

**To:** [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl]; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl]; [redacted] 5.1.2e  
 [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl]  
**Cc:** [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl]  
**From:** [redacted] 5.1.2e  
**Sent:** Thur 2/18/2021 12:35:31 PM  
**Subject:** RE: Covid Gezondheidseconomie \*\*update 12 december\*\*  
**Received:** Thur 2/18/2021 12:35:32 PM

Hi, volgens mij zijn jullie het grotendeel eens toch?  
 Je zou een constructie kunnen maken waarbij er 1 project is maar gefinancierd vanuit twee sources (EPI covid budget, en GE budget van [redacted] 5.1.2e). Je kan in je budget dan begeleiding etc over en weer opnemen.  
 ?

Vriendelijke groet / kind regards,

[redacted] 5.1.2e  
 RIVM [redacted] 5.1.2e  
 +310 [redacted] 5.1.2e @ [redacted] 5.1.2e

**From:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>  
**Sent:** donderdag 18 februari 2021 13:08  
**To:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>  
**Cc:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>  
**Subject:** RE: Covid Gezondheidseconomie \*\*update 12 december\*\*

Dank [redacted] 5.1.2e

Dit lijkt aan te sluiten bij mijn voorstel om de analyse van cases en controles binnen EPI te houden, want dit gaat over de interpretatie van de serologie, en de impact van SARS-CoV2 infecties, en de "background QALY" buiten EPI. Waar het ook strategisch is, is dat andere afdelingen binnen het RIVM ook expertise hebben - bijvoorbeeld rond kwaliteit van leven, die wie hier ook kunnen gebruiken. We kunnen alles bij EPI proberen te houden, maar dan schieten we ons deels in de voet omdat we dan al die mensen ook moeten begeleiden. Dit lijkt me een onderwerp waar anderen ons inhoudelijk zouden kunnen helpen.

Groet,

[redacted] 5.1.2e

**From:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>  
**Sent:** 18 February 2021 12:58  
**To:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>  
**Cc:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>  
**Subject:** RE: Covid Gezondheidseconomie \*\*update 12 december\*\*

Ha [redacted] 5.1.2e

Goede vraag. Er zit een strategische component aan: welk gedeelte van gezondheidseconomische analyses hoort in welke sector van het RIVM. Ik denk dat een belangrijk gedeelte van deze analyses binnen het CIb bij EPI hoort, zeker de kwaliteit van leven na een infectieziekten, het berekenen van de te vergelijken scenario's, het afwegingskader, het consistent rapporteren van effecten van bijv vaccinaties naar VWS en GR. Ik zou de financiering van dit gedeelte dan ook uit ons regulier COVID programma halen, dat hoeft niet door [redacted] 5.1.2e gezondheidseconomie project gefinancierd te worden. Belangrijke kennis over methodologie, Maatschappelijke kosten en baten, macro economische aspecten bestaat in andere sectoren van het RIVM en in andere instituten. Die kunnen prima door het project van [redacted] 5.1.2e gefinancierd worden.  
 Dus mijn invulling zou zijn: hier is de studie opzet (wat zijn de cases, wat zijn controles) allemaal EPI, de duiding van kwaliteit van leven vragenlijst is niet specifiek EPI, van de grotere context is cost-utility op basis van scenario's EPI, uitbreiding naar MKBA is niet specifiek EPI.  
 Heb je hier iets aan?

Vriendelijke groeten,

5.1.2e

**From:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Sent:** donderdag 18 februari 2021 12:25  
**To:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Cc:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Subject:** FW: Covid Gezondheidseconomie \*\*update 12 december\*\*

Beste 5.1.2e

Binnen het PICO project verzamelen we nu data over de kwaliteit van leven, voor zowel kinderen als volwassenen - en we plannen om dit te analyseren in een vergelijking tussen patiënten en controles. Maar de beschrijving van alleen de controles is ook interessant, een populatie beschrijving - want die kunnen als referentie dienen voor andere studies. Kortom willen we dit netjes doen zijn dit 4 papers.

Ik heb de kwaliteit van leven ook meegenomen in het gezondheidseconomen gedeelte van het COVID-onderzoeksprogramma, omdat dit een belangrijk onderdeel is voor de eventuele MKBA. Binnen dit project is er ook budget beschikbaar.

Op dit moment denk ik eraan om de patiënt/controle binnen EPI te houden, dus 5.1.2e van het PICO project die daarbij gaat helpen, maar die heeft ook begeleiding nodig, en dan zijn er ook nog de populatie-sample-papers. Dus er lijkt werk voor een postdoc. (want er komen ook nog meerdere ronden van PICO, en we verzamelen straks ook data binnen LongCOVID). Zie bijgevoegd voorstel.

Ik heb nu aan 5.1.2e gevraagd of we voor deze persoon ook hulp in de begeleiding kunnen vragen van andere afdelingen, ook omdat hier relevante kennis kan zitten. Maar ik wil dit toch even aan jullie voorleggen. Wat is jullie mening hoe we dit zouden kunnen doen?

