

Algemeen

- Wel / niet clientgebonden zorgverleners
- Wel / niet 1,5 meter

Alle andere zorgverleners gaan mee in het algemene traject.

Uitvoeringsvragen

- De zorgverleners moeten te vinden zijn / benaderbaar zijn.

Ook de vraag aan CZ, om de prioriteitenlijst te maken op basis van de SBI codes.

Jeugd

Sector Jeugdzorg:

Valt voor overgrote deel onder categorie “overige zorgverleners”

Hierbij gaat het o.a. om: ambulante jeugdzorg (medewerkers van wijkteams, medewerkers van Veilig Thuis), dagbesteding voor niet gehandicapte jeugdigen, instellingen voor Jeugdzorg en JeugdzorgPlus, buurt en welzijnswerk voor jongeren, gezinshuizen, praktijken van psychologen en pedagogen. Jeugdreclassering.

- instellingen voor ambulante geestelijke gezondheidszorg zonder overnachting (86.22.2);
- jeugdzorg met overnachting en dagverblijven voor jeugdzorg (87.90.1);
- huizen en dagbesteding voor kinderen met ADHD (87.90.1); opvanghuizen voor jeugd en jongeren (87.90.1);
- Ambulante jeugdzorg waarbij geen huisvesting wordt geboden (88.99.1); dagverblijven voor niet-gehandicapte jeugdigen (87.90.1);
- praktijken van psychiaters en dagbehandelcentra voor geestelijke gezondheids- en verslavingszorg (86.22.2);
- algemeen en specifiek maatschappelijk werk (88.99.2);
- sociaal-cultureel werk (88.99.3); jeugd- en jongerenwerk (88.99.2)
- behandeling van psychische stoornissen en ernstige psychosociale problemen in praktijken van psychotherapeuten, psychologen en orthopedagogen (86.91.3).

Betreft zorg aan 0-18.

Gaat veel nu digitaal. Geen zicht op wie er digitaal werken en wie niet.

Bovenstaande groepen hebben contact met jeugdigen. Daarbinnen de zorgverleners. Zij vallen onder de groep overige zorgverleners.

Geen onderscheid te maken 1,5 meter. Speelt bv agressie.

Impact als deze zorg niet wordt geboden: is groot te noemen. Maar wat digitaal kan, kan langer wachten.

- kindertelefoons (88.99.1);

Kunnen wachten

Afspraak: 5.1.2e gaat het traject doen zoals door 5.1.2e aangegeven. 5.1.2e zal de aantallen bij CBS uitvragen.

Vraag: waar vallen de vrijwilligers onder of bijv. de zorgverleners die ingehuurd worden uit pgb jeugwet ?

Het zijn geen zorgverleners, dus gaan mee in het algemene aanpak. Zijn bovendien matig in beeld.

DLZ en DMO

Groepjes, waar staan zij in de flowchart? Of wanneer dan?

1. ZZPers wijkverpleging en WMO ? hoe krijgen zij de uitnodiging.

Deze kunnen mee in de groep van clientgebonden zorgverleners. De afspraak is dat zij zich kunnen melden, bij de koepels, maar zij krijgen net niet voor elkaar.

Kan dit via Solo-partners. Dit is de brancheorganisatie voor ZZPers. Heeft een dekking van 75%.

5.1.2e zal verkennen. En 5.1.2e zal het contact met 5.1.2e en 5.1.2e met RIVM.

5.1.2e geeft aan hoe

2. Specialisten Ouderengeneeskunde werkzaam voor 'uitzendbureau's'. Doen zij dat zelf?

Roepen zelf, dus geen issue meer.

3. Revalidatie medewerkers

+ medisch kinderdag verblijven.

Deze moeten snel mee gaan.

Hiervan is geen aparte SBI code. Wel is er een aparte brancheoverleg voor. Is een klus voor de CZ

4. Fokus Medewerkers

Zorg voor mensen met een zware lichamelijke beperking.

Horen in groep 1.

Afspraak: nagaan aantallen en bereikbaarheid. Voor LZ

5. CIZ medewerkers

Geen zorgverleners, geen prioriteit.

