

To: (10)(2e) (10)(2e) @amsterdamumc.nl; (10)(2e) (10)(2e) @amsterdamumc.nl; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) @vu.nl
Cc: (10)(2e) (10)(2e) @amsterdamumc.nl
From: (10)(2e)
Sent: Fri 9/25/2020 5:36:33 PM
Subject: Re: Willen jullie meewerken aan onderwijs over risicocommunicatie aan Geneeskunde studenten?
Received: Fri 9/25/2020 5:36:40 PM

Besten,

Dank voor je snelle reactie (10)(2e)

Het gaat om donderdag 19 NOVEMBER, in principe tussen 9:00 en 12:30, daar daar zit wel at speling in.

Interessante overwegingen over de invulling vanuit de kliniek. Zou fijn zijn hier even over door te praten.

Groet (10)(2e)

Outlook voor Android downloaden

Van: (10)(2e) (10)(2e) @amsterdamumc.nl>
Verstuurd: vrijdag 25 september 2020 18:56
Aan: (10)(2e) (10)(2e)
Cc: (10)(2e)
Onderwerp: RE: Willen jullie meewerken aan onderwijs over risicocommunicatie aan Geneeskunde studenten?

Dag (10)(2e)

Dank voor je mail. Er zijn veel redenen om 'ja' te zeggen maar ook enkele om dat niet te doen. Tot de tweede behoren:

- Wanneer is het nou precies, wat 19 oktober is een maandag?
- Risico-communicatie gaat me zeer aan het hart, maar ik heb er alleen ervaring mee (en 'diepere gedachten over') in de context van cardiovasculair risico op lange termijn. Dat is meer dan subtiel verschillend van korte-termijn-risico op een COVID-infectie, o.a. vanwege de termijn, de rol van leefstijl, de enorme media-aandacht, etc etc.

Het tweede punt is minder makkelijk op te lossen dan het eerste en ik heb even zitten denken wie nou geschikter zou kunnen zijn dan ik, maar ik denk dan toch het meest aan een leidinggevende binnen het ziekenhuis en dan 'de kliniek' meer interpreteren als 'zorgverleners' dan als 'patiënten'. In feite doen we als artsen heel weinig met communicatie met patiënten over risico's op COVID, maar wel met collega's, andere zorgverleners, etc. Het zijn onze leidinggevenden die daar de zwaartste dobber aan hebben. Mijn afdelingshoofd is (10)(2e) toevallig ook infectioloog. Misschien is hij geschikter. Alternatief is een praktiserend huisarts. Ik denk dat die heel veel telefoontjes van ongeruste patiënten krijgen, een deel wellicht zelfs laten afhandelen door hun praktijkassistenten. Daar zit behoorlijk veel meer angst-management en risico-communicatie met individuele patiënten dan in een ziekenhuis.

Hoop dat ik je hiermee toch wat heb geholpen

Groet, prettig weekend

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
 (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) Dubbel (10)(2e) (10)(2e)
 (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e)

(10)(2e)

Dubbel