

## Format RIVM offertezoek 2023

### Naam en nummer programma: Programma 6, Volksgezondheid en Zorg

Domein : 4 – Onderzoek voor beleid

Opdrachtnummer :  
Opdrachttitel : Onderzoeken bereikbaarheid acute zorg

Meerjarige opdracht : nee  
Looptijd meerjarige opdracht ,  
Opdracht Startdatum : 01-01-2022  
Opdracht Einddatum : 31-12-2022

Contactpersoon (\*) : 5.1.2e directie Curatieve Zorg

(\*) 1 contactpersoon opgeven.

<b>1. Opdrachtbeschrijving</b>	<p>Het kennisgebied van de onderzoeksvragen ligt primair in de bereikbaarheid van de acute zorg en de benodigde capaciteit van ambulancezorg, met hieruit voortvloeiende bereikbaarheidsanalyses, op basis van onder meer de '45 minuten-norm', en het aantal ambulances om aan de vraag naar ambulancezorg te voldoen. Hieraan ten grondslag liggen ook enkele inventariserende onderzoeken, bijvoorbeeld met betrekking tot functies van SEH's, spreiding van standplaatsen ambulancezorg en HAP-locaties, en rijtijd- of vluchtmodellen.</p> <p>Opdracht acute zorg:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bereikbaarheidsanalyses spoedzorg</li> <li>2. Ambulancezorg</li> <li>3. HAP's</li> </ol>
<b>2. Beleidscontext</b>	Wettelijke taken i.h.k.v. AMvB Acute Zorg & Wet Ambulancezorgvoorzieningen
<b>3. Wijze van aansturing</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Outputsturing</li> </ul>
<b>4. Opdrachttype</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Onderzoek</li> <li>• Kennisintegratie</li> </ul>
<b>5. Product(en) en (opleverdatum)</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <span style="background-color: #ffffcc;">Inventarisatie</span> en analyse van de bereikbaarheid van SEH's en afdelingen voor acute verloskunde in de ziekenhuizen. Product is een brief met bijlage, uiterlijk 31 juli 2023 opleveren.</li> <li>2. <span style="background-color: #ffffcc;">Casuïstische</span> Bereikbaarheidsanalyses spoedzorg. Producten hangen af van vraagstellingen door VWS, ziekenhuizen en HAPs, dit kan in de vorm van een notitie, presentatie of e-mail.</li> <li>3. <span style="background-color: #ffffcc;">Inventarisatie</span> HAP's en spoedposten 2022/2023, op basis van Benchmark InEen en RIVM inventarisatie. Product is een publicatie op website VZinfo, uiterlijk december 2023 opleveren.</li> </ol>

	<p>4. Geactualiseerd referentiekader spreiding en beschikbaarheid aan de hand van productiegegevens over 2022. Indien er in najaar 2022 wordt besloten om een meldkamermodel toe te voegen aan referentiekader spreiding en beschikbaarheid, dient deze ook te worden geactualiseerd op basis van productiegegevens over 2022. Product is een brief met bijlage, uiterlijk 31 oktober 2023 op te leveren.</p> <p>5. Advisering/producten nav brief acute zorg – aanvullende analyses/vragen + bijhouden indicatoren VZinfo</p>
<b>6. Samenwerking</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ)</li> <li>• Nederlandse Zorgautoriteit (NZa)</li> <li>• Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NvZ)</li> <li>• Ambulancezorg Nederland (AZN)</li> <li>• Zorgverzekeraars Nederland (ZN)</li> <li>• CityGis Homeland Security</li> <li>• Koepelvereniging van eerstelijnszorg (InEen)</li> </ul>
<b>7. Raakvlakken met andere opdrachten</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sectorrapport van de Nederlandse ambulancezorg <i>Ambulance in zicht</i></li> <li>• Bekostigingssystematiek ambulancezorg Nederlandse Zorgautoriteit</li> </ul>
<b>8. Overige aandachtspunten</b>	N.v.t.



**Van:** [redacted] | [redacted]  
**Aan:** [redacted]  
**Onderwerp:** FW: Offertezoek acute zorg  
**Datum:** dinsdag 28 juni 2022 14:50:00  
**Bijlagen:** [Offertezoek 2023 RIVM Opdrachten bereikbaarheid acute zorg.docx](#)  
[image001.jpg](#)

---

Hi [redacted]

Morgen hebben we overleg staan, o.a. over RIVM opdrachten volgend jaar. Ik heb alvast een concept offertezoek voor RIVM voor 2023 gemaakt, die kunnen we morgen verder bespreken.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Telefoonnummer: [redacted]  
 Werkdagen: [redacted]

---

**Van:** [redacted] | [redacted]  
**Verzonden:** dinsdag 28 juni 2022 09:15  
**Aan:** [redacted] <[redacted]@rivm.nl>  
**Onderwerp:** Offertezoek acute zorg

Hi [redacted]

Hierbij mijn voorzet – kan jij feedback geven? Ik leg deze versie ook voor aan mijn collega's morgen.

Met vriendelijke groet,

 [redacted] | Senior Beleidsmedewerker Acute Zorg  
 |  
 [Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport](#) | Directie Curatieve Zorg |  
 [redacted] | Werkdagen: [redacted]  
 [redacted] [@minvws.nl](mailto:[redacted]@minvws.nl) |

**Van:** 5.1.2e | 5.1.2e  
**Aan:** 5.1.2e  
**Onderwerp:** Offertezoek acute zorg  
**Datum:** dinsdag 28 juni 2022 09:14:00  
**Bijlagen:** [Offertezoek 2023 RIVM Opdrachten bereikbaarheid acute zorg.docx](#)  
[image001.jpg](#)

---

Hi 5.1.2e

Hierbij mijn voorzet – kan jij feedback geven? Ik leg deze versie ook voor aan mijn collega's morgen.

Met vriendelijke groet,

 5.1.2e | Senior Beleidsmedewerker Acute Zorg  
|  
[Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport](#) | Directie Curatieve Zorg |  
5.1.2e | Werkdagen: 5.1.2e  
 5.1.2e | [5.1.2e@minvws.nl](mailto:5.1.2e@minvws.nl) |

**Van:** 5.1.2e 5.1.2e  
**Aan:** 5.1.2e  
**Onderwerp:** RE: dienst ipv product in RIVM offerte  
**Datum:** donderdag 7 juli 2022 09:10:00

---

Hi 5.1.2e

Geen probleem hoor. Kan jij ook dinsdagochtend of einde middag (16.30)? Ik weet nog niet zeker of ik maandag werk namelijk.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

*Telefoonnummer:* 5.1.2e  
*Werkdagen:* 5.1.2e

---

**Van:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Verzonden:** woensdag 6 juli 2022 23:10  
**Aan:** 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: dienst ipv product in RIVM offerte

Hoi 5.1.2e,  
 Ik kon deze helaas vandaag niet oppakken. Dat wordt dan helaas vrijdag.

Zullen we maandag bellen?

Hoe laat heb je tijd?

12

---

**From:** 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>  
**Sent:** woensdag 6 juli 2022 14:53  
**To:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Subject:** RE: dienst ipv product in RIVM offerte

Ha 5.1.2e

Hierbij zoals besproken een nieuwe versie van het offerteverzoek, met nog heel wat vragen/opmerkingen. Als jij jullie reactie hierbij kunt voegen, kan ik een definitief concept maken dat we dan even kunnen doorlopen, is dat handig?

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

*Telefoonnummer:* 5.1.2e  
*Werkdagen:* 5.1.2e

---

**Van:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Verzonden:** maandag 27 juni 2022 17:08  
**Aan:** 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>  
**Onderwerp:** dienst ipv product in RIVM offerte

Hoi **5.1.2e**,

Ik wil je graag laten weten dat we tegenwoordig ook offertes kunnen opstellen waar een dienst wordt aangeboden. Een dienst kan zijn het leveren van expertise op een bepaald vlak. Wellicht is het nuttig om bij acute zorg een aantal uren niet op een product maar op expertise te plaatsen.

Dat we jullie gaan adviseren is wel duidelijk. Over wat en hoe is vaak op korte termijn pas duidelijk. We kunnen ons met een handige offerte meer vrijheid en minder bureaucratie gunnen.

Groet

**5.1.2e**

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

[www.rivm.nl](http://www.rivm.nl) *De zorg voor morgen begint vandaag*

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

[www.rivm.nl/en](http://www.rivm.nl/en) *Committed to health and sustainability*

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

[www.rivm.nl](http://www.rivm.nl) *De zorg voor morgen begint vandaag*

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

[www.rivm.nl/en](http://www.rivm.nl/en) *Committed to health and sustainability*



**Van:** 5.1.2e 5.1.2e  
**Aan:** 5.1.2e  
**Onderwerp:** RE: dienst ipv product in RIVM offerte  
**Datum:** woensdag 6 juli 2022 14:52:00  
**Bijlagen:** [Offerteverzoek 2023 RIVM Opdrachten bereikbaarheid acute zorg \(v0.2\).docx](#)

---

5.1.2e

Hierbij zoals besproken een nieuwe versie van het offerteverzoek, met nog heel wat vragen/opmerkingen. Als jij jullie reactie hierbij kunt voegen, kan ik een definitief concept maken dat we dan even kunnen doorlopen, is dat handig?

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

**Telefoonnummer:** 5.1.2e  
**Werkdagen:** 5.1.2e

---

**Van:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Verzonden:** maandag 27 juni 2022 17:08  
**Aan:** 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>  
**Onderwerp:** dienst ipv product in RIVM offerte

Hoi 5.1.2e,

Ik wil je graag laten weten dat we tegenwoordig ook offertes kunnen opstellen waar een dienst wordt aangeboden. Een dienst kan zijn het leveren van expertise op een bepaald vlak. Wellicht is het nuttig om bij acute zorg een aantal uren niet op een product maar op expertise te plaatsen.

Dat we jullie gaan adviseren is wel duidelijk. Over wat en hoe is vaak op korte termijn pas duidelijk. We kunnen ons met een handige offerte meer vrijheid en minder bureaucratie gunnen.

Groet

5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.  
[www.rivm.nl](http://www.rivm.nl) De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.  
[www.rivm.nl/en](http://www.rivm.nl/en) Committed to health and sustainability

**Van:** 5.1.2e 5.1.2e  
**Aan:** 5.1.2e  
**Onderwerp:** RE: overleg nodig, offerte 2023  
**Datum:** maandag 5 september 2022 11:48:00  
**Bijlagen:** [Offertezoek 2023 RIVM Opdrachten bereikbaarheid acute zorg \(def\).docx](#)  
[image002.jpg](#)

---

Ha 5.1.2e

Hierbij! Voor het aanvullende kaartje van de HAP bereikbaarheid deel ik nog even de opmerkingen van mijn collega hierover, die niet in het offertezoek hoeven, maar wel belangrijk voor jou als achtergrond, ook voor het maken van de offerte.

Als ik het goed begrijp willen jullie een kaartje maken met de bereikbaarheid van je 'eigen' HAP. Dat wil zeggen de HAP waar de eigen huisarts is aangesloten. Dat lijkt ons een goed idee omdat het bereikbaarheidskaartje dat nu op VZinfo staat een beetje vertekenend kan zijn. De dichtstbijzijnde HAP is niet altijd de HAP waar je als patiënt officieel terecht kan (als passant kan het natuurlijk altijd).

Hierbij geef ik graag twee belangrijke kanttekeningen mee:

1. Ik zie graag eerst het nieuwe kaartje voordat het gepubliceerd wordt. Mochten de twee kaartjes namelijk heel erg afwijken van elkaar, dan bereid ik graag communicatie voor. Er is namelijk altijd veel politieke en maatschappelijke aandacht voor de bereikbaarheid van de HAP.
2. Met het oog op goede continuïteit van data zouden de twee kaartjes in ieder geval twee jaar naast elkaar moeten blijven bestaan. Dan is altijd te achterhalen wat de oude data aangaf en wat de nieuwe. Ook om zo transparant mogelijk te zijn.

Het lijkt mij handig als het inderdaad met de reguliere offerte mee kan, maar ik weet niet wat jullie deadline daarvoor is?

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Telefoonnummer: 5.1.2e  
 Werkdagen: 5.1.2e

---

**Van:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Verzonden:** maandag 5 september 2022 10:57  
**Aan:** 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: overleg nodig, offerte 2023

Hoi 5.1.2e  
 Zeker fijn als je het alvast naar mij doorstuurt, dank!

Willen jou manager en jij het nog onder met de reguliere offerte mee laten lopen? Of wordt het een additionele offerte (die ook toegevoegd kan worden aan programma 6)?

Groet  
 5.1.2e

---

**From:** 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>  
**Sent:** maandag 5 september 2022 08:53

**To:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Subject:** RE: overleg nodig, offerte 2023

Ha 5.1.2e

In de ochtend kan ik niet. Het offerteverzoek is klaar, maar moet door mijn manager worden verstuurd – die kan dat ivm vakantie pas volgende week doenv en de vervanging is voor dit soort dingen een beetje ingewikkeld. Ik kan hem wel alvast aan jou doorsturen als dat helpt?

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Telefoonnummer: 5.1.2e

Werkdagen: 5.1.2e

---

**Van:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Verzonden:** vrijdag 2 september 2022 09:34

**Aan:** 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

**Onderwerp:** overleg nodig, offerte 2023

Beste 5.1.2e

Zonder offerte heb ik geen bemanning in 2023 en kunnen we geen vragen van jullie beantwoorden.

We moeten met spoed een plan bedenken! Heb je maandag 11 uur tijd om met mij te bellen? Ik zou ook in de middag kunnen 15.00. Ik heb je nu net een uitnodiging voor 11 uur gestuurd.

Groet

5.1.2e

Groet

5.1.2e

---

?

5.1.2e

acutezorg@rivm.nl |

5.1.2e

5.1.2e

T +31 5.1.2e

M +31 5.1.2e

E 5.1.2e @rivm.nl |

Werkdagen: 5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

[www.rivm.nl](http://www.rivm.nl) De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

[www.rivm.nl/en](http://www.rivm.nl/en) Committed to health and sustainability

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

[www.rivm.nl](http://www.rivm.nl) *De zorg voor morgen begint vandaag*

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

[www.rivm.nl/en](http://www.rivm.nl/en) *Committed to health and sustainability*



**Van:** [redacted] [redacted]  
**Aan:** [redacted]  
**Onderwerp:** FW: def offerte verzoek acute zorg 2023  
**Datum:** dinsdag 6 september 2022 11:56:00  
**Bijlagen:** [Offerteverzoek 2023 RIVM Opdrachten bereikbaarheid acute zorg \(def\).docx](#)

---

Ha [redacted]

Ter info, wij hebben vanuit CZ nog een offerteverzoek voor de jaarlijkse kennisvraag 'bijgevoegd' voor het reguliere offerteproces van P6.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Telefoonnummer: [redacted]

Werkdagen: [redacted]

---

**Van:** [redacted] <[redacted]@rivm.nl>  
**Verzonden:** dinsdag 6 september 2022 11:50  
**Aan:** [redacted] <[redacted]@rivm.nl>  
**CC:** [redacted] [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**Onderwerp:** def offerte verzoek acute zorg 2023

Best [redacted]

In de bijlage vindt je het definitieve offerteverzoek acute zorg 2023. Het is in goed overleg met ons opgezet. Helaas was het VWS niet gelukt om dit offerteverzoek op tijd aan te bieden aan het RIVM. Via whats app heb ik het akkoord van [redacted] (VWS en in de cc) ontvangen om deze word versie nu te gebruiken om toch nog toe te voegen aan de reguliere offerte 2023; programma 6.

Erg fijn dat je ons hierbij wilt helpen. Als er nog vragen zijn, horen we het graag.

Groet

[redacted]

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

[www.rivm.nl](http://www.rivm.nl) De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

[www.rivm.nl/en](http://www.rivm.nl/en) Committed to health and sustainability

**Van:** 5.1.2e 5.1.2e  
**Aan:** 5.1.2e  
**Onderwerp:** RE: offerte acute zorg 2023 doorspreken  
**Datum:** maandag 12 september 2022 11:15:00  
**Bijlagen:** [image002.jpg](#)

Ha 5.1.2e

Goed plan om snel te bespreken maar ik ben woensdag de hele dag vol ivm externe afspraak. Donderdag heb ik ruimte, maar is jouw vrije dag en vrijdag de mijne... Maandag 19 sept kan ik wel bijna de hele dag (na 11u).

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

**Telefoonnummer:** 5.1.2e  
**Werkdagen:** 5.1.2e

**Van:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Verzonden:** vrijdag 9 september 2022 14:21  
**Aan:** 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>  
**Onderwerp:** offerte acute zorg 2023 doorspreken  
**Urgentie:** Hoog

Beste 5.1.2e

Nadat het verzoek nu definitief is mogen we met spoed aan de offerte werken. Op 27 sep sluit het SAP tool, dan moet de offerte gereed zijn. We hebben dus nog 2 weken om er aan te werken. Ik hoor graag wat jullie wensen zijn.

We zullen zoals ieder jaar een voorzet maken. Dit geeft zicht op de uitwerking van de beloofde producten en hoeveel capaciteit en budget nodig zal zijn. Dit voorzetje is dan de basis voor ons gesprek. Ik heb er tot dinsdag nodig om dit op te zetten.

Wanneer komt het je uit om deze concept offerte te bespreken?

Bijvoorbeeld:  
 14 sep, Woensdag, 15.00?

Groet

5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e @rivm.nl |  
 5.1.2e 5.1.2e  
 T +31 (0)88- 5.1.2e M +31 (0)6 5.1.2e I E 5.1.2e @rivm.nl |  
**Werkdagen:** 5.1.2e

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.  
[www.rivm.nl/en](http://www.rivm.nl/en) Committed to *health and sustainability*

**Van:** 5.1.2e 5.1.2e  
**Aan:** 5.1.2e  
**Cc:** 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e  
**Onderwerp:** RE: pre-concept offerte actue zorg 2022 - een eerste idee - veel ruimte voor discussie nog!  
**Datum:** donderdag 15 september 2022 09:26:00  
**Bijlagen:** [image002.jpg](#)  
[20220914 offert tekst Acute zorg v4.docx](#)

---

Ha 5.1.2e

Helemaal goed. Ik vraag onze stagiair 5.1.2e ook even mee te lezen en aan te sluiten, zodat hij ook deze kant van beleidswerk meekrijgt

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Telefoonnummer: 5.1.2e

Werkdagen: 5.1.2e

---

**Van:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Verzonden:** woensdag 14 september 2022 17:03

**Aan:** 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

**CC:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e@rivm.nl>;

5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e

<5.1.2e@rivm.nl>

**Onderwerp:** pre-concept offerte actue zorg 2022 - een eerste idee - veel ruimte voor discussie nog!

Beste 5.1.2e,

Zoals besproken stuur ik een eerste versie van de offerte acute zorg 2023 op. Er zijn delen van de offerte nog niet in detail met jou besproken. We geven met ons tekst een eerste impuls. We horen graag wat jouw wensen zijn!

Graag bespreken we met jou maandag hoe we de offerte verder kunnen uitwerken.

Van 13.00 t/m 13.30 spreken we 1 op 1. Dat werkt altijd heel fijn!

Vanaf 13.30 tot 13.55 sluiten 5.1.2e en 5.1.2e aan.

Dit omdat ik hun graag mee wil nemen in de discussie over onderdeel 3 (monitoring beleid).

We zullen net wat voor 2 uur stoppen aangezien GJ en ik dan naar een ander gebouw moeten lopen voor een fysieke bijeenkomst.

Hoe verder?

Met jouw input zullen we een volgende versie van de offerte maken, het kostenplaatje ontwikkelen en beiden intern afstemmen en vervolgens weer als concept voorleggen aan jou.

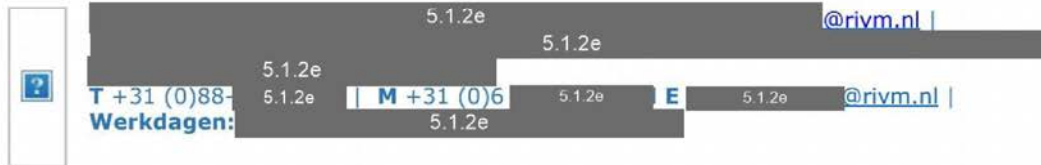
Maandag 26 sep moet alles rond zijn, dan sluit het offerte-tool.

Groet

5.1.2e

---





Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.  
[www.rivm.nl](http://www.rivm.nl) De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.  
[www.rivm.nl/en](http://www.rivm.nl/en) Committed to *health and sustainability*

**Van:** 5.1.2e  
**Aan:** 5.1.2e  
**Onderwerp:** RE: TER INFORMATIE indicatie budget acute zorg 2023  
**Datum:** donderdag 22 september 2022 15:50:00  
**Bijlagen:** 20220914 offerte tekst Acute zorg v4 reactieVWS.docx  
image002.png  
image003.png

Ha 5.1.2e

Dank! Hierbij onze reactie op de offertetekst (ik had dit nog niet meegenomen).  
Volgens mij sluit alles aan bij wat we hebben besproken, mocht je nog vragen hebben, hoor ik het graag!

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Telefoonnummer: 5.1.2e

Werkdagen: 5.1.2e

**Van:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Verzonden:** donderdag 22 september 2022 13:00

**Aan:** 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

**CC:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Onderwerp:** TER INFORMATIE indicatie budget acute zorg 2023

Beste 5.1.2e

Dank voor het fijne gesprek vanochtend.

Ik heb de budget berekening nu aangepast. Onderstaande overzicht stuur ik ter informatie. Wellicht fijn voor jou om te hebben als je vanmiddag aan het plan van aanpak tekst schrijft,



Groet

5.1.2e



5.1.2e  
T +31 (0)88- 5.1.2e M 5.1.2e I E 5.1.2e @rivm.nl |  
Werkdagen: 5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.  
[www.rivm.nl](http://www.rivm.nl) De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.  
[www.rivm.nl/en](http://www.rivm.nl/en) Committed to health and sustainability

**Van:** [redacted]  
**Aan:** [redacted] [redacted] [redacted]  
**Cc:** [redacted]  
**Onderwerp:** FW: Verslag overleg 10 oktober IGJ/NZa/RIVM/VWS inzake kwaliteitsnormen voor SEH's en de uitvoering van de beschikbaarheidsbijdrage SEH 2023 en 2024  
**Datum:** dinsdag 8 november 2022 10:42:00  
**Bijlagen:** [20221108 SEH bereikbaarheidsanalyse obv 26-35 zkh vlqns kk 2022.docx](#)

---

Ter info. Laten we deze agenderen voor het kwaliteitsoverleg van volgende week.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

**Telefoonnummer:** [redacted]  
**Werkdagen:** [redacted]

---

**Van:** [redacted] <[redacted]@rivm.nl>

**Verzonden:** dinsdag 8 november 2022 09:08

**Aan:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]  
 <[redacted]@minvws.nl>

**CC:** [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>

**Onderwerp:** RE: Verslag overleg 10 oktober IGJ/NZa/RIVM/VWS inzake kwaliteitsnormen voor SEH's en de uitvoering van de beschikbaarheidsbijdrage SEH 2023 en 2024

Hoi [redacted] en [redacted]

Cc [redacted] en [redacted]

Mbt onderstaande actiepunten een korte update van de stavaza en een notitie met resultaten.

Pt 2: naar verwachting vandaag sturen we een notitie naar LNAZ en ZIN met (a) de benodigde definities en terminologie van het kwaliteitskader, nodig voor onze definities en (b) een vraag of we meer normen gaan meenemen in onze definitie voor basis-SEH (die nu nog gebaseerd is op aanwezigheid personeel alleen, kk gaat breder dan dat)

Pt 4: wordt aan gewerkt, is een tabel met per norm een aantal ziekenhuizen, let wel dat dat verouderde cijfers zijn onze peildatum is maart, en ziekenhuizen gaven aan ermee bezig te zijn. Resultaten volgt deze week.

Pt 5: zie bijgaande notitie met de resultaten. Waat we hebben gedaan is een selectie maken van de ziekenhuizen die in maart voldeden aan het kk: dat zijn er (a) 26 stuks en (b) 35 als we de ziekenhuizen meenemen die zeggen voor 1 juli het kk te hebben geïmplementeerd. Op de aantallen van 26 en 35 hebben we een bereikbaarheidsanalyse gedaan. Alle ziekenhuizen die niet voldoen doen niet mee in de bereikbaarheidsanalyse.

Je krijgt dan een heel ander bereikbaarheidsplaatje, met resultaten die niet met de reguliere analyse te vergelijken zijn.

Tot zover,  
 groet,

[redacted] mede namens [redacted]

5.1.2e

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: +31 (0)88 5.1.2e  
e-mail: 5.1.2e @rivm.nl

**From:** 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

**Sent:** 02 November 2022 12:03

**To:** 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@igi.nl>;  
5.1.2e <5.1.2e@n@igi.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>;  
5.1.2e <5.1.2e@nza.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@nza.nl>

**Cc:** 5.1.2e van 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

**Subject:** RE: Verslag overleg 10 oktober IGJ/NZa/RIVM/VWS inzake kwaliteitsnormen voor SEH's en de uitvoering van de beschikbaarheidsbijdrage SEH 2023 en 2024

Ha allen,

Allereerst dank aan 5.1.2e voor het verslag. Daarnaast misschien goed om even te kijken naar de acties die we met elkaar hebben afgesproken:

1. NZa en IGJ spreken met elkaar over de kwaliteitseis. Voor eind oktober wordt hiervan een terugkoppeling gegeven.
2. RIVM brengt via LNAZ en ZIN deze nog onduidelijke punten uit het kwaliteitskader spoedzorgketen in op de spoedzorgtafel
3. NZa kijkt hoe zij in hun kostenonderzoek de termen beschikbaar en bereikbaar hebben gedefinieerd.
4. RIVM kijkt of ze een lijstje kunnen maken met per norm het aantal ziekenhuizen dat wel/niet voldoet.
5. RIVM kijkt wat er met de analyse zou gebeuren als je deze 'keihard' zou uitvoeren.

Voor het eerste actiepunt hebben we inmiddels een terugkoppeling ontvangen, waarvoor dank! Voor punt 2 is het fijn als we hiervoor een tijdpad kunnen definiëren. Kunnen we afspreken dat we het delen van dit tijdpad en de terugkoppeling naar aanleiding van de resterende actiepunten (3 t/m 5) voor het eind van deze maand afronden? Eerder is natuurlijk altijd fijn, maar dat geeft jullie nog even de tijd.

Graag jullie reactie over de haalbaarheid van die termijn en eventueel inhoudelijk over verslag en/of actiepunten.

Met vriendelijke groet,



5.1.2e

Telefoonnummer: 5.1.2e

Werkdagen: 5.1.2e

Van: 5.1.2e &lt;5.1.2e@minvws.nl&gt;

Verzonden: woensdag 2 november 2022 11:32

Aan: 5.1.2e &lt;5.1.2e@igi.nl&gt;; 5.1.2e &lt;5.1.2e@igi.nl&gt;;

5.1.2e@rivm.nl;

5.1.2e &lt;5.1.2e@nza.nl&gt;; 5.1.2e

&lt;5.1.2e@nza.nl&gt;

CC: 5.1.2e 5.1.2e@minvws.nl; 5.1.2e van 5.1.2e

5.1.2e@minvws.nl&gt;

**Onderwerp:** Verslag overleg 10 oktober IGJ/NZa/RIVM/VWS inzake kwaliteitsnormen voor SEH's en de uitvoering van de beschikbaarheidsbijdrage SEH 2023 en 2024

Beste allen,

In de bijlage vinden jullie het verslag van ons overleg van 10 oktober jl. Mochten er nog op- of aanmerkingen zijn, dan horen we die graag.

Hartelijke groet, mede namens 5.1.2e en 5.1.2e

5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Patiënt en Zorgordening

Parnassusplein 5 | 2511 VX Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ Den Haag

M: 5.1.2e E: 5.1.2e@minvws.nl | aanwezig: 5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

[www.rivm.nl](http://www.rivm.nl) De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

[www.rivm.nl/en](http://www.rivm.nl/en) Committed to health and sustainability



**Offerte 2023**  
**Programma 6 VEZ**  
**Volksgezondheid en Zorg**

Datum: 27.10.2022

Versie: 1.0



## Toelichting offertes Programma VEZ 2023

Hierbij treft u de offertes 2023 voor programma 6 'Volksgezondheid en Zorg' (VEZ) aan. Voor dit programma is per opdracht een inhoudelijke offerte uitgewerkt inclusief een begroting van de kosten per product/activiteit. Deze inhoudelijke offertes hebben alleen betrekking op de opdrachten die in 2023 starten en waarvoor een offerte is gevraagd. Er is een overzicht van de begrote kosten per opdracht toegevoegd, inclusief de doorlopende meerjarige opdrachten in 2023. Bijlage 1 is een totaaloverzicht van alle (meerjarige) reguliere en (meerjarige) additionele opdrachten in 2023.

De opdrachten uit dit programma dragen bij aan de wettelijke taak om regulier te rapporteren over de toestand en de toekomstige ontwikkeling van de volksgezondheid. In dit programma zijn opdrachten opgenomen zoals de 'Volksgezondheid Toekomstverkenning (VTV)', de 'Monitors Volksgezondheid en Jeugdgezondheid' en 'de Staat van VenZ'. Dit programma VEZ omvat ook belangrijke opdrachten met activiteiten die randvoorwaardelijk en onderlegend zijn voor zowel andere onderdelen van het programma VEZ, als voor andere programma's van VWS. Zo wordt geïnvesteerd in de benodigde kennis en expertise, instrumentarium en gegevens. Dit is essentieel voor het uitvoeren van vele opdrachten en voor het vervullen van de rol van RIVM als 'trusted advisor'.

### Inhoudelijke afstemming

De offertes voor programma 6 zijn tot stand gekomen in overleg met de programmahouders bij de directie Publieke Gezondheid (PG) en de inhoudelijke contactpersonen bij de verschillende opdrachtgevende directies.

### Specifieke aandachtspunten

#### *Domeinen en opdrachten*

De opdrachten zijn in samenspraak met directie PG sinds 2020 onderverdeeld in vijf domeinen:

1. Kennisinput voor beleid
2. Cijfers voor beleid
3. Toekomstverkenningen
4. Onderzoek voor beleid
5. Beleidsondersteuning.

Opdracht 6.4.12 'Kennisisbasis Green Deal Duurzame Zorg'.

Over het vervolg en invulling van deze meerjarige opdracht zijn het RIVM en VWS nog in gesprek.

Opdracht 6.5.07 'Internationale health information'

Dit jaar is geen offerte in dit reguliere offerteproces opgenomen voor het vervolg van de opdracht 6.5.07 over International health information. RIVM en VWS zijn in gesprek over de invulling en het vervolg in 2023; de eventuele opdracht hiertoe volgt in een additioneel offerteverzoek.

#### *Meerjarige opdrachten*

In de Raamafspraken Rijksopdrachtgevers - RIVM is afgesproken om, waar opportuun, opdrachten meerjarig te programmeren. Tien meerjarige opdrachten die in eerdere jaren zijn gestart, en meerjarig zijn goedgekeurd, gaan door in 2023:

- 6.1.2 'Kennis verzamelen (Doetinchem cohort)' - (2021-2024)
- 6.1.4\_BVZ BEI 1 'Kennisinfrastructuur (en biobanken)' - (2022-2024)
- 6.2.1 'Volksgezondheidszorg.info - VZinfo.nl' - (2021-2024)
- 6.2.2 'Staat van Volksgezondheid en Zorg' - (2021-2024).
- 6.3.1 'Rekenmodel(len) volksgezondheidseffecten' - (2020-2023)
- 6.4.40 'Monitor mentale gezondheid studenten' - (2022-2030)
- 6.5.04 'Ondersteuning GGD'en i.k.v. gezondheidsmonitors' - (2020-2023)



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

- 6.5.05 'Ondersteuning directie PG' - (2021-2024)
- 6.5.06 'Tactisch beheer gezondheidsclassificaties WHO-FIC' - (2022-2023)
- 6.5.30 'Ondersteuning community data-experts' - (2022-2023).

In 2023 starten zes nieuwe meerjarige opdrachten:

- 6.1.1 'Investeren in kennis' - (2023-2024)
- 6.1.3 'Kennisbasis versterken' - (2023-2024)
- 6.2.4 'Leefstijlmonitor 2023-2026'
- 6.3.2 'Volksgezondheid Toekomstverkenning (VTV)' (2023-2024)
- 6.4.2 'Vervolgaanpak Kansrijke Start+Onbedoelde zwangerschappen' (2023-2026)
- 6.4.12 'Kennisbasis Green Deal Duurzame Zorg' (2023-2026).

Binnen deze meerjarige offertes zijn alle producten voor de volledige looptijd gepland. Voor latere jaren wordt dus geen nieuwe offerte opgesteld, tenzij er onverwachte ingrijpende ontwikkelingen optreden die maken dat een herziening nodig is. Ik verzoek u deze opdrachten meerjarig goed te keuren. De goed te keuren bedragen per jaar treft u in een overzicht verderop in deze offerte aan, zie bijlage 2.

Zoals bepaald in de Raamafspraken Rijksopdrachtgevers - RIVM worden de opdrachtkosten voor de meerjarige opdrachten in volgende jaren herberekend met de dan vastgestelde tarieven.

#### *Eenjarige opdrachten*

In 2023 zijn er drie opdrachten die eenjarig zijn. Dit zijn alle drie vervolgopdrachten.

- 6.2.3 'Beheer en onderhoud website zorggegevens.nl'
- 6.4.11 'Onderzoeken bereikbaarheid acute zorg'
- 6.5.29 'One Million Genomes'.

#### *Basisfinanciering Essentiële Infrastructuur*

De BEI is ter financiering van de kosten die verbonden zijn aan het beschikbaar hebben en houden van de essentiële (onderzoeks-)infrastructuur bij het RIVM (laboratoria, meetnetten, meetwagens, etc.). In het Opdrachtgevers-Eigenaarberaad (OEB) van november 2020 zijn nieuwe financieringsafspraken met (coördinerend) opdrachtgevers gemaakt over de zogeheten Werk-BEI vanaf 2022. In het OEB van juni 2022 is de Werk-BEI voor 2023 vastgesteld, waarbij de hogere huisvestingskosten als gevolg van de verhuizing voor 10 maanden meegenomen zijn. Nadien is helder geworden dat de nieuwbouw niet in 2023, maar niet eerder dan begin 2025 opgeleverd zal worden. Hier staat tegenover dat de huur en energielasten op het huidige terrein aanzienlijk hoger uitvallen. Ook zijn extra inspanningen op het huidige terrein noodzakelijk geworden door het gedwongen langer verblijf. In het OEB van november 2022 zal daarom worden voorgesteld om de vastgestelde bedragen voor 2023 te handhaven. U vindt de kosten van de BEI voor 2023 in de kostenoverzichten op de volgende pagina's.

De belangrijkste kenmerken van de Werk-BEI zijn:

- De Werk-BEI is tijdelijk;
- De looptijd is vanaf 2022 t/m twee volledige kalenderjaren na de verhuizing;
- De begrote kosten van de Werk-BEI worden jaarlijks geactualiseerd met inachtneming van in ieder geval de indexatie op basis van nieuwe RIVM-uurtarieven en indexatie van materiële kosten;
- De geactualiseerde begrote kosten over de gehele looptijd worden vastgesteld in het OEB;
- De realisatie wordt na afloop van elk kalenderjaar gerapporteerd aan opdrachtgevers;
- Er vindt een eenmalige verrekening plaats met opdrachtgevers na afloop van de looptijd (inputsturing meerjarig).

In het kostenoverzicht staan ook bedragen gemeld voor 2024 en 2025. Deze zijn gebaseerd op de (oude) assumptie dat we in die jaren het nieuwe pand al hebben betrokken. De te verwachten



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

kosten voor deze twee jaren zullen door de vertraging lager uitvallen. Gezien de grote onzekerheden die we op dit moment nog hebben, is het nog niet mogelijk om een goede inschatting van de te verwachten kosten in 2024 en 2025 te maken. In het OEB van juni 2023 zal e.e.a. beter inzichtelijk zijn en zal een aangepaste doorkijk naar de komende jaren worden gepresenteerd.

#### *Wijziging opdrachtenpakket in 2023*

Er zijn geen geheel nieuwe opdrachten in 2023.

In het reguliere offerteproces zijn twee voormalige (additionele) opdrachten 6.4.38 'Landelijk en lokale monitoring Kansrijke Start' en 6.4.16\_2020 ADD.VEZ.04 'Inventarisatie preventie onbedoelde tienerzwangerschappen' samengevoegd tot een nieuwe meerjarige opdracht namelijk 6.4.2 'Vervolgaanpak Kansrijke Start+Onbedoelde zwangerschappen'.

Het vervolg van de additionele opdracht 6.5.28\_2021 ADD.VEZ.14 'Opstart programma gezonde groene leefomgeving' vindt een plek in Programma 20 CGM.

Op één opdracht na gaan de eerder goedgekeurde opdrachten uit 2022 of eerder door in 2023. De opdracht die nu niet is opgenomen in deze offerte is:

Opdracht 6.5.07 'Internationale health information', zie voor meer informatie de aandachtspunten.

#### *Financiën*

In het offerteverzoek 2023 (kenmerk 3401827-1032958-PG, d.d. 20 juli 2022) is het indicatieve reguliere budget voor programma 6 vermeld, het bedrag is €6.712.963. De offerte voor de reguliere opdrachten bedraagt in totaal €6.949.589 en past dus niet binnen het reguliere budget. De directie MEVA heeft een additioneel budget van €100.000 toegezegd t.b.v. 'Kosten van ziekten' binnen opdracht 6.2.1 'Volksgezondheidszorg.info - VZinfo.nl'. Voorts is er een reservering gedaan voor 6.4.1\_VEZ BEI 1 Basis financiering Essentiële Infrastructuur' voor een bedrag van €338.838 en deze is opgenomen in het reguliere budget van programma 6. 'Het reguliere budget heeft een additionele verhoging nodig van €236.626.

In Bijlage 1 'Totaaloverzicht (meerjarige) reguliere en (meerjarige) additionele opdrachten 2023' is aangegeven welke opdrachten onder het reguliere budget worden geoffreerd. De totale offerte inclusief de additionele gefinancierde opdrachten bedraagt €10.358.224. Met de additionele opdrachten is een budget van €3.408.635 gemoeid. Hiervoor wordt om additioneel budget verzocht, in aanvulling op het resterende reguliere budget.

#### *Meerjarige opdrachten gestart in voorgaande jaren:*

Zes uit voorgaande jaren gefinancierde additionele opdrachten zijn meerjarig goedgekeurd. Het budget hiervoor is herberekend met de tarieven 2023, zoals al gemeld per brief 'Herberekening meerjarige opdrachten RIVM' van 29 juli 2022 (met kenmerk DG/2022-0128), zie ook in het kostenoverzicht bij deze offerte. Het extra benodigde budget is in totaal €77.826. Ik verzoek u dit extra gevraagde budget goed te keuren.

#### **Tot slot**

Zoals in voorgaande jaren hebben wij met uw directie een constructief gesprek gevoerd om samen tot een goed pakket aan opdrachten te komen. In overleg met de programmahouders worden de offertes aangeboden zoals deze conform offerteverzoek zijn opgesteld. Uiteraard ben ik bereid tot nader overleg.

Het RIVM kijkt uit naar een voortzetting van de goede samenwerking in 2023.





## Bijlage 1

### Totaaloverzicht (meerjarige) reguliere en (meerjarige) additionele opdrachten 2023

IJKdatum: 18 oktober 2022.

Het overzicht is inclusief (meerjarige) additionele opdrachten, waarvoor RIVM (nog geen) offerte heeft ingediend, en die nog niet door VWS zijn goedgekeurd.

Opdracht opgenomen in offerte 2023 P6 VEZ.

Additionele opdracht niet opgenomen in offerte 2023 P6 VEZ.

