



De Gezondheidsraad

T.a.v. 5.1.2e

Postbus 16052

2500 BB Den Haag

Onderwerp:  
Vaccinatiestrategie Astra Zeneca

Datum:  
3 februari 2021

Geachte leden van de Commissie Medische Aspecten van COVID-19 van de Gezondheidsraad,

In de initieel beschreven vaccinatiestrategie heeft u gekozen voor de strategie op het verminderen van ernstige ziekte en sterfte als gevolg van COVID-19. Dat betekent dat in eerste instantie kwetsbare groepen worden gevaccineerd die een verhoogd risico lopen op een ernstiger ziektebeloop en sterfte en ten tweede de zorgmedewerkers die voor deze kwetsbare groepen zorgen. Om deze reden is onder andere de vaccinatie van verpleeghuisbewoners en de zorgmedewerkers in de verpleeghuizen gestart en we zijn blij dat dit zo doorgezet wordt.

Een tweede hoog-risicogroep zijn ouderen die wijkverpleging ontvangen. Dit zijn in Nederland bijna 300.000 cliënten die dagelijks thuis wijkverpleging van 145.000 verpleegkundigen en verzorgenden ontvangen. Het overgrote merendeel van de cliënten is ouder dan 75, heeft meerdere co-morbiditeiten en is afhankelijk van de dagelijkse zorg van de wijkverpleging. Het is ook de groep die normaal gesproken jaarlijks het meest frequent acuut in het ziekenhuis terecht komt. Dertig procent van hen bezoekt de SEH en wordt opgenomen in het ziekenhuis. Dat is een groter percentage dan thuiswonende ouderen zonder wijkverpleging.

Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland  
Orteliuslaan 1000, 3528 BD Utrecht  
Postbus 8212, 3503 RE Utrecht  
T. (030) 291 90 50  
[www.venvn.nl](http://www.venvn.nl) [info@venvn.nl](mailto:info@venvn.nl)



Op basis van wat we nu weten over Sars-CoV-2, hebben ouderen die wijkverpleging ontvangen, een grote kans om ernstig ziek te worden bij een besmetting met Sars-CoV-2 en daadwerkelijk ziekenhuiszorg nodig te hebben. Zij vormen hiermee relatief de grootste groep die druk geeft op de ziekenhuiszorg. Deze groep snel vaccineren kan een significante bijdrage leveren aan het reduceren van het aantal ziekenhuisopnames, zoals u zelf ook eerder schetste. Dat geldt ook voor de wijkverpleegkundigen en verzorgenden. Zij bezoeken per dag meerdere cliënten, gaan van huis naar huis en zien daar zowel COVID als niet COVID-patiënten. Wijkverpleegkundigen en verzorgenden werken in onvoorspelbare situaties, komen in slecht geventileerde huizen en het is niet altijd duidelijk of cliënten besmet zijn. Het is essentieel om ouderen die wijkverpleging ontvangen én zorgmedewerkers die wijkverpleging bieden te vaccineren om zo de druk op de ziekenhuiszorg te beperken.

Het probleem dat nu speelt is dat er tekorten zijn aan vaccins. Astra Zeneca is nu beschikbaar, maar dit vaccin wordt niet vooralsnog niet ingezet bij 65-plussers. Dat betekent dat een grote groep hoog-risico patiënten die wijkverpleging ontvangen minder snel worden gevaccineerd, maar ook dat er nog geen duidelijkheid is over hoe dan op andere manieren bescherming wordt geboden. Het is essentieel dat de wijkverpleging op korte termijn wordt gevaccineerd, om zo de kwetsbare ouderen waar zij voor zorgen optimaal te beschermen.

We bereiden momenteel een afwegingskader voor, voor scenario zwart. In de komende weken verwachten we een derde golf waarin door de Britse variant het aantal besmettingen weer zal toenemen. Het niet of later vaccineren van de wijkverpleging zal zeer waarschijnlijk tot hoog ziekteverzuim leiden onder wijkverpleegkundigen, maar nog belangrijker is dat daarmee kwetsbare ouderen onvoldoende beschermd zijn en zo groot risico lopen om ziek te worden.

Wij vragen u met klem om wijkverpleegkundigen en verzorgenden als het fundament van de eerstelijns en ouderenzorg te vaccineren volgens het eerder opgestelde schema, dus vanaf dat Astra Zeneca beschikbaar is.



Ik hoop dat u deze afweging mee wilt nemen in de voorgestelde vaccinatiestrategie.

Hoogachtend,

5.1.2e

5.1.2e

Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland