

**To:** 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>  
**From:** 5.1.2e, 5.1.2e  
**Sent:** Tue 1/19/2021 1:55:10 PM  
**Subject:** RE: Communicatie huisarts bezoeken/ Graag akkoord op Offerte  
**Received:** Tue 1/19/2021 1:55:10 PM

Ze kunnen dit beter meteen omvormen naar een infographic over het weer opstarten als ze hier nu zo laat mee zijn ☺

Groeten 5.1.2e



5.1.2e

5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Curatieve Zorg |  
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |  
 \* (070) 5.1.2e | 06- 5.1.2e |  
 ✉ 5.1.2e @minvws.nl | [www.rijksoverheid.nl](http://www.rijksoverheid.nl) |

**Van:** 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>  
**Verzonden:** dinsdag 19 januari 2021 14:48  
**Aan:** 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>  
**Onderwerp:** FW: Communicatie huisarts bezoeken/ Graag akkoord op Offerte  
**Urgentie:** Hoog

Ter info ook nog voor jou, gezien we het vanmorgen ook over communicatie hadden. Dit is nog nav het beleidskader van oktober.

**Van:** 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e)  
**Verzonden:** maandag 18 januari 2021 16:39  
**Aan:** 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>  
**CC:** 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>  
**Onderwerp:** FW: Communicatie huisarts bezoeken/ Graag akkoord op Offerte  
**Urgentie:** Hoog

Ho 5.1.2e

Net overleg met DCo gehad over communicatie rondom uitstel reguliere zorg. In tijdelijk beleidskader is onder maatregel 2 opgenomen dat eenduidige communicatie komt, daar is half december uitwerking van gekomen in de zin van een infographic (en wat andere producten) op rijksoverheid over wat als je zorg nodig hebt in coronatijd [Zorg nodig in coronatijd | Coronavirus COVID-19 | Rijksoverheid.nl](#).

Daarnaast heeft DCo traject opgezet over communicatie van deze boodschap richting mensen met lichte verstandelijke beperking en niet Nederlandstaligen, zie offertes. DCo adviseert Steffie (€ 5.1.1c), die kan het complete verhaal doen en wordt met alles rondom Covid en deze doelgroep al mee gewerkt. Pharos (€ 5.1.1c) heeft niet de doelgroep verstandelijke beperkten.

Ik ben afgelopen weken niet meegenomen door DCo, maar wellicht dat dat via 5.1.2e /jou nog is verlopen. Nu even bijgepraat, maar dus het concrete verzoek aan ons om akkoord te gaan met de offerte van Steffie.

Naar mijn idee is het nogal mosterd na de maaltijd 3 maanden na invoering kader (en wanneer gepubliceerd wordt zijn we minimaal 1 maand weer verder), al is de informatie die is ontwikkeld en nu vertaald zal worden naar deze doelgroep wel vrij algemeen (*Neem contact op met je huisarts. Let op de informatie vanuit de zorgverlener over deze afspraak en volg instructies goed op. Bespreek met je zorgverlener wat langer wachten betekent en wat je zelf kunt doen, etc.*).

Fijn als je hier uiterlijk woensdag reactie op kan geven. Even bellen kan uiteraard ook mocht dat nodig zijn.

Gr. 5.1.2e

**Van:** 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>

**Verzonden:** maandag 18 januari 2021 11:41

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

**CC:** 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

**Onderwerp:** Communicatie huisarts bezoeken/ Graag akkoord op Offerte

**Urgentie:** Hoog

Hallo 5.1.2e en 5.1.2e

Recent hebben we een routekaart ontwikkeld die oa tot doel heeft mensen met gezondheidsklachten te motiveren vooral wél contact op te nemen met de huisarts.

Die informatie willen we:

1. Doorvertalen naar een eenvoudige boodschap voor mensen met een lichte verstandelijke beperking en niet Nederlandstaligen.

De ervaring leert dat de eenvoudige taal ook wordt gewaardeerd door niet Nederlandstaligen.

Bijgaand daartoe offerte van "Steffie" en van "Pharos"

(NB in offerte steffie staat boodschap van vaccineren, moet aangepast, maar voor de offerte nu niet essentieel).

#### **Wat wordt opgeleverd:**

Steffie Modules die aan het Corona platform worden toegevoegd.

Het betreft een stem (in de taal) die je door de illustraties helpt. Je kunt zelf het tempo bepalen (daarom geen animatie, daarin kun je niet zelf je tempo bepalen).

#### **Mijn advies zou zijn om eea op te pakken met Steffie.**

Helder proces, nemen testen/ toetsen bij doelgroep ook mee en verzorgen de vertalingen.

- Vertalingen zijn er veel, maar is standaard waar ook alle Corona comms in wordt vertaald dus zou ik willen aanhouden.
- Budgettaire ben ik akkoord: het wordt met soed behandeld (moet er tussendoor gepland) en sommige vertalers (eritrees) zijn schaars (dus kostbaarder). overall zijn het geen gekke bedragen voor het werk, (maar het budget moet er wel zijn natuurlijk).

**Ik kijk of ik n momentje kan plannen om er samen even over te hebben vandaag, Idealiter wo aanpak gereed zodat ik dit met de werkgroep kan bespreken op donderdag.**

Groet!

5.1.2e e 06 5.1.2e

**Van:** 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>

**Verzonden:** donderdag 5 november 2020 09:40

**Aan:** 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>

**CC:** 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: Aangevulde annotatie hand aan de kraan

Hai 5.1.2e

Zie bijgaand het tijdelijk beleidskader.

Ook ter info de spreektekst die toen voor minister van Ark is gemaakt.

Groet,

5.1.2e

**Van:** 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>

**Verzonden:** donderdag 5 november 2020 09:35

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

**CC:** 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: Aangevulde annotatie hand aan de kraan



Hallo 5.1.2e  
 Dank voor input!  
 Zie blauw in txt (sorry even kort, ga net een overleg in).  
 Grt, @.

**Van:** 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>  
**Verzonden:** donderdag 5 november 2020 09:05  
**Aan:** 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e  
 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>; adviseurdgcz <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e@minvws.nl  
**CC:** 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e)  
 <5.1.2e@minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: Aangevulde annotatie hand aan de kraan

Ha 5.1.2e

Goed dat dit overleg plaats vindt.

Belangrijkste doel is wat mij betreft dat we eenduidig gaan communiceren richting patient (en anderen) wat hij/zij mag verwachten en moet doen/laten in deze coronatijd. Zo hebben we een aantal weken terug een beleidskader waarborgen acute zorg gepresenteerd met partijen, waarin is beschreven hoe we acute zorg en kritieke planbare zorg waarborgen en reguliere zorg waar dat kan op een verantwoorde manier afschalen. In de praktijk zien we dat deze afschaling bij veel patienten tot onbegrip of zelfs agressie leidt. Of dat patienten denken dat ze zich helemaal niet meer bij de huisarts kunnen melden (terwijl dit juist heel belangrijk is). De communicatie hierover van partijen, als deze er al is, is versnipperd en niet eenduidig.

Ik ben het dus wel eens met jouw insteek, maar heb wel wat aandachtspunten:

- Zitten alle betrokken partijen aan tafel? Zoals ook huisartsen, FMS, V&VN ed?

Nee, in dit overleg zitten standaard PF, ZV-NL en NZA. Wel gisteren besproken met 5.1.2e dat we partijen na dit overleg aanhaken (LHV, Mind, Ver, verleegkundigen etc.). Ik zal check doen bij jullie zodra actueel of ik alle relevante partijen heb (ik zie nog niet direct wie/ wat ik mis, NZA wel, maar beter safe than sorry!)

- Eens dat het niet perse een campagne van VWS wordt (maar wel regie), we moeten vooral de kanalen van partijen gebruiken. Daarbij is wel behoefte aan eenduidige communicatieuitingen, zoals factsheets ed zodat we hetzelfde communiceren. Ik begrijp dat de NZa bijv eerder weleens een informatiekaart heeft gemaakt met patientenfederatie, dat soort producten helpt.

Ja, de infokaart was wel vooral door VWS gefaciliteerd, we kijken eerst naar de behoefte en maken daarna plan, en kijken dan wie welke doelgroepen bvia welke kanalen kan bereiken en beraken. Daarom moeten ze ook gemotiveerd meedoen.

- Partijen hebben aangegeven behoefte te hebben aan een neutrale plek waar informatie te vinden is. Kijken daarbij ook naar Rijksoverheid.nl

Check.

- Inhoudelijke thema's zijn mi: wat mag een patient van de zorg verwachten in deze tijd (welke behandelingen gaan door, welke mogelijk uitgesteld, soms verplaatsingen als het vol is etc)? Wat kan een patient dan zelf doen om regie op zijn zorg te pakken; wat moet ie vooral wel doen (contact met de huisarts, verzekeraar) en niet (schelden op zorgverleners ;-)))? Iets rond waardering zorgverleners/agressie id zorg (MEVA betrekken)?

