

VSOP

VOOR ZELDZAME EN GENETISCHE AANDOENINGEN

Expertise Connected

Expertisecentra voor zeldzame aandoeningen
samenwerkend in wetenschappelijk onderzoek en zorg



*Zeldzame
Ziekten*

Inhoud

Inleiding	2
Samenvatting.....	2
Aanleiding.....	2
Expertisecentra voor zeldzame aandoeningen	2
De Connect-formule	3
Relevantie en impact.....	3
Doelen.....	4
Resultaten.....	4
De websites	4
Projectaanpak.....	8
Beschrijving van de projectactiviteiten	8
Rol patiëntenorganisaties.....	8
Rol expertisecentra.....	8
Fasering	9

VSOP

Koninginnelaan 23
3762 DA SOEST
035 – 603 40 40

www.vsop.nl

KvK: 40506395

ANBI: 0052.43.762

Inleiding

Samenvatting

Dit project zorgt ervoor dat expertisecentra voor zeldzame aandoeningen die zich op kinderleeftijd openbaren, nauw gaan samenwerken op het terrein van wetenschappelijk onderzoek en zorg en dit via een gezamenlijke website zichtbaar maken. Die websites richten zich op zowel de ouders van kinderen, patiënten die inmiddels ouder zijn, en de zorgverleners buiten deze expertisecentra. Dit draagt bij aan de vindbaarheid, herkenbaarheid en een eenduidige presentatie van de expertisecentra en geeft het inzicht in voor de patiënt relevant wetenschappelijk onderzoek en het zorgaanbod. Patiënten en zorgverleners worden zo tevens actiever te betrekken bij het wetenschappelijk onderzoek. Dit zorgt uiteindelijk voor een betere behandeling en een betere kwaliteit van leven van kinderen met een zeldzame aandoening en hun naasten.

Deze vorm van samenwerking tussen expertisecentra op het terrein van wetenschappelijk onderzoek, zorg en externe communicatie noemen we '**expertisenetwerken**'. Er worden in dit project vanuit zes deelprojecten zes expertisenetwerken opgezet en zes bijbehorende geavanceerde websites opgeleverd.

In ieder deelproject wordt nauw samengewerkt met de desbetreffende patiëntenorganisatie voor de desbetreffende aandoening. Dit project versterkt daardoor ook de samenwerking tussen de expertisecentra en de patiëntenorganisatie, ook na afloop van het project.

Om het onderhavige projectvoorstel financieel mogelijk te maken doet de VSOP een beroep op de For Wis(h)dom Foundation.

Aanleiding

Patiënten met zeldzame aandoeningen (aandoeningen met een voorkomen van minder dan vijf op de 10.000 inwoners) ervaren veel problemen met het verkrijgen van een tijdige en juiste diagnose en het vinden van de juiste behandeling en gecoördineerde zorg. Vaak gaat kostbare tijd verloren door onwetendheid en onbekendheid bij zowel patiënt als zorgverlener. Juiste informatievoorziening is van groot belang. Voor een overzicht van feiten en de ervaren knelpunten bij zeldzame aandoeningen wordt verwezen naar Bijlage 2.

Door de zeldzaamheid van de aandoening en een gebrek aan samenwerking tussen de verschillende disciplines waren kennis en kunde met betrekking tot zeldzame aandoeningen veelal versnipperd en onduidelijk waar deze zich bevond. Het ministerie van VWS, de Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra (NFU) en de VSOP hebben enkele jaren geleden de handen ineen geslagen om daar verandering in aan te brengen door expertisecentra aan te wijzen. Doelstelling was inzichtelijk te maken waar de expertise m.b.t. specifieke (clusters van) zeldzame aandoeningen te vinden is, en diagnostiek, multidisciplinaire samenwerking en wetenschappelijk onderzoek te bevorderen.

