

Terugblik Besturendag Reumapatiëntenverenigingen

24 november 2018

Op zaterdag 24 november vond de elfde Besturendag plaats in Inn Style in Maarsssen. Er waren 120 bestuursleden aanwezig die 46 reumapatiëntenverenigingen vertegenwoordigden.

Na koffie en thee met wat lekkers, heette Lodewijk Ridderbos, directeur van ReumaNederland, iedereen welkom. Een speciaal welkom voor de nieuwe bestuursleden die hier voor het eerst zijn. Dit is de eerste Besturendag als ReumaNederland. Uit een eerste peiling blijkt dat de naamswijziging goed is gevallen en geruisloos is verlopen.



Marije Hulsinga (manager Communicatie) en Sija de Jong (manager Patiëntbelangen) hebben presentaties gegeven over wat ReumaNederland het afgelopen half jaar heeft bereikt. Ook was er ruimte voor een plenaire discussie over een paar actuele ontwikkelingen. Tot slot volgde de vragenronde.

Communicatie

Marije Hulsinga, manager Communicatie, laat een filmpje zien over de naamswijziging naar ReumaNederland.

Social media

Op Facebook brengt ReumaNederland steeds andere onderwerpen onder de aandacht. Ook organiseert ReumaNederland bijna elke maand een Facebook Live vragenuur. Als RPV'ën ideeën hebben voor onderwerpen en/of geschikte deskundigen, laat het ReumaNederland weten. Op Twitter worden vooral beleidsmakers beïnvloed. Dat is aardig gelukt de afgelopen maanden, bijvoorbeeld bij foliumzuur dat toch in het pakket blijft.

WereldReumaDag2018



In 2017 stond 'Kweek begrip' centraal. In 2018 is dat 'Maak reuma bespreekbaar'. Om de drempel daarvoor te verlagen, is hiervoor samen met mensen met reuma campagne gevoerd. Er is een bijzondere clip opgenomen en iedereen kon het refrein meezingen. Dit heeft behoorlijk wat media-aandacht opgeleverd. Er is ook een speldje ontwikkeld dat kan helpen om een gesprek over reuma op gang te brengen. Deze is via de website van ReumaNederland te bestellen. In 3 weken tijd zijn er ruim 10.000 speldjes aangevraagd. Zo'n succes was niet voorzien, de speldjes raakten snel op en er worden nu extra bij gemaakt. Op

de website van ReumaNederland en in de nieuwsbrief staan activiteiten geplaatst die op WereldReumaDag (maar ook de rest van het jaar) worden georganiseerd door RPV's.

Research Centre of Excellence

Vijftien onderzoeksgroepen bij langlopende lijnen hebben de titel 'Research Centre of Excellence' van ReumaNederland gekregen. Zij krijgen vijf jaar onderzoeksfinanciering van ReumaNederland omdat zij hoogstaand onderzoek doen en patiëntenparticipatie daarin meenemen. Belangrijke maatstaven zijn daarin voor ReumaNederland:

1. Vroeg opsporen van reumatische aandoening;
2. Betere voorspelling;
3. Bestaande behandelingen beter maken. Filmpjes over deze onderzoeksgroepen zijn te zien op de website van ReumaNederland.

In de media

De afgelopen periode is ReumaNederland met diverse onderwerpen in de media verschenen. Bijvoorbeeld:

- rondom het wisselen van medicijnen;
- middelen die uit het pakket gaan;
- het warme zomerweer en de gevolgen daarvan voor mensen met reuma;
- een groot onderzoek in samenwerking met andere gezondheidsfondsen over het afweersysteem.

RPV: Hoe laat is het FB-live vragenuur?

ReumaNederland: Meestal om 15.30 uur, soms 16.30 uur. Dit is afhankelijk van de beschikbaarheid van de expert die aanschuift.

Belangenbehartiging

Sija de Jong, manager Patiëntenbelangen, praat iedereen bij op een aantal thema's die centraal staan in onze belangenbehartigingsactiviteiten.

Foliumzuur blijft toch vergoed in 2019!