Directie	Opdrachtnr. OG	RIVM opdrachtnr	Startdatum	Einddatum	Opdrachttitel	Regulier=R en/of Additioneel=A budget	Door OG reeds goedgekeurd budget 2023	Door OG nog goed te keuren tariefstijging 2023
<b>Domein 1: Kennisininput voor beleid</b>								
PG	6.1.1	V/060111/23	01.01.2023	31.12.2024	Investeren in kennis	R	Nee	Ja, zit in offerte 2023
PG	6.1.2	V/060112/21	01.01.2021	31.12.2024	Kennis verzamelen (Doetinchem Cohort)	R	Ja	Ja, zit in offerte 2023
PG	6.1.3	V/060113/23	01.01.2023	31.12.2024	Kennisbasis versterken	R	Nee	Ja, zit in offerte 2023
PG	6.1.4_BVZ BEI 1	V/069002/22	01.01.2022	31.12.2024	Kennisinfrastructuur (en biobanken)	R	Ja	N.v.t.
<b>Domein 2: Cijfers voor beleid</b>								
PG	6.2.1	V/060121/21	01.01.2021	31.12.2024	Volksgezondheidszorg.info – VZinfo.nl	R+A	Ja	Ja, zit in offerte 2023
PG	6.2.2	V/060122/21	01.01.2021	31.12.2024	Staat van Volksgezondheid en Zorg	R	Ja	Ja, zit in offerte 2023
DICIO	6.2.3	V/060023/23	01.01.2023	31.12.2023	Beheer+onderh website zorggegevens.nl	A	Nee	Ja, zit in offerte 2023
VGP	6.2.4	V/060024/23	01.01.2023	31.12.2026	Leefstijlmonitor 2023-2026	A	Nee	Ja, zit in offerte 2023
LZ	6.2.10_2022 ADD.VEZ.09	V/060210/01	01.07.2022	31.12.2025	Doorontwikkeling en onderhoud Regiobeeld.nl	A	Nee	Nee
CZ	6.2.12_2022 ADD.VEZ.15	V/060212/01	01.10.2022	1.06.2023	Uitvoeringstoets monitor 1ste 1.000 dg	A	Nee	Nee
<b>Domein 3: Toekomstverkenningen</b>								
PG	6.3.1	V/060031/20	01.01.2020	31.12.2023	Rekenmodel(len) volksgez.heidseffecten	R	Ja	Ja, zit in offerte 2023
PG	6.3.2	V/060332/23	01.01.2023	31.12.2024	Volksgezondheid Toekomstverkenning (VTV)	R	Nee	Ja, zit in offerte 2023
<b>Domein 4: Onderzoek voor beleid</b>								
PG	6.4.02	V/060042/23	01.01.2023	31.12.2026	Vervolggaanp. Kansr. Start+Onbed.zw.sch.	A	Nee	Ja, zit in offerte 2023
CZ	6.4.10 (2019 ADD.WVZ.12)	V/010309/01	01.01.2019	31.12.2023	Beleidsvaluatie JZOPJ (2019-2023)	A	Ja	Ja
CZ	6.4.11	V/060411/23	01.01.2023	31.12.2023	Onderzoeken bereikbaarheid acute zorg	A	Nee	Ja, zit in offerte 2023
PDZ	6.4.12	V/060412/23	01.01.2023	31.12.2026	Kennisbasis Green Deal Duurzame Zorg	A	Nee	Ja, zit in offerte 2023
Zorgverz.	6.4.18 (2019 ADD.BVZ.05)	V/020323/01	01.02.2019	31.12.2025	Monitor GLI - vervolg	A	Nee	Nee
I&Z	6.4.28_2020 ADD.VEZ.11	V/060428/01	15.06.2020	31.12.2024	Uitvoering nieuwe e-healthmonitor	A	Ja	Ja
PG	6.4.30_2021 ADD.VEZ.01	V/060430/01	31.03.2021	31.12.2023	Voortgangsrapp. Nat. Preventieakkoord	A	Ja	Ja
VGP	6.4.40	V/060440/22	01.01.2022	31.12.2030	Monitor mentale gezondheid studenten	A	Ja	Ja, zit in offerte 2023
DCZ	6.4.44_2022 ADD.VEZ.06	V/060444/01	01.06.2022	01.03.2023	PvA monitor mondgezondheid	A	Ja	Nee
PG	6.4.48_2022 ADD.VEZ.16	V/060448/01	01.07.2022	31.12.2026	Evaluatie Prg Preventie ih Zorgstelsel	A	Nee	Nee
<b>Domein 5: Beleidsondersteuning</b>								
PG	6.5.04	V/060054/20	01.01.2020	31.12.2023	Onderst. GGD'en i.k.v. gezondh.monitors	R	Ja	Ja, zit in offerte 2023
PG	6.5.05	V/060155/21	01.01.2021	31.12.2024	Ondersteuning directie PG	R	Ja	Ja, zit in offerte 2023
DICIO	6.5.06	V/060656/22	01.01.2022	31.12.2023	Tactisch beheer WHO classificaties NL	A	Ja	Ja, zit in offerte 2023
CZ	6.5.18_2021 ADD.VEZ.06	V/060518/01	01.01.2021	31.03.2024	Inzicht in samenwerking in de wijkverpleging	A	Ja	Ja
DMO	6.5.20_2021 ADD.VEZ.04	V/060520/01	01.01.2021	31.08.2023	Actieonderzoek Welzijn op Recept	A	Ja	Ja
DMO	6.5.21_2021 ADD.VEZ.05	V/060521/01	01.01.2021	31.12.2025	Monitor passende bekostiging IB	A	Ja	Ja
PG	6.5.29	V/060529/23	01.01.2023	31.12.2023	One Million Genomes	A	N	Ja, zit in offerte 2023
DICIO	6.5.30	V/061530/22	01.01.2022	31.12.2023	Ondersteuning community data experts	A	Ja	Ja, zit in offerte 2023
ZJCN	6.5.35_2022 ADD.VEZ.04	V/060535/01	01.07.2022	31.10.2023	Techn. ondersteuning gezondheidsbeleid BES	A	Ja	Nee
DMO	6.5.36_2022 ADD.VEZ.07	V/060536/01	15.08.2022	31.03.2023	Vervolgmeting indic. actielijnen Prg. OM 2022+	A	Ja	Nee
MEVA	6.5.38_2022 ADD.VEZ.12	V/060538/01	01.08.2022	31.05.2023	Berekening uitkomstindicatoren OECD	A	Ja	Nee
DICIO	6.5.39_2022 ADD.VEZ.13	V/060539/01	01.10.2022	30.06.2023	Kwartiermaken HDAB	A	Nee	Nee



## Bijlage 2

### **Zes nieuwe meerjarige opdrachten per 1 januari 2023: opgave kosten op levensduur en per jaar**

#### **6.1.1 'Investeren in kennis'**

Looptijd 01-01-2023 t/m 31-12-2024.

Totale kosten op levensduur €2.299.600, waarvan geplande kosten per jaar:

2023 €1.149.800

2024 €1.149.800.

#### **6.1.3 'Kennisbasis versterken'**

Looptijd 01-01-2023 t/m 31-12-2024.

Totale kosten op levensduur €1.965.568, waarvan geplande kosten per jaar:

2023 €982.784

2024 €982.784.

#### **6.2.4 'Leefstijlmonitor 2023-2026'**

Looptijd 01-01-2023 t/m 31-12-2026.

Totale kosten op levensduur €2.765.502, waarvan geplande kosten per jaar:

2023 €679.039

2024 €726.156

2025 €673.862

2026 €686.445.

#### **6.3.2 'Volksgezondheid Toekomstverkenning (VTV)'**

Looptijd 01-01-2023 t/m 31-12-2024.

Totale kosten op levensduur €1.760.135, waarvan geplande kosten per jaar:

2023 €956.164

2024 €803.971.

#### **6.4.02 'Vervolgaanpak Kansrijke Start+Onbedoelde zwangerschappen'**

Looptijd 01-01-2023 t/m 31-12-2026.

Totale kosten op levensduur €2.138.720, waarvan geplande kosten per jaar:

2023 €624.230

2024 €504.830

2025 €504.830

2026 €504.830.

#### **6.4.12 'Kennisbasis Green Deal Duurzame Zorg'**

Looptijd 01-01-2023 t/m 31-12-2026.

Totale kosten op levensduur €3.152.244, waarvan geplande kosten per jaar:

2023 €788.406

2024 €787.946

2025 €787.946

2026 €787.946.



## Totaaloverzicht begrote kosten Programma VEZ 2023

Opdrachtnr. OG	Titel opdracht	Opdrachtnr. RIVM	Kosten uren*tarief (€)	M-kosten (€)	Totale kosten (€)
<b>Domein Kennisininput voor beleid</b>					
6.1.1	Investeren in kennis	V/060111/23	1.129.800	20.000	1.149.800
6.1.2	Kennis verzamelen (Doetinchem Cohort)	V/060112/21	343.270	319.201	662.471
6.1.3	Kennisbasis versterken	V/060113/23	896.784	86.000	982.784
6.1.4 VEZ BEI 1	Kennisinfrastructuur (en biobanken)	V/069002/22	207.894	130.944	338.838
	<b>Subtotaal Domein Kennisininput voor beleid</b>		<b>2.577.748</b>	<b>556.145</b>	<b>3.133.893</b>
<b>Domein Cijfers voor beleid</b>					
6.2.1	Volksgezondheidszorg.info – VZinfo.nl	V/060121/21	1.236.800	32.252	1.269.052
6.2.2	Staat van Volksgezondheid en Zorg	V/060122/21	583.840	60.611	644.451
6.2.3	Beheer+onderh website zorggegevens.nl	V/060023/23	102.740	33.000	135.740
6.2.4	Leefstijlmonitor 2023-2026	V/060024/23	107.636	571.403	679.039
	<b>Subtotaal Domein Cijfers voor beleid</b>		<b>2.031.016</b>	<b>697.266</b>	<b>2.728.282</b>
<b>Domein Toekomstverkenningen</b>					
6.3.1	Rekenmodel(len) volksgez.heidseffecten	V/060031/20	377.376	21.632	399.008
6.3.2	Volksgezondheid Toekomstverkenning (VTV)	V/060332/23	793.662	162.502	956.164
	<b>Subtotaal Domein Toekomstverkenningen</b>		<b>1.171.038</b>	<b>184.134</b>	<b>1.355.172</b>
<b>Domein Onderzoek voor beleid</b>					
6.4.02	Vervolg aanp. Kansr. Start+Onbed.zw.sch.	V/060042/23	549.230	75.000	624.230
6.4.11	Onderzoeken bereikbaarheid acute zorg	V/060411/23	392.110	7.500	399.610
6.4.12	Kennisbasis Green Deal Duurzame Zorg	V/060412/23	749.406	39.000	788.406
6.4.40	Monitor mentale gezondheid studenten	V/060440/22	117.770	201.230	319.000
	<b>Subtotaal Domein Onderzoek voor beleid</b>		<b>1.808.516</b>	<b>322.730</b>	<b>2.131.246</b>
<b>Domein Beleidsondersteuning</b>					
6.5.04	Onderst. GGD'en i.k.v. gezondh.monitors	V/060054/20	326.672	282.139	608.811
6.5.05	Ondersteuning directie PG	V/060155/21	38.210	0	38.210
6.5.06	Tactisch beheer gez. class. WHO FIC	V/060656/22	148.630	47.580	196.210
6.5.29	One Million Genomes	V/060529/23	88.200	5.000	93.200
6.5.30	Ondersteuning community data experts	V/061530/22	67.000	6.200	73.200
	<b>Subtotaal Domein Beleidsondersteuning</b>		<b>668.712</b>	<b>340.919</b>	<b>1.009.631</b>
	<b>Programma 6 VEZ - Totale kosten 2023</b>		<b>8.257.030</b>	<b>2.101.194</b>	<b>10.358.224</b>



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

# **Herberekening meerjarige additionele opdrachten 2023 i.v.m. meerkosten door tariefstijging 2023**

Opdrachtnr. OG	Opdrachttitel	Opdrachtnr. RIVM	Startdatum	Einddatum	Door OG goedgekeurd budget 2023 (€)	Meerkosten t/m 2023 t.g.v. tariefstijging stand juli 2022 (€)	Totale kosten 2023 (€)
6.4.10 (2019 ADD.WVZ.12)	Evaluatie JZOJP	V/010309/01	01-10-2019	31-12-2023	460.636	25.212	485.848
6.4.28_2020 ADD.VEZ.11	Uitvoering nieuwe e-healthmonitor	V/060428/01	15-06-2020	31-12-2024	616.330	14.210	630.540
6.4.30_2021 ADD.VEZ.01	Voortgangsrapport. Nat. Preventieakkoord	V/060430/01	31-03-2021	31-12-2023	572.570	16.760	589.330
6.5.18_2021 ADD.VEZ.06	Inzicht in samenw. in wijkverpleging	V/060518/01	01-01-2021	31-03-2024	166.067	9.128	175.195
6.5.20_2021 ADD.VEZ.04	Actieonderzoek Welzijn op Recept	V/060520/01	01-01-2021	31-08-2023	51.508	2.226	53.734
6.5.21_2021 ADD.VEZ.05	Monitor passende bek. integr. geb.zorg	V/060521/01	01-01-2021	31-12-2025	293.950	10.290	304.240
<b>Totaal P6 VEZ extra goed te keuren bedrag t.g.v. tariefstijging 2023</b>						<b>77.826</b>	





## Totaaloverzicht begrote programma- en apparaatskosten<sup>1</sup>

### Programma VEZ 2023

Opdrachtnr. OG	Titel opdracht	Opdrachtnr. RIVM	Programma- kosten (€)	Apparaats- kosten (€)	Totale kosten (€)
<b>Domein Kennisininput voor beleid</b>					
6.1.1	Investeren in kennis	V/060111/23	20.000	1.129.800	1.149.800
6.1.2	Kennis verzamelen (Doetinchem Cohort)	V/060112/21	79.909	582.562	662.471
6.1.3	Kennisbasis versterken	V/060113/23	85.999	896.785	982.784
6.1.4_VEZ BEI 1	Kennisinfrastructuur (en biobanken)	V/069002/22	77.748	261.090	338.838
	<b>Subtotaal Domein Kennisininput voor beleid</b>		<b>263.656</b>	<b>2.870.237</b>	<b>3.133.893</b>
<b>Domein Cijfers voor beleid</b>					
6.2.1	Volksgezondheidszorg.info – VZinfo.nl	V/060121/21	32.252	1.236.800	1.269.052
6.2.2	Staat van Volksgezondheid en Zorg	V/060122/21	39.803	604.648	644.451
6.2.3	Beheer+onderh website zorggegevens.nl	V/060023/23	4.100	131.640	135.740
6.2.4	Leefstijlmonitor 2023-2026	V/060024/23	14.600	664.439	679.039
	<b>Subtotaal Domein Cijfers voor beleid</b>		<b>90.755</b>	<b>2.637.527</b>	<b>2.728.282</b>
<b>Domein Toekomstverkenningen</b>					
6.3.1	Rekenmodel(len) volksgez.heidseffecten	V/060031/20	14.626	384.382	399.008
6.3.2	Volksgezondheid Toekomstverkenning (VTV)	V/060332/23	37.502	918.662	956.164
	<b>Subtotaal Domein Toekomstverkenningen</b>		<b>52.128</b>	<b>1.303.044</b>	<b>1.355.172</b>
<b>Domein Onderzoek voor beleid</b>					
6.4.02	Vervolgaanp. Kansr. Start+Onbed.zw.sch.	V/060042/23	25.000	599.230	624.230
6.4.11	Onderzoeken bereikbaarheid acute zorg	V/060411/23	0	399.610	399.610
6.4.12	Kennisbasis Green Deal Duurzame Zorg	V/060412/23	0	788.406	788.406
6.4.40	Monitor mentale gezondheid studenten	V/060440/22	201.230	117.770	319.000
	<b>Subtotaal Domein Onderzoek voor beleid</b>		<b>226.230</b>	<b>1.905.016</b>	<b>2.131.246</b>
<b>Domein Beleidsondersteuning</b>					
6.5.04	Onderst. GGD'en i.k.v. gezondh.monitors	V/060054/20	269.250	339.561	608.811
6.5.05	Ondersteuning directie PG	V/060155/21	0	38.210	38.210
6.5.06	Tactisch beheer gez. class. WHO FIC	V/060656/22	42.580	153.630	196.210
6.5.29	One Million Genomes	V/060529/23	5.000	88.200	93.200
6.5.30	Ondersteuning community data	V/061530/22	6.200	67.000	73.200

<sup>1</sup> Op verzoek van opdrachtgevers is in de Raamafspraken Rijksopdrachtgevers afgesproken dat offertes inzicht geven in de programma- en apparaatskosten vanwege de zogenaamde Bloktoets. De programmakosten bestaan uit materiële kosten exclusief inhuur en de apparaatskosten uit personele kosten inclusief inhuur.





Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
*Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport*

Opdrachtnr. OG	Titel opdracht	Opdrachtnr. RIVM	Programma- kosten (€)	Apparaats- kosten (€)	Totale kosten (€)
	experts				
	<b>Subtotaal Domein Beleidsondersteuning</b>		<b>323.030</b>	<b>686.601</b>	<b>1.009.631</b>
	<b>Programma 6 VEZ - Totale kosten 2023</b>		<b>955.799</b>	<b>9.402.425</b>	<b>10.358.224</b>



## Totaaloverzicht begrote kosten Programma VEZ 2024

Opdrachtnr. OG	Titel opdracht	Opdrachtnr. RIVM	Kosten uren*tarief (€)	M-kosten (€)	Totale kosten (€)
	<b>Domein Kennisininput voor beleid</b>				
6.1.1	Investeren in kennis	V/060111/23	1.129.800	20.000	1.149.800
6.1.2	Kennis verzamelen (Doetinchem Cohort)	V/060112/21	343.270	325.485	668.755
6.1.3	Kennisbasis versterken	V/060113/23	896.784	86.000	982.784
6.1.4_VEZ BEI 1	Kennisinfrastructuur (en biobanken)	V/069002/22	207.894	130.944	338.838
	<b>Subtotaal Domein Kennisininput voor beleid</b>		<b>2.577.748</b>	<b>562.429</b>	<b>3.140.177</b>
	<b>Domein Cijfers voor beleid</b>				
6.2.1	Volksgezondheidszorg.info – VZInfo.nl	V/060121/21	1.282.400	32.897	1.315.297
6.2.2	Staat van Volksgezondheid en Zorg	V/060122/21	583.840	63.141	646.981
6.2.4	Leefstijlmonitor 2023-2026	V/060024/23	116.078	610.078	726.156
	<b>Subtotaal Domein Cijfers voor beleid</b>		<b>1.982.318</b>	<b>706.116</b>	<b>2.688.434</b>
	<b>Domein Toekomstverkenningen</b>				
6.3.2	Volksgezondheid Toekomstverkenning (VTV)	V/060332/23	704.970	99.001	803.971
	<b>Subtotaal Domein Toekomstverkenningen</b>		<b>704.970</b>	<b>99.001</b>	<b>803.971</b>
	<b>Domein Onderzoek voor beleid</b>				
6.4.02	Vervolgaanp. Kansr. Start+Onbed.zw.sch.	V/060042/23	469.830	35.000	504.830
6.4.12	Kennisbasis Green Deal Duurzame Zorg	V/060412/23	748.946	39.000	787.946
6.4.40	Monitor mentale gezondheid studenten	V/060440/22	69.578	238.096	307.674
	<b>Subtotaal Domein Onderzoek voor beleid</b>		<b>1.288.354</b>	<b>312.096</b>	<b>1.600.450</b>
	<b>Domein Beleidsondersteuning</b>				
6.5.05	Ondersteuning directie PG	V/060155/21	38.210	0	38.210
	<b>Subtotaal Domein Beleidsondersteuning</b>		<b>38.210</b>	<b>0</b>	<b>38.210</b>
	<b>Programma 6 VEZ - Totale kosten 2024</b>		<b>6.591.600</b>	<b>1.679.642</b>	<b>8.271.242</b>



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

## Totaaloverzicht begrote kosten programma- en apparaatskosten Programma VEZ 2024

Opdrachtnr. OG	Titel opdracht	Opdrachtnr. RIVM	Programma- kosten (€)	Apparaats- kosten (€)	Totale kosten (€)
	<b>Domein Kennisininput voor beleid</b>				
6.1.1	Investeren in kennis	V/060111/23	20.000	1.129.800	1.149.800
6.1.2	Kennis verzamelen (Doetinchem Cohort)	V/060112/21	81.407	587.348	668.755
6.1.3	Kennisbasis versterken	V/060113/23	85.999	896.785	982.784
6.1.4_VEZ BEI 1	Kennisinfrastructuur (en biobanken)	V/069002/22	77.748	261.090	338.838
	<b>Subtotaal Domein Kennisininput voor beleid</b>		<b>265.154</b>	<b>2.875.023</b>	<b>3.140.177</b>
	<b>Domein Cijfers voor beleid</b>				
6.2.1	Volksgezondheidszorg.info – VZinfo.nl	V/060121/21	32.897	1.282.400	1.315.297
6.2.2	Staat van Volksgezondheid en Zorg	V/060122/21	41.917	605.064	646.981
6.2.4	Leefstijlmonitor 2023-2026	V/060024/23	36.500	689.656	726.156
	<b>Subtotaal Domein Cijfers voor beleid</b>		<b>111.314</b>	<b>2.577.120</b>	<b>2.688.434</b>
	<b>Domein Toekomstverkenningen</b>				
6.3.2	Volksgezondheid Toekomstverkenning (VTV)	V/060332/23	54.001	749.970	803.971
	<b>Subtotaal Domein Toekomstverkenningen</b>		<b>54.001</b>	<b>749.970</b>	<b>803.971</b>
	<b>Domein Onderzoek voor beleid</b>				
6.4.02	Vervolgaanp. Kansr. Start+Onbed.zw.sch.	V/060042/23	25.000	479.830	504.830
6.4.12	Kennisbasis Green Deal Duurzame Zorg	V/060412/23	0	787.946	787.946
6.4.40	Monitor mentale gezondheid studenten	V/060440/22	238.096	69.578	307.674
	<b>Subtotaal Domein Onderzoek voor beleid</b>		<b>263.096</b>	<b>1.337.354</b>	<b>1.600.450</b>
	<b>Domein Beleidsondersteuning</b>				
6.5.05	Ondersteuning directie PG	V/060155/21	0	38.210	38.210
	<b>Subtotaal Domein Beleidsondersteuning</b>		<b>0</b>	<b>38.210</b>	<b>38.210</b>
	<b>Programma 6 VEZ - Totale kosten 2024</b>		<b>693.565</b>	<b>7.577.677</b>	<b>8.271.242</b>



## Totaaloverzicht begrote kosten Programma VEZ 2025

Opdrachtnr. OG	Titel opdracht	Opdrachtnr. RIVM	Kosten uren*tarief (€)	M-kosten (€)	Totale kosten (€)
	<b>Domein Kennisininput voor beleid</b>				
6.1.4_VEZ BEI 1	Kennisinfrastructuur (en biobanken)	V/069002/22	207.894	130.944	338.838
	<b>Subtotaal Domein Kennisininput voor beleid</b>		<b>207.894</b>	<b>130.944</b>	<b>338.838</b>
	<b>Domein Cijfers voor beleid</b>				
6.2.4	Leefstijlmonitor 2023-2026	V/060024/23	92.762	581.100	673.862
	<b>Subtotaal Domein Cijfers voor beleid</b>		<b>92.762</b>	<b>581.100</b>	<b>673.862</b>
	<b>Domein Onderzoek voor beleid</b>				
6.4.02	Vervolgaanp. Kansr. Start+Onbed.zw.sch.	V/060042/23	469.830	35.000	504.830
6.4.12	Kennisbasis Green Deal Duurzame Zorg	V/060412/23	748.946	39.000	787.946
6.4.40	Monitor mentale gezondheid studenten	V/060440/22	117.770	206.092	323.862
	<b>Subtotaal Domein Onderzoek voor beleid</b>		<b>1.336.546</b>	<b>280.092</b>	<b>1.616.638</b>
	<b>Programma 6 VEZ - Totale kosten 2025</b>				
			<b>1.637.202</b>	<b>992.136</b>	<b>2.629.338</b>

## Totaaloverzicht begrote kosten programma- en apparaatskosten Programma VEZ 2025

Opdrachtnr. OG	Titel opdracht	Opdrachtnr. RIVM	Programma- kosten (€)	Apparaats- kosten (€)	Totale kosten (€)
	<b>Domein Kennisininput voor beleid</b>				
6.1.4_VEZ BEI 1	Kennisinfrastructuur (en biobanken)	V/069002/22	77.748	261.090	338.838
	<b>Subtotaal Domein Kennisininput voor beleid</b>		<b>77.748</b>	<b>261.090</b>	<b>338.838</b>
	<b>Domein Cijfers voor beleid</b>				
6.2.4	Leefstijlmonitor 2023-2026	V/060024/23	6.000	667.862	673.862
	<b>Subtotaal Domein Cijfers voor beleid</b>		<b>6.000</b>	<b>667.862</b>	<b>673.862</b>
	<b>Domein Onderzoek voor beleid</b>				
6.4.02	Vervolgaanp. Kansr. Start+Onbed.zw.sch.	V/060042/23	25.000	479.830	504.830
6.4.12	Kennisbasis Green Deal Duurzame Zorg	V/060412/23	0	787.946	787.946
6.4.40	Monitor mentale gezondheid studenten	V/060440/22	206.092	117.770	323.862
	<b>Subtotaal Domein Onderzoek voor beleid</b>		<b>231.092</b>	<b>1.385.546</b>	<b>1.616.638</b>
	<b>Programma 6 VEZ - Totale kosten 2025</b>				
			<b>314.840</b>	<b>2.314.498</b>	<b>2.629.338</b>



## Totaaloverzicht begrote kosten Programma VEZ 2026

Opdrachtnr. OG	Titel opdracht	Opdrachtnr. RIVM	Kosten uren*tarief (€)	M-kosten (€)	Totale kosten (€)
	<b>Domein Cijfers voor beleid</b>				
6.2.4	Leefstijlmonitor 2023-2026	V/060024/23	95.530	590.915	686.445
	<b>Subtotaal Domein Cijfers voor beleid</b>		<b>95.530</b>	<b>590.915</b>	<b>686.445</b>
	<b>Domein Onderzoek voor beleid</b>				
6.4.02	Vervolgaanp. Kansr. Start+Onbed.zw.sch.	V/060042/23	469.830	35.000	504.830
6.4.12	Kennisbasis Green Deal Duurzame Zorg	V/060412/23	748.946	39.000	787.946
6.4.40	Monitor mentale gezondheid studenten	V/060440/22	69.578	238.096	307.674
	<b>Subtotaal Domein Onderzoek voor beleid</b>		<b>1.288.354</b>	<b>312.096</b>	<b>1.600.450</b>
	<b>Programma 6 VEZ - Totale kosten 2026</b>		<b>1.383.884</b>	<b>903.011</b>	<b>2.286.895</b>

## Totaaloverzicht begrote kosten programma- en apparaatskosten Programma VEZ 2026

Opdrachtnr. OG	Titel opdracht	Opdrachtnr. RIVM	Programma- kosten (€)	Apparaats- kosten (€)	Totale kosten (€)
	<b>Domein Cijfers voor beleid</b>				
6.2.4	Leefstijlmonitor 2023-2026	V/060024/23	6.000	680.445	686.445
	<b>Subtotaal Domein Cijfers voor beleid</b>		<b>6.000</b>	<b>680.445</b>	<b>686.445</b>
	<b>Domein Onderzoek voor beleid</b>				
6.4.02	Vervolgaanp. Kansr. Start+Onbed.zw.sch.	V/060042/23	25.000	479.830	504.830
6.4.12	Kennisbasis Green Deal Duurzame Zorg	V/060412/23	0	787.946	787.946
6.4.40	Monitor mentale gezondheid studenten	V/060440/22	238.096	69.578	307.674
	<b>Subtotaal Domein Onderzoek voor beleid</b>		<b>263.096</b>	<b>1.337.354</b>	<b>1.600.450</b>
	<b>Programma 6 VEZ - Totale kosten 2026</b>		<b>269.096</b>	<b>2.017.799</b>	<b>2.286.895</b>





Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

## Totaaloverzicht begrote kosten Programma VEZ 2027

Opdrachtnr. OG	Titel opdracht	Opdrachtnr. RIVM	Kosten uren*tarief (€)	M-kosten (€)	Totale kosten (€)
	<b>Domein Onderzoek voor beleid</b>				
6.4.40	Monitor mentale gezondheid studenten	V/060440/22	117.770	211.150	328.920
	<b>Subtotaal Domein Onderzoek voor beleid</b>		<b>117.770</b>	<b>211.150</b>	<b>328.920</b>
	<b>Programma 6 VEZ - Totale kosten 2027</b>		<b>117.770</b>	<b>211.150</b>	<b>328.920</b>

## Totaaloverzicht begrote kosten programma- en apparaatskosten Programma VEZ 2027

Opdrachtnr. OG	Titel opdracht	Opdrachtnr. RIVM	Programma- kosten (€)	Apparaats- kosten (€)	Totale kosten (€)
	<b>Domein Onderzoek voor beleid</b>				
6.4.40	Monitor mentale gezondheid studenten	V/060440/22	211.150	117.770	328.920
	<b>Subtotaal Domein Onderzoek voor beleid</b>		<b>211.150</b>	<b>117.770</b>	<b>328.920</b>
	<b>Programma 6 VEZ - Totale kosten 2027</b>		<b>211.150</b>	<b>117.770</b>	<b>328.920</b>

## Totaaloverzicht begrote kosten Programma VEZ 2028

Opdrachtnr. OG	Titel opdracht	Opdrachtnr. RIVM	Kosten uren*tarief (€)	M-kosten (€)	Totale kosten (€)
	<b>Domein Onderzoek voor beleid</b>				
6.4.40	Monitor mentale gezondheid studenten	V/060440/22	69.578	238.096	307.674
	<b>Subtotaal Domein Onderzoek voor beleid</b>		<b>69.578</b>	<b>238.096</b>	<b>307.674</b>
	<b>Programma 6 VEZ - Totale kosten 2028</b>		<b>69.578</b>	<b>238.096</b>	<b>307.674</b>

## Totaaloverzicht begrote kosten programma- en apparaatskosten Programma VEZ 2028

Opdrachtnr. OG	Titel opdracht	Opdrachtnr. RIVM	Programma- kosten (€)	Apparaats- kosten (€)	Totale kosten (€)
	<b>Domein Onderzoek voor beleid</b>				
6.4.40	Monitor mentale gezondheid studenten	V/060440/22	238.096	69.578	307.674
	<b>Subtotaal Domein Onderzoek voor beleid</b>		<b>238.096</b>	<b>69.578</b>	<b>307.674</b>
	<b>Programma 6 VEZ - Totale kosten 2028</b>		<b>238.096</b>	<b>69.578</b>	<b>307.674</b>



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

## Totaaloverzicht begrote kosten Programma VEZ 2029

Opdrachtnr. OG	Titel opdracht	Opdrachtnr. RIVM	Kosten uren*tarief (€)	M-kosten (€)	Totale kosten (€)
	<b>Domein Onderzoek voor beleid</b>				
6.4.40	Monitor mentale gezondheid studenten	V/060440/22	117.770	216.407	334.177
	<b>Subtotaal Domein Onderzoek voor beleid</b>		<b>117.770</b>	<b>216.407</b>	<b>334.177</b>
	<b>Programma 6 VEZ - Totale kosten 2029</b>		<b>117.770</b>	<b>216.407</b>	<b>334.177</b>

## Totaaloverzicht begrote kosten programma- en apparaatskosten Programma VEZ 2029

Opdrachtnr. OG	Titel opdracht	Opdrachtnr. RIVM	Programma- kosten (€)	Apparaats- kosten (€)	Totale kosten (€)
	<b>Domein Onderzoek voor beleid</b>				
6.4.40	Monitor mentale gezondheid studenten	V/060440/22	216.407	117.770	334.177
	<b>Subtotaal Domein Onderzoek voor beleid</b>		<b>216.407</b>	<b>117.770</b>	<b>334.177</b>
	<b>Programma 6 VEZ - Totale kosten 2029</b>		<b>216.407</b>	<b>117.770</b>	<b>334.177</b>



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
*Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport*

## **Domein 1:**

### **Kennisinput voor beleid**



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

## 1. Algemene gegevens

Versiedatum	27.10.2022
Versienummer	1.0
Opdrachtnr. OG	6.1.1
Opdracht titel	Investeren in kennis
Startdatum opdracht	01.01.2023
Einddatum opdracht	31.12.2024
Opdrachtkosten huidig jaar	€ 1.149.800
- Waarvan programma	€ 20.000
- Waarvan apparaat	€ 1.129.800
Opdrachtkosten levensduur	€ 2.299.600
- Waarvan programma	€ 40.000
- Waarvan apparaat	€ 2.259.600
Toelichting opdrachtkosten	N.v.t.
Wettelijke taak	Nee
Toelichting op wettelijke taak	N.v.t.
Wijze van verstrekking	Meerjarig
Type opdracht	Kennisintegratie
Toelichting indien 'anders'	N.v.t.
Sturing	Output

## 2. Opdrachtgever

Ministerie / Directie	Ministerie van VWS
Programma	Volksgezondheid en Zorg
Programmahouder	
Contactpersoon	5.1.2e

## 3. Opdrachtnemer

Directeur	
Adv. accountmanagement	
Relatiebeheerder	
Offerteschrijver	
Opdrachtnr. SAP	V/060111/23

## 4. Offerteverzoek

Zie offerteverzoek d.d. 20 juli 2022.

## 5. Plan van aanpak

### Algemeen

Om de rol van trusted advisor goed te kunnen vervullen en voorbereid te zijn op de vragen van



morgen is het van belang dat het RIVM up-to-date kennis heeft en op peil houdt op een groot aantal thema's. Ook het onderhouden van netwerken op deze thema's is van belang, om kennis van buiten naar binnen te halen. Deze kennis vormt de basis van waaruit gewerkt wordt aan cijfers voor beleid, toekomstverkenningen, onderzoek en ondersteuning van beleid. Deze opdracht waarborgt dus de continuïteit van kennis op een breed terrein. Onderwerpen waarvoor kennis up to date wordt gehouden worden hieronder beschreven. Kennis, vaardigheden en netwerken/contacten die vanuit deze basis worden bijgehouden, dragen bij aan het beantwoorden van specifieke kennisvragen op deze terreinen, en op het adequaat beantwoorden van ad-hoc vragen of ondersteuning bij bijv. het beantwoorden van Kamervragen. Daarnaast wordt vanuit de kennisbasis bijgedragen aan teksten voor de website volksgezondheidenzorg.info, en soms ondersteuning geboden bij ad-hoc opdrachten vanuit andere programma's. De thema's voor de kennisbasis zijn voor de periode 2023-2024 benoemd in deze opdracht, en worden hieronder uitgewerkt. In 2023 wordt ingezet op meer kennisdeling met VWS, daartoe zal in overleg een aantal presentaties worden verzorgd. De thema's en timing hiervan zullen in nader overleg worden bepaald.

#### 1. Gezonde levensjaren en veerkracht.

*De Nederlandse bevolking wordt ouder, maar dit zijn niet allemaal gezonde levensjaren. Veel Nederlanders hebben te maken met meerdere chronische ziekten, beroepsziekten of ouderdomsziekten. Het is belangrijk om beter zicht te krijgen op de veerkracht van de Nederlander. Hoe blijven zij nu al lichamelijk, sociaal en geestelijk veerkrachtig functioneren én hoe plaatsen we dat in het perspectief van gezonde levensjaren.*

De WHO heeft in 2020 de Decade of Action on Healthy Ageing uitgeroepen. Daarbij wordt voor gezonde veroudering de nadruk gelegd op behoud van functioneren en kwaliteit van leven, en niet op specifieke ziekten. De landelijke nota benoemt vitaal ouder worden als belangrijk vraagstuk. Daarbij gaat het niet zozeer om verlenging van het leven, maar om het toevoegen van meer gezonde levensjaren (compressie van morbiditeit; 'add life to years in stead of years to life'). Daartoe is het van belang het functioneren, zowel lichamelijk als geestelijk en sociaal, op peil te houden. Daarnaast is zingeving en behoud van eigen regie (autonomie) van belang voor het welbevinden. De RVS heeft in haar rapport 'De derde levensfase: het geschenk van de eeuw' opgeroepen tot een goede voorbereiding op die derde levensfase. Daarbij is zowel de burger zelf aan zet (behoud van functioneren, o.a. door gezonde leefstijl, en een actieve levenshouding), als ook de overheid (door het inrichten van een ouderenvriendelijke samenleving). In dit onderdeel houden we kennis bij over ontwikkeling van gezondheid en behoud van functioneren over de levensloop, met aandacht voor positieve gezondheidsuitkomsten en ontwikkelingen in gezonde levensjaren. We kijken naar factoren die bijdragen aan behoud van vitaliteit en gezonde levensjaren. We werken samen met ouderenorganisaties om beter zicht te krijgen op wat ouderen zelf nodig hebben voor een goede voorbereiding op de derde levensfase. Vanuit de kennisbasis wordt o.a. geparticipeerd in academische consortia, zoals bijvoorbeeld het VOILA consortium (Vitality Oriented Innovation for the Lifecourse of the Ageing Society), gericht op effectieve interventies bij ouderen die bijdragen aan gezonde levensjaren (wat goed is voor een vijftiger is niet altijd goed voor iemand van zeventig, bijvoorbeeld bij beweeginterventies). De kennis vanuit dit onderdeel van de kennisbasis is o.a. van belang voor het onderwerp 'Gezonde generaties' van de VTV.

#### 2. Gezondheidsachterstanden verbeteren.

*Niet iedereen in een kwetsbare groep heeft een gezondheidsachterstand. Er is meer kennis nodig hoe dit binnen de groepen verdeeld is, hoe zich dit in de loop van de tijd ontwikkelt en (terugkijkend) heeft ontwikkeld en wat hiervoor belangrijke indicatoren zijn.*

Binnen dit onderdeel van de kennisbasis houden we kennis bij over (determinanten van) gezondheid in specifieke groepen, die kunnen worden onderscheiden op basis van o.a. leeftijd, geslacht, opleiding, leefomgeving, bestaanszekerheid (bijvoorbeeld d.m.v. werksituatie, inkomen) of regio. We richten ons daarbij op de thema's die binnen deze kennisbasis centraal staan (o.a.





gezonde veroudering, chronische ziekten, leefstijl, leefomgeving en zorg). We ontsluiten kennis over de verdeling van de gezondheid gemeten middels verschillende maten tussen en binnen de specifieke groepen. Het WRR rapport 'Van verschil naar potentieel' (2018) benadrukt om hierbij niet eenzijdig te focussen op gezondheidsverschillen, maar meer op gezondheidspotentieel: hoeveel gezondheid valt er potentieel te winnen? De VTV2018 benoemt als belangrijk volksgezondheidsprobleem de gezondheidsachterstand van laag opgeleiden, waar een clustering wordt gezien van ongezond gedrag en gezondheidsproblemen. In het preventieakkoord en de recente landelijke gezondheidsnota wordt ook als ambitie uitgesproken om deze gezondheidsachterstanden aan te pakken. Niet voor iedereen uit een kwetsbare groep geldt echter dat er sprake is van gezondheidsachterstanden. Wat verklaart de goede gezondheid van een deel van de kwetsbare groep? Inzicht in de heterogeniteit in gezondheid van kwetsbare groepen kan handvatten geven voor de aanpak van gezondheidsachterstanden.

De mogelijke gevolgen van de huidige pandemie voor het verder vergroten van gezondheidsverschillen benadrukt extra het belang van inzicht in factoren die bij het ontstaan en in stand houden van gezondheidsachterstanden een belangrijke rol spelen en de vertaling hiervan in aangrijpingspunten voor beleidsmakers. Naast ongezond gedrag spelen ook factoren als een ongezonde leef- en werkomgeving, armoede en lage gezondheidsvaardigheden bijvoorbeeld een belangrijke rol hierin. Daarom is voor het verbeteren van gezondheid en maatschappelijke participatie in kwetsbare groepen (zoals laag opgeleiden) het van belang om een brede aanpak te hanteren. Armoede, slechte werkomstandigheden, werkloosheid of schuldenproblematiek liggen vaak weer ten grondslag aan ongezond gedrag en ongezondheid. Vanuit de kennisbasis is samenwerking met een aantal Hogescholen (Utrecht, Amsterdam en Arnhem/Nijmegen) gestart, waardoor ons onderzoek ook een praktijkgericht component krijgt.

### 3. Leefstijl en leefomgeving.

*Ziektelast kan worden verminderd met een betere leefstijl en een gezondere leefomgeving. Op het terrein van leefstijl vragen we meer aandacht voor (herstel tijdens het) slapen, ademhaling en op het terrein van leefstijl en -omgeving voor beweging.*

Onze leefomgeving is van grote invloed is op gezondheid. De inrichting van de leefomgeving kan een gezonde leefstijl en onze gezondheid bevorderen of belemmeren. In de fysieke leefomgeving spelen daarbij de aanwezigheid van groen, hitte-eilanden door bebouwing, mogelijkheden voor actief transport, ontspanning, veiligheid en een 'ouderen vriendelijke' inrichting van de omgeving een rol. Ook de sociale leefomgeving is van belang voor onze gezondheid, denk bijvoorbeeld aan een omgeving waar mensen zich veilig voelen, waar mensen betrokken zijn bij elkaar en bij de buurt. Er komt steeds meer aandacht voor lokale- en bewonersinitiatieven om gezondheid te bevorderen. Het is belangrijk kennis te hebben en bij te houden over succesvolle initiatieven, en te kijken wat de werkzame elementen en randvoorwaarden zijn die elders kunnen worden toegepast. Voldoende beweging en slaap zijn onderdeel van een gezonde leefstijl. Er lopen verschillende samenwerkingen om nader zicht te krijgen op de directe relatie tussen (inrichting van) de leefomgeving (bijv. aanwezigheid van parken, speelterreinen, snelwegen, milieublootstellingen) en leefgewoonten (zoals bijv. beweeggedrag). Aandacht voor bewegen in beleid is de afgelopen jaren toegenomen en verbreed, denk bijvoorbeeld aan het programma gezonde en groene leefomgeving en de verbreiding van het Nationaal Preventie Akkoord met dit thema (beweegalliantie). De beweegalliantie zet in op het verbinden van beleidsterreinen om zodoende het bevorderen van beweeggedrag vanuit meerdere invalshoeken te benaderen. De interactie tussen de leefomgeving en bewegen vraagt om deze multi-sector benadering en wordt ook in het regeerakkoord genoemd. We zetten daarom in op onderzoek waarmee we inzicht kunnen vergroten in de manier waarop de leefomgeving – zowel in motiverende als in belemmerende richting – het beweeggedrag van groepen in de bevolking beïnvloedt. Dergelijk inzicht is van groot belang ter ondersteuning van beleidskeuzes in de aanpak van gezondheidsachterstanden.



