

**To:** Blokhuis, P. (Paul) [5.1.2e @minvws.nl]; [5.1.2e @minvws.nl]; [5.1.2e @minvws.nl]  
**Cc:** [5.1.2e @minvws.nl]; [5.1.2e @minvws.nl]; [5.1.2e @minvws.nl]; [5.1.2e @minvws.nl]; [5.1.2e @minvws.nl]; [5.1.2e @minvws.nl]; [5.1.2e @minvws.nl]  
**From:** [5.1.2e]  
**Sent:** Thur 12/31/2020 9:31:45 AM  
**Subject:** RE: tekst over ggz in vaccinatiestrategie  
**Received:** Thur 12/31/2020 9:31:45 AM

Hallo Paul,

In het BO van zojuist waren er geen bijzonderheden. Twee kleine punten m.b.t. GGZ kwamen voorbij:

- DNGGZ heeft nog kort het belang van de GGZ in de vaccinatiestrategie aangestipt.
- DNGGZ heeft een vraag gesteld over de registratie rondom de vaccinatie. RIVM heeft daarop geantwoord dat de inrichting van de registratiesystemen (en koppelingen op landelijk niveau) niet vertragend zullen werken op de uitrol van de strategie. Wel is het van belang dat de decentrale partijen (zeker de partijen die zelf-vaccinatie zullen doen zoals de intramurale GGZ straks) hun eigen registraties goed op orde hebben (bijv. opname van de vaccin-informatie in de medische dossiers). DNGGZ gaf aan hiermee gerustgesteld te zijn en zou ook het punt van het op orde hebben van de registratie bij hun achterban onder de aandacht brengen.

Groeten,

[5.1.2e]

**Van:** [5.1.2e]

**Verzonden:** donderdag 31 december 2020 09:33

**Aan:** Blokhuis, P. (Paul) <[5.1.2e @minvws.nl]>; [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>  
**CC:** [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>; [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>; [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>; [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>

**Onderwerp:** RE: tekst over ggz in vaccinatiestrategie

Hallo Paul,

Het bestuurlijk overleg vaccinatie (met [5.1.2e] en alle koepels) is van 9.30 tot 10.30. Ik ben daar ook bij. Mocht er iets bijzonders spelen rondom de GGZ-partijen, dan koppel ik dat aan je terug.

Groeten, [5.1.2e]



[5.1.2e]

[Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport](#) | Directie Curatieve Zorg |  
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |

\* (070) [5.1.2e] | 06 [5.1.2e]

✉ [5.1.2e @minvws.nl] |

**Van:** Blokhuis, P. (Paul) <[5.1.2e @minvws.nl]>

**Verzonden:** donderdag 31 december 2020 00:46

**Aan:** [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>  
**CC:** [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>; [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>; [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>; [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>; [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>; [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>

**Onderwerp:** RE: tekst over ggz in vaccinatiestrategie

Bedankt [5.1.2e]

Top dat jullie dit zo inbrengen. Weet iemand van jullie hoe laat het bestuurlijk overleg met [5.1.2e] is? Wel voor het afstemmingsoverleg neem ik aan?

Welterusten!

Paul

**Van:** [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>

**Datum:** woensdag 30 dec. 2020 6:53 PM

**Aan:** Blokhuis, P. (Paul) <5.1.2e@minvws.nl>

**Kopie:** 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

**Onderwerp:** tekst over ggz in vaccinatiestrategie

beste stas,

5.1.2e heeft je geappt over ggz in de vaccinatiestrategie. Naar aanleiding daarvan graag het volgende.

Hieronder vind je een passage die we vanmiddag hebben gemaakt en afgestemd met de ggz-partijen (onder andere DNGGZ, NVVP, MIND, V&VN, Valente). De tekst bevat een argumentatielijn voor het opnemen van (een deel van de) ggz-medewerkers in de eerste groep van zorgmedewerkers die worden gevaccineerd. Kort gezegd komt het er op neer dat ggz-medewerkers die in een intramurale setting werken met patiënten die zich door hun aandoening niet aan de coronamaatregelen kunnen houden en waarbij mondkapjes en beschermingspakken averechts werken én medewerkers van de ggz-crisisdienst opgenomen zouden moeten worden in de eerste groep die in aanmerking komt voor vaccinatie.

Door de medewerkers in de intramurale setting met voorrang te vaccineren, beschermen we ook snel de meest kwetsbare patiënten. Met name voor de EPA-groep lijkt dit een verstandige strategie om mee te starten.