ReumaNederland heeft veel gesprekken gehad met het Zorginstituut Nederland, VWS, etc. Daarin heeft ReumaNederland zorgen geuit over het besluit om een aantal middelen uit het pakket te halen vanaf 2019. Gelukkig is in november het besluit om foliumzuur uit het pakket te halen daarom teruggedraaid. Daar zijn we heel blij om! Vitamine D tabletten, kalktabletten en paracetamol 1000 mg gaan helaas wel uit het pakket. Daar zijn we niet blij mee. Wij verwachten dat mensen nu deze middelen niet meer gaan nemen. Daarom hebben we bij de minister aangedrongen op een monitorsysteem. Samen met VWS en andere partijen zitten we om tafel om betrokken te zijn bij deze monitor.



Iedereen met reuma moet geïnformeerd zijn dat deze middelen niet meer vergoed worden. Op de website van ReumaNederland staat informatie hierover met vragen en antwoorden en een aantal tips voor het kopen van deze middelen. Daarnaast heeft ReumaNederland een advertentie ontwikkeld. Deze krijgen de RPV's per mail, zodat deze advertentie in de ledenbladen van de RPV's gebruikt kan worden.

RPV: Ik vind het wel wat laat om nu pas met een advertentie te komen.

ReumaNederland: Dat klopt, maar veel informatie is nu pas beschikbaar vanuit VWS. De advertentie zal komende week aan jullie worden verstuurd.

Route23

Voor welke thema's moeten wij ons de komende jaren hard voor maken? Met 150 mensen in 10 werkgroepen heeft ReumaNederland knelpunten geïnventariseerd. Er is nu een vragenlijst gemaakt op basis van de uitkomsten van die bijeenkomst. Op 5 december gaat de vragenlijst live. Deze is alleen online beschikbaar. Als men geen toegang tot internet heeft, dan zijn meestal de kinderen, burens of vrienden bereid hen hierbij te helpen. Ook is een suggestie om tijdens de kerstbijeenkomst van de RPV een laptop/pc neer te zetten zodat mensen zonder internet alsnog mee kunnen doen.

RPV: Tot wanneer is de vragenlijst beschikbaar?

ReumaNederland: In principe tot 1 januari 2019 maar we kunnen kijken of die langer open kan blijven (zodat besturen dit bij een nieuwjaarsbijeenkomst kunnen aankondigen). Dat is inmiddels geregeld: **de vragenlijst is tot 31 januari 2019** beschikbaar. De RPV's krijgen ook nog een actiemail die kan worden gedeeld met de leden. Ook via andere kanalen wordt deze vragenlijst bekend gemaakt.

Wisselen medicijnen/preferentiebeleid

Naar aanleiding van de resultaten en aanbevelingen uit het onderzoek dat ReumaNederland heeft gedaan in samenwerking met 13 andere patiëntenorganisaties, zijn we bij de minister van VWS geweest. De minister heeft nu tafels/commissies gemaakt die aan de slag gaan met onze aanbevelingen.

Biologische medicijnen

Over het wisselen van biologische medicijnen heeft ReumaNederland gezamenlijk met de RPV's een standpunt geformuleerd. Nivel heeft ook onderzoek hiernaar gedaan. Daaruit blijkt dat de gezamenlijke besluitvorming beter kan tussen de patiënt en reumatoloog. Dit sluit aan bij het standpunt van ReumaNederland.

VT traject langdurige fysiotherapie bij RA en axiale SpA

De aanvragen die zijn ingediend door ReumaNederland zijn goedgekeurd. Het is een bijzonder en complex traject. Komend jaar gaat ReumaNederland samen met de onderzoekers, reumatologen, ziekenhuizen etc. een convenant opstellen en daarna kunnen de onderzoeken pas starten. Als de onderzoeken doorgaan, wordt er 8 ton voor deze onderzoeken vrijgemaakt door ZonMw.

Behandelrichtlijnen

ReumaNederland is betrokken bij diverse behandelrichtlijnen. De inbreng van de Expertgroep Kwaliteit van Reumazorg (EKR) is daarin belangrijk. De EKR-leden zijn vaak ook samen met ReumaNederland aanwezig bij overleggen. Dit jaar zijn er drie richtlijnen afgerond.

Zorgverzekeraars

ReumaNederland vindt het van belang dat zorgverzekeraars weten wat het is als je reuma hebt, dat ze daar kennis van hebben en weten wat voor zorg van belang is. Daarom is ReumaNederland in gesprek met VGZ, CZ, Menzis en Zilveren Kruis. Met VGZ heeft ReumaNederland een collectieve verzekering en wordt samengewerkt aan een pilot over beweegzorg. Met andere zorgverzekeraars voeren we gesprekken onder andere over preferentiebeleid. Door samenwerken, en meedoen aan projecten etc. probeert ReumaNederland de zorgwensen van mensen met een reumatische aandoening op de agenda te krijgen.

