

Vaccinatie ggz-medewerkers

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 escalerend 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^[1].

Om deze redenen is besloten ggz-medewerkers die werken in intramurale settings (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.

^[1] 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.