

AGENDA

Betreft Bestuurlijk overleg, vaccinatiestrategie irt mensen met een hoog medisch risico

Vergaderdatum en -tijd Dinsdag 2 maart 2020 16.00-17.00 uur

Vergaderplaats Webex

Aanwezig **Ministerie van VWS**

Hugo de Jonge (MinVWS)

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e (DGLZ)

5.1.2e 5.1.2e, 5.1.2e 5.1.2e (PDC-19)

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e (DMO)

5.1.2e 5.1.2e (LZ)

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e (Jeugd)

Cliënt- en patiëntenorganisaties

5.1.2e 5.1.2e (Ieder(in))

5.1.2e 5.1.2e (Ieder(in))

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e (Kansplus)

5.1.2e (KansPlus)

5.1.2e 5.1.2e (Per Saldo)

5.1.2e 5.1.2e (Patiëntenfederatie)

NB. Deze organisaties vertegenwoordigen in dit bestuurlijk overleg ook de andere betrokken cliëntenorganisaties LSR, LFB en Zorgstem. Mind is agendalid.

Bijlagen bij deze agenda:

Bijlage 1: Kamerbrief, Covid stand van zaken 23-02-2021

Bijlage 2: Notitie ter voorbereiding bestuurlijk overleg, Ieder(in), Patiëntenfederatie, KansPlus en Per Saldo

Bijlage 3: Inventarisatie medische risicogroepen, Patiëntenfederatie

1. Opening en doel overleg

Dit overleg vindt plaats op verzoek van cliënten- en patiëntenorganisaties. Dit overleg gaat over de vaccinatiestrategie Covid-19, de implicaties en het perspectief van deze strategie voor mensen met een beperking of (chronische) aandoening. Met bijzondere aandacht voor groepen met een hoog medisch risico –jonger dan 60- die nu nog niet nader zijn gespecificeerd in de vaccinatiestrategie.

- **Gepercipieerde wijzigingen**
- **Best wel scherp welk groepen er al een risico hebben**
 - o **Advies**
-
- **Leveringsschema en sommetjes**

2. Stand van zaken vaccinaties

Doel van dit agendapunt is om kort een update te krijgen van de laatste stand van zaken rondom vaccinaties, specifiek gericht op mensen met een medische indicatie onder 60.

- Afweging medisch risico
- 19 november advies gezondheidsraad
 - o Strategie kiezen
 - o Als eerste inenten en degene die ervoor zorgen
- Er zijn andere strategieën
 - o Eerst de jongeren, meer sterfte
 - o Meest vitale processen eerst, delen van de zorg vaccineren
- Weten niet zeker over de transmissie
- Vanaf begin, eerst kwetsbaren

Oudste ouderen eerste, mRNA inzetten bij ouderen

Mensen met medisch risico, ernstig beloop is leeftijd: daarna medische indicatie

- Mensen met syndroom van down, moerbide obesitas tegelijkertijd met leeftijds

Miljoen is te groot, om in een jaar te prikken. 7groepen toegevoegd

VGN: eerste land in Europa waar mensen met een beperking als eerste worden geprikt

1.3 miljoen prikken, half maart 2miljoen prikken. Eind maart 3 miljoen prikken
Rand van de lente geprikt

April, mei: jongeren ouderen en medische risico

Volgord: onzekerheid in leveringen en vaccinatiegraad heel hoog. Je doet langer over een groep

Toelichting

In navolging van het advies van de Gezondheidsraad over AstraZeneca zijn verschillende groepen met een medische indicatie -en een hoog medische risico- opgenomen in de vaccinatiestrategie. Deze groepen zijn verder gespecificeerd in de Kamerbrief van 23-2-2021 (bijlage 1).

3. Toelichting notities cliënt- en patiëntenorganisaties

Doel van dit agendapunt is om kort een toelichting te krijgen op de notities die zijn ingebracht voor dit BO van de cliënt- en patiëntenorganisaties.

Reactie cliëntenorganisaties

Voor KansPlus, Per Saldo, Patiëntenfederatie Nederland en Ieder(in) is het belangrijk dat er perspectief en duidelijkheid komt voor mensen met een beperking of chronische aandoening.

