

- RIVM kijkt nu naar indirecte effecten zoals zorgmijden, verschuiving van zorg - kunnen we hier een orde van grote van geven. Ook werkgerelateerd, minder verkeersongevallen, schadelijk voor geestelijke gezondheid.
- weinig data nog beschikbaar - team (10)(2e) legt nu contacten met diverse organisaties om inzicht te krijgen zoals Hartstichting / IKL
- zorgmijding in beeld brengen - graag - zsm

(10)(2e)

- waarom hou je je nu aan de maatregel, wat zijn jouw overwegingen / welke waarden tellen voor jou / sociale druk
- hoe maak je de indeling in groepen? - niet vooraf al impliciet maken
- —> (10)(2e): we werken vanuit een breder theoretisch model met ook risicopercepties, normen, gewoontes etc. De hele diepe, contextuele kennis is nog beperkt. Zorgelijke signalen kunnen ook anderszins worden uitgediept bijv via kwalitatief
- wie zijn de winnaars / wie de verliezers ; wat zijn je eigen ervaringen hierbij?

(10)(2e)

- welke verschillen zitten er tussen groepen die meer of minder geraakt worden door de maatregelen
- Mensen die nu extra pijn ervaren door de maatregelen, als het voor hen moeilijk, dan ook in de afschaling extra rekening mee houden.
- Denk bijv. aan mensen die klein behuist zijn, die als zzp'er geen inkomen meer hebben. Aanvulling (10)(2e) ook kwetsbare mensen die meer in isolatie zitten

(10)(2e)

- mensen die een somber toekomstbeeld ontwikkelen - denk je dat je over een half jaar nog steeds werkeloos bent? Vind je de maatregelen nog steeds proportioneel.
- Zorgmijders - dit gaat bij mensen vragen oproepen, kan ik in de toekomst nog wel krijgen die ik nodig heb, bijv. over een half jaar / of jaar, wat betekent dit voor compliance en draagvlak nu.

(10)(2e)

- MP heeft gezegd - economische en gezondheid is zelfde kant vd medaille - geen tegenstelling creëren. Belangrijk om vraagstelling hier helder in te maken.
- Contact met de slack groep is wel handig - (10)(2e) kan contact leggen
- met parameters handig om te weten welke meer of minder impact hebben.
-
- (10)(2e)
- Robert Koch heeft link naar vragen lijsten naar (10)(2e) aan doorgestuurd. Eventueel als extra benchmark met Duitsland (daar nu al 5e wave)

(10)(2e)

- tegenstelling tussen economisch en gezondheid is er wel, niet negeren

Toekomstscenario's

(10)(2e)

> Rabobank heeft 4 mooie verhalen gemaakt
> zijn wij voor een meer zorgzame samenleving, of gaan we meer naar een neo-liberale samenleving.

(10)(2e)

> tav economie zouden we samen moeten werken met andere partijen - waar de economische malaise neerslaat heeft gevolgen voor SEGV
> zorgafschaling / mijden

(10)(2e)

> in VTV ook vaak geprobeerd om integraal beeld te geven,

- > aspecten van het systeemdenken hierbij van belang
- > raakt veel terreinen: integrale afweging, wel met input van andere experts

(10)(2e)

- > al 25jr VTV in de maak. Juni versie wordt nu mogelijk uitgesteld.
- > onzekerheden nemen nu toe op de korte termijn - 1 tot 2 jr. Dit is voor RIVM nieuw terrein.
- > er spelen zoveel meer aspecten hierbij, SCP, PBL, CPB zijn hier ook mee bezig.
- > erg lastig om alles bij elkaar te krijgen nu. Systeemdenken is nu best lastig om goed te vangen in analyses.
- > VTV door coronabril gaat kijken naar 1-2jr, 5jr en langere termijn. Neemt onze kwetsbaarheid dan toe/

(10)(2e)

- > bij VTV hadden we toekomstbeelden. Huidige pandemie kan die wel eens overhoop gooien
- > we maakten ons zorgen over zorgpersoneel, over zorg voorouders.
- > nu zien we ineens te weinig IC bedden en capaciteit voor hoog-klinische zorg
Mogelijk op beide terreinen te weinig geïnvesteerd.
- > wel ingezet op preventie via leefstijl,
- > preventie zal door deze crisis mogelijk meer nadruk krijgen op andere terreinen zoals collectief, omgeving
- > Leefstijl blijkt er wel heel erg te toe doen (overgewicht)
- ==> verhouding toekomstbeelden voor preventie, cure en care lijkt te gaan veranderen.

(10)(2e)

- > bij uitwerking corona-gerelateerde VTV toekomstscenario betrekken we ook externe partners
- > in hoeverre moeten we ook maatregelen in scenario denken al nu meenemen?

(10)(2e)

- perspectieven VTV-2014 kunnen bruikbaar zijn voor het denken over korte termijn scenario's.
 - wordt wel ingewikkelder als premies komend jaar gaan stijgen.

(10)(2e)

- GGZ kan in de komende periode wel extra druk ervaren, zeker als deze crisis mensen gaat raken in sociale omgeving / wegvallen werk/inkomen.

(10)(2e)

- capaciteit & inhoud van de GGZ zorg zal moeten aanpassen.

(10)(2e)

- verwacht toename angststoornissen, mn smetvrees zal toenemen
- ouders met kinderen met een psychische stoornissen, juist de ouders zijn nu kwetsbaar.

ambulante hulpverlening inde GGZ is stopgezet. Ook bezoek in de GGZ is stopgezet. Vermoeden dat crisisopvang nu snel gaat toenemen.

Graag nog reflectie op matrix

ps. het is weer een mooie dag vandaag *

Hartelijke groet,

Namens (10)(2e) (10)(2e),
(10)(2e)

(10)(2e) ondersteuningsteam
Management Assistant (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
RIVM Centrum voor Gezondheid en Maatschappij (10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
A. van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA | Bilthoven
Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven
Postvak (10)(2e) | kamer (10)(2e)

T (10)(2e) / (10)(2e)
(10)(2e) @rivm.nl
<http://www.rivm.nl>

aanwezig: (10)(2e)

Bezoekt u binnenkort een locatie van de Rijksoverheid?

Dan dient u in het bezit te zijn van een geldige Rijkspas of een geldig identiteitsbewijs (paspoort, nationale identiteitskaart, rijbewijs of vreemdelingendocument). Indien u bij controle geen geldig identiteitsbewijs kunt tonen, wordt de toegang geweigerd. Legitimatiebewijzen van andere organisaties worden niet geaccepteerd.