Hertaling wetenschappelijk onderzoek

De Patiënten Advies Raad (PAR) heeft een paar jaar geleden geadviseerd: 'Maak wetenschappelijk onderzoek over reuma op de website van ReumaNederland begrijpelijker'. Samen met de PAR zijn vervolgens criteria opgesteld. Op basis daarvan is nu een filmpje afgerond. Dit filmpje wordt getoond tijdens de bijeenkomst en gaat over het onderzoek 'Vroegdiagnose bij RA'. De criteria gebruikt ReumaNederland ook bij

andere filmpjes die worden gemaakt. Dit filmpje is te zien op de [website van ReumaNederland](#).

Toelichting subsidievoorwaarden 2019

Tijdens de bijeenkomst wordt ook een overzicht gegeven van waar de door ReumaNederland verstrekte subsidies aan RPV's naar toe gaan. Het grootste deel gaat naar beweegactiviteiten (bijna 5 ton), ook gaat veel geld naar verenigingsbladen. De digitalisering is goed gegaan! Compliment voor iedereen. In 2019 is een aantal veranderingen bij de projectvoorwaarden (zie sheet in de bijgaande presentatie).

RPV: Hoeveel jaar moet je facturen etc. bewaren?

ReumaNederland: 7 jaar.

RPV: Klopt het dat als je met een nieuwe activiteit start, dat je dan de eerste 18 weken zelf moet betalen en daarna pas subsidie kan aanvragen bij ReumaNederland?

ReumaNederland: Nee. De activiteiten van een projectaanvraag moeten minimaal 26 weken duren. Dus vooral langdurige (beweeg)activiteiten komen voor subsidie in aanmerking.

RPV: Wij zijn bezig met een nieuw project in samenwerking met andere RPV's namelijk een gedeeld nieuwsblad in plaats van vijf verschillende nieuwsbladen. Komt dat ook voor subsidie in aanmerking?

ReumaNederland: Ja dat kan, gebeurt ook elders. In dat geval kan één RPV de subsidie aanvragen. En dan met de RPV's onderling goed afspreken wie het aanspreekpunt is en eindverantwoordelijk is voor de subsidieaanvraag.

RPV: Als wij een subsidieaanvraag doen voor een activiteit waarbij de datum of spreker nog niet bekend is, dan moet ik het daarna nog een keer aanvragen. Dat is niet handig toch?

ReumaNederland: We kunnen de aanvraag pas goedkeuren als de informatie over de activiteit bekend is. Wij moeten het ook verantwoorden naar onze accountant en Raad van Toezicht.

RPV: Wij zien het aantal leden halveren. Jonge mensen zijn 'vereniging beu'. Bewegingsgroepen komen daardoor in gevaar. Hoe kunnen we dat oplossen?

ReumaNederland: Die signalen krijgen we vaker van andere RPV's. Dat willen we graag samen met jullie gaan verkennen. Dat is een mooie brug naar het volgende onderwerp.

Samenwerking RPV's en ReumaNederland

Waar moeten we als ReumaNederland en de RPV's over vijf jaar staan? Hoe ziet onze samenwerking eruit en wat verwachten RPV's van ReumaNederland hierin?

ReumaNederland wil graag met een aantal RPV's een werkgroep vormen om hier samen naar te kijken. Geïnteresseerde deelnemers kunnen zich aanmelden bij Sija de Jong. De werkgroep zal bestaan uit een delegatie van 3 grote RPV's, 3 middelgrote RPV's en 3 kleine RPV's.

RPV: Ik vind het vreemd dat jullie je hard maken voor fysiotherapie. Doe eens onderzoek bij oefengroepen in warm water (onder begeleiding van fysiotherapeut). Waarom zetten jullie je niet meer in voor deze oefengroepen?

ReumaNederland: We doen een beweegpilot met VGZ. Overigens hoeft er niet per se een verschil te zijn tussen oefengroepen en fysiotherapie, want een oefengroep kan onderdeel zijn van een fysiotherapiebehandeling. Bijvoorbeeld het "Bever project" van de BPV Leiden, daar is onderzocht waar oefentherapie bij axiale SpA aan moet voldoen volgens de laatste inzichten.

