

To: [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Tue 3/24/2020 8:08:00 AM
Subject: RE: Stoppen met roken tijdens de corona epidemie (COVID-19)
Received: Tue 3/24/2020 8:08:00 AM
[image006.jpg](#)

Bedankt! Laat maar weten als ik iets kan doen.

Gr. [redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 23 maart 2020 16:28
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Stoppen met roken tijdens de corona epidemie (COVID-19)

Dank voor je reactie [redacted]
 Ik ben ook geen voorstander van een campagne nu. Ik koppel dit terug aan Trimbos.

Groeten,

[redacted]
Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 23 maart 2020 15:42
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Stoppen met roken tijdens de corona epidemie (COVID-19)

Ha [redacted]
 Bedankt voor je mail. Ik kan me vinden in de meeste punten, ben alleen niet zo enthousiast over stoppril. Wij zijn geen afzender, wel financier. Ik zou het niet passend vinden, kunnen we dat nog teruggeven?

Gr. [redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 23 maart 2020 14:43
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Stoppen met roken tijdens de corona epidemie (COVID-19)

Dag [redacted]
 De uitbraak van het coronavirus heeft grote gevolgen voor de wijze waarop zorg aan rokers de komende periode kan worden geleverd.
 In overleg met [redacted] ben ik een advies aan het schrijven over onze plannen mbt SMR Zorg. Onze strategie wijst erop dat we een adaptief beleid gaan voeren. We denken aan de volgende uitgangspunten:

- We voeren een adaptief en flexibel SMR beleid. (We blijven continu anticiperen en omgaan met onzekerheid en dynamiek in het uitvoeren van het beleid van SMRzorg).
- We brengen extra verruiming aan voor zorg **op afstand**. Voor een deel van de zorg is het mogelijk dat deze op afstand plaatsvindt in plaats van in de behandelkamer, bijvoorbeeld via beeld(bellen), e-mail, patiëntenportaal of telefoon.
- Wij vragen ook zorgverzekeraars om mogelijke belemmeringen in contracten met zorgaanbieders op dit gebied (bijvoorbeeld verplichte minimale omvang van face-to-facecontact) in deze periode op te schorten. NZa heeft hierover contact gehad met Zorgverzekeraars Nederland. Zij vinden dit een goede ontwikkeling. Zorgverzekeraars bekijken op dit moment hoe zij hiermee omgaan.
- We communiceren zorgvuldig en efficiënt: informeren, niet proactief stimuleren en doorverwijzen naar mogelijke en passende ondersteuning in deze periode. We lanceren een voorzichtige campagne –Stoppril- de campagne heeft geen verplichtende karakter en geeft mensen die nu wel willen stoppen met roken, een goed initiatief. Op zich is VWS niet direct de afzender van Stoppril, dus het zal niet interfereren met onze verdere communicatie over COVID-19, denk ik.

Dit uitzonderingsbeleid gaat in vanaf 1 maart tot het moment dat de landelijke richtlijnen/adviezen van de overheid en het (RIVM) niet meer van toepassing zijn

Zie voor meer info mijn mailwisseling met [redacted] onderaan.

Groeten,

5.1.2e

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

Verzonden: zondag 22 maart 2020 14:58

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

Onderwerp: RE: Stoppen met roken tijdens de corona epidemie (COVID-19)

Ha 5.1.2e

Inderdaad, rare tijden.

Onze taken uit het NPA op gebied van SMR hebben we gereshuffled. Voor het ontwikkelen van zorgpaden is in de zorg op het moment niet veel ruimte. We hebben alle praktijken die mee wilden doen of dat nog aan het overwegen waren een bericht gestuurd dat we ze nu tijdelijk met rust laten en als de praktijk weer wat minder hectisch is opnieuw zullen aankloppen. En voor wie nu verder wil staan we ter beschikking. Op die mail is direct heel positief gereageerd door velen met het bericht dat ze heel graag de draad weer willen oppakken wanneer dat past in de werkzaamheden. En dat ze erg blij waren voor het begrip.

Intussen gaan we een aantal andere taken versneld uitvoeren: de scholingsmaterialen en hulpmiddelen zoals bureaukaarten, de verbetering van het kwaliteitsregister. Ook, niet uit het NPA maar uit instellingssubsidie, het platform voor zorgverleners waarin zij onderling vragen kunnen stellen en beantwoorden. Dat werd een aantal jaar door de collega's van ikstopnu gerund, maar omdat het niet optimaal werkte heb ik dat met mijn team dit jaar overgenomen. Het platform is een beetje anders ingericht en er wordt nu de laatste hand gelegd aan de beveiliging en AVG-eisen. Zoals je ongetwijfeld hebt opgevangen proberen we ook een "Stoppriil" van de grond te krijgen. Naar het zich laat aanzien kan je aanstaande dinsdag de eerste communicatie daarover verwachten. Dat is denk ik een van de vormen van matig effectief beleid waar we op in kunnen zetten.

Actieve communicatie: de campagne PUUR moet het begrip nog "laden". Dat geldt niet voor Stoptober, en Stoppriil is daar makkelijk van af te leiden. Dus PUUR uitstellen en Stoppriil starten. (zoals ik al aan 5.1.2e mailde: ik heb ervaring met een hepatitis bewustwordingscampagne die geheel mislukte door de Mexicaanse griep; dat moeten we vermijden bij de PUUR campagne).