#### 4. A. Gezondheidsgevolgen van klimaatverandering.

*Het wereldklimaat verandert, voor Nederland betekent dat meer hitte, meer extreem weer, meer droogte en een stijging van de zeespiegel. Dat heeft naar verwachting meerdere gezondheidsgevolgen, waaronder vaker en langer hittestress, meer huidkanker door blootstelling aan UV-straling, een veranderde blootstelling aan infectieziekten en allergieën en meer mentale gezondheidsproblemen. Het is belangrijk om beter zicht te krijgen op de gezondheidsgevolgen voor de Nederlander. Hoe kunnen we de (belangrijkste) gezondheidsgevolgen volgen en welke groepen worden het meest getroffen door welke veranderingen?*

Klimaatverandering is een factor die belangrijke impact heeft op de leefomgeving en daarmee op onze gezondheid. Daarbij zullen er mogelijk verschillende effecten optreden, zowel ruimtelijk (de stad als hitte-eiland) als qua doelgroepen, bijvoorbeeld mensen met een kwetsbare gezondheid. Het betreft zowel directe effecten zoals hitte(stress) maar ook om indirecte; denk aan zorg en angst over klimaat gerelateerde gebeurtenissen zoals overstromingen. Ook klimaatadaptatie- en/of mitigatie is daarbij relevant. Een veranderend klimaat stelt nieuwe eisen aan de leefomgeving zoals verkoelingsmogelijkheden in de openbare ruimte, maar mogelijk ook aan gedrag en aan leefstijlfactoren. De relevantie van de gezondheidsimpact van klimaatverandering zal naar verwachting de komende jaren nog toenemen. Het is dan ook belangrijk deze effecten te kunnen beschrijven, verklaren en waar mogelijk te kwantificeren. Daarom willen we de kennisbasis op dit terrein versterken door de het actualiseren van de indicatoren en de modellen om de gezondheidsimpact van klimaatverandering en daaraan gerelateerde maatregelen (zoals vergroten van de klimaatbestendigheid via vergroening van de leefomgeving) goed te kunnen doorrekenen. Hierbij kijken we ook hoe we de impact op mentale gezondheid goed in kaart kunnen brengen. Daarnaast maken we een overzicht van de stand van kennis rondom klimaatverandering, inrichting leefomgeving en gezondheid, met speciale aandacht voor gedrag en diversiteit.

#### 4B. Chronische ziekten en mentale gezondheid.

*Naast het meedoen in de maatschappij, zoals geformuleerd onder 1 is het ook belangrijk goed zicht te hebben op de chronische ziekten met de meeste ziektelast (hart- en vaatziekten, diabetes enz.), zicht te hebben op chronische ziekten met een hoog volume onder de bevolking (bijv. eczeem, zonneallergie,...) en de mentale gezondheid (ook dementie).*

Chronische ziekten zijn een belangrijk onderdeel (en determinant) van gezondheid op oudere leeftijd. Het voorkómen of uitstellen van chronische ziekten draagt bij aan langer leven in goede gezondheid, en behoud van functioneren (en raakt daarmee ook aan onderdeel 1. 'Gezonde levensjaren en veerkracht' van deze kennisbasis). We richten ons op kennis over de chronische ziekten die vanuit volksgezondheidsoogpunt (ziektelast) het belangrijkste zijn: hart- en vaatziekten, diabetes, gewrichtsaandoeningen (nek/rugklachten, osteoporose), luchtwegaandoeningen (COPD), mentale gezondheid en dementie (incl. cognitieve achteruitgang). Ook multimorbiditeit is een belangrijk thema omdat de toename van de levensverwachting leidt tot een toename in het aantal mensen met meer dan één chronische ziekte. We werken ook hier samen aan onderzoek met universiteiten, bijvoorbeeld in de internationale EPIC Studie naar voeding, bewegen en chronische ziekten. Vanaf voorjaar 2022 wordt vanuit de overheid ingezet op de aanpak mentale gezondheid. In dat kader wordt nader verkend op welke manier de Nederlandse cohortstudies kunnen bijdragen aan kennis over mentale gezondheid in NL. Nieuw onderdeel in de kennisbasis zijn ziekten met een hoog volume (eczeem, zonneallergie, ..), waarvoor we in overleg criteria zullen opstellen, en de omvang van het probleem zullen duiden, inclusief aangrijpingspunten voor preventie.

#### 5. Determinanten van gezondheid.

*Het is belangrijk om up-to-date kennis te hebben over de determinanten van gezondheid. De weging van de determinanten zal verschillen per levensfase. Het RIVM wordt gevraagd te werken vanuit een levensloop benadering waarbij kennis of de determinanten per levensfase beschikbaar is (bijv. start van het leven, kinderjaren, tiener en studententijd, werk, mantelzorger, oudere).*



Voor een gezonde levensloop is het van belang te weten welke factoren in verschillende levensfasen een rol spelen. Gezondheidsverschillen zijn vaak al op jonge leeftijd aanwezig, dus ook preventie moet vroegtijdig plaatsvinden. De kennisbasis zorgt ervoor dat onze kennis over recente inzichten over determinanten en beïnvloeding daarvan up to date blijft en gekwantificeerd kan worden (bijv. de relatieve risico's op ziekten waar de factor mee samenhangt, het voorkomen en voorkomen, op de hoogte zijn van onderzoeksresultaten uit binnen- en buitenland). De levensloop benadering omvat naast het erkennen van verschillende levensfasen ook een aantal andere kenmerken zoals de lange tijd die er kan zijn tussen blootstellingen (bijv. in de vroege jeugd) en gezondheidsuitkomsten (op hoge leeftijd). Om een beeld te hebben van de Nederlandse volksgezondheid wordt vaak gebruik gemaakt van een snapshot van de huidige situatie. In aanvulling daarop is het van belang zicht te hebben op welke onderliggende dynamiek daar in zit, ook op individueel niveau: bij wie vinden veranderingen in blootstellingen plaats (leefstijl maar ook omgeving) en wanneer in het leven, en welke effecten hebben die op gezondheidsuitkomsten?

#### 6. Zwangerschap en geboorte.

*Dit omvat het bijhouden van kennis over perinatale gezondheid en zorg, geboortecijfers, informatie over de zorgverlening, uitkomsten van de zorg, perinatale sterfte en sterfte rond de geboorte.*

Dit thema omvat het bijhouden van kennis over preconceptie, perinatale gezondheid en zorg, geboortecijfers, informatie over de zorgverlening, uitkomsten van de zorg, sterfte rond de geboorte en de eerste 1000 dagen van het leven. Daarnaast worden binnen dit thema vanuit de kennisbasis ontwikkelingen bijgehouden rond de beschikbaarheid en kwaliteit van data (zowel nationaal als internationaal), uitkomst- en prestatie indicatoren in Nederland, relevante ontwikkelingen in beleid en organisatie van de geboortezorg in Nederland en van internationale vergelijkingen op voorgenoemde thema's. Om deze kennis en ontwikkelingen bij te houden wordt ook een netwerk met experts/onderzoekers, veldpartijen en andere organisaties actief op het terrein van de geboortezorg onderhouden en verder uitgebouwd. Tot slot valt ook het beantwoorden van ad-hoc vragen van VWS, bijvoorbeeld naar aanleiding van Kamervragen of berichten in de media, onder dit thema. De kennisbasis en het netwerk worden ingezet bij verschillende projecten zoals VZinfo, monitor onbedoelde zwangerschappen, monitor passende bekostiging, monitor kansrijke start en het uitvoeren van de uitvoeringstoets toekomstige monitorfunctie eerste 1000 dagen.

#### 7. Maatschappelijke Kosten Baten analyses op het terrein van volksgezondheid en zorg.

*Het is belangrijk om op het terrein van de volksgezondheid de (internationale) kosteneffectiviteitsberekeningen te volgen en te benutten. Vanuit deze kennisbasis wordt bijgedragen aan de OECD en aan berekeningen door het CPB. Voor de zomer van 2023 een voorstel doen om de gezamenlijke data basis en output van de modellen die benut worden in programma 6 te verbeteren, zie hiervoor ook offerteaanvraag 6.1.3.*

We houden kennis bij over kosten, financiering, bereik en de effecten van preventieve maatregelen op het terrein van leefstijlfactoren en chronische ziekten. Voor het doen van kosteneffectiviteitsberekeningen wordt hiertoe een database bijgehouden die maandelijks geactualiseerd wordt (KEA database Kosteneffectiviteit van preventie [Kosteneffectiviteit van preventie | Kosteneffectiviteit van preventie](#)). In deze database zijn alle gepubliceerde kosteneffectiviteitsanalyses op het terrein van preventie opgenomen, zodat bij een MKBA de meest actuele gegevens voorhanden zijn en gebruikt kunnen worden. We zorgen verder dat we een goede kennisbasis hebben ten aanzien van maatschappelijke kosten baten analyses (MKBA) en beleidsmaatregelen op het terrein van leefstijlfactoren. We dragen vanuit de kennisbasis ook bij aan de Expert Group on Economics of Public Health van de OECD. In 2023 werken we in het kader van de versterking van de kennisbasis van RIVM modellen aan de harmonisatie van gegevens en methoden die gebruikt worden in RIVM modellen zoals LCDM, CZM en volksgezondheidsmodellering t.b.v. de Volksgezondheids Toekomstverkenning. Waar nodig wordt samengewerkt met het CPB om de modellen te versterken of doorrekeningen te doen. Dit onderhoudswerk zorgt ervoor dat ook de





basis voor maatschappelijke kosten baten analyses "fit for future" is.

#### 8. Zorg.

*De kennisbasis houdt kennis up to date over de organisatie en bekostiging van de zorg, e-health, integrale zorg voor de chronische ziekten, en houdt nieuwe ontwikkelingen bij over de effectiviteit van (onderdelen van) integrale zorg.*

Door de eerder beschreven toename in het aantal mensen met multimorbiditeit wordt ook de zorgvraag complexer. Tevens vragen toenemende schaarste aan personeel en snel stijgende zorgkosten om gezamenlijke inzet van praktijk, beleid en wetenschap om de zorg toegankelijk, betaalbaar en van goede kwaliteit te houden. Vanuit de kennisbasis houden we kennis up to date over de organisatie en bekostiging van de zorg, e-health, integrale zorg voor chronische ziekten, en houden we nieuwe ontwikkelingen bij over de effectiviteit van (onderdelen van) integrale zorg voor veelvoorkomende ziekten. Nieuwe methoden als lerende evaluaties bieden hierbij ruimte voor het benutten van deze kennis en gezamenlijk realiseren van een duurzaam gezondheidssysteem. Ook ontwikkelingen op het vlak van de effecten van integrale zorg en bekostiging op het zorggebruik en zorgkosten, incl. de maatschappelijke baten en kosten daarvan (arbeidsparticipatie e.d.), worden bijgehouden. Door onze up to date expertise kunnen we dit thema verder versterken met opdrachten vanuit andere directies, zoals CZ en DMO, getuige lopende additionele opdrachten in Programma 6 op bijvoorbeeld de acute zorg, geboortezorg en ouderenzorg. Ook worden internationale beleidsontwikkelingen en voornemens gevolgd. De focus ligt daarbij op de EU, de OECD en de WHO of op door VWS te prioriteren landen.

#### 9. Methodologie.

*Goede methodologische kennis is essentieel voor het wetenschappelijk werk van het RIVM. De kennis die hierover wordt bijgehouden wordt actief gedeeld met alle professionals werkzaam aan producten voor programma 6.*

Er wordt methodologische kennis onderhouden, over de opzet en (aansturing van) de uitvoering van populatiestudies, verschillende kwantitatieve analyse methoden (zoals het analyseren van longitudinale gegevens met herhaalde metingen, levensloop perspectief), het uitvoeren van kosten-effectiviteitsanalyses en het doen van systematische reviews en meta-analyses. Ook kennis over nieuwe manieren van onderzoek doen, zoals het toepassen van een citizen science benadering, om vanuit de doelgroep zelf informatie op te halen houden we bij. Steeds vaker wordt kwalitatief onderzoek uitgevoerd, ook daar is er veel ontwikkeling in methoden die kunnen worden ingezet. Ook het gebruik van 'big data' met bijbehorende nieuwe analyse methoden (artificial intelligence) is een nieuw terrein. Methoden voor vroege opsporing (door biomarkers in het bloed, of meting van het microbiom) is een veld dat zich snel ontwikkelt, en waar we deze ontwikkelingen in de bioinformatica volgen en experts betrekken bij ons onderzoek.

#### 10. Netwerken.

Hiervoor verwijzen we naar offerteaanvraag 6.1.3.

Het onderhouden van een netwerk is van groot belang om op de hoogte te blijven van ontwikkelingen in het veld (zowel beleid als praktijk) en toegang te hebben tot wetenschappelijke informatie die van belang is voor de thema's van programma 6. Daarom wordt deelgenomen aan internationale samenwerkingsverbanden, wordt zitting genomen in commissies, werkgroepen en expert panels en wordt samengewerkt met gemeenten. Ook houden we de internationale ontwikkelingen en beleidsprocessen op de thema's van programma 6 bij. Op een aantal strategische terreinen zijn allianties aangegaan met universiteiten, om de wetenschappelijke verankering van ons werk te bevorderen. Dit betreft de terreinen diseasesmanagement (Universiteit van Tilburg, Maastricht University), cardiovasculaire epidemiologie en healthy ageing 5.1.2e Centrum, UMC Utrecht), kosten effectiviteits onderzoek (Julius Centrum, UMC Utrecht en afdeling Gezondheidswetenschappen, Vrije Universiteit), arbeid en gezondheid (Vrije Universiteit, Amsterdam), citizen science (Hogeschool Amsterdam), gedragseconomie (Radbouduniversiteit), sociale wetenschappen (Erasmus Universiteit Rotterdam), precision medicine (Universiteit van



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Groningen) en geboortezorg / bekostiging / populatiemanagement (LUMC). Tot slot valt het volgen van internationale beleidsontwikkelingen op de prioritaire ziekten en leefstijlfactoren onder de kennisbasis. Er zijn diverse internationale projecten en samenwerkingsverbanden waaraan wordt bijgedragen vanuit de kennisbasis van programma 6. Recent (september 2022) is het WHO Collaborating Center Life course and Health gestart en belegd bij centrum VPZ. Vanuit de kennisbasis wordt ook ruimte geboden voor de rol van 'NCD alternate' voor ondersteuning van het Focal Point NCDs van VWS bij deelname aan de WHO Conferenties over voortgang van de WHO NCD doelen.

## 6. Raakvlakken met andere opdrachten

De kennisbasis Programma 6 is de logische basis voor de verdere opdrachten binnen dit programma en additionele kennisvragen. Zoals bijvoorbeeld de monitoring van de preventieakkoorden, Vzinfo, VTV, de Doetinchem Cohort Studie. Maar ook met opdrachten uit programma 3 (Sport) en programma 5 (Voeding) en additionele opdrachten vanuit de directie DMO.

## 7. Samenwerking en internationale aspecten

Op de diverse thema's die binnen de kennisbasis vallen hebben de experts voor die thema's netwerken in binnen- en buitenland, met universiteiten en kennisinstellingen. Vanuit de kennisbasis wordt deelgenomen aan internationale onderzoeksnetwerken en commissies, en worden internationale ontwikkelingen op het betreffende terrein bijgehouden. Er is de afgelopen jaren meer verbinding met de WHO op het terrein van healthy ageing tot stand gebracht resulterend in de oprichting van een WHO Collaborating Center op het terrein van veroudering (Life Course and Health, in september 2022 geformaliseerd), en er wordt ter ondersteuning van VWS deelgenomen aan WHO Conferenties op het terrein van NCDs (non-communicable diseases, chronische ziekten).

## 8. Productenkalender

Productnr. OG	Productomschrijving	Opleverdatum
2023_01	Gez. levensjaren en veerkracht 2023	31.12.2024
2023_02	Gezondh.achterstanden verbeteren 2023	31.12.2024
2023_03	Leefstijl en leefomgeving 2023	31.12.2024
2023_04A	Gezondh.gevolgen klimaatverandering 2023	31.12.2024
2023_04B	Chronische ziekten+mentale gezondh. 2023	31.12.2023
2023_05	Determinanten van gezondheid 2023	31.12.2024
2023_06	Zwangerschap en geboorte 2023	31.12.2024
2023_07	MKBA volksgezondheid en zorg 2023	31.12.2024
2023_08	Zorg 2023	31.12.2023
2023_09	Methodologie 2023	31.12.2023
2023_10	Netwerken 2023	31.12.2023
2024_01	Gez. levensjaren en veerkracht 2024	31.12.2024
2024_02	Gezondh.achterstanden verbeteren 2024	31.12.2024
2024_03	Leefstijl en leefomgeving 2024	31.12.2024





Productnr. OG	Productomschrijving	Opleverdatum
2024_04A	Gezondh.gevolgen klimaatverandering 2024	31.12.2024
2024_04B	Chronische ziekten+mentale gezondh. 2024	31.12.2024
2024_05	Determinanten van gezondheid 2024	31.12.2024
2024_06	Zwangerschap en geboorte 2024	31.12.2024
2024_07	MKBA volksgezondheid en zorg 2024	31.12.2024
2024_08	Zorg 2024	31.12.2024
2024_09	Methodologie 2024	31.12.2024
2024_10	Netwerken 2024	31.12.2024

## 9. Kosten producten en diensten

Productnummer OG	2024_01
Titel product	Gez. levensjaren en veerkracht 2024
Opleverdatum	31.12.2024
Productnummer RIVM	V/060111/23/VK
Type product	Anders
Toelichting indien anders	Actieve kennisdeling met de OG, in overleg te plannen.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	130.400
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	130.400
Productkosten levensduur	260.800
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	260.800
Toelichting productkosten	Dit product wordt jaarlijks opgeleverd.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	250	39.000	39.000	0	0
Hoog tarief	550	73.700	73.700	0	0
Midden tarief	150	17.700	17.700	0	0
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	950	130.400	130.400	0	0
Materiële kosten		0	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		130.400	130.400	0	0
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		130.400	130.400	0	0
- Waarvan programma		0	0	0	0
- Waarvan apparaat		130.400	130.400	0	0

Productnummer OG	2024_02
Titel product	Gezondh.achterstanden verbeteren 2024
Opleverdatum	31.12.2024
Productnummer RIVM	V/060111/23/GV
Type product	Anders
Toelichting indien anders	Actieve kennisdeling met de OG, in overleg te plannen.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	119.400
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	119.400
Productkosten levensduur	238.800



- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	238.800
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	250	39.000	39.000	0	0
Hoog tarief	600	80.400	80.400	0	0
Midden tarief	0	0	0	0	0
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	850	119.400	119.400	0	0
Materiële kosten		0	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		119.400	119.400	0	0
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		119.400	119.400	0	0
- Waarvan programma		0	0	0	0
- Waarvan apparaat		119.400	119.400	0	0

Productnummer OG	2024_03
Titel product	Leefstijl en leefomgeving 2024
Opleverdatum	31.12.2024
Productnummer RIVM	V/060111/23/LL
Type product	Anders
Toelichting indien anders	Actieve kennisdeling met de OG, in overleg te plannen.

Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	90.400
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	90.400
Productkosten levensduur	180.800
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	180.800
Toelichting productkosten	Dit product wordt jaarlijks opgeleverd.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	150	23.400	23.400	0	0
Hoog tarief	500	67.000	67.000	0	0
Midden tarief	0	0	0	0	0
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	650	90.400	90.400	0	0
Materiële kosten		0	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		90.400	90.400	0	0
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		90.400	90.400	0	0
- Waarvan programma		0	0	0	0
- Waarvan apparaat		90.400	90.400	0	0

Productnummer OG	2024_04A
Titel product	Gezondh.gevolgen klimaatverandering 2024
Opleverdatum	31.12.2024
Productnummer RIVM	V/060111/23/KL
Type product	Anders
Toelichting indien anders	Actieve kennisdeling met de OG, in overleg te plannen.
Sturing	Output



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Productkosten huidig jaar	112.460
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	112.460
Productkosten levensduur	224.920
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	224.920
Toelichting productkosten	Dit product wordt jaarlijks opgeleverd.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	300	46.800	46.800	0	0
Hoog tarief	490	65.660	65.660	0	0
Midden tarief	0	0	0	0	0
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	790	112.460	112.460	0	0
Materiële kosten		0	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		112.460	112.460	0	0
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		112.460	112.460	0	0
- Waarvan programma		0	0	0	0
- Waarvan apparaat		112.460	112.460	0	0

Productnummer OG	2024_4B
Titel product	Chronische ziekten+mentale gezondh. 2024
Opleverdatum	31.12.2024
Productnummer RIVM	V/060111/23/CZ
Type product	Anders
Toelichting indien anders	Actieve kennisdeling met de OG, in overleg te plannen.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	123.900
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	123.900
Productkosten levensduur	247.800
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	247.800
Toelichting productkosten	Dit product wordt jaarlijks opgeleverd.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	150	23.400	23.400	0	0
Hoog tarief	750	100.500	100.500	0	0
Midden tarief	0	0	0	0	0
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	900	123.900	123.900	0	0
Materiële kosten		0	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		123.900	123.900	0	0
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		123.900	123.900	0	0
- Waarvan programma		0	0	0	0
- Waarvan apparaat		123.900	123.900	0	0

Productnummer OG	2024_05
Titel product	Determinanten van gezondheid 2024
Opleverdatum	31.12.2024
Productnummer RIVM	V/060111/23/DE





Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Type product	Anders
Toelichting indien anders	Actieve kennisdeling met de OG, in overleg te plannen.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	69.200
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	69.200
Productkosten levensduur	138.400
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	138.400
Toelichting productkosten	Dit product wordt jaarlijks opgeleverd.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	100	15.600	15.600	0	0
Hoog tarief	400	53.600	53.600	0	0
Midden tarief	0	0	0	0	0
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	500	69.200	69.200	0	0
Materiële kosten		0	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		69.200	69.200	0	0
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		69.200	69.200	0	0
- Waarvan programma		0	0	0	0
- Waarvan apparaat		69.200	69.200	0	0

Productnummer OG	2024_06
Titel product	Zwangerschap en geboorte 2024
Opleverdatum	31.12.2024
Productnummer RIVM	V/060111/23/ZW
Type product	Anders
Toelichting indien anders	Actieve kennisdeling met de OG, in overleg te plannen.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	43.680
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	43.680
Productkosten levensduur	87.360
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	87.360
Toelichting productkosten	Dit product wordt jaarlijks opgeleverd.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	280	43.680	43.680	0	0
Hoog tarief	0	0	0	0	0
Midden tarief	0	0	0	0	0
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	280	43.680	43.680	0	0
Materiële kosten		0	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		43.680	43.680	0	0
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		43.680	43.680	0	0
- Waarvan programma		0	0	0	0
- Waarvan apparaat		43.680	43.680	0	0



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Productnummer OG	2024_07
Titel product	MKBA volksgezondheid en zorg 2024
Opleverdatum	31.12.2024
Productnummer RIVM	V/060111/23/MK
Type product	Anders
Toelichting indien anders	Actieve kennisdeling met de OG, in overleg te plannen.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	79.200
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	79.200
Productkosten levensduur	158.400
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	158.400
Toelichting productkosten	Dit product wordt jaarlijks opgeleverd.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	250	39.000	39.000	0	0
Hoog tarief	300	40.200	40.200	0	0
Midden tarief	0	0	0	0	0
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	550	79.200	79.200	0	0
Materiële kosten		0	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		79.200	79.200	0	0
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		79.200	79.200	0	0
- Waarvan programma		0	0	0	0
- Waarvan apparaat		79.200	79.200	0	0

Productnummer OG	2024_08
Titel product	Zorg 2024
Opleverdatum	31.12.2024
Productnummer RIVM	V/060111/23/ZO
Type product	Anders
Toelichting indien anders	Actieve kennisdeling met de OG, in overleg te plannen.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	161.760
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	161.760
Productkosten levensduur	323.520
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	323.520
Toelichting productkosten	Dit product wordt jaarlijks opgeleverd.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	250	39.000	39.000	0	0
Hoog tarief	740	99.160	99.160	0	0
Midden tarief	200	23.600	23.600	0	0
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	1.190	161.760	161.760	0	0
Materiële kosten		0	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		161.760	161.760	0	0
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		161.760	161.760	0	0





Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
- Waarvan programma		0	0	0	0
- Waarvan apparaat		161.760	161.760	0	0

Productnummer OG	2024_09
Titel product	Methodologie 2024
Opleverdatum	31.12.2024
Productnummer RIVM	V/060111/23/ME
Type product	Anders
Toelichting indien anders	Actieve kennisdeling met de OG, in overleg te plannen.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	70.400
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	70.400
Productkosten levensduur	140.800
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	140.800
Toelichting productkosten	Dit product wordt jaarlijks opgeleverd.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	300	46.800	46.800	0	0
Hoog tarief	0	0	0	0	0
Midden tarief	200	23.600	23.600	0	0
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	500	70.400	70.400	0	0
Materiële kosten		0	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		70.400	70.400	0	0
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		70.400	70.400	0	0
- Waarvan programma		0	0	0	0
- Waarvan apparaat		70.400	70.400	0	0

Productnummer OG	2024_10
Titel product	Netwerken 2024
Opleverdatum	31.12.2024
Productnummer RIVM	V/060111/23/NE
Type product	Anders
Toelichting indien anders	Actieve kennisdeling met de OG, in overleg te plannen.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	149.000
- Waarvan programma	20.000
- Waarvan apparaat	129.000
Productkosten levensduur	298.000
- Waarvan programma	40.000
- Waarvan apparaat	258.000
Toelichting productkosten	Dit product wordt jaarlijks opgeleverd.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	600	93.600	93.600	0	0
Hoog tarief	0	0	0	0	0
Midden tarief	300	35.400	35.400	0	0
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	900	129.000	129.000	0	0



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Materiële kosten		20.000	20.000	0	0
Totaal kosten (bruto)		149.000	149.000	0	0
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		149.000	149.000	0	0
- Waarvan programma		20.000	20.000	0	0
- Waarvan apparaat		129.000	129.000	0	0



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

## 1. Algemene gegevens

Versiedatum	27.10.2022
Versienummer	1.0
Opdrachtnr. OG	6.1.3
Opdracht titel	Kennisbasis versterken
Startdatum opdracht	01.01.2023
Einddatum opdracht	31.12.2024
Opdrachtkosten huidig jaar	€ 982.784
- Waarvan programma	€ 85.999
- Waarvan apparaat	€ 896.785
Opdrachtkosten levensduur	€ 1.965.568
- Waarvan programma	€ 171.998
- Waarvan apparaat	€ 1.793.570
Toelichting opdrachtkosten	N.v.t.
Wettelijke taak	Nee
Toelichting op wettelijke taak	N.v.t.
Wijze van verstrekking	Meerjarig
Type opdracht	Kennisintegratie
Toelichting indien 'anders'	N.v.t.
Sturing	Output

## 2. Opdrachtgever

Ministerie / Directie	Ministerie van VWS
Programma	Volksgesondheid en Zorg
Programmahouder	5.1.2e
Contactpersoon	Dhr. drs. R.J. 5.1.2e

## 3. Opdrachtnemer

Directeur	5.1.2e drs. 5.1.2e Volp
Adv. accountmanagement	5.1.2e
Relatiebeheerder	Dhr. drs. 5.1.2e
Offerteschrjver	5.1.2e
Opdrachtnr. SAP	V/060113/23

## 4. Offerteverzoek

Zie offerteverzoek d.d. 20 juli 2022.

## 5. Plan van aanpak

Het project Kennis verwerken dient als goede kennisbasis ten aanzien van data en methoden waar



andere projecten van kunnen profiteren. Dit betekent bijvoorbeeld dat gegevens niet voor elk project afzonderlijk aangevraagd worden maar in één keer voor meerdere projecten. Ook kunnen methoden en visualisaties ontwikkeld en aangepast worden zodat ze voor meerdere projecten bruikbaar zijn. Daarnaast kan het gebruik van indicatoren en modellen voor de Volksgezondheid Toekomst Verkenning (VTV), VZinfo en de Staat VenZ op elkaar afgestemd en geharmoniseerd worden.

Aangezien in september, als de offerte geschreven wordt, nog niet precies bekend is wat er het volgende jaar allemaal nodig is met betrekking tot Kennis verwerken is de offerte niet helemaal dichtgetimmerd. Er is ruimte om ad hoc op een nieuw onderwerp, relevant voor een goede kennisbasis, te kunnen inzetten, bijvoorbeeld naar aanleiding van een vraag van VWS. Het kan ook gebeuren dat bepaalde onderdelen van de offerte gedurende de offerte periode meer prioriteit krijgen dan andere. Aan het eind van de offerte periode zal het RIVM een overzicht geven van de uitgevoerde werkzaamheden en mijlpalen binnen dit project. Het RIVM en VWS zullen regelmatig (elke twee maanden) over de voortgang overleggen. De producten die voortkomen uit dit project zijn in principe interne RIVM-producten.

Kennis verwerken wordt in deze offerte uitgesplitst in zeven delen:

- A. Gegevens
- B. Kennis en methoden data verwerken
- C. Ziekte last
- D. Modellen (inclusief toekomst verkennen)
- E. Gezondheidsverschillen
- F. Visualisatie
- G. OECD

#### **a: Gegevens**

Veel data die gebruikt worden voor het maken van RIVM producten worden primair verzameld door andere organisaties. Deze data worden in dit project ten behoeve van verschillende projecten in Programma 6 centraal aangevraagd en zo nodig aangekocht. Deze gegevens worden gecontroleerd, bewerkt en klaargemaakt voor projecten zoals VZinfo, de Staat VenZ, de VTV, Kosten van Ziekten-studie en Regiobeeld.nl. Dit betreft onder meer gegevens over het voorkomen van ziekten, sterfte, voorkomen van determinanten, cijfers over zorggebruik. Voorbeelden van veel gebruikte bronnen zijn Nivel Zorgregistratie Eerstelij, CBS Doodsoorzakenstatistiek, CBS-Gezondheidsenquête en Landelijke Basisregistratie Ziekenhuishouding van Dutch Hospital Data. Ook uit internationale bronnen (o.a. WHO, Eurostat en OECD) worden gegevens ontsloten ten behoeve van internationale vergelijkingen. Voor zowel 2023 als 2024 begroten we voor de reguliere projecten net als in 2022 de aanschaf van 20 datasets met gemiddelde handelingskosten van 8 uur.

Een tweede onderdeel binnen "Gegevens" is dat we via Remote Access van het CBS-toegang krijgen tot microbestanden om analyses te doen op een dieper detailniveau. Hierbij kunnen cijfers uit verschillende bronnen gecombineerd en geanalyseerd worden om nieuwe schattingen te maken van epidemiologische kengetallen. Dit betreft bijvoorbeeld analyses waarbij beschikbare en relevante datasets worden gecombineerd om eenduidige cijfers te verkrijgen over het vóórkomen van chronische aandoeningen (zoals dementie) en indicaties van de kwaliteit en toegankelijkheid van de zorg.

Een belangrijk aandachtspunt bij "Gegevens" is open science. Hoe maken we data, meta-informatie en resultaten op een verantwoorde wijze beschikbaar voor anderen. Dit heeft ook betrekking op het project Kennis Verwerken. RIVM-statline bestaat al om gegevens en resultaten openbaar te maken. Het inzetten (en daarmee ook vullen) van RIVM-statline t.a.v. open science zal de komende jaren verder ontwikkeld worden.



#### **b: Kennis en methoden data verwerken**

De ontwikkeling en het up-to-date houden van kennis en methoden om cijfers en indicatoren te bewerken, te analyseren en presenteren is een belangrijk onderdeel binnen Kennis en Methode. Het op een gestructureerde wijze berekenen van trends uit het verleden, toetsen van verschillen en omgaan met onzekerheden vormen daarbij belangrijke onderdelen. Omdat het RIVM de afgelopen jaren steeds meer opdrachten krijgt over monitoring en indicatoren ontwikkeling, is er een initiatief gestart om tot meer afstemming en uitwisseling te komen tussen deze projecten. Dit om de kwaliteit en eenduidigheid te bevorderen.

Het betreft daarnaast ook het onderhouden en door ontwikkelen van de kennis rondom (kwantitatieve en kwalitatieve) methoden van toekomst verkennen. Hierbij gaat het bijvoorbeeld om het intern delen van de expertise rondom toekomst verkennen, het verwerven van kennis rondom systeem-dynamisch programmeren en het organiseren van een doorlopende lijn waarbij maatschappelijke ontwikkelingen (relevant voor volksgezondheid en zorg) goed op het vizier staan. Het onderhouden en door ontwikkelen van kennis en methode gebeurt o.a. door het bijhouden van literatuur, het organiseren van werksessies rondom toekomst verkennen, en samenwerking met andere kennisinstituten binnen en buiten Nederland.

#### **c. Ziektebelasting en Population Attributable Fractions**

RIVM is voorloper, nationaal en internationaal, in de berekening van ziektebelasting. Ziektebelasting is een overkoepelende maat voor de volksgezondheid die vroegtijdige sterfte en verlies van kwaliteit van leven combineert. Binnen het thema Ziektebelasting zullen twee belangrijke onderdelen de komende jaren worden opgepakt. Ten eerste zullen de wegingsfactoren voor de berekening van ziektebelasting worden aangepast. De wegingsfactoren passen niet goed meer bij de gegevens over het voorkomen van ziekten en de ernst van de ziekten. Ten tweede wordt de methode van correctie van multimorbiditeit verbeterd. Dit is van noodzakelijk omdat anders het belang van bepaalde ziekten (vooral ouderdomsziekten) overschat worden.

Belangrijk bij de ziektebelasting en andere (samengestelde) volksgezondheidsmaten zijn de Population Attributable Fractions (PAFs). Met deze methodiek wordt de toewijzing van bijvoorbeeld ziektebelasting aan determinanten (zoals leefstijl, milieu, arbeid) berekend. De PAFs specifiek voor de ziektebelasting en sterfte door roken en door arbeid worden geactualiseerd. Hierbij zal aandacht zijn voor blootstelling in het verleden en het maken van generieke scripts voor de berekeningen. Afstemming binnen het domein Volksgezondheid en Zorg, en met de domeinen Milieu en Veiligheid en Infectieziekten en Vaccins vindt geregeld plaats. Afstemming met externe partijen krijgt de komende twee jaar extra aandacht. Zo wordt afgestemd met andere Europese partners (o.a. WHO European Burden of Disease Network, 512e Instituut) om enerzijds tot meer geharmoniseerde en vergelijkbare schattingen te komen en anderzijds van elkaar te leren. Een aandachtspunt bij de berekening van de PAFs is ook de invloed van COVID.

Het toewijzen van de ziektebelasting aan determinanten is een belangrijk onderdeel om het belang van de determinanten te duiden en prioriteiten te kunnen stellen voor preventie. RIVM investeert in het up-to-date houden en door ontwikkelen van deze methodiek, ook in internationale samenwerking.

#### **d. Modelleren en toekomstverkennen**

Het is van belang om een goed modelleninstrumentarium te hebben dat gebruikt kan worden voor RIVM-producten. In een ander project binnen programma 6.1.1 (Kennis verwerven) wordt ingezet op de modellering van risicofactoren en gezondheidsuitkomsten om bijvoorbeeld het effect van interventies te kunnen schatten.

Naast deze geavanceerde modellering, die vaak een beperkte selectie van risicofactoren en aandoeningen beslaat, wordt er de komende jaren ook ingezet op een eenvoudigere modellering met meer ziekten en risicofactoren. Hierbij kan sneller worden geanalyseerd wat mogelijke





toekomstontwikkelingen zijn op basis van verschillende veronderstellingen van demografie en epidemiologie. Deze modellering is met name nodig voor de ziektelastberekeningen en de toekomstprojecties voor VTV die een compleet, integraal beeld van volksgezondheid beschrijven. Er is al een eerste uitwerking gemaakt van de modellering van dementie die verder zal worden doorontwikkeld en getoetst in het dementiesamenwerkingsverband (met o.m. VEKTIS, Alzheimer NL, ZiN, Nivel). In 2023 zal ook een begin gemaakt worden met de kankermodellering om meer zicht te krijgen op de mogelijke toekomstige ziektelast van kankers. In dit onderdeel wordt nauw samengewerkt met de meerjarige opdracht V/060031/20 Rekenmodel(len) volksgezondheidseffecten.

Voor de modellen die ingezet worden voor toekomstverkenningen zal een systematisch overzicht gemaakt worden. Daarnaast zal er verdere afstemming plaatsvinden tussen alle modellen van programma 6 om de consistentie te borgen (definities afstemmen, gezamenlijke databasis voor inputdata, output standaardiseren en zo mogelijk zelfde methodologie hanteren). Dit zal mede gebeuren in lijn met het RIVM-project versterking Kennisbasis modellering. Daarbij betrekken we óók de lopende opdracht 'rekenmodellen volksgezondheidseffecten 3.1' en de MKBA-modellen. Ook werken we samen met het CPB en andere kennisinstituten. Voor de zomer van 2023 komt er een notitie met wat er gedaan is ter verbetering van de inzet van modellen binnen programma 6 en wat er nog verder gedaan zal worden hiervoor.

#### **e. Gezondheidsverschillen**

Binnen het dossier van gezondheidsverschillen heeft het RIVM een landelijke monitoringsfunctie t.a.v. sociaal-economische status (SEGV). Jaarlijkse taken binnen SEGV zijn het actualiseren (analyseren en presenteren) van SES-uitsplitsingen (naar opleidingsniveau, inkomen en werkstatus) voor gezondheid en leefstijlindicatoren op VZinfo.nl. Het doel is om zo recent mogelijke cijfers te presenteren. In 2023 en 2024 zal worden gekeken op welke onderwerpen nieuwe uitsplitsingen wenselijk en mogelijk zijn, bijv. leefomgeving, mentale gezondheid en infectieziekten. Voor de leefomgevingsindicatoren is het waarschijnlijk dat de nieuwe SES-WOA score (gecombineerde maat van financiële welvaart, opleidingsniveau en recente arbeidsverleden van particuliere huishoudens op buurt, wijk en gemeenteniveau) van het CBS zal worden gebruikt. Ook zal er ruimte zijn om verder te inventariseren welke andere dimensies van gezondheidsverschillen bruikbaar en wenselijk zijn voor het uitsplitsen van onderwerpen.

Gedurende de offerte periode zullen ook trendanalyses worden uitgevoerd. Zo zal de gezonde levensverwachting naar opleidingsniveau worden geactualiseerd voor de periode 2019-2022 en worden onderzocht of het mogelijk is om uitspraken te doen over de trends in de opleidingsverschillen in de (gezonde) levensverwachting. Op de andere gezondheids- en leefstijlonderwerpen zal de methodiek van trendberekeningen worden aangepast. Hierdoor zal inzichtelijker worden of verschillen afnemen, toenemen of gelijk blijven. Ook zal het RIVM aansluiten bij de maatschappelijke discussie m.b.t. terminologie als laag versus hoog opgeleid, en zal worden onderzocht welke informatie rondom SEGV we in internationaal perspectief kunnen en willen ontsluiten.

Ontwikkelingen en afstemming voor de verschillende onderdelen van SEGV zullen regelmatig besproken worden tijdens het kwartaaloverleg van het RIVM en VWS 'Meten is weten'. Ook zal de verbinding worden gelegd met programma 6.1.1. (Kennis verwerven).

#### **f. Visualisatie en presentatie**

De komende twee jaar gaan we de visualisatie van informatie verder ontwikkelen. Dat doen we vanuit drie perspectieven: 1) information design, 2) graphic design en 3) UX-design. Het belangrijkste hierbij is het information design. Dit gaat erover om de inhoud, vorm en beleving van informatie zó samen te brengen dat het helder is en nieuw perspectief biedt. Graphic design betreft de toepassing van een uniforme grafische grammatica waardoor eenduidigheid



(eenheid van taal) ontstaat. Tezamen met een eigen huisstijl geeft dit een eigen gezicht aan onze informatieproducten. UX-design, ten slotte, speelt alleen een rol bij online-visualisaties. Het gaat hier over de gebruikservaring van een interactieve visualisatie of een dashboard. Vanuit het centrum zijn we een impuls datavisualisatie gestart waarin de bovengenoemde perspectieven samenkomen. Concreet werken we aan 1) optimalisering en uniformering van het gebruik van grafieken, 2) webapplicaties waarmee we informatie eenvoudig inzichtelijk kunnen maken en 3) handleidingen voor het gebruik van de tools. We werken hierbij met een eigen stijl/gezicht binnen de gestelde kaders van de Rijkshuisstijl.

#### **g. OECD en Prestatie-indicatoren**

Het RIVM participeert in de OECD Working Party on Health Care Quality and Outcomes. Vanuit deze werkgroep worden indicatoren voor de kwaliteit en veiligheid van de gezondheidszorg ontwikkeld en berekend. Het bijwonen en de directe voorbereiding van de vergaderingen zijn onderdeel van dit project. De ervaring leert dat gedurende een jaar diverse vragen vanuit de werkgroep aan het RIVM gesteld worden. Het gaat hierbij om verzoeken voor analyse van (ziekenhuis)databestanden, invullen van uitgebreide enquêtes over aspecten van zorgkwaliteit in Nederland, bestuderen en becommentariëren van nieuwe (concept-) indicatoren (bijv. over 'end-of-life care' en digitalisering van zorgsystemen) en participatie in subgroepen en teleconferenties. De OECD zal naar verwachting weer vragen om de reguliere set indicatoren te actualiseren. Het verzamelen en bewerken van niet-ziekenhuisindicatoren valt onder dit project.

