

**To:** [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl;  
**From:** [redacted] 5.1.2e  
**Sent:** Fri 1/22/2021 1:59:00 PM  
**Subject:** RE: vragen inzake vaccinatie trajecten en kamerbrief  
**Received:** Fri 1/22/2021 1:59:01 PM

Ik pak dit op. Ik realiseer me nu dat dit mgl oude vragen zijn. Ik check wel even bij [redacted] 5.1.2e Dank jullie wel!

**Van:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>  
**Verzonden:** vrijdag 22 januari 2021 14:07  
**Aan:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>  
**Onderwerp:** RE: vragen inzake vaccinatie trajecten en kamerbrief  
**Urgentie:** Hoog

Hai [redacted] 5.1.2e

Hier een paar aanvullingen van [redacted] 5.1.2e en mij, maar ook wij kunnen lang niet alles beantwoorden. Kunnen jullie meedenken/aanvullen?

Hartelijke groet,

[redacted] 5.1.2e

[redacted] 5.1.2e

[redacted] 5.1.2e

[redacted] 5.1.2e

Afdeling Statistiek, Informatica & Modelling - Centrum Voeding, Preventie & Zorg  
 Postbus 1, 3720 BA, Bilthoven  
 Tel [redacted] 5.1.2e

**From:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>  
**Sent:** vrijdag 22 januari 2021 10:55  
**To:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>  
**Subject:** RE: vragen inzake vaccinatie trajecten en kamerbrief

Ik kan alleen maar de opendeur beantwoorden, sorry daarvoor.....

**From:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>  
**Sent:** vrijdag 22 januari 2021 09:08  
**To:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>  
**Subject:** FW: vragen inzake vaccinatie trajecten en kamerbrief

Graag jullie hulp bij onderstaande vragen en de voorbereiding van het overleg vanochtend. Groet [redacted] 5.1.2e

**Van:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @nvavg.nl>  
**Verzonden:** woensdag 20 januari 2021 15:50  
**Aan:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>  
**CC:** [redacted] 5.1.2e @minvws.nl' <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>  
**Onderwerp:** vragen inzake vaccinatie trajecten en kamerbrief

Beste [redacted] 5.1.2e

Hopelijk kunnen jullie onderstaande vragen/zorgen meenemen in het overleg van 17.00 en dan naar de betrokkenen in de langdurige zorg. Een deel staat al langer. Een deel is nav de kamerbrief en persconferentie van zojuist.

- De definitie waar **5.1.2e** LHV en ik gisteren over afgestemd hebben is nog niet breder gecommuniceerd. Er is veel ruis in de pilot regio's over HAPs/huisartsen die cliënten met een indicatie WLZ verblijf incl behandeling niet mee willen nemen bij de vaccinatie ronde, ondanks dat de dagelijkse eerste lijnszorg overduidelijk bij de huisarts ligt. En de (op afstand) betrokken AVG van de zorginstelling geen dossier, geen EVS en zelfs niet altijd bekwaam is om acute zorg te leveren bij bijvoorbeeld anafylactische reacties. Wij hebben ernstige zorgen over dit traject door de signalen die we uit de pilot regio's krijgen.

We nemen het mee. Kunnen jullie een specifieke casus geven? En gaat dit over het traject Pfizer of Moderna? Bij deze nogmaals de definitie van de Moderna-groep:

Definitie van de doelgroep in dit traject:

- Ouderen en mensen met een beperking:
  - op het moment dat de huisartsenpraktijk bij de patiënt betrokken is ; EN
  - wonend in een instelling of in een groepsgebonden/geclusterde woning op basis van WLZ-indicatie (verpleging en verzorging of een lichamelijke-, verstandelijke- of zintuiglijke beperking inclusief degene met VPT of PGB);
- Eerstelijnsverblijf/GRZ/crisiszorg: cliënten van een reguliere huisarts die tijdelijk verblijven binnen een zorginstelling waarbij de behandelregie tijdelijk bij de zorginstelling ligt. De huisarts stemt af met de instelling. Hierbij zal overwegend de instelling de cliënt vaccineren.

- In de kamerbrief en persconferentie is aangekondigd dat het interval vaccineren van Pfizer naar 6 weken gaat indien de 2<sup>e</sup> afspraak nog niet staat.

Geldt dit ook voor de intramurale cliënten in langdurige zorg die deze week of de komende 2 weken hun eerste vaccinatie ontvangen?

Ik begrijp nu dat dit mogelijk wel geldt voor de groep die volgende week besteld, maar dus niet voor de groep die deze week besteld heeft? Ik hoop dat ik dat verkeerd begrepen heb.

**Alleen de eerste 15.000 blijven op drie weken staan, de rest gaat naar 28 dagen.**

- Als we kijken naar het leveringsschema van Moderna is een deel van deze kwetsbare groep pas vanaf week 8 aan de beurt. Jullie refereren nu dat het invoegen van 15.000 huisartsen daar niet voor uit maakt, vanwege het niet meer op de plank laten liggen van de 2<sup>e</sup> benodigde vaccinatie. Echter impliciet maakt dit natuurlijk enorm uit voor het schema, want deze keuze van niet op de plank laten liggen was anders vermoedelijk ook gemaakt. Dit betekent dat nu 80/85+ers die zelf naar de GGD kunnen komen zsm gevaccineerd kunnen worden met pfizer. Maar zij die in een kwetsbare instelling wonen en gevaccineerd moeten worden door de HAP soms nog tot minimaal begin maart moeten wachten op hun eerste vaccinatie? Terwijl zonder invoegen van de huisartsen er na week 6 genoeg vaccin voor deze groep geweest was.

**Dit is een politieke keuze.**

- Van een deel van deze hele kwetsbare cliënten op locaties vallend onder de huisarts is het personeel nog niet gevaccineerd, omdat zij werkzaam zijn in de gehandicaptenzorg of te laat waren met het maken van een afspraak binnen de VVT. Welke verwachtingen management kunnen we doen voor deze zeer bezorgde medewerkers die graag hun cliënten willen beschermen, en nu nog geen idee hebben wanneer zijzelf of hun cliënten aan de beurt gaan zijn.
- Bovenstaande geldt tevens voor personeel van medische diensten, artsen, verpleegkundigen, maar ook begeleiders werkend op Covid afdelingen binnen de gehandicaptenzorg. Hier wordt zorg geleverd veelal gelijkwaardig aan ziekenhuiszorg, incl zuurstof/medicatie/terminale zorg, aan mensen die niet meer in het ziekenhuis willen worden opgenomen, daarvoor niet in aanmerking komen of ongeschikt zijn om op te nemen in het ziekenhuis. Dit is veelal vanwege gedragsmatige aspecten van cliënten wat ook de invloed heeft op het PBM gebruik van personeel, het wordt regelmatig van hun lijf getrokken. Welke perspectief kunnen we deze medewerkers geven, nu andere vormen van acute zorg telkens maar weer voor gaan. Op deze locaties wordt ook zorg geleverd aan cliënten van kleinschalige organisaties, of locaties vallend onder de huisarts. Dus hoe later deze cliënten gevaccineerd worden, hoe langer de toeloop op deze units ook te verwachten is.

Zoals jullie kunnen lezen, bovenal dus een verzoek om aanvullende eenduidige communicatie wat maatregelen en toezeggingen betekenen voor andere betrokkenen en onze sectoren in de langdurige zorg.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

**nvavg** nederlandse vereniging van artsen  
voor verstandelijk gehandicapten

Postadres: Orteliuslaan 750 | 3528 BB UTRECHT | [www.nvavg.nl](http://www.nvavg.nl)