

**To:** [5.1.2e] [5.1.2e @rivm.nl]; [5.1.2e] [5.1.2e @rivm.nl]; [5.1.2e]  
 [5.1.2e] [5.1.2e @rivm.nl]  
**From:** [5.1.2e]  
**Sent:** Wed 1/20/2021 8:30:29 PM  
**Subject:** RE: Covid-SEGV \*\*Graag jullie reactie\*\*  
**Received:** Wed 1/20/2021 8:30:31 PM

Lijkt mij helemaal prima

---

**Van:** [5.1.2e] <[5.1.2e @rivm.nl]>  
**Datum:** 20 januari 2021 om 16:15:36 CET  
**Aan:** [5.1.2e] <[5.1.2e @rivm.nl]>, [5.1.2e] <[5.1.2e @rivm.nl]>, [5.1.2e]  
 <[5.1.2e @rivm.nl]>  
**Onderwerp:** RE: Covid-SEGV \*\*Graag jullie reactie\*\*

Ik zal [5.1.2e] [5.1.2e] en beide CIB dames uitnodigen  
 [5.1.2e] had ook belangstelling. Dan zitten we op 10 deelnemers; kunnen we wat schrijftaken verdelen.

Akkoord zo?

Met vriendelijke groet,  
 [5.1.2e]

---

**From:** [5.1.2e] <[5.1.2e @rivm.nl]>  
**Sent:** woensdag 20 januari 2021 13:08  
**To:** [5.1.2e] <[5.1.2e @rivm.nl]>; [5.1.2e] <[5.1.2e @rivm.nl]>; [5.1.2e] <[5.1.2e @rivm.nl]>  
**Subject:** RE: Covid-SEGV \*\*Graag jullie reactie\*\*

Hoi allemaal,

Ik heb niet veel meer toe te voegen; inderdaad goed om zowel naar systeemfactoren te kijken als naar locatiegebonden aspecten (wijk, stad/platteland etc). En ik ondersteun [5.1.2e] pleidooi voor praktijkgericht (en participatief onderzoek. Beide inderdaad misschien meer uitwerking maar als je het bij aanvang niet benoemt verdwijnen ze misschien toch teveel naar de achtergrond.  
 Ik doe graag mee met het schrijfgroepje. Goed idee om direct al wat frisse meedenkers erbij te hebben. Verder, als ik uit mijn lijstje moet kiezen dan staan voor mij op 1 en 2 [5.1.2e] (wijken) en [5.1.2e] (mentale gezondheid).

Met vriendelijke groet,

[5.1.2e]

Dr. [5.1.2e]  
 [5.1.2e]  
 Bijzonder Lector Gezondheid en Omgeving (Hogeschool van Amsterdam)  
 Werkdagen [5.1.2e]  
 Dinsdagen alleen bij spoed bereikbaar  
 Tel + [5.1.2e]

Interested in **contributing a paper** to the Special Issue "Community Participation in Health Promotion: Challenges and Successes"?  
 Please visit the website of the International Journal of Environmental Research and Public Health (IJERPH):  
[https://www.mdpi.com/journal/ijerph/special\\_issues/community\\_health](https://www.mdpi.com/journal/ijerph/special_issues/community_health)

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Sent: dinsdag 19 januari 2021 20:53

To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e

<5.1.2e@rivm.nl>  
Subject: RE: Covid-SEGV \*\*Graag jullie reactie\*\*

Hoi 5.1.2e

Even in aanvulling op onderstaande mail van 5.1.2e ik denk dat 5.1.2e dat heel leuk zou vinden. Ze is ook betrokken bij het SEGV groepje rondom de kennisbasis en gaat nu ook analyses doen op data van de gedragsunit oa ook naar gezondheidsverschillen.

Ik zie bij de opdrachtformulering best ook wat raakvlakken met vragen waar CiB ook mee bezig gaat. 5.1.2e en 5.1.2e haken met enige regelmaat aan bij het interne segv groepje dat wij hebben. Misschien mooi om hen ook ergens in het proces te betrekken, om van meet af aan de verbinding met CiB te borgen?