Expertisecentra voor zeldzame aandoeningen

Inmiddels zijn in Nederland ongeveer 350 expertisecentra voor zeldzame aandoeningen erkend door de minister van VWS. Dit omvat zo'n 1.500 van de in totaal 7.000 zeldzame aandoeningen. Aan deze erkenning liggen 17 Europese criteria ten grondslag op het terrein van onderzoek, zorg en samenwerking met patiëntenorganisaties. De expertisecentra vervullen een belangrijke rol bij het verrichten van wetenschappelijk onderzoek en het verbeteren van de kwaliteit en organisatie van zorg. Dit draagt bij aan een betere kwaliteit van leven van mensen met een zeldzame aandoening en hun naasten.

Erkende expertisecentra voor dezelfde of vergelijkbare aandoeningen worden geacht nauw samen te werken op het terrein van wetenschappelijk onderzoek en zorg; zaken die als het om zeldzame aandoeningen gaat nauw met elkaar samenhangen. In de praktijk laat dat echter te wensen over. Juist bij zeldzame aandoeningen moet versnippering worden voorkomen om voldoende patiëntenaantallen te hebben voor wetenschappelijk onderzoek. Op het terrein van de zorg heeft dit gebrek aan samenwerking tot gevolg dat voor zowel patiënten en hun naasten als perifere (en vaak verwijzende) zorgverleners het nog steeds onduidelijk is waar men moet zijn voor welke zorgverlening, informatie en advies: 'de juiste zorg op de juiste plaats'.

De Connect-formule

Het onderhavige project borduurt voort op de 'lessons learned' van twee voorafgaande projecten: *Connect* en *Connect Extended*. Het Innovatiefonds Zorgverzekeraars financierde deze twee projecten 'Connect' betrof alleen zeldzame spierziekten en het sinds 2019 lopende project 'Connect Extended' naast enkele spierziekten ook allerlei andere zeldzame aandoeningen. In deze twee projecten zijn c.q. worden 20+ websites ontwikkeld voor expertisenetwerken: digitale platforms met een grote functionaliteit, interactiviteit en doelgroep-gerichtheid. Nut en noodzaak van de samenwerking in expertisenetwerken hebben zich daarin reeds bewezen: dit project baseert zich dus op een beproefd concept.

In een door Spierziekten Nederland uitgezette survey voorafgaand aan beide projecten gaven patiënten aan behoefte te hebben aan informatie over lopend wetenschappelijk onderzoek, de aandoening, het expertisecentrum, de bereikbaarheid ervan en de behandeling. Zij wilden in direct contact kunnen komen met het expertisecentrum en zich kunnen aanmelden voor klinische trials. Spierziekten Nederland heeft inmiddels elf websites ontwikkeld voor neuromusculaire aandoeningen.

De nu reeds ervaren meerwaarde blijkt uit de gestroomlijnde interactie tussen enerzijds expertisecentra en anderzijds patiënten en perifere zorgverleners. Dit leidde tot 'de juiste zorg op de juiste plek' en een grotere betrokkenheid van patiënten bij zowel het wetenschappelijk onderzoek als de aard van het zorgaanbod als.

Bij de VSOP werken momenteel i.h.k.v. 'Connect Extended' diverse medewerkers (zie Projectorganisatie) aan websites voor tien zeldzame aandoeningen die dit jaar worden opgeleverd. Er zijn reeds drie websites online die een uitstekend voorbeeld zijn van het 'eindproduct':

- <https://aangeborenyaatafwijkingen-expertise.net/>
- <https://mastocytose-expertise.net/> (per 19 oktober 2020)
- <https://amyloidose-expertise.net/>

Relevantie en impact

Om voor patiënten en zorgverleners op het terrein van informatie en consultatie daadwerkelijk van belang te kunnen zijn, moet duidelijk zijn hoe de expertisecentra hun rol op het terrein van zorg en wetenschappelijk onderzoek vormgeven en hoe men de centra daarover kan raadplegen. Dat is nu meestal niet het geval.

De expertisecentra presenteren zich veelal individueel en zeer beknopt op de website van het UMC c.q. zorginstelling, maar niet in relatie tot elkaar en in samenhang met het totaal van de zorg.

