

**To:** (10)(2e) | (10)(2e) | @rivm.nl | (10)(2e) | (10)(2e) | @rivm.nl | (10)(2e) | (10)(2e) | @rivm.nl |  
 (10)(2e) | (10)(2e) | @rivm.nl | (10)(2e) | (10)(2e) | @rivm.nl |  
**From:** (10)(2e)  
**Sent:** Mon 7/13/2020 3:27:39 PM  
**Subject:** 7-instituten overleg terugkoppeling  
**Received:** Mon 7/13/2020 3:27:41 PM  
[Bijlage 1 Eindconcept Scenarioverkenning Impact corona op zorg.pptx](#)  
[Bijlage 3 Memo geleerde lessen coronacrisis.pdf](#)  
[Bijlage 2 ZONMW RIVM en GR Kennisagenda 7 inst versie 09072020.docx](#)

Beste allemaal,

Hierbij een terugkoppeling van het 7 institutenoverleg (voorzeten door RVS) – voor jullie allemaal interessant.

Gr (10)(2e)

Rondje langs de velden

- NZA doet onderzoek naar uitgestelde zorg van de non COVID zorg. VWS heeft opdracht gegeven over de zinnige/gepaste zorg (advies is bijna gereed – deze week naar VWS en daarna richting de Tweede Kamer). NZA heeft steen in de vijver gegooid wat zinnige zorg is.
- RVS komt na de zomer met rapport over digitale zorg en daarnaast verkenning over het vaccinatiestelsel in NL (komt dit najaar uit). Na de zomer essay over e gezondheidverschillen. Advies over de acute zorg aangeboden op verzoek van de Tweede kamer.
- ZIN – advies over de parameters in de zorg mbt Corona (hier is geen wetenschappelijk bewijs voor en dat wettelijke gezien kan er niet worden vergoed). Verder komt er een gecombineerde vraag van VWS aan IGJ, NZA en ZIN over gepaste zorg (breder dan alleen de bekostiging). Vraag over eHealth vanuit de SG
- SER (officieel geen lid van 7 instituten overleg maar door RVS erbij gevraagd i.v.m. Corona en hun activiteiten) de denktank heeft een aantal adviezen uitgebracht o.a. over mobiliteit. Eind juni komt er een advies over de betaalbaarheid van de verkenning in de zorg. Daarnaast is de vraag hoe verder met de denktank

#### de scenarioverkenning van het adviesbureau de Ruiter

In opdracht van ZIN NZA en IGJ zijn er 4 scenario's van de mogelijke impact van Corona uitgewerkt (samen voor elkaar, in hetzelfde schuitje etc). Het is ook een instrument om medewerkers bewuster maken waar ze tegenaan kunnen lopen m.b.t. de verschillende scenario's en ook voor de toezichtkaders. Dus in kaart brengen van de knelpunten en interesse.

Op de vraag van het RIVM of de 4 scenario's niet te rigide zijn en/of impact tussen de scenario's mogelijk blijft (NB RIVM is geïnterviewd en heeft gewezen op VTV Corona maar de meer integrale toekomstverkenning is door het bureau de Ruiter opzij geschoven) gaf ZIN aan:  
 Expres zijn er 4 extreme scenario's neergezet – juist om vanuit de scherpste neerzetten. Maar in de realiteit van nu dient er een slag te worden gemaakt. NZA vulde aan dat in elk scenario er onderdelen zijn uitgewerkt die met elkaar van elkaar afstaan. IGJ om scenario's uit te werken dus bijv eco op de as. Maar om niet alles met alles te verbinden (immers alles hangt met elkaar samen) is gekozen voor de 4 uiterste scenario's. Het dient een ander doel dan de VTV.

In het algemeen

RVS uit de scenario's wordt de roep om meer samenwerking alle 4 terug (dus schurende stelsels, eHealth etc zaken waar RVS op in zet bijv.) – dit is wel om verder op te pakken om na te gaan hoe we kunnen samenwerken. RVS heeft niet direct onderwerpen om op te pakken mogelijk zorg en welzijn of het thema adaptief bestuur.  
 GR moeten bepaalde onderwerpen niet breder en internationaal kan worden opgepakt (dus GR wil het meer Europees oppakken). ZIN zodra het Europees wordt dan is het de minister die er mee bezig is en is het niet meer onze cup of tea.  
 SER heeft hier wel een aparte adviesbrief geschreven over Europese kant.

