

Onderwerp: RE: twee kleine groepjes

Hoi 5.1.2e

Dank voor je mail.

Morgenochtend wordt het stuk over doelgroepen ed behandeld in het afstemmingsoverleg, daar wordt de lijn voor alle groepen vastgesteld. De lijn is vooralsnog dat we ons niet kunnen veroorloven om allerlei uitzonderingen te maken omdat we daarmee afwijken van de adviezen van de GR en de vacc strategie waardoor andere groepen in de knel komen, hoe klein ook misschien de groepen zijn.

Mede op verzoek van LZ zijn al groepen toegevoegd aan de eerste te vaccineren groepen.

De lijn is ook afgestemd met jullie (in het uitvoeringsoverleg van vorige week). In het LZ CZ overleg hebben we daarover ook gesproken.

Jij hebt je eerder hard gemaakt voor patienten in de revalidatiezorg en die is in de bijlage gekomen die 5.1.2e heeft opgesteld maar dit zijn weer andere groepen.

Mijn voorstel zou zijn, deze groepen ook in de lijst op te nemen. Is dat ok?

Maar ik zou zeggen: goed als 5.1.2e het inbrengt.

Ik cc hem daarom maar voor de zekerheid ook

Beetje laat dag, maar ik probeer zelf in het overleg ook wel even aandacht voor jouw punt te maken.

Of sluit je zelf ook aan?

Gr 5.1.2e



5.1.2e 5.1.2e
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
 Parnassusplein 5 | Postbus 20350 2500 EJ Den Haag
 ☎ 06 5.1.2e 5.1.2e
 ✉ 5.1.2e @minvws.nl

Van: 5.1.2 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl >

Verzonden: maandag 1 februari 2021 18:21

Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl >

CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl >; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl >; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl >; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl >; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl >

Onderwerp: twee kleine groepjes

Urgentie: Hoog

Hallo 5.1.2e

Ik wil je twee kleinere groepen voorleggen die onlangs aandacht hebben gevraagd voor hun plaats in de vaccinatiestrategie. Ze zijn te klein om als aparte groep benoemd te worden in de flowchart, maar er moet wel ergens besloten worden via welke route ze worden gevaccineerd.

De eerste groep betreft zorgmedewerkers van de Konferentie Nederlandse Religieuzen, 244 personen. De andere groep, waarvoor CZ volgens mij ook aandacht vraagt bij Pdc, zijn patiënten in revalidatie-instellingen (waar het personeel wordt meegenomen met de verpleeghuismedewerkers), ca 1000 personen.

Mijn inziens zouden de religieuze zorgmedewerkers het beste mee kunnen met de groep wijkverpleging/Wmo ondersteuning die straks met AZ wordt gevaccineerd. Ze zouden dan gebruik kunnen maken van de brief die door Actiz/Zorgthuisnl aan de achterban werkgevers is verstuurd om tzt een afspraak te kunnen maken.

De patiënten revalidatiezorg zouden mee kunnen met het traject van de instellingen en woonvormen waar de cliënten door de HAP worden gevaccineerd met Moderna.

Het lijkt mij dat beide groepen terecht aangeven vergelijkbaar te zijn met de huidige geprioriteerde groepen. Het gaat daarbij om bescheiden aantallen, die geen grote invloed zullen hebben op de vaccinvoorraden.
De vraag is, wie beslist over het meenemen van deze groepen? Ik kan RIVM vragen maar ik vermoed dat zij ze niet zonder meer zullen willen meenemen.

Groeten, 5.1.2e

Hieronder meer info over deze groepen:

Religieuzen

De Konferentie Nederlandse Religieuzen (KNR) heeft aandacht gevraagd voor het vaccineren van zorgpersoneel dat bij hen in dienst is en door de congregaties zelf wordt betaald. Het gaat om kloosters waar religieuze ouderen met elkaar wonen. De KNR merkt daarbij op dat deze kloosters zouden kunnen worden aangemerkt als kleinschalige woonvormen met zorg voor ouderen. Een voorbeeld is een congregatie met 20 of 30 zusters met de gemiddelde leeftijd van 85 jaar - 90 jaar die samen wonen. Deze congregaties hebben vaak personeel in dienst om voor hen te zorgen. Dit gaat ook om personeel dat mee helpt met ADL taken zoals ondersteunen bij lopen en toiletgang, steunkousen, vervoer naar het ziekenhuis etc. waarbij dus de anderhalve meter niet gewaarborgd kan worden. Het gaat dan ook niet altijd over "gezonde" ouderen maar ook dementerende religieuzen die vanwege de bijzondere setting toch in het klooster kunnen blijven wonen. Zoals de KNR aangeeft zou je het kunnen vergelijken met de functie van helpende in een verpleeghuis of de zorg thuis.

Patiënten in revalidatie-instellingen

Dit zijn patiënten die niet meer in het ziekenhuis liggen, maar nog moeten herstellen en niet naar huis kunnen. Ze zijn voor langere tijd opgenomen dan ziekenhuispatienten, ca 45 dagen. Ze zijn erg kwetsbaar, door bijv hersenbloeding, en stromen vaak door naar de Wlz. Het gaat in principe om mensen die nog thuis wonen en daar onder de verantwoordelijkheid van de huisarts vallen. Om die reden zou het niet onlogisch zijn ze via een HAP te laten vaccineren.



5.1.2e

5.1.2e

[Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport](#)

5.1.2e

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag

Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

Tel.: (070) 5.1.2e Mob.: 06 5.1.2e E-mail: 5.1.2e [@minvws.nl](mailto:5.1.2e@minvws.nl)