6. Pgb medewerkers

Zouden moeten meelopen bij groep 1. Kunnen via de SVB worden benaderd (muv de Zvw, daar zou het via de zorgverzekeraars kunnen).

Is heterogene groep. Gaat om zorgverleners maar ook om betaalde mantelzorgers (familie) en vrijwilliger met een kleine vergoeding.

In totaal 144.000 pgb. Daarvan ca 10.000 medewerkers van de zorgaanbieders. Familie is ca 70.000. 28.000 zijn de ZZPers. Hulp in de huishouding is 17.000. Zvw is 8600 (bekend bij de Svb, dat is de helft, de andere helft via de verzekeraars).

Is er een schifting te maken?

- Hulp in de huishouden mee kunnen, 17.000
- De zorgverleners zorg erbij is ca 17.000 erbij
- In de jeugd ca 12.000 in de jeugdzorg (veel familie)

Een optie zou zijn, om de zorgverleners te prioriteren.

Afspraak: 5.1.2e maakt een lijstje, in lijn zoals 5.1.2e ook maakt.

7. Vrijwilligers palliatieve zorg

Doen belangrijk werk, 1,5 is niet te handhaven. En ze zijn te bereiken via de koepelorganisaties voor deze groepen.

Geen zorgverleners, geen prioriteit tenzij we daar een apart verhaal voor hebben. Zij verschonen bedden, draaien mensen om. Zij maken in die zin onderdeel uit van de verzorging.

Deze voorleggen als besispunt.

5.1.2e neemt contact op om aantallen nadere in formatie over de werkzaamheden van de vrijwilliger.

8. Wettelijk vertegenwoordigers mentorschap

Geen zorgverleners, geen prioriteit.

9. Tandartsen, mondhygiënisten) aan cliënten binnen zorginstellingen

De artsen hebben prioriteit,. Niet de ondersteuners.

10. Vrijwilligers

Reeds besproken.

11. Mantelzorgers (incl uitvoerings vraagstukken- waar kunnen zij zich melden etc)

Mantelzorgers verlenen soms intensieve zorg. Deze zouden mee kunnen in de groep van overige zorgverleners. Inschatting is dat het om 800.000 mensen gaat. Zijn via de steunpunten te vinden.

5.1.2e zoekt nog nader uit.

Kan een dubbellling zijn met andere categorieën.

12. Mensen met medische indicatie van 61 jaar en ouder (zouden nu pas na de groep 18-60 met medische indicatie komen)

Wat is de volgorde. Is onduidelijk in de roadmap aangegeven.

De 61 plussers met medische indicatie moeten wachten op het vaccin dat voor hen het beste werkt.

13. Maatschappelijke opvang

Splitsing tussen BW en MO. Is volgens het veld lastig uitlegbaar te maken. Wenselijk is om OM toe te voegen aan de overige zorgmedewerkers en apart te benoemen. Hoger in de prioriteitenlijst van overig te zetten. Er is een lijstje van groepen daarbinnen met daarbij de aantallen.

5.1.2e check de aantallen met de SBI codes. 5.1.2e zal met Valente een bespreking doen hierover.

14. Dak- en thuislozen

Is een QandA over gemaakt door DMO. Hangt samen met Astra. Je kunt nog een onderscheid maken tussen de 24uurs opvang en ambulante opvang.

Ook hier hier vindt SBI check plaats.

15. Ring rondom mensen die niet gevaccineerd kunnen worden (zouden die prioriteit kunnen krijgen?)

Verzoek van de clientenorganisaties. Gaat om 'gewone' mensen die mensen helpen die bijvoorbeeld de griepvrij krijgen. Is een complexe vraag om zicht op te krijgen en ingewikkelde uitvoering.

Denk lijn: het zijn geen zorgverleners, geen prioriteit. Overige zorgverleners.

16. Hoe zit het met de zelfregiecentra, wanneer komen die aan de beurt? Komt dat in de QA? Horen bij de maatschappelijke opvang. Zie hiervoor.

