

In de afgelopen bestuursvergadering heeft het NVZ-bestuur vastgesteld dat het in toenemende mate wringt dat ziekenhuismedewerkers pas in mei worden gevaccineerd, gelijktijdig met de groep van Nederlanders tussen 18 en 60 jaar zonder onderliggend lijden. Afsproken is om dit bij VWS aan te kaarten en daarbij de weg van de stille diplomatie te bewandelen. Hieronder de belangrijkste argumenten op een rij voor een telefoongesprek met 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e.

1. Samen met VWS, de LNAZ en overige partijen zijn we bezig met de voorbereiding op fase 3. Centraal daarbij staat een goede voorbereiding en afstemming over de verschillende sectoren heen. Dus tussen de thuiszorg, eerstelijns/huisarts, ziekenhuizen en de ouderenzorg. Maar als het straks echt spannend wordt dan zijn de zorgprofessionals vóór en achterin in de keten gevaccineerd, maar de ziekenhuismedewerkers nog niet (althans nog maar zeer beperkt). In de ziekenhuizen gaat het om medewerkers die worden ingezet als de covid-zorg (verder) moet worden opgeschaald, als verpleegkundige op de covid-afdelingen of als buddy op de IC, etc. Daarmee lopen we een onnodig groot risico dat het straks juist dáár in de keten (dus bij de ziekenhuizen) gaat vastlopen.
2. We hebben de afgelopen weken gezien dat er in meerdere ziekenhuizen grootschalige uitbraken van corona zijn geweest. Denk aan het MCL, het UMCG en het Catharina waarbij zowel patiënten als zorgverleners met het coronavirus besmet bleken. Hierdoor moeten hele afdelingen tijdelijk worden gesloten en de zorg flink afgeschaald. Dit heeft in de praktijk ook directe gevolgen voor het kunnen verlenen van kritisch planbare zorg. Ondanks alle beschermende maatregelen doen deze uitbraken zich voor waarbij het er op lijkt dat ziekenhuizen zich nauwelijks kunnen verweren tegen asymptomatische besmettingen. Hierdoor kan een patiënt of zorgverlener grote groepen besmetten.
3. In de groep zorgmedewerkers die als laatste gevaccineerd wordt zit een groot verschil in belang voor continuïteit van de zorg én de mate van blootstelling aan het coronavirus. Fysiotherapeuten of podotherapeuten leveren toch een andere bijdrage aan de continuïteit van de zorg vergeleken met ziekenhuismedewerkers. Dat pleit ervoor ziekenhuismedewerkers niet op één hoop te gooien met zorgmedewerkers in andere sectoren.
4. Bovendien zijn ziekenhuizen in staat om hun medewerkers snel en efficiënt te vaccineren. Dat hebben we laten zien bij de vaccinatie van de acute as. Stel dat er op enig moment extra vaccins beschikbaar zijn, dan zouden ziekenhuizen die snel en efficiënt kunnen wegprikken.
5. Ziekenhuizen hebben al eerder de bereidheid uitgesproken mee te helpen bij het vaccineren van collega-zorgverleners, specifieke patiëntengroepen en indien nodig burgers. Dat doen we graag, ook om een bijdrage te leveren aan het versneld vaccineren, zodat we de derde golf zo ver mogelijk naar achteren kunnen schuiven of zelfs voorkomen. Maar gaat op enig moment wel wringen als we volop vaccineren, maar onze medewerkers nee moeten blijven verkopen.
6. De vaccinatie van ziekenhuismedewerkers zou in de tweede helft van maart kunnen plaatsvinden. Dat zit nog voor fase 3. Bovendien zou dat qua logistiek en organisatie te combineren zijn met het vaccineren van de groep van hoog risico-patiënten in de ziekenhuizen.

#### Achtergrondinformatie

- Het gaat om ca. 185.000 zorgmedewerkers van algemene en categorale instellingen en 52.000 medewerkers in de UMC's.
- De huisartsen en zorgmedewerkers in de wijkverpleging en VVT zijn al gevaccineerd.

- De NFU stelt zich vooralsnog op het standpunt om niet actief voor herprioritering te bepleiten bij VWS