

**To:** [redacted] [redacted]@uva.nl  
**From:** [redacted]  
**Sent:** Mon 10/5/2020 5:24:09 PM  
**Subject:** RE: radio 1 op 1  
**Received:** Mon 10/5/2020 5:24:09 PM

Sorry... ik realiseer me dat veel van dat wat we via Den Haag inbrengen niet zo zichtbaar is. Zal ook proberen weer alerter te worden in de terugkoppelingen naar jullie. Mijn reguliere werk heb ik mogen laten gaan, vragen vanuit Den Haag om inzet & advies blijven stromen. Stapje voor stapje...

Groet, [redacted]

---

**From:** [redacted] <[redacted]@uva.nl>  
**Sent:** maandag 5 oktober 2020 19:14  
**To:** [redacted] <[redacted]@rivm.nl>  
**Subject:** RE: radio 1 op 1

Dank voor deze waardevolle input. Ik denk niet dat Sven Kockelman zoveel positieve geluiden wil horen, maar als de vraag komt, kan ik er een begin mee maken.

[redacted]

Op 5 okt. 2020 19:02 schreef [redacted] <[redacted]@rivm.nl>:

Ha [redacted]

Om te beginnen natuurlijk in de eerste maanden hebben we rechtstreeks het NKC kunnen voeden en is vanaf eind maart in de persconferenties heel duidelijk gedragswetenschappelijke inzichten verwerkt (vooral ook doordat [redacted] en [redacted] via het NKC zijn gestart). Geen groepen wegzetten, maar oproepen tot #alleensamen. En ook maatregelen concreet uitleggen – zoals het gebruik van een papierenzakdoek – die doe je om je neus te snuiten, daarna direct weggooiden en je handen wassen.

Het theoretisch kader en het communicatiestappenplan worden gebruikt. Hierover hebben we verschillende introducties in Den Haag en laatst dus ook in Utrecht (waar jij bij was) verzorgd.

We hebben ons ingezet om tegenstrijdige boodschappen en onduidelijkheden uit overheidswebsites te halen in de eerste maanden, dat heeft toen een flinke verbetering op geleverd.

Omdat we hebben laten zien met onze cijfers dat mensen met klachten zich in juni maar heel beperkt lieten testen, en daarover de media hebben gezocht, heeft dit een forse impuls gekregen. Toen 12%, naar 45% in aug van de mensen met klachten die geen andere mogelijke oorzaken hebben, laat zich testen. Eind volgende week nieuwe cijfers.

Thuisblijven bij klachten staat nu door ons onderzoek ook op de Haagse agenda. Juist omdat we hebben laten zien dat de meeste mensen met klachten nog altijd naar buiten gaan om boodschappen te doen of sociale ontmoetingen te hebben. Inmiddels zijn al diverse ondersteuningsinterventies in voorbereiden om thuisblijven te bevorderen.

We zijn nu wel gevraagd om input voor het OMT inzake het mondkapjes advies, maar in welke mate het OMT dit ook daadwerkelijk gebruikt moeten we nog even afwachten.

Heb ook ff gepolst bij de directeur Communicatie in Den Haag, haar reactie: Ik zie het niet zo somber. Maar wellicht mis

ik iets? Van campagne tot jongerenaanpak tot de SG acties tot de input uit de lessons learned... (daar zaten ook verschillende WAR leden aan tafel)

Tot slot, de thuisbesmettingen. Hierbij is het andersom. Uit het bron- en contactonderzoek blijken veel besmettingen in de huiselijke setting te zijn opgelopen. Dit heeft de vraag bij ons opgeleverd, hoe kun je thuis besmettingen beter voorkomen. Hierover zijn we aan de slag gegaan met ministeries, er komt een campagne #ikdoehetzo waarop mensen ideeën kunnen opdoen, maar ook eigen voorbeelden kunnen delen hoe ze thuis die 1,5m en hygiene regels ondersteunen als ze bezoek ontvangen of elders op bezoek gaan.