17. FACT-teams: gaan die gelijk op met wijkteams en zitten die dus in de eerste ronde WMO-ondersteuning?

Antwoord: nee, valt onder overige zorg, Q2, moet ook duidelijk worden uit QA. Overige zorgverleners.

18. Wanneer en hoe worden zowel bewoners en zorgverleners van ouder- en wooninitiatieven gevaccineerd? Nu wordt alleen over instellingen gesproken. Worden initiatieven als 'thuis' gezien dan zouden zij ingeënt moeten worden door de huisarts. Is dit juist?

Dit is juist. Komen in beeld via de groeps.

19. Kan een kleinschalig initiatief (zoals de Herbergier) voor bijvoorbeeld dementerende ouderen gefinancierd vanuit het pgb gezien worden als verpleeghuis en komen zij hierdoor in aanmerking om met voorrang gevaccineerd te worden? Hoe komen zij in beeld? Hoe worden zij op de hoogte gesteld, waar kunnen zij zich melden voor de vaccinatie?

SBI code: dan lopen ze daarin mee. En dat hebben ze.

Clientgroepen

1. Is de groep met lichamelijke beperking in instelling in beeld?

Worden vwb de zorgverleners meegenomen bij de VG. Geldt ook voor ZG.

Het gaat samen om ca. 17.000 cliënten. Hangt af van de medische indicatie, hoe kwetsbaar zijn. Dit wordt nog verduidelijkt. Het betreft de indicaties die ook gelden voor de grieprik. De vraag is of de GR nog met andere risico factoren aan de slag gaat (zoals Obbes). Deze mensen krijgen veelal de grieprik. In de groep 18-60 jaar met medische indicatie.

2. Zijn mensen met een spierziekten en beademing patiënten ook in beeld bij de ziektebeelden die nu worden genoemd in het schema en kunnen zij met voorrang gevaccineerd worden? De spierziekte- en beademing patiënten zijn net zo of misschien zelfs kwetsbaarder dan de mensen in Zorg- of Verpleeghuizen.

Gaat in de groep 60plus, of 18-60 die de grieprik krijgen.

Hun zorgverleners moeten voorrang krijgen in de groep van overige zorgverleners. PGB loopt mee. Deze medewerkers tellen mee in de tellingen SBI.

Er zijn scherpte aantallen van. Deze groep heeft wel beademingsapparaat.

We vragen 5.1.2e die contact heeft met deze groep. Actie DLZ.

De zorgverleners kunnen langs de prikstraat. De cliënten moeten thuis geprikt worden.

3. Hoe zit het met thuiswonende mensen met een (ernstige) verstandelijke beperking? Wanneer zijn zij en hun (professionele) verzorgers aan de beurt?

Gaat in de groep 60plus, of 18-60 die de grieprik krijgen (mits bij de huisarts bekend).

4. mensen met een (visuele) beperking voorrang kunnen krijgen bij het vaccinatiebeleid, omdat (een aantal van hen wellicht een groter gezondheidsrisico loopt (b.v. geen afstand kunnen houden).

Geen prioriteit.

5. Krijgen mensen met een auto-immuun stoornis ook een vaccin of zijn zij uitgesloten?

Geen prioriteit.

De vragen voor deze groepen zijn, wanneer zijn ze aan de beurt? En wie meldt het dat?

Uitvoeringsvragen

- *Wat is een medische indicatie? Wie bepaalt die indicatie?*

Rapport GR advies.

- *Mensen hebben vragen/zijn bang voor onbekende effecten van het vaccin in combinatie met huidige medicatie.*
-
- *CZ gaat daar QA voor maken, in overleg met GMT.*

Vragen over vaccineren - pgb

Per Saldo

De afgelopen periode ontvangt Per Saldo steeds meer vragen rondom het vaccineren van budgethouders en pgb zorgverleners. De routekaarten geven niet direct antwoord op de meest gestelde vragen. Wij zouden daarom graag zo snel mogelijk antwoord krijgen, zoals afgesproken tijdens het crisisoverleg, op onderstaande vragen zodat wij de budgethouders en hun zorgverleners de juiste informatie kunnen verstrekken.