Zéker. Enerzijds informeren, begip kweken maar ook handelingsperspectief. Balanceren op vinkenkoord gezien alle partijen (kwetsbaren) en de gevolgen van afschaling

- Ik begreep dat PF in november opnieuw een enquête uitzetten onder patienten/clienten ed over hoe zij de afschaling van de zorg ervaren, kan mogelijk ook belangrijke inzichten opleveren.

Goed te weten, ik vraag timing en status!

- Maandag is er weer een handen aan de kraan overleg. Hierin zitten zo'n beetje alle bobo's in de zorg, afgesproken is dat we daar meer zouden vertellen over aanpak communicatie, zou mooi zijn als jij dat obv bespreking vandaag kan doen.

Uitdagende timing, kan iemand me iig vast link naar de meeting sturen en agenda? 5.1.2e wellicht nog even samen voorbespreken nav de sessie van vanmiddag.

- Tav langdurige zorg: ik weet niet wat daar al loopt, zijn deels andere partijen, maar lijkt me goed als we trajecten goed op elkaar laten aansluiten. Voor een deel overlapt het ook inhoudelijk (in ROAZ verband maken ziekenhuizen en verzekeraars tegenwoordig ook afspraken met wijkverpleging en VVT over goede doorstroming).





Na het overleg koppel ik terug.

Hartelijks

5.1.2e

**Van:** 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>

**Verzonden:** dinsdag 3 november 2020 15:26

**Aan:** 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; adviseurdgcz <5.1.2e @minvws.nl>;

5.1.2e @minvws.nl

**CC:** 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e)

<5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e)

<5.1.2e @minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: Aangevulde annotatie hand aan de kraan

Dag 5.1.2e

Het communicatie verzoek was vrijdag bij ons binnengekomen via IGJ, naar aanleiding van een gesprek tussen de IGJ, de NZa en de Patientie Federatie. De bespreking gisteren in het hand aan de kraan overleg is een bevestiging dat we dit moeten gaan doen.

DCO (5.1.2e) heeft het voortvarend opgepakt. Zij heeft vanochtend een overleg/ kennismaking gehad met de communicatie medewerkers van de NZa. Het idee is dat de communicatie club aldaar die in het voorjaar en in de zomer actief is geweest, nu weer actief wordt opgestart. Aankomende donderdag hebben zij weer een bespreking waarin 2 zaken worden opgepakt.

1. Inventarisatie; wat doe je nu en wat ben je voornemens te doen de komende tijd (de NZa heeft dit al via de mail uitgevraagd).
2. Bepalen wat er mist en wat kan de vervolg aanpak zijn. Hierbij is het aanbod van ZN belangrijk om mee te nemen, dat zij via de verzekeraars hun verzekerdenbestand kunnen bereiken met algemene informatie.

Zojuist heeft CZ met DCO gesproken dat de communicatie boodschap 2-ledig zou moeten zijn:

1. Patiënten oproepen om contact op te blijven nemen met de huisarts, indien er vragen zijn over je gezondheid (bijvoorbeeld het gekke vlekje op de arm) en daarbij aan te geven dat het belangrijk is om niet te wachten, niet bang te zijn voor mogelijke besmetting in de huisartsenpraktijk (er kan veel digitaal) en niet te denken dat de huisarts het te druk heeft. Dit is een vergelijkbare communicatie boodschap als tijdens de eerste golf.
2. Begrip bij de patiënten, dat alleen de acute en kritieke planbare zorg in deze crisisfase door kunnen gaan, dat we hiervoor kiezen zodat de zorgmedewerkers het vol blijven houden, en dat we in heel Nederland dezelfde keuzes maken welke zorg door kan blijven gaan ihkv solidariteit en om gezondheidsschade over de gehele linie zo veel mogelijk te beperken (dit alles naar aanleiding van het tijdelijk beleidskader waarborgen acute zorg)

Groet, 5.1.2e en 5.1.2e

**Van:** 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>

**Verzonden:** dinsdag 3 november 2020 10:48

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

5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>

**CC:** 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: Aangevulde annotatie hand aan de kraan

Dag 5.1.2e en 5.1.2e,

Zou fijn zijn als de actiepunten uit overleg, vandaag bij elkaar komen. Met name communicatie voor patiënten in verbinding met een werkgroep die daar al mee bezig is vanuit de partijen, lijkt me prioriteit hebben.

Veel dank weer voor de voorbereiding van het overleg.

5.1.2e

Met vriendelijke groet,

5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e  
5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid Welzijn en Sport

Parnassusplein 5 | 2511 VX Den Haag  
Postbus 20350 | 2500 EJ Den Haag  
M 06- 5.1.2e  
5.1.2e @minvws.nl  
secretaresse: 5.1.2e  
email: 5.1.2e @minvws.nl  
070- 5.1.2e