Zoiets... ? Succes [redacted]

Groet,

[redacted]

---

**From:** [redacted] <[redacted]@uva.nl>  
**Sent:** maandag 5 oktober 2020 18:33  
**To:** [redacted] <[redacted]@rivm.nl>  
**Subject:** radio 1 op 1

Hallo [redacted]

Ik zie net je app bericht over gebruik inzichten uit ons gedragsonderzoek.

[redacted] met Sven Kockelman.

In het voorgesprek vroegen ze voorbeelden van adviezen van de WAR/gedragsunit die zijn opgevolgd.

Mijn indruk is dat dit te weinig gebeurt, maar lijkt me ook goed om positieve voorbeelden te hebben waar dit wel gebeurt.

Kan jij me aan wat voorbeelden helpen?

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*

Op 5 okt. 2020 19:02 schreef [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>:

Ha [5.1.2e]

Om te beginnen natuurlijk in de eerste maanden hebben we rechtstreeks het NKC kunnen voeden en is vanaf eind maart in de persconferenties heel duidelijk gedragswetenschappelijke inzichten verwerkt (vooral ook doordat [5.1.2e] en [5.1.2e] via het NKC zijn gestart). Geen groepen wegzetten, maar oproepen tot #alleensamen. En ook maatregelen concreet uitleggen – zoals het gebruik van een papierenzakdoek – die doe je om je neus te snuiten, daarna direct weggooien en je handen wassen.

Het theoretisch kader en het communicatiestappenplan worden gebruikt. Hierover hebben we verschillende introducties in Den Haag en laatst dus ook in Utrecht (waar jij bij was) verzorgd.

We hebben ons ingezet om tegenstrijdige boodschappen en onduidelijkheden uit overheidswebsites te halen in de eerste maanden, dat heeft toen een flinke verbetering op geleverd.

Omdat we hebben laten zien met onze cijfers dat mensen met klachten zich in juni maar heel beperkt lieten testen, en daarover de media hebben gezocht, heeft dit een forse impuls gekregen. Toen 12%, naar 45% in aug van de mensen met klachten die geen andere mogelijke oorzaken hebben, laat zich testen. Eind volgende week nieuwe cijfers.

Thuisblijven bij klachten staat nu door ons onderzoek ook op de Haagse agenda. Juist omdat we hebben laten zien dat de meeste mensen met klachten nog altijd naar buiten gaan om boodschappen te doen of sociale ontmoetingen te hebben. Inmiddels zijn al diverse ondersteuningsinterventies in voorbereiden om thuisblijven te bevorderen.

We zijn nu wel gevraagd om input voor het OMT inzake het mondkapjes advies, maar in welke mate het OMT dit ook daadwerkelijk gebruikt moeten we nog even afwachten.

Heb ook ff gepolst bij de directeur Communicatie in Den Haag, haar reactie: Ik zie het niet zo somber. Maar wellicht mis ik iets? Van campagne tot jongerenaanpak tot de SG acties tot de input uit de lessons learned... (daar zaten ook verschillende WAR leden aan tafel)

Tot slot, de thuisbesmettingen. Hierbij is het andersom. Uit het bron- en contactonderzoek blijken veel besmettingen in de huiselijke setting te zijn opgelopen. Dit heeft de vraag bij ons opgeleverd, hoe kun je thuis besmettingen beter voorkomen. Hierover zijn we aan de slag gegaan met ministeries, er komt een campagne #ikdoehetzo waarop mensen ideeën kunnen opdoen, maar ook eigen voorbeelden kunnen delen hoe ze thuis die 1,5m en hygiene regels ondersteunen als ze bezoek ontvangen of elders op bezoek gaan.

Zoiets... ? Succes [5.1.2e]



Groet,

5.1.2e

---

**From:** 5.1.2e <5.1.2e@uva.nl>  
**Sent:** maandag 5 oktober 2020 18:33  
**To:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Subject:** radio 1 op 1

Hallo 5.1.2e

Ik zie net je app bericht over gebruik inzichten uit ons gedragsonderzoek.

