983490

Aan het RIVM afdeling vaccinatie-beleid
GGD Haaglanden
De heer H.M. de Jonge, minister van VWS
Diverse fractievoorzitters

VOLKSGEZONDHEID
WELZIJN EN SPORT
22 DEC. 2020
SCANPLAZA

Onderwerp: 1. Zorgbonus zorgverleners PGB-patiënten
2. Vaccinatiebeleid kwetsbaren

Den Haag, 16 december 2020

Zeer geachte heer/ mevrouw,

Graag wil ik u attent maken op het feit dat zorgverleners die hun werk thuis bij ADL-afhankelijke patiënten verrichten met een PGB, in mijn optiek net zo goed recht hebben op een zorgbonus als zorgverleners van andere zorginstellingen en net zo goed snel aan de beurt moeten zijn bij de vaccinaties.

Zowel tijdens de eerste golf als nu de tweede golf, liepen en lopen hulpverleners in ziekenhuizen, verpleeghuizen en thuiszorginstellingen (en hun patiënten!) in de frontlinie extra gevaar om aangestoken te worden. Terecht dat zij een extra zorgbonus verdienden. Maar de zorgverleners die thuis werken bij chronisch zieke mensen met een PGB constructie, hebben die niet gekregen.

[redacted] 5.1.1d . Ik heb zo'n 9 zorgverleners. Mijn zorghelden hebben noch een bonus gekregen noch een vooraankondiging dat ze als eersten gevaccineerd zullen worden. En dat geldt voor heel veel hulpverleners in de thuiszorg!
Via mijn schoonmoeder van 98 jaar die reguliere thuiszorg ontvangt, hoorde ik dat zij van drie naar één zorgmoment terug moest (de meest noodzakelijke bleef staan). Alle medewerkers van deze organisatie kregen een zorgbonus. Ook van een van mijn hulpverleners, die ook coach bij Gemiva is, hoorde ik dat ze een zorgbonus had gekregen via Gemiva. Zij begeleid daar haar cliënten op (een zekere) afstand. Zo niet bij mij en bij andere patiënten die ADL afhankelijk zijn. Hulpverleners komen vlakbij als ze je moeten helpen met aankleden etc.. Ik kan me overigens voorstellen dat een organisatie geen onderscheid wil maken tussen mensen die direct of indirect met patiënten werken.
Al mijn hulpverleners hebben sinds de coronacrisis 100 % doorgewerkt. Behalve eentje die corona opliep op haar stageplek in een verpleeghuis. Daarmee had ze ook mij, mijn echtgenoot en al mijn andere hulpverleners in gevaar kunnen brengen. Maar in een vroeg stadium hebben wij op eigen kosten al onze hulpverleners per dienst en voor het openbaar vervoer (nog voor het verplicht werd) een nieuw mondkapje gegeven. Dus niemand van ons is aangestoken gelukkig.

Mijn hulpverleners tonen – ook buiten ons huis – zeer verantwoordelijk gedrag, omdat ze met kwetsbare mensen werken. Ze willen om die reden ook graag gevaccineerd worden.
Maar, in tegenstelling tot hulpverleners van zorginstellingen, hebben zij noch wij een aankondiging gekregen dat ze in aanmerking komen voor een vaccinatie. Misschien komt dat nog? Of vallen zij, net als bij het uitdelen van de zorgbonussen, weer buiten de boot?

U lijkt een grote groep kwetsbare mensen en hun hulpverleners te vergeten.
U weet toch wel dat de meeste ouderen niet in een verpleeghuis maar nog zelfstandig wonen? U weet toch dat er ontzettend veel kwetsbare, chronisch zieke patiënten zijn, die soms afhankelijk zijn van hulpverleners? Veel van hen – waaronder ikzelf – zijn aan huis gebonden en niet in staat om naar die grote hallen van de GGD te komen.
Er zitten veel chronisch zieke patiënten bij die op de een of andere manier maatschappelijk (zeer) actief zijn, zoals ook ikzelf. Hoe dacht u deze patiënten en hun hulpverleners te beschermen, nu ze nog niet op uw prioriteiten lijstje staan?

Ik begrijp goed dat het handiger is om het vaccin van Pfizer in grote aantallen in hallen door de GGD medewerkers gegeven wordt. Tenslotte moet het bij -75 graden bewaard blijven. (Althans: tijdens de opslag en bij het vervoer, daarna moet het twee dagen ontdooien en daarna is het nog 5 dagen te gebruiken. Dus het valt al met al nog mee....) En dat het voor u niet praktisch is om het aan de meest kwetsbaren, die u zegt graag te willen beschermen, te geven.
Ik begrijp dat u de meest kwetsbaren liever - in tweede instantie - het vaccin Moderna geeft.
Maar is het u bekend, dat Moderna veel meer bijwerkingen heeft dan het vaccin van Pfizer? Zo las ik in *The Lancet* dat iets van 10 % spierpijnen krijgt. U weet toch wel dat een groot deel van de chronisch zieke patiënten zeer kwetsbare spieren en gewrichten heeft en daar pijn aan heeft ? De MS patiënten, de Posttraumatische dystrofie patiënten (waar ik toe behoor), andere spierdystrofie patiënten (door een aangeboren of niet aangeboren aandoening), de Lyme patiënten, de reumapatiënten, de spierreuma-patiënten etc. etc. En oudere mensen hebben in toenemende mate atrofische spieren. Is het dus wel zo verstandig om juist de kwetsbare groep in te laten inenten met het vaccin met de meeste bijwerkingen ? U weet niet hoe dit uitwerkt op hun toch al kwetsbare gestel.... Mocht dat (veel) negatiever zijn dan u hoopt, dan speelt u de antivaxxers ook nog eens in de kaart. Hoe wil u dan de bevolking meekrijgen ?
Ik begrijp dat u zich vooral door praktische motieven laat leiden. Dat is op zich begrijpelijk in deze complexe tijd. Maar moet u zich bij het vaccinatiebeleid ook niet door medische motieven laten leiden ? En bij het toekennen van zorgbonussen, naast praktische motieven ook motieven van rechtvaardigheid mee te laten spelen ? Ik begrijp dat het handiger om een hele zorginstelling, incluis de administratieve medewerkers, een bonus te geven. En dat het onhandig is om al die zzp' ers in de

zorg ook te belonen. Maar het voelt onrechtvaardig. En de SVB bank die hen uitbetaalt, kent hen precies. Dus zo moeilijk zijn ze nu ook weer niet op te sporen.

Enfin, ik besluit door te zeggen dat ik niet graag in uw schoenen zou willen staan in deze tijd ! Succes en sterkte ermee !
Ik hoop dat ik een antwoord krijg. Uit de hoek van de GGD en/of de politiek.

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e @ziggo.nl
Tel : 5.1.2e

983490

Ministerie van VWS
t.nv. Dhr. H.M. de Jonge,
minister van VWS,
Parnassusplein 5,
2511 VX Den Haag

VOLKSGEZONDHEID
WELZIJN EN SPORT
22 DEC. 2020
SCANPLAZ

RD4CC #Y321A3A#14#1201#

[redacted]

5.1.2e

[redacted]

5.1.2e