

Activiteitenplan Week Chronisch Zieken 2010

RED JEZELF!?

Rotterdam, februari 2010

Stichting Week van de Chronisch Zieken
Postbus 23328
3001 KH Rotterdam
telefoon 010.4366799
e-mail info@chronischziek.nl
www.chronischziek.nl

Inhoud

1. INLEIDING	3
1.1 ACHTERGROND	3
1.2 EVALUATIE 2009.....	3
1.3 DOEL.....	4
1.4 DOELGROEPEN	5
1.5 SAMENWERKING PER ONDERWERP	5
2. AGENDERING	6
2.1 JAARTHEMA <i>RED JEZELF!</i> ?	6
2.2 MEDICIJNEN, BEHANDELING EN ZORG	6
2.3 HULPMIDDELEN EN TECHNOLOGIE	7
2.4 BEWEGEN	7
2.5 MANTELZORG EN VRIJWILLIGERSZORG.....	7
2.6 WERK.....	7
2.7 VEILIGHEID EN TOEGANKELIJKHEID.....	8
2.8 VEILIG WONEN EN REIZEN	8
2.9 VEILIGE VRIJETIJSBESTEDING.....	8
3. MIDDELEN.....	9
3.1 UITGAVE MAGAZINE CHRONISCH	9
3.2 WEBSITE	9
3.3 ORGANISATIE WEEK CHRONISCH ZIEKEN	9
3.4 OPENINGSCONGRES	10
3.5 PUBLICITEIT	10
3.6 OVERIGE ACTIVITEITEN.....	10
3.7 EVALUATIE	10
4. SAMENWERKING.....	11
4.1 FINANCIËLE PARTNERS	11
4.2 PARTNERS	12
4.3 OVERIGE SAMENWERKING	13

1. Inleiding

1.1 Achtergrond

Nu al heeft een kwart van de Nederlandse bevolking een of meer chronische aandoeningen. Dat zijn 4,5 miljoen mensen. Of te wel één op de vier Nederlanders. De komende jaren stijgt dit aantal fors. Bijvoorbeeld het aantal diabetici. Dat neemt in 15 jaar toe met zo'n 30%. Nederland telt in 2025 naar verwachting dus 1,3 miljoen diabetes! ¹

Het aantal mensen met een chronische aandoening of handicap blijft toenemen, terwijl hun positie continu onder druk staat en hun talenten onvoldoende worden benut. De vertraging van de economie zal deze druk in 2010 naar verwachting alleen maar doen toenemen. Het Praktijk- en Beleidsprogramma Chronisch Zieken van ZonMw adviseerde in zijn eindrapport² met name meer aandacht te besteden aan chronisch zieke jongeren, aan de gevolgen van co-morbiditeit, aan de ondersteuning van mantelzorgers, aan de versterking van lokaal beleid, aan de mondigheid van chronisch zieken, en aan de integratie van zorg en maatschappelijke participatie om gelijkwaardig burgerschap mogelijk te maken. Hoewel dit rapport reeds 5 jaar oud is, hebben de aanbevelingen aan actualiteit niet ingeboekt. Actie op alle fronten blijft nodig en daarom zal de stichting Week van de Chronisch Zieken de komende vier jaar de activiteiten voort te zetten. Dit voornemen is vastgelegd in het Beleidsplan 2010-2013. Voor u ligt de uitwerking van dit plan voor het jaar 2010.

1.2 Evaluatie 2009

Bescheiden gestart in 1997 met 20 activiteiten is de Week nu uitgegroeid tot een evenement met meer dan 700 activiteiten verspreid over het hele land. De Week van 2009 is geëvalueerd en op basis hiervan worden in 2010 de volgende aanpassingen in onze werkwijze doorgevoerd.

Opening

De opzet van het openingscongres uit 2009 met een plenair gedeelte, een uitgebreide informatiemarkt en meerdere minisymposia blijkt gewaardeerd te worden. De samenwerking met gastorganisaties die zelfstandig een minisymposium verzorgen, heeft tot goede resultaten geleid wat betreft inhoud, bezoekersaantallen en financiering. Deze werkwijze zal daarom in 2010 worden voortgezet.

¹ Minster Klink, toespraak Van snijden naar begeleiden, d.d. 3 juli 2009

² Op andere gedachten, ZonMw, Den Haag, november 2004

Naamgeving magazine

De naamgeving van Chronisch Ziek is een drempel voor sommige mensen om een exemplaar van het magazine mee te nemen vanwege de associatie met ziek zijn. Met name geldt dit voor de doelgroep gehandicapten. De naam van het magazine zal daarom ingekort worden tot *Chronisch*. Om het doel van het magazine duidelijker te maken, zal op de cover een ondertitel geplaatst worden: *magazine over chronische aandoeningen, handicaps en mantelzorg*.