Met betrekking tot je vraag mbt de opdrachtformulering, paar opmerkingen

- Misschien meer iets voor de uitwerking, maar heb het gevoel dat het goed is om onderscheid te maken tussen meer structurele/ systeemfactoren die meespelen als ook factoren die meer op wijk/ individueel niveau liggen. Dat is niet voor alle punten die je noemt even relevant, maar kan misschien wel helpen om een soort kapstok te hebben vanuit welk perspectief wij de punten die je noemt op willen gaan pakken. Design thinking wat 5.1.2e noemt zou hier ook mooi op aansluiten denk ik. Ook mooi dat je verschillende blootstellingslevels onderscheid; dat maakt e.a. voor beleid ook inzichtelijk.
- In recent overleg dat 5.1.2e en ik met VWS hadden kwamen eigenlijk 2 dingen mbt Covid duidelijk naar voren. Men wil graag kwantitatieve info mbt relevante uitsplitsingen naar subgroepen in de bevolking, zowel op nationaal niveau als lokaal op wijkniveau. Dat linkt denk ik mooi aan punt a-d die je noemt.
- Ook mbt nazorg na doormaken covid had VWS behoefte aan meer informatie. Dat linkt denk ik mooi aan punt b en c die je noemt.
- Punt e is ook iets waar 5.1.2e en ik mee bezig gaan binnen ons werk voor de gedragsunit; ook voor vaccinatiebereidheid zullen wij dit gaan doen. De vraag is dus even of het dan nog nodig is om dat punt in deze opdracht ook nog specifiek te noemen.
- Participatie/ kwalitatief onderzoek bij de doelgroep is belangrijk onderdeel, maar misschien meer iets voor de uitwerking.
- Verder vraag ik mij af of in de opdrachtformulering ook iets zou moeten staan over identificeren leerpunten voor beleid. Bijvoorbeeld mbt rekening houden met gezondheidsverschillen bij beleid voor toekomstige pandemieën/ crisissituaties? Welke buffers hebben mogelijk dempend effect gehad. In welke mate is er sprake van heterogeniteit onder lage ses groepen en wat betekent dat voor beleid?

Oh ja... ik denk graag mee met het schrijfgroepje; zal jullie niet verbazen 💎

Heb zin om hier met jullie aan te gaan werken

5.1.2e

-----  
5.1.2e  
Centrum voor Voeding, Preventie en Zorg  
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu  
Postbus 1  
3720 BA Bilthoven  
tel  
mob 5.1.2e  
fax  
email 5.1.2e@rivm.nl  
Niet aanwezig op 5.1.2e  
-----

5.1.2e  
 Centre for Nutrition, Prevention and Health Services  
 National Institute for Public Health and the Environment  
 P.O. Box 1, 3720 BA  
 Bilthoven, The Netherlands  
 T +  
 M + 5.1.2e  
 F +  
 E 5.1.2e [@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl)

---

**From:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Sent:** dinsdag 19 januari 2021 15:24  
**To:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Subject:** RE: Covid-SEGV \*\*Graag jullie reactie\*\*

Hoi 5.1.2e

Ik doe graag mee. En het lijkt me ook goed om ons groepje uit te breiden met wat young potentials. We hebben er een hoop binnen getakeld de afgelopen tijd. Wie zaten er eerder ook al bij die eerste sessie met 5.1.2e over het RV en S rapport? 5.1.2e had dat toen voorbereid. 5.1.2e zou ook een optie kunnen zijn.

Iemand anders suggesties?

En ten aanzien van de opdrachtformulering

- Dit rijtje geeft al mooi verschillende blootstellingslevels weer
- Mis nog wel de verschillen in indirecte gevolgen van Covid, bijvoorbeeld als het gaat om uitgestelde en afgeschaalde zorg en de effecten op leefstijl
- En er is natuurlijk een enorme samenhang tussen de verschillende blootstellingslevels, bijvoorbeeld in de vorm van stapelingeffecten en reinforcing loops. Wellicht dat we met wat modellering ook meer zicht op het totaal krijgen.
- En zou mooi zijn als er ook nog wat ruimte is voor praktijkgericht onderzoek. Met o.m. participatie van doelgroep en principes van design thinking.

Groeten

5.1.2e

---

**From:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Sent:** dinsdag 19 januari 2021 14:46  
**To:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Subject:** Covid-SEGV \*\*Graag jullie reactie\*\*

Ha 5.1.2e

Mooi, allemaal.

Vrijdag hebben we over het totale Covid-programma gesproken. We hebben toen ook een paar overkoepelende thema's benoemd, waaronder SEGV. Mij is gevraagd om daarvoor een schrijfgroepje samen te stellen, en ook een opdracht te formuleren. Die opdracht betreft het projectplan voor een onderzoek. Het gaat dan om een SEGV-project dat overkoepelend is voor de thema's 14-18 in het Covid-programma. (zeg maar de V&Z-thema's). Dus met project mag een forse omvang krijgen. Er komt een gezamenlijke werving voor een aantal junioren.

Vragen aan jullie:

1. Willen jullie deelnemen aan dit schrijfgroepje? (dat binnenkort een projectvoorstel in elkaar moet zetten)
2. Wie moet er nog meer bij? (niet de hele lijst van 5.1.2e denk ik)
3. Is onderstaande opdrachtformulering goed? Aanvullingen welkom.

