerte



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

- Schatting overgangskansen COVID-19 infecties naar klinische uitkomsten (symptomatisch, ziekenhuisopname, IC opname, sterfte)

Jaar 2:

- Simulaties van verschillende strategieën, implementeren van vaccinatie en gevoeligheidsanalyse
- Schrijven wetenschappelijk artikel/maken presentaties

De ambitie waarop ingezet wordt is om de uitkomsten van dit thema te koppelen met resultaten van andere 'projecten in Thema 17 in een overall model framework voor een maatschappelijk kosten-baten analyse. Dit zal dan in jaar 2 kunnen plaats vinden. In jaar 1 wordt intensief met de andere projecten opgetrokken.

#### **Gezondheidseffecten**

De relevante kwaliteit van leven schatting voor een MKBA/kosten-effectiviteits meting gaat niet alleen over patiënten, maar ook over de rest van de samenleving die de huidige tijd moet ondergaan, inclusief verregaande impact op sociaal leven en vrijheid. Relevant voor kwaliteit van leven schattingen is ook een onderscheid tussen kinderen (<16) en volwassenen (16+).

Dataverzameling binnen twee studies die runnen in RIVM EPI:

PICO en LongCOVID. PICO heeft ~9000 deelnemers (loopt al) en kent verschillende rondes, in deze studie wordt er ook bloed afgenomen en wordt bepaald of de deelnemers antilichamen hebben tegen het virus, wat duidt op infectie. De studie kent dus patiënten en controles – er komen 3 rondes met data om te analyseren.

LongCOVID ~2000-4000 (moet nog worden gestart) – is een follow-up van patiënten, en controles, metingen in de acute fase (eerste weken) en elke drie maand in het 1<sup>ste</sup> jaar na infectie.

Daarom:

**Kwaliteit van leven van patiënten:** prospectief en retrospectief. Patiënten is een ruim begrip. In dit onderzoek focussen we op de mildere infecties, omdat voor de ernstige infecties al andere studies lopen in Nederland.

We doen dit retrospectief binnen de PICO-studie, kijkend naar zowel symptomatische als asymptomatische infecties, voor volwassenen en kinderen. Voor volwassenen gebruiken we de SF12/SF6D, en voor kinderen de CHU9D.

Prospectief binnen de LongCOVID studie: EQ5D en SF12/SF6D (alleen 16+).

#### **Kwaliteit van leven populatie:**

Binnen de PICO-studie zijn meeste mensen niet geïnfecteerd, het is dus mogelijk om een populatie sample te beschrijven, voor volwassenen met de SF12, en voor kinderen met CHU9D.

Prospectief binnen de longCOVID studie worden ook controles meegenomen. Die kunnen hier ook aan bijdragen.

## **6. Raakvlakken met andere opdrachten**

N.v.t.

Offerte



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

## 7. Samenwerking en internationale aspecten

N.v.t.
--------

## 8. Productenkalender

Productnr. OG	Productomschrijving	Opleverdatum
5.1.1c	Advisering, management en ondersteuning	31.12.2021
	Gezondheidsverschillen	31.12.2021
	Economie	31.12.2021
	Scenario's	31.12.2021
	Gezondheidszorg	31.12.2021
	Onderwijs	31.12.2021
	Waarderingen	31.12.2021
	Kennisintegratie	31.12.2021

## 9. Kosten producten en diensten

Productnummer OG	5.1.1c
Titel product	Advisering, management en ondersteuning
Opleverdatum	31.12.2021
Productnummer RIVM	5.1.5
Type product	Advisering/Beantw. vragen
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Input
Productkosten huidig jaar	5.1.1c
- Waarvan programma	5.1.1c
- Waarvan apparaat	5.1.1c
Productkosten levensduur	5.1.1c
- Waarvan programma	5.1.1c
- Waarvan apparaat	5.1.1c
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal 2021	2021	2022	2023	2024
Expert tarief			0	0	0
Hoog tarief			0	0	0
Midden tarief	5.1.1c		0	0	0
Laag tarief			0	0	0
Sub-totaal			0	0	0
Materiële kosten		5.1.1c	0	0	0
Totaal kosten (bruto)			0	0	0
-/- opbrengst derden			0	0	0
Totaal kosten (netto)			0	0	0
- Waarvan programma			0	0	0
- Waarvan apparaat			0	0	0