Distributie

Bij de distributie van het magazine is er een voortdurende spanning tussen het ongevraagd toezenden van magazines aan instellingen en het toezenden op verzoek. Dit laatste is aanzienlijk duurder. Daarom is dit alleen in enkele gevallen mogelijk. Door de jarenlange ervaring is er wel inmiddels een goed inzicht in de benodigde aantallen per doelgroep. Maar de grote variatie in omvang van de geadresseerde instellingen, ontvangen kleine instellingen soms teveel en grote te weinig exemplaren. Naar aanleiding van de ontvangen reacties zullen in 2010 minder magazines per adres naar instellingen voor verstandelijk gehandicapten gestuurd worden (5 in plaats van 35).

Activiteitenprogramma

Met Mezzo zal nagegaan worden op welke wijze meer activiteiten in het kader van de Dag van de Mantelzorg in het weekprogramma in het magazine en op de website chronischziek.nl zichtbaar gemaakt kunnen worden.

Posters

Naast de jaarposter die zoveel mogelijk overeenkomt met de voorzijde van het magazine, is er ook een poster met alleen het logo van de Week. Deze poster is veel gevraagd door de organisatoren van activiteiten en zal in 2010 weer opnieuw aangeboden worden. Daarnaast zal een poster beschikbaar zijn met een klein Week-logo en veel witruimte zodat een eigen tekst op de poster geplaatst kan worden.

Publiciteit

Aandacht in media voor de activiteiten is noodzakelijk om de deelnemers te werven en doelstellingen te realiseren. In 2009 was er helaas geen budget voor radiospots. Indien ook in 2010 bezuinigingen noodzakelijk zijn, zal dit bij voorkeur niet op de post publiciteit zijn.

1.3 Doel

De Week Chronisch Zieken beoogt op alle terreinen de kwaliteit van het leven en de maatschappelijke participatie van chronisch zieken, gehandicapten en mantelzorgers te vergroten door:

- zelfredzaamheid en mondigheid te versterken;
- inclusief beleid en deskundigheid van professionals te bevorderen;
- aandacht in de media voor de doelgroepen.

1.4 Doelgroepen

- Activiteiten richten zich primair op mensen met een chronische aandoening of beperking, en op mantelzorgers. Wanneer wij spreken van chronisch zieken, worden ook de andere groepen bedoeld.
- Verder kunnen activiteiten (mede)bestemd zijn voor mensen die een belangrijke rol spelen in het leven van chronisch zieken zoals zorgverleners, werkgevers, personeelsfunctionarissen, hulp- en dienstverleners, beleidsmakers en politici.
- Ten derde kunnen activiteiten bestemd zijn voor het algemeen publiek.

Alle activiteiten vinden altijd zoveel mogelijk plaats in samenwerking met ervaringsdeskundigen en organisaties uit de primaire doelgroepen.

1.5 Samenwerking per onderwerp

Acht onderwerpen die bepalend zijn voor de kwaliteit van leven, krijgen ook in 2010 weer aandacht. Daarnaast zijn er drie groepen die in een specifieke situatie verkeren waardoor speciale aandacht wenselijk is: mensen in de ggz, mensen met een zeldzame aandoening en verstandelijk gehandicapten. De tabel hieronder bevat een overzicht van deze onderwerpen en de beoogde samenwerkingspartners die een sleutelrol vervullen rond het betreffende onderwerp.

Tabel 1. Onderwerpen en beoogde partners

	Onderwerp	Beoogde partners
1	Medicijnen Behandeling Zorg	Min VWS CG-Raad KNMP
2	Hulpmiddelen Technologie Revalidatie	Min VWS CG-Raad Revalidatie fonds
3	Bewegen	NISB Gehandicaptensport
4	Mantelzorg Vrijwilligerszorg	Mezzo Erbij
5	Werk/Onderwijs Inkomen	Min SZW, CG-Raad UWV
6	Veiligheid Toegankelijkheid	THLS, CG-Raad Raad van Regionale Geneeskundige Functionarissen
7	Wonen en vervoer	CG-Raad, Aedes Stichting Erbij
8	Cultuur en vrije tijd	CG-Raad, Fonds Cultuurparticipatie
9	GGZ	Min VWS, LP-GGz
10	Zeldzame ziekten	SG Weesgeneesmiddelen
11	Verstandelijk gehandicapten	LFB VGN