1. Zijn mensen met een spierziekten en beademing patiënten ook in beeld bij de ziektebeelden die nu worden genoemd in het schema en kunnen zij met voorrang gevaccineerd worden? De spierziekte- en beademing patiënten zijn net zo of misschien zelfs kwetsbaarder dan de mensen in Zorg- of Verpleeghuizen. Zijn zij in beeld en waar kunnen zij zich melden?

2. Zijn de zorg- en hulpverleners (zzp-ers, werknemers via een arbeidsovereenkomst of in dienst van een instelling of met een familie-overeenkomst) die vanuit een pgb betaald worden uit alle vier de zorgwetten in beeld om met voorrang gevaccineerd te worden? Wie inventariseert al deze zorg- en hulpverleners? Hoe komen zij in beeld? Hoe worden zij op de

hoogte gesteld van het proces van vaccineren en wie neemt deze vaccinatie op zich, de GGD of de huisarts?

3 Worden mantelzorgers en vrijwilligers van mensen met onderliggende ziekten met voorrang geïndiceerd ook al is er wel/geen zorgindicatie? Worden de mantelzorgers en vrijwilligers van mensen die zelf door onderliggende ziekten niet gevaccineerd mogen worden met voorrang gevaccineerd?

4 Momenteel is de GGD gestart met de vaccinatie corona van zorgverleners in de gehandicapten zorg. Ik kan mijn pgb zorgverleners niet aanmelden bij de GGD omdat dit alleen vanuit instellingen geldt. Op welke manier kunnen pgb zorgverleners in de gehandicapten- en ggz-zorg in beeld komen en zich aanmelden om net als de gecontracteerde zorgaanbieders met voorrang gevaccineerd te kunnen worden.

Vragen met betrekking tot ouder- en wooninitiatieven:

1 Wanneer en hoe worden zowel bewoners en zorgverleners van ouder- en wooninitiatieven gevaccineerd?

Nu wordt alleen over instellingen gesproken. Worden initiatieven als 'thuis' gezien dan zouden zij ingeënt moeten worden door de huisarts. Is dit juist?

2 Zijn ook alle doelgroepen in beeld?

Bijvoorbeeld niet alleen mensen met een vg beperking en ouderen met dementie, maar alle doelgroepen (ook mensen met autisme, lichamelijk beperkten of bv Nah).

3 Zorgaanbieders dragen zorg voor vaccinatie medewerkers; van pgb initiatieven die zélf mensen in dienst hebben (zowel loondienst als zzp'ers) nu is de vraag: hoe komen zij op een lijst, zijn ze in beeld? Tot wie kunnen zij zich wenden?

4 Kan een kleinschalig initiatief (zoals de Herbergier) voor bijvoorbeeld dementerende ouderen gefinancierd vanuit het pgb gezien worden als verpleeghuis en komen zij hierdoor in aanmerking om met voorrang gevaccineerd te worden? Hoe komen zij in beeld? Hoe worden zij op de hoogte gesteld, waar kunnen zij zich melden voor de vaccinatie?

BVKZ

Allereerst de beste wensen voor dit nieuwe jaar.

Ik heb een vraag over de vaccinaties van zorgmedewerkers.

We krijgen nu vragen van zorgverleners werkzaam bij budgethouders over het vaccineren. En van budgethouders die ook voor de zorgverleners de vaccinaties willen regelen.

De insteek in de strategie nu is dat de werkgever/opdrachtgever de zorgmedewerkers een brief stuurt waarmee de zorgverleners contact met GGD kunnen opnemen.

Weet jij hoe dit werkt voor zorgverleners werkzaam bij budgethouders?

- Zzp-ers waarvan de budgethouder opdrachtgever is
- Zorgmedewerkers in dienst bij budgethouders

Een knelpunt is bijvoorbeeld:

De budgethouders hebben geen 'logo' dat ze op de brief kunnen plakken.

Ik hoor het graag.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Directeur BVKZ