

**To:** [5.1.2e] [5.1.2e @rivm.nl]; [5.1.2e] [5.1.2e @minvws.nl]; [5.1.2e]  
 ( [5.1.2e] [5.1.2e @minvws.nl]; [5.1.2e] [5.1.2e @minvws.nl]  
**Cc:** [5.1.2e] [5.1.2e @denederlandseggz.nl]; [5.1.2e] [5.1.2e @altrecht.nl]  
**From:** [5.1.2e]  
**Sent:** Mon 2/1/2021 7:23:32 PM  
**Subject:** signaal over gevolgen splitsing in groepen  
**Received:** Mon 2/1/2021 7:23:33 PM

Ha [5.1.2e] en collega's van VWS,

Ik mail jullie met onderstaand signaal van een van onze leden. Een signaal dat ik herken van dat van de discussies in de VVT sector. De nieuwe richtlijn zorgt voor grote uitvoeringsproblemen bij deze instelling. Zij zullen hierin niet de enige zijn. Ik wil dit graag morgen bespreken.

Groeten,

[5.1.2e]

.....

Ik ben al geruime tijd bezig met het opzetten van het vaccinatieplan COVID-19. Opzetten en steeds weer aanpassen aan de steeds wisselende plannen die hiervoor ontwikkeld worden.

Ik loop aan tegen het probleem dat de vaccinatiestrategie vorige week is aangepast.

Aanvankelijk zouden klinisch opgenomen patiënten >60 jaar EN klinisch opgenomen patiënten <60 jaar met een medische indicatie gevaccineerd worden met het vaccin van Pfizer of het Moderna vaccin. Deze beide vaccins waren vorige week al goedgekeurd en beschikbaar.

Sinds halverwege vorige week is dit veranderd en worden klinisch opgenomen patiënten >60 jaar gevaccineerd met het vaccin van Pfizer of Moderna en worden klinisch opgenomen patiënten <60 met of zonder medische indicatie gevaccineerd met het vaccin van AstraZeneca (pas net goed gekeurd en zoals we allen inmiddels weten met leveringsproblemen)

Dit stelt ons voor een hoop problemen, een haast onmogelijke operatie.

85% van onze klinisch opgenomen patiënten <60 jaar heeft een medische indicatie. Dat wil zeggen dat wij voor de grootste groep patiënten het vaccin van Pfizer of Moderna zouden krijgen. Dit is zelfs meer dan 85% van onze patiëntenpopulatie omdat de 60+ patiënten al Pfizer of Moderna krijgen.

Het vaccineren van patiënten moet gebeuren op de afdelingen omdat:

- Niet alle patiënten de vrijheid hebben van de afdeling af te gaan en naar een door ons te organiseren vaccinatiestraat te gaan
- Niet alle patiënten die deze vrijheid wel hebben komen goed aan in een eventuele vaccinatiestraat (worden afgeleid onderweg: hé broodje frikadel...)
- We hebben niet genoeg personeel om met groepen patiënten naar een vaccinatiestraat te begeleiden.

Bijkomend voordeel van vaccineren op een afdeling is dat we gericht op de groep kunnen beginnen met patiënten die een wat leidende positie in de groep hebben en die wel willen vaccineren. Dit trekt vaak weifelaars over de streep (leert de ervaring met het geven van griepvaccinaties).

Als we zoals het er nu naar uitziet met 2 vaccins moeten vaccineren (Pfizer/Moderna en AstraZeneca) moeten we 2x2 rondes gaan vaccineren (elke vaccinatie bevat 2 prikken met enkele weken tussen beide prikken). Dus 4x langs alle afdelingen. Elk vaccinatieteam bestaat uit: 1 secretariael medewerker, 3 verpleegkundigen en 1 arts. Er zijn ongeveer 7 vaccinatieteams per ronde nodig. Elk vaccinatieteam heeft ongeveer 1-2 dagen werk. Kortom: een aanslag op ons beschikbare personeel.

Dan rekenen we nog niet eens de inzet die nodig is voor de vaccinatiestraten voor de werknemers.

En dan durf ik nog niet te denken aan de uitval van personeel die ons te wachten staat na vaccinatie van personeel (vooral na de 2<sup>e</sup> vaccinatie is de kans op koorts en bijwerkingen groter).

Tenslotte creëren we op de afdeling een tweedeling tussen wel en niet gevaccineerde patiënten. Een situatie waar vorige week de verpleeghuizen tegenaan liepen en tegen in protest gingen. Daar is inmiddels ingevoerd dat de patiënten in de verpleeghuizen nu in 1x gevaccineerd gaan worden. Ik vind dat wij in een vergelijkbare situatie zitten.

Met alle patiënten > 60 jaar en 85% van de patiënten < 60 met medische indicatie met het vaccin van Pfizer/Moderna kunnen we waarschijnlijk wel alle patiënten vaccineren (er zullen toch altijd mensen zijn die weigeren, de spillage kunnen we dan aan de overgebleven patiënten geven).

Ik heb gebeld met GGD, het RIVM en GGD Nederland en allen wijzen naar elkaar, het ministerie van VWS en GGZ Nederland. Ik wil jou met klem vragen bovenstaand probleem nogmaals bij GGZ Nederland te bespreken en te pleiten voor een laatste strategiewijziging, of beter gezegd, terugkeer naar de eerdere strategie.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

de  
Nederlandse  
ggz

T 5.1.2e

M 5.1.2e

5.1.2e @denederlandseggz.nl

[www.denederlandseggz.nl](http://www.denederlandseggz.nl)

aanwezig 5.1.2e