2. Agendering

2.1 Jaarthema *Red jezelf!?*

Veiligheid staat hoog op de politieke agenda. Diverse ministeries ontwikkelen beleid op dit terrein. Voor kwetsbare groepen zoals chronisch zieken en gehandicapten is veiligheid van groot belang. Inclusief veiligheidsbeleid ontbreekt nog op vele terreinen. Daarom zal in 2010 het onderwerp veiligheid en zelfredzaamheid centraal staan met als motto *Red jezelf!?* Hiermee wordt uitgedrukt dat chronisch zieken en gehandicapten zelf een grote verantwoordelijkheid hebben voor hun eigen veiligheid. Maar ook dat men professionals en overheid moet aanspreken op hun verantwoordelijkheden. Dit wordt onderstreept door het uitroepteken. Daarnaast moet er ook een vraagteken geplaatst worden omdat sommigen hiertoe niet in staat zijn en mensen niet aan hun lot worden overgelaten. In de volgende paragraaf wordt beschreven op welke wijze dit thema geconcretiseerd kan worden.

De keuze voor dit jaarthema betekent niet dat iedere activiteit in de Week hiermee een directe relatie moet hebben. Variëteit is mogelijk. Participanten blijven vrij een eigen inhoudelijke invulling aan hun activiteit te geven.

2.2 Medicijnen, behandeling en zorg

Op het gebied van veiligheid in de zorg is veel te winnen. Vele incidenten kunnen voorkomen worden door zaken als betere veiligheidssystemen, risicoanalyses en richtlijnen, betere voorlichting en training. In de Week en het magazine zou aan de volgende aspecten aandacht besteed kunnen worden.

1. Veilig medicijngebruik: terugdringen medicatiefouten; (recept)geneesmiddelen via internet; toelating van geneesmiddelen door CBG; begrijpelijke bijsluiters; bewaking van bijwerkingen; rol apotheker bij veilig medicijngebruik; therapie(on)trouw; veilig gebruik zelfzorgmiddelen.
2. Veiligheid in zorg: veiligheidskaart voor patiënten in ziekenhuizen van NPCF; patiëntveiligheid en EPD; voorkomen van vermijdbare incidenten; veiligheidsmanagementsystemen (VMS) en veiligheidsnormen in ziekenhuizen, verpleeghuizen, thuiszorg, eerstelijnszorg en ggz; veilig incident melden (ook in de eerste lijn); richtlijnen; Infectiepreventie; voorkomen van valincidenten; brandveiligheid (o.a. DVD van Taakgroep Handicap en Lokale Samenleving); ontbreken van integrale risicoanalyses bij gebruik van domotica in zorginstellingen (IGZ-rapport); klachten over veiligheid in de zorg.

3. Veiligheid versus persoonlijke vrijheid en privacy: hoe kan een veilige omgeving gecreëerd worden zonder de bewegingsvrijheid in te perken? terugdringen vrijheidsbeperkende maatregelen.
4. Zelf kiezen voor veilige zorg: Hoe weet je of je veilige zorg krijgt? KiesBeter.nl; zwarte lijst zorgverleners op KiesBeter.nl

2.3 Hulpmiddelen en technologie

Hulpmiddelen, nieuwe technologie en domotica dragen enorm bij aan de zelfredzaamheid van mensen met een beperking. Om deze middelen maximaal te benutten en ongelukken te voorkomen moeten gebruikers goed voorgelicht en getraind. Niet alleen bij ingebruikname, maar ook later in het dagelijks gebruik. Revalidatiecentra spelen hierbij een grote rol. In de Week zal hieraan aandacht besteed worden.

2.4 Bewegen

Dat beweging en sport de gezondheid en het welbevinden bevorderen, is onomstreden. Maar aan sport en bewegen kleven ook risico's. Daarom zal er aandacht zijn voor vragen zoals hieronder.

1. Welke risico's lopen mensen met een chronische aandoening of beperking bij sport en bewegen en hoe kunnen deze verminderd worden?
2. Hoe overbelasting te voorkomen?
3. Hoe om te gaan met de angst van chronisch zieken en gehandicapten voor negatieve gevolgen van sport en bewegen?

