

VGN: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e

NVZ: 5.1.2e, 5.1.2e

VWS: 5.1.2e

Actiz: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e

Oval: 5.1.2e

Verenso: 5.1.2e

Arts vg: 5.1.2e, 5.1.2e

Arbo UMCU/NFU: 5.1.2e

RIVM: 5.1.2e, 5.1.2e (communicatie), 5.1.2e

Arbonet: 5.1.2e, 5.1.2e

V&VN: 5.1.2e, 5.1.2e

Klinisch arbeidsgeneeskundige: 5.1.2e, 5.1.2e

Als eerste vp-huizen en gehandicaptenzorg

Eerste levering mogelijk 15/12, start vaccinatie 22/12

Indeling:

- Prioriteit zorgmedewerkers
 - o Werkend met 60+ & risicogroepen
 - o Werkend met Covid ptn
 - o Overig

Moeilijk om onderscheid te maken, veel verschillende vormen en werkzaam op meerdere locaties. Iedereen met pt gebonden functie kan dat natuurlijk zijn.

Wat is een realistische afbakening van intra/extramuraal – alle groepsgebonden zorg zou intramuraal aangemerkt moeten worden. Inmiddels geen losse grote instellingen, maar ook verspreid in woongroepen. Dat zou erbij moeten horen.

Je zou scheiding wmo en wlz kunnen maken. Sommige medewerkers vallen in beide groepen, maar als je wlz als discriminerende factor neemt vang je dat mee.

GR-advies is bewust een open schets, invulling is ook afhankelijk van allerlei factoren als timing en soort vaccin. Kan nog centraal gebeuren en kan nog schuiven. Moeten nu beperken tot verantwoordelijkheid koepels, arbodiensten/vaccinateurs, etc.

Bewoners: instellingen in totaliteit vaccineren. Hoe bereiken we cliënten die geen AVG of arts Ouderengeneeskundige hebben, maar afhankelijk zijn van huisartsenzorg,.

Kan er niet een externe partij zijn die een aantal organisaties in 1 keer te vaccineren (ook ivm de minimale schaalgrootte van 1000). Of 1 instelling 'in de lead'.

Hoe kijken we naar zzp, pgb medewerkers, uitzendkrachten, etc? Werkgever verantwoordelijk, maar deze mensen werken bij veel verschillende werkgevers.

Registratie: uitnodiging/identificatie, toestemmingsverklaring + registratie na vaccinatie – onderscheid cliënten en medewerkers

Prioritering bewoners + personeel indien niet voldoende vaccins beschikbaar

Communicatie om vaccinatiegraad omhoog te krijgen ook heel belangrijk

Draaiboeken grieprik gebruiken, daarna de oplossing voor partijen die geen inhouse dienst hiervoor hebben (zowel voor werknemers als cliënten).

Werkgever mogen geen eigen werknemers vaccineren.

1000 doses 1 locatie, moet binnen 4 dagen gebeuren, daarom mag herdistributie niet. Evt. mobiele unit.