



de GR, die heeft eerder geadviseerd deze groep niet te prioriteren. Zorg van de NVAVG is dat deze groep wel een medische indicatie heeft maar niet in de grieprijke groep zit. Vergt daarom een beoordeling van VWS of je deze groep meeneemt in de groep 'medische indicatie'. **Verzoek om deze groep op deze wijze te prioriteren wordt aan minister voorgelegd.**

### 2. Groep jongeren 16-17 met medisch risico

Is inmiddels apart GR-advies op jongeren gevraagd in 2 delen: 16-18 medisch risico en 10/12-18 algemeen. **Verwachting in de loop van april ontvangst GR-advies.**

### 3. Groep ouders van kinderen met medisch risico in isolatie die onmisbare zorg verlenen

**Gaat om kinderen onder WLZ en IKZ.** Groep is door Iederin en VWS verder gelokaliseerd en geïdentificeerd. Zou gaan om zo'n 40.000 ouders. (Ouders die \*ook pgb zorgverlener zijn worden al wel ingeënt). Vergt een politieke beslissing of deze groep voorrang moet krijgen. **Verzoek om deze groep mantelzorgers te prioriteren wordt aan minister voorgelegd.**

### 4. Ouders met chronische aandoening en (leerplichtige) kinderen die niet naar school gaan vanwege te groot medisch risico.

Verschillende gesprekken tussen OCW, Onderwijsinspectie, het ministerie van VWS, Ingrado, VNG en NJI over deze groep. **Standpunten tussen Iederin en OCW/VWS verschillen hoe deze groep in beeld te krijgen.** Deze week weer een vervolggesprek met VWS, Iederin en OCW.

**NB. Kinderombudsman stuurt hier vandaag ook een brief over aan minVWS.**

### 5. Hoe verder met de groep die niet gevaccineerd kan?

Gesprek DMO-Ieder(in) is vervolgd over flankerend beleid voor groepen die niet gevaccineerd (kunnen) worden. **Heeft drie concrete verzoeken opgeleverd:**

- onderzoeken mogelijkheid beschikbaar stellen zelftesten voor bezoek/zorg thuis → PDC geeft aan dat er mogelijkheden zijn; nodig om snel zicht te krijgen op aantallen en opties verstrekking;
- onderzoek mogelijkheid beschikbaarheid zelftesten voor situaties buitenshuis (bijvoorbeeld onderwijs of dagbesteding) → voor onderwijs wordt dit al door OCW geregeld;
- oproep om veilige momenten (bijvoorbeeld speciale winkeluurtjes in supermarkten en winkelen op afspraak) zo lang mogelijk beschikbaar te houden voor kwetsbare groepen. Ieder(in) kijkt daarbij naar de afbakening van de groep voor wie dit beschikbaar zou moeten komen.

**DMO werkt deze opties met PDC-19 en Ieder(in) verder uit.**

### 6. (H)erkenning VWS aan groepen die het al een jaar enorm zwaar hebben, in sociale isolatie, mantelzorgers etc.

- Persco 9-3-2021: groepen in zelfisolatie specifiek genoemd door MinVWS.
- In steunpakket 'Leefstijl en welzijn' voor gemeenten expliciete aandacht voor jongeren met beperking, en mensen met LVB.
- DMO en DCO zijn bezig met wat er nog nodig is aan verdere communicatie gericht op 'onze groepen' (bijv. extra toegankelijke info RO voor LVB waarom je na vaccinatie nog steeds aan regels gebonden bent)

### 7. Spillage

GGD'en zijn door PDC gevraagd om spillage in te zetten voor die groep waar op dat moment voor gevaccineerd wordt. Ook wordt dat al vaak gedaan door huisartsen/specialisten. **VWS/PDC-19 gaat hier niet verder op sturen / richtlijnen maken**, want dan ontstaat veel discussie en gaan allerlei mensen zich melden. Signaal wordt gegeven dat huisartsen al vaak de afweging maken om kwetsbare mensen op te roepen.

Tot zover, mocht ik onverhoopt iemand vergeten, verzoek deze mail door te zetten.