2.5 Mantelzorg en vrijwilligerszorg

Mantelzorgers en vrijwilligers hebben een belangrijke, soms zelfs de grootste taak bij het verzorgen van mensen met een chronische aandoening of handicap. Thuiszorg wordt geavanceerder en er is steeds meer mogelijk. De vraag die dan ook aan de orde zal komen is of hoe mantelzorgers en vrijwilligers voldoende voorgelicht en getraind kunnen worden in het effectief en veilig omgaan met hulpmiddelen, domotica en technologie? Waaraan hebben mantelzorgers behoefte?

2.6 Werk

Veilig werken is voor mensen met een beperking wellicht nog belangrijker dan voor anderen. Het gaat veelal om mensen die kwetsbaarder en minder weerbaar zijn.

1. Is de bedrijfshulpverlening getraind op hulp aan mensen met een beperking?

2. Zijn arbo-voorschriften toegesneden op mensen met een beperking?
3. Is er bij re-integratietrajecten aandacht is voor veiligheidsaspecten en gezondheidsrisico's?
4. Is er in het Bedrijfsplan Veiligheid aandacht voor mensen met een beperking?
5. Welke rol speelt de Arbeidsinspectie?

2.7 Veiligheid en toegankelijkheid

Veiligheid en toegankelijkheid hebben veel met elkaar te maken. Gebouwen, woningen en transportmiddelen die slecht toegankelijk zijn, zijn doorgaans ook moeilijk te verlaten. In geval van nood kan dit levensgevaarlijk zijn en zijn mensen met een beperking extra kwetsbaar.

1. Zijn chronisch zieken, gehandicapten en mantelzorgers voorbereid op noodsituaties? Heeft men voldoende medicatie bij zich als men onverwachts het huis of de zorginstelling uit moet? Is er een individueel veiligheidsplan?
2. Zijn woningen en gebouwen snel en veilig te verlaten in geval van nood? Zijn de diensten zoals ambulancevervoer, GHOR (wit), brandweer (rood), politie (blauw) en gemeente (oranje) voldoende getraind in de omgang met chronisch zieken bij ontruiming? Is in rampenplannen duidelijk hoe om te gaan met chronisch zieken en gehandicapten? Hoe communiceren de overheidsdiensten met mensen die slecht horen of zien, of met mensen met psychische problemen bij ongevallen en rampen?

2.8 Veilig wonen en reizen

Veilig wonen en veilig reizen heeft veel raakvlakken met de in de vorige paragraaf beschreven vragen rond toegankelijkheid. Ook zijn er veel overlappingen met de vragen die gesteld zijn in de paragraaf over het veilig gebruik van hulpmiddelen, domotica en technologie.

2.9 Veilige vrijetijdsbesteding

Ook wat de vrijetijdsbesteding en cultuurdeelname betreft zijn de er veel raakvlakken met de vragen die gesteld worden rond toegankelijkheid. Kunnen culturele instellingen bij nood of brand goed verlaten worden?

3. Middelen

De in het vorige hoofdstuk genoemde onderwerpen en vragen worden met de volgende middelen geagendeerd:

- Uitgave magazine Chronisch
- Website
- Week Chronisch Zieken
- Openingscongres bij de start van de Week
- Publiciteit

3.1 Uitgave magazine Chronisch

Ondanks het wijdverbreide gebruik van internet, is er een grote groep chronisch zieken, gehandicapten en mantelzorgers die daar geen of nauwelijks gebruik van maakt en de voorkeur geeft aan gedrukte media. Magazine Chronisch komt hierin tegemoet en belicht een breed spectrum van onderwerpen. Verder staan in het blad veel ervaringsverhalen, tips, adviezen en het activiteitenprogramma van de Week. Het magazine verschijnt in de maand september en wordt gratis verspreid o.a. via apotheken, bibliotheken, steunpunten mantelzorg, UWV's en zorginstellingen. Als wachtkamerexemplaar gaat het o.a. naar huisartsen en poliklinieken. De oplage bedraagt 300.000 exemplaren. Het magazine verschijnt ook als luisterboek voor slechtzienden en blinden.

3.2 Website

Het activiteitenoverzicht op de website www.chronischziek is uitgebreid. Ook aanbieders van activiteiten voor chronisch zieken, gehandicapten en mantelzorgers die buiten de Week plaatsvinden, kunnen deze nu aanmelden. Op plaatsnaam kan zo gezocht worden naar aanbod het hele jaar door. Er wordt naar gestreefd het aantal bezoekers van de site in 2010 te verhogen tot 200.000.

