

**To:** [redacted] [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl  
**From:** [redacted] [redacted] [redacted] [redacted]  
**Sent:** Wed 3/10/2021 8:16:07 PM  
**Subject:** aantal vragen, morgen even bellen?  
**Received:** Wed 3/10/2021 8:16:07 PM

Ha [redacted]

Hopelijk zijn jullie goed door het debat gekomen vandaag.

Ik begrijp dat je binnenkort ook graag aansluit bij ons (crisis)overleg met de cliëntorganisaties, van harte welkom! Ook hoorde ik dat het gesprek met de Patiëntenfederatie dinsdag goed is verlopen.

Ondertussen heb ik nog een aantal vragen gebundeld, die ik je graag vast even per mail voorleg met de vraag of we morgen of vrijdag ergens tussendoor even kunnen bellen hierover:

*1. Communicatie mbt specifieke patiëntgroepen:*

Bij verschillende patiëntgroepen is er behoefte aan meer specifieke informatie over vaccinaties. We zijn inmiddels op de hoogte vd ontwikkeling van een 'online tool' die de gebruiker op basis van online ingevulde informatie laat zien wanneer die aan de beurt is. Mooie ontwikkeling, al zou ik de afspraak van specifieke communicatie naar achterbannen cliëntorganisaties toch ook graag handhaven (want niet iedereen kan online).

*2. Longaandoeningen*

Specifiek voor mensen met longaandoeningen geldt de vraag nog: door wie worden zij geprikt? Begrijp dat die vraag er al even ligt en er overleg over is geweest. Is er al (zicht op) een uitkomst?

*3. Transmissie na vaccinatie*

Bij een hele reeks aan thema's is het interessant om meer te weten over de overdracht van covid na vaccinatie (van versoepeling tot ringbescherming). Ons beeld is dat dit nog wetenschappelijk wordt onderzocht. Er verschijnt ondertussen natuurlijk van alles in de media. Worden de wetenschappelijke ontwikkelingen ergens centraal gevolgd door bijv RIVM en hoe? Wordt daar periodiek een status quo oid van gegeven? Valt hier iets over te melden?

*4. Proces van vaccineren bij huisartsen, voor 18-60 met medische indicatie.*

Bij de cliëntenorganisaties leeft de zorg dat bij het (versneld) vaccineren van grote groepen, mensen met een hoog risico niet tijdig aan de beurt komen (en verder opschuiven) aangezien zij niet 'aan de lopende band' geprikt kunnen worden. Maw: huisarts is primair nodig voor de massa en geeft geen prio aan de kwetsbaren. Ons beeld is dat de echt kwetsbare mensen met een medisch risico onder de 60 door de huisarts worden geprikt, waar nodig via huisbezoek, en dat de grote groep naar de praktijk komt en door de poh wordt geprikt. Wat is jullie beeld? Is hier gesprek over of wordt het aan de huisarts gelaten hoe dit te organiseren (en dan rijst de vraag of het behulpzaam is als cliëntorg. Een keer met LHV schakelen hierover).

Even tot zover, fijne avond nog!

Vriendelijke groet,



[redacted] [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] [redacted]  
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport  
 Directie Maatschappelijke Ondersteuning  
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag  
 Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag  
 Mobiel | [redacted] | ✉  
 [redacted] [redacted]@minvws.nl  
 [redacted]