To: [redacted], [redacted][redacted]@ggd.amsterdam.nl]; [redacted] | Gupta Strategists[[redacted]@gupta-strategists.nl]
Cc: [redacted], [redacted][redacted]@kpmg.nl]
From: [redacted], [redacted]
Sent: Sun 3/21/2021 10:40:14 AM
Subject: Meeting Breathomix communicatieplan en escalatiemodel dinsdag 10-11
Received: Sun 3/21/2021 10:40:22 AM

Dag [redacted],

Hopelijk heb jullie een fijne zaterdag gehad – en in de ochtend van het mooie weer genoten! Fijn dat er zo snel een afspraak kon worden gemaakt met Breathomix voor het communicatieplan en escalatiemodel. Graag heb ik [redacted] vanwege haar expertise op dit gebied, ook bij deze afspraak. Ik heb de uitnodiging naar haar doorgestuurd. Is het een probleem als zij aansluit?

Om de afspraak zo goed mogelijk voor te bereiden heb ik nog een paar vragen. Hebben jullie met Breathomix het doel van de afspraak besproken? Zelf zie ik de volgende doelen welke in elkaars verlengde liggen (niet geheel MECE):

- Communicatieplan incl. communicatie-afspraken, escalatieladder en kernboodschap persbericht
- Input ophalen voor "what if – scenario's" – escalatiesimulatie > of gaat dit te ver voor nu?

Hieronder vinden jullie een voorstel om dit voor te bereiden met nog een aantal vragen aan jullie.

Communicatieplan

Het communicatieplan dat we nu aan het opstellen zijn is bedoeld voor de GGD Amsterdam. Een verkorte versie is deelbaar met Breathomix. Vandaag kijk ik nog mee op het plan. En morgen spreekt [redacted] nog met de woordvoerders van Breathomix en GGD GHOR, dan doet [redacted] nog laatste aanpassingen alvorens we het plan aan jullie voorleggen. Het lijkt handig de verkorte versie voor dinsdag met Breathomix te kunnen delen.

Hoe zien jullie dit? Hebben jullie hierover iets met hen afgesproken?

Escalatiesimulatie

In een brainstorm willen we eerst separaat met de GGD Amsterdam, GGD GHOR en Breathomix situaties op het gebied van communicatie inventarissen die mogelijk risicovol zijn voor het proces. Doel is om deze situaties vervolgens in een gezamenlijk gedachten-experiment (sessie van bv. 2-3 uur) te simuleren om risico's goed in beeld te krijgen, voorbereiden op situaties en met gezamenlijk met elkaar een plan te maken hoe we met situaties om willen gaan. Aanleiding is enerzijds het belang van een geslaagde doorstart in een nieuwe praktijksituatie met een andere rolverdeling, en het gebrek aan vertrouwen dat er op dit moment nog bij partijen bestaat over het functioneren van de communicatielijnen. Het simulatie-experiment geeft de kans te leren zonde schade en schande, communicatie-afspraken waar nodig te concretiseren / aan te scherpen en kan er zo voor zorgen dat het vertrouwen bij partijen over de communicatie toeneemt. Hieronder vinden jullie nog wat meer toelichting.

Graag leggen we een aantal situaties aan Breathomix voor, en vragen naar eerste gedachten over "hun ideale aanpak" en of er nog meer situaties die zij spannend vinden. Vervolgens plannen we graag een afspraak in breder gezelschap voor het simulatie-experiment. Denken jullie dat hier ruimte voor is / dit goed valt bij Breathomix?

Dezelfde brainstorm zouden we willen doen met [redacted] en [redacted]. Zou één van jullie kunnen kijken of zij daar deze week tijd voor hebben? Ik heb namelijk geen toegang tot agenda's. Dan zorgen wij / ik voor een mail met toelichting.

Aanpak simulatie

De aanpak bestaat uit drie stappen:

1. Voorbereiding: casuïstiek & materiaal ontwikkeling (o.a. simulatiedraaiboek) – komend week
2. Simulatie – volgende week
    a. Communicatielijnen en -afspraken: met [redacted] en woordvoerders van de GGD Amsterdam / GGD GHOR / Breathomix gedachte-experiment (in een sessie van bv. 2-3 uur)
    b. Werkwijze en rolverdeling op de teststraat: met medewerkers van de teststraat en acteurs (bv. een halve dag casuïstiek oefenen waarbij medewerkers niet vooraf op de hoogte zijn)
        - Separaat experiment gefocust op de teststraat waarbij directie niet direct betrokken is.
3. Reflectie – volgende week of de week erna
    a. Beknopte uitwerking van uitkomsten in casuïstiek beschrijving en gewenst "gedrag", succesfactoren en valkuilen

b. Aanscherping van werkwijze / rolverdeling / communicatie-afspraken waar gewenst

Voorbeelden van simulatie-casuïstiek

Werkwijze en rolverdeling op de teststraat:

- De ICT valt uit;
- Een apparaat staat al even verkeerd afgesteld;
- Er komt een dronken man binnen;
- ...

Communicatielijnen en -afspraken:

- Bij het dubbeldraaien wordt een sensitiviteit tussen de 90%-95% geconstateerd. Mogelijke scenario's:
  - Go op doorstart met aandachtspunten;
  - Nogmaals dubbeldraaien met aandachtspunten;
  - Specifieke issues fixen en daarna dubbeldraaien.

  Welke aanpak vinden wij gewenst? Hoe communiceren hierover naar buiten?
- Bij het dubbeldraaien wordt een sensitiviteit van minder dan 90% geconstateerd.
- Een burger of huisarts lekt naar de pers na een vals negatieve testuitslag.
- ...

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e | KPMG Healthcare

T+ 5.1.2e M 5.1.2e
5.1.2e @kpmg.nl | MyLinkedIn | www.kpmg.nl
KPMG | Laan van Langerhuize 1, 1186 DS Amstelveen

The information in this e-mail (and any attachments) is intended exclusively for the addressee(s). Any use by a party other than the addressee(s) is prohibited. The information may be confidential in nature and fall under a duty of non-disclosure. If you are not the addressee, please notify the sender and delete this e-mail. KPMG cannot guarantee that e-mail communications are secure and error-free and does not accept any liability for damages resulting from the use of e-mail. Our services and other work are carried out under an agreement of instruction (overeenkomst van opdracht) that is subject to the general terms and conditions of the contracting KPMG firm. These general terms and conditions are available on our website (www.kpmg.nl/algemenevoorwaarden) and will be forwarded upon request.
Agreements with and statements from KPMG are only legally binding upon KPMG if they are confirmed in writing and signed by an authorized person.