3.3 Organisatie Week Chronisch Zieken

Gezamenlijk optrekken van patiëntenorganisaties, zorgaanbieders en maatschappelijke organisaties tijdens de Week zorgt voor media-aandacht voor leven met een beperking, voor agendering van de noodzaak van inclusief beleid, en voor positieve beeldvorming bij het publiek. Vanaf februari worden (meerdere keren) uitnodigingen verstuurd aan patiëntenorganisaties, zorginstellingen, brancheorganisaties en vele anderen met het verzoek activiteiten tijdens de Week te organiseren. Organisaties die willen meedoen met de Week kunnen hun activiteit(en) aanmelden via de website. Activiteiten die voor 1 juli zijn aangemeld, worden opgenomen in magazine Chronisch.

De Week 2010 heeft weer een aantal vaste onderdelen. Naast het openingsevenement (vrijdag 5 november) is er de Dag van de Mantelzorg (woensdag 10 november). Donderdag 11 november is Verwendag voor mensen die langdurig in intramurale voorzieningen verblijven. De Week is tevens Beweegweek voor Chronisch Zieken. Ook de verhalenwedstrijd *De Pen als Lotgenoot* maakt deel uit van de Week.

3.4 Openingscongres

Het openingscongres is de landelijke ontmoetingsplaats van vertegenwoordigers van patiëntenorganisaties, zorginstellingen, onderzoeks- en kenniscentra, beleidsmakers en studenten. Het congres staat in het teken van het jaarthema Red jezelf!? ZonMw organiseert het congres samen met onze stichting en het CIBG Unit Fonds PGO. Daarnaast kunnen gastorganisaties binnen het kader van het congres minisymposia organiseren.

3.5 Publiciteit

De activiteiten tijdens de Week en het bestaan van de website zullen in de publieksmedia bekend gemaakt worden. Naast persberichten en artikelen in de media van de samenwerkingspartners zal ook gepoogd worden kranten en (vak)bladen te interesseren artikelen te plaatsen. Verder zal tegen charitatief tarief radioreclame worden ingekocht. Posters en andere promotiemateriaal zal aan organisaties die meedoen met de Week beschikbaar gesteld worden.

3.6 Overige activiteiten

Naast de hiervoor beschreven middelen kan de stichting losse projecten starten om, wanneer daartoe aanleiding is, bepaalde onderwerpen extra te agenderen.

3.7 Evaluatie

Na afloop van 2010 wordt een evaluatierapport samengesteld met daarin de volgende data:

- reacties van lezers van het magazine en bezoekers van de website;
- evaluaties ingevuld door mensen die een activiteit in de week hebben georganiseerd;
- evaluaties van bezoekers van het openingcongres;
- cijfers over het bezoek aan de website;
- de aandacht in de media, met name de pers;
- het luisterbereik van de radio- en tv-reclame.

4. Samenwerking

De in het vorige hoofdstuk beschreven activiteiten zijn alleen mogelijk met de (financiële) steun van derden. De opgebouwde samenwerking zal zoveel mogelijk gecontinueerd worden, waarbij gestreefd wordt naar het maken van meerjarige afspraken met de partners. Een aantal van deze partners zorgt voor de financiën van de Week.

4.1 Financiële partners

Een financiële partner draagt inhoudelijk en financieel bij aan de Week Chronisch Zieken. Een partnership betekent niet alleen een positieve bijdrage aan het eigen imago als maatschappelijk verantwoorde organisatie, maar ook veel communicatiemogelijkheden met chronisch zieken en gehandicapten en met hun hulp- en dienstverleners. Met partners worden afspraken gemaakt over zaken zoals:

- gezamenlijke activiteiten
- het jaarthema
- onderwerpkeuze in het magazine
- eigen pagina's in het magazine voor de partner
- participatie in het openingscongres
- aandacht voor de partner op de website.

Alles is bespreekbaar, mits de onafhankelijkheid van de Week gewaarborgd blijft. De volgende organisaties worden gevraagd om zich in 2010 en de daarop volgende jaren te verbinden aan de activiteiten die in dit plan zijn beschreven.

ZonMw

De samenwerking met ZonMw rond het openingcongres zorgt voor een verbinding tussen de onderzoekswereld en de organisaties van mensen met een chronische aandoening, handicap of mantelzorgers.

CIBG unit Fonds PGO

Het fonds steunt niet alleen financieel, maar ook inhoudelijk de Week, het magazine en het openingscongres. De samenwerking zal in 2010 gecontinueerd worden.

