

To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: FW: neurologische aandoeningen met ademhalingsgecompromiteerd
Importance: High

5.1.2e: ter info onderstaande.

5.1.2e Door het stilleggen van AZ bij de huisartsen is thuisprikken door de HA van deze groep niet mogelijk. Met 5.1.2e sowieso besproken dat het ons goed leek om deze groep mee te nemen in NMTW65+. Maar als er inderdaad ook mobiele patiënten in deze groep zitten (wat ik begreep is niet duidelijk om hoeveel mobiele en niet-mobiele patiënten het gaat in deze groep), dan lijkt het me inderdaad logischer dat zij toch worden meegenomen in het ziekenhuistraject dan dat ze moeten wachten op AZ bij de huisarts. Als we communiceren dat thuisvaccinatie in week 13 geregeld is voor deze groep, moeten we dit wel kunnen waar maken. Daarover vinden nog veel gesprekken plaats op dit moment. Is wel het streven.

Gr. 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Verzonden: dinsdag 16 maart 2021 09:06
Aan: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Onderwerp: RE: neurologische aandoeningen met ademhalingsgecompromiteerd
Urgentie: Hoog

Hai 5.1.2e zie onderstaande wijziging in de formulering. 5.1.2e Weet 5.1.2e dit? Nog wel punt is dat we moeten weten welke patiënten thuisgeprik moeten worden en hoe deze info overgedragen wordt. En het traject prikken thuis is nog niet rond.

Groet, 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Verzonden: maandag 15 maart 2021 22:00
Aan: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Onderwerp: neurologische aandoeningen met ademhalingsgecompromiteerd

Dag 5.1.2e

Nav overleg met VWS. In de tool staat nu bij de doelgroep neurologische aandoeningen met ademhalingsgecompromiteerd dat hun prikmoment en wijze nog volgt.

We stellen voor om op te nemen dat zij hun uitnodiging ontvangen van de medisch specialist. Indien een patient niet in staat is om naar het ziekenhuis te komen dan kan dit door de patient aangegeven worden (bij maken afspraak? Of aan eigen neuroloog?). Dan zal vanaf week 13 contact worden opgenomen met de patient om een afspraak in te plannen om thuis geprikt te worden. Belangrijk is dat er zo veel mogelijk gekozen wordt voor prikken in het ziekenhuis en dat de thuisprikmogelijkheid niet de voorkeursroute is.

Dat is conform de andere medisch hoog risico groepen. Of zij gaan indien mobiel, toch mee in de vaccinatie in de ziekenhuizen, of zij worden in de vaccinatie van niet mobiele thuiswonende patienten boven 65 meegenomen. Beide trajecten starten in de planning vanaf week 13. Het meegaan in de ziekenhuizen is dat voldoende met 5.1.2e kortgesloten?

@ 5.1.2e heb jij aanvullingen obv laatste afspraken? Kunnen we dit zo formuleren en waarmaken? In dat geval kan de wijziging naar 5.1.2e 5.1.2e.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e 5.1.2e

Drs. Ir 5.1.2e 5.1.2e (5.1.2e)
 5.1.2e

RIVM

Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven
T: +31 (0)6 5.1.2e | Kamer U.flex | www.rivm.nl
Aanwezig: 5.1.2e
Bezoekadres: Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven