

To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
From: (10)(2e)
Sent: Thur 9/17/2020 8:49:12 AM
Subject: RE: presentatie
Received: Thur 9/17/2020 8:49:15 AM
[Bespreking eerste opzet model schade wegval zorg VWS 170920.pptx](#)

Hoi beiden,

Excuses dat ik zojuist te laat aansloot. Bijgevoegd de nieuwe presentatie met de extra discussieslides. Ik neem ook aan dat we de presentatie na afloop kunnen delen, of ligt dat gevoelig?

Hopelijk tot vanmiddag!

Groeten,

(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Verzonden: donderdag 17 september 2020 09:09
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: RE: presentatie

Ha (10)(2e)

Top! Ik mail de rest van het team dat ze kunnen overslaan. Tot zo!

(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Datum: 17 september 2020 om 09:00:30 CEST
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: RE: presentatie

Hoi (10)(2e)

Dat klinkt prima!. Bijgevoegd een uitgebreidere presentatie. Wellicht dat we daar zo nog even doorheen kunnen lopen?

Tot straks, groeten,

(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Verzonden: woensdag 16 september 2020 12:11
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: RE: presentatie
Urgentie: Hoog

Ha (10)(2e)

Top dat je weer eea uitgebreid hebt; ik moet er nog even goed naar kijken, maar gezien we morgen al overleg hebben met VWS; lukt het je om voor hen een uitgebreidere presentatie te maken (90% ligt er al denk ik)? En wil je die nog met ons voorbespreken?

We kunnen evt tijdslot morgenochtend even kapen gezien er voor literatuurteam even niet zo veel te bespreken is. Schriftelijk kan ook. In ieder geval handig als (10)(2e) en ik even meedenken met de afsluitende slides over bespreekpunten, discussiepunten en vervolgstappen.

Ps ik zal NZA straks weer eens bellen voor data update *

Hartelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

Afdeling Statistiek, Informatica & Modellerling - Centrum Voeding, Preventie & Zorg
Postbus 1, 3720 BA, Bilthoven

Tel: (10)(2e) / (10)(2e)

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

Sent: woensdag 16 september 2020 09:31

To: (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>

Subject: RE: presentatie

Hoi (10)(2e) e.a.,

Goed dat je de onzekerheid in de aannames kwantitatief hebt uitgewerkt. Geeft een heel helder beeld van de marges van de uitkomsten. Mooi totaalbeeld van het model en enkele onzekerheden.

Enkele opmerkingen, vragen en suggesties:

Ik heb geen scherp beeld van wat precies geteld wordt in de NZa-cijfers en hoe dat zich verhoudt tot de opendis-cijfers waar ons moel vanuit gaat. We nemen de uitvalpercentages over, de 13% zoals je zegt, en dat lijkt me het beste wat we kunnen doen omdat meer gedetailleerde cijfers niet beschikbaar zijn, maar wat ik me afvraag is of de 13% van de NZa een mengelmoes is van operaties, dagbehandelingen, klinische opnames en polikliniek-behandelingen en andere afspraken in het ziekenhuis (met verschillende uitvalspercentages), en ons model met name gebaseerd is op verrichtingen, als ik het goed begrijp, met name operaties (dagbehandelingen en of operaties met klinische opname) en met een meer specifiek uitvalpercentage. Ofwel: kunnen we van de NZa of DHD scherper krijgen hoe de 13% uitvalpercentages zich verhoudt tot de verrichtingen die wij uit OpenDis data halen. Maar nogmaals: de 13% is het beste cijfer dat we op dit moment hebben en lijkt me dus heel juist om te hanteren.

De mogelijkheden om verliezen in te halen met extra productie hangt af van specialisme en verrichting, daar zal een heel divers palet aan cijfers (mbt mogelijkheden voor extra-productie) onder liggen. Het is goed om dat op globaal niveau te laten zien, zoals jij doet, dat geeft de marges goed aan. Het is goed om bewust te zijn van de diversiteit die er onder ligt.

Extrapolatie naar gehele MSZ is lastig want het resterende deel wat we niet hebben gemodelleerd is heel erg divers en mogelijk zijn daar de qaly-opbrengsten heel anders dan die wij in het model hebben. Ik pleit ervoor om heel voorzichtig te zijn met zo'n extrapolatie

Is het misschien (misschien niet morgen) een idee om specifieke cijfers voor een specialisme te tonen? Dus voor cardio, oog en ortho apart? Of is dat meer iets wat we in een volgend fase met de beroepsverenigingen bespreken?

Groet,

(10)(2e)

(10)(2e)

Onderzoeker volksgezondheid en zorg

Rijksinstituut Volksgezondheid en Milieu
Centrum Voeding, Preventie en Zorg
Postbus 1 3720 BA Bilthoven

National Institute of Public Health and the Environment

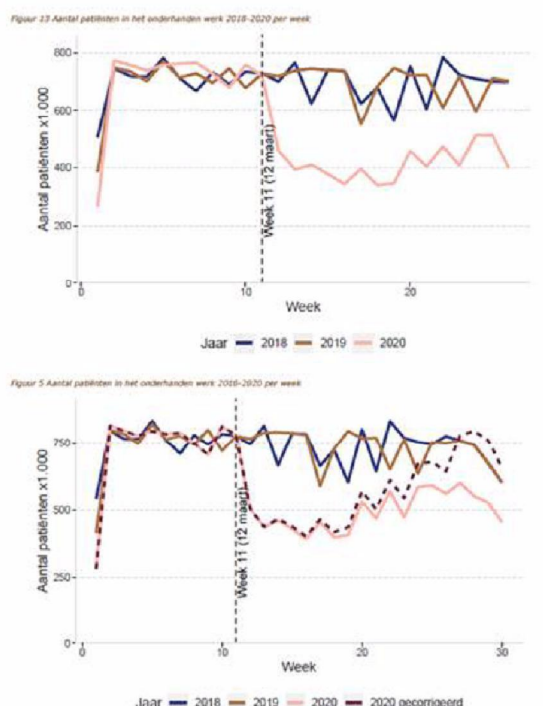
Centre for Nutrition, Prevention and Health services
PO Box 1 3720 BA Bilthoven The Netherlands

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

From: (10)(2e) ; (10)(2e) @rivm.nl
Sent: woensdag 16 september 2020 08:00
To: (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>
Subject: RE: presentatie

Hoi allen,

Ik heb weer een slag weten te maken met het model, zie bijlage. Ik heb de nieuwe uitvalpercentages van de NZa uit de rapportage overgenomen. De NZa heeft de mate van uitval naar beneden bijgesteld, vergelijk de zalmroze lijn in figuur 1 met de stippellijn in figuur 2 (die zit bijvoorbeeld in week 20 op 550 ipv 450).



Hiermee daalt het uitvalpercentage in het model van 19% naar 13% op jaarbasis, en het aantal verloren QALYs navenant. Als we de data van de NZa krijgen kunnen we dit nog iets nauwkeuriger bekijken. Ten tweede heb ik liesbreuk kunnen toevoegen, en ben ik de literatuur nog een keer doorgegaan om utiliteitsverschillen op jaarbasis te extraheren. Hieruit volgt dat als de zorg binnen een half jaar wordt ingehaald, het QALY-verlies tot ongeveer 7% wordt beperkt; dit komt ook redelijk overeen met de literatuur en de bevindingen van (10)(2e) in het Cardio-model. Het is echter wellicht niet realistisch om alle zorg dit jaar nog in te halen. Ik heb scenario's ingebouwd waarin de capaciteit wordt uitgebreid met 10% en 20% gedurende de rest van het jaar. Dit komt overeen met de volgende QALY-verliezen:

	QALY-verlies bij verschillende scenario's
--	---

	geen prioritering	prioritering	sterke prioritering
geen inhaalzorg	74,009	35,236	18,524
10% extra capaciteit	54,134	28,095	15,215
20% extra capaciteit	34,259	20,954	11,905
volledige inhaalzorg	4,622	2,123	1,143

Extrapolatie naar de gehele MSZ zouden deze cijfers met grofweg 4 vermenigvuldigen. Dit geeft denk ik de conclusie dat het QALY-verlies afhankelijk is van de manier waarop de zorg is afgeschaald: als ook binnen een patiëntgroep is gekeken naar urgentie, dan kan het QALY-verlies aanzienlijk zijn beperkt. Ten tweede kan het QALY-verlies worden beperkt door inhaalzorg: door de rest van het jaar extra capaciteit vrij te maken, bijvoorbeeld 110% of 120% van de reguliere capaciteit, kan een deel van de QALYs worden 'teruggewonnen'.

Ik zag dat morgen het overleg staat gepland met VWS, zal ik een presentatie voorbereiden?

Groeten,

(10)(2e)

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

Verzonden: maandag 14 september 2020 09:55

Aan: (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: presentatie

Ha allen,

Mooie presentatie (10)(2e); stuk korter en duidelijker. Nog een paar kleine opmerkingen om zo te bespreken.

Hartelijke groet,

(10)(2e)

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

(10)(2e)

(10)(2e)

Afdeling Statistiek, Informatica & Modelling - Centrum Voeding, Preventie & Zorg

Postbus 1, 3720 BA, Bilthoven

Tel: (10)(2e) / (10)(2e)

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

Sent: vrijdag 11 september 2020 13:30

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

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

Subject: RE: presentatie

Hoi allen,

Dank voor alle feedback! Ik heb een nieuwe versie bijgevoegd. Mochten jullie er nog aan toekomen om enkele schriftelijke puntjes mee te geven, dan kan ik deze maandag nog verwerken.

Alvast dank en fijn weekend!
Groeten,

(10)(2e)

Van: (10)(2e)

Verzonden: vrijdag 11 september 2020 09:27

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

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

Onderwerp: presentatie

Hoi allen,

Ik weet niet precies wie allemaal aanschuift vandaag, maar bijgevoegd alvast de concept presentatie voor maandag.

Tot zo!
Groeten,

(10)(2e)