5.1.2e op radio 1 op 1 met Sven Kockelman.

In het voorgesprek vroegen ze voorbeelden van adviezen van de WAR/gedragsonderzoek die zijn opgevolgd.

Mijn indruk is dat dit te weinig gebeurt, maar lijkt me ook goed om positieve voorbeelden te hebben waar dit wel gebeurt.

Kan jij me aan wat voorbeelden helpen?

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*

Op 5 okt. 2020 19:02 schreef 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>:

Ha 5.1.2e

Om te beginnen natuurlijk in de eerste maanden hebben we rechtstreeks het NKC kunnen voeren en is vanaf eind maart in de persconferenties heel duidelijk gedragswetenschappelijke inzichten verwerkt (vooral ook doordat 5.1.2e en 5.1.2e via het NKC zijn gestart). Geen groepen wegzetten, maar oproepen tot #alleensamen. En ook maatregelen concreet uitleggen – zoals het gebruik van een papierenzakdoek – die doe je om je neus te snuiten, daarna direct weggooien en je handen wassen.

Het theoretisch kader en het communicatiestappenplan worden gebruikt. Hierover hebben we verschillende introducties in Den Haag en laatst dus ook in Utrecht (waar jij bij was) verzorgd.

We hebben ons ingezet om tegenstrijdige boodschappen en onduidelijkheden uit overheidswebsites te halen in de eerste maanden, dat heeft toen een flinke verbetering op geleverd.

Omdat we hebben laten zien met onze cijfers dat mensen met klachten zich in juni maar heel beperkt lieten testen, en daarover de media hebben gezocht, heeft dit een forse impuls gekregen. Toen 12%, naar 45% in aug van de mensen met klachten die geen andere mogelijke oorzaken hebben, laat zich testen. Eind volgende week nieuwe cijfers.

Thuisblijven bij klachten staat nu door ons onderzoek ook op de Haagse agenda. Juist omdat we hebben laten zien dat de meeste mensen met klachten nog altijd naar buiten gaan om boodschappen te doen of sociale ontmoetingen te hebben. Inmiddels zijn al diverse ondersteuningsinterventies in voorbereiden om thuisblijven te bevorderen.

We zijn nu wel gevraagd om input voor het OMT inzake het mondkapjes advies, maar in welke mate het OMT dit ook daadwerkelijk gebruikt moeten we nog even afwachten.

Heb ook ff gepolst bij de directeur Communicatie in Den Haag, haar reactie: Ik zie het niet zo somber. Maar wellicht mis ik iets? Van campagne tot jongerenaanpak tot de SG acties tot de input uit de lessons learned... (daar zaten ook verschillende WAR leden aan tafel)

Tot slot, de thuisbesmettingen. Hierbij is het andersom. Uit het bron- en contactonderzoek blijken veel besmettingen in de huiselijke setting te zijn opgelopen. Dit heeft de vraag bij ons opgeleverd, hoe kun je thuis besmettingen beter voorkomen. Hierover zijn we aan de slag gegaan met ministeries, er komt een campagne #ikdoehetzo waarop mensen ideeën kunnen opdoen, maar ook eigen voorbeelden kunnen delen hoe ze thuis die 1,5m en hygiene regels ondersteunen als ze bezoek ontvangen of elders op bezoek gaan.

Zoiets... ? Succes 5.1.2e !

Groet,

5.1.2e

---

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

Sent: maandag 5 oktober 2020 18:33

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

Subject: radio 1 op 1

Hallo 5.1.2e

Ik zie net je app bericht over gebruik inzichten uit ons gedragsonderzoek.

5.1.2e op radio 1 op 1 met Sven Kockelman.

In het voorgesprek vroegen ze voorbeelden van adviezen van de WAR/gedragsunit die zijn opgevolgd.

Mijn indruk is dat dit te weinig gebeurt, maar lijkt me ook goed om positieve voorbeelden te hebben waar dit wel gebeurt.

Kan jij me aan wat voorbeelden helpen?

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