Actief/ reactief? Ik zou zeggen: aangepast. De F2F zorg is lastig. Net als extra inspanning om breed nieuwe structuren op te zetten zoals zorgpaden. Huisartsen en longartsen zijn over het algemeen te druk met andere zaken. Enkele actievelingen daargelaten natuurlijk. Wel: actieve steun aan de zorgverleners die wel willen en tijd hebben. En ondersteunen van digitale hulp. Bv 5.1.2e 5.1.2e is een dagelijkse SMR ondersteuning op Instagram gestart. Elke dag een minuutje. Als het goed is worden deze korte videotjes ook op ikstopnu geplaatst. Er zijn wel meteen al andere partijen die dat dan ook willen. Of denken dat ze het beter kunnen dan 5.1.2e Dat soort initiatieven zou ik graag breed ondersteunen. Misschien is er wel zo'n landelijke, digitale ondersteuning ook mogelijk specifiek voor zwangeren?

De commerciële partijen bieden ook telefonische coaching en hebben meer ruimte vanwege groepscursussen die niet doorgaan. Telefonische/video/facetime coaching etc kan ook door POH's worden gedaan. Op ikstopnu een paar zinnetjes daarover inmiddels. <https://www.ikstopnu.nl/bibliotheek/stoppen-met-roken-corona/#online-hulp-bij-stoppen-met-roken>

De opmerking dat mensen nu wel iets anders aan hun hoofd hebben dan SMR: dat geldt ongetwijfeld voor een deel. Als hun hoofd echt niet staat naar SMR: het is geen verplichting! Maar een ander aanzienlijk deel heeft daar niet zo'n last van, als je het mij vraagt, en gaat naar de bouwmarkt, naar de milieustraat en onderneemt allerlei activiteiten om de tijd te doden. Niet een groep die erg aangedaan lijkt of bang over de situatie. Grote kans dat zij juist dit moment aangrijpen om te SMR! Ander argument dat wordt genoemd: wie stopt met roken krijgt de eerste dagen extra klachten, extra hoest, extra prikkelbaarheid; dus ttv Covid19 geen goed moment om te SMR. Tegen-argument: dat geldt in elke winter met griep, en dat vinden we totaal geen reden om te zeggen dat een roker alleen in de zomer zou moeten stoppen met roken.

Ik heb begrepen dat er nu méér wordt gegoogled naar 'roken en corona', dan naar 'stoppen met roken'. Dus mensen gaan zelf al op zoek. Stimuleren van gezondheid in brede zin, een pakket waar ook SMR onderdeel van is, lijkt me goed! Er is vanuit het Maxima Medisch Centrum daarover iets in voorbereiding. Is dat bij jullie bekend? Evt breng ik jullie in contact.

Worsteling: geen idee hoe lang dit gaat duren en daar hangt juist wel de tactiek mee samen. Dus oplossing is eigenlijk om flexibel te blijven.

Als je wilt bellen voor verdere discussie kan dat natuurlijk ook. En let goed op je echtgenote, want zij behoort tot de extra kwetsbaren!

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

www.trimbos.nl

Da Costakade 45 - 3521 VS Utrecht

Postbus 725 - 3500 AS Utrecht

Disclaimer



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

Sent: zondag 22 maart 2020 12:19

To: 5.1.2e <5.1.2e@trimbos.nl>

Subject: Stoppen met roken tijdens de corona epidemie (COVID-19)

Beste 5.1.2e

Het zijn uitzonderlijke tijden. Ook voor Trimbos! Het coronavirus beïnvloedt ons leven, dus ook onze plannen van het NPA. We zijn intern aan het kijken hoe hiermee om te gaan!

Graag deel ik met jou een aantal dilemma's waar ik mee worstel in de hoop snel antwoorden te vinden voor het beleid van smr zorg. Afgelopen week heeft de Taskforce Rookvrije start het stoppen met roken vs. corona ook besproken. De beroepsverenigingen (verloskundigen, e.d.) hebben aangegeven hier wel iets mee te willen.

Vragen

- Op welke wijze blijven we het beleid van het smr zorg stimuleren? Actief, reactief...?
- Gaan we juist in deze crisistijd een sterk communicatiebeleid voeren. Het is aannemelijk dat mensen die roken ernstiger ziek worden door het virus. Zeggen de wetenschappers!
- Wat zijn de gevolgen van de crisis voor de inzet van de eerstelijnszorg bij coaching en begeleiding van rokers? Ziekenhuizen en huisartsen zetten alle zeilen bij om goede zorg te blijven leveren!
- Is het mogelijk om een specifiek beleid te hanteren om patiënten op afstand te helpen? Welke mogelijkheden zijn beschikbaar voor digitale zorg en ondersteuning op afstand?
- Kunnen we een matig maar ook effectief beleid voeren om het aantal rokers te ondersteunen?

Naast het advies hoor ik graag ook jullie worstelingen en dilemma's.

Met vriendelijke groet,



5.1.2e

Directie Organisatie, Bedrijfsvoering en Personeel (OBP)

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag

Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

5.1.2e

5.1.2e

<5.1.2e@minvws.nl> | www.rijksoverheid.nl