

To: [redacted] 5.1.5 [redacted] 5.1.2e [redacted]@rivm.nl]
 From: [redacted] 5.1.2e
 Sent: Sat 4/4/2020 8:27:32 AM
 Subject: FW: ff afstemmen
 Received: Sat 4/4/2020 8:27:33 AM

From: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e [redacted]@rivm.nl>
 Sent: zaterdag 4 april 2020 10:26
 To: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e [redacted]@rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e [redacted]@rivm.nl>
 Subject: RE: ff afstemmen

Hi [redacted] 5.1.2e

Ziet uit al goed uit.

[redacted] 5.1.2e: hier moet bijv ook thuis isolatie bij. En wanneer contract opnemen met huisarts en ziekenhuis. Ik denk dat we dit als voorzet kunnen meegeeven en hen vragen met een voorstel te komen welke groepen we naar moeten kijken om het geheel aan adviezen voor gezonde mensen en mensen in kwetsbare posities in beeld te hebben, voor de verschillende stadia van ziekte (preventie, detectie, infectie).

[redacted] 5.1.2e: We moeten denk ik eerst even een protocol hiervoor hebben en methode voor overzicht bieden literatuur. Het moet heel getarget zijn: determinanten van compliance gedrag (opdelen in modificeerbaar en niet modificeerbaar?); en de effecten van gedrag en maatregelen idd of fysieke, sociale en mentale gezondheid. Ook onderscheid maken tussen determinanten studies en interventie studies. Er is ook al een review gedaan door [redacted] 5.1.2e dus wellicht kunnen we voor een deel daarop voortbouwen? Kortom, kort protocol maken en methode voor overzicht bieden van de informatie. Vervolgens hebben we ook informatie verwerking nodig: wat betekent dit voor de gedrags specifieke modellen?

Ik denk dat 2 mensen hierop te weinig is mogelijk, maar dat horen we dan nog wel.

Bestaande data verzameling Nederland (PF, GGD, Nivel, en die andere suvery organisaties): ja absoluut essentieel dat we die data zsm beschikbaar hebben plus een klein kwaliteistoordeel van die informatie. Dit zijn mn op dit moment onze beste voelsprietten. Ik kan niet beoordlen wie dit het beste kunnen doen.

[redacted] 5.1.2e **en social media**: Ben heel benieuwd en zou graag eerst een protocol zien en dat voorleggen aan onze WAR. Dan starten. Een sample erbij kan goed beeld bieden. Graag laten zien hoe we ook mn kwetsbare groepen weten te vangen (direct of indirect via hun familie, zorgverleners, etc). Uiteraard expliciet aangesloten bij preventie gedrag en welzijn; communicatie websites, campagne, en pers conf; en wellicht die toekomst scenarios (mondkapjes, afbouwen, eocnomische argumenten, 'open up' was term gisteren op radio door ondernemers)?

In voorbereiding op **mini college** denk ik dat we allemaal wel even de al beschikbare informatie van de modellen goed gelezen moeten hebben. Is dat die website die jij doorstuurde of zijn er ook meer in-depth stukken?

Adviezen gezond blijven/tijdig aan de bel trekken bij problemen: ja en dit thema gaat over andere thema's hierboevn heen. Dus met name ook dwarsverbanden leggen en wellicht [redacted] 5.1.2e daarbij betrekken. Dus wat hier wordt verzameld en geadviseerd moet ook de survey en interviews informeren; ook samenhangen met delen van social media search en literatuur search? Ik vraag me eigenlijk af of we niet een matrix moeten hebben:

We hebben al die vormen van informatie hierboven (rijen). Door die kolommen heen hebben we cross cutting themes: a) preventiegedragingen (determinanten, interventies), (b) welzijn (determinanten, interventies), (c) methodologie (methoden voor meten preventie gedrag, welzijn, en determinanten) die ons eigen onderzoek goed kan informeren.

Dus ik kan me voorstellen dat we ook 2 mensen op die 3 cross cutting thema's hebben over domeinen heen, om te zorgen dat het allemaal goed bij elkaar aansluit.

Groeten

[redacted] 5.1.2e

[redacted] 5.1.2e

[redacted] 5.1.2e

Dubbel

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Dubbel

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Dubbel