Offerte



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

Productnummer OG	5.1.1c
Titel product	Gezondheidsverschillen
Opleverdatum	31.12.2021
Productnummer RIVM	5.1.5
Type product	Rapportage
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Input
Productkosten huidig jaar	5.1.1c
- Waarvan programma	5.1.1c
- Waarvan apparaat	5.1.1c
Productkosten levensduur	5.1.1c
- Waarvan programma	5.1.1c
- Waarvan apparaat	5.1.1c
Toelichting productkosten	De materiële kosten betreffen uitbestedingen voor het inrichten van een aantal Field-labs voor kwalitatief onderzoek en kwantitatief onderzoek. Daarvoor wordt een externe partij ingehuurd. Tevens wordt data verworven voor kwantitatief onderzoek.

Specificatie	Aantal 2021	2021	2022	2023	2024
Expert tarief			0	0	0
Hoog tarief			0	0	0
Midden tarief	5.1.1c		0	0	0
Laag tarief			0	0	0
Sub-totaal			0	0	0
Materiële kosten		5.1.1c	0	0	0
Totaal kosten (bruto)			0	0	0
-/- opbrengst derden			0	0	0
Totaal kosten (netto)			0	0	0
- Waarvan programma			0	0	0
- Waarvan apparaat			0	0	0

Productnummer OG	5.1.1c
Titel product	Economie
Opleverdatum	31.12.2021
Productnummer RIVM	5.1.5
Type product	Rapportage
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Input
Productkosten huidig jaar	5.1.1c
- Waarvan programma	5.1.1c
- Waarvan apparaat	5.1.1c
Productkosten levensduur	5.1.1c
- Waarvan programma	5.1.1c
- Waarvan apparaat	5.1.1c
Toelichting productkosten	Dit bedrag is gereserveerd voor de samenwerking met het Centraal Planbureau (CPB). Mogelijk betreft het een uitbesteding of een detachering (van een CPB-er bij het RIVM). Het bedrag betreft een globale inschatting.

Offerte



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

Specificatie	Aantal	2021	2021	2022	2023	2024
Expert tarief				0	0	0
Hoog tarief				0	0	0
Midden tarief		5.1.1c		0	0	0
Laag tarief				0	0	0
Sub-totaal				0	0	0
Materiële kosten			5.1.1c	0	0	0
Totaal kosten (bruto)				0	0	0
-/- opbrengst derden				0	0	0
Totaal kosten (netto)				0	0	0
- Waarvan programma				0	0	0
- Waarvan apparaat				0	0	0
Productnummer OG	5.1.1c					
Titel product	Scenario's					
Opleverdatum	31.12.2021					
Productnummer RIVM	5.1.5					
Type product	Rapportage					
Toelichting indien anders	N.v.t.					
Sturing	Input					
Productkosten huidig jaar	5.1.1c					
- Waarvan programma	5.1.1c					
- Waarvan apparaat	5.1.1c					
Productkosten levensduur	5.1.1c					
- Waarvan programma	5.1.1c					
- Waarvan apparaat	5.1.1c					
Toelichting productkosten	N.v.t.					
Specificatie	Aantal	2021	2021	2022	2023	2024
Expert tarief				0	0	0
Hoog tarief				0	0	0
Midden tarief		5.1.1c		0	0	0
Laag tarief				0	0	0
Sub-totaal				0	0	0
Materiële kosten			5.1.1c	0	0	0
Totaal kosten (bruto)				0	0	0
-/- opbrengst derden				0	0	0
Totaal kosten (netto)				0	0	0
- Waarvan programma				0	0	0
- Waarvan apparaat				0	0	0
Productnummer OG	5.1.1c					
Titel product	Gezondheidszorg					
Opleverdatum	31.12.2021					
Productnummer RIVM	5.1.5					
Type product	Wetenschappelijke publicatie					
Toelichting indien anders	N.v.t.					
Sturing	Input					
Productkosten huidig jaar	5.1.1c					