Meestal ontbreken de kennis en middelen om een professionele website met een interactief karakter te realiseren en te onderhouden. Ook is er vaak sprake van eilandjes-denken als het om de zorg voor zeldzame aandoeningen gaat, niet alleen tussen zorginstellingen, soms ook daarbinnen.

Dit project bevordert de interactie tussen expertisecentra op het terrein van wetenschappelijk onderzoek en de zichtbaarheid daarvan. Onderzoek dat vaak onmiddellijk resulteert in betere zorg vanuit het expertisecentrum. Zo vinden/krijgen patiënten met zeldzame aandoeningen de beste zorg op de juiste plek. Het project draagt tevens bij tot betere zorg buiten het expertisecentrum aangezien de expertisenetwerken ook moeten zorgen dat daar actuele kennis en kunde aanwezig is. Binnen de expertisenetwerken werken de expertisecentra daarom ook uit hoe ze zich verhouden tot de perifere zorg en lichten dat toe op de te ontwikkelen websites.

'Even een opsteker voor ons allemaal: de eerste patiënte heeft al gebruik gemaakt van de website. Het was iemand met sterke verdenking op erfelijke ATTR amyloïdose die naar de neuroloog in Utrecht verwezen was, maar i.v.m. zijn vakantie niet op korte termijn door hem gezien kon worden. Hans gaat haar geruststellen dat ze bij de neuroloog in Utrecht in deskundige handen komt, dat er goede onderlinge contacten met Groningen zijn, dat het netwerk hiervoor bedoeld is, dat hij de neuroloog in Utrecht hierover op de hoogte zal brengen en dat behandeling gestart kan worden als er voldoende duidelijkheid is welke organen allemaal bij de ziekte betrokken zijn. Kortom, de website vervult zijn taak die we ook voor ogen hadden!'

Dr. B.P.C. (Bouke) Hazenberg
Universitair Docent Geneeskunde, Reumatoloog,
Voormalig hoofd van het Expertisecentrum Amyloïdose
UMCG

Soms wordt ook de samenwerking tussen enerzijds een expertisecentrum of expertisenetwerk en anderzijds perifere zorgcentra formeel vastgelegd. Dat noemen we een zorgnetwerk.

De VSOP heeft altijd een sterke focus gehad op wetenschappelijk onderzoek en medicijnontwikkeling voor kinderen. In 2004 organiseerde de VSOP de Europese conferentie 'Priority Medicines voor Children' Sindsdien participeert de VSOP in diverse Europese netwerken en projecten op het terrein van wetenschappelijk onderzoek voor zeldzame aandoeningen bij kinderen, waaronder Conect4Children (<https://conect4children.org>). In Nederland heeft de VSOP de website <https://www.kindenonderzoek.nl/> en werkt daarbij samen met diverse academische groepen. Al deze expertise en contacten zullen ook uitermate bruikbaar zijn voor dit project.

Doelen

Dit project kent twee hoofddoelen:

1. Erkende expertisecentra, betrokken bij een zestal pediatrische aandoeningen, via een gemeenschappelijke website en een onderliggend expertisenetwerk eenduidig te laten communiceren met ouders en perifere zorgverleners. Dit betreft zowel wetenschappelijk onderzoek als de inhoud als de organisatie van zorg.
2. Het bevorderen van de samenwerking tussen onderzoekers en zorgverleners die voor het totale zorgaanbod voor een patiënt met een zeldzame aandoening van belang zijn. Naast de samenwerking tussen de expertisecentra onderling in een expertisenetwerk is ook de samenwerking van dit expertisenetwerk met de perifere zorg en de patiëntenorganisatie(s) van belang.

Resultaten

Het beoogde resultaat van het onderhavige projectvoorstel betreft zes geavanceerde websites voor zeldzame, pediatrische aandoeningen (zie hieronder voor een beschrijving). Er zijn weliswaar helaas nog steeds zeldzame aandoeningen waarbij veel kinderen de volwassen leeftijd niet bereiken, maar gelukkig is dat door goede therapieën steeds minder het geval. Expertisecentra voor aandoeningen bij kinderen moeten daarom ook aandacht geven aan transitiezorg en de zorg voor volwassenpatiënten in het centrum zelf, of een centrum dat zich specifiek op volwassenen richt.