RPV: Maar Bechterew is altijd al onder de loep. Het gaat mij om mensen met RA, fibromyalgie en artrose. Zorgverzekeraars vergoeden het niet.

ReumaNederland: We zijn nu bezig met het ontwikkelen van een beweegpilot voor mensen met heup- en knieartrose, daar krijgen jullie nog meer informatie over later in 2019.

RPV: Wij zijn wel heel blij met de subsidie vanuit RNL.

ReumaNederland: Per jaar gaat bijna 5 ton van de door ons verstrekte subsidies naar beweegactiviteiten. We vinden het belangrijk dat iedereen beweegt.

RPV: Zojuist werd de suggestie gewekt dat bewegen in warm water vergoed wordt door zorgverzekeraars, dat klopt niet.

ReumaNederland: Klopt. Steeds vaker wordt dit niet vergoed. Bij VGZ collectief nog wel voor RA en axiale SpA maar niet voor fibromyalgie en artrose.



RPV: Wij hebben de instructeurs van onze hydrotherapiegroep door een erkende fysiotherapie praktijk laten bijscholen. Ik pleit ervoor dat deze activiteiten vergoed worden door zorgverzekeraars.

RPV: Ik begrijp deze discussie niet goed, wij hebben ook beweeggroepen en hebben deze problemen niet. Als wij ouderen hebben die het niet kunnen betalen, dan staat onze RPV daarvoor in.

ReumaNederland: Dit is overal anders. Belangrijke vraag is: hoe houden we deze activiteiten toekomstbestendig? Daarom willen wij het hier graag over hebben met een paar vertegenwoordigers van verschillende RPV's.

RPV: Hoe zien jullie zo'n werkgroep?

ReumaNederland: Eerst samenstellen, dan live een keer bij elkaar komen. En daarna per mail. Meld je bij ons aan.

Plenaire discussie over actuele ontwikkelingen

Wij zijn lid van SRPN (Samenwerkende Reuma Patiëntenorganisaties Nederland), samen met 11 andere landelijke reumapatiëntenorganisaties. Ons doel is om Europees beter vertegenwoordigd te worden door lid te worden van EULAR PARE. Een jaar geleden tijdens de besturendag hebben jullie allen ingestemd dat de SRPN lid moet worden van de EULAR PARE. De RPV's worden via ReumaNederland vertegenwoordigd in de SRPN.

Nu is alleen ReumaZorg Nederland (RZN) lid van EULAR PARE. We hebben geprobeerd om samen met hen lid te worden, dat is niet gelukt. SRPN heeft nu zelf een aanvraag ingediend. De EULAR PARE moet nog op deze aanvraag reageren. Het is een ingewikkeld verhaal want er mag maar 1 patiëntenorganisatie lid zijn vanuit Nederland. Hoe denken jullie daarover? Voor de RPV's die lid zijn van RZN: heeft RZN dit punt van EULAR PARE met jullie afgestemd?

RPV: Nee.

ReumaNederland: Ons advies: maak het daar bespreekbaar.

RPV: Wij zullen dit bij de volgende vergadering aan de orde brengen en doorvragen waarom het niet tot een overeenstemming is gekomen met betrekking tot het lidmaatschap EULAR PARE.

RPV: Waarom begrijpt EULAR PARE niet dat SRPN bijna alle reuma patiëntenorganisaties

vertegenwoordigt in Nederland op 1 na?

ReumaNederland: Dat is ook de insteek van de aanvraag van de SRPN.

De volgende Besturendag is op zaterdag 13 april 2019 bij Inn Style in Maarsse.

Rondvraag

RPV: In jullie beleidsvisie staat: meer contact met ons als RPV. Dat merken we ook. Er staat ook iets over steunpunten oprichten. Daar word ik ongerust over. Jullie kunnen ons (de bestaande structuren) daarvoor toch beter gebruiken?

ReumaNederland: Fijn dat je het zo goed gelezen hebt. We werken niet alleen voor de 'georganiseerde patiënt' (via verenigingen) maar juist ook voor de niet-aangesloten mensen met reuma. Er zijn immers zo'n 2 miljoen mensen met reuma in Nederland. Er zijn mensen die wel lid willen zijn van een platform, maar niet van een vereniging. We kijken daarbij uiteraard eerst naar mogelijkheden bij RPV's. Niet alle RPV's zitten te wachten op extra activiteiten, er is een grote diversiteit. Dit punt kan ook in de nog op te zetten werkgroep aan de orde komen.