Voor de medewerkers van de crisisdiensten geldt dat zij snel moeten worden gevaccineerd om zelf goed beschermd te zijn.

We zijn nog aan het nagaan om hoeveel medewerkers het gaat. Indicatief (dus nog niet om te gebruiken!) kun je uitgaan van 26.000 medewerkers.

DNGGZ en NVVP zullen de argumentatielijn morgen, mede namens de andere ggz-partijen, inbrengen een het bestuurlijk koepeloverleg onder leiding van 5.1.2e.

En deze lijn ligt morgen ook voor in het afstemmingsoverleg dat jij hebt met M-VWS en M-MZS. We hopen natuurlijk dat jij daar wilt verdedigen dat er goede redenen zijn om ggz-medewerkers op te nemen in de groep die als eerste gevaccineerd wordt.

Wil je ons laten weten als je naar aanleiding hiervan nog vragen hebt?

Met vriendelijke groet, 5.1.2e

### Argumentatielijn voor vaccinatie ggz-medewerkers in eerste groep

Ook binnen de geestelijke gezondheidszorg (ggz) bevinden zich zeer kwetsbare patiëntengroepen.

Zorgen zijn er in het bijzonder over de patiëntengroep die intramuraal, bijvoorbeeld in een gesloten setting, behandeld wordt. Net als verpleeghuisbewoners en bewoners van kleinschalige woonvormen en instellingen binnen de gehandicaptenzorg, leven patiënten binnen ggz-instellingen met veel (kwetsbare) mensen samen op één plek en hebben zij, naast contact met hun medebewoners, veelvuldig en langdurig contact met zorgverleners. We hebben gezien dat de besmettingen binnen ggz-instellingen (zowel bij patiënten als medewerkers) snel en hard op kunnen lopen. Van deze groep ggz-patiënten is bekend dat verwardheid, beperkt begripsvermogen of zelfs ontoerekeningsvatbaarheid veel voorkomende onderdelen van het ziektebeeld zijn. Deze patiënten hebben moeite met het begrijpen en naleven van de COVID-19-gerelateerde maatregelen, wat voor henzelf maar ook voor hun omgeving risicovol is. Werken met deze patiënten maakt het extra moeilijk voor zorgverleners om de gebruikelijke beschermende maatregelen (mondkapjes of beschermende kleding) toe te passen. Dat kan zelfs escalierend en daarmee averechts werken.

Ook medewerkers van ggz-crisisdiensten werken met deze groep ggz-patiënten. Deze medewerkers kunnen de situatie die zij aantreffen vooraf meestal moeilijk inschatten vanwege ernstige ontregeling van de patiënt (en soms ook naasten) waarbij agressief gedrag veelvuldig voorkomt. Er zijn al meerdere besmettingen ontstaan als gevolg van spuugincidenten. Bovendien is van deze groep ggz-patiënten bekend dat zij veelal kampen met gezondheidsproblemen op meerdere gebieden (de levensverwachting van patiënten met ernstige psychiatrische aandoeningen is 15 tot 25 jaar korter dan de gemiddelde levensverwachting, onder andere door het veelvuldig voorkomen van hart- en vaataandoeningen) en mede daardoor niet alleen bevattelijker zijn voor het virus, maar ook meer risico lopen op ernstige complicaties van het virus<sup>[1]</sup>.

Om deze redenen is besloten ggz-medewerkers die werken in intramurale settingen (inclusief de forensische zorg) met mensen die vanwege hun aandoening de reguliere maatregelen niet kunnen naleven en waar het toepassen van de reguliere beschermingsmaatregelen tot complicaties leidt én medewerkers van ggz-crisisdiensten op te nemen in de groep van zorgmedewerkers die als eerste in aanmerking komt voor vaccinatie.

Medewerkers in overige delen van de ggz (waaronder begrepen ambulante zorg, beschermd wonen, maatschappelijke opvang, bemoeizorg en zelfregiecentra) kunnen ook te maken hebben met ontregeling van patiënten en periodes waarin het vermogen om zich te verhouden tot COVID-19-gerelateerde maatregelen ontbreekt, maar in mindere mate dan de prioritaire groep. Daarom worden de medewerkers in deze overige delen van de ggz later gevaccineerd.

*NB. het zou behulpzaam zijn deze medewerkers specifiek te noemen in één van de groepen die later aan de beurt zijn.*

---

<sup>[1]</sup> Zie o.a. De Hert, M., Mazereel, V., Detraux, J., & Van Assche, K. (2020). "Prioritizing COVID-19 vaccination for people with severe mental illness". *World Psychiatry*, 2021, 1.