#### Presentatie ZONMW

ZONMW overzicht over wat zij hebben gedaan 'van onderzoek tot directe toepassingen' m.b.t. COVID19 programma. Onder meer virus outbreak data access Network (VODAN) onder meer met 60 data stewards bijeengekomen om af te stemmen hoe data kan worden uitgewisseld.  
 ZONMW ruim 100 projecten lopen (aantal zaken al weer gestopt de chloroquine trials zijn gestopt want levert weinig op en daarnaast zijn er te weinig patiënten + net als de studie over de overdraagbaarheid van kinderen) en de kleinere projecten Wetenschap voor de praktijk ongeveer 55. De werkelijkheid haalt aantal projecten in.

ZONMW en NWO hebben laten zien dat er zo kortlopend kan worden geacteerd (wel anders dan anders bijv het hele snelle willen en kunnen delen van resultaten want beleid en praktijk zitten te wachten op oplossingen). Cluster overstijgende actie- en onderzoeksprogramma's heft wel veel gevraagd van de instituten. Prioriteiten van de WHO sluit ZONMW op aan.

Incidentele subsidie regeling van ZONMW en NWO – hier valt oa de gedragsunit van het RIVM. Maar ook allemaal creatieve oplossingen onder elkaar gezet – die zijn gefinancierd.

Voorspellende diagnostiek en behandeling – dit is voor het nu maar ook voor de toekomst dus bijv welke studies wil je hebben klaar te staan mocht er zich een 2<sup>e</sup> golf zich voordoet.

Zorg en preventie – onderzoek over de nazorg en herstel – de onderzoeksvoorstellen waren onvoldoende (eigenlijk was de call te vroeg uitgezet om goede voorstellen te krijgen – die indruk kreeg ik). Het thema is belangrijk maar kost iets meer tijd, dus kijken naar het herstel. Verder ook calls uitgezet m.b.t. de effecten van uitgestelde zorg, maar ook alle maatregelen die genomen worden om besmetting tegen te gaan wat is hiervan effectief.

Wetenschap voor de praktijk – zit ook zaken die normaal niet echt bij ZONMW zit (mobiliteit en beeldbellen etc).

#### **Kennisagenda**

Dit is opgepakt door ZONMW en RIVM (GR sluit nog aan in vervolgfase)

ZONMW interdepartementaal kennisagenda – ZONMW is gevraagd door VWS om coördinatie te doen. ZONMW heeft dit al eerder gedaan bijv kennisplatform JZOJP en ook preventie. Dus voorstel is om dit op een vergelijkbare manier aan te pakken – hier komt kennisagenda uitvoert. Is wel heel lastig want die kennisagenda van de andere departementen (dus dit platform is breder dan VWS en dat maakt het complex welke departementen ontbreken en er wel bij horen).

NZA – gaat nu heel erg over wat we leren van het Coronavirus maar moet breder de nog niet voorziene virussen en besmettingen).

RVS hoe zorg je nu ook dat de je betrokken bent bij de vraagarticulatie (dus meer aspecten meenemen lokaal vs nationaal, economische aspecten).

#### **Geleerde lessen**

RVS aantal zaken op een rij gezet (n.a.v. interviews of publicaties) met 4 thema's. GR wil in hun werkprogramma ook ongevraagd advies kunnen geven m.b.t. Corona (op basis van data die bijv uit de onderzoeken van ZONMW voortkomen). Het werkprogramma is nog niet bekend of gepresenteerd.

NZA ook goed nagaan hoe we samenwerken – is een uitdaging want alles hang met alles samen. Wat kunnen we in september tijdens volgende overleg presenteren op de onderwerpen waar je samen kan werken. Evt clusteren met de scenario's die spelen en ook de onderzoeken die ZONMW hebben lopen. IGJ nee niet naar buiten met de geleerde lessen want er loopt zoveel (en welke geleerde lessen van VWS aan) en IGJ kan als toezichthouder niet aan de voorkant al geleerde lessen te trekken. Rolvastheid moet voorop staan kortom elkaar informeren maar niet veel verder de samenwerking.

Groet (10)(2e)