Ministerie van SZW

Door beleidswijzigingen van het ministerie van SZW is de financiering door dit ministerie in 2008 beëindigd. Dit ministerie is verantwoordelijk voor de arbeidsparticipatie van mensen met een beperking. Dit ministerie mag derhalve niet ontbreken bij de Week Chronisch Zieken. Gepoogd zal worden dit ministerie opnieuw bij de Week te betrekken.

Ministerie van VWS

De samenwerking met het ministerie van VWS zal in 2010 worden voortgezet en geïntensiveerd.

Ministerie van BZK

Gezien de vele raakvlakken die het jaarthema heeft met de beleidsterreinen van het ministerie van BZK zal nagegaan worden bij welke activiteiten samenwerking mogelijk is.

Zorgverzekeraars

Zorgverzekeraars spelen een sleutelrol in het leven en de kwaliteit van zorg van chronisch zieken. Gezocht wordt daarom naar een intensieve samenwerking met een of meerdere zorgverzekeraars.

4.2 Partners

Met diverse landelijke organisaties bestaat een nauwe band. Zo organiseren Mezzo en het NISB tijdens de Week activiteiten rond mantelzorg resp. bewegen en stimuleren zij hun netwerken dit ook te doen. De samenwerking met partijen zoals Mezzo en NISB zal uitgebouwd worden.

Taakgroep Handicap en Lokale Samenleving

Veiligheid en rampenbestrijding zijn speerpunten van de Taakgroep Handicap en Lokale Samenleving. Aangezien veiligheid in 2010 het centrale thema is, zal nauw samengewerkt worden met de taakgroep.

Mezzo

Dag van de Mantelzorg er een integraal deel van de Week. Mezzo is de initiatiefnemer van deze dag. Deze samenwerking wordt voortgezet.

NISB

Het NISB heeft de Week Chronisch Zieken uitgeroepen tot beweegweek voor chronisch zieken. De samenwerking met het NISB zal worden voortgezet.

CG-Raad

De samenwerking met de CG-Raad zal in 2010 geïntensiveerd worden.

Ziektespecifieke patiëntenorganisaties

Grote, landelijke ziektespecifieke patiëntenorganisaties worden uitgenodigd om in 2010 samen te werken bij de invulling van het weekprogramma.

CrossOver

Dit kenniscentrum is onze partner als het gaat om jongeren met een arbeidshandicap.

UWV Werkbedrijf

UWV Werkbedrijf organiseert tijdens de Week workshops voor werkzoekenden met een handicap en voor werkgevers die belangstelling hebben om werknemers met een beperking in dienst te nemen.

Erbij

Eenzaamheid speelt een grote rol in het leven van veel chronisch zieken en gehandicapten. Stichting Erbij gaat de komende jaren de eenzaamheid bestrijden. Samenwerkingsmogelijkheden worden onderzocht.

Revalidatiefonds

Een van de onderwerpen is hulpmiddelen, technologie en revalidatie. Met name op dit terrein is dit fonds een belangrijke partner.

Landelijk Platform GGz

Het Landelijk Platform GGz is een koepel van 21 cliënten- en familieorganisaties in de geestelijke gezondheidszorg. Het Platform behartigt de belangen van alle mensen met psychische problemen en hun familie/naastbetrokkenen. Dit platform is derhalve de aangewezen partner op het terrein van de geestelijke gezondheidszorg.

Stuurgroep Weesgeneesmiddelen

De stuurgroep Weesgeneesmiddelen is de partner op het gebied van zeldzame ziekten.

LFB

De belangenorganisatie LFB komt op voor de belangen van mensen met een verstandelijke beperking. Om deze doelgroep meer bij de Week te betrekken zal met deze organisatie actief samengewerkt worden.

4.3 Overige samenwerking

Naast de in de vorige paragraaf genoemde partners zet de stichting de samenwerking met vele andere organisaties in 2010 voort. Het gaat om de telefonische hulpdiensten, kenniscentra, branche- en vakorganisaties. Hieronder staat een overzicht van deze organisaties.

Telefonische hulpdiensten

Vanaf de start van de Week beantwoorden Korrelatie en Welder vragen van het publiek namens de stichting.

Kenniscentra

- Nederlands Huisartsen Genootschap
- LEVV
- Vilans
- Movisie

Branche- en vakorganisaties

- Aedes
- Actiz
- GGZ Nederland
- Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland
- NVZ vereniging van ziekenhuizen
- Verpleegkundigen en Verzorgenden Nederland

- KNMP
- Nefarma
- MO-groep
- Cedris
- BoaBorea
- NVS/NVL