

Reverse BV
HJE Wenckebachweg 123 D1.01
1096 AM Amsterdam

Amsterdam, <datum>

Betreft: Een van uw werknemers doet mee aan medisch leefstijlprogramma Keer Diabetes2 Om

Geachte heer/mevrouw,

Hierbij informeren wij u dat [naam deelnemer], geboren op [geboortedatum], zich ingeschreven heeft voor ons leefstijlprogramma Keer Diabetes2 Om. Dit programma is een erkend medisch zorgprogramma voor mensen met (een voorstadium van) diabetes type 2 en wordt aangeboden door een gekwalificeerde (WTZA) zorginstelling.

Het programma omvat een intensieve, multidisciplinaire en medische begeleiding gericht op verbetering van de gezondheid en het stabiliseren of verminderen van diabetesklachten en indien mogelijk verminderen of stoppen met diabetesmedicatie.

De duur van het traject bedraagt 2 jaar. In het eerste jaar zijn er 7 bijeenkomsten die een hele dag duren. Daarna volgt een onderhoudstraject van 1 jaar, waarbij [naam deelnemer] gemiddeld één begeleidingsmoment per kwartaal bijwoont. De momenten in de onderhoudsfase duren 2 uur.

Alle bijeenkomsten zijn vergelijkbaar met medische afspraken bij een arts of andere zorgprofessional. Wij verzoeken u vriendelijk hiermee rekening te houden bij de inzet van uw werknemer. Deelname aan deze zorg draagt bij aan verbetering van de algehele gezondheid, wat ook ten goede komt aan de inzetbaarheid van uw werknemer binnen de werkomgeving.

Mocht u meer informatie wensen, neem dan contact op met ons via de gegevens bovenaan deze brief.

Met vriendelijke groet,

Barbara Kerstens
Directeur Reverse BV