Het onderhoud van de prestatie-indicatoren gezondheidszorg (kwaliteit, toegankelijkheid en kosten) op VZinfo, behoeft blijvende aandacht. Een deel van deze indicatoren is ook opgenomen in de Staat VenZ en de VWS-monitor. Daartoe wordt met regelmaat per zorgdomein nagegaan welke indicatoren in aanmerking komen om te vervangen door eventueel betere indicatoren, bijvoorbeeld omdat ze beter aansluiten bij beleid, beter vergelijkbaar zijn met andere landen of betrekking hebben op een belangrijker gezondheidsprobleem. Het onderhoud valt onder het project Kennis Verwerken en de uitvoering, dus het daadwerkelijk presenteren van de indicatoren, valt onder de projecten waar het voor gedaan wordt.

## **6. Raakvlakken met andere opdrachten**

De Monitors Volksgezondheid en Jeugdgezondheid (domein 5, opdracht 5.4), de Leefstijlmonitor (domein 2; opdracht 2.4), en Kennis verzamelen (het Doetinchem cohort; domein 1, opdracht 2.1) leveren belangrijke basisgegevens – de ruwe data die nodig zijn om op te werken tot informatie en kennis. Deze informatie en kennis worden onder meer ontsloten via de Staat Volksgezondheid en Zorg, VZinfo.nl en Regiobeeld.nl (additionele opdracht, passend bij programma 6, domein 2). Om überhaupt uitspraken te kunnen doen over specifieke ziekten en aandoeningen is een systematische en eenduidige classificatie nodig. Het onderhouden en beschikbaar stellen van de WHO familie van internationale classificaties (Tactisch beheer classificaties; domein 5, opdracht 5.6), zoals de ICD-10, schept kaders voor vergelijkbare dataverzameling. Voor de eenduidigheid van en consistentie tussen de producten die voor programma 6 gemaakt worden, zoals VZinfo, de Staat V&Z en de VTV, is het namelijk van belang dat definities en gebruikte coderingen van ziekten en aandoeningen – en veranderingen daarin – op elkaar worden afgestemd. Verder is er in de opdracht Kennis verwerken (domein 1, opdracht 1.3) aandacht voor de kwaliteit en vergelijkbaarheid van (internationale) data en indicatoren, en in de opdracht Health Information (domein 5, opdracht 5.7) aandacht voor de ondersteuning van VWS bij de strategische en inhoudelijke afstemming hiervan met WHO, OECD, Eurostat en andere directies van de Europese Commissie (DG Sante, DG EMPL).



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Ook zijn er raakvlakken met opdrachten in diverse andere RIVM programma's zoals programma 3 (Sport); programma 12 (Centrum voor Bevolkingsonderzoek), programma 20 (Gezondheid en Milieu) en programma 21 (Gezond Leven). Dit geldt ook zeker in relatie tot het nieuwe programma COVID-19 waarin het vele onderzoek naar o.a. impact van Corona is gebundeld (corona gedragsunit, een gezondheids- economisch perspectief, effect op zorginfrastructuur, impact op gezondheid in brede zin). De covid-19 epidemie heeft tussen 2020-2022 mogelijk invloed gehad op registraties of andere dataverzamelingen of -bronnen die we gebruiken. In 2023-2024 brengen we verder in kaart wat het effect hiervan is op de cijfers en waar nodig beschrijven we dit effect bij het presenteren van de cijfers.

## 7. Samenwerking en internationale aspecten

Internationaal gebeurt er erg veel op het terrein van zowel monitoring als toekomstverkenningen van de volksgezondheid en gezondheidszorg. Via internationale netwerken worden deze ontwikkelingen bijgehouden en levert het RIVM ook actief gegevens aan. Ook participeert het RIVM in allerlei nationale netwerken en samenwerkingsverbanden op het gebied van volksgezondheid en zorg. Dit draagt eraan bij dat wij Nederlandse cijfers kunnen spiegelen aan buitenlandse, en bevordert de kwaliteit van de gepubliceerde data op VZinfo en de Staat VenZ. Het gaat dan bijvoorbeeld om afstemming met CBS, Nivel, Trimbos, Pharos, NKR, Nza en Vektis. De samenwerking in het zorgveld verloopt ook via de community van data-experts. Internationaal participeert het RIVM in samenwerkingsverbanden op het gebied van ziektelast (WHO European Burden of Disease Network, COST Action Burden of Disease en wetenschappelijk adviescommissie van Santé Public France). Tevens is het RIVM lid van EuroHealthNet.

## 8. Productenkalender

Productnr. OG	Productomschrijving	Opleverdatum
01	Management	31.12.2024
02	Kennis en methoden data verwerken	31.12.2024
03	Ziektelast en Population Attributable Fr	31.12.2024
04	OECD en Prestatie-indicatoren	31.12.2024
05	Modelleren en toekomst-verkennen	31.12.2024
06	Gezondheidsverschillen	31.12.2024
07	Gegevens	31.12.2024
08	Visualisatie en presentatie	31.12.2024

## 9. Kosten producten en diensten

Productnummer OG	01
Titel product	Management
Opleverdatum	31.12.2024
Productnummer RIVM	V/060113/23/MA
Type product	Anders
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	196.620





- Waarvan programma	45.999
- Waarvan apparaat	150.621
Productkosten levensduur	393.240
- Waarvan programma	91.998
- Waarvan apparaat	301.242
Toelichting productkosten	Materieelkosten 2023 en 2024: Aanschaf data en kosten voor gebruik Remote-Acces van CBS.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	325	50.700	50.700	0	0
Hoog tarief	500	67.000	67.000	0	0
Midden tarief	190	22.420	22.420	0	0
Laag tarief	100	10.500	10.500	0	0
Sub-totaal	1.115	150.620	150.620	0	0
Materiële kosten		46.000	46.000	0	0
Totaal kosten (bruto)		196.620	196.620	0	0
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		196.620	196.620	0	0
- Waarvan programma		45.999	45.999	0	0
- Waarvan apparaat		150.621	150.621	0	0

Productnummer OG	02
Titel product	Kennis en methoden data verwerken
Opleverdatum	31.12.2024
Productnummer RIVM	V/060113/23/KM
Type product	Anders
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	26.220
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	26.220
Productkosten levensduur	52.440
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	52.440
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	10	1.560	1.560	0	0
Hoog tarief	140	18.760	18.760	0	0
Midden tarief	50	5.900	5.900	0	0
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	200	26.220	26.220	0	0
Materiële kosten		0	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		26.220	26.220	0	0
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		26.220	26.220	0	0
- Waarvan programma		0	0	0	0
- Waarvan apparaat		26.220	26.220	0	0



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Productnummer OG	03
Titel product	Ziektelast en Population Attributable Fr
Opleverdatum	31.12.2024
Productnummer RIVM	V/060113/23/ZP
Type product	Anders
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	218.388
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	218.388
Productkosten levensduur	436.776
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	436.776
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	160	24.960	24.960	0	0
Hoog tarief	1.012	135.608	135.608	0	0
Midden tarief	490	57.820	57.820	0	0
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	1.662	218.388	218.388	0	0
Materiële kosten		0	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		218.388	218.388	0	0
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		218.388	218.388	0	0
- Waarvan programma		0	0	0	0
- Waarvan apparaat		218.388	218.388	0	0

Productnummer OG	04
Titel product	OECD en Prestatie-indicatoren
Opleverdatum	31.12.2024
Productnummer RIVM	V/060113/23/OP
Type product	Anders
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	77.740
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	77.740
Productkosten levensduur	155.480
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	155.480
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	0	0	0	0	0
Hoog tarief	360	48.240	48.240	0	0
Midden tarief	250	29.500	29.500	0	0
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	610	77.740	77.740	0	0
Materiële kosten		0	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		77.740	77.740	0	0
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		77.740	77.740	0	0



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
- Waarvan programma		0	0	0	0
- Waarvan apparaat		77.740	77.740	0	0

Productnummer OG	05
Titel product	Modelleren en toekomst-verkennen
Opleverdatum	31.12.2024
Productnummer RIVM	V/060113/23/MT
Type product	Anders
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	30.756
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	30.756
Productkosten levensduur	61.512
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	61.512
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	43	6.708	6.708	0	0
Hoog tarief	87	11.658	11.658	0	0
Midden tarief	105	12.390	12.390	0	0
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	235	30.756	30.756	0	0
Materiële kosten		0	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		30.756	30.756	0	0
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		30.756	30.756	0	0
- Waarvan programma		0	0	0	0
- Waarvan apparaat		30.756	30.756	0	0

Productnummer OG	06
Titel product	Gezondheidsverschillen
Opleverdatum	31.12.2024
Productnummer RIVM	V/060113/23/GV
Type product	Anders
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	123.600
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	123.600
Productkosten levensduur	247.200
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	247.200
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	0	0	0	0	0
Hoog tarief	350	46.900	46.900	0	0
Midden tarief	650	76.700	76.700	0	0
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	1.000	123.600	123.600	0	0





Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Materiële kosten		0	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		123.600	123.600	0	0
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		123.600	123.600	0	0
- Waarvan programma		0	0	0	0
- Waarvan apparaat		123.600	123.600	0	0

Productnummer OG	07
Titel product	Gegevens
Opleverdatum	31.12.2024
Productnummer RIVM	V/060113/23/DA
Type product	Anders
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	172.700
- Waarvan programma	40.000
- Waarvan apparaat	132.700
Productkosten levensduur	345.400
- Waarvan programma	80.000
- Waarvan apparaat	265.400
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	0	0	0	0	0
Hoog tarief	550	73.700	73.700	0	0
Midden tarief	500	59.000	59.000	0	0
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	1.050	132.700	132.700	0	0
Materiële kosten		40.000	40.000	0	0
Totaal kosten (bruto)		172.700	172.700	0	0
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		172.700	172.700	0	0
- Waarvan programma		40.000	40.000	0	0
- Waarvan apparaat		132.700	132.700	0	0

Productnummer OG	08
Titel product	Visualisatie en presentatie
Opleverdatum	31.12.2024
Productnummer RIVM	V/060113/23/VP
Type product	Anders
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	136.760
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	136.760
Productkosten levensduur	273.520
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	273.520
Toelichting productkosten	N.v.t.



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	0	0	0	0	0
Hoog tarief	730	97.820	97.820	0	0
Midden tarief	330	38.940	38.940	0	0
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	1.060	136.760	136.760	0	0
Materiële kosten		0	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		136.760	136.760	0	0
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		136.760	136.760	0	0
- Waarvan programma		0	0	0	0
- Waarvan apparaat		136.760	136.760	0	0



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
*Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport*

## **Domein 2:**

### **Cijfers voor beleid**



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

## 1. Algemene gegevens

Versiedatum	27.10.2022
Versienummer	1.0
Opdrachtnr. OG	6.2.3
Opdracht titel	Beheer+onderh website zorggegevens.nl
Startdatum opdracht	01.01.2023
Einddatum opdracht	31.12.2023
Opdrachtkosten huidig jaar	€ 135.740
- Waarvan programma	€ 4.100
- Waarvan apparaat	€ 131.640
Opdrachtkosten levensduur	€ 135.740
- Waarvan programma	€ 4.100
- Waarvan apparaat	€ 131.640
Toelichting opdrachtkosten	N.v.t.
Wettelijke taak	Nee
Toelichting op wettelijke taak	N.v.t.
Wijze van verstrekking	Jaarlijks
Type opdracht	Kennisintegratie/Regie/Uitvoering/Advisering
Toelichting indien 'anders'	N.v.t.
Sturing	Output

## 2. Opdrachtgever

Ministerie / Directie	Ministerie van VWS
Programma	Volksgezondheid en Zorg
Programmahouder	
Contactpersoon	5.1.2e

## 3. Opdrachtnemer

Directeur	
Adv. accountmanagement	
Relatiebeheerder	
Offerteschrijver	
Opdrachtnr. SAP	V/060023/23

## 4. Offerteverzoek

Zie offerteverzoek d.d. 20 juli 2022.



## 5. Plan van aanpak

Dit plan van aanpak is gebaseerd op het VWS offerteverzoek voor deze kennisopdracht 6.2.3 d.d. 22 september 2022.

Zorggegevens is de metadatabase met een overzicht van wie welke gegevens verzamelt over volksgezondheid en zorg in Nederland, met welk doel, wie dit financiert en waar de gegevens voor gebruikt worden. Per bron is ook het codeboek opgenomen zodat nagegaan kan worden welke variabelen en data een bron kan leveren. In de metadatabase zijn de in Nederland beschikbare bronnen zoals zorgregistraties, patiëntenregistraties, enquêtes, monitors, langlopende (cohort) onderzoeken en andere onderzoeken waarvan de data beschikbaar zijn voor hergebruik, opgenomen. De metadatabase Zorggegevens is een belangrijk onderdeel van de (zorg-) onderzoek infrastructuur in Nederland. Via de website [Zorggegevens.nl](https://www.zorggegevens.nl) wordt deze metadatabase ontsloten en doorzoekbaar.

Reguliere activiteiten betreffen:

- het technisch en functioneel beheer van de metadatabase waarin alle gegevens zijn opgenomen en;
- het inhoudelijk onderhoud om de metadata in up-to-date te houden en uit te breiden met nieuwe relevante bronnen (actieve outreach naar bestaande en nieuwe bronhouders).

### Doorontwikkeling

In 2022 is het eerste deel van de doorontwikkeling van de metadatabase Zorggegevens gerealiseerd. Input hiervoor zijn de gebruikersonderzoeken en verdiepende gesprekken die gehouden zijn in 2020 en 2021 met bronhouders, huidige gebruikers en mogelijke toekomstige gebruikers. De doorontwikkeling is tevens in lijn met de mogelijke opschaling die nodig is voor een nationaal metadatabase knooppunt voor zorg en gezondheidsdata in Nederland (voortkomend uit CPV/EHDS).

In 2023 wordt ook nagegaan of aanpassingen of toevoegingen nodig zijn om de metadatabase Zorggegevens in te zetten ten behoeve van het bieden van inzicht over het gebruik van bronnen bij de doelstellingen uit het Integraal Zorgakkoord en/of dat het kan worden ingezet bij de monitor activiteiten uit het akkoord. Ook in 2023 zal de beheer- en doorontwikkelagenda in overleg met de opdrachtgever worden opgesteld en worden gerealiseerd.

### Visualisatie

Ook de lay-out van de metadatabase gaat mee met de huidige ontwikkelingen. De website [Zorggegevens.nl](https://www.zorggegevens.nl) wordt een losstaand product met een eigen inrichting ([Zorggegevens.nl](https://www.zorggegevens.nl) is nu wat betreft de websites onderdeel van [vzinfo.nl](https://www.vzinfo.nl)). Hier hoort een betere manier van zoeken bij op thema's en is het mogelijk om verschillende databronnen te groeperen. Ook zal herzien worden of aan alle laatste eisen van verplichte richtlijnen van websites wordt voldaan, zoals aan de toegankelijkheidseisen. Deze aanpassingen maakt een breder gebruik van de metadatabase mogelijk en ondersteunt daarmee ook het inzicht dat nodig is voor de digitalisering en gegevensuitwisseling in de zorg (doelstelling Integraal Zorgakkoord).

### Geautomatiseerd opvragen en tonen van informatie over bronnen

Het in 2022 gerealiseerd online formulier dat de uitvraag en actualisatie van de data van bronnen vergemakkelijkt zal, indien dit technisch goed te integreren is, in 2023 direct en geautomatiseerd ingeladen worden in de metadatabase. Deze doorontwikkeling hoort bij de optimalisering van bestaande en nieuwe inhoud voor geautomatiseerde opvraging en directe doorgeleiding naar (micro)data en API's ten behoeve van 'open data' in de zorg.





## 6. Raakvlakken met andere opdrachten

- Deze opdracht heeft een directe relatie met opdracht kwartiermaken Health Data Access Body (opdracht ten behoeve van CPV/EHDS) waarin o.a. een voorstel wordt gedaan over hoe Zorggegevens.nl doorontwikkeld moet worden om het nationaal register van zorg- en gezondheidsdatasets van Nederland te worden. Dit met als doel te voldoen aan de Europese vereisten voor een nationale catalogus van datasets.
- Verder zijn er veel andere projecten van het RIVM en specifiek uit programma 6 die Zorggegevens gebruiken. Dit kan enerzijds via links en doorverwijzen naar Zorggegevens voor informatie over gebruikte bronnen bij onderzoeken, rapportages of websites. Voorbeelden hiervan zijn de Staat Volksgezondheid en Zorg, VZinfo.nl en Regiobeeld.nl. Anderzijds leveren onderzoeksprojecten metadata aan zodat deze opgenomen kan worden in Zorggegevens.nl. Zo leveren de Monitors Volksgezondheid en Jeugdgezondheid, de Leefstijlmonitor en het Doetinchem cohort belangrijke basisgegevens.
- Vanuit de opdracht Ondersteuning gegevensuitwisseling in de zorg (voorheen: Community van Data-experts) is er een sterke relatie met de verschillende databronhouders waarvan de metadata zijn opgenomen in de metadatabase Zorggegevens.

## 7. Samenwerking en internationale aspecten

- Samenwerking met (externe) bronhouders maakt integraal deel uit van de opdracht.
- Internationale ontwikkelingen ter verbetering van de gegevensuitwisselingen in de zorg vanuit European Health Data Space zijn van invloed op deze opdracht en deze opdracht kan bijdragen aan de realisatie van de nodige infrastructuur in Nederland.

## 8. Productenkalender

Productnr. OG	Productomschrijving	Opleverdatum
01	Regulier onderhoud	15.12.2023
02	Doorontwikkeling database en website	15.12.2023

## 9. Kosten producten en diensten

Productnummer OG	01
Titel product	Regulier onderhoud
Opleverdatum	15.12.2023
Productnummer RIVM	V/060023/23/RO
Type product	Data(base) en modellen
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	79.300
- Waarvan programma	4.100
- Waarvan apparaat	75.200
Productkosten levensduur	79.300
- Waarvan programma	4.100



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

- Waarvan apparaat 75.200  
Toelichting productkosten N.v.t.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	25	3.900	0	0	0
Hoog tarief	300	40.200	0	0	0
Midden tarief	150	17.700	0	0	0
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	475	61.800	0	0	0
Materiële kosten		17.500	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		79.300	0	0	0
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		79.300	0	0	0
- Waarvan programma		4.100	0	0	0
- Waarvan apparaat		75.200	0	0	0

Productnummer OG 02  
Titel product Doorontwikkeling database en website  
Opleverdatum 15.12.2023  
Productnummer RIVM V/060023/23/DO  
Type product Data(base) en modellen  
Toelichting indien anders N.v.t.  
Sturing Output  
Productkosten huidig jaar 56.440  
- Waarvan programma 0  
- Waarvan apparaat 56.440  
Productkosten levensduur 56.440  
- Waarvan programma 0  
- Waarvan apparaat 56.440  
Toelichting productkosten N.v.t.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	25	3.900	0	0	0
Hoog tarief	250	33.500	0	0	0
Midden tarief	30	3.540	0	0	0
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	305	40.940	0	0	0
Materiële kosten		15.500	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		56.440	0	0	0
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		56.440	0	0	0
- Waarvan programma		0	0	0	0
- Waarvan apparaat		56.440	0	0	0



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

## 1. Algemene gegevens

Versiedatum	27.10.2022
Versienummer	1.0
Opdrachtnr. OG	6.2.4
Opdracht titel	Leefstijlmonitor 2023-2026
Startdatum opdracht	01.01.2023
Einddatum opdracht	31.12.2026
Opdrachtkosten huidig jaar	€ 679.039
- Waarvan programma	€ 14.600
- Waarvan apparaat	€ 664.439
Opdrachtkosten levensduur	€ 2.765.502
- Waarvan programma	€ 63.100
- Waarvan apparaat	€ 2.702.402
Toelichting opdrachtkosten	N.v.t.
Wettelijke taak	Nee
Toelichting op wettelijke taak	N.v.t.
Wijze van verstrekking	Meerjarig
Type opdracht	Onderzoek/Regie/Uitvoering
Toelichting indien 'anders'	N.v.t.
Sturing	Output

## 2. Opdrachtgever

Ministerie / Directie	Ministerie van VWS
Programma	Volksgezondheid en Zorg
Programmahouder	
Contactpersoon	5.1.2e

## 3. Opdrachtnemer

Directeur	
Adv. accountmanagement	
Relatiebeheerder	
Offerteschrijver	
Opdrachtnr. SAP	V/060024/23

## 4. Offerteverzoek

Zie offerteverzoek d.d. 20 juli 2022.



## 5. Plan van aanpak

### Achtergrond

De Leefstijlmonitor verzorgt de gegevensverzameling op het gebied van leefstijl-gerelateerde thema's, zoals roken, alcohol- en drugsgebruik, bewegen en voeding.

De Leefstijlmonitor is een duurzaam instrument waarin gegevens verzameld worden over leefstijl. Onder 'leefstijl' wordt gedrag verstaan waarvoor een relatie met goede gezondheid of met gezondheidsproblemen is vastgesteld. De verschillende partijen die zich richten op leefstijl hebben binnen de Leefstijlmonitor hun krachten gebundeld. De Leefstijlmonitor zorgt voor een samenhang en voorkomt overlap in gegevensverzamelingen op het gebied van de volgende leefstijl gerelateerde thema's: Roken, Alcohol, Drugs, Bewegen, Voeding, Gezond gewicht, Seksuele gezondheid, Ongevallen

De gegevensverzameling is in de eerste plaats bedoeld voor de onderbouwing van beleid op het gebied van leefstijl en gezondheid en wordt door het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) gefinancierd. De Leefstijlmonitor is in 2014 gestart om de toenmalige gegevensverzamelingen op dit terrein in Nederland efficiënter en meer samenhangend te organiseren en deze ook inhoudelijk te vernieuwen. Het ontwerp en uitvoering van de Leefstijlmonitor valt onder de verantwoordelijkheid van het consortium van de Leefstijlmonitor, bestaand uit: het Trimbos Instituut, Rutgers, SOA-AIDS Nederland, Pharos, VeiligheidNL, Voedingscentrum, CBS, GGD GHOR Nederland, en het RIVM.

De Leefstijlmonitor is onderverdeeld in twee onderdelen:

#### 1. Kern van de Leefstijlmonitor (LSM-K)

In de kern van de Leefstijlmonitor worden voor de leefstijlthema's jaarlijks cijfers verzameld onder (bijna) alle leeftijden. Deze gegevens komen uit de Gezondheidsenquête (GE) van het CBS.

Voor de leefstijlthema's roken, alcohol, drugs (middelen) en seksuele gezondheid worden voor de jeugd (12-16 jaar) de gegevensverzamelingen van Peilstations-onderzoek (PEIL) en Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) van o.a. het Trimbos-instituut gebruikt voor de kerncijfers. Deze bronnen leveren tweejaarlijks cijfers op. Het uitvoeren van (twee)jaarlijkse metingen is van belang voor onderwerpen waarbij we zo snel mogelijk trends willen waarnemen. Dit is met name belangrijk voor het monitoren van (veranderend) beleid.

#### 2. Aanvullende modules van de Leefstijlmonitor (LSM-A)

De aanvullende modules dienen om achterliggende verbanden en verklarende variabelen te onderzoeken en cijfers te bepalen die minder frequent dan jaarlijks nodig zijn. De aanvullende modules van de Leefstijlmonitor worden daarom minder frequent uitgevoerd dan de kern.

Voor de thema's middelen (inclusief sportprestatiebevorderende middelen) en bewegen & ongevallen wordt één keer in de twee jaar data verzameld door het CBS. De aanvullende module "middelen" (onder een populatie van 16+) wordt in de even jaren afgenomen en de aanvullende module "bewegen en ongevallen" in de oneven jaren.

Voor de thema's roken, drugs, alcohol (middelen) en seksuele gezondheid worden voor de jongere leeftijdsgroepen aanvullende gegevens verzameld in PEIL en HBSC.

De aanvullende modules over seksuele gezondheid, "Seksuele gezondheid in Nederland" en "Seks onder je 25<sup>ste</sup>" (Rutgers en Soa Aids Nederland) zijn in 2022 uitgevoerd door het CBS.





Uit de Voedselconsumptiepeiling worden de kerncijfers van groente-, fruit-, en visconsumptie gehaald en andere verdiepende informatie.

Een overzicht van de bronnen binnen de kern en aanvullende modules en de frequentie van afname staan in onderstaande tabel beschreven.

Tabel 1. Overzicht van bronnen binnen de Leefstijlmonitor.

Onderdeel LSM	Bron	Startjaar in de LSM	Frequentie	Doelgroep
LSM-K	GE	2014	Jaarlijks	Algemene bevolking
	PEIL	2015	Vierjaarlijks	Jeugd
	HBSC	2017	Vierjaarlijks	Jeugd
	VCP	2016	Ongeveer Zesjaarlijks	Algemene bevolking
LSM-A	'Bewegen & ongevallen'	2015	Tweejaarlijks	Algemene bevolking
	'Middelen'	2016	Tweejaarlijks	Volwassen bevolking
	PEIL	2015	Vierjaarlijks	Jeugd
	HBSC	2017	Vierjaarlijks	Jeugd
	Seksuele gezondheid in Nederland	2017	Vijfjaarlijks	Volwassen bevolking
	Seks onder je 25 <sup>ste</sup>	2017	Vijfjaarlijks	Jeugd/jongvolwassenen
	VCP	2016	Ongeveer Zesjaarlijks	Algemene bevolking

Na twee periodes van 4 jaar (2015-2018 en 2019-2022) wordt de Leefstijlmonitor voor een volgende 4 jaar (2023-2026) vervolgd. Uit de evaluatie van de afgelopen vier jaar zijn een aantal punten van verbetering benoemd die in deze offerte over de jaren 2023-2026 zijn meegenomen, zoals activiteiten op het gebied van zichtbaarheid en het bereiken van ondervertegenwoordigde groepen.

#### Korte toelichting offerte

Deze offerte betreft de uren van het RIVM voor de coördinatie van de Leefstijlmonitor die bestaat uit verschillende activiteiten. Deze worden hieronder puntsgewijs toegelicht (a-g). De kosten voor de uitvoering van de tweejaarlijkse aanvullende modules "middelen" en "bewegen en ongevallen" door het CBS staan beschreven onder h) Uitvoering dataverzameling tweejaarlijkse aanvullende modules. In deze offerte zit niet zoals eerder de kosten van de aanvullende module Seksuele gezondheid in Nederland. Deze werd in 2017 en 2022 uitgevoerd. Er moet nog bepaald worden op welk termijn deze dataverzamelingen weer plaats gaan vinden. Hier zal dan een aparte offerte voor worden ingediend bij VWS.

De kosten die de andere consortiumpartijen maken voor de Leefstijlmonitor, bijvoorbeeld voor het doen van analyses of de bijeenkomsten van het consortium, maken géén deel uit van deze offerte.

#### a) Terugkoppeling VWS

Om de opdrachtgever VWS op de hoogte te houden van de stand van zaken en aankomende publicaties wordt er tenminste een keer per zes weken overlegd. Daarnaast wordt aan het einde van ieder jaar een interne jaarrapportage opgeleverd waarin wordt gereflecteerd over het afgelopen jaar op de onderstaande onderwerpen b-h.

#### b) Afstemming onderzoeksdesign

De inhoud van de kernvragenlijsten staat in principe vast, maar bij sterke inhoudelijke redenen of





door vastgestelde ontwikkelingen in de maatschappij kunnen deze vragen worden aangepast. Dit gaat in nauwe afstemming tussen de werkgroep leider van het betreffende onderwerp (bijvoorbeeld Trimbos Instituut bij middelen) en de eigenaar van de vragenlijst (bijvoorbeeld CBS bij de Gezondheidsenquête). De werkgroep leider stemt met zijn 'werkgroep' af. Ook zorgt het RIVM voor de borging van de samenhang tussen de Leefstijlmonitor en de Gezondheidsmonitor. De coördinator van de Leefstijlmonitor (RIVM) stemt daarvoor regelmatig af met de coördinator van de Gezondheidsmonitor (RIVM) en GGD GHOR.

De inhoud van de aanvullende modules "middelen" en "bewegen en ongevallen" wordt iedere ronde heroverwogen. Om aan te sluiten bij de informatiebehoeften vanuit beleid en praktijk is er voor gekozen om wat flexibeler om te gaan met de vraagstellingen in deze module ten opzichte van de kern. Een groot deel van de vragenlijst zal vast staan, maar een deel van de vraagstellingen zullen per ronde worden aangepast. Dat betekent dat het CBS in overleg met het Trimbos Instituut en het RIVM in de oneven jaren de vraagstellingen aanpast en vaststelt voor de dataverzameling van de aanvullende module "middelen" in de even jaren. Voor de aanvullende module "Bewegen en Ongevallen" geldt dat het CBS in overleg met VeiligheidNL en het RIVM (coördinator "Netwerk kernindicatoren sport en bewegen" en coördinator Leefstijlmonitor) de vraagstellingen in de even jaren aanpast en vaststelt voor de dataverzameling in de oneven jaren.

Het CBS evalueert tussentijds met het RIVM of het steekproefontwerp voldoende is voor een hoge datakwaliteit (goede precisie van de puntschattingen en een representatieve steekproef). Zodra wordt geconstateerd dat dit niet meer voldoende is wordt in gezamenlijk overleg gezocht naar een oplossing om de datakwaliteit hoog te houden. Het RIVM stemt dit voorstel met het consortium af en houdt zicht op de afstemming tussen de verschillende bronnen.

Kortom, het RIVM coördineert ieder jaar de eventuele aanpassingen aan de kern en de aanvullende module van de Leefstijlmonitor, faciliteert de afstemming over de dataverzameling tussen de consortiumpartijen en bevordert de harmonisatie tussen de verschillende monitors.

### **c) Databeheer en -gebruik**

Onder de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) kunnen organisaties verplicht zijn om een data protection impact assessment (DPIA) uit te voeren indien zij met (bijzondere) persoonsgegevens werken. Eerder was dit nog niet noodzakelijk aangezien CBS de data ziet als 'gepseudonimiseerd' echter we willen opnieuw in kaart brengen of dit nog steeds geldt en of het toch noodzakelijk is om een DPIA op te stellen. Ook wordt gekeken naar de beheer van de data o.a. het opstellen van Data Management Plan (DMP) en maken van metadata. Beide gebeuren in overleg met privacy officers en datastewards van het RIVM.

Het CBS levert jaarlijks de Statline tabellen, maatwerktabellen en een bestand van de Gezondheidsenquête aan het RIVM. Alle consortiumpartijen, de Staat VenZ en VZinfo publiceren tegelijkertijd met de update van de CBS Statline tabellen de nieuwe kerncijfers op hun websites. Ook zorgt het RIVM er voor dat de juiste kernindicatoren voor de verschillende leefstijlthema's in het jaarlijkse Gezondheidsenquête bestand zitten. Dat bestand stuurt het RIVM aan de Consortiumpartners en partners uit het netwerk "Kernindicatoren Sport en Bewegen".

De gegevens die voor de aanvullende modules "middelen", "bewegen en ongevallen" en "Seksuele Gezondheid in Nederland" verzameld worden, worden door het RIVM beheerd. Het RIVM zorgt voor distributie naar de relevante Consortiumpartijen en stemt met hen de bewerkingen op het bestand af. Het RIVM zorgt in samenwerking met de relevante Consortiumpartijen voor het overzicht en documentatie van de aanvullende modules (zie [Onderzoeksbeschrijvingen Leefstijlmonitor | RIVM](#)). Aanvragen voor het gebruik van de data komen binnen bij het RIVM, dat hierover met de Consortiumpartijen overlegt en waar toestemming gegeven is verstrekt. Hierbij moet de administratie rondom verstrekking en het naleven van de AVG worden bijgehouden.



Het RIVM houdt overzicht van alle databronnen (Gezondheidsenquête, PEIL, HBSC, VCP, aanvullende modules "middelen", "bewegen en ongevallen", Seksuele Gezondheid in Nederland, en Seks onder je 25<sup>ste</sup>) en zorgt voor afstemming tussen consortiumpartijen over overlappende thema's en over de indicatoren die uit de verschillende databronnen kunnen komen.

Uit de evaluatie bleek dat de kerncijfers uitvoerig worden benut en in verschillende producten door verschillende partijen worden gepubliceerd. Ook op basis van de aanvullende modules wordt informatie ontsloten. Echter, er is nog een verdere verbetering te maken op het benutten van de data door het consortium zelf of andere partijen door meer verdieping op te zoeken. Daarvoor zullen de komende jaren gekeken worden naar een verdiepende onderzoeksvraag naar b.v. leefstijl en zorggebruik of sociaal economische gezondheidsverschillen en chronische ziekten in Remote Access omgeving van CBS. Daarnaast zullen er pilot focusgroepen of interviews georganiseerd worden om te kijken of hiermee beter moeilijkbereikbare doelgroepen bereikt kunnen worden.

#### **d) Coördinatie publicaties**

Ieder jaar wordt een publicatieplan gemaakt waarin alle consortiumpartijen hun geplande publicaties aankondigen. Het RIVM stuurt er op aan dat partijen publicaties tijdig aankondigen en afstemmen met partijen die hier inhoudelijk raakvlakken mee hebben. Ook stuurt het RIVM op afstemming van de timing van publicaties door verschillende consortiumpartijen. Het RIVM zorgt er voor dat de juiste contactpersonen bij VWS en binnen het RIVM tijdig worden geïnformeerd, zodat men voorbereid is op persvragen. Aangezien niet alle publicaties al voor het hele jaar bekend zijn is gekozen voor een dynamisch document dat via een samenwerkplatform kan worden geüpdatet. Daarnaast zal in het kader van zichtbaarheid het communicatieplan uit 2015 geüpdatet worden.

#### **e) Samenwerking consortium**

Het RIVM organiseert twee keer per jaar een consortiumvergadering. Tijdens deze bijeenkomsten wordt de stand van zaken besproken en worden documenten, afspraken of inhoudelijke thema's (innovatie, wat is leefstijl?) besproken. Tussentijds worden consortiumleden via de mail of telefonisch geïnformeerd over belangrijke ontwikkelingen, worden vraagstukken voorgelegd of wordt afstemming gezocht waar nodig.

Het RIVM stuurt op samenwerking van de consortiumpartijen op inhoudelijk thema's door bijvoorbeeld werkgroepen op te richten. Zo zijn er een werkgroep moeilijkbereikbare doelgroepen en een werkgroep zichtbaarheid. Het RIVM zet zich in om de samenwerking te bevorderen, houdt vinger aan de pols over de uitkomsten en informeert het hele consortium. Dit wordt zoals eerder voortgezet. In 2024 bestaat de leefstijlmonitor 10 jaar. Hiervoor zal een symposium georganiseerd worden waarvan de voorbereiding in 2023 zullen starten. Verder zal in 2024 gekeken worden wat er noodzakelijk is om aan te passen/te vernieuwen in het convenant (looptijd huidige convenant tot 1-9-2024)

#### **f) Website(s)**

In 2014-2015 is een website ontwikkeld waar externen informatie kunnen vinden over de Leefstijlmonitor ([www.Leefstijlmonitor.nl](http://www.Leefstijlmonitor.nl)). Op deze website is informatie over de opbouw, het consortium, de cijfers, de verschillende databronnen en bijbehorende onderzoeksdocumentatie en data-aanvragen te vinden. In 2019 is de website vernieuwd waarbij de cijfers een prominente plek op de website hebben gekregen. De website wordt meerder keren per jaar geüpdatet met meest recent beschikbare informatie.

De cijfers uit de Leefstijlmonitor worden ook gepresenteerd op de websites van de Staat van Volksgezondheid en Zorg en VZinfo.nl. Voor deze websites is de Leefstijlmonitor een belangrijke bron voor de cijfers over leefstijl. Op de Leefstijlmonitor zijn de cijfers van leefstijl naar meerdere





achtergrondkenmerken uitgesplitst dan op de andere twee websites. Op deze website staan ook meer variabelen binnen een leefstijlthema beschreven dan op de andere twee websites. De Staat VenZ en VZinfo.nl presenteren naast leefstijl, cijfers over tal van andere thema's. Tussen deze drie websites is afstemming over de weergave en updates van de leefstijlcijfers, en wordt over en weer naar elkaar verwezen. VZinfo geeft ook duiding bij de cijfers. Zo vullen de verschillende websites elkaar aan.

De gegevens vanaf 2014 verzameld in de kern van de Leefstijlmonitor uitgesplitst naar achtergrondkenmerken worden ook op [Statline RIVM](#) worden weergegeven. In de Statline tabellen kunnen mensen zelf tabellen en grafieken samenstellen. [Statline RIVM](#) is de standaard open data voorziening van het RIVM. In deze offerte worden de materiaalkosten om de tabellen te onderhouden in 2023-2026 opgenomen. Daarnaast worden de uren die nodig zijn om de Statline tabellen te updaten opgenomen.

Om informatie te delen tussen consortiumleden is een samenwerkingsplatform opgericht. Hier wordt onder andere de publicatiekalender bijgehouden en worden andere relevante documenten gedeeld. In deze offerte worden de hosting en het onderhoud van de website opgenomen, evenals de uren voor het plaatsen van teksten en documenten en de ondersteuning bij het gebruik van samenwerkingsplatform voor de consortiumpartners.

#### **g) Uitvoering dataverzameling tweejaarlijkse aanvullende modules door CBS**

De kosten voor de uitvoering van de LSM-K, namelijk de Gezondheidsenquête, PEIL en HBSC vallen buiten deze offerte. De financiering voor deze gegevensverzamelingen gaat direct naar het CBS respectievelijk het Trimbos Instituut. Ook de uitvoering van de VCP en "Seks onder je 25<sup>ste</sup>" en "Seksuele Gezondheid in Nederland" vallen wat betreft de financiering buiten deze offerte.

Het CBS voert de gegevensverzameling voor de aanvullende modules "Middelen" (2024, 2026) en "Bewegen en Ongevallen" (2023, 2025) uit. De kosten hiervoor worden jaarlijks vanuit deze opdracht betaald op basis van een contract dat tussen het RIVM en CBS is afgesloten.

De offerte van het CBS voor de uitvoering van de aanvullende modules "Middelen" en "Bewegen en Ongevallen" is apart toe gestuurd aan de contactpersoon van deze offerte. In die offerte getiteld 'Projectvoorstel: De Leefstijlmonitor 2023-2026' staan de kosten gespecificeerd in hoofdstuk 6. Na nauwkeurigere afstemming van het projectvoorstel dat dient als overeenkomst tussen het RIVM en het CBS worden mogelijk nog kleine aanpassingen gedaan aan de inhoud hiervan. Dit heeft geen consequenties voor de geoffeerde kosten.

#### **h) Evaluatie Leefstijlmonitor 2023-2026**

In 2025-2026 zal weer een evaluatie worden uitgevoerd om te zien hoe terug te kijken naar de afgelopen periode en te evalueren wat goed ging en waar verbeterpunten liggen. Dit wordt aan de hand van een vragenlijsten en een aantal gesprekken gedaan. De informatie die hieruit volgt wordt in een verslag verwerkt en op basis daarvan wordt met VWS gesproken over het vervolg van de Leefstijlmonitor.

## **6. Raakvlakken met andere opdrachten**

De Monitors Volksgezondheid en Jeugdgezondheid (domein 5, opdracht 5.4), de Leefstijlmonitor (domein 2; opdracht 2.4) en Kennis verzamelen (het Doetinchem cohort; domein 1, opdracht 2.1) leveren belangrijke basisgegevens – de ruwe data die nodig zijn om op te werken tot informatie en kennis. Deze informatie en kennis worden onder meer ontsloten via de Staat



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Volksgezondheid en Zorg, VZinfo.nl, en Regiobeeld.nl (additionele opdracht, passend bij programma 6, domein 2). Om überhaupt uitspraken te kunnen doen over specifieke ziekten en aandoeningen is een systematische en eenduidige classificatie nodig. Het onderhouden en beschikbaar stellen van de WHO familie van internationale classificaties (Beheer WHO-FIC; domein 5, opdracht 5.6), zoals de ICD-10, schept kaders voor vergelijkbare dataverzameling. Verder is er in de opdracht Kennis verwerken (domein 1, opdracht 1.3) aandacht voor de kwaliteit en vergelijkbaarheid van internationale data en indicatoren, en in de opdracht Health Information (domein 5, opdracht 5.7) aandacht voor de ondersteuning van VWS bij de strategische en inhoudelijke afstemming hiervan met WHO, OECD, Eurostat en andere directies van de Europese Commissie (DG Sante, DG EMPL).

Ook zijn er raakvlakken met opdrachten in diverse andere RIVM programma's zoals programma 3 (Sport); programma 12 (Centrum voor Bevolkingsonderzoek), programma 20 (Gezondheid en Milieu) en programma 21 (Gezond Leven). In programma 5 is de opdracht voor de Voedselconsumptiepeiling te vinden (Monitoring; Programma 5; opdracht 5.4.2). De Voedselconsumptiepeiling is een belangrijke bron binnen de Leefstijlmonitor en levert tevens gegevens voor de Staat Volksgezondheid en Zorg en VZinfo.nl.

## 7. Samenwerking en internationale aspecten

Met de betrokken thema-instituten (Trimbos Instituut, Rutgers, VeiligheidNL, SOA Aids Nederland, Voedingscentrum, Pharos); met het CBS, GGD GHOR NL; met directies VGP, PG en Sport. De samenwerking met de bovengenoemde partijen (m.u.v. de VWS-directies) is geformaliseerd in een convenant. Het huidige convenant loopt tot 1-9-2024.

## 8. Productenkalender

Productnr. OG	Productomschrijving	Opleverdatum
2023_01	Interne jaarrapportage 2023	22.12.2023
2024_01	Interne jaarrapportage 2024	20.12.2024
2025_01	Interne jaarrapportage 2025	19.12.2025
2026_01	Interne jaarrapportage 2026	18.12.2026
2026_02	Afstemming onderzoeksdesign	31.12.2026
2026_03	Databeheer en -gebruik	31.12.2026
2026_04	Coördinatie publicaties	31.12.2026
2026_05	Samenwerking consortium	31.12.2026
2026_06	Website(s)	31.12.2026
2026_07	Evaluatie Leefstijlmonitor (2023-2026)	18.12.2026
2026_08	Uitvoering dataverzameling door CBS	31.12.2026

## 9. Kosten producten en diensten

Productnummer OG	2026_01
Titel product	Interne jaarrapportage 2026
Opleverdatum	18.12.2026





Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Productnummer RIVM	V/060024/23/AD
Type product	Advisering/Beantw. vragen
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	10.758
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	10.758
Productkosten levensduur	43.032
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	43.032
Toelichting productkosten	De rapportage over de jaarlijks op te leveren producten 02 t/m 06 vindt ieder jaar plaats in de Interne jaarrapportage. Deze Interne jaarrapportage wordt vervolgens jaarlijks opgeleverd.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	20	3.120	3.120	3.120	3.120
Hoog tarief	57	7.638	7.638	7.638	7.638
Midden tarief	0	0	0	0	0
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	77	10.758	10.758	10.758	10.758
Materiële kosten		0	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		10.758	10.758	10.758	10.758
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		10.758	10.758	10.758	10.758
- Waarvan programma		0	0	0	0
- Waarvan apparaat		10.758	10.758	10.758	10.758

Productnummer OG	2026_02
Titel product	Afstemming onderzoeksdesign
Opleverdatum	31.12.2026
Productnummer RIVM	V/060024/23/AO
Type product	Coörd./Regie/Monitoring/Sign.
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	10.452
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	10.452
Productkosten levensduur	41.808
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	41.808
Toelichting productkosten	Rapportage over dit product vindt jaarlijks plaats in de Interne jaarrapportage.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	0	0	0	0	0
Hoog tarief	78	10.452	10.452	10.452	10.452
Midden tarief	0	0	0	0	0
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	78	10.452	10.452	10.452	10.452
Materiële kosten		0	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		10.452	10.452	10.452	10.452
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		10.452	10.452	10.452	10.452





Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
- Waarvan programma		0	0	0	0
- Waarvan apparaat		10.452	10.452	10.452	10.452

Productnummer OG	2026_03
Titel product	Databeheer en -gebruik
Opleverdatum	31.12.2026
Productnummer RIVM	V/060024/23/DB
Type product	Coörd./Regie/Monitoring/Sign.
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	48.872
- Waarvan programma	10.100
- Waarvan apparaat	38.772
Productkosten levensduur	155.980
- Waarvan programma	29.600
- Waarvan apparaat	126.380
Toelichting productkosten	Rapportage over dit product vindt jaarlijks plaats in de Interne jaarrapportage.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	0	0	0	0	0
Hoog tarief	226	30.284	35.376	17.152	17.152
Midden tarief	40	4.720	4.720	4.720	4.720
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	266	35.004	40.096	21.872	21.872
Materiële kosten		13.868	20.268	1.500	1.500
Totaal kosten (bruto)		48.872	60.364	23.372	23.372
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		48.872	60.364	23.372	23.372
- Waarvan programma		10.100	16.500	1.500	1.500
- Waarvan apparaat		38.772	43.864	21.872	21.872

Productnummer OG	2026_04
Titel product	Coördinatie publicaties
Opleverdatum	31.12.2026
Productnummer RIVM	V/060024/23/CP
Type product	Coörd./Regie/Monitoring/Sign.
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	18.400
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	18.400
Productkosten levensduur	61.540
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	61.540
Toelichting productkosten	Rapportage over dit product vindt jaarlijks plaats in de Interne jaarrapportage.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	8	1.248	1.248	1.248	1.248
Hoog tarief	128	17.152	13.132	13.132	13.132
Midden tarief	0	0	0	0	0



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	136	18.400	14.380	14.380	14.380
Materiële kosten		0	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		18.400	14.380	14.380	14.380
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		18.400	14.380	14.380	14.380
- Waarvan programma		0	0	0	0
- Waarvan apparaat		18.400	14.380	14.380	14.380

Productnummer OG	2026_05
Titel product	Samenwerking consortium
Opleverdatum	31.12.2026
Productnummer RIVM	V/060024/23/SC
Type product	Coörd./Regie/Monitoring/Sign.
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	28.294
- Waarvan programma	2.500
- Waarvan apparaat	25.794
Productkosten levensduur	137.026
- Waarvan programma	25.500
- Waarvan apparaat	111.526
Toelichting productkosten	Rapportage over dit product vindt jaarlijks plaats in de Interne jaarrapportage.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	14	2.184	2.184	2.184	2.184
Hoog tarief	165	22.110	29.480	20.100	20.100
Midden tarief	0	0	0	0	0
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	179	24.294	31.664	22.284	22.284
Materiële kosten		4.000	24.500	4.000	4.000
Totaal kosten (bruto)		28.294	56.164	26.284	26.284
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		28.294	56.164	26.284	26.284
- Waarvan programma		2.500	18.000	2.500	2.500
- Waarvan apparaat		25.794	38.164	23.784	23.784

Productnummer OG	2026_06
Titel product	Website(s)
Opleverdatum	31.12.2026
Productnummer RIVM	V/060024/23/WS
Type product	Digitaal product
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	10.728
- Waarvan programma	2.000
- Waarvan apparaat	8.728
Productkosten levensduur	42.912
- Waarvan programma	8.000
- Waarvan apparaat	34.912
Toelichting productkosten	Rapportage over dit product vindt jaarlijks plaats in de Interne



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

jaarrapportage.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	0	0	0	0	0
Hoog tarief	44	5.896	5.896	5.896	5.896
Midden tarief	24	2.832	2.832	2.832	2.832
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	68	8.728	8.728	8.728	8.728
Materiële kosten		2.000	2.000	2.000	2.000
Totaal kosten (bruto)		10.728	10.728	10.728	10.728
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		10.728	10.728	10.728	10.728
- Waarvan programma		2.000	2.000	2.000	2.000
- Waarvan apparaat		8.728	8.728	8.728	8.728

Productnummer OG	2026_07
Titel product	Evaluatie Leefstijlmonitor (2023-2026)
Opleverdatum	18.12.2026
Productnummer RIVM	V/060024/23/EL
Type product	Advisering/Beantw. vragen
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	0
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	0
Productkosten levensduur	11.344
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	11.344
Toelichting productkosten	Rapportage over dit product vindt jaarlijks plaats in de Interne jaarrapportage.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	0	0	0	0	624
Hoog tarief	0	0	0	4.288	6.432
Midden tarief	0	0	0	0	0
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	0	0	0	4.288	7.056
Materiële kosten		0	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		0	0	4.288	7.056
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		0	0	4.288	7.056
- Waarvan programma		0	0	0	0
- Waarvan apparaat		0	0	4.288	7.056

Productnummer OG	2026_08
Titel product	Uitvoering dataverzameling door CBS
Opleverdatum	31.12.2026
Productnummer RIVM	V/060024/23/DA
Type product	Data(base) en modellen
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	551.535
- Waarvan programma	0





Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

- Waarvan apparaat	551.535
Productkosten levensduur	2.271.860
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	2.271.860
Toelichting productkosten	Rapportage over dit product vindt jaarlijks plaats in de Interne jaarrapportage. De jaarlijkse kosten voor de dataverzameling aanvullende modules bestaan uit de uitvoering van de dataverzameling voor de aanvullende modules 'middelen' en 'bewegen en ongevallen' van de Leefstijlmonitor door het CBS.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	0	0	0	0	0
Hoog tarief	0	0	0	0	0
Midden tarief	0	0	0	0	0
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	0	0	0	0	0
Materiële kosten		551.535	563.310	573.600	583.415
Totaal kosten (bruto)		551.535	563.310	573.600	583.415
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		551.535	563.310	573.600	583.415
- Waarvan programma		0	0	0	0
- Waarvan apparaat		551.535	563.310	573.600	583.415



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
*Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport*

## **Domein 3:**

## **Toekomstverkenningen**





Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

## 1. Algemene gegevens

Versiedatum	27.10.2022
Versienummer	1.0
Opdrachtnr. OG	6.3.2
Opdracht titel	Volksgezondheid Toekomstverkenning (VTV)
Startdatum opdracht	01.01.2023
Einddatum opdracht	31.12.2024
Opdrachtkosten huidig jaar	€ 956.164
- Waarvan programma	€ 37.502
- Waarvan apparaat	€ 918.662
Opdrachtkosten levensduur	€ 1.760.135
- Waarvan programma	€ 91.503
- Waarvan apparaat	€ 1.668.632
Toelichting opdrachtkosten	N.v.t.
Wettelijke taak	Ja
Toelichting op wettelijke taak	In de wet op het RIVM is opgenomen dat het RIVM de taak heeft periodiek te rapporteren over de toestand en de toekomstige ontwikkeling van de volksgezondheid (artikel 3, eerste lid, onder b). Het RIVM rapporteert hierover in de Volksgezondheid Toekomst Verkenning (VTV), die vierjaarlijks verschijnt.
Wijze van verstrekking	Meerjarig
Type opdracht	Onderzoek/Kennisintegratie/Uitvoering
Toelichting indien 'anders'	N.v.t.
Sturing	Output

## 2. Opdrachtgever

Ministerie / Directie	Ministerie van VWS
Programma	Volksgezondheid en Zorg
Programmahouder	
Contactpersoon	5.1.2e

## 3. Opdrachtnemer

Directeur	
Adv. accountmanagement	
Relatiebeheerder	
Offerteschrjver	
Opdrachtnr. SAP	V/060332/23

## 4. Offerteverzoek

Zie offerteverzoek d.d. 20 juli 2022.



## 5. Plan van aanpak

De VTV is onderdeel van de wettelijke taken van het RIVM en wordt gewoonlijk elke vier jaar gepubliceerd. Om de beleidsrelevantie van de VTV te versterken vraagt de opdrachtgever om het ritme van uitkomen af te stemmen op de planning van landelijke verkiezingen. Na de coronainclusieve VTV (c-VTV) in 2020 waarin een verkenning gedaan is van de gevolgen van de coronapandemie voor de Nederlandse volksgezondheid en zorg, verschijnt daarom voor de zomer 2024 weer een reguliere VTV. Hierin kijkt het RIVM naar de ontwikkelingen in de volksgezondheid en zorg richting 2050.

De werkzaamheden voor de VTV-2024 zijn in 2021 van start gegaan en in 2022 geïntensiveerd na aanstelling van beide projectleiders, selectie van inhoudelijke thema's en samenstelling van de teams op deze deelthema's. In juni '22 is het definitierapport "Op weg naar de VTV-2024" opgeleverd ([Home | Volksgezondheid Toekomst Verkenning](#)). Dit definitierapport beschrijft het project VTV-2024, de uitgangspunten en aanpak.

Het zwaartepunt van de uitvoering van de VTV-2024 ligt in 2023 en 2024. De inhoudelijke uitwerking van het Trendscenario en de drie deelthema's zal voor een groot deel moeten worden afgerond in de eerste helft van '23 om de concept kernboodschappen met de VWS werk- en stuurgroep te delen. In het najaar volgt dan de uitwerking van de opgaven en handelingsrichtingen. In 2024 wordt de inhoudelijke uitwerking afgerond, de eindrapportage opgesteld, en grafische vormgeving en visualisaties gemaakt (inclusief website). In mei 2024 wordt de eindrapportage aangeboden aan de opdrachtgever en na publicatie (met in acht neming van de vierwekentermijn) volgt de landelijke presentatie en disseminatie van de VTV-2024. De VTV is een meerjaren project waarvoor jaarlijks een offerte ingediend wordt met een gemiddeld budget van ca. 800.000,- euro per jaar. Het zwaartepunt van de uitvoering van de VTV-2024 ligt in 2023. Gezien de intensiteit van de benodigde werkzaamheden in 2023 en 2024, is voor deze jaren 880.000,- aan kosten per jaar voorzien.

Werkzaamheden bestaan uit het opstellen van het Trendscenario voor het verkennen van toekomstige trends en ontwikkelingen, kwalitatieve verdiepende verkenningen op drie thema's, en het in kaart brengen van de toekomstige opgaven en handelingsopties (vanuit verschillende maatschappelijke perspectieven). Dat vergt integratie en verdieping van kennis, netwerkbuiding en opvulling van gesignaleerde lacunes, waarbij waar relevant gebruik wordt gemaakt van de resultaten uit projecten en programma's zoals de Kennisbasis versterken (6.1.3), VZinfo, Kosten van Ziekten, Regiobeeld.nl en tal van monitors.

De bevindingen van de VTV-2024 worden geïntegreerd in een overkoepelende synopsis, die op de website geplaatst wordt en door middel van visualisaties (bv. infographics) grafisch ondersteund. Alle deelthema's en cijfers, methodologische onderbouwing, en uitwerking van deelaspecten (bv. de opgaven en handelingsrichtingen) zullen worden uitgewerkt in deelrapportages die via de website makkelijk te vinden en downloaden zijn. Na publicatie volgt een landelijke presentatie en disseminatie van de kennis, resultaten, en inzichten van de VTV-2024 aan de gedefinieerde gebruikersgroepen, bv. door middel van een bijeenkomst en presentaties op congressen. De communicatie voor de VTV-2024 wordt verder uitgewerkt in een aparte communicatiestrategie.

### Inhoud

De VTV-2024 geeft antwoord op de volgende vragen:

1. Wat zijn belangrijke ontwikkelingen tot 2050 voor volksgezondheid en zorg, rekening houdend met belangrijke onzekerheden?
2. Welke opgaven doen zich daardoor voor en welke daarvan zijn de belangrijkste en/of



meest urgente?

3. Welke handelingsopties hebben nationale en lokale overheden en/of andere stakeholders in relatie tot deze opgaven en ontwikkelingen?

In het trendskenario worden de toekomstige trends en ontwikkelingen verkent van verschillende aspecten van volksgezondheid en zorg. Variatie in demografie en digitalisering worden indien mogelijk als onzekerheden aan de trendanalyse toegevoegd. Voor de VTV-2024 zijn ook drie verdiepende thema's geselecteerd: 1) Gezonde generaties in 2050 (jongeren en 60-plussers), 2) Zorg en het sociale domein en 3) Naar een gezonde leefomgeving en gezond klimaat. Binnen alle drie de thema's staan we stil bij de onderwerpen diversiteit en infectieziekten, zoals corona. De opgaven en handelingsrichtingen die de mogelijke ontwikkelingen met zich meebrengen, stellen we vast met behulp van VTV-perspectieven: 'brillen' met verschillende zienswijzen en daarmee samenhangende prioriteiten. Deze perspectieven zijn voor de VTV- 2014 ontwikkeld en zullen voor de VTV-2024 worden geactualiseerd. Ook vragen we burgers om te reflecteren op inhoudelijke uitkomsten, opgaven en handelingsrichtingen.

#### *Projectorganisatie*

In het in 2022 gepubliceerde definitierapport is een beschrijving van de projectorganisatie, de beheersing van het project en een risicoanalyse te vinden. In de brede governance is ook voorzien in afstemming met andere relevante partijen (bv. andere planbureau's en adviesraden). Wetenschappelijke kwaliteit en reflectie op de inhoud is belegd bij de Wetenschappelijke Adviesraad en het RIVM Reflectieteam.

Het RIVM werkt actief met VWS samen om de beleidsmatige en bestuurlijke landing van de VTV te bevorderen. Het RIVM is verantwoordelijk voor de inhoud en wetenschappelijke kwaliteit. Het RIVM zal tussentijdse beslissingen en concepten delen met de contactpersoon bij VWS, met een VWS brede werkgroep (beleidsteam VWS) en met de Interdepartementale Stuurgroep Impact op Gezondheid. Vanaf de zomer van 2023 zullen eerste inzichten (bijvoorbeeld in de vorm van 'werkversies' van kernboodschappen) worden gedeeld met de werk- en stuurgroep om de inhoud te kunnen benutten in Haagse trajecten ter voorbereiding op de landelijke verkiezingen. De werk- en stuurgroep zullen een terugkoppeling ontvangen op hun feedback aangaande beleidsrelevantie en bruikbaarheid van de VTV resultaten.

#### *Producten, planning en begroting*

In beginsel worden er geen formele beleidsinhoudelijke tussenproducten specifiek voor de VTV2024 openbaar gemaakt. In overleg met de opdrachtgever kan hiervan worden afgeweken. In mei 2024 wordt de eindrapportage aan de opdrachtgever aangeboden. Aan het eind van 2023 en 2024 wordt er een jaarrapportage opgesteld voor de opdrachtgever.

## **6. Raakvlakken met andere opdrachten**

De thema's uit de VTV worden in samenhang door de drie RIVM-domeinen ontwikkeld en daarmee zijn er raakvlakken met het werk in verschillende opdrachten die het RIVM uitvoert, bv. door delen van data en expertise. Op de samenhang wordt toegezien door het RIVM-brede projectteam en het RIVM Reflectieteam.

#### **Opdrachtgever VWS:**

- De Staat Volksgezondheid en Zorg: project VTV-2024 maakt deels gebruik van dezelfde data.
- VZinfo.nl: project VTV-2024 maakt deels gebruik van dezelfde data.
- Projecten bij het Loket Gezond Leven programma 21: hebben mogelijk inhoudelijke





Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

raakvlakken met de VTV-2024.

- Trajectbrief VWS en afstemmingsmomenten: hebben mogelijk inhoudelijke raakvlakken met de VTV-2024.
- Diverse dataverzamelingen en monitors leveren data op die het project VTV-2024 deels kan gebruiken. Dit zijn onder meer:
  - De Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen en de Gezondheidsmonitor Jeugd.
  - Kernindicatoren Sport en Bewegen.
  - Leefstijlmonitor.
  - Impactvolle Determinanten van Gezondheid.
  - Programma Gezonde en Groene Leefomgeving (in voorbereiding).
  - Programma 19 (zoals actualisatie van de c-VTV en de dataverzamelingen van de Corona Gedragsunit).

Opdrachtgever SWZ:

- Toekomstverkenning Gezond en Veilig Werken: heeft raakvlakken met de VTV-2024.

Opdrachtgever IenW:

- Nationaal Milieu Programma (beschrijving huidige situatie en toekomstige uitdagingen) heeft mogelijk raakvlakken met de VTV-2024.
- Signalering nieuwe risico's: heeft mogelijk raakvlakken met de VTV-2024.

Binnen het RIVM:

- Wetenschappelijke Audit VTV in opdracht van het CvT: resultaten hiervan zijn input voor kwaliteitsaanpak van de VTV-2024.

## 7. Samenwerking en internationale aspecten

Voor een breed draagvlak en impactvolle VTV-2024 zullen de relevante stakeholders tijdens het proces betrokken worden. Dit gebeurt o.a. via de Partnerraad bestaande uit voorzitters en directeuren van de betrokken partnerorganisaties (kennisinstituten, adviesraden, planbureau's) en wordt voorgezeten door de DG-RIVM. De leden van de Partnerraad VTV fungeren tevens als ambassadeur van de VTV. Daarnaast wordt met specifieke stakeholders gesproken over hoe de VTV kan aansluiten op ontwikkelingen in hun werkveld en behoeften, bv. GGD-GHOR Nederland. Binnen het project zal gezocht worden naar mogelijkheden voor internationale vergelijkingen met andere landen. Nederland heeft veel expertise op gebied van toekomstverkenningen voor volksgezondheid en zorg en er zal gekeken worden hoe deze Nederlandse expertise internationaal uitgedragen en verrijkt kan worden, o.a. via de European Health Association (EUPHA).

## 8. Productenkalender

Productnr. OG	Productomschrijving	Opleverdatum
2023_01	Trends en Toekomst 2023	31.12.2023
2023_02	Verdiepende Thema's incl. kwal.o.z. 2023	31.12.2023
2023_03	Communicatie en Visualisaties 2023	31.12.2023
2023_04	Coörd/commissies/stakeholders 2023	31.12.2023
2024_01	Trends en Toekomst 2024	31.12.2024
2024_02	Verdiepende Thema's incl. kwal.o.z. 2024	31.12.2024
2024_03	Communicatie en Visualisaties 2024	31.12.2024



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Productnr. OG	Productomschrijving	Opleverdatum
2024_04	Coörd/commissies/stakeholders 2024	31.12.2024
2024_05	Eindrapportage	31.12.2024

## 9. Kosten producten en diensten

Productnummer OG	2024_01
Titel product	Trends en Toekomst 2024
Opleverdatum	31.12.2024
Productnummer RIVM	V/060332/23/TT
Type product	Advisering/Beantw. vragen
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	106.260
- Waarvan programma	11.000
- Waarvan apparaat	95.260
Productkosten levensduur	193.120
- Waarvan programma	12.500
- Waarvan apparaat	180.620
Toelichting productkosten	Product/dienst wordt jaarlijks (op)geleverd.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	241	37.596	34.320	0	0
Hoog tarief	241	32.294	32.160	0	0
Midden tarief	215	25.370	18.880	0	0
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	697	95.260	85.360	0	0
Materiële kosten		11.000	1.500	0	0
Totaal kosten (bruto)		106.260	86.860	0	0
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		106.260	86.860	0	0
- Waarvan programma		11.000	1.500	0	0
- Waarvan apparaat		95.260	85.360	0	0

Productnummer OG	2024_02
Titel product	Verdiepende Thema's incl. kwal.o.z. 20
Opleverdatum	31.12.2024
Productnummer RIVM	V/060332/23/VT
Type product	Advisering/Beantw. vragen
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	341.033
- Waarvan programma	16.001
- Waarvan apparaat	325.032
Productkosten levensduur	535.173
- Waarvan programma	16.001
- Waarvan apparaat	519.172
Toelichting productkosten	Product/dienst wordt jaarlijks (op)geleverd.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	584	91.104	62.400	0	0





Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Hoog tarief	1.187	159.058	105.190	0	0
Midden tarief	465	54.870	26.550	0	0
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	2.236	305.032	194.140	0	0
Materiële kosten		36.001	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		341.033	194.140	0	0
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		341.033	194.140	0	0
- Waarvan programma		16.001	0	0	0
- Waarvan apparaat		325.032	194.140	0	0

Productnummer OG	2024_03
Titel product	Communicatie en Visualisaties 2024
Opleverdatum	31.12.2024
Productnummer RIVM	V/060332/23/CM
Type product	Advisering/Beantw. vragen
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	32.738
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	32.738
Productkosten levensduur	140.718
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	140.718
Toelichting productkosten	Product/dienst wordt jaarlijks (op)geleverd.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	0	0	0	0	0
Hoog tarief	207	27.738	62.980	0	0
Midden tarief	0	0	0	0	0
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	207	27.738	62.980	0	0
Materiële kosten		5.000	45.000	0	0
Totaal kosten (bruto)		32.738	107.980	0	0
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		32.738	107.980	0	0
- Waarvan programma		0	0	0	0
- Waarvan apparaat		32.738	107.980	0	0

Productnummer OG	2024_04
Titel product	Coörd/commissies/stakeholders 2024
Opleverdatum	31.12.2024
Productnummer RIVM	V/060332/23/SH
Type product	Coörd./Regie/Monitoring/Sign.
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	426.133
- Waarvan programma	10.501
- Waarvan apparaat	415.632
Productkosten levensduur	591.524
- Waarvan programma	63.002
- Waarvan apparaat	528.522



#### Toelichting productkosten

Product/dienst wordt jaarlijks (op)geleverd.

Het in 2023 voorziene materiele budget betreft enerzijds uitbestedingen ten behoeve van in 2024 af te ronden werkzaamheden aan de webversie van de VTV-2024, te weten visualisaties, vormgeving en webontwerp. Anderzijds betreffen de kosten de input van stakeholders, in het bijzonder burgers, bij de VTV-2024. De werving van deze groep is extern belegd bij een daarin gespecialiseerd bureau. De kosten betreffen de gehele looptijd van de opdracht, project maar worden in 2023 gefactureerd.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	1.704	265.824	44.460	0	0
Hoog tarief	215	28.810	14.070	0	0
Midden tarief	486	57.348	40.710	0	0
Laag tarief	130	13.650	13.650	0	0
Sub-totaal	2.535	365.632	112.890	0	0
Materiële kosten		60.501	52.501	0	0
Totaal kosten (bruto)		426.133	165.391	0	0
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		426.133	165.391	0	0
- Waarvan programma		10.501	52.501	0	0
- Waarvan apparaat		415.632	112.890	0	0

Productnummer OG	2024_05
Titel product	Eindrapportage
Opleverdatum	31.12.2024
Productnummer RIVM	V/060332/23/ER
Type product	Rapportage
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	50.000
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	50.000
Productkosten levensduur	299.600
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	299.600
Toelichting productkosten	In 2024 is een materieel budget voorzien voor de presentatie en disseminatie van de eindrapportage van de VTV-2024. Bij voorgaande edities was sprake van een VTV-congres. Voor de VTV-2024 is weliswaar voor een bescheidener opzet gekozen, waarbij een bijeenkomst met alle betrokkenen bij de VTV-2024 wordt gecombineerd met een aantal andere kleinschaliger disseminatie-activiteiten, maar desalniettemin brengt dit een materiele kostenpost hoger dan €50.000 met zich mee.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	0	0	249.600	0	0
Hoog tarief	0	0	0	0	0
Midden tarief	0	0	0	0	0
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	0	0	249.600	0	0



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Materiële kosten		50.000	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		50.000	249.600	0	0
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		50.000	249.600	0	0
- Waarvan programma		0	0	0	0
- Waarvan apparaat		50.000	249.600	0	0



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
*Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport*

## **Domein 4:**

### **Onderzoek voor beleid**





Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

## 1. Algemene gegevens

Versiedatum	27.10.2022
Versienummer	1.0
Opdrachtnr. OG	6.4.02
Opdracht titel	Vervolgaanp. Kansr. Start+Onbed.zw.sch.
Startdatum opdracht	01.01.2023
Einddatum opdracht	31.12.2026
Opdrachtkosten huidig jaar	€ 624.230
- Waarvan programma	€ 25.000
- Waarvan apparaat	€ 599.230
Opdrachtkosten levensduur	€ 2.138.720
- Waarvan programma	€ 100.000
- Waarvan apparaat	€ 2.038.720
Toelichting opdrachtkosten	N.v.t.
Wettelijke taak	Nee
Toelichting op wettelijke taak	N.v.t.
Wijze van verstrekking	Meerjarig
Type opdracht	Onderzoek
Toelichting indien 'anders'	N.v.t.
Sturing	Output

## 2. Opdrachtgever

Ministerie / Directie	Ministerie van VWS
Programma	Volksgezondheid en Zorg
Programmahouder	
Contactpersoon	5.1.2e

## 3. Opdrachtnemer

Directeur	
Adv. accountmanagement	
Relatiebeheerder	
Offerteschrjver	
Opdrachtnr. SAP	V/060042/23

## 4. Offerteverzoek

Zie offerteverzoek d.d. 20 juli 2022.



## 5. Plan van aanpak

Het plan van aanpak bestaat uit meerdere werkpakketten:

Werkpakket 1: Integratie monitors Kansrijke Start en Onbedoelde Zwangerschappen  
Werkpakket 2: Vulling van de landelijke indicatoren van de vervolgaanpak Kansrijke Start, Onbedoelde Zwangerschappen en de lokale (basis)indicatoren Kansrijke Start;  
Werkpakket 3: Verdiepend onderzoek Onbedoelde zwangerschappen en Kansrijke Start  
Werkpakket 4: Projectleiding

Hieronder volgt een beschrijving per werkpakket.

### **Werkpakket 1: Integratie monitors Kansrijke Start en Onbedoelde Zwangerschappen**

Doel: In dit werkpakket wordt in 2023 de integratie van beide monitors verder uitgewerkt en vormgegeven. Dit zal worden afgestemd met betrokken partijen.

Periode: 1 januari 2023 – 31 december 2023

Werkzaamheden: verkenning van wensen en (on)mogelijkheden voor een uitbreiding van de huidige website van de lerende lokale monitor Kansrijke Start waarop de indicatorenset van deze monitor wordt gepresenteerd. Dit vindt plaats in samenspraak met de WAC van monitor Kansrijke Start en klankbordgroep van de monitor Onbedoelde Zwangerschappen. Ook VWS wordt uitgenodigd voor bijeenkomsten met de WAC en klankbordgroep. Zie ook [www.regiobeeld.nl/kansrijkestart](http://www.regiobeeld.nl/kansrijkestart)). Deze website zal worden uitgebreid met de gegevens van de indicatoren van de monitor onbedoelde zwangerschappen en de landelijke monitor Kansrijke Start. Daarnaast zullen de producten van de monitors op één plaats gepresenteerd worden. Dit betreft een uitbreiding van de huidige website van Kansrijke Start waar alle producten al gezamenlijk worden gepresenteerd (zie hier: <https://www.rivm.nl/zorg/organisatie-van-zorg/kansrijke-start>). Daarnaast zal een gezamenlijk wetenschappelijk symposium worden georganiseerd. Doel van het gezamenlijke symposium is om de beoogde leerinfrastructuur verder vorm te geven en te bestendigen.

Producten:

- 1) Indicatoren van beide monitors worden geïntegreerd weergegeven op RIVM-website (continu van 2023 tot en met 2026);
- 2) Gezamenlijk wetenschappelijk symposium met presentatie van resultaten van beide monitors voor alle betrokken partijen aan de hand van een inhoudelijk thema. Ook andere partijen worden uitgenodigd om een presentatie te verzorgen (tweejaarlijks 2023 en 2025).

### **Werkpakket 2: Vulling van de landelijke indicatoren van de vervolgaanpak Kansrijke Start, Onbedoelde Zwangerschappen en de lokale (basis)indicatoren Kansrijke Start**

Doel: 1) het 'vullen' en doorontwikkelen van de indicatorenset van de landelijke monitor Kansrijke Start, 2) van de landelijke monitor Onbedoelde Zwangerschappen, 3) de Lokale Lerende Monitor en 4) ondersteunen van lokale coalities bij hun lokale monitoring

Periode: 1 januari 2023 – 31 december 2026

Werkzaamheden:

Analoog aan de werkzaamheden van de afgelopen jaren zullen de indicatoren van de landelijke indicatorensets worden gekwantificeerd met de meest recente gegevensjaren. Het gegevensjaar waarvoor dat mogelijk is verschilt per indicator. Wij zullen hier meerdere gegevensbronnen bij gebruiken: Perined, Vektis, CBS (allen gekoppeld beschikbaar via DIAPER; zie [DIAPER | RIVM](https://diaper.rivm.nl)), NCJ, GGD GHOR, Stichting Centering Nederland, alle jgz-organisaties, IGJ, Fiom, MBO-raad, Testjeleefstijl.nl, Nivel, Rutgers en Gezonde School.

In 2023 zal een eerste beschrijving worden gegeven van de gegevens van Zwangerwijzer,





gekoppeld aan DIAPER (zie: [DIAPER | RIVM](#)), meegenomen kunnen worden in onderstaande producten.

Er zal verkend worden in hoeverre het wenselijk is om de indicatorensets van de verschillende monitors verder te integreren. Nu de afzonderlijke monitors van Kansrijke Start en Onbedoelde Zwangerschappen enkele jaren lopen is het zinvol te verkennen of een herijking van de indicatorensets op zijn plaats is. Mogelijk kunnen enkele indicatoren afvallen of toegevoegd worden. Wij zullen hierover in overleg treden met de klankbordgroep van de monitor Onbedoelde Zwangerschappen, WAC van de landelijke monitor Kansrijke Start. Ook de 'learning community' van de lerende lokale monitor van Kansrijke Start wordt geconsulteerd. VWS wordt voor deze bijeenkomsten ook uitgenodigd en meegenomen in de discussie. Afhankelijk van de uitkomsten van deze overleggen zal het proces verder worden vormgegeven.

De indicatoren van beide monitors worden beschreven in twee rapportages. Er worden afspraken gemaakt over het tegelijkertijd uitbrengen van beide rapportages en het publiceren hiervan op één plaats binnen de website van het RIVM. Beide rapportages worden daarnaast gestroomlijnd qua opmaak. Waar mogelijk worden gezamenlijke infographics (een combinatie van figuren, cijfers, statistieken enz. in één afbeelding) gemaakt met input van beide monitors. Tot slot wordt in de beschouwing van beide rapportages een verbinding gemaakt met de andere rapportage.

Als vervolg op vorig jaar wordt de indicatorenset Lerende Lokale Monitor uitgebreid en gevuld. Begin 2023 zullen wij samen met het veld data op lokaal - en/of wijk niveau opleveren. De ondersteuning van de 'learning community' (de 'Tafel van 11') en thema-specifieke werksessies krijgen eveneens een vervolg. Het RIVM zal ook in 2023 de elf gemeenten ondersteunen bij hun lokale monitoring via een 'learning community'. Dit betreft de gemeenten/regio's: Amsterdam, Rotterdam, Dordrecht, Utrecht, Den Haag, Groningen, Zaanstad, Tilburg, Veenkoloniën (regio), Zuid Limburg (regio), Arnhem (regio). Tot slot wordt in dit werkpakket de ontwikkelagenda zoals opgesteld in de Delphi-studie van de lokale indicatorenset verder uitgewerkt en geprioriteerd.

#### Producten:

- 1) Factsheet Kansrijke Start (met verwijzing naar de monitor Onbedoelde Zwangerschappen): Jaarlijkse Nederlandstalige 'Rapportage Landelijke Monitor Kansrijke Start 2023-2026';
- 2) Factsheet Onbedoelde Zwangerschappen met verwijzing naar Kansrijke Start: Jaarlijkse Nederlandstalige 'Rapportage Landelijke Monitor Onbedoelde Zwangerschappen 2023-2026';
- 3) Kansrijke Start: Uitbreiden en doorontwikkelen van de website [regiobeeld.nl/KansrijkeStart](https://regiobeeld.nl/KansrijkeStart);
- 4) Presentaties en opnames van bijeenkomsten en thema-specifieke werksessies i.h.k.v. de learning community van de lerende lokale monitor.

#### **Werkpakket 3: Verdiepend onderzoek Onbedoelde zwangerschappen en Kansrijke Start**

Doel: in dit werkpakket wordt verdiepend onderzoek gedaan naar thema's binnen de monitors.

Periode: 1 januari 2023- 1 december 2026

#### Werkzaamheden:

Er zal een inventarisatie worden uitgevoerd naar o.a. de ontwikkelingen binnen het preventieprogramma onbedoelde zwangerschappen gericht op de collectieve preventie in het onderwijs, gerichte publiekscommunicatie, de ondersteuning bij onbedoelde zwangerschappen en nazorg/psychosociale ondersteuning. Ook voor Kansrijke Start zullen verdiepende cases worden uitgewerkt. Het kwalitatieve onderzoek wordt gezamenlijk uitgevoerd, waar mogelijk op een gezamenlijk overkoepelend thema. De verdiepende thema's zullen worden gekozen in overleg met



#### VWS en landelijke partijen en regio's.

Hierbij worden diverse databronnen gebruikt, te denken valt aan de volgende bronnen:

1. Documenten en openbare documenten;

Allereerst zullen bestaande documenten worden geïnventariseerd en geëvalueerd om zicht te krijgen op de ontwikkelingen en specifieke ingezette strategieën en interventies zoals met betrekking tot seksuele en relationele vorming binnen Gezonde School.

2. Semi-gestructureerde interviews en focusgroepen;

Niet alle ontwikkelingen en ervaringen zijn zichtbaar in de bronnen zoals vermeld onder 1. Daarom kunnen aanvullende gegevens worden opgehaald via interviews en focusgroepen met betrokkenen en zorgverleners en andere professionals.

3. Good practices;

Good practices kunnen in bijeenkomsten door en voor experts worden gepresenteerd en bediscussieerd om zodoende implementatie ervan op grotere schaal te bevorderen.

#### Producten:

1) Jaarlijkse rapportage met resultaten van de verdiepende thema's;

2) Presentatie van resultaten op gezamenlijk symposium voor betrokken partijen.

#### **Werkpakket 4: Projectleiding**

Gedurende het gehele project zal de projectleiding de voortgang van het project bewaken en waar nodig bijsturen. Specifieke aandacht hierbij zal uitgaan naar de samenwerking met het veld, het beleid en de academische wereld.

#### Werkzaamheden:

- interne aansturing van het project;
- interne afstemming met aanpalende projecten: afstemmen met lopende VWS opdrachten aan RIVM (zoals Integrale Bekostiging van Geboortezorg en de monitorfunctie eerste 1000 dagen is van belang;
- afstemmen met het beleid van VWS: tijdens de gehele onderzoeksperiode wordt de voortgang van het project met VWS besproken in reguliere overleggen zodat tussentijdse inzichten kunnen worden gebruikt voor het bredere beleidstraject en het schrijven van de eventuele beleidsbrieven;
- afstemming met de klankbordgroep Onbedoelde Zwangerschappen
- afstemmen met de Wetenschappelijke Advies Commissie / Beleid Adviesgroep Kansrijke Start (WAC/BAG);
- afstemming met stakeholders zoals: CPZ, KNOV, NVOG, Bo Geboortezorg, KNV, kennisinstituten, GGD GHOR NL, Gezonde School, SSV, MBO-raad, VO-raad, PO-raad, Siriz, FIOM, ZonMw, Soa Aids Nederland en Rutgers.

## **6. Raakvlakken met andere opdrachten**

Raakvlakken met het programma Gezonde School, monitor passende bekostiging Geboortezorg, ontwikkelingen rondom de monitorfunctie eerste 1000 dagen (formeel offerteverzoek van directie CZ) kunnen leiden tot aanpassingen binnen de huidige monitor.

Tevens wordt nog gezien welke monitoring wenselijk is om de uitvoering van de brede SPUK-regeling, waarin ook de financiering van Kansrijke Start wordt ondergebracht, te kunnen volgen. Deze monitoring is voorzien vanaf 2024. Bij het opzetten van deze monitor zal worden afgewogen hoe deze brede monitoring zich verhoudt tot de programma-specifieke monitoring, en kan het uit oogpunt van bijvoorbeeld efficiëntie, administratieve lasten voor gemeenten of aansluiting van data noodzakelijk blijken om aanpassingen door te voeren in de bestaande monitors.





## 7. Samenwerking en internationale aspecten

Het RIVM coördineert de uitvoering van de monitors en zorgt voor onderlinge afstemming. Daarnaast overlegt het RIVM periodiek met het ministerie van VWS, directie PG over de voortgang van de monitor.

Uitvoering vindt plaats op verschillende wijzen en in afstemming met betrokken partijen:

- klankbordgroep Onbedoelde Zwangerschappen
- Wetenschappelijke Advies Commissie / Beleid Adviesgroep Kansrijke Start (WAC/BAG);
- CPZ
- KNOV
- NVOG
- Bo Geboortezorg
- KNOV
- GGD GHOR NL
- Gezonde School
- SSV
- MBO-raad
- VO-raad
- PO-raad
- Siriz
- FIOM
- ZonMw
- Soa Aids Nederland
- Rutgers
- Verwey-Jonkers Instituut
- NHG.

## 8. Productenkalender

Productnr. OG	Productomschrijving	Opleverdatum
01	Integratie monitors 2023	31.12.2023
2023_02	Onderzoek indicatoren 2023	31.12.2023
2023_03	Kwalitatief onderzoek 2023	31.12.2023
2023_04	Projectleiding 2023	31.12.2023
2024_02	Onderzoek indicatoren 2024	31.12.2024
2024_03	Kwalitatief onderzoek 2024	31.12.2024
2024_04	Projectleiding 2024	31.12.2024
2025_02	Onderzoek indicatoren 2025	31.12.2025
2025_03	Kwalitatief onderzoek 2025	31.12.2025
2025_04	Projectleiding 2025	31.12.2025
2026_02	Onderzoek indicatoren 2026	31.12.2026
2026_03	Kwalitatief onderzoek 2026	31.12.2026
2026_04	Projectleiding 2026	31.12.2026



## 9. Kosten producten en diensten

Productnummer OG	01
Titel product	Integratie monitors 2023
Opleverdatum	31.12.2023
Productnummer RIVM	V/060042/23/WS
Type product	Digitaal product
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	119.400
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	119.400
Productkosten levensduur	119.400
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	119.400
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	100	15.600	0	0	0
Hoog tarief	300	40.200	0	0	0
Midden tarief	200	23.600	0	0	0
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	600	79.400	0	0	0
Materiële kosten		40.000	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		119.400	0	0	0
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		119.400	0	0	0
- Waarvan programma		0	0	0	0
- Waarvan apparaat		119.400	0	0	0

Productnummer OG	2026_02
Titel product	Onderzoek indicatoren 2026
Opleverdatum	31.12.2026
Productnummer RIVM	V/060042/23/IN
Type product	Rapportage
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	256.680
- Waarvan programma	20.000
- Waarvan apparaat	236.680
Productkosten levensduur	1.026.720
- Waarvan programma	80.000
- Waarvan apparaat	946.720
Toelichting productkosten	Dit product wordt jaarlijks geleverd.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	0	0	0	0	0
Hoog tarief	1.500	201.000	201.000	201.000	201.000
Midden tarief	260	30.680	30.680	30.680	30.680
Laag tarief	0	0	0	0	0



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Sub-totaal	1.760	231.680	231.680	231.680	231.680
Materiële kosten		25.000	25.000	25.000	25.000
Totaal kosten (bruto)		256.680	256.680	256.680	256.680
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		256.680	256.680	256.680	256.680
- Waarvan programma		20.000	20.000	20.000	20.000
- Waarvan apparaat		236.680	236.680	236.680	236.680

Productnummer OG	2026_03
Titel product	Kwalitatief onderzoek 2026
Opleverdatum	31.12.2026
Productnummer RIVM	V/060042/23/KW
Type product	Rapportage
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	192.950
- Waarvan programma	5.000
- Waarvan apparaat	187.950
Productkosten levensduur	771.800
- Waarvan programma	20.000
- Waarvan apparaat	751.800
Toelichting productkosten	Dit product wordt jaarlijks geleverd.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	0	0	0	0	0
Hoog tarief	925	123.950	123.950	123.950	123.950
Midden tarief	500	59.000	59.000	59.000	59.000
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	1.425	182.950	182.950	182.950	182.950
Materiële kosten		10.000	10.000	10.000	10.000
Totaal kosten (bruto)		192.950	192.950	192.950	192.950
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		192.950	192.950	192.950	192.950
- Waarvan programma		5.000	5.000	5.000	5.000
- Waarvan apparaat		187.950	187.950	187.950	187.950

Productnummer OG	2026_04
Titel product	Projectleiding 2026
Opleverdatum	31.12.2026
Productnummer RIVM	V/060042/23/PL
Type product	Coörd./Regie/Monitoring/Sign.
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	55.200
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	55.200
Productkosten levensduur	220.800
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	220.800
Toelichting productkosten	Dit product wordt jaarlijks geleverd.



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	225	35.100	35.100	35.100	35.100
Hoog tarief	150	20.100	20.100	20.100	20.100
Midden tarief	0	0	0	0	0
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	375	55.200	55.200	55.200	55.200
Materiële kosten		0	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		55.200	55.200	55.200	55.200
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		55.200	55.200	55.200	55.200
- Waarvan programma		0	0	0	0
- Waarvan apparaat		55.200	55.200	55.200	55.200





Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

## 1. Algemene gegevens

Versiedatum	27.10.2022
Versienummer	1.0
Opdrachtnr. OG	6.4.11
Opdracht titel	Onderzoeken bereikbaarheid acute zorg
Startdatum opdracht	01.01.2023
Einddatum opdracht	31.12.2023
Opdrachtkosten huidig jaar	€ 399.610
- Waarvan programma	€ 0
- Waarvan apparaat	€ 399.610
Opdrachtkosten levensduur	€ 399.610
- Waarvan programma	€ 0
- Waarvan apparaat	€ 399.610
Toelichting opdrachtkosten	N.v.t.
Wettelijke taak	Ja
Toelichting op wettelijke taak	De zorgaanbieder vraagt bij een voorgenomen gehele opschorting of beëindiging aan het RIVM een dergelijke bereikbaarheidsanalyse te maken. Het RIVM verricht deze werkzaamheden, omdat deze vanuit het oogpunt van algemeen belang nuttig worden geacht (artikel 3, tweede lid, Wet op het RIVM). Vervolgens gaat de zorgaanbieder in zijn continuïteitsplan in op de bereikbaarheidsanalyse van het RIVM.
Wijze van verstrekking	Jaarlijks
Type opdracht	Onderzoek/Kennisintegratie
Toelichting indien 'anders'	N.v.t.
Sturing	Output

## 2. Opdrachtgever

Ministerie / Directie	Ministerie van VWS
Programma	Volksgesondheid en Zorg
Programmahouder	
Contactpersoon	5.1.2e

## 3. Opdrachtnemer

Directeur	
Adv. accountmanagement	
Relatiebeheerder	5.1.2e
Offerteschrijver	
Opdrachtnr. SAP	V/060411/23

## 4. Offerteverzoek

Zie offerteverzoek d.d. 20 juli 2022.



## 5. Plan van aanpak

Het RIVM analyseert in opdracht van het Ministerie van VWS jaarlijks de toegankelijkheid en bereikbaarheid van de spoedeisende zorg in Nederland. Deze analyses omvatten de spreiding en bereikbaarheid van de ambulancezorg, de huisartsenposten (HAP's), de Spoedeisende Hulp afdelingen (SEH's) en de acute verloskundige zorg. De bereikbaarheidsanalyse SEH' en acute verloskunde staat ook bekend onder de naam 'Gevoelige ziekenhuizen analyse'. Voor de ambulancezorg en de meldkamer worden capaciteitsberekeningen gedaan in het jaarlijks te actualiseren 'Referentiekader ambulance zorg'.

Deze offerte en de op te leveren producten zijn uitgewerkt voor de drie onderdelen: Bereikbaarheidsanalyses spoedzorg (SEH, acute verloskunde en de HAP), ambulancezorg (rijdende dienst en meldkamer ambulancezorg) en een overkoepelend onderdeel monitoring en advies acute zorg. Er zijn acht producten beschreven.

### I Bereikbaarheidsanalyses spoedzorg

Dit onderdeel kent één jaarlijks terugkerende analyse en een (op voorhand onbekend) aantal casuïstische vragen. De jaarlijkse analyse resulteert in een verslag van de landelijke inventarisatie van de spoedzorg in de ziekenhuizen en standplaatsen in de ambulancezorg en een bereikbaarheidsanalyse van het aanbod van SEH en acute verloskunde. De casuïstische vragen hebben betrekking op regionale bereikbaarheidsanalyses voor (tijdelijke, zoals bijvoorbeeld 1 maand) sluiting van SEH's, aanbod acute verloskunde of HAP's, en resulteren in een verslag per casus. Voor de landelijke inventarisatie van spoedzorg in ziekenhuizen wordt gebruik gemaakt van een vragenlijst, deze wordt begin 2023 weer herzien.

De bereikbaarheidsanalyse, of gevoelige ziekenhuisanalyse, wordt gedaan voor de 24/7-uurs basis-SEH's en voor de ziekenhuislocaties die acute verloskunde aanbieden. Het vaststellen of een ziekenhuislocatie aan de basisfunctie voldoet, of acute verloskunde aanbiedt volgens de geldende richtlijnen, gebeurt aan de hand van een inventarisatie van het aanbod in de ziekenhuizen. De inventarisatie gebeurt met een vragenlijst; uitgezet onder alle ziekenhuizen met een SEH of afdeling acute verloskunde. De vragenlijst is in 2014 door het RIVM ontwikkeld, in 2017 gedigitaliseerd en in 2018 verder verbeterd. In 2021 is de vragenlijst herzien en aangepast aan het *Kwaliteitskader Spoedzorgketen*, dat in februari 2020 door het Zorginstituut is opgenomen in haar register. In 2022 is de vernieuwde vragenlijst voor het eerst gebruikt. Echter was toen nog de oude basis-SEH definitie toegepast en waren de resultaten rond het Kwaliteitskader Spoedzorgketen slechts ter informatie gerapporteerd. In 2023 is het uitgangspunt dat in principe wel zal worden uitgegaan worden van de richtlijnen Kwaliteitskader Spoedzorgketen. Hiervoor is een herziening van de definitie van de basis-SEH en in het verlengde daarvan ook een kleine doorontwikkeling van de vragenlijst nodig. VWS neemt het initiatief tot de herziening van deze definitie, welke zal gebeuren in samenwerking met betrokken partijen, waarbij het RIVM nauw wordt betrokken in het kader van uitvoerbaarheid van deze definitie (m.b.t. meetbaarheid). De inventarisatie van het zorgaanbod in 2023 op basis van de verbeterde vragenlijst leidt tot vaststellen van basis-SEH's met in achtname van de normen uit het Kwaliteitskader Spoedzorgketen.

De resultaten van de bereikbaarheidsanalyses en inventarisatie worden afgestemd met de IGJ. De resultaten van de bereikbaarheidsanalyses worden met de NZa gedeeld.

De volgende planning wordt gehanteerd:

- in jan/feb wordt de vragenlijst aangepast op basis van de geactualiseerde definitie van de basis-SEH.



- in maand maart 2023 wordt de vragenlijst uitgezet, door ziekenhuizen ingevuld en door RIVM geverifieerd;
- in de periode april-mei 2023 worden de resultaten verwerkt, analyses gedaan en het verslag van de bereikbaarheidsanalyse geschreven;  
de resultaten van de inventarisatie en van de bereikbaarheidsanalyses worden eind mei 2023 met IGJ afgestemd;
- het concept-verslag wordt in juni 2023 aan VWS voorgelegd en het commentaar van VWS wordt in juni teruggekoppeld aan RIVM;
- uiterlijk 06 juli 2023 zullen de resultaten van de bereikbaarheidsanalyse en de inventarisatie in een brief met zelfstandig leesbare bijlage (verslag) worden gepubliceerd.

#### *Producten en periodiciteit*

##### **I-1**

Product	Actualisatie vragenlijst incl. herziene definitie basis-SEH
Vorm	Brief met verslag als bijlage
Opleverdatum	28 feb 2023
Frequentie	onregelmatig.

##### **I-2**

Product	Inventarisatie en analyse van het aanbod en bereikbaarheid van spoedzorg in de ziekenhuizen
Vorm	Brief met verslag als bijlage
Opleverdatum	30 juni 2023
Frequentie	Jaarlijks.

#### **I-3 Casuïstische bereikbaarheidsanalyses spoedzorg**

Het acute zorglandschap verandert, onder andere door de invloed van kwaliteitskaders, financiële kaders en krapte op de arbeidsmarkt. Eén van de aspecten of gevolgen van het veranderende landschap is de concentratie van het acute zorgaanbod. Ziekenhuizen specialiseren zich in het zorgaanbod (o.a. Treant ziekenhuizen), ziekenhuislocaties worden gesloten (voorbeeld MC Haaglanden locatie Bronovo) of, in het uiterste geval, een ziekenhuisorganisatie gaat failliet (MC Groep met locaties in Amsterdam en Lelystad).

Een goede bereikbaarheid van de acute zorg is wettelijk verankerd in de Wkkgz en wordt in opdracht van VWS periodiek doorgerekend door RIVM. De veranderingen in het zorglandschap leiden tot extra vragen van VWS aan het RIVM. Een goede bereikbaarheid van acute zorg wordt benadrukt in de *amvb beschikbaarheid en bereikbaarheid acute zorg (Uitvoeringsbesluit Wkkgz)*. Daarin is onder meer aangegeven dat de bereikbaarheid van alle zorgaanbieders in de acute zorgketen geborgd dient te zijn. In dit kader is te verwachten dat het aantal vragen aan het RIVM om bereikbaarheidsanalyses uit te voeren de komende jaren eerder zal toenemen dan afnemen. In dit licht is in deze kennisvraag een product opgenomen Casuïstische bereikbaarheidsanalyses spoedzorg. Dit betreft vragen vanuit de regio naar bereikbaarheidsanalyses in geval van veranderend aanbod van acute zorg (sluiting, verhuizing en/of specialisatie) op grond van artikel 8A4, eerste lid onder g in de genoemde amvb acute zorg. Ook kan het ministerie casuïstische vragen aan het RIVM stellen. Op voorhand is niet te zeggen om hoeveel analyses het in 2023 zal gaan. Analyses zullen in een korte doorlooptijd uitgevoerd worden.

Casuïstische bereikbaarheidsanalyses kunnen gaan over de bereikbaarheid van acute zorg in de vorm van SEH, Acute Verloskunde, Huisartsenzorg buiten kantooruren (HAP) en/of acute GGZ (amvb acute zorg).

Het kan voorkomen dat gevraagd wordt gebruik te maken van andere gegevens, zoals ritstatistieken om voor een specifiek gebied na te gaan hoe vaak inzetten worden gedaan (ambulancezorg) of hoeveel inwoners binnen bepaalde rijtijd kunnen worden bereikt. De extra



benodigde gegevens zijn aanwezig op het RIVM en toegankelijk.

In de bereikbaarheidsanalyses wordt uitgegaan van de twee rijtijdmodellen die het RIVM beheert: een rijtijdenmodel voor de spoedeisende ambulancezorg en een rijtijdenmodel voor personenautovervoer. Welk model gehanteerd wordt, hangt af van de vraagstelling en de (bereikbaarheids-)normen die voor betreffende acute zorgaanbieder gelden. De analyse resulteert in notities aan de lokale zorgaanbieder en de opdrachtgever VWS. De notities beschrijven de methoden, uitgangspunten en randvoorwaarden van de analyses en resultaten.

#### *Producten en periodiciteit*

##### **I-3**

Product	Casuïstische vragen rond het aanbod en bereikbaarheid van Acute zorg (ziekenhuizen, HAP, ambulancezorg en acute GGZ)
Vorm	Brief met verslag als bijlage
Opleverdatum	op aanvraag
Frequentie	a-priori onbekend, er wordt rekening gehouden met 10 analyses per jaar.

##### **I-4 Inventarisatie Huisartsenposten (HAP's) en spoedposten**

Het vierde product van de inventarisatie en analyse van het aanbod en bereikbaarheid van spoedzorg is een actualisatie van een kaart en toelichting op de website VZinfo met de locaties van huisartsenposten en SEH's, de samenwerkingsvorm van de HAP met de SEH, de openingstijden van HAP's in Nederland en de reistijd naar de HAP.

De inventarisatie van de HAP's en spoedposten heeft twee gegevensbronnen: (1) de benchmark-2018 van InEen en (2) de inventarisatie van SEH-aanbod van het RIVM (zie onderdeel I-1 van deze offerte).

In 2023 zal in samenwerking met de LNAZ, InEen en het Nivel een aanvullende inventarisatie worden gedaan van de werkgebieden van de huisartsendienstenstructuren (HDS, overkoepelende organisatie van HAP's). Gesprekken hierover zijn in 2022 gestart. Het is op voorhand niet duidelijk hoe de inventarisatie gaat verlopen omdat het de eerste keer is dat er een landelijk overzicht van de werkgebieden van HAP's komt. De ervaring van het RIVM is dat HDS'en zeer verschillend hun werkgebieden rapporteren, en dat er extra inspanningen nodig zijn voordat analyses gedaan kunnen worden, zoals de rijtijd naar de dichtstbijzijnde HAP in het werkgebied. Als er een overzicht is van de werkgebieden van alle HDS'en kan deze gebruikt worden in een HAP-bereikbaarheidsanalyse. Die zal naar verwachting iets andere resultaten geven dan een analyse op basis van kortste rijtijd voor de burger (zogenaamde 'open grenzen' uitgangspunt, zonder rekening te houden met werkgebieden).

#### *Producten en periodiciteit*

##### **I-4**

Product	Inventarisatie HAP's en spoedposten
Vorm	Kaart in VZinfo
Opleverdatum	december 2023
Frequentie	Jaarlijks.

## **II Capaciteit ambulance**

Het Referentiekader spreiding en beschikbaarheid (s&b) ambulancezorg wordt jaarlijks geactualiseerd. Het wordt berekend hoeveel diensten per RAV regio nodig zijn voor de rijdende dienst van de ambulancezorg.





#### *Actualiseren referentiekader spreiding en beschikbaarheid (s&b) ambulancezorg*

Het referentiekader s&b berekent het aantal benodigde ambulances voor Nederland op basis van ritstatistieken van een basisjaar. Voor het actualiseren van het referentiekader s&b worden ritgegevens geselecteerd en bewerkt en wordt het capaciteitsmodel van het referentiekader doorgerekend. De productiegegevens over 2022 worden verzameld in een ander project, in opdracht van Ambulancezorg Nederland (AZN), in het kader van het *Sectorkompas Ambulancezorg* van AZN. Voor gebruik van de cijfers in het referentiekader zijn enkele aanvullende bewerkingen nodig, zoals een herverdeling van spoedritten en het berekenen van de gemiddelde ritduur. De resultaten van de bewerkingen worden ter goedkeuring voorgelegd aan de RAV's. Hiermee geven de RAV's tevens hun goedkeuring aan de inputs waarmee het referentiekader wordt berekend.

#### *Producten en periodiciteit*

##### II-1

Product	Referentiekader ambulance zorg 2022.
Vorm	Briefrapport
Opleverdatum	31 okt 2023
Frequentie	Jaarlijks.

### **III Monitoring en advies**

#### III-1 Monitoring acute zorg

Eind 2022 zal uit een verkenning en advies over (web)indicatoren acute zorg naar voren komen welke ontwikkelingen gemonitord moeten worden en op welke beleidsthema's. Tevens laat de verkenning zien hoe dit gemonitord zou kunnen worden. Het gaat vooral om kwantitatieve onderbouwing, waarmee VWS zelf het beleid en ontwikkelingen kwalitatief kan duiden. Inhoudelijk zullen de nieuw te ontwikkelen indicatoren te maken hebben met toegankelijkheid en kwaliteit van acute zorg, door o.a. het inzetten van zorgcoördinatie en samenwerking in de regio. De nadere invulling van deze additionele (web)indicatoren hangt af van de uitkomsten van die verkenning. In elk geval zullen de werkzaamheden een combinatie zijn van:

- Afstemming met inhoudelijke experts en andere partijen die ook de acute zorg monitoren, zoals de NZa.
- Ten aanzien van de NZa monitor zal worden gekeken of indicatoren tijdiger kunnen verschijnen en bijv. op regionaal niveau.
- Uitwerken van kwantitatieve indicatoren met behulp van bijvoorbeeld een Delphi-studie. Liever inhoudelijke indicatoren dan procesmaten.
- Verzamelen van nieuwe data of toegankelijk maken van bestaande databronnen
- Presentatie van (web)indicatoren op rivm.nl

De ontwikkeling van deze indicatoren en het onderhouden ervan op lange termijn zullen in het najaar 2023 in een rapportage gepubliceerd worden. Ontwikkelde web indicatoren zullen worden gepubliceerd op een RIVM pagina die daar het meest voor geschikt is, zoals VZinfo, RIVM Acute Zorg webpagina of regiobeeld.

Aangezien tijdens het schrijven van deze offerte de verkenning nog volop bezig was en daarom de omvang van de opdracht onbekend was, is besloten om met een startbudget van 80.000 euro dit product uit te werken. In mei 2023 zullen de doelen en het daarvoor benodigde budget nog eens besproken worden en als nodig aangevuld worden.



III-1	
Product	Monitoring acute zorg
Vorm	Webindicatoren en rapportage
Opleverdatum	31 dec 2023
Frequentie	Jaarlijks.

### III-2 Advisering

Advisering en beantwoorden van vragen van VWS n.a.v. de beleidsagenda acute zorg.

III-2	
Product	Advies
Vorm	Mondeling of in een rapportage
Opleverdatum	Op aanvraag
Frequentie	Onbekend.

## 6. Raakvlakken met andere opdrachten

- VZinfo.nl
- Regiobeeld.nl
- Sectorrapport van Ambulancezorg Nederland.
- Indicatoren ontwikkeling ambulancezorg.
- Bekostigingssystematiek ambulancezorg door de Nederlandse Zorgautoriteit.
- Kwaliteitskader spoedzorg van Zorginstituut Nederland.
- Marktscan acute zorg van de Nederlandse Zorgautoriteit.

## 7. Samenwerking en internationale aspecten

Zorginstituut Nederland (ZiN).  
Landelijk Netwerk Acute Zorg (LNAZ).  
Nederlandse Vereniging van Spoedeisende Hulp Artsen (NVSHA).  
Perinatal Audit Nederland (PAN).  
Stichting NEED.  
Landelijk Platform Zorgcoördinatie (LPZ).  
Nederlands Instituut voor Onderzoek van de Gezondheidszorg (Nivel).

## 8. Productenkalender

Productnr. OG	Productomschrijving	Opleverdatum
01	Actualisatie vragenlijst basis-SEH	28.02.2023
02	Bereikbaarheidsanalyse	06.07.2023
03	Casuïstische BA	29.12.2023
04	Inventarisatie HAP's	29.12.2023
05	Referentiekader	31.10.2023



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Productnr. OG	Productomschrijving	Opleverdatum
06	Monitoring Webindicatoren	29.12.2023
07	Advisering	22.12.2023

## 9. Kosten producten en diensten

Productnummer OG	01
Titel product	Actualisatie vragenlijst basis-SEH
Opleverdatum	28.02.2023
Productnummer RIVM	V/060411/23/VL
Type product	Digitaal product
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	88.720
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	88.720
Productkosten levensduur	88.720
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	88.720
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	0	0	0	0	0
Hoog tarief	530	71.020	0	0	0
Midden tarief	150	17.700	0	0	0
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	680	88.720	0	0	0
Materiële kosten		0	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		88.720	0	0	0
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		88.720	0	0	0
- Waarvan programma		0	0	0	0
- Waarvan apparaat		88.720	0	0	0

Productnummer OG	02
Titel product	Bereikbaarheidsanalyse
Opleverdatum	06.07.2023
Productnummer RIVM	V/060411/23/BA
Type product	Anders
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	75.040
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	75.040
Productkosten levensduur	75.040
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	75.040
Toelichting productkosten	N.v.t.



Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	0	0	0	0	0
Hoog tarief	560	75.040	0	0	0
Midden tarief	0	0	0	0	0
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	560	75.040	0	0	0
Materiële kosten		0	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		75.040	0	0	0
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		75.040	0	0	0
- Waarvan programma		0	0	0	0
- Waarvan apparaat		75.040	0	0	0

Productnummer OG	03
Titel product	Casuïstische BA
Opleverdatum	29.12.2023
Productnummer RIVM	V/060411/23/AV
Type product	Anders
Toelichting indien anders	Brief met bijlage
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	40.200
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	40.200
Productkosten levensduur	40.200
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	40.200
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	0	0	0	0	0
Hoog tarief	300	40.200	0	0	0
Midden tarief	0	0	0	0	0
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	300	40.200	0	0	0
Materiële kosten		0	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		40.200	0	0	0
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		40.200	0	0	0
- Waarvan programma		0	0	0	0
- Waarvan apparaat		40.200	0	0	0

Productnummer OG	04
Titel product	Inventarisatie HAP's
Opleverdatum	29.12.2023
Productnummer RIVM	V/060411/23/HP
Type product	Digitaal product
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	30.820
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	30.820
Productkosten levensduur	30.820
- Waarvan programma	0





- Waarvan apparaat	30.820
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	0	0	0	0	0
Hoog tarief	230	30.820	0	0	0
Midden tarief	0	0	0	0	0
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	230	30.820	0	0	0
Materiële kosten		0	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		30.820	0	0	0
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		30.820	0	0	0
- Waarvan programma		0	0	0	0
- Waarvan apparaat		30.820	0	0	0

Productnummer OG	05
Titel product	Referentiekader
Opleverdatum	31.10.2023
Productnummer RIVM	V/060411/23/RK
Type product	Rapportage
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	93.140
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	93.140
Productkosten levensduur	93.140
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	93.140
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	0	0	0	0	0
Hoog tarief	485	64.990	0	0	0
Midden tarief	175	20.650	0	0	0
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	660	85.640	0	0	0
Materiële kosten		7.500	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		93.140	0	0	0
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		93.140	0	0	0
- Waarvan programma		0	0	0	0
- Waarvan apparaat		93.140	0	0	0

Productnummer OG	06
Titel product	Monitoring Webindicatoren
Opleverdatum	29.12.2023
Productnummer RIVM	V/060411/23/MW
Type product	Digitaal product
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	38.190
- Waarvan programma	0



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

- Waarvan apparaat	38.190
Productkosten levensduur	38.190
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	38.190
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	0	0	0	0	0
Hoog tarief	285	38.190	0	0	0
Midden tarief	0	0	0	0	0
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	285	38.190	0	0	0
Materiële kosten		0	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		38.190	0	0	0
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		38.190	0	0	0
- Waarvan programma		0	0	0	0
- Waarvan apparaat		38.190	0	0	0

Productnummer OG	07
Titel product	Advisering
Opleverdatum	22.12.2023
Productnummer RIVM	V/060411/23/AD
Type product	Advisering/Beantw. vragen
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	33.500
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	33.500
Productkosten levensduur	33.500
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	33.500
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	0	0	0	0	0
Hoog tarief	250	33.500	0	0	0
Midden tarief	0	0	0	0	0
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	250	33.500	0	0	0
Materiële kosten		0	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		33.500	0	0	0
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		33.500	0	0	0
- Waarvan programma		0	0	0	0
- Waarvan apparaat		33.500	0	0	0



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

## 1. Algemene gegevens

Versiedatum	27.10.2022
Versienummer	1.0
Opdrachtnr. OG	6.4.12
Opdracht titel	Kennisbasis Green Deal Duurzame Zorg
Startdatum opdracht	01.01.2023
Einddatum opdracht	31.12.2026
Opdrachtkosten huidig jaar	€ 788.406
- Waarvan programma	€ 0
- Waarvan apparaat	€ 788.406
Opdrachtkosten levensduur	€ 3.152.244
- Waarvan programma	€ 0
- Waarvan apparaat	€ 3.152.243
Toelichting opdrachtkosten	In Q1-Q2 2023 zullen de op te leveren producten en planning in samenspraak afgestemd worden met VWS en vastgelegd in een plan. In overleg kunnen middelen ook ingezet worden om pilots en samenwerkingen (met wanneer relevant inachtneming van de publiek-privaat samenwerking & aanbesteding richtlijnen en regels van het RIVM) aan te gaan, nationaal en internationaal.
Wettelijke taak	Nee
Toelichting op wettelijke taak	N.v.t.
Wijze van verstrekking	Meerjarig
Type opdracht	Onderzoek/Kennisintegratie/Uitvoering/Advisering
Toelichting indien 'anders'	N.v.t.
Sturing	Output

## 2. Opdrachtgever

Ministerie / Directie	Ministerie van VWS
Programma	Volksgezondheid en Zorg
Programmahouder	
Contactpersoon	5.1.2e

## 3. Opdrachtnemer

Directeur	
Adv. accountmanagement	
Relatiebeheerder	5.1.2e
Offerteschrijver	
Opdrachtnr. SAP	V/060412/23

## 4. Offerteverzoek

Zie offerteverzoek d.d. 20 juli 2022.



## 5. Plan van aanpak

RIVM werkt voor het programma duurzame zorg aan kennis die de zorgsector ondersteunt bij het verlagen van hun milieuvoetafdruk en bij het creëren van een gezondheidsbevorderende zorgomgeving. Dit doet het RIVM door methoden en handelingsperspectieven verder te ontwikkelen en actief te delen met zorgorganisaties. Als basis hanteert het RIVM inzichten uit wetenschappelijk onderzoek, verrijkt met inzichten uit praktijk pilots en samenwerkingen met partijen in het veld. Doordat verduurzaming van de zorg inter- en transdisciplinair van aard is, zijn verbinding, samenwerking en communicatie belangrijke onderdelen van dit programma. Deze zijn, naast de kennisbasis zelf, belegd in verschillende onderdelen, hieronder beschreven. De opbrengsten moeten leiden tot daadwerkelijke verduurzaming van de zorg en zo bijdragen aan een vermindering van klimaat- en milieuschade door de (professionele) zorg in Nederland.

De kennisbasis bestaat uit twee sporen, de milieuvoetafdruk en de gezondheidsbevorderende zorgomgeving (ook wel 'goede zorgomgeving'). Kennisbasis milieuvoetafdruk en goede zorgomgeving zullen elkaar van informatie voorzien en versterken. Zowel voor de milieuvoetafdruk als voor de goede zorgomgeving zal worden gewerkt aan zowel onderzoek, wetenschappelijke onderbouwing, als verbinding met praktijk, concrete voorbeelden met en voor partijen in het veld. Door zowel te werken aan technische onderbouwing als aan concrete handelingsperspectieven helpt het programma zorgverleners en beleidsmakers bij het effectiever inzetten van maatregelen om de zorg te verduurzamen.

Hierbij is het noodzakelijk dat de twee sporen (milieu en gezonde omgeving) verbonden zijn, informatie wordt uitgewisseld, en dat thema's en onderwerpen herkenbaar zijn in beide onderdelen. De projecten sluiten aan bij de prioriteiten van de Green deal 2018-2022 en de door de zorg sector ontworpen concept Green Deal DZ 3 2022-2026. De offerte is als volgt opgebouwd:

- 1) Start van het programma Kennisbasis Duurzame Zorg 2023-2026, programma plan, oplevering mei 2023**
- 2) Kennisbasis – wetenschappelijke onderbouwing milieuvoetafdruk & gezondheidsbevordering**
  - a) Onderzoek**
  - b) Tools**
  - c) Monitor**
- 3) Kennisbasis – praktijkvoorbeelden milieuvoetafdruk & gezondheidsbevordering**
- 4) Beleidsadvisering**
- 5) Signaleren en Verbinden**
- 6) Borgen en Communicatie**

Hieronder toegelicht:

- 1) Start van het programma Kennisbasis Duurzame Zorg 2023-2026, programma plan, oplevering mei 2023.**

Allereerst schrijft RIVM in afstemming met VWS, de opdrachtgever, een uitgewerkt programma plan voor de onderdelen genoemd in deze offerte. Hierbij worden concrete





doelstellingen, tussendoelstellingen en producten voor de gehele looptijd van 2023-2026 geformuleerd, in aanvulling op deze offerte. Ook worden betrokken partijen en raakvlakken met andere opdrachten omschreven (in en extern). In overeenstemming met VWS is afgesproken dat door de complexiteit en omvang van de offerte aanvraag, het noodzakelijk is dat in de eerste fase van het programma in afstemming met VWS een plan wordt geschreven, goedgekeurd en voorzien van de benodigde randvoorwaarden, om een succesvol programma te kunnen bewerkstelligen.

## **2) Kennisbasis – wetenschappelijke onderbouwing milieuvoetafdruk & gezondheidsbevordering**

De eerste resultaten (opgeleverd 2022) gaven inzicht in de verschillende milieuthema's als toxiciteit en klimaat, en verschillende aandachtsgebieden, zoals chemicaliën en geneesmiddelen. Nu is het noodzakelijk deze inzichten verder te verscherpen en te zorgen voor meer praktische handelingsperspectieven voor individuele zorginstellingen en beleidsmakers. In het programma plan zullen de onderdelen verder worden uitgewerkt, hieronder een eerste toelichting op de verschillende onderzoeken, samenwerkingen en activiteiten.

### **a) Onderzoek:**

- i) De methode voor de bepaling van de milieuvoetafdruk van de zorg wordt verder gespecificeerd met een hoger detail niveau, zoals informatie over productgroepen (persoonlijke beschermingsmiddelen, hulpmiddelen, apparatuur, geneesmiddelen etc.) en zorgprocessen en diensten. Het verbeteren van de methode bestaat uit het aanvullen van ontbrekende informatie en inzichtelijk maken van verschillende categorieën, zoals data over te onderscheiden diensten en producten en verschillende soorten instellingen, door onder andere onderscheid te maken in acute en langdurige zorg. Dit is voor de zorg nodig om daadwerkelijk in de praktijk te kunnen brengen. Samenwerkingen met externe partijen, zoals zorginstellingen of inkoop organisaties, zijn noodzakelijk voor het verzamelen van data op instelling niveau. Er zijn al verschillende samenwerkingen en contacten die verder kunnen worden voortgezet, versterkt en uitgebreid (in de paragraaf samenwerkingen zijn een aantal partijen genoemd). (product vorm nog nader af te spreken in het programma plan, kan als onderdeel van technisch rapport)
- ii) RIVM zal met behulp van de ontwikkelde methoden bijdragen aan de nationale routekaarten naar klimaat neutrale zorg en enkele interventie scenario's doorrekenen. Dit doet RIVM door een nationale situatieschets voor 2030 en 2050 te maken op basis van een aantal interventie scenario's, waarbij bijvoorbeeld rekening wordt gehouden met de energietransitie. Dit bestaat uit het toepassen van de methodes van de kennisbasis om projecties te maken voor de toekomst. Hiertoe zal afstemming met betrokkenen plaatsvinden, waaronder partners uit het internationale project Zero. Scenario's (fictief als projectie) worden gekozen en opgezet (afgebakend). Vervolgens worden deze scenario's doorgerekend om ze te kunnen uitlezen en duiden. (product vorm nog nader af te spreken, kan als onderdeel van technisch rapport)
- iii) Actualisatie van de Achtergronddocumenten en Wat Werkt dossiers

De Achtergronddocumenten en Wat Werkt Dossiers die voor het onderdeel Gezonde Zorgomgeving zijn ontwikkeld voor de thema's Natuur, Architectuur en Voeding zullen vanaf 2023 worden herzien c.q. aangevuld op basis van actualiteit en behoeften van professionals en zorgorganisaties.

Uitgaande van de behoeften van zorginstellingen kunnen ook Wat Werkt Dossiers voor



andere settings en sub-onderwerpen worden opgesteld. Bijvoorbeeld voor licht, geluid, gebruik van kleur als sub-onderwerpen van Architectuur.

**b) Tools voor het meten van resultaten:**

RIVM bereidt samen met het veld en andere kennisinstituten vanaf 2023 de ontwikkeling voor van tools waarmee zorginstellingen zelf inzicht kunnen krijgen in de effecten van hun inspanningen op de milieuvoetafdruk en van hun interventies voor gezondheidsbevordering, zoals bijvoorbeeld circulair werken en duurzame, gezonde voeding. Vervolgens wordt afhankelijk van de omvang van deze opdracht in overleg met de opdrachtgever bepaald hoeveel tools in ontwikkeling genomen kunnen worden en op welke onderwerpen.

Voor het opzetten van toepasbare tools zal afstemming plaatsvinden met belanghebbenden, zorgverleners en cliënten. Hiertoe zal gebruik worden gemaakt van workshops, focusgroepen en /of interviews. <sup>5.1.2e</sup> zal vervolgens worden opgehaald en dan kan gekeken worden naar afbakeningen; de mogelijkheden en beperkingen. Dit geeft de contouren voor concept tools, welke vervolgens gebouwd of ontwikkeld moeten worden en daarna getest.

**c) Monitor:**

i) Monitor milieuvoetafdruk van de Nederlandse zorg. In oktober 2022 heeft RIVM een rapport gepubliceerd over duurzame zorg onderzoek, 'Het effect van de Nederlandse zorg op het milieu – methode voor milieuvoetafdruk en voorbeelden voor een goede zorgomgeving'. Hiermee is een eerste analyse gedaan van de ecologische voetafdruk van de Nederlandse zorgsector. Dit kan een basis vormen voor het opstellen van een nulmeting en vervolgens monitoring op nationale schaal van de landelijke ontwikkelingen van de milieuvoetafdruk van de zorg. Hiermee kan ook worden voldaan aan één van de commitments die het ministerie van VWS heeft gemaakt op de VN-klimaatop COP26. De aanpak hiervoor vindt gefaseerd plaats, eerst een plan van aanpak, dat nauw wordt afgestemd met VWS, met een begroting en planning. Ook zal worden gekeken naar aanbevelingen en bevindingen van het RIVM briefrapport Verkenning Monitoringsopties Green Deal Duurzame Zorg en het monitor green deal rapport van <sup>5.1.2e</sup> (AEF) en Ecorys dat is gemaakt in opdracht van VWS. En daarna komt de uitvoering. Het is mogelijk dat, afhankelijk van de eerste stap, niet alle taken in deze offerte uitgevoerd kunnen worden, dit hangt af van de planning en begroting van het onderdeel monitor milieuvoetafdruk en de algehele doorlooptijd van deze opdracht. Een monitor plan wordt in ieder geval in 2023 opgeleverd en de uitvoering daarna in overleg en afstemming met VWS, waarbij gekeken wordt wat precies past binnen de offerte en wensen voor het programma duurzame zorg.

(a) Plan van aanpak monitor milieuvoetafdruk. Voordat daadwerkelijk een nulmeting vastgesteld kan worden voor de Nederlandse zorgsector, is het nodig een analyse te doen naar wat het gewenste detail niveau is, wat daar de minimaal vereiste data voor zijn, te kijken of al deze data beschikbaar zijn en te bepalen wat de onzekerheden zijn. Daarbij is het van belang om te kijken wat de mogelijkheden zijn om data en kengetallen representatief en actueel te houden, en wat een zinvolle frequentie voor monitoring zou zijn. Ook wordt gekeken wat een geschikte productvorm is (bijvoorbeeld rapport en/of dashboard). Het is belangrijk om samen met VWS en andere kennis organisaties te kijken welke doelen de monitor precies moet dienen of ondersteunen en op welk detail niveau, zodat waar nodig de methode kan worden aangepast. Betrokken organisaties zijn bijvoorbeeld het



Expertisecentrum Verduurzaming Zorg (EVZ), Milieuplatform Zorgsector (MPZ) en het Centraal Bureau voor Statistiek (CBS). Daarnaast, indien gewenst, kunnen dit ook (vertegenwoordigers van) zorginstellingen zelf zijn. Inhoudelijk dienen de resultaten van het RIVM onderzoek Kennisbasis Green Deal Duurzame Zorg 2019-2022 als leidraad voor de doelen van een monitor, samen met de verwachte Green Deal Duurzame Zorg 3.0 en de internationale duurzame ontwikkelingsdoelen. In vervolgonderzoek kunnen bijvoorbeeld ook meer milieueffecten worden meegenomen, zoals eutrofiering en verzuring van de bodem, en relevante effecten voor respectievelijk biobased materialen (vaak ingezet voor duurzamere plastics) en duurzame voeding.

- (b) Conform het plan van aanpak voor een monitor wordt een nulmeting bepaald en een monitor voor de milieuvoetafdruk opgezet. De oplevering en productvorm is nader af te stemmen met VWS. De eerste nationale zorg milieuvoetafdruk is berekend in 2020, dat was met de best beschikbare data en kengetallen van o.a. 2016. Voor de nulmeting wordt gekeken hoe deze zich tot de eerste milieuvoetafdruk verhoudt en of deze specifiek en compleet genoeg is om hiervoor te gebruiken of mogelijk moet worden aangepast of aangevuld.

### **3) Kennisbasis – praktijkvoorbeelden milieuvoetafdruk & gezondheidsbevordering**

Er zullen meer praktische voorbeelden voor zorgprofessionals gezocht worden die aansluiten bij de bevindingen van het onderzoek van de kennisbasis, zowel over de milieu effecten (broeikasgassen verminderen, circulair werken, duurzaam inkopen, minder grondstoffen verbruiken etc) als de goede zorgomgeving.

Om de praktijkvoorbeelden ook goed aan te laten sluiten op de kennis behoefte over verduurzaming van de zorg vanuit zorginstellingen, zal een behoefte onderzoek worden gedaan om te achterhalen welke voorbeelden en informatie de praktijk nog zoekt en of de informatie juist ontsloten wordt.

Daarnaast zal in de voorbeelden meer aandacht worden besteed aan het zorgen dat andere zorginstellingen aan de slag kunnen met de aanpakken vanuit de voorbeelden. Hierbij kan gebruik worden gemaakt van (lerende) kennis netwerken en andere manieren om implementatie van verworven kennis en ervaring te stimuleren. Bij het schrijven van het programmaplan zal dit worden uitgewerkt en ook de mogelijkheid worden onderzocht om een kennisnetwerk in te richten.

### **4) Beleidsadvisering**

- a) Korte vragen beantwoorden, ondersteunen kamer vragen; e-mails
- b) Kennis aan tafel; deelname op verzoek aan werkgroep GDDZ en andere relevante bijeenkomsten (zoals bijvoorbeeld relevant voor wet en regelgeving)

### **5) Signaleren en verbinden**

Om te signaleren en basiskennis te onderhouden en uit te wisselen is het nodig om deel te nemen aan (internationale) symposia, workshops en/of bijeenkomsten. Deze helpen ook om bestaande contacten met de green deal partijen en relevante belanghebbenden te versterken en nieuwe samenwerkingen aan te gaan. Daarnaast is verbinding van de interne relevante RIVM programma's van belang om kennis te kunnen uitwisselen en netwerken te kunnen vergroten (zie onderdeel 6 van deze offerte). Ook zal RIVM internationale mogelijkheden voor samenwerking signaleren en desgevraagd opzetten. In het programma plan zal ook dit onderdeel verder worden uitgewerkt.



## 6) Borgen en Communicatie

Kennis over verduurzaming van de zorg heeft alleen meerwaarde als deze ook in actie kan worden gebracht. Borgen en communicatie is een prioriteit om zorgverleners en andere belanghebbenden in de sector zo goed mogelijk te ondersteunen met de best beschikbare en meest recente kennis. Dit gaat niet vanzelf. Met als belangrijkste doelgroep beleidsmakers, zorgverleners en beslissers in zorgorganisaties voor ogen zet het RIVM in op actieve kennisdeling. In de deelopdracht borgen en communicatie worden de producten van de kennisbasis ontsloten en gedeeld. In het programma plan zal ook dit onderdeel verder worden uitgewerkt.

Communicatie wordt opgebouwd in 4 lagen; wetenschappelijke data & gegevens, toegankelijke basisinformatie (teksten op de website, webinars, fysieke bijeenkomsten), engagerende communicatie (nieuwsberichten & nieuwsbrief) en aandacht genererende dobbertjes op sociale media.

### Website

Om de ontwikkelde kennis goed toegankelijk te maken voor de zorgpraktijk zal de website in 2023 en mogelijk ook in 2025 zal opnieuw worden nagegaan op hoe gebruikers de website waarderen, hoe zij deze gebruiken (zowel de achtergronddocumenten, de Wat Werkt Dossiers als de praktijkvoorbeelden) en welke handelingsperspectieven het hen biedt. De website groeit immers en de praktijk ook. In aanvulling op 'kale' gebruikscijfers zal worden nagegaan in hoeverre gebruikers inzichten kunnen toepassen en wat zij daar eventueel nog meer voor nodig hebben. De resultaten van dit onderzoek worden gebruikt om de website aan te passen en/of andere wijzen van praktijkstimulering in te zetten.

### Webinars & bijeenkomsten

Daarnaast zal interactieve kennisdeling plaatsvinden via online webinars en tijdens kleinere en grotere bijeenkomsten, waar mogelijk in samenwerking met VWS – hierbij wordt de dialoogvorm zoveel mogelijk opgezocht. Uit eerdere contacten en samenwerkingen blijkt dat zorgprofessionals ook behoefte hebben aan openbare wetenschappelijke resultaten, daarom zullen in dit programma ook wetenschappelijke resultaten open access gedeeld worden, onder andere via rivm.nl.

### Nieuwsbrief

Een nieuwsbrief gericht op professionals in de zorg en geïnteresseerden in duurzame zorg 2x per jaar, rond maart en rond september.

## 6. Raakvlakken met andere opdrachten

Omdat de kennisbasis duurzame zorg centra overstijgend is zijn er raakvlakken met verschillende opdrachten in die centra. De volgende RIVM opdrachten zijn relevant voor deze opdracht:

- VWS M&V programma - Gezonde en Groene Leefomgeving
- VWS Programma 21 Gezond Leven – onderdeel Gezonde Gemeente
- VWS Programma 21 Gezond Leven – onderdeel Preventie in de Zorg
- VWS Programma 4, opdracht 4.31 Geneesmiddelen en Milieu (raakvlakken medische technologie en innovatie)
- VWS Programma 6, opdracht 6.3.2.Volkgezondheid Toekomst Verkenning
- Gedragsunit RIVM





Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

- IenW WD 06/23 Beleidsadviesing medicijnresten
- RIVM Strategisch Programma (SPR) Circulaire Economie, SPR DIRECT

In het programma plan zal verder worden gekeken naar raakvlakken met andere lopende opdrachten.

## 7. Samenwerking en internationale aspecten

Samenwerkingen en contacten:

- Radboud Universiteit Nijmegen
- Academisch Medisch Centrum Amsterdam
- werkgroep van de Green Deal Duurzame Zorg
- NFU
- Eten+Welzijn
- Actiz
- Vilans
- Het Nieuwe Instituut (voormalig Architectuur Instituut)
- Geestelijke Gezondheid Zorg Nederland
- Vereniging Gehandicapten Nederland
- Milieuplatform Zorgsector
- Expertise Centrum Verduurzaming Zorg.
- ketenaanpak Medicijnresten uit Water
- Project Zero (Health Care Without Harm en partners, RIVM is partner)
- Green Pharmacy in het EU (Horizon Health) TransPharm project
- En andere belanghebbenden in de zorgsector.

## 8. Productenkalender

Productnr. OG	Productomschrijving	Opleverdatum
01	Programma Plan Meerjarig	31.05.2023
02	Kennisbasis Milieuvoetafdruk Methode	31.12.2026
03	Tools	31.12.2026
04	Milieuvoetafdruk Scenarios	31.12.2026
05	Monitor Plan	29.12.2023
06	Monitor Milieuvoetafdruk	31.12.2026
07	Achtergrond Docs en Wat Werkt Dossiers	31.12.2026
08	Voorbeelden Praktijk	31.12.2026
09	Beleidsadviesing	31.12.2026
10	Vertegenwoordiging en Deelname	31.12.2026
11	Nieuwsbrief	31.12.2026
12	Borgen (Website) en Communicatie	31.12.2026

## 9. Kosten producten en diensten

Productnummer OG	01
Titel product	Programma Plan Meerjarig



Opleverdatum	31.05.2023
Productnummer RIVM	V/060412/23/PP
Type product	Rapportage
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	37.248
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	37.248
Productkosten levensduur	37.248
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	37.248
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	32	4.992	0	0	0
Hoog tarief	128	17.152	0	0	0
Midden tarief	128	15.104	0	0	0
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	288	37.248	0	0	0
Materiële kosten		0	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		37.248	0	0	0
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		37.248	0	0	0
- Waarvan programma		0	0	0	0
- Waarvan apparaat		37.248	0	0	0

Productnummer OG	02
Titel product	Kennisbasis Milieuvoetafdruk Methode
Opleverdatum	31.12.2026
Productnummer RIVM	V/060412/23/MV
Type product	Data(base) en modellen
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	190.298
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	190.298
Productkosten levensduur	938.972
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	938.972
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	48	7.488	7.488	7.488	7.488
Hoog tarief	360	48.240	60.300	60.300	60.300
Midden tarief	740	87.320	134.520	134.520	134.520
Laag tarief	450	47.250	47.250	47.250	47.250
Sub-totaal	1.598	190.298	249.558	249.558	249.558
Materiële kosten		0	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		190.298	249.558	249.558	249.558
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		190.298	249.558	249.558	249.558
- Waarvan programma		0	0	0	0



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
- Waarvan apparaat		190.298	249.558	249.558	249.558

Productnummer OG	03
Titel product	Tools
Opleverdatum	31.12.2026
Productnummer RIVM	V/060412/23/MT
Type product	Digitaal product
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	99.600
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	99.600
Productkosten levensduur	398.400
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	398.400
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	0	0	0	0	0
Hoog tarief	205	27.470	27.470	27.470	27.470
Midden tarief	535	63.130	63.130	63.130	63.130
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	740	90.600	90.600	90.600	90.600
Materiële kosten		9.000	9.000	9.000	9.000
Totaal kosten (bruto)		99.600	99.600	99.600	99.600
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		99.600	99.600	99.600	99.600
- Waarvan programma		0	0	0	0
- Waarvan apparaat		99.600	99.600	99.600	99.600

Productnummer OG	04
Titel product	Milieuvoetafdruk Scenarios
Opleverdatum	31.12.2026
Productnummer RIVM	V/060412/23/SC
Type product	Digitaal product
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	56.940
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	56.940
Productkosten levensduur	280.200
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	280.200
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	0	0	0	0	0
Hoog tarief	40	5.360	13.400	13.400	13.400
Midden tarief	310	36.580	46.020	46.020	46.020
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	350	41.940	59.420	59.420	59.420
Materiële kosten		15.000	15.000	15.000	15.000





Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Totaal kosten (bruto)		56.940	74.420	74.420	74.420
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		56.940	74.420	74.420	74.420
- Waarvan programma		0	0	0	0
- Waarvan apparaat		56.940	74.420	74.420	74.420

Productnummer OG	05
Titel product	Monitor Plan
Opleverdatum	29.12.2023
Productnummer RIVM	V/060412/23/MP
Type product	Digitaal product
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	39.952
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	39.952
Productkosten levensduur	39.952
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	39.952
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	0	0	0	0	0
Hoog tarief	78	10.452	0	0	0
Midden tarief	250	29.500	0	0	0
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	328	39.952	0	0	0
Materiële kosten		0	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		39.952	0	0	0
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		39.952	0	0	0
- Waarvan programma		0	0	0	0
- Waarvan apparaat		39.952	0	0	0

Productnummer OG	06
Titel product	Monitor Milieuvoetafdruk
Opleverdatum	31.12.2026
Productnummer RIVM	V/060412/23/MO
Type product	Digitaal product
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	59.720
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	59.720
Productkosten levensduur	238.880
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	238.880
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	30	4.680	4.680	4.680	4.680
Hoog tarief	30	4.020	4.020	4.020	4.020





Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Midden tarief	390	46.020	46.020	46.020	46.020
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	450	54.720	54.720	54.720	54.720
Materiële kosten		5.000	5.000	5.000	5.000
Totaal kosten (bruto)		59.720	59.720	59.720	59.720
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		59.720	59.720	59.720	59.720
- Waarvan programma		0	0	0	0
- Waarvan apparaat		59.720	59.720	59.720	59.720

Productnummer OG	07
Titel product	Achtergrond Docs en Wat Werkt Dossiers
Opleverdatum	31.12.2026
Productnummer RIVM	V/060412/23/WW
Type product	Rapportage
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	39.780
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	39.780
Productkosten levensduur	159.120
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	159.120
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	0	0	0	0	0
Hoog tarief	200	26.800	26.800	26.800	26.800
Midden tarief	110	12.980	12.980	12.980	12.980
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	310	39.780	39.780	39.780	39.780
Materiële kosten		0	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		39.780	39.780	39.780	39.780
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		39.780	39.780	39.780	39.780
- Waarvan programma		0	0	0	0
- Waarvan apparaat		39.780	39.780	39.780	39.780

Productnummer OG	08
Titel product	Voorbeelden Praktijk
Opleverdatum	31.12.2026
Productnummer RIVM	V/060412/23/VB
Type product	Digitaal product
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	69.980
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	69.980
Productkosten levensduur	279.920
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	279.920
Toelichting productkosten	N.v.t.



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	0	0	0	0	0
Hoog tarief	170	22.780	22.780	22.780	22.780
Midden tarief	400	47.200	47.200	47.200	47.200
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	570	69.980	69.980	69.980	69.980
Materiële kosten		0	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		69.980	69.980	69.980	69.980
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		69.980	69.980	69.980	69.980
- Waarvan programma		0	0	0	0
- Waarvan apparaat		69.980	69.980	69.980	69.980

Productnummer OG	09
Titel product	Beleidsadviesing
Opleverdatum	31.12.2026
Productnummer RIVM	V/060412/23/BA
Type product	Adviesing/Beantw. vragen
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	45.788
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	45.788
Productkosten levensduur	183.152
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	183.152
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	56	8.736	8.736	8.736	8.736
Hoog tarief	118	15.812	15.812	15.812	15.812
Midden tarief	180	21.240	21.240	21.240	21.240
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	354	45.788	45.788	45.788	45.788
Materiële kosten		0	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		45.788	45.788	45.788	45.788
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		45.788	45.788	45.788	45.788
- Waarvan programma		0	0	0	0
- Waarvan apparaat		45.788	45.788	45.788	45.788

Productnummer OG	10
Titel product	Vertegenwoordiging en Deelname
Opleverdatum	31.12.2026
Productnummer RIVM	V/060412/23/VT
Type product	Vertegenwoordiging en deelname
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	34.320
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	34.320
Productkosten levensduur	137.280



- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	137.280
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	0	0	0	0	0
Hoog tarief	80	10.720	10.720	10.720	10.720
Midden tarief	200	23.600	23.600	23.600	23.600
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	280	34.320	34.320	34.320	34.320
Materiële kosten		0	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		34.320	34.320	34.320	34.320
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		34.320	34.320	34.320	34.320
- Waarvan programma		0	0	0	0
- Waarvan apparaat		34.320	34.320	34.320	34.320

Productnummer OG	11
Titel product	Nieuwsbrief
Opleverdatum	31.12.2026
Productnummer RIVM	V/060412/23/NB
Type product	Digitaal product
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	14.960
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	14.960
Productkosten levensduur	59.840
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	59.840
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	0	0	0	0	0
Hoog tarief	50	6.700	6.700	6.700	6.700
Midden tarief	70	8.260	8.260	8.260	8.260
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	120	14.960	14.960	14.960	14.960
Materiële kosten		0	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		14.960	14.960	14.960	14.960
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		14.960	14.960	14.960	14.960
- Waarvan programma		0	0	0	0
- Waarvan apparaat		14.960	14.960	14.960	14.960

Productnummer OG	12
Titel product	Borgen (Website) en Communicatie
Opleverdatum	31.12.2026
Productnummer RIVM	V/060412/23/BC
Type product	Digitaal product
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	99.820





Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	99.820
Productkosten levensduur	399.280
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	399.280
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	0	0	0	0	0
Hoog tarief	230	30.820	30.820	30.820	30.820
Midden tarief	500	59.000	59.000	59.000	59.000
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	730	89.820	89.820	89.820	89.820
Materiële kosten		10.000	10.000	10.000	10.000
Totaal kosten (bruto)		99.820	99.820	99.820	99.820
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		99.820	99.820	99.820	99.820
- Waarvan programma		0	0	0	0
- Waarvan apparaat		99.820	99.820	99.820	99.820





Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
*Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport*

## **Domein 5:**

### **Beleidsondersteuning**



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

## 1. Algemene gegevens

Versiedatum	27.10.2022
Versienummer	1.0
Opdrachtnr. OG	6.5.29
Opdracht titel	One Million Genomes
Startdatum opdracht	01.01.2023
Einddatum opdracht	31.12.2023
Opdrachtkosten huidig jaar	€ 93.200
- Waarvan programma	€ 5.000
- Waarvan apparaat	€ 88.200
Opdrachtkosten levensduur	€ 93.200
- Waarvan programma	€ 5.000
- Waarvan apparaat	€ 88.200
Toelichting opdrachtkosten	N.v.t.
Wettelijke taak	Nee
Toelichting op wettelijke taak	N.v.t.
Wijze van verstrekking	Jaarlijks
Type opdracht	Advisering/Vertegenwoordigingen
Toelichting indien 'anders'	N.v.t.
Sturing	Output

## 2. Opdrachtgever

Ministerie / Directie	Ministerie van VWS
Programma	Volksgezondheid en Zorg
Programmahouder	
Contactpersoon	5.1.2e

## 3. Opdrachtnemer

Directeur	
Adv. accountmanagement	
Relatiebeheerder	
Offerteschrjver	
Opdrachtnr. SAP	V/060529/23

## 4. Offerteverzoek

Zie offerteverzoek d.d. 20 juli 2022.



## 5. Plan van aanpak

### Algemene aanpak en planning

1+MG-EU had initieel een looptijd tot en met december 2022. Dit is verlengd om komende jaren de ontwikkelde en nog te ontwikkelen afspraken en aanbevelingen ook daadwerkelijk te kunnen implementeren in de betrokken lidstaten. Voor verschillende aspecten van implementatie wordt bij de Europese Commissie nu geld vrij gemaakt om dit mogelijk te maken: zo is NL betrokken bij het DGI-project voor ontwikkeling van een Europese infrastructuur voor genetische data en lijkt er wellicht vanuit de Europese Commissie ook geld te komen voor het sequencen van WGSs voor het referentiegenoom.

Net zoals voorgaande jaren, zal het RIVM ook in 2023 (met of namens) VWS vertegenwoordigen in 1+MG, relevante ontwikkelingen binnen het initiatief terugkoppelen en VWS directie PG adviseren. GMT ziet voor 2023 af van opdrachtverlening.

Voor deelname aan bijeenkomsten rondom 1+MG -de 1+MG Signatory Group, -WP10, en de kerngroep 1+MG-NL- wordt nagestreefd om minimaal twee weken van tevoren af te stemmen met directie PG en achteraf wordt binnen twee weken teruggekoppeld. Waar nodig/efficiënter kunnen meerdere activiteiten tegelijk besproken worden.

Stukken waarvoor in de Signatory meetings reactie op gevraagd wordt uit de lidstaten zullen, zo nodig in onderlinge afstemming tussen RIVM en opdrachtgever, zodra deze beschikbaar komen, ter consultatie voorgelegd worden bij betreffende experts uit het veld en/of beleidsmedewerkers van VWS. Dit heeft als doel te komen tot een vanuit Nederland gedragen Nederlandse inbreng in de Signatory group, waarin de betreffende relevante VWS beleidsmedewerker zich kan vinden. Ten behoeve van ophalen van input uit het veld is met de 1+MG kerngroep een algemeen procesvoorstel gemaakt met afspraken over taken en verantwoordelijkheden waar iedereen zich achter heeft geschaard / aan heeft verbonden om dit uit te voeren. Als dit niet goed loopt overlegt het RIVM hierover met de opdrachtgever, net zoals eerder.

Het RIVM zal voor het ophalen van input binnen VWS een coördinerende rol spelen en samen met de verantwoordelijke uit de veld de input samenvatten in hoofdlijnen. Op basis hiervan zal een opzet voor een reactie in de Signatory Group worden voorgelegd aan de betrokken VWS beleidsmedewerker en de contactpersoon, alvorens dit in te brengen in de Signatory group.

### *Vertegenwoordiging, terugkoppeling en advisering*

Het RIVM zal op verschillende manieren vertegenwoordiging, terugkoppeling en advisering (hieronder 'deelname') waarborgen in goed overleg met VWS-PG. Het RIVM zal de volgende activiteiten ondernemen:

- Deelname aan 1+MG-NL kerngroep (acht bijeenkomsten per jaar).
- Deelname aan Signatory meetings (vier bijeenkomsten per jaar) en deelname aan WP10 (vier bijeenkomsten per jaar). Mochten er meer bijeenkomsten van deze groepen zijn, dan zal het RIVM hier ook bij aanwezig zijn.
- Kritisch meekijken naar output van 1+MG (m.n. uit WP10 en stukken voorgelegd aan Signatory Group) en/of kerngroep +1MG-NL. Dit waar nodig in afstemming met (RIVM-)experts en met aandacht voor wenselijkheid, haalbaarheid en gebalanceerde formulering van conclusies.
- Afstemming met verantwoordelijke uit kerngroep 1+MG-NL over proces ophalen input veld bij stukken ter consultatie voor Signatory meetings. Coördinatie ophalen input op deze documenten bij beleidsmedewerkers VWS (ondersteuning bij) formuleren conclusies.
- Ondersteuning coördinatie 1+MG door PG (o.a. door advisering o.b.v. input uit veld en beleid en waar nodig ondersteuning veldpartijen op verzoek van VWS)

De inbreng en opbrengst van deze activiteiten zullen tijdens regelmatige afstemmingsoverleggen



besproken worden met de contactpersoon bij directie PG.

### Producten

#### Deelname 1+MG

Het product "Deelname 1+MG" omvat verschillende elementen. Voor de deelname **in het algemeen** geldt dat we de volgende zaken opleveren:

- Afstemming en debriefing met directie PG van 1+MG meetings. Voor EU en kerngroep meetings zal dit (mits mogelijk i.v.m. tijds ontvangen stukken) rond twee weken vooraf en na afloop van de meeting gebeuren, met een korte schriftelijke samenvatting van (voorgenomen) inbreng.  
Tijdens de afstemming ligt de focus op beleidsrelevantie informatie. Hieronder wordt o.a. verstaan:
  - a. Overzicht en duiding van beleidsrelevante ontwikkelingen in 1+MG en goede voorbeelden van ontwikkeling en toepassing van DNA-data doorgeven.
  - b. Overzicht van relevante adviezen voor eventuele verdere verkenning beleidsaspecten voor Nederland o.b.v. Europese ontwikkelingen.
- Ondersteuning bij ophalen/verzamen input vanuit VWS (m.n. het VWS DNA netwerk). Hieronder valt o.a. na pre-consultatie voor producten uit 1+MG checken of stukken voldoen aan wensen relevante veldpartijen en beleidsmedewerkers (waar nodig en mogelijk in afstemming met kerngroep en persoon die namens Nederlandse veldpartijen in 1+MG EU werkgroep zit), liefst voordat stukken worden besproken in 1+MG Signatory meetings, maar in ieder geval voor de deadline voor input.

In principe zullen deze zaken kort samengevat worden in een e-mail en mondeling in afstemmingsoverleggen overgedragen worden, waar nodig ondersteund met achtergronddocumenten (zoals korte verslagleggingen en/of relevante publicaties etc.).

Tot slot zal de deelname aan **1+MG (Signatory Group, 1+MG NL kerngroep en -WP10)** opleveren dat er namens of voor de opdrachtgever informatie zal worden gehaald en gebracht. Dit omvat:

- Het bieden van een overzicht met relevante uitkomsten uit WP10 en evt. andere ontwikkelingen binnen 1+MG.
- Terugkoppeling van potentieel relevante beleidsinformatie van (Europese) congres- en werkbezoeken (waaronder bijeenkomsten NACGG & ESHG)

Waar nodig binnen 1+MG aandacht vragen voor VWS relevante behoeften/vraagstukken, zoals (voorwaarden voor) zinvolle en verantwoorde toepassing van DNA-technologie voor preventie en vroege opsporing (met expliciete aandacht voor potentiële impact op huidige Nederlandse screeningsbeleid) en aandacht voor (voorwaarden voor) toepassing van 1+MG data in zorg. Deze inbreng zal zich, door afstemming met opdrachtgever, verhouden tot het huidige NL beleid t.a.v. bijvoorbeeld screening.

## 6. Raakvlakken met andere opdrachten

Veldconsultatie ten behoeve van een DNA visie en strategisch beleidsdocument (GZB-EVG).

Kwartiermaken HDAB (G&M).

Toepassing DNA in bevolkingsonderzoek (CvB).

VTV (G&M).

Cohortonderzoeken als Lifelines, Generation R en Doetinchem Cohort die ook gebruik maken van WGS zullen raakvlakken hebben met het 1MG initiatief (VPZ).

RIVM CIO Office.

CAN.HEAL Europees project (GZB-EVG).





## 7. Samenwerking en internationale aspecten

RIVM heeft samenwerking met academische partners met raakvlakken op dit terrein, zoals 5.1.2e hoogleraar Community Genetics and Public Health Genomics. Andere internationale initiatieven voor toepassing van DNA voor personalized prevention worden o.a. door betrokkenheid in (inter)nationale netwerken (o.a. ESHG ([European Society of Human Genetics](#)) (NACGG ([Nederlandse Associatie voor Community Genetics en Public Health Genomics](#))) tijdig opgemerkt en in reguliere afstemmingsoverleggen terug gekoppeld. Waar ontwikkelingen raken aan bevolkingsonderzoeken zal afstemming met beleidsmedewerkers op dit onderwerp bij RIVM en VWS plaatsvinden. Dit zelfde geldt, waar mogelijk, voor onderwerpen die direct raken aan ontwikkelingen op het gebied van de European Health Data Space/internationale infrastructuur voor gezondheidsdata.

## 8. Productenkalender

Productnr. OG	Productomschrijving	Opleverdatum
01	Deelname 1+MG 2023 PG	31.12.2023

## 9. Kosten producten en diensten

Productnummer OG	01
Titel product	Deelname 1+MG 2023 PG
Opleverdatum	31.12.2023
Productnummer RIVM	V/060529/23/DE
Type product	Advisering/Beantw. vragen
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	93.200
- Waarvan programma	5.000
- Waarvan apparaat	88.200
Productkosten levensduur	93.200
- Waarvan programma	5.000
- Waarvan apparaat	88.200
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal 2023	2023	2024	2025	2026
Expert tarief	50	7.800	0	0	0
Hoog tarief	600	80.400	0	0	0
Midden tarief	0	0	0	0	0
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	650	88.200	0	0	0
Materiële kosten		5.000	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		93.200	0	0	0
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		93.200	0	0	0
- Waarvan programma		5.000	0	0	0
- Waarvan apparaat		88.200	0	0	0

# Bereikbaarheidsanalyse SEH obv 26/35 zkh

## Nav inventarisatie implementatie KK spoedzorgketen maart 2022

5.1.2e

(RIVM)

8 november 2022

In deze notitie berekenen we de bereikbaarheidsanalyse SEH 2022 o.b.v. twee aantallen ziekenhuizen:

- 26 ziekenhuizen die in maart 2022 het kwaliteitskader spoedzorgketen hadden geïmplementeerd;
- 35 ziekenhuizen die in maart 2022 het kwaliteitskader spoedzorgketen hadden geïmplementeerd (26) of die aangaven dit voor 1 juli te hebben gedaan (9).

In de analyse is het rijtijdenmodel-2022 gehanteerd. We vergelijken de resultaten met de bereikbaarheidsanalyse0-2022.

### 1. Uitkomsten 2022-analyse

De gevoelige ziekenhuizen analyse 2022 gaat uit van 80 basis-SEH's met 24/7-uurs openstelling. Volgens het bereikbaarheidsmodel kan 99,7% van de inwoners van Nederland binnen 45 minuten per ambulance naar een SEH worden gebracht. Voor de overige 0,3% (59.800 inwoners) geldt een langere reistijd dan 45 minuten. Er zijn **29** gevoelige ziekenhuizen, deze zijn gevoelig voor 352.700 inwoners.

### 2. Uitkomsten 2022-analyse obv kwaliteitskader

In maart 2022 gaven 26 ziekenhuizen aan te voldoen aan het kwaliteitskader. Als we de bereikbaarheid van deze 26 basis-SEH's met 24/7-uurs openstelling doorrekenen met het 2022-rijtijdenmodel zijn er **18** gevoelige ziekenhuizen. Zij zijn gevoelig voor 3,5 miljoen inwoners. Daarnaast kunnen 2.010.700 inwoners niet binnen 45 minuten bereikt worden.

### 3. Uitkomsten 2022-analyse obv kwaliteitskader 'mee bezig'

In maart 2022 gaven 26 ziekenhuizen aan te voldoen aan het kwaliteitskader. Daarnaast gaven 9 locaties aan bezig te zijn met de implementatie ervan. Zij verwachtten dit voor juli 2022 afgerond te hebben. Als we de bereikbaarheid van deze 35 basis-SEH's met 24/7-uurs openstelling doorrekenen met het 2022-rijtijdenmodel zijn er **26** gevoelige ziekenhuizen. Zij zijn gevoelig voor 2,3 miljoen inwoners. Daarnaast kunnen 1.143.300 inwoners niet binnen 45 minuten bereikt worden.

	aantal 24/7-uurs seh	aantal inwoners met meer dan 45 min ritduur naar dichtstbijzijnde SEH	aantal gevoelige ziekenhuizen	aantal inwoners waarvoor deze ziekenhuizen gevoelig zijn
2022-analyse (gepubliceerd)	80	59800	29	352700
kk volledig geïmplementeerd maart-april 2022	26	2010700	18	3500000
kk geïmplementeerd 1 juli 2022	35	1143300	26	2300000

**Van:** 5.1.2e  
**Aan:** 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e  
**Onderwerp:** FW: Verslag overleg 10 oktober IGJ/NZa/RIVM/VWS inzake kwaliteitsnormen voor SEH's en de uitvoering van de beschikbaarheidsbijdrage SEH 2023 en 2024  
**Datum:** woensdag 16 november 2022 15:41:00  
**Bijlagen:** [Kwaliteitsnormen en aantal ziekenhuizen\\_20221115.docx](#)

---

Ter info

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Telefoonnummer: 5.1.2e

Werkdagen: 5.1.2e

**Van:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Verzonden:** dinsdag 15 november 2022 15:25

**Aan:** 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e

<5.1.2e@minvws.nl>

**CC:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Onderwerp:** RE: Verslag overleg 10 oktober IGJ/NZa/RIVM/VWS inzake kwaliteitsnormen voor SEH's en de uitvoering van de beschikbaarheidsbijdrage SEH 2023 en 2024

Beste 5.1.2e en 5.1.2e

In de bijlage vinden jullie de tabellen met normen en aantal ziekenhuizen dat voldoet. Hieronder aangegeven als actiepunt 4.

Mochten er nog vragen of onduidelijkheden zijn, dan horen wij dat graag.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

Wetenschappelijk medewerker acute zorg

**Afdeling Kwaliteit van Zorg en Gezondheidseconomie (KZG)**

**Centrum Voeding, Preventie en Zorg (VPZ)**

**Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)**

Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven

[Acute Zorg op rivm.nl](#) | [acutezorg@rivm.nl](mailto:acutezorg@rivm.nl)

M

5.1.2e

5.1.2e [@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl)

Werkdagen: 5.1.2e

**RIVM** De zorg voor morgen begint vandaag

**From:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Sent:** dinsdag 8 november 2022 09:08

**To:** 5.1.2e 5.1.2e [@minvws.nl](mailto:5.1.2e@minvws.nl); 5.1.2e [@minvws.nl](mailto:5.1.2e@minvws.nl)

<5.1.2e@minvws.nl>

**Cc:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Subject:** RE: Verslag overleg 10 oktober IGJ/NZa/RIVM/VWS inzake kwaliteitsnormen voor SEH's en de uitvoering van de beschikbaarheidsbijdrage SEH 2023 en 2024

Hoi 5.1.2e en 5.1.2e

Cc 5.1.2e en 5.1.2e

Mbt onderstaande actiepunten een korte update van de stavaza en een notitie met resultaten.

Pt 2: naar verwachting vandaag sturen we een notitie naar LNAZ en ZIN met (a) de benodigde definities en terminologie van het kwaliteitskader, nodig voor onze definities en (b) een vraag of we meer normen gaan meenemen in onze definitie voor basis-SEH (die nu nog gebaseerd is op aanwezigheid personeel alleen, kk gaat breder dan dat)

Pt 4: wordt aan gewerkt, is een tabel met per norm een aantal ziekenhuizen, let wel dat dat verouderde cijfers zijn onze peildatum is maart, en ziekenhuizen gaven aan ermee bezig te zijn. Resultaten volgt deze week.

Pt 5: zie bijgaande notitie met de resultaten. Waat we hebben gedaan is een selectie maken van de ziekenhuizen die in maart voldeden aan het kk: dat zijn er (a) 26 stuks en (b) 35 als we de ziekenhuizen meenemen die zeggen voor 1 juli het kk te hebben geïmplementeerd. Op de aantallen van 26 en 35 hebben we een bereikbaarheidsanalyse gedaan. Alle ziekenhuizen die niet voldoen doen niet mee in de bereikbaarheidsanalyse.

Je krijgt dan een heel ander bereikbaarheidsplaatje, met resultaten die niet met de reguliere analyse te vergelijken zijn.

Tot zover,  
groet,

5.1.2e mede namens 5.1.2e

5.1.2e

#### 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: +31 (0)88 5.1.2e / 5.1.2e  
e-mail: 5.1.2e @rivm.nl

**From:** 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl>

**Sent:** 02 November 2022 12:03

**To:** 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e @igi.nl>;  
5.1.2e <5.1.2e @igi.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>;  
5.1.2e <5.1.2e @nza.nl>; 5.1.2e 5.1.2e @nza.nl>

**Cc:** 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>

**Subject:** RE: Verslag overleg 10 oktober IGJ/NZa/RIVM/VWS inzake kwaliteitsnormen voor SEH's en de uitvoering van de beschikbaarheidsbijdrage SEH 2023 en 2024



Ha allen,

Allereerst dank aan 5.1.2e voor het verslag. Daarnaast misschien goed om even te kijken naar de acties die we met elkaar hebben afgesproken:

1. NZa en IGJ spreken met elkaar over de kwaliteitseis. Voor eind oktober wordt hiervan een terugkoppeling gegeven.
2. RIVM brengt via LNAZ en ZIN deze nog onduidelijke punten uit het kwaliteitskader spoedzorgketen in op de spoedzorgtafel
3. NZa kijkt hoe zij in hun kostenonderzoek de termen beschikbaar en bereikbaar hebben gedefinieerd.
4. RIVM kijkt of ze een lijstje kunnen maken met per norm het aantal ziekenhuizen dat wel/niet voldoet.
5. RIVM kijkt wat er met de analyse zou gebeuren als je deze 'keihard' zou uitvoeren.

Voor het eerste actiepunt hebben we inmiddels een terugkoppeling ontvangen, waarvoor dank! Voor punt 2 is het fijn als we hiervoor een tijdpad kunnen definiëren. Kunnen we afspreken dat we het delen van dit tijdpad en de terugkoppeling naar aanleiding van de resterende actiepunten (3 t/m 5) voor het eind van deze maand afronden? Eerder is natuurlijk altijd fijn, maar dat geeft jullie nog even de tijd.

Graag jullie reactie over de haalbaarheid van die termijn en eventueel inhoudelijk over verslag en/of actiepunten.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Telefoonnummer: 5.1.2e

Werkdagen: 5.1.2e

**Van:** 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

**Verzonden:** woensdag 2 november 2022 11:32

**Aan:** 5.1.2e <5.1.2e@igi.nl>; 5.1.2e @igi.nl;

5.1.2e @rivm.nl; 5.1.2e <5.1.2e@nza.nl>; 5.1.2e

<5.1.2e@nza.nl>

**CC:** 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl; 5.1.2e van 5.1.2e

<5.1.2e@minvws.nl>

**Onderwerp:** Verslag overleg 10 oktober IGJ/NZa/RIVM/VWS inzake kwaliteitsnormen voor SEH's en de uitvoering van de beschikbaarheidsbijdrage SEH 2023 en 2024

Beste allen,

In de bijlage vinden jullie het verslag van ons overleg van 10 oktober jl. Mochten er nog op- of aanmerkingen zijn, dan horen we die graag.

Hartelijke groet, mede namens 5.1.2e en 5.1.2e

5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Patiënt en Zorgordening  
Parnassusplein 5 | 2511 VX Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ Den Haag  
M: 5 1 2e E: 5.1.2e [5minvws.nl](mailto:5minvws.nl) | aanwezig: 5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.  
[www.rivm.nl](http://www.rivm.nl) De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.  
[www.rivm.nl/en](http://www.rivm.nl/en) Committed to *health and sustainability*

**Van:** 5.1.2e  
**Aan:** 5.1.2e @rivm.nl  
**Onderwerp:** FW: twee punten: definitie basis SEH en terminologie en onderzoek Haringvlietbrug  
**Datum:** donderdag 8 december 2022 10:17:00  
**Bijlagen:** [20221202 Notitie RIVM terminologie en poortspecialismen KK spoedzorgketen.docx](#)  
[20221122 CONCEPT Opdrachtschrijving bereikbaarheid acute zorg tijdens werkzaamheden Haringvlietbrug en Heinenoordtunnel.pdf](#)

Beste 5.1.2e

5.1.2e ontving ik onderstaande mail. Kan ik je eens bellen over het eerste punt? Ik vervang 5.1.2e en heb wel wat behoefte aan wat achtergrond en wil ook even met je doorpraten over je suggestie voor een brainstorm.

Wanneer zou je schikken?

Groet,

5.1.2e

5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport  
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag  
 Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag  
 Telefoon: 5.1.2e | 5.1.2e @minvws.nl

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>

Verzonden: vrijdag 2 december 2022 11:45

Aan: 5.1.2e @minvws.nl>

CC: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>

Onderwerp: twee punten: definitie basis SEH en terminologie en onderzoek Haringvlietbrug

Beste 5.1.2e

Bij deze een update mbt twee onderwerpen.

#### 1. Definitie basis-SEH en terminologie

Er lagen wat vragen over terminologie bij het uitvragen van de stavaza implementatie kwaliteitskader bij de ziekenhuizen en daaraan gerelateerd, de definitie van basis-SEH. De afgelopen tijd heb ik met ZIN en LNAZ overleg gehad hierover. Aanvankelijk dacht ik de definitie basis SEH te moeten uitbreiden met extra normen uit het KK en had dat voorgelegd aan ZIN en LNAZ, met het idee om dat op de landelijke spoedzorgtafel in feb-23 te bespreken. Dat is nu anders geworden. Ik heb bijgaande notitie opgesteld en aan LNAZ en ZIN gestuurd zodat zij m kunnen voorleggen aan NVZ, NFU en NVSHA met verzoek dat zij zich uitspreken over definitie en normen voor poortspecialismen. Er komt geen discussie over basis-SEH en hoe breed die definitie moet zijn gelet op de normen van het KK, omdat de definitie van basis-SEH door RIVM bepaald wordt.

**Voorstel aan VWS is om een brainstormsessie te houden over bereikbaarheidsnormen (45 min), definitie basis-SEH, samenhang en mogelijke alternatieven voor norm en definitie.**

#### 2. Onderzoek rijtijdproblemen bij onderhoud Haringvlietbrug en Heinenoordtunnel

Misschien weten jullie meer en andere dingen hierover, maar wat wij nu weten en op sturen is het volgende.

- Opdracht komt van Erasmus MC, als voorzitter ROAZ ZWN, namens de twee ROAZen ZWN en Brabant NAZB. Valt dus niet onder VWS-ad hoc vragen. Er zijn vier (of 5 als je Brab Nrd meerekent) veiligheidsregio's onder Rotterd-Rijnm,

Zeeland, Zuid Holl Zd en MW Brabant. De ROAZ'en hebben een consultant opdr  
gegeven voor het onderzoek, de consultant is aanspreekpunt en tussenpersoon. In  
de bijlage een eerste omschrijving van de vraagstelling, deze wordt nog  
uitgewerkt

- In december gaan we bezig met vraagverduidelijking en opdrachtformulering. In januari maken we het administratief in orde en gaan we de uitvoering doen. Verslag komt in februari
- Rijttijdanalyses zijn maatwerk, kunnen we niet zelf met onze huidige modellen (tenzij we veel tijd en moeite steken in onze modellen, dat gaan we niet doen), analyses laten we doen door CityGIS, dat is ook de leverancier van ons huidige model. Met CityGIS hebben we in dec besprekingen over details. Het is een complexe rijttijdenanalyse.
- Een aantal details van de analyse worden aangedragen door Rijkswaterstaat ,
- We kijken in de analyse alleen naar mogelijk overschrijdingen van bereikbaarheidsnormen voor Ambulancezorg, HAP en SEH – AV, crisis-GGZ is nog even de vraag (heb ik geen actuele locaties van ), we kijken niet naar volumes (aantal patiënten of voertuigbewegingen), niet naar A2-bereikbaarheid ambulances of gevolgen voor besteld vervoer en effecten op de roosters van ambulancediensten.
- Mogelijke oplossingen voor eventuele bereikbaarheidsproblemen (bijv met extra ambulances, tijdelijke posten of helikoptervluchten) worden vooralsnog niet meegenomen, we kijken alleen naar veranderingen in de bereikbaarheid. Misschien dat de opdracht nog wordt uitgebreid met dit onderdeel. Voorlopig houd ik m erbuiten.

**Hier is nu wat ons betreft geen actie VWS op nodig, we horen wel graag jullie gedachtes, ideeën of wensen over dit onderzoek en of we rekening moeten houden met bepaalde zaken die voor VWS van belang zijn**

Tot zover,  
Groet,

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

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: +31 (0) 5.1.2e / 5.1.2e

e-mail: 5.1.2e @rivm.nl



abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

[www.rivm.nl](http://www.rivm.nl) *De zorg voor morgen begint vandaag*

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

[www.rivm.nl/en](http://www.rivm.nl/en) *Committed to health and sustainability*

**Van:** [redacted]  
**Aan:** [redacted]  
**Cc:** [redacted]; [redacted]  
**Onderwerp:** RE: nota bereikbaarheidsanalyse  
**Datum:** woensdag 25 januari 2023 11:32:22  
**Bijlagen:** [nota bereikbaarheidsanalyse 2023 versie 25 jan opmGJK.docx](#)

---

Beste [redacted]

Dank voor het laten meelezen. In bijgaande versie heb ik in de kantlijn wat gedachtes geplaatst (en soms wat uitvoerige toelichting gegeven, ter info). Kijk maar of je er wat aan hebt, hopelijk helpt het wat in dit technisch onderwerp. Als mijn opmerkingen vragen oproepen kun je me bellen of mailen.

Succes met het vervolg.

Groet,

[redacted]

[redacted]  
5.1.2e

---

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: +31 (0) [redacted] / [redacted]

e-mail: [redacted]@rivm.nl

---



---

**From:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

**Sent:** 25 January 2023 09:59

**To:** [redacted] <[redacted]@rivm.nl>

**Cc:** [redacted]@minvws.nl; [redacted]  
<[redacted]@minvws.nl>

**Subject:** nota bereikbaarheidsanalyse

Beste [redacted]

Bij deze stuur ik je de conceptnota over de bereikbaarheidsanalyse.  
 Vooral ter informatie. Maar mocht je nog iets dringends kwijt willen, dan hoor ik het graag per ommekeer ;-).

Hartelijke groet,

[redacted]  
5.1.2e

[redacted]  
5.1.2e

Directie Curatieve Zorg

[Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport](#)

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag

Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

Telefoon: 5.1 2e | 5.1 2e [@minvws.nl](#)

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

[www.rivm.nl](http://www.rivm.nl) De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

[www.rivm.nl/en](http://www.rivm.nl/en) Committed to *health and sustainability*

**Van:** 5.1.2e  
**Aan:** 5.1.2e  
**Cc:** 5.1.2e  
**Onderwerp:** FW: Vragenlijst bereikbaarheidsanalyse  
**Datum:** donderdag 2 februari 2023 10:36:14  
**Bijlagen:** [Overzicht wijzigingen vragenlijst.xlsx](#)  
[20230117 Vragenlijst inventarisatie van aanbod SEH v2.docx](#)

---

Ha 5.1.2e

Deze ook voor jou handig om te hebben.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Telefoonnummer: 5.1.2e

Werkdagen: 5.1.2e

---

**Van:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Verzonden:** donderdag 2 februari 2023 09:17

**Aan:** 5.1.2e 5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e  
<5.1.2e@minvws.nl>

**CC:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Onderwerp:** RE: Vragenlijst bereikbaarheidsanalyse

5.1.2e

5.1.2e

Dubbel met ID=2890034

5.1.2e

**From:** 5.1.2e

**Sent:** dinsdag 24 januari 2023 11:45

**To:** 5.1.2e@minvws.nl>



Cc: 5.1.2e van 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e  
5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Subject:** RE: Vragenlijst bereikbaarheidsanalyse - brief RvB

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e  
5.1.2e

Dubbel met ID=2890034

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e  
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

---

**Van:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Verzonden:** maandag 23 januari 2023 15:43

**Aan:** 5.1.2e van 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e

<5.1.2e@minvws.nl>

**Onderwerp:** Vragenlijst bereikbaarheidsanalyse - brief RvB

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e  
5.1.2e

Dubbel met ID=2890034



**Van:** 5.1.2e  
**Aan:** 5.1.2e  
**Cc:** 5.1.2e  
**Onderwerp:** RE: terugkoppeling - RIVM brief naar RvB, 13 feb  
**Datum:** dinsdag 14 februari 2023 16:03:44  
**Bijlagen:** [image001.jpg](#)

En nu nog een keer met het juiste email adres van 5.1.2e

**From:** 5.1.2e  
**Sent:** dinsdag 14 februari 2023 16:00  
**To:** 5.1.2e @minvws.nl; 5.1.2e @minvws.nl'  
 <5.1.2e @minvws.nl>  
**Cc:** 5.1.2e @minvws.nl; 5.1.2e  
 <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e  
 <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e  
 <5.1.2e @rivm.nl>  
**Subject:** terugkoppeling - RIVM brief naar RvB, 13 feb

Beste 5.1.2e en 5.1.2e

Nogmaals dank voor de goede samenwerking en de snelle communicatie op maandag ochtend. Echt fijn dat de minister akkoord is met de openbaarheid van de SEH vragenlijst en dat we dit ook nu in de brief van de RvB konden opnemen, helemaal top! We hebben inmiddels al de eerste reacties binnen van ziekenhuizen met gewijzigde contactgegevens. Erg fijn om dit te ontvangen voor het versturen van de vragenlijst begin maart.

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

**From:** 5.1.2e  
**Sent:** woensdag 8 februari 2023 16:26  
**To:** 5.1.2e @minvws.nl  
**Cc:** 5.1.2e @minvws.nl; 5.1.2e  
 <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e @minvws.nl' <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e  
 <5.1.2e @rivm.nl>  
**Subject:** RIVM brief naar RvB, 13 feb

Beste 5.1.2e

Dank voor het overleg vandaag over ons onderzoek rond BASIS SEH voor de bereikbaarheidsanalysen.  
 Zoals aan het telefoon besproken stuur ik bij dezen een nieuwe versie van de brief die het RIVM a.s. maandag (13 feb) naar de ziekenhuizen gaat sturen ter vooraankondiging van ons vragenlijst.  
 Het doel van deze brief is het om de RvB te informeren over ons onderzoek en hun te vragen om op tijd nieuwe contactgegevens te verstrekken als de contactpersonen zijn verandert (wat in ca 20% het geval is.) Deze informatie verzameln we ieder jaar in januari. We lopen dus nu al uit de pas. Ons tijdsplanning is strak om te kunnen garanderen dat we



voor het zomerreces het gewenste product aan jullie kunnen aanbieden. We hebben het versturen van de brief aan de RvB in overleg met jouw collega 5.1.2e uitgesteld tot uiterlijk 10 feb en in overleg met jou tot 13 feb.

Aangezien we graag het besluit van de minister rond het openbaar maken van onze vragenlijstresultaten in onze brief aan de RvB willen noemen hebben we dit in een nieuwe zin (zie parse tekst) opgenomen.

In deze zin zijn twee besluiten verwerkt. Deze wil ik graag nogmaals onder de aandacht brengen:

- het gaat om het openbaar maken van de gehele vragenlijst.
- Openbaar betekend dat we de informatie aan iedereen mogen verstrekken en als het nuttig is ook actief openbaar maken. Bijvoorbeeld op VZinfo of regiobeeld.nl of aan jullie voor kamervragen. Het is dus niet dat we vragen om de data uitsluitend met IGJ of NZa te delen. Deze variant was ook besproken maar volledige openbaarheid had de voorkeur.

A.s. maandag 13 feb vernemen we graag of VWS akkoord is met deze zin/verwijzing naar de minister. Als dit besluit door VWS over het wel of niet openbaar maken van de vragenlijstvragen maandag 13 feb niet genomen kan worden dan zullen we de zin uit deze brief strepen en verplaatsen we het verstrekken van deze informatie naar een ander communicatiemoment. Dat kan bijvoorbeeld in een 2e brief naar de RvB zijn. Een derde mogelijkheid is dat we het zo doen als in de jaren ervoor: de informatie rond de openbaarheid van de data zetten we in de koptekst van de vragenlijst. De vragenlijst gaat 1 maart open.

Als er bij jou, 5.1.2e of 5.1.2e nog overleg behoefde bestaat over bovenstaande kwestie kan ik aanbieden om a.s. maandag 9.30 in Den Haag te overleggen. Vanaf 10:00 t/m 16.00 woon ik een Leeratelier opleiding bijeenkomst bij op Den Haag Centraal. Bij uitzondering zou ik deze opleiding ook tussen 11.00 en 11.30 kunnen verlaten om met 5.1.2e te overleggen als dat beter in zijn agenda past dan 9.30. Ik hoor het graag of het nodig is.

Met vriendelijke groeten

5.1.2e

---

5.1.2e @rivm.nl |  
 5.1.2e  
 5.1.2e Volksgezondheid en Zorg  
 5.1.2e | afdeling kwaliteit van zorg en gezondheidseconomie  
 | centrum voeding, preventie en zorg  
 T +31 (0)88- 5.1.2e | M 5.1.2e | E 5.1.2e @rivm.nl |  
 Werkdagen: 5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

[www.rivm.nl](http://www.rivm.nl) De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

[www.rivm.nl/en](http://www.rivm.nl/en) Committed to health and sustainability

**Van:** 5.1.2e  
**Aan:** 5.1.2e  
**Cc:** 5.1.2e  
**Onderwerp:** RE: GRAAG reactie Vragenlijst bereikbaarheidsanalyse  
**Datum:** donderdag 16 februari 2023 10:31:00

---

Beste 5.1.2e

Excuses voor de late reactie. De wijzigingen zien er logisch uit. We hebben verder geen opmerkingen. Goed dat jullie de vragenlijst al hebben getest.

Is naar jullie inschatting op basis van deze vragenlijst wel een uitspraak te doen of een SEH (niet) voldoet aan de vragen uit het kwaliteitskader spoedzorgketen?

Groet,

5.1.2e

---

**Van:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Verzonden:** woensdag 15 februari 2023 14:19

**Aan:** 5.1.2e@minvws.nl; 5.1.2e

<5.1.2e@minvws.nl>

**CC:** 5.1.2e@minvws.nl; 5.1.2e

<5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e

<5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Onderwerp:** GRAAG reactie Vragenlijst bereikbaarheidsanalyse

**Urgentie:** Hoog

Beste 5.1.2e en 5.1.2e

Ik heb jullie beiden vandaag gebeld met de herhaalde uitnodiging om mee te kijken bij de doorontwikkeling van de vragenlijst aanbod SEH.

Klopt het dat 5.1.2e gestopt is met dit dossier en we met deze vraag nu bij 5.1.2e aan het juiste adres zijn?

De verandering van de vragenlijst ten opzichte van 2022 is een 'product' dat we aan jullie opleveren. Door een concept te sturen geven we jullie de gelegenheid om ons te wijzen op

'gemiste' kansen. We willen de registratiedruk van de ziekenhuizen uiteraard zo laag mogelijk houden en hebben daarom alle vragen zonder reden eruit gehaald.

De overzicht met wijzigingen maakt in een oogopslag duidelijk wat is verandert.

Deze week hebben we nog de tijd om de vragenlijst aan te passen. Volgende week zullen we de vragenlijst bij drie ziekenhuizen testen. Zo een 'mini test' hebben we trouwens ook al met twee andere ziekenhuizen uitgevoerd met een eerdere versie in januari. Dat was een nuttige exercitie.

Graag nodig ik jullie nogmaals uit om vandaag of morgen feedback naar de mensen in de cc te sturen.

Volgende week maken we dan dus de vragenlijst 2023 definitief en zullen we volgens planning op 1 maart de vragenlijst officieel openstellen voor de ziekenhuizen.

Groet

5.1.2e

---

**From:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Sent:** donderdag 2 februari 2023 09:17

**To:** [redacted] 5.1.2e @minvws.nl>; [redacted] 5.1.2e  
 [redacted] 5.1.2e @minvws.nl>  
**Cc:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>  
**Subject:** RE: Vragenlijst bereikbaarheidsanalyse

Beste [redacted] 5.1.2e en [redacted] 5.1.2e

Graag delen wij via deze mail twee documenten met jullie. Een Worddocument met daarin de vragenlijst *SEH – Acute Verloskunde* zoals deze op dit moment in het systeem staat, en een Excelbestand met daarin een overzicht van de wijzigingen in 2023 tov 2022. Zouden jullie beide documenten willen bekijken? Ik hoor het graag als er nog vragen ontbreken, onduidelijk of overbodig zijn.

Veel dank alvast.

Met vriendelijke groet,

[redacted] 5.1.2e

[redacted] 5.1.2e

[redacted] 5.1.2e

.....  
**Afdeling Kwaliteit van Zorg en Gezondheidseconomie (KZG)**  
**Centrum Voeding, Preventie en Zorg (VPZ)**  
**Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)**  
 Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven  
[Acute Zorg op rivm.nl](https://www.rivm.nl/acutezorg) | [acutezorg@rivm.nl](mailto:acutezorg@rivm.nl)

.....  
**M** [redacted] 5.1.2e  
 [redacted] 5.1.2e @rivm.nl

.....  
 Werkdagen: [redacted] 5.1.2e

.....  
**RIVM** De zorg voor morgen begint vandaag

---

**From:** [redacted] 5.1.2e  
**Sent:** dinsdag 24 januari 2023 11:45  
**To:** [redacted] 5.1.2e @minvws.nl>  
**Cc:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>; [redacted] 5.1.2e  
 <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e @rivm.nl>  
**Subject:** RE: Vragenlijst bereikbaarheidsanalyse - brief RvB

Beste [redacted] 5.1.2e

Hartelijk dank voor je snelle reactie. We zouden dan inderdaad graag de reactie van de minister afwachten en verwerken in de brief voor de RvB. Het versturen van de brief naar de RvB zal dan wat later plaatsvinden als gebruikelijk, vandaar dat we de planning wat verschuiven:

Uiterlijk in de week van 6 tot 10 februari zouden we de brief naar de RvB willen sturen. Op deze manier is er nog voldoende tijd voor de ziekenhuizen om wijzigingen door te geven in de contactpersoon gegevens. De vragenlijst kunnen we dan uiterlijk 1 maart openzetten en 5 weken open laten (tot 5 april), zonder dat dit problemen geeft voor de verdere planning van de bereikbaarheidsanalyse.

In de bijlage vind je alvast de conceptbrief voor de RvB. Er staat op dit moment nog niks genoemd over vertrouwelijkheid van de vragenlijst. Als het nodig blijkt om hier nog iets over op te nemen, dan kunnen jullie dat aangeven. Opmerkingen zie ik graag tegemoet. Lukt het jullie, met het oog op de planning, hier uiterlijk 8 februari op te reageren?



Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

Wetenschappelijk medewerker acute zorg

**Afdeling Kwaliteit van Zorg en Gezondheidseconomie (KZG)  
Centrum Voeding, Preventie en Zorg (VPZ)**

**Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)**

Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven

[Acute Zorg op rivm.nl](https://www.rivm.nl) | [acutezorg@rivm.nl](mailto:acutezorg@rivm.nl)

M +31

5.1.2e

5.1.2e [@rivm.nl](mailto:@rivm.nl)

Werkdagen:

5.1.2e

**RIVM** De zorg voor morgen begint vandaag

---

**From:** 5.1.2e [@minvws.nl](mailto:@minvws.nl)>

**Sent:** maandag 23 januari 2023 16:18

**To:** 5.1.2e <5.1.2e [@rivm.nl](mailto:@rivm.nl)>

**Cc:** 5.1.2e [@minvws.nl](mailto:@minvws.nl)>

**Subject:** RE: Vragenlijst bereikbaarheidsanalyse - brief RvB

Ha 5.1.2e

Zoals jullie ongetwijfeld weten, zijn wij bezig de minister te informeren hierover. We verwachten op z'n vroegst begin volgende week reactie van de minister te hebben, op basis waarvan er mogelijk nog iets aangepast zou moeten worden in jullie brief, bijvoorbeeld ten aanzien van de vertrouwelijkheid van de vragenlijst.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

**Telefoonnummer:** 5.1.2e

**Werkdagen:** 5.1.2e

---

**Van:** 5.1.2e <5.1.2e [@rivm.nl](mailto:@rivm.nl)>

**Verzonden:** maandag 23 januari 2023 15:43

**Aan:** 5.1.2e [@minvws.nl](mailto:@minvws.nl)>; 5.1.2e

<5.1.2e [@minvws.nl](mailto:@minvws.nl)>

**Onderwerp:** Vragenlijst bereikbaarheidsanalyse - brief RvB

Beste 5.1.2e en 5.1.2e

In februari wordt de vragenlijst SEH en Acute Verloskunde weer uitgezet. Eind januari informeren wij de RvB van de ziekenhuizen hierover met een brief. Wij zouden deze brief graag nog eens aan jullie voorleggen gezien de wijzigingen in de definitie, daar deze nu is gebaseerd op het kwaliteitskader. Dinsdagmiddag (uiterlijk 13.00 uur) ontvangen jullie de conceptbrief per mail. Lukt het jullie om hier woensdag eind van dag reactie op te geven? Dan kunnen wij eind deze week de brief nog versturen aan de RvB.

Ik begrijp dat deze korte doorlooptijd mogelijk niet past binnen jullie agenda. Zouden mij jullie dan willen laten weten wat past in de planning, met het oog op het tijdig informeren van de RvB wat betreft de vragenlijst tbv de bereikbaarheidsanalyse?



Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

**Afdeling Kwaliteit van Zorg en Gezondheidseconomie (KZG)  
Centrum Voeding, Preventie en Zorg (VPZ)**

**Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)**

Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven

[Acute Zorg op rivm.nl](https://www.rivm.nl) | [acutezorg@rivm.nl](mailto:acutezorg@rivm.nl)

M

5.1.2e

5.1.2e [@rivm.nl](mailto:acutezorg@rivm.nl)

Werkdagen: 5.1.2e

**RIVM** De zorg voor morgen begint vandaag

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

[www.rivm.nl](https://www.rivm.nl) De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

[www.rivm.nl/en](https://www.rivm.nl/en) Committed to health and sustainability

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

[www.rivm.nl](https://www.rivm.nl) De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

[www.rivm.nl/en](https://www.rivm.nl/en) Committed to health and sustainability

**Van:** 5.1.2e  
**Aan:** 5.1.2e  
**Onderwerp:** RE: Proces bereikbaarheidsanalyse  
**Datum:** donderdag 23 februari 2023 09:47:00  
**Bijlagen:** [1043032 akkoord min VWS op nota.pdf](#)  
[image002.jpg](#)

---

Dag beiden,

In de bijlage vinden jullie de definitieve nota met opmerkingen van de minister. Inderdaad niet om verder te delen.

Tot morgen 11 uur!

Groet,

5.1.2e

---

**Van:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Verzonden:** woensdag 22 februari 2023 09:51

**Aan:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e

<5.1.2e@minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: Proces bereikbaarheidsanalyse

Beste 5.1.2e

Toen ik jouw vraag ging polsen bij het team of ons vragenlijst nu krachtige antwoorden kan produceren kreeg ik een positieve reactie. Dat wil ik je alvast graag meegeven.

Van de genoemde data komt mij deze week vrijdag ochtend het beste uit. 11.00 uur? Ik stuur een teams uitnodiging.

Wil je ons nog de def. versie van de notitie sturen? We hebben een concept gezien, maar voor het gesprek van vrijdag is het handig dat we weten wat de laatste versie omvat. We gebruiken deze notitie dan alleen maar voor het meeting en delen het niet met derden.

Groet

5.1.2e

---

**From:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Sent:** woensdag 22 februari 2023 09:07

**To:** 5.1.2e A.M. 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Subject:** RE: Proces bereikbaarheidsanalyse

Beste 5.1.2e en 5.1.2e

Goed idee om het proces te bespreken.

Ik kan op alle voorgestelde tijden.

Groet,

5.1.2e

5.1.2e

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: +31 5.1.2e / 5.1.2e  
e-mail: 5.1.2e@rivm.nl

**From:** 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

**Sent:** 21 February 2023 16:41

**To:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Subject:** Proces bereikbaarheidsanalyse

Dag 5.1.2e en 5.1.2e

Nu de minister akkoord is op de nota, de brief aan de ziekenhuizen door jullie is uitgestuurd en de vragenlijst binnenkort ook de deur uit gaat, zou ik graag bij jullie, NZa en IGJ willen checken of de afspraken voor de rest van het proces rondom de bereikbaarheidsanalyse en de beschikbaarheidsbijdrage SEH en AV nu helder genoeg zijn. Het leek me daarvoor handig om eerst even met jullie door te spreken hoe het proces van de bereikbaarheidsanalyse er dit jaar wat jullie betreft uit ziet. Zullen we hiervoor een moment prikken? En zijn jullie twee daarvoor de aangewezen personen?

Opties voor mij zijn bijvoorbeeld:

- Aanstaaende vrijdag de hele dag
- Maandag 27/2 tussen 9:30 – 11:00
- Dinsdag 28/2 tussen 13:30 – 17:00

Ik hoor het graag.

Groet,

5.1.2e



5.1.2e | Senior beleidsmedewerker |  
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Curatieve Zorg |  
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag |  
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |  
5.1.2e | E-mail: 5.1.2e@minvws.nl |

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.  
[www.rivm.nl](http://www.rivm.nl) De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.  
[www.rivm.nl/en](http://www.rivm.nl/en) Committed to health and sustainability

> Retouradres Postbus 1 3720 BA Bilthoven

«algzkhloc»  
t.a.v. Raad van Bestuur  
«alglocadr»  
«alglocpc» «alglocpl»

A. van Leeuwenhoeklaan 9  
3721 MA Bilthoven  
Postbus 1  
3720 BA Bilthoven  
www.rivm.nl

KvK Utrecht 30276683

Deze brief is per e-mail verstuurd aan: «algemailrvb»

#### Ons kenmerk

5.1.2e

#### Behandeld door

5.1.2e

5.1.2e

[acutezorg@rivm.nl](mailto:acutezorg@rivm.nl)

Datum 15 februari 2023  
Betreft Digitale vragenlijst SEH aanbod

Geachte heer/mevrouw,

Jaarlijks analyseert het RIVM, in opdracht van het ministerie van VWS, de bereikbaarheid van de acute zorg in Nederland. Deze bereikbaarheid is wettelijk geborgd. Op basis van analyses van het RIVM legt de minister van VWS verantwoording af aan onder meer de Tweede Kamer.

Een belangrijk onderdeel van de acute zorg is de klinische zorg die op spoedeisende hulp (SEH) afdelingen van ziekenhuizen wordt geleverd. Ten behoeve van de bereikbaarheidsanalyse wordt jaarlijks een inventarisatie van het aantal SEH's en locaties van Acute Verloskunde (AV) uitgevoerd. Hiertoe heeft het RIVM een digitale vragenlijst ontwikkeld.

In maart 2023 wordt de vragenlijst opnieuw uitgezet voor een nieuwe inventarisatie van het SEH- en AV-aanbod. In 2022 is de vragenlijst aangepast en is geïnventariseerd wat de stand van zaken was van de implementatie van het kwaliteitskader spoedzorgketen. Dit deel diende toen als inventarisatie en werd *niet* gebruikt in de bepaling van het aantal SEH's in de bereikbaarheidsanalyses. Tot nu toe werd het aantal SEH's bepaald op basis van een definitie van een 'basis'-SEH.



In 2023 zal voor het vaststellen van SEH's die worden meegenomen in de bereikbaarheidsanalyse worden uitgegaan van de criteria (normen) van het kwaliteitskader spoedzorgketen. Voor het aanbod AV verandert niets aan de criteria. Het kwaliteitskader beschrijft normen voor de hele spoedzorgketen. In de vragenlijst wordt navraag gedaan over de normen die voor de SEH van toepassing zijn. Aanbevelingen zijn buiten beschouwing gelaten.

**Datum**  
15 februari 2023  
**Ons kenmerk**  
VPZ/2023-0013

De vragenlijst wordt per ziekenhuislocatie uitgezet, invullen gebeurt per locatie en ook onderhavige brief is per locatie verstuurd. In de meeste gevallen zijn de contactpersonen artsen, managers, kwaliteitsfunctionarissen van de SEH of het secretariaat van de Raad van Bestuur. Voor uw ziekenhuislocatie(s) wordt de volgende contactpersoon benaderd:

Ziekenhuislocatie:	«algzkhloc»
De heer/mevrouw:	«alginvnm»
Functie:	«alginvfie»
e-mailadres:	«alginvemail»

De contactpersoon ontvangt een e-mail met daarin een inlogcode en wachtwoord om de vragenlijst in te vullen. In de vragenlijst wordt gevraagd deze alleen in te vullen als deze persoon daartoe geëigend is en aan het RIVM door te geven indien een ander contactpersoon benaderd moet worden. Als u weet dat er op dit moment een ander contactpersoon is, verzoek ik u ons dit door te geven zodat wij de vragenlijst aan deze persoon kunnen aanbieden.

In verband met een herziening van de vragenlijst is het voorinvullen van antwoorden op de vragenlijst helaas niet mogelijk geweest. De antwoorden op de vragen zullen op verzoek van de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) voortaan op instellingsniveau (locatie) openbaar worden.

Wij streven er naar om de vragenlijst 1 maart 2023 open te stellen.

Invullen zal mogelijk zijn tot uiterlijk 5 april 2023. Wij vragen uw aandacht om de vragenlijst volledig en tijdig in te (laten) vullen.

**Datum**

15 februari 2023

**Ons kenmerk**

5.1.2e

Indien u nog vragen heeft over de inventarisatie, kunt u contact opnemen met de 5.1.2e of 5.1.2e via [acutezorg@rivm.nl](mailto:acutezorg@rivm.nl).

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

**Van:** 5.1.2e  
**Aan:** 5.1.2e  
**Cc:** 5.1.2e  
**Onderwerp:** SEH en AV vragenlijst definitief en " staat open "  
**Datum:** dinsdag 28 februari 2023 16:23:31  
**Bijlagen:** [image001.jpg](#)  
[20230224 Overzicht wijzigingen vragenlijst.xlsx](#)  
[20230224 Vragenlijst inventarisatie van aanbod SEH\\_v3.docx](#)

Beste 5.1.2e

Volgens afspraak is de vragenlijst inventarisatie van aanbod SEH en acute verloskunde aangepast, gedigitaliseerd en zijn alle ziekenhuizen vandaag uitgenodigd om de gegevens in te vullen. Ze hebben daar de hele maand maart voor.


Heel erg bedankt voor de prettige afstemming in de afgelopen drie maanden en de steun van VWS die we hebben mogen ervaren om de vragenlijst goed te kunnen afstemmen en aanpassen.

Een word versie van de definitieve versie van de vragenlijst en een overzicht van wat verandert is ten opzichte van de vragenlijst van vorig jaar staat in de bijlage.

We zullen je met regelmaat op de hoogte houden mbt deze vragenlijst en de bereikbaarheidsanalyse.

namens Team acute zorg,

5.1.2e


 5.1.2e [acutezorg@rivm.nl](mailto:acutezorg@rivm.nl) |  
 5.1.2e Volksgezondheid en Zorg  
 5.1.2e afdeling kwaliteit van zorg en gezondheidseconomie  
 | centrum voeding, preventie en zorg  
**T** +31 5.1.2e | **M** +31 5.1.2e [5.1.2e@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl) |  
**Werkdagen:** 5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

[www.rivm.nl](http://www.rivm.nl) De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

[www.rivm.nl/en](http://www.rivm.nl/en) Committed to health and sustainability

**Van:** 5.1.2e  
**Aan:** 5.1.2e  
**Cc:** 5.1.2e  
**Onderwerp:** [WARNING : MESSAGE ENCRYPTED]FW: Doorst: SEH en AV vragenlijst definitief en " staat open "  
**Datum:** dinsdag 21 maart 2023 17:02:38  
**Bijlagen:** [image001.jpg](#)  
[Digitale vragenlijst SEH aanbod \(VPZ 2023-0013\).pdf](#)  
[20230224\\_Vragenlijst inventarisatie van aanbod SEH\\_def.docx](#)

---

Beste 5.1.2e

Ik neem aan dat het gaat om de brief die naar RvB is gestuurd (zie bijlage)?  
 En bijgevoegd ook het Word doc met definitieve vragenlijst.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

---

**From:** 5.1.2e <[5.1.2e@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl)>  
**Sent:** maandag 20 maart 2023 16:47  
**To:** 5.1.2e <[5.1.2e@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl)>  
**Subject:** Doorst: SEH en AV vragenlijst definitief en ' staat open '

Kan jij die der versie van de brief naar mijn sturen?

---

**Van:** 5.1.2e <[5.1.2e@minvws.nl](mailto:5.1.2e@minvws.nl)>  
**Datum:** 20 maart 2023 om 16:43:57 CET  
**Aan:** 5.1.2e <[5.1.2e@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl)>  
**Onderwerp:** RE: SEH en AV vragenlijst definitief en ' staat open '

Hoi 5.1.2e

Het LNAZ vroeg naar de definitieve brief die aan de ziekenhuizen is gestuurd over de vragenlijst. Nu zag ik dat je eerder een conceptversie hebt meegestuurd. Heb je voor mij ook de definitieve versie van de vragenlijst?

Groet,

5.1.2e

---

**Van:** 5.1.2e <[5.1.2e@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl)>  
**Verzonden:** dinsdag 28 februari 2023 16:23  
**Aan:** 5.1.2e <[5.1.2e@minvws.nl](mailto:5.1.2e@minvws.nl)>  
**CC:** 5.1.2e <[5.1.2e@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl)>; 5.1.2e <[5.1.2e@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl)>; 5.1.2e <[5.1.2e@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl)>; 5.1.2e <[5.1.2e@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl)>; 5.1.2e <[5.1.2e@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl)>; 5.1.2e <[5.1.2e@minvws.nl](mailto:5.1.2e@minvws.nl)>  
**Onderwerp:** SEH en AV vragenlijst definitief en ' staat open '

Beste 5.1.2e

Volgens afspraak is de vragenlijst inventarisatie van aanbod SEH en acute verloskunde aangepast, gedigitaliseerd en zijn alle ziekenhuizen vandaag uitgenodigd om de gegevens in te vullen. Ze hebben daar de hele maand maart voor.



Heel erg bedankt voor de prettige afstemming in de afgelopen drie maanden en de steun van VWS die we hebben mogen ervaren om de vragenlijst goed te kunnen afstemmen en aanpassen.

Een word versie van de definitieve versie van de vragenlijst en een overzicht van wat verandert is ten opzichte van de vragenlijst van vorig jaar staat in de bijlage.

We zullen je met regelmaat op de hoogte houden mbt deze vragenlijst en de bereikbaarheidsanalyse.

namens Team acute zorg,

5.1.2e

---

5.1.2e [acutezorg@rivm.nl](mailto:acutezorg@rivm.nl) |  
 5.1.2e Volksgezondheid en Zorg  
 5.1.2e afdeling kwaliteit van zorg en gezondheidseconomie  
 | centrum voeding, preventie en zorg  
 T +31 (0) 5.1.2e | M +31 5.1.2e [@rivm.nl](mailto:@rivm.nl) |  
**Werkdagen:** 5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.  
[www.rivm.nl](http://www.rivm.nl) De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.  
[www.rivm.nl/en](http://www.rivm.nl/en) Committed to health and sustainability

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.  
[www.rivm.nl](http://www.rivm.nl) De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.  
[www.rivm.nl/en](http://www.rivm.nl/en) Committed to health and sustainability

**Van:** 5.1.2e  
**Aan:** 5.1.2e  
**Cc:** 5.1.2e  
**Onderwerp:** RE: Publicatie onderzoek SEH's  
**Datum:** maandag 22 mei 2023 13:44:06

---

Dag 5.1.2e

Hopelijk heb je, als je dit leest, een heerlijke vakantie achter de rug!

Gezien de reactie van 5.1.2e dat de resultaten pas openbaar mogen als de Kamer is geïnformeerd, lukt het denk ik niet om op geaggregeerd niveau iets te presenteren op de spoedzorgtafel van 5 juni. Ook de geaggregeerde resultaten, die we in de bereikbaarheidsanalyse presenteren, worden pas na de spoedzorgtafel gepubliceerd.

Dat betekent dat we in september alle ins-en-outs van de vragenlijst kunnen behandelen ;-). Ivm vakantie van 5.1.2e kan ik hier eventueel bij aansluiten.

Wat mooi om uit te kijken naar die laatste spoedzorgtafel voor je pensioen. Je expertise zal zowel binnen als buiten ZIN vast nog gemist gaan worden.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

.....  
**Afdeling Kwaliteit van Zorg en Gezondheidseconomie (KZG)**  
**Centrum Voeding, Preventie en Zorg (VPZ)**  
**Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)**  
 Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven  
[Acute Zorg op rivm.nl](https://acutezorg.rivm.nl) | [acutezorg@rivm.nl](mailto:acutezorg@rivm.nl)

.....  
**M** 5.1.2e  
 5.1.2e @rivm.nl

.....  
 Werkdagen: 5.1.2e

.....  
**RIVM** De zorg voor morgen begint vandaag

---

**From:** 5.1.2e @zinl.nl>  
**Sent:** woensdag 10 mei 2023 14:45  
**To:** 5.1.2e @rivm.nl>; '5.1.2e @minvws.nl>  
**Cc:** 5.1.2e @rivm.nl>  
**Subject:** RE: Publicatie onderzoek SEH's

Dag 5.1.2e

Ik had er al rekening mee gehouden dat op 5 juni de rapportage nog niet openbaar is/niet besproken kan worden.

Wellicht kunnen we op geaggregeerd niveau wel alvast wat conclusies delen/bespreken. Ik ben de weken voorafgaand aan 5 juni op vakantie (handig ☺). Op 31 mei ben ik terug en lees dan mijn mail, dus wellicht kunnen jullie tegen die tijd wel alvast wat aandachtspunten op papier zetten?

Anders wordt het 13 september, dan is de volgende vergadering van de Spoedzorgtafel en kunnen we de

analyse met toeters en bellen op de agenda zetten en daar ook tijd voor reserveren. Ik denk dat het dan ook handig is als het RIVM hierbij aanwezig is. Het is een fysiek overleg van 17.00 – 19.00 uur in Utrecht. Mijn laatste, eind september ga ik met vervroegd pensioen 😊!

Groet,

5.1.2e

5.1.2e

**Van:** 5.1.2e @rivm.nl>

**Verzonden:** woensdag 10 mei 2023 12:20

**Aan:** 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e @zinl.nl>

**CC:** 5.1.2e @rivm.nl>

**Onderwerp:** RE: Publicatie onderzoek SEH's

Hoi allemaal,

Ik zou nog terug komen op onderstaande vraag of de oplevering eventueel op 16 juni zou kunnen. We hebben de planning iets naar voren gehaald en gaan ons uiterste best doen deze deadline te halen. Ivm interne kwaliteitscontrole kan ik nog geen harde toezegging doen. Resultaten delen op de spoedzorgtafel gaat dan inderdaad niet lukken omdat we daar op dat moment zelf nog niks over gepubliceerd hebben. Of zien jullie dat anders?

Ik hoor het graag.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

.....  
**Afdeling Kwaliteit van Zorg en Gezondheidseconomie (KZG)**

**Centrum Voeding, Preventie en Zorg (VPZ)**

**Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)**

Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven

[Acute Zorg op rivm.nl](#) | [acutezorg@rivm.nl](mailto:acutezorg@rivm.nl)

.....  
**M**

5.1.2e

5.1.2e @rivm.nl

.....  
**Werkdagen:**

5.1.2e

.....  
**RIVM** De zorg voor morgen begint vandaag

.....  
**From:** 5.1.2e @minvws.nl>

**Sent:** dinsdag 2 mei 2023 11:59

**To:** 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e @zinl.nl>

**Cc:** 5.1.2e @rivm.nl>

**Subject:** RE: Publicatie onderzoek SEH's

Hoi allen,

Toch nog even roet in het eten van mijn kant: De resultaten mogen pas openbaar worden als de Kamer is geïnformeerd. Als we alles open delen met de spoedzorgtafel, denk ik niet dat het lukt om alles binnenskamers te houden. Dus laten we even zoeken of er een manier is om het onderwerp wel te bespreken, zonder dat we de Kamer passeren.

5.1.2e er staat op 27 juni een debat in de Kamer over de acute zorg gepland. We moeten stukken uiterlijk een week voor het debat aan de Kamer sturen. Zou het voor jullie in theorie mogelijk zijn om de definitieve bereikbaarheidsanalyse op bijvoorbeeld 16 juni op te leveren? Of is dat te vroeg? Ik weet overigens nog niet helemaal zeker of het wenselijk is om deze resultaten voor het debat de deur uit te sturen, maar het is in ieder geval goed om te weten of het eventueel mogelijk is. En ik denk dat de minister de Kamer het liefst voor die tijd informeert.

Groet,

5.1.2e

---

**Van:** 5.1.2e @rivm.nl>

**Verzonden:** dinsdag 2 mei 2023 11:48

**Aan:** 5.1.2e @zinl.nl>

**CC:** 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: Publicatie onderzoek SEH's

Hallo 5.1.2e

Toevallig heb ik 5.1.2e hier vandaag ook over gesproken. De antwoorden op de vragen nav het kwaliteitskader zijn vorige week met de IGJ gedeeld. In de bijlage heb ik het overzicht toegevoegd ter informatie. Dit document graag vertrouwelijk behandelen en nog niet verder verspreiden. Zoals je ziet zijn er een groot aantal ziekenhuizen die op dit moment (nog) niet voldoen aan alle normen van het kwaliteitskader.

Wat ons 5.1.2e en mij) betreft kan het ingebracht worden op de landelijke spoedzorgtafel, over de vorm kunnen we misschien nog even nadenken. Wij zullen de resultaten zelf pas omstreeks eind juni publiceren, dus we moeten even kijken wat/in welke vorm we kunnen delen. Het lijkt ons in ieder geval wel goed om samen na te denken hoe we de antwoorden t.z.t. op een zorgvuldige manier naar buiten kunnen brengen.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

.....  
**Afdeling Kwaliteit van Zorg en Gezondheidseconomie (KZG)**

**Centrum Voeding, Preventie en Zorg (VPZ)**

**Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)**

Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven

[Acute Zorg op rivm.nl](https://acutezorg.rivm.nl) | [acutezorg@rivm.nl](mailto:acutezorg@rivm.nl)

.....  
**M** 5.1.2e

5.1.2e

.....  
 Werkdagen: 5.1.2e

.....  
**RIVM** De zorg voor morgen begint vandaag

---

**From:** 5.1.2e @zinl.nl>

**Sent:** 01 May 2023 16:32

**To:** 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e

<5.1.2e @minvws.nl>

**Subject:** Publicatie onderzoek SEH's



Beste 5.1.2e en 5.1.2e

Ik ben bezig met de voorbereiding voor het overleg van de Landelijke Spoedzorgtafel (5 juni a.s.).

- Is er dan al wat bekend over het onderzoek naar de beschikbaarheid/spreiding van SEH's en zo ja, zijn de resultaten te delen met partijen?
- Wat is de planning?
- Kun je alvast een tipje van de sluier oplichten 5.1.2e

Ik hoor het graag! Dank alvast,

Groet,

5.1.2e

.....  
**Team Eerstelijnszorg / Afdeling Zorg**  
**Zorginstituut Nederland**

5.1.2e | 1112 ZA | Diemen  
 Postbus 320 | 1110 AH | Diemen

.....  
**M** 5.1.2e

5.1.2e @zinl.nl

<http://www.zorginstituutnederland.nl>

--

## DISCLAIMER:

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Als u niet de geadresseerde bent of als dit bericht abusievelijk aan u is verstuurd, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Zorginstituut Nederland aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was mistakenly sent to you, please inform the sender and delete the message. The National Health Care Institute accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.  
[www.rivm.nl](http://www.rivm.nl) De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.  
[www.rivm.nl/en](http://www.rivm.nl/en) Committed to health and sustainability

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

[www.rivm.nl](http://www.rivm.nl) *De zorg voor morgen begint vandaag*

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

[www.rivm.nl/en](http://www.rivm.nl/en) *Committed to health and sustainability*

--

---

## DISCLAIMER:

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Als u niet de geadresseerde bent of als dit bericht abusievelijk aan u is verstuurd, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Zorginstituut Nederland aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was mistakenly sent to you, please inform the sender and delete the message. The National Health Care Institute accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

---

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

[www.rivm.nl](http://www.rivm.nl) *De zorg voor morgen begint vandaag*

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

[www.rivm.nl/en](http://www.rivm.nl/en) *Committed to health and sustainability*

**Van:** 5.1.2e  
**Aan:** 5.1.2e  
**Cc:** 5.1.2e  
**Onderwerp:** RE: Update bereikbaarheidsanalyse / kwaliteitskader  
**Datum:** maandag 5 juni 2023 15:10:53  
**Bijlagen:** [Kennisupdate bereikbaarheidsanalyse SEH-AV 2023\\_20230605-VWS.docx](#)

Hallo 5.1.2e

Bijgevoegd vinden jullie de conceptrapportage van de bereikbaarheidsanalyse zoals deze bij ons de lijngoedkeuring in gaat. Als er wat jullie betreft nog aspecten zijn waarvoor wijzigingen noodzakelijk zijn dan horen we dat graag. Wel moeten we dan samen even kijken wat dit doet met de oplevertermijn. We liggen vooralsnog op schema om e.e.a. op 15 juni op te leveren.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

.....  
**Afdeling Kwaliteit van Zorg en Gezondheidseconomie (KZG)**  
**Centrum Voeding, Preventie en Zorg (VPZ)**  
**Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)**  
 Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven  
[Acute Zorg op rivm.nl](#) | [acutezorg@rivm.nl](mailto:acutezorg@rivm.nl)

.....  
**M +31 6** 5.1.2e  
 5.1.2e [@rivm.nl](#)

.....  
**Werkdagen:** 5.1.2e

.....  
**RIVM** *De zorg voor morgen begint vandaag*

**From:** 5.1.2e @minvws.nl>  
**Sent:** maandag 15 mei 2023 16:20  
**To:** 5.1.2e @rivm.nl>  
**Cc:** 5.1.2e @minvws.nl>  
**Subject:** RE: Update bereikbaarheidsanalyse / kwaliteitskader

Hoi 5.1.2e

Dank voor deze update en die over de planning van de oplevering.

Onderstaand voorstel over de publicatie lijkt ons goed. We zouden er wel voorstander van zijn dat er ergens in de publicatie staat dat de specifiekere resultaten op jullie website te vinden zijn. Veel aandacht aan deze resultaten geven hoeft zeker niet, maar het lijkt ons wel goed dat ergens in jullie publicatie wordt genoemd dat dit overzicht bestaat en raadpleegbaar is.

Wat betreft de timing: Heel fijn dat jullie je best willen doen om eerder op te leveren. We hebben vorige week gehoord dat er op 22 juni nog een Kamerdebat wordt gepland over acute zorg (o.a. SEH-stops). Dat betekent dat we de stukken daarvoor idealiter op 15 juni in de Kamer hebben liggen. Is er nog een mogelijkheid dat jullie uiterlijk 14 juni (of 15 juni in de ochtend) opleveren? Of stretch ik jullie dan te veel? En is het mogelijk om (ruim) voor die tijd een conceptversie van de publicatie te ontvangen? Dan kunnen wij onze begeleidende brief alvast maken en de lijn in doen.

Dan nog een praktisch punt: ik ben vanaf woensdag op vakantie t/m 9 juni. Amber neemt dit onderwerp van mij over zolang ik op vakantie ben. Wil je met haar contact opnemen hierover?

Groet,

5.1.2e

**Van:** 5.1.2e @rivm.nl>**Verzonden:** woensdag 10 mei 2023 12:28**Aan:** 5.1.2e @minvws.nl>**Onderwerp:** Update bereikbaarheidsanalyse / kwaliteitskader

Hallo 5.1.2e

Naast de oplevering van de bereikbaarheidsanalyse (zie vorige mail) zou ik je op de hoogte houden over de reactie van de IGJ. Inmiddels hebben wij gehoord dat wij alle ziekenhuizen mee kunnen nemen in de bereikbaarheidsanalyse. Wij gaan nu dan ook aan de slag met de analyse en de verslaglegging.

Qua publicatie van de bereikbaarheidsanalyse + antwoorden van het kwaliteitskader hebben wij het volgende in gedachten. In het verslag van de bereikbaarheidsanalyse zullen wij op geaggregeerd niveau de antwoorden op het kwaliteitskader presenteren. Daarnaast wordt op een RIVM website (acute zorg of data.rivm.nl) de volledige antwoordenlijst toegankelijk gemaakt met een korte toelichting. Aan deze laatste publicatie wordt verder geen ruchtbaarheid gegeven. Bij opvraag van gegevens door derden kunnen wij verwijzen naar de website zodat de gegevens toch ergens toegankelijk/te vinden zijn. Als jullie wat dat betreft nog een ander inzicht hebben, dan hoor ik dat graag.

5.1.2e

5.1.2e

.....  
**Afdeling Kwaliteit van Zorg en Gezondheidseconomie (KZG)****Centrum Voeding, Preventie en Zorg (VPZ)****Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)**

Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven

[Acute Zorg op rivm.nl](https://www.rivm.nl/acutezorg) | [acutezorg@rivm.nl](mailto:acutezorg@rivm.nl).....  
**M** 5.1.2e

5.1.2e @rivm.nl

.....  
Werkdagen:

5.1.2e

.....  
**RIVM** De zorg voor morgen begint vandaag

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.  
[www.rivm.nl](https://www.rivm.nl) De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.  
[www.rivm.nl/en](https://www.rivm.nl/en) Committed to health and sustainability

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's



verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.  
[www.rivm.nl](http://www.rivm.nl) *De zorg voor morgen begint vandaag*

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.  
[www.rivm.nl/en](http://www.rivm.nl/en) Committed to *health and sustainability*