De samenwerking van expertisecentra op het terrein van de externe communicatie via de websites heeft een aantal gevolgen:

- Het stimuleert de deelnemende expertisecentra tot blijvende en intensievere samenwerking op het gebied van wetenschappelijk onderzoek en zorg.
- Het biedt patiëntenorganisaties de mogelijkheid voor informatie over behandelwijzen en wetenschappelijk onderzoek door te verwijzen naar betrouwbare, actuele en eenduidige informatie vanuit het expertisenetwerk i.p.v. deze zelf te ontwikkelen.
- Het stimuleert dat patiëntenorganisaties en de deelnemende expertisecentra afspraken maken over hun rolverdeling op het terrein van hun externe communicatie. Daardoor kunnen beiden zich focussen op hun kerntaken en doelgroepen.
- Het voorkomt een versnipperd informatieaanbod over één en dezelfde aandoening en bevordert de actualiteit ervan.

Na afloop van het project worden onderhoudsgroepen verantwoordelijk voor onderhoud en actualisatie van de websites. Dit waarborgt de samenwerking, qua wetenschappelijk onderzoek en inhoud van zorgaanbod. De patiëntenorganisatie maakt deel uit van de onderhoudsgroep.

De websites

De websites worden ontwikkeld volgens het concept van een zogenaamd 'multi-site' met een gezamenlijke infrastructuur (moedersite) en daaraan gerelateerde dochterwebsites. De technische en grafische structuur van de moedersite is bepalend voor de dochtersites. Hierdoor blijven de beheerkosten per dochtersite laag (ongeveer € 300 per jaar). Een bezoeker van een dochtersite ziet één website met eenzelfde indeling en uitstraling als de websites voor andere aandoeningen. Dit systeem is eenvoudig, effectief en vereist weinig onderhoud. Ook is het oneindig uit te breiden en kunnen alle deelnemende expertisenetwerken profiteren van updates of uitbreidingen. Het zorgt voor eenvoudig beheer, universele herkenbaarheid en betere vindbaarheid van de expertisecentra en -netwerken.

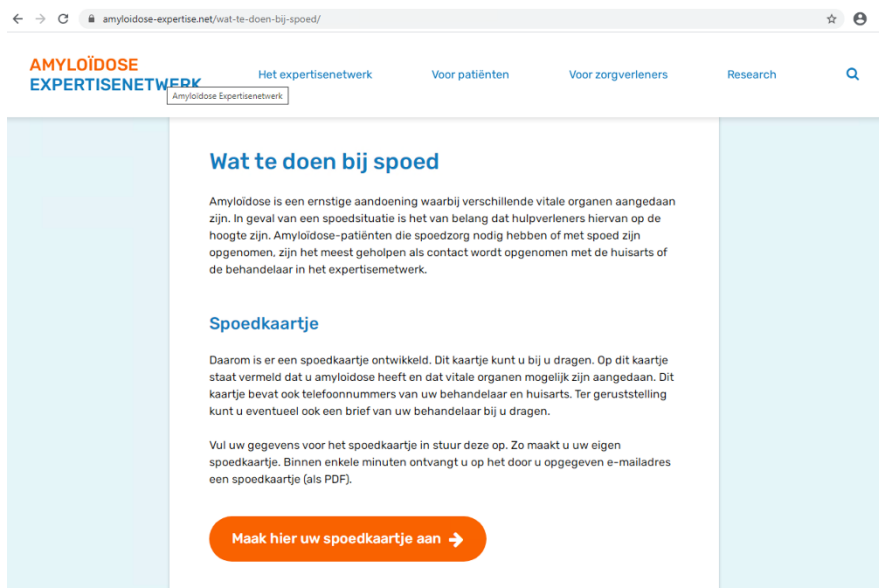
De moedersite, voor de VSOP ontwikkeld door Websteen (www.websteen.nl), borduurt voort op de structuur van moedersite van Spierziekten Nederland. Daarbij is rekening gehouden met:

- Het voorkomen van overlap met de ‘mijn-omgevingen’ voor communicatie tussen patiënt en arts zoals die bestaan binnen de UMC’s. De interactie met patiënten betreft daarom uitsluitend (mogelijk) nieuwe patiënten die nog geen behandelrelatie hebben met één van de expertisecentra.
- De AVG, de Algemene Verordening Gegevensverwerking uit 2018.
- De wens van de UMC’s om zoveel mogelijk ‘corporate’ te communiceren.
- Het gegeven dat expertisecentra niet of nauwelijks over eigen budgetten beschikken. Geld voor groot onderhoud van applicaties is er niet. ICT-maatwerk moet daarom zoveel mogelijk worden vermeden.

De van de moedersite afgeleide websites richten zich op de ouders van patiëntjes, oudere patiënten inden het expertisenetwerk zich ook op hen richt, en zorgverleners buiten het expertisenetwerk (de expertisecentra).

De moedersite kent een aantal functionaliteiten die naar behoefte van het expertisenetwerk kunnen worden benut, waaronder:

- Formulieren voor zowel patiënten als zorgverleners waarmee men contact kan zoeken met het expertisenetwerk en vragen kan stellen. Na invulling van het formulier geeft het systeem automatisch mogelijke antwoorden terug uit de Q&A-database met *getagde* content. Het mailsysteem levert de vraag af bij een te beheren e-mailadres, waarna alle informatie uit het systeem wordt verwijderd (met het oog op privacy/kwetsbaarheid). Het mailverkeer verloopt AVG-proof via Mailchimp.
- Een formulier om via een e-mailalert op de hoogte te blijven over nieuwe onderzoeken (ook via Mailchimp).
- Een whiteboardvideo over het expertisenetwerk en professionele fotografie.
- Informatie over spoedzorg en de mogelijkheid een persoonlijk SOS-kaartje (PDF) te genereren.



Zowel de expertisenetwerken als de websites dienen zo specifiek mogelijk te zijn, dat wil zeggen één zeldzame aandoeningen te betreffen of een cluster van enkele zeldzame aandoeningen die erg veel op elkaar lijken. Dat is nodig voor functionele samenwerking en informatie die voor patiënten en zorgverleners praktisch is en aansluit op hun behoeften. Op deze manier kunnen zes expertisenetwerken worden opgezet en websites worden gerealiseerd. Als er dwingende redenen zijn om toch meerdere uiteenlopende aandoeningen op één website te presenteren, moet wellicht worden volstaan met vijf websites gezien de extra werkzaamheden die daarvoor nodig zijn.

Iedere website bevat vier pijlers:

1. **Het expertisenetwerk:** whiteboardvideo over het expertisenetwerk, bezoek het netwerk, afspraak maken, eerste bezoek, verwijzing, welke centra zijn onderdeel, hoe ziet het team van (onderzoeks)medewerkers eruit contactgegevens, internationale samenwerking.



2. **Voor patiënten:** over de aandoening, hoe ziet de zorg eruit, veel gestelde vragen, patiëntenorganisatie.

3. **Voor zorgverleners:** collegiaal consult, zorginstrumenten, veel gestelde vragen.

The screenshot shows the website 'AMYLOÏDOSE EXPERTISENETWERK'. The navigation menu includes 'Het expertisenetwerk', 'Voor patiënten', 'Voor zorgverleners' (which is underlined), and 'Research'. The breadcrumb trail is 'Home > Voor zorgverleners > Collegiaal consult expertisenetwerk'. On the left, a blue sidebar lists: 'Voor zorgverleners', 'Collegiaal consult expertisenetwerk', 'Zorginstrumenten', 'Amyloïdose: verdiepende informatie', and 'Veelgestelde vragen'. The main content area is titled 'Collegiaal consult' and contains the text: 'Bij urgente problematiek, wanneer de situatie ingewikkeld is, of wanneer u graag nader wilt overleggen met één van de zorgverleners in het expertisenetwerk amyloïdose, kan dit van maandag tot vrijdag van 8.00-16.30 uur via telefoonnummer 050 - 361 91 24. U kunt het expertisenetwerk amyloïdose ook per mail bereiken via amyloid@umcg.nl of hieronder uw vraag stellen.' Below this text is an orange button that says 'Stel uw vraag →'.