Covid treft iedereen, maar niet iedereen in dezelfde mate. Er zijn belangrijke sociaaleconomische verschillen. Deze verdienen aandacht, en aan de basis daarvan ligt onderzoek. Dit onderzoek geeft antwoord op de volgende vragen:

- a. Zijn er sociaaleconomische verschillen in de blootstelling aan het virus?
- b. Idem in kwetsbaarheid, het krijgen van Covid, in de ziektelast, en in het herstel?
- c. Idem in de sociaaleconomische gevolgen van covid
- d. Idem in de sociaaleconomische gevolgen van de maatregelen tegen covid
- e. Idem in de compliance aan de maatregelen tegen covid
- f. Wat betekent dit alles voor de solidariteit tussen bevolkingsgroepen met hoge en lage SES
- g. Is er onderscheid tussen bevolkingsgroepen in veerkracht?

Hoor graag van jullie. Mag op hoofdlijnen.

Graag uiterlijk donderdag. Vrijdag gaan we verder met het hele programma. We zetten lekker de vaart erin.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

---

**From:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Sent:** vrijdag 15 januari 2021 15:53

**To:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Subject:** RE: Covid-SEGV

Hoi 5.1.2e et al.,

Al een heel mooie lijst van 5.1.2e

Denk dat het ook relevant is om ook te kijken waar elders in het programma een link met SES te maken is en hier wellicht een integratieslag voor te stellen. Je kunt immers naar bijna alle COVID thema's vanuit SES perspectief kijken.

5.1.2e van VWS verschillende levels waar gezondheidsverschillen zich kunnen manifesteren. Ik heb ze niet helemaal scherp meer, maar 5.1.2e wellicht wel. Sowieso wel mooi om in de hele keten aan te geven waar SES verschillen zich manifesteren.

Ook interessant is of sociaal-economische verschillen leiden tot verschillen in compliance ten aanzien van de maatregelen en wat daar dan de gevolgen van zijn.

In de volgende fase van de crisis wordt ook de samenhang met wel/niet vaccineren van belang.

Erg interessant is ook de veerkracht en weerbaarheid van de samenleving en subgroepen daarin.

En aandacht voor selectieprocessen. In hoeverre heeft de Coronacrisis effecten op sociaal-economische indicatoren (werk, maar ook onderwijsniveau) en hoe vertaalt dat zich in sociaal-economische gezondheidsverschillen

Zou tot slot nog mooi zijn om ook op de effecten van compenserende maatregelen in te zoomen.

Wordt wel veel zo, maar ik denk dat een wat minder gedetailleerd totaalbeeld de grootste meerwaarde heeft.

Er komt vast nog wel meer boven in de brainstorm. Daarna is het wel belangrijk om een heldere lijn te kiezen.

Groeten

5.1.2e

**From:** [redacted] <[redacted]@rivm.nl>  
**Sent:** vrijdag 15 januari 2021 14:52  
**To:** [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>  
**Subject:** RE: Covid-SEGV

Hoi [redacted],

Dank voor je bericht en voor het doorsturen van het voorstel. Heel mooi dat je deze opdracht hebt gekregen!

Ik heb even nagedacht over de vier lijnen van beïnvloeding die je hierin onderscheidt. Per lijn mijn input:



5.1.2f

Hier zoals je vroeg een paar namen:

- [redacted] 5.1.2e
- [redacted] 5.1.2e
- [redacted] 5.1.2e
- [redacted] 5.1.2e
- [redacted] 5.1.2e
- [redacted] 5.1.2e (maar die had je al zag ik)
- [redacted] 5.1.2e
- [redacted] 5.1.2e
- [redacted] 5.1.2e
- [redacted] 5.1.2e

PS ook voor mij geldt dat dit soort gesprekken de sjeu en inspiratie weer terugbrengt. Heel fijn!

Hartelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Werkdagen:

5.1.2e

5.1.2e

Tel

5.1.2e

---

**From:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Sent:** woensdag 13 januari 2021 12:38

**To:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Subject:** Covid-SEGV

Ha 5.1.2e

Fijn jullie gesproken te hebben, vanmorgen. Ik merk hoe zeer ik de spontane gesprekken mis, en hoe fijn het is elkaar weer te ontmoeten, als is het digitaal.

In de bijlage mijn voorstelletje voor "Gezondheidseconomie van Covid."

We spraken af dat jullie wat input geven (kort is prima) voor "SEGV van Covid-19". Dat mag breed zijn, inclusief aspecten van solidariteit. En ook dat jullie wat namen doorgeven van mensen die hieraan zouden kunnen bijdragen.

Ik ga dan een brainstormbijeenkomst voorbereiden, en we denken nog even na of 5.1.2e als gespreksleider zou kunnen optreden.

Veel dank voor jullie inspiratie!

<< File: Offerte COVID-19 Gezondheidseconomie\_v3.pdf >>

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

--

5.1.2e