Offerte



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

- Waarvan programma	5.1.1c
- Waarvan apparaat	5.1.1c
Productkosten levensduur	5.1.1c
- Waarvan programma	5.1.1c
- Waarvan apparaat	5.1.1c
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal 2021	2021	2022	2023	2024
Expert tarief			0	0	0
Hoog tarief			0	0	0
Midden tarief	5.1.1c		0	0	0
Laag tarief			0	0	0
Sub-totaal			0	0	0
Materiële kosten		5.1.1c	0	0	0
Totaal kosten (bruto)			0	0	0
-/- opbrengst derden			0	0	0
Totaal kosten (netto)			0	0	0
- Waarvan programma			0	0	0
- Waarvan apparaat			0	0	0

Productnummer OG	5.1.1c
Titel product	Onderwijs
Opleverdatum	31.12.2021
Productnummer RIVM	5.1.5
Type product	Rapportage
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Input
Productkosten huidig jaar	5.1.1c
- Waarvan programma	5.1.1c
- Waarvan apparaat	5.1.1c
Productkosten levensduur	5.1.1c
- Waarvan programma	5.1.1c
- Waarvan apparaat	5.1.1c
Toelichting productkosten	Binnen het project onderwijs wordt samengewerkt met SEO Amsterdam. Dit onderzoeksinstituut heeft veel ervaring met MKBA's op het terrein van onderwijs. De samenwerking krijgt gestalte in de vorm een uitbesteding. Het bedrag betreft een globale schatting.

Specificatie	Aantal 2021	2021	2022	2023	2024
Expert tarief			0	0	0
Hoog tarief			0	0	0
Midden tarief	5.1.1c		0	0	0
Laag tarief			0	0	0
Sub-totaal			0	0	0
Materiële kosten		5.1.1c	0	0	0
Totaal kosten (bruto)			0	0	0
-/- opbrengst derden			0	0	0
Totaal kosten (netto)			0	0	0
- Waarvan programma			0	0	0
- Waarvan apparaat			0	0	0

Offerte



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

Productnummer OG	5.1.1c
Titel product	Waarderingen
Opleverdatum	31.12.2021
Productnummer RIVM	5.1.5
Type product	Rapportage
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Input
Productkosten huidig jaar	5.1.1c
- Waarvan programma	5.1.1c
- Waarvan apparaat	5.1.1c
Productkosten levensduur	5.1.1c
- Waarvan programma	5.1.1c
- Waarvan apparaat	5.1.1c
Toelichting productkosten	Voor het deelproject Waarderingen werken we samen met de Erasmus Universiteit in Rotterdam, die op dat terrein uitgebreide expertise heeft. De samenwerking krijgt gestalte in de vorm een uitbesteding. Het bedrag betreft een globale schatting.

Specificatie	Aantal 2021	2021	2022	2023	2024
Expert tarief			0	0	0
Hoog tarief			0	0	0
Midden tarief	5.1.1c		0	0	0
Laag tarief			0	0	0
Sub-totaal			0	0	0
Materiële kosten		5.1.1c	0	0	0
Totaal kosten (bruto)			0	0	0
-/- opbrengst derden			0	0	0
Totaal kosten (netto)			0	0	0
- Waarvan programma			0	0	0
- Waarvan apparaat			0	0	0

Productnummer OG	5.1.1c
Titel product	Kennisintegratie
Opleverdatum	31.12.2021
Productnummer RIVM	5.1.5
Type product	Advisering/Beantw. vragen
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Input
Productkosten huidig jaar	5.1.1c
- Waarvan programma	5.1.1c
- Waarvan apparaat	5.1.1c
Productkosten levensduur	5.1.1c
- Waarvan programma	5.1.1c
- Waarvan apparaat	5.1.1c
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal 2021	2021	2022	2023	2024
Expert tarief	5.1.1c	5.1.1c	0	0	0

Offerte



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

Hoog tarief			0	0	0
Midden tarief			0	0	0
Laag tarief	5.1.1c		0	0	0
Sub-totaal			0	0	0
Materiële kosten			0	0	0
Totaal kosten (bruto)		5.1.1c	0	0	0
-/- opbrengst derden			0	0	0
Totaal kosten (netto)			0	0	0
- Waarvan programma			0	0	0
- Waarvan apparaat			0	0	0