4. **Research:** lopend en afgerond onderzoek binnen het expertisenetwerk, mogelijkheid om op de hoogte te blijven van onderzoek of daarbij betrokken te worden d.m.v. een automatisch verstuurd nieuwsbrief (via mailchimp). Door de lopende en afgeronde wetenschappelijke onderzoeken op deze website een duidelijke plek te geven wordt duidelijk dat Research onlosmakelijk verbonden is aan de expertisecentra en het expertisenetwerk en een wezenlijke rol speelt.

The screenshot shows the website 'AANGEBOREN VAATAFWIJKINGEN EXPERTISENETWERK'. The navigation menu includes 'Het expertisenetwerk', 'Voor patiënten', 'Voor zorgverleners', and 'Research' (which is underlined). The breadcrumb trail is 'aangeborenvaatafwijkingen-expertise.net/research/'. The main content area displays two research articles. The first article is titled 'Lange termijn effecten van het gebruik van de beta-blokkers atenolol of propranolol bij kinderen' and is dated '13 februari 2020'. The second article is titled 'Behandeling van congenitale vasculaire malformaties met Sirolimus: verbetering van de kwaliteit van Leven' and is dated '20 november 2019'. Both articles have a red 'LOPEND ONDERZOEK' label at the top and a 'Lees meer →' link at the bottom.

Blijf op de hoogte van research

Projectaanpak

Beschrijving van de projectactiviteiten

Door websites worden de VSOP gerealiseerd in nauwe samenwerking met de expertisecentra en patiëntenorganisatie. In de voorafgaande projecten hebben zowel de patiëntenorganisaties als de expertisecentra aangegeven zo weinig mogelijk belast te willen worden, gezien hun veelal beperkte menskracht. De VSOP neemt hen daarom zoveel mogelijk uitvoerend werk uit handen. Echter, het aanleveren van informatie, het overleg daarover en het beoordelen van de concept-webteksten kosten toch de nodige tijd kunnen niet zonder de betrokkenheid en tijdsinvestering van deze projectpartners.

De content van de websites beperkt zich tot reeds bestaande informatie over wetenschappelijk onderzoek, richtlijnen, expert opinion en consensus documenten. De focus betreft wetenschappelijk onderzoek en de organisatie van de zorg. Daarnaast wordt er (beknopte) algemene informatie over de aard van de aandoening en behandeling gegeven.

Voor de content zijn de VSOP-beleidsmedewerkers /auteurs van de VSOP afhankelijk van de mondelinge en schriftelijke informatie die de expertisecentra en de patiëntenorganisaties aanleveren. Waar nodig, vindt beperkte actualisatie plaats door de VSOP op basis van betrouwbare externe bronnen, zoals Orphanet. Alle informatie wordt bewerkt voor plaatsing op de site, maar er wordt dus geen nieuwe content ontwikkeld.

De samenwerking tussen alle partijen wordt geformaliseerd door middel van samenwerkingsovereenkomsten, voortkomend uit het onderhavige projectvoorstel en de eventuele aanvullende voorwaarden van de For Wis(h)dom Foundation. De samenwerkingsovereenkomst van Connect-Extended is daarbij het uitgangspunt.

De websites komen na oplevering in gezamenlijk beheer van het expertisenetwerk.

Rol patiëntenorganisaties

Van de deelnemende patiëntenorganisaties wordt verwacht dat zij bereid zijn tot:

- het verzorgen van de contacten met hun achterban;
- het verzorgen van de contacten met hun Medische Adviesraad of medisch adviseur(s);
- het aanleveren van content t.b.v. de websites en overleg daarover;
- het aanwijzen van één of twee vaste (ervarings)deskundige contactpersonen voor de interactie en communicatie met de expertisecentra en de VSOP.