5.1.2e **5.1.2e** : zaken en zorgen van leden

- Constructieve voorstellen:
- Perceptie die niet correct is, wegnemen
- Wij als koepels, proberen rust te bewaren. Belang van stappen zetten.
- Vanuit onze achterban is de druk wel groot.
- Misverstand over mensen met een risico

- De doorloop is tot ver in de zomer. Medische indicatie eerst en voor mensen zonder indicatie
- Hoge risicogroepen, waar zitten wij in het schema.?
 - Betrokkenheid van onze leden
- Samenstelling van hoge risicogroepen
 - Duidelijkheid
- 16-17 jarigen
- Huisartsen en specialisten, uitvoering.
- Oplossing voor individuele patienten, voorkomen van spillage

5.1.2e

; het heft geen zin om grote groepen als Medische risico aan te duiden

- Sikkelcel heeft een skyhigh risico
- Onze groepen zoeken internationale literatuur en onderzoeken ad.
- Maak ruimte binnen aandoeningen om uitzondering te maken

Wij zien jonge gezinnen of kinderen die isolatie zitten

- Kinderen van kwetsbare ouders zitten thuis
- Ergens ruimte laten voor ontwrichting
- Kijk ook naar sociale impact

- Denk aan minderjarige kinderen, misschien 8-10.000. Neem ze mee in spillage.

Verlanglijst:

- Schoolgaande kinderen, spillage inzetten voor deze groepen
- Leerplicht en veilig thuismeldingen stoppen
- Jongeren en jongvolwassenen in beeld

Kansplus

- Mantelzorgers in beeld, vaccinaties, alz
- Mensen die afhankelijk zijn van mantelzorgers
- Ouders met 2 kinderen met verstandelijke beperkingen
 - Huisarts en arts moeten afweging kunnen maken

Nieuws MinVWS

- DGV,
- Nieuwe rekensom VWS
 - Maart april, 3 prikken gezet
 - 2^e kwartaal, Pfizer 500.000 per week
 - 4 vaccins: 18 miljoen voor 21 juni
 - 8 miljoen, 2 prikken
 - 3 miljoen, 1 prikken
 - Per juli:
 - 85% vaccinatiebereid
 - 8

Toezegging:

In juni alle medisch risicogroepen gevaccineerd.

Opties tot versnelling:

- Leveringen versnellen
- Mensen met besmetting later inzetten

- Mantelzorgers
 - o Kinderen heel erg kwetsbaar, zij of hun ouders. Korte termijn:
 - o Kankerpatienten
 - o Kinderen met MEZS
 - o Apart vaccinatielabel: afbakening van de groepen

5.1.2e en Iederin:

- Ouders met chronische aandoening en kinderen thuis
- Vaccineren met spillage

Toezegging:

- Groep onder 18, geen vaccinatietitel
- Help mee met een afbakening, WLZ of IKZ

MinVWS:

- Lastig om ouders met chronische aandoening en kinderen, lastig te definiëren. Zij zijn sowieso aan de beurt.
- Kasn op misbruik
- Leerplicht is om kinderen te beschermen, is noodzakelijk. Leerplichtambtenaren juist om het gesprek te voeren.

Iederin:

- Donderdag 4-2-2021 overleg over kinderen op school, ouder met
 - o Veilig situatie

DGLZ:

1. Groep patientenfederatie
2. Groep ouders met een chronische aandoening
3. Mantelzorgers voor kinderen, IKZ, WLZ

d. Ondersteuning voor risicogroepen die (nog) niet gevaccineerd worden

MinvWS:

- Bescherming van groepen die niet gevaccineerd kunnen worden? Hoe?
 - o Ringbescherming
 - o Testen
- Hoe kan je die groep afbakenen?

5.1.2e

- Harde steunmaatregelen
- Er zijn groepen die nog nooit gebeld worden
- Het zou ook helpen als deze groepen een keer genoemd worden
- Besef
- Er is een isolatie bias, komen niet voor in statistieken

Communicatieadvies: maak ze zichtbaar

Per saldo:

- Ik kom niet in aanmerking voor de zorgbonus, ik word niet gezien
- Mantelzorgers en informele zorg
- Schouderklopje voor de mantelzorgers

MinVWS:

- Hoe concreter hoe beter, maak het afgebakender
- Die persconferentie zij voor de pers
- Het is een soort national adres tot yhe nation

DGLZ:

- Pakket voor 200mln
- Deltaplan Jeugd, haakjes
- Persconferentie: noemen

OPvolging: lijst met Medische risicogroepen naar PDC-19

5.1.2e

- 18- Iederin voorstel
- Gezondheidsraad

3e groep, mantelzorg

- Zichtbaar maken en afbakenen

Communicatieervogl

- Apart benoemen van groepen, wanneer ben ik nou aan de beurt.
- Aparte patientgroepen benoemen

Voordat de Zomer begint, prik gehad