

## Reactie vragen 5.1.2e prioritaire groepen

5.1.2e heeft gevraagd of en hoe we in de afgelopen dagen zijn afgeweken van het advies van de Gezondheidsraad over welke groepen als eerste te vaccineren.

De GR adviseert:

- Vaccineer de gezondheidskundig meest kwetsbare mensen en geef voorrang aan mensen boven de 60 uit de medische risicogroep, mensen met een verstandelijke beperking wonend in een instelling en verpleeghuisbewoners.
- Als dit niet kan: Vaccineer zorgmedewerkers en mantelzorgers die met deze mensen werken.
- Vaccineer medewerkers met een hoger risico op infectie. Als eerste groep wordt hierbij genoemd personeel in

Het beeld is nu dat er van dit advies wat betreft de kwetsbare groepen is afgeweken door aanvullend hieraan groepen toe te voegen (genoemd worden VG en dak- en thuislozen).

Ik kan dat in de Kamerbrief niet ontdekken voor de patiënten. Klopt dat? In dat geval is dat al een antwoord voor 5.1.2e namelijk 'voor patiënten is het advies van de GR één op één overgenomen'.

Als het niet klopt, welke al dan niet medisch inhoudelijke argumenten hebben we gehanteerd om groepen toe te voegen, en om niet het kwetsbare deel van de ggz populatie toe te voegen?

Voor het personeel lijkt het alsof we wel afwijken. Daar spreekt de GR niet over personeel in de wijkverpleging en de Wmo ondersteuning. Als dat inderdaad een aanvulling op het GR advies, wil Marjolijn graag weten wat hier de argumenten voor zijn.

### Kwetsbare groepen:

In de vaccinatiestrategie van 20 november is het advies van de Gezondheidsraad overgenomen om ouderen en medische risicogroepen als eerste te vaccineren. Omdat dit een grote groep is en er de eerste maanden een beperkte hoeveelheid vaccins beschikbaar is, is een nadere prioritering aangebracht door te beginnen met de groepen waar de kans op ernstige ziekte en overlijden het hoogst is. Gekozen is om te beginnen met verpleeghuizen, waarbij geen onderscheid te maken is met mensen die wonen in een verpleeghuis of die verpleegzorg krijgen in andere intramurale woonvormen. Daarnaast alle mensen met een verstandelijke beperking die wonen in een instelling.

Omdat geen onderscheid te maken is tussen mensen die intramuraal wonen in een instelling of in een meer kleinschalige zorglocatie is dit vanwege de uitvoerbaarheid vertaald in: mensen met een WLZ-indicatie met verblijf die geclusterd wonen. Hiermee is het zo duidelijk mogelijk en gaat het om de meest zware (WLZ-)cliënten. Het gaat dus niet om mensen die in bijv. een servicesituatie wonen. Deze komen pas aan bod bij de 60-plussers uit de medische risicogroepen.

Omdat ook mensen met ELV en GRZ (tijdelijk) in een verpleeghuis verblijven en moeilijk uit te leggen is waarom zij niet meegenomen worden zijn ook zij toegevoegd.

Verstandelijk gehandicapten zijn dus opgenomen conform het advies maar dak- en thuislozen zijn niet toegevoegd.

### Zorgmedewerkers:

In de vaccinatiestrategie van 20 november is opgenomen dat conform het advies van de Gezondheidsraad ook de zorgmedewerkers van bovengenoemde groepen worden meegenomen.

Bij de uitwerking bleek dat moeilijk onderscheid te maken is tussen personeel dat werkt in de verpleeghuiszorg en in de wijkverpleging en WMO-ondersteuning. Ook voor de gehandicapenzorg geldt dat medewerkers vaak zowel intramuraal werken als in kleinschalige instellingen de wijk. Ook is het voor werkgevers lastig om dit onderscheid te maken en zou dit leiden dat de werknemers van een organisatie niet gelijktijdig gevaccineerd zouden kunnen worden. Omdat het gaat om personeel dat in direct contact komt met kwetsbare cliënten is deze bredere doelgroep aangehouden. Dit sluit ook aan bij de drede door de Gezondheidsraad genoemde doelgroep.