

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

Subject: COVID-programma thema 16: Gezondheidzorgsysteem- Impact op zorgsysteem

Importance: High

Hoi allen,

Dit voorjaar is er een uitvraag van (10)(2e) geweest over onderzoeksvoorstellen n.a.v. de Covid-19 crisis. Nu is er in het offertezoek voor 2021 door VWS aan het RIVM gevraagd om een COVID-programma op te stellen. Het programma bestaat uit 13 CIB-gerelateerde thema's en 5 V&Z-gerelateerde thema's; M&V-werkzaamheden zijn in deze thema's meegenomen. Zie bijlage 'covidprogrammairivm2021vs11'. Het gehele RIVM Covid programma kan naar verluidt in totaal tot (10)(2b) euro per jaar gaan omzetten, maar het gaat om inputgestuurd werk dus alleen werkelijk bestede uren worden betaald.

Vorige week kreeg ik vanuit het MT V&Z het verzoek om de offerte te schrijven voor thema 16: Gezondheidzorgsysteem- Impact op zorgsysteem. Dit is een van de kleinere thema's met een indicatief budget van (10)(2b) euro per jaar. Ik ga de offerte maken samen met (10)(2e).

De omschrijving van thema 16:

- Robuustheid gezondheidssysteem, is ons huidige zorgsysteem houdbaar.
 Genoemde factoren: capaciteit (zowel plaatsen als personeel)/beschikbaarheid en kwaliteit medische hulpmiddelen/beschikbaarheid geneesmiddelen
- Innovatie in de zorg:
 o heeft deze crisis geleid tot versnelde acceptatie van inzet van elektronische hulpmiddelen in de zorg (consult op afstand, behandeling op afstand, e-health), werkt dit ook en kan dit in toekomst systematischer ingezet worden
 o hebben nieuwere vormen van (kleinschalige) zorg gewerkt in deze crisis (bv integrale ouderenzorg) of is er sprake van een wipe-outeffect (bv kleinschalige dagbesteding).

Ik benader jullie omdat jullie in de lijst van (10)(2e) een voorstel inbrachten dat binnen dit thema zou kunnen passen, en/of omdat je al werkt aan een thema gerelateerd aan ons zorgsysteem. Maar het is kort dag en het is heel waarschijnlijk dat ik mensen heb gemist. **Dus stuur deze mail vooral door aan relevante collega's.**

De deadline voor de offerte was gesteld op maandag a.s., 28 september, maar ik heb inmiddels gelukkig gehoord dat deze uitgesteld gaat worden. De offertetekst dient alleen inhoudelijk en op hoofdlijnen te worden opgesteld, maximaal 1 A4 per thema.

Wat ik van jullie vraag:

Een heel korte tekst met je voorstel - en let daarbij goed op de aansluiting met de bruine tekst hierboven. Met een indicatie van de kosten.

Het gaat om een inschatting vanuit de huidige stand van zaken, waarbij het ook niet altijd eenduidig zal zijn of werkzaamheden in de offerte voor de reguliere programma's moeten worden opgenomen of in de COVID-offerte. Als stelregel houden we aan: is het alleen COVID-gerelateerd dan komt het in de COVID-offerte, is het regulier werk dat wordt uitgebreid met COVID, dan komt het in de reguliere offertes.

Ik begrijp dat deze vraag nogal vaag is - maar zie het als een kans.

Graag uiterlijk zondag 27 september reageren!

Alvast dank, en met groet,

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

RIVM/Centrum voor Voeding, Preventie en Zorg (VPZ)
 Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
 tel (10)(2e) mobiel (10)(2e)
 e-mail: (10)(2e) @rivm.nl

secretariaat: (10)(2e) @rivm.nl (10)(2e) +31 (10)(2e)
(10)(2e)
RIVM/Centre for Nutrition, Prevention and Health Services (VPZ)
PO Box 1, 3720 BA Bilthoven
The Netherlands
tel: (10)(2e) mobile (10)(2e)
e-mail: (10)(2e) @rivm.nl
secretariat: (10)(2e) @rivm.nl (10)(2e) +31 (10)(2e)