

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
From: (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
Sent: Mon 7/27/2020 6:02:42 PM
Subject: RE: 3a.covidprogrammarivm2021vs8
Received: Mon 7/27/2020 6:02:43 PM

Helemaal prima natuurlijk. Vond het voor mezelf ook fijn om het even op een rij te zetten, kan altijd handig zijn bij de uitwerking.

Tot morgen!

Met hartelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

=====

RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij

(10)(2e)

Postbus 1, 3720 BA Bilthoven

Tel.nr: (10)(2e)

Mob.nr: (10)(2e)

E-mail: (10)(2e) @rivm.nl

(10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>

Sent: maandag 27 juli 2020 15:51

To: (10)(2e) (10)(2e) (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>

Subject: RE: 3a.covidprogrammarivm2021vs8

Ha (10)(2e)

Dank, lekker snel. Dit overzicht is destijds met (10)(2e) wel afgestemd, maar zaken ontwikkelen zich natuurlijk nogal snel.. Punt voor nu is vooral – is het geclaimde bedrag ongeveer akkoord. Precieze inhoud vd werkzaamheden is nu minder van belang, al raken die elkaar natuurlijk ook. We kunne het morgen nog verder bespreken, met die insteek ok?

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Postbus 1

3720BA Bilthoven

(10)(2e)

Secretariaat

(10)(2e) @rivm.nl

(10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>

Verzonden: maandag 27 juli 2020 14:45

Aan: (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>

CC: (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>

Onderwerp: RE: 3a.covidprogrammarivm2021vs8

Hoi (10)(2e) en anderen,

Een aantal aanvullingen/opmerkingen:

- Bij het CIB deel staan nu een aantal onderwerpen die ook vanuit V&Z opgepakt worden (nu) en in de toekomst ook opgepakt zouden kunnen blijven worden. Of in de toekomst een sterke samenwerking tussen onze domeinen vereisen. Het gaat wat mij betreft om:
 - o 1. Epidemiologie en bestrijding: nu zeer relevant voor de corona-inclusieve VTV (cVTV), daarin pakken er o.a. modellering van toekomstscenario's op. De verwachting is dat VWS ons in 2021 om updates van de cVTV gaat vragen.
 - o 4. COVID-19 kennisintegratie: In de huidige opdracht CGU tm 18 maart 2021 is als opdracht opgenomen: Kennisintegratie COVID-gerelateerde onderzoeken op het terrein van preventie, zorg en brede maatschappelijke vraagstukken. Dat willen we misschien na maart 2021 ook nog voortzetten. Past ook onder 13. Gezondheidsimpact Brede analyse impact op gezondheid, maar wordt onder beide nu niet genoemd.
 - o 5. Deelname aan Europese initiatieven en 8. Datakoppeling en beschikbaarheid: vanuit GenM werken we mee aan een population health information research infrastructure (PHIRI) die onderzoek en beleid ondersteunt in de context van de COVID-19 crisis. Covid laat goed het belang zien van V&Z-data en informatie en legt bloot dat hiervoor in Europa een infrastructuur ontbreekt. We werken al lange tijd aan een Europees health information systeem, dat krijgt nu een boost. Cofinanciering is nodig voor het aanvullen van budget naar de RIVM-tarieven. Voor 2020 wordt dit gedenkt door de cVTV. Voor 2021-2023 nog cofinanciering nodig.
- Bij het V&Z en M&V-deel nog een paar kleine aanvullingen:
 - o 13. Gezondheidsimpact Brede analyse impact op gezondheid (10)(2b). Hierbij mis ik specifieke aandacht voor mentale/psychische klachten, welbevinden, stress etc. Er staat nu alleen iets over hulpverlening. Maar ik mis impact op patiënten die genezen zijn / IC hebben verlaten, impact op familieleden / nabestaande van coronapatiënten, impact van maatregelen op specifieke doelgroepen (werkenden, kwetsbare ouderen, etc.). Gaat niet alleen om effect op gezondheidsverschillen wat al wel genoemd is, maar is breder.
 - o 14. Gezondheidszorgsysteem: ik weet niet of het hier past of wellicht bij 9. Evaluatie, maar we zouden ook nog graag een vervolg geven aan onze eerste verkenning naar externe bedreigingen voor de Nederlandse volksgezondheid. Gaat om een samenhangend global health beleid: infectieziekten houden zich niet aan grenzen. Nu de Coronapandemie in volle gang is, zou de argumentatie / rationale achter een samenhangend global health-beleid verder kunnen worden ingevuld aan de hand van de ontwikkelingen rond de huidige pandemie. Die laat immers zien dat de bedreiging waar Nederland nu mee te maken heeft veel breder is dan je op het eerste gezicht zou denken. Het gaat nu niet alleen meer om bestrijden van en omgaan met het alleen het virus, maar om zaken als beschikbaarheid van medische technologie, hulpmiddelen, grondstoffen en medicijnen, en om geopolitiek, internationale verhoudingen en de gevolgen voor de economie en de schade die dat weer heeft op de volksgezondheid. Deze brede implicaties zouden op een rijtje moeten worden gezet, waarna aanbevelingen kunnen worden gedaan over de belangrijkste onderdelen van een global health-beleid, gericht op een beter en integraler voorbereid zijn op een volgende pandemie of andere public health emergencies.

Met hartelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij

(10)(2e)

Postbus 1, 3720 BA Bilthoven

Tel.nr: (10)(2e)

Mob.nr: (10)(2e)

E-mail: (10)(2e) @rivm.nl

(10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>

Sent: maandag 27 juli 2020 12:21

To: (10)(10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

<(10)(2e) @rivm.nl>

Cc: (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>

Subject: FW: 3a.covidprogrammarivm2021vs8

Hoi (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e)

Bijgevoegd het document dat morgen door (10)(2e), samen met (10)(2e) in DR toegelicht gaat worden (NB zit niet bij de stukken!!!). Achtergrond: dit COVID programma is 'gedestilleerd' door (10)(2e) en mijzelf uit de innovatieve onderzoeksvoorstellen die in het begin van de Corona tijd zijn uitgevraagd (actie (10)(2e)). Verwachting is dat VWS RIVM vraagt om een COVID programma in te gaan richten (idee is dat dit twee jaar loopt met ongeveer een vergelijkbaar budget als nu genoemd) en dat er, langs de lijnen die nu geschetst worden, invulling wordt gegeven door het RIVM. We denken in eerste instantie aan een offerte op hoofdlijnen, gedetailleerde invulling zal dan stapsgewijs gegeven kunnen worden. (10)(2e) en ik denken nu na over 'uitwerkteams'. Houdt er wel rekening mee dat de ingediende onderzoeken vaak niet meer waren dan een regel en rijp en groen door elkaar zonder budgettering, ook zal een deel van de onderwerpen al achterhaald zijn of zullen er nu nieuwe inzichten kunnen zijn. De lijst met onderzoeksvoorstellen is wat dat betreft nu dus vooral een inspiratiebron inhoudelijk en voor de uitwerkteams. Met (10)(2e) heb ik eerder al contact met name over het onderdeel Gedrag (is eigenlijk voortzetting gedragsunit in 2021 en hopelijk ook 2022)

Vraag:

Geeft deze algemene beschrijving voldoende haakjes voor deelname aan een COVID onderzoeksprogramma vanuit jou centrum?

Zijn er nog zaken die toegevoegd moeten worden in de beschrijving?

Omdat het morgen in de DR komt is het handig om even alvast via de mail je reactie te delen.

Groet (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

dubbel