RPV: Realiseert u zich dat een deel van onze RPV leden geen computer heeft en er dus andere middelen dan social media nodig zijn?

ReumaNederland: Daarom financieren we ook de ledenbladen, daar gaat zo'n 2 ton subsidie naar toe.

RPV: In onze statuten staat dat alleen mensen met reuma lid kunnen zijn. Mogen wij dat - met de nieuwe AVG - in ons aanmeldingsformulier opnemen?

ReumaNederland: Je mag het wel vragen, het probleem is dat je de gegevens niet mag bewaren. Zie hieronder de nadere toelichting.

Onder de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG en voorheen de Wet bescherming persoonsgegevens) is het verwerken van bijzondere persoonsgegevens (zoals medische informatie) verboden, tenzij er sprake is van een uitzondering.

Een van die uitzonderingen is uitdrukkelijke toestemming van de betrokkene voor de verwerking. Dit zou de RPV bij een lidmaatschapsaanvraag kunnen regelen.

Daarbij moet wel duidelijk zijn welke gegevens en voor welke doeleinden de RPV de gegevens verwerkt. Het is belangrijk dat de verwerkte gegevens noodzakelijk zijn voor de beoogde doelen en de RPV deze niet voor andere doeleinden gebruikt.

Voor een patiëntenvereniging is het van belang dat leden er zeker van kunnen zijn dat zij binnen de vereniging uitsluitend lotgenoten met een vorm van reuma aantreffen (en de RPV een veilige ontmoetingsplaats biedt). Daarvoor is het waarschijnlijk niet nodig om een gedetailleerd ziektebeeld uit te vragen. In dit geval geldt zeker: hoe minder hoe beter.

De RPV dient er rekening mee te houden dat de gegevens ook niet langer bewaard mogen worden dan nodig is en bijvoorbeeld worden verwijderd als het lidmaatschap wordt beëindigd. Maak dit ook kenbaar aan de leden. Vanwege het gevoelige karakter van deze medische informatie moet de RPV hier extra op letten.

Geef dit met een tekst al aan bij het online formulier die mensen in moeten vullen voor het aanvragen van het lidmaatschap. Geef daarin aan voor welk doel deze gegevens worden verwerkt en hoe lang de RPV deze gegevens bewaart. Vraag tegelijkertijd toestemming voor de verwerking, bijvoorbeeld door mensen actief een vinkje te laten zetten in een hokje met daarachter bijvoorbeeld de tekst: 'Ik ga akkoord met het verwerken van mijn gegevens' of 'Ik heb de privacyverklaring van RPV gelezen en ga hiermee akkoord'.



Ik ga akkoord met het verwerken van mijn gegevens.

Of ik heb de privacyverklaring van RPV gelezen en ga hiermee akkoord

Bij de verwerking van (bijzondere) persoonsgegevens geldt dat de RPV passende maatregelen ter bescherming moet nemen. Denk aan:

- Geheimhouding en beveiliging
- Een beveiligde verbinding van de website (HTTPS) als iemand een online formulier invult. Deze gegevens moeten via HTTPS versleuteld worden verzonden. Dat geldt overigens voor alle online formulieren waarop mensen persoonlijke gegevens invullen.

RPV: U vertelde over de onderzoeken en de RCE's. Hoe is die samenwerking tussen die 7 organisaties?

ReumaNederland: Wij financieren veel meer dan deze RCE's. Deze onderzoeksgroepen financieren wij omdat wij het belangrijk vinden dat ze de komende 5 jaar verder kunnen. Het begrip samenwerking stimuleren we erg, is ook één van de voorwaarden om RCE te worden (bijv. internationale samenwerking, patiëntenparticipatie).

RPV: De vorige Besturendag hebben we het gehad over problemen van mensen met fibromyalgie bij UWV's, gemeenten, etc. Ik heb begrepen dat gemeenten betere voorlichting krijgen. Hoever staat het daar nu mee?

