

To: [5.1.2e] ([5.1.2e]@minvws.nl); [5.1.2e] ([5.1.2e]@minvws.nl)
Cc: [5.1.2e] ([5.1.2e]@minvws.nl)
From: [5.1.2e]
Sent: Wed 12/9/2020 2:58:04 PM
Subject: RE: vaccinatiestrategie ggz - tekst voor koepeloverleg morgen
Received: Wed 12/9/2020 2:58:04 PM

Net ook nog even met [5.1.2e] gesproken.

Wat wij [5.1.2e] nu doen is de informatie die dNggz en MEVA voor ons ophalen verwerken. We hopen later vandaag, anders vanaf morgenochtend. Dan hebben we de inhoudelijke onderdelen bij elkaar.

Wat we dan nu dus bij LZ laten is de uitleg/verklaring over wel/niet uitbreiden vaccinatiestrategie tov advies GR. Ik heb het idee dat het voor LZ na de mail aan [5.1.2e] klaar is. Ik krijg geen reactie meer op mijn vragen over de mail.

Ik verwacht dus niet zomaar een hamerstuk vanuit LZ morgenochtend ;-)

Van: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 9 december 2020 15:37
Aan: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
CC: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: vaccinatiestrategie ggz - tekst voor koepeloverleg morgen

Eens!

Van: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 9 december 2020 14:37
Aan: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
CC: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: vaccinatiestrategie ggz - tekst voor koepeloverleg morgen

Het wel/niet afwijken proberen om aan de LZ-collega's van [5.1.2e] zelf te laten om te verklaren.

Van: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 9 december 2020 14:31
Aan: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
CC: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: vaccinatiestrategie ggz - tekst voor koepeloverleg morgen

Heren,

Dit schiet niet heel hard op.

Als ik het advies van de GR uit de nota van PG haal, dan klopt het wat [5.1.2e] zegt. Voor wat betreft patiënten wijken we niet af.

Voor wat betreft personeel lijkt het wel of we afwijken (ook wijkverpleging en ondersteuning in de Wmo). Ik heb die vraag nog even teruggelegd bij LZ. Benieuwd of daar een argumentatie voor is.

De GR adviseerde:

Op basis van de huidige stand van de wetenschap en uitgaande van het huidige aantal besmettingen en ziekenhuisopnames adviseert de commissie om te kiezen voor het verminderen van ernstige ziekte en sterfte. Binnen deze strategie komen in eerst instantie de volgende groepen in aanmerking voor vaccinatie:

- *gezondheidskundig kwetsbare groepen die een verhoogd risico lopen op een ernstiger ziektebeloop en sterfte, te weten mensen boven de 60 jaar en mensen met ernstige aandoeningen aan hart of luchtwegen, met diabetes mellitus, met chronische nierinsufficiëntie, met een afweerstoornis of mensen behandeld met immuunsuppressiva leidend tot verminderde weerstand tegen luchtweginfecties en mensen met een verstandelijke beperking wonend in instellingen en verpleeghuisbewoners;*
- *indien deze medische risicogroepen om medische redenen niet zelf gevaccineerd kunnen worden: de mantelzorgers en zorgmedewerkers die een besmettingsrisico voor ze vormen;*
- *zorgmedewerkers met direct patiëntencontact*

Groet, 5.1.2e

PS: Ik heb de vragen over aantallen patiënten en medewerkers en inkadering naar kwetsbaarheid wel vast bij dNggz neergelegd en over aantallen medewerkers ook bij MEVA.

Van: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: woensdag 9 december 2020 14:10

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <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>;

<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>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: RE: vaccinatiestrategie ggz - tekst voor koepeloverleg morgen

Beste allen,

In reactie op de mail van 5.1.2e wil ik hierbij aangeven dat de cliënten in de GGZ niet zijn meegenomen omdat ze niet door de Gezondheidsraad als prioritaire groep zijn aangegeven en omdat er onvoldoende vaccin beschikbaar is om deze groep ook mee te nemen in de eerste tranche. 5.1.2e heeft dit maandag ook aangegeven in het overleg met de cliëntenorganisaties in de langdurige zorg. Overigens zit de coördinatie van de strategie bij PDC-19 en zou de vraag over prioriteren daar neergelegd moeten worden.

Verder is het goed om te melden dat vanochtend in het LZ-brede overleg olv DGLZ is afgesproken om binnen de LZ op een rij te zetten welke groepen er zijn die nu niet meegenomen zijn in de prioritering om te bekijken welke vervolggroepen evt met prioriteit gevaccineerd moeten worden in het begin van de tweede tranche. 5.1.2e zal hiervoor een groepje vormen waarvoor ik ook de naam van 5.1.2e heb doorgegeven.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: woensdag 9 december 2020 10:43

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>

Onderwerp: vaccinatiestrategie ggz - tekst voor koepeloverleg morgen

Ha 5.1.2e

Zojuist even met 5.1.2e gesproken over vaccinatiestrategie en de ggz. Verzoek van hem en 5.1.2e is om met jullie een tekstje op te stellen waarin we uitwerken welke groepen in de ggz wel en niet in aanmerking komen voor voorrang bij vaccinatie. Van mijn collega 5.1.2e begreep ik dat jij je vanuit LZ bezighoudt met de vaccinatiestrategie. Ons beeld is dat het in eerste instantie ws zal gaan om intramurale ggz, vraag is natuurlijk wel waar de afbakening ligt.

Hoop dat jij handvatten hebt die ook zijn gebruikt voor bijvoorbeeld VG en daklozen.

Op basis daarvan kan ik dan bijvoorbeeld contact opnemen met de Nederlandse ggz (voorheen GGZ NL) om input (cijfers, inhoudelijke argumenten) te krijgen.

5.1.2e mikken op een tekstje dat morgen in het koepeloverleg kan worden afgehamerd.

Ben ik bij jou aan het goede adres?

Groet, 5.1.2e

PS: ik neem 5.1.2e ff mee, omdat hij regelmatig contact heeft gehad met de ggz partijen over dit onderwerp.