Deelnemende patiëntenorganisaties kunnen aanspraak maken op een lumpsum van € 500 als bijdrage voor hun inzet.

Rol expertisecentra

Van de deelnemende erkende expertisecentra patiëntenorganisaties wordt verwacht dat zij bereid zijn tot:

- nauwe samenwerking met de patiëntenorganisatie(s) en hun medische adviesraad;
- bestaande content te delen en naar vermogen bij te dragen aan het aanleveren en beoordelen van de content t.b.v. de website;
- het aanwijzen van één of twee vaste contactpersonen – te denken valt aan een arts-onderzoeker - voor de (coördinatie van de) werkzaamheden en de interactie met VSOP;
- interactie met patiënten en perifere zorgverleners in de 1e en 2e lijns zorg via de website;
- een permanente onderhoudsgroep in te stellen, met daarin de patiëntenorganisatie(s) vertegenwoordigd, om de content na afloop van het project te actualiseren;
- de ontwikkelde website na afloop van het project in eigen beheer te nemen en de onderhoudskosten te financieren;
- de technische basis van de website gekoppeld te laten aan de moedersite, in beheer van de VSOP.

De personele inzet van expertisecentra betreft een 'in kind'-bijdrage.

Fasering

De voorziene looptijd van het project is twee jaar. Na eventuele honorering van onderhavige projectvoorstel door de For Wis(h)dom Foundation start het project per 1 januari 2021 en eindigt het op 31 december 2022.

Fase	Uit te voeren activiteiten	Resultaten
I - Voorbereiding Van: 1/1/21 Tot: 31/3/21	<ul style="list-style-type: none"> – Oproep voor deelname aan het project onder patiëntenorganisaties en expertisecentra (start reeds voor eventuele toekenning van het project). – Online voorlichtingsbijeenkomst. – Selectie door VSOP o.b.v. gezamenlijke motivatiebrief voor deelname. – Teken en samenwerkingsovereenkomst. – (Indien nodig) Afzonderlijke schriftelijke raadpleging patiënten(organisaties) en zorgverleners/expertisecentra per deelproject, o.a. betreffende het zorglandschap van de aandoening(en) i.r.t. de content van de websites. – URL's voor websites reserveren (alle eindigend op expertise.net). 	<p>Deelnemende partijen voor de zes te ontwikkelen expertisenetwerken zijn bekend.</p> <p>Nadere afstemming afzonderlijke deelnemende expertisecentra en patiëntenorganisaties.</p>
II - Ontwikkeling en implementatie (vanaf 1-4-21)	<p>Gefaseerd per deelproject:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Startbijeenkomst per deelproject voor nadere instructies, afstemming en planning. – Verzamelen basis voor content door expertisecentra en patiëntenorganisaties. – Content geschikt maken voor webgebruik. – Scripts uitwerken voor de whiteboard-video's. – Productie whiteboard video's. – Bestaand beeldmateriaal inventariseren. – Aanvullende fotografie plannen, begeleiden en laten uitvoeren. – Afspraken maken over vraagafhandeling – Stylen afzonderlijke websites. – Beoordelingsronde styling voor deelnemers. – Dummy's van websites genereren vanuit de moedersite(s). – Beeld inrichten: video's, foto's, typografie. – Teksten invoeren in CMS. – Communicatiemodules instellen. – Oplevering websites, bug fixing. – Promotiemiddelen ontwikkelen voor de diverse deelnemers; o.a. kopij voor websites, nieuwsbrieven en free publicity. 	<p>Oplevering websites voor zes expertisenetwerken</p>
III - Afronding (t/m 31-12-22)	<p>Training van degenen die de content gaan onderhouden van de zes nieuwe websites en instellen van gebruikersgroepen met kennis van het CMS.</p>	<p>Afspraken voor onderhoud en redactie van (websites voor) expertisenetwerken.</p>