ReumaNederland: Uit de vragenlijst Reumavriendelijke Gemeenten kwamen 3 speerpunten, waaronder gebrek van kennis over reuma bij gemeenten. Dat willen we in 2019 aanpakken: via een toolkit op onze website en door gastdocenten laten vertellen over wat reuma betekent bij gemeenten. Dit willen we eerst proberen bij 2 pilot gemeenten. We willen hierover ook landelijk contact opnemen met de Vereniging van Nederlandse Gemeenten. Daarnaast werken we nauw samen met de F.E.S., de landelijke vereniging voor mensen met fibromyalgie. Zij hebben hierover ook al een brief naar de VNG gestuurd. Daarnaast verzamelen zij knelpunten die mensen ervaren bij het UWV.

RPV: Worden RPV's in die pilot meegenomen? Ik wil daar graag in meegenomen worden.

ReumaNederland: Voor de inhoud van de toolkit lijkt mij dat heel slim. Overigens gaan we nu al af en toe samen met RPV's naar gemeenten, als er knelpunten zijn.

RPV: Wij hebben een gemeentedag waarin alle verenigingen zich presenteren. Afgelopen jaar hadden wij geen materiaal en konden dus niet meedoen. We hebben daarover diverse keren naar ReumaNederland gebeld en gemaïld, ook via de regio coördinator. Pas nadat alles was afgelopen, kregen we een reactie.

ReumaNederland: Dat is heel vervelend! We hebben de toolkit vervangen vanwege onze nieuwe naam. Van de 78 toolkits zijn er 76 goed gegaan, bij u helaas niet.

RPV: Ik heb een aantal keren VGZ gebeld om te weten wat er in het collectief van ReumaNederland zit. VGZ kon hier geen duidelijk antwoord opgeven.

ReumaNederland: Bij ons collectief met VGZ gaat het vooral om extra's bovenop de verzekering. Denk aan korting op aanvullende pakketten, korting op basispakket, 100 euro voor Therapeutisch zwemmen voor mensen met RA en axiale SpA, vergoeding van ReumaUitgedaagd! En nog veel meer.

Meer informatie over het collectief staat op www.vgz.nl/reumanederland. Jammer dat het bij VGZ niet goed ging, dat gaan we terugkoppelen.

RPV: Ik heb RA en wilde een Slender You behandeling gaan doen. Mijn orthopedisch chirurg kende het niet en is meegegaan. Zijn reactie: dit mag je met RA absoluut niet doen! Je hebt zelf geen controle over de beweging.

ReumaNederland: Sommige mensen vinden Slender You prettig en sommige niet. Ik zou inderdaad naar je specialist luisteren. Bespreek het altijd eerst met je arts.

RPV: Kunnen jullie meer inzetten op leefstijl en zelfredzaamheid?

ReumaNederland: Jazeker. Dat doen we bijvoorbeeld met de zelfmanagement trainingen van ReumaUitgedaagd! Deze zijn nu ook online te volgen.

RPV: Klopt het dat jullie ook het verenigingsblad financieren?

ReumaNederland: Ja, dat klopt.

RPV: Ik zie bij ons en bij andere RPV's de toekomst somber in (weinig beschikbare vrijwilligers en bestuursleden). Heeft ReumaNederland dit goed in beeld? Moet deze structuur op de schop? Mijn vraag: wat is voor ReumaNederland de toegevoegde waarde van RPV's?

ReumaNederland: Om voor ons een beeld neer te leggen, moeten we ook van jullie weten wat dat voor jullie betekent (de diversiteit van RPV's is groot). Daarom willen we starten met de werkgroep. Als we verder het land in willen, bijvoorbeeld met de steunpunten, dan hebben we ook samenwerking met jullie nodig.

RPV: Ik ben zelf overgestapt naar VGZ vorig jaar (collectief ReumaNederland). Krijg signalen van onze leden: ik zit bij VGZ maar ze keren niets uit. Toen bleek dat ze niet bij het collectief zaten, waarom geeft VGZ dit zelf niet aan bij mensen?

ReumaNederland: Jammer dat dat niet is gebeurd. Het gaat hier vaak om wat loggere grote organisaties. Het is belangrijk dat je zelf ook noemt dat je reuma hebt en dat je gebruik zou willen maken van het collectief.

RPV: Nemen jullie DSW ook mee qua samenwerking?

ReumaNederland: We gaan er geen collectief mee doen, daar doen zij niet aan. We willen wel met hen in gesprek.

RPV: Deze dag was altijd goed georganiseerd door het Reumafonds, nu is het ook weer goed georganiseerd door ReumaNederland, veel dank daarvoor!

Tot ziens op 13 april 2019!