Groet,

5.1.2e

<< File: 5.1.2e Covid\_format projectvoorstel\_versie 2\_5.1.2e.docx >>

**From:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Sent:** 18 February 2021 11:01  
**To:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Subject:** RE: Covid Gezondheidseconomie \*\*update 12 december\*\*

Ik kijk naar het voorstel!

Alvast even over het budget. Ik heb nu het volgende opgenomen. Eerste kolom is VPZ (5.1.2e), daarna G&M en vervolgens EPI (de kolom met 1250 uur uitvoerend en 50 begeleidend). Tevens 10000 voor de data.

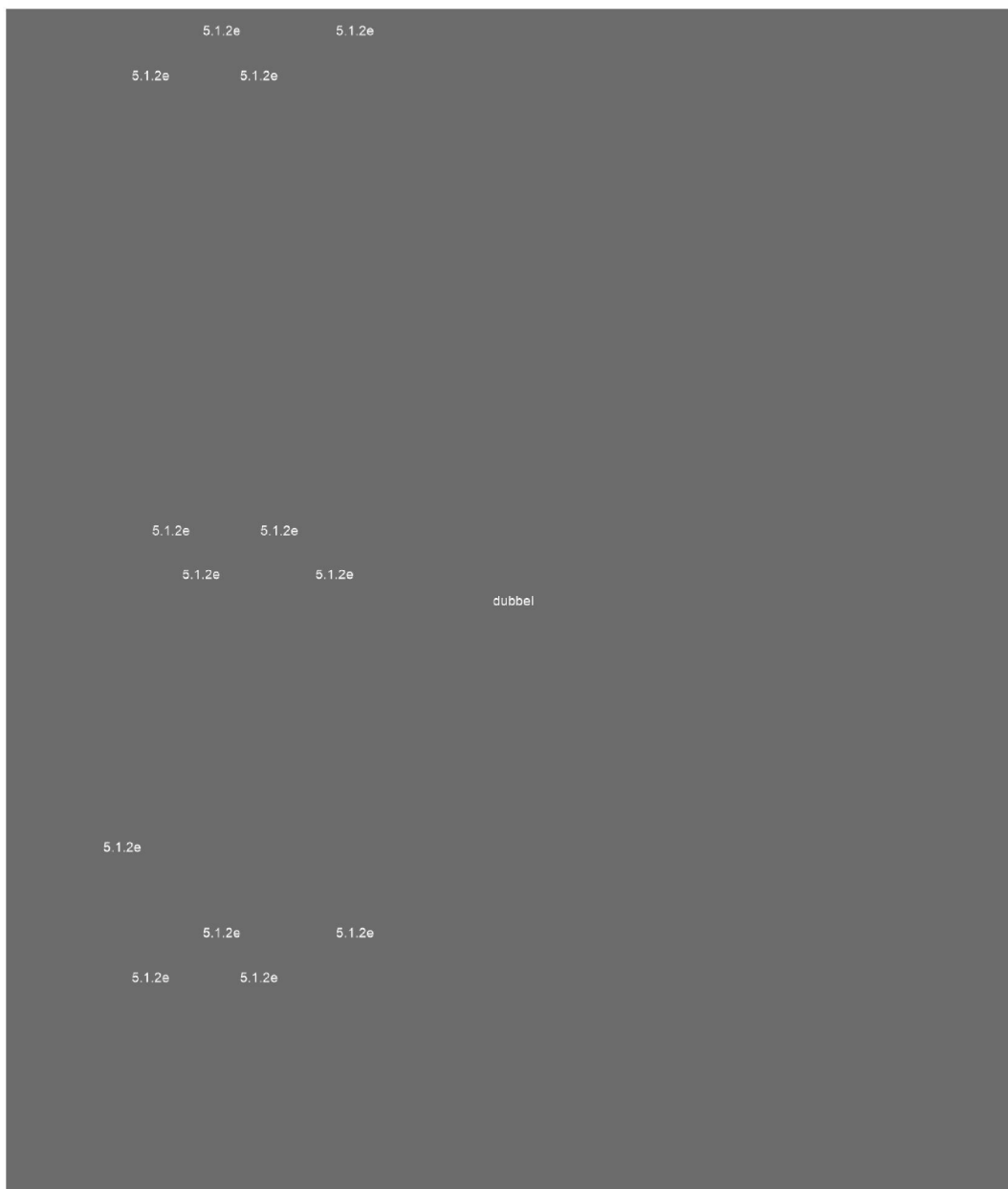
Als dit akkoord is, gaat het zo in SAP. Dus wel even belangrijk. Als je een beter idee hebt, kan dat ook.

V/190018/01/GE Gezondheid

expert	50	€ 5.1.2b
hoog	0	€ 0,00
midden	0	€ 0,00
laag	0	€ 0,00

Met vriendelijke groet,

5.1.2e



5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

dubbel

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

De volgende 2 pagina's zijn verwijderd i.v.m. dubbel.