Bij vragen weet ons te vinden.

Vriendelijke groet,



5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e  
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport  
 Directie Maatschappelijke Ondersteuning  
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag  
 Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag  
 Mobiel 06 5.1.2e  
 5.1.2e @minvws.nl  
 5.1.2e



Van: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e)

Verzonden: zondag 7 maart 2021 15:39

Aan: 5.1.2e, 1. (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e, 1. (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, 1. (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e @iederin.nl' <5.1.2e@iederin.nl>; 5.1.2e @iederin.nl' <5.1.2e@iederin.nl>; 5.1.2e @pgb.nl' <5.1.2e@pgb.nl>; 5.1.2e @pgb.nl'; 5.1.2e @kansplus.nl' <5.1.2e@kansplus.nl>; 5.1.2e @patientenfederatie.nl' <5.1.2e@patientenfederatie.nl>; 5.1.2e @kansplus.nl' <5.1.2e@kansplus.nl>; 5.1.2e @minvws.nl'; 5.1.2e, (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e @minvws.nl'; 5.1.2e @kansplus.nl' <5.1.2e@kansplus.nl>; 5.1.2e, 1. (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e @minvws.nl'; 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e @minvws.nl'; 5.1.2e @kansplus.nl'; 5.1.2e 5.1.2e | Patiëntenfederatie' <5.1.2e@patientenfederatie.nl>; 5.1.2e, 1.2e, (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e @gmail.com'; 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e @minvws.nl'; 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: Afspraken BO vaccinatie mensen met een beperking/ziekte 2 maart jl.

Dag allen,

Afgelopen dinsdag vond het Bestuurlijk Overleg plaats tussen de minister van VWS en verschillende cliënt- en patiëntorganisaties tbv de vaccinatie van mensen met een beperking en ziekte.

Hieronder vindt u een overzicht van de gemaakte afspraken.

Terwijl verschillende afspraken inmiddels al opvolging krijgen, zullen de betrokken organisaties en het ministerie (ambtelijk) komende dinsdag verder stilstaan bij het BO en vervolgcacties.

#### A. Tijdpad vaccinatie mensen met een beperking

minVWS spreekt (met voorbehoud van voldoende levering vaccins) verwachting uit dat alle mensen met een beperking/chr. ziekte die door aanwezige cliënt- en patiëntorganisaties worden vertegenwoordigd, gevaccineerd zijn voor de zomer.

#### B. Specifieke groepen waaraan concrete acties zijn verbonden:

##### 1a. Prioritering mensen met een hoog medisch risico 18-60 jaar

Ruimte voor aanvullende afbakening groepen met hoog medisch risico (naast bestaand lijstje GR) om voor te leggen aan GR. Graag een lijst maken met aanvullende aandoeningen + (internationale) data ter onderbouwing/meenemen ander onderzoeksperspectief.

**Actie:** Patiëntenfederatie neemt initiatief voor opstellen lijst en stemt af met PDC-19, eventueel met LHV en FMS, om vervolgens adviesaanvraag te doen bij Gezondheidsraad. **PDC-19 neemt voortouw vanuit VWS.** (vervolgafpraak is inmiddels gemaakt).

##### 1b. Groep jongeren 16-17 met medisch risico

Wordt apart GR-advies op jongeren gevraagd in 2 delen: 16-18 medisch risico en 10/12-18 algemeen. **Vanuit VWS neemt PDC-19 voortouw met directie Jeugd** (zodra advies bekend, zal worden gedeeld).

##### 2. Groep ouders van kinderen met medisch risico in isolatie die zichzelf en hun kinderen volledig afschermen uit angst besmetting.

MinVWS staat open voor verkenning eigen vaccinatietitel, of ringbescherming (mantelzorgers). Verzoek voorstel duidelijke afbakening om precedentwerking te voorkomen. Bijv. WLZ of intensieve kindzorg. Kun je deze groep uit de systemen halen?

**Actie:** Iederin werkt met PF voorstel uit hoe deze groep is te identificeren en