

To: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Cc: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
From: [redacted]
Sent: Thur 12/10/2020 10:11:31 AM
Subject: RE: vaccinatie dak- en thuisloze mensen
Received: Thur 12/10/2020 10:11:31 AM

Hoi [redacted]

Dank! [redacted] en ik hebben morgen overleg over vaccinatie van zorgmedewerkers (de zogenaamde schil om kwetsbaren heen). In vervolg daarop gaan we ook kijken hoe e.e.a. georganiseerd wordt als cliënten aan de beurt zijn; heb al aangegeven deze groep niet te vergeten

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 10 december 2020 11:08
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: vaccinatie dak- en thuisloze mensen

Hoi [redacted]

Onderstaande alinea moet ons helpen om aan te geven waarom de doelgroep dak- en thuisloze mensen moet worden meegenomen in de afweging welke doelgroepen geprioriteerd zouden moeten worden. **Hebben jullie zicht op waar we dit kunnen inpluggen op dit moment?** Valente en DeNlggz gaan ook een brief schrijven over dit onderwerp aan minister(s).

Vaccinatie dak- en thuisloze mensen

Het is van belang dat bij het bepalen van de prioritering in de vaccinatiestrategie specifieke aandacht is voor de kwetsbare positie van dak- en thuisloze mensen. Ten minste een groot deel van de dak- en thuisloze mensen heeft namelijk een verhoogde kwetsbaarheid op COVID-19 en zou daarom zou bekeken moeten worden in welke mate zij tot de hogere risicogroepen moeten vallen. Deze mensen zijn vaak niet in beeld bij huisartsen, hebben soms geen beschikking over een postadres, hebben minder informatiebronnen tot hun beschikking en zijn daarom in zeer beperkte mate benaderbaar door de reguliere zorg op het moment dat een vaccin voor hen wel beschikbaar zou zijn. Daarom is het nodig dat er specifiek aandacht wordt besteed aan deze groep kwetsbare mensen en de prioritering in de vaccinatiestrategie. De wetenschappelijke medische kennis over de populatie die erop wijst dat ten minste een deel van de groep daklozen tot de hoog kwetsbare groep valt, is:

- Hun levensverwachting is 11-16 jaar korter dan van de algehele bevolking;
- Ruim 40% van de daklozen heeft zowel psychische als lichamelijke problemen, meer dan de helft gebruikt verdovende middelen en daklozen hebben ook vaker dan gemiddeld last van verslavingsproblematiek, psychosen en depressies;
- De overgrote meerderheid van dakloze mensen rapporteert gezondheidsproblemen en ruim 19% een slechte zelf ervaren gezondheid (vergeleken met 5,7% van de algemene bevolking), hetgeen een goede indicator is voor objectieve gezondheid. Bijna de helft heeft een onvervulde zorgbehoefte.

Een laatste overweging die meespeelt is dat de dak- en thuisloze groep voor een groot deel verblijft in instellingen van de maatschappelijke opvang, waar het moeilijker is om afstand te houden. Mensen hebben vaak geen eigen kamer en slapen regelmatig op slaapzalen.

Er komt een lobbybrief van Valente en deNlggz met eenzelfde oproep.

Distributie

Dakloze mensen kunnen het beste benaderd worden voor de mogelijkheid tot vaccinatie in locaties van de maatschappelijke opvang, inloophuizen en via outreachende zorg. Straatdoktoren en/of wijkverpleegkundigen kunnen worden ingezet voor de screening op de bovengenoemde indicatoren van de mate van kwetsbaarheid.

NB: voor ongedocumenteerde daklozen moeten we nog bezien wat de mogelijkheden zijn tot vaccinatie. Vraag is of dit valt onder medisch noodzakelijke zorg. Normaal bepaalt een arts dat, maar het zou goed zijn als het Rijk hier ook een uitspraak over doet. Vanuit de praktijk is aangegeven dat ongedocumenteerden die een indicatie hebben voor de

grieprik dit kunnen krijgen, (maar dat deze worden gespaard van mensen die de prik niet halen omdat ze niet op de naam van de ongedocumenteerde kunnen worden gezet). Gepleit wordt voor een beleid zoals bij tuberculose en HIV/SOA waar alle zorg, ook preventief ook toegankelijk is voor ongedocumenteerden. Distributie zou voor hen ook via straatdokters, huisartsen en vrijwilligersorganisaties (Stichting LOS zou hierbij kunnen helpen) kunnen gaan.

Groet,

5.1.2e

5.1.2e

.....
Directie Maatschappelijke ondersteuning
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Parnassusplein 5 | 2511 VX Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ Den Haag

.....
M 06

5.1.2e

E 5.1.2e [@minvws.nl](mailto:5.1.2e@minvws.nl)

.....
Aanwezig:

5.1.2e