

**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**From:** (10)(2e)  
**Sent:** Mon 7/6/2020 10:31:12 AM  
**Subject:** RE: Delen einrapportage migranten etc.  
**Received:** Mon 7/6/2020 10:31:13 AM

Prima

En. Lijkt me goed om linkje met lectoraat te leggen, eventueel ism (10)(2e) en of Pharos (is Pharos nu idd serieus bezig met kwetsbare ouderen?). Moet wel mijn workload in de gaten houden, maar kan link met gedragsunit en lectoraat leggen.

Groeten  
 (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Sent:** maandag 6 juli 2020 12:22  
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Subject:** RE: Delen einrapportage migranten etc.

Ha (10)(2e)

Dat is idd prima – het is ontwikkeld met publieke middelen met als doel om voor beleid bruikbare inzichten op te leveren. Ben wel benieuwd naar conclusies & aanbevelingen die zij gaan opnemen.

Andere vraag – nu in overleg met VWS – DMO – zij vragen of wij hen kunnen helpen hoe kwetsbare ouderen beter te ondersteunen en daar onze gedragsexpertise bij in te zetten, zowel nu al mensen die zich zelf extra / onnodige beperkingen opleggen, als ten tijde van een 2<sup>e</sup> golf. Kunnen we hierbij de link met je lectoraat versterken? Of liever richting Pharos / (10)(2e) ?

Groet, (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Sent:** maandag 6 juli 2020 12:15  
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Subject:** Delen einrapportage migranten etc.

(10)(2e) wil haar eindrapportage graag delen met anderen. Ik neem aan dat dat geen bezwaar is, als dat na oplevering aan ons is. Of nadat de resultaten hun weg naar de beleidsrapportage hebben gevonden.

Groeten  
 (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Sent:** maandag 6 juli 2020 11:53  
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@pharos.nl>  
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Subject:** RE: gevolgen zorggebruik

Beste (10)(2e),

Hartelijk dan voor uw mail. De onderzoeken en de resultaten klinken erg interessant en mogelijk goed bruikbaar voor onze kort-cyclische rapportages naar de indirecte effecten COVID-19 op zorg en gezondheid. Met toestemming van (10)(2e) ontvangen wij graag het eindrapport. Komende dagen gaan wij aan de slag met het schrijven van de 3<sup>e</sup> kort-cyclische rapportage. Dus mocht het mogelijk zijn, dan ontvangen wij het rapport graag vandaag of morgen, zodat het nog mee kan in deze ronde. Deze 3<sup>e</sup> rapportage zal waarschijnlijk vrijdag aangeboden worden aan VWS (intern) en volgende week online komen op de RIVM website. Als dit schuurt met publicatie van jullie rapport, is het goed hier even over af te stemmen. Mochten wij informatie uit uw eindrapport meenemen in de 3<sup>e</sup> kort-cyclische rapportage dan zullen wij hier natuurlijk naar verwijzen.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)  
 RIVM | Voeding, Preventie en Zorg | L&G  
 Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven  
 Telefoon (10)(2e)

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@pharos.nl>  
**Sent:** zaterdag 4 juli 2020 11:26  
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Subject:** gevolgen zorggebruik

Geachte onderzoekers,  
 Via mijn collega's bij het Interfacultair Overleg Huisartsgeneeskunde ontving ik uw oproep om informatie over 'collaterale schade' en gevolgen voor zorggebruik.

In opdracht van de RIVM Corona gedragsunit ((10)(2e)) hebben (10)(2e) en ik de afgelopen weken migranten en 65 mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden geïnterviewd over hun kennis en naleving van de maatregelen en de gevolgen van Corona, onder andere voor zorggebruik. Daarnaast heb ik voor een internationale studie huisartsen in achterstandswijken geïnterviewd.

Uit beide onderzoeken komt het (kwalitatieve) beeld naar voren dat met name migranten die een klein Nederlands netwerk hebben, en weinig Nederlands spreken alsook laaggeletterden veel minder dan zij zouden willen gebruik maken van huisartsenzorg, terwijl zij wel meer stress ervaren en veel zorgen hebben over de infectie.

Redenen die deze burgers noemen zijn: praktisch niet kunnen bereiken omdat alleen telefonisch contact mogelijk is, en men het leuzemenu niet begrijpt, of met de prepaid telefoonkaart geen 0800 nummers kan bellen (dit betreft met name Eritrese mensen), opzien tegen telefonisch consult /denken dat dit toch niet helpt, denken dat de huisarts het te druk heeft, bang zijn voor besmetting in de praktijk.

Als u wilt en (10)(2e) stemt hierin toe kan ik u het eindrapport toesturen dat we komende week aan het RIVM zullen aanbieden.  
 Vriendelijke groet.

Prof.Dr. Maria van den Muijsenbergh, huisarts  
 Hoogleraar gezondheidsverschillen en persoonsgerichte integrale eerstelijnszorg

Begrijpelijke informatie over het coronavirus: [Pharos.nl/coronavirus](https://pharos.nl/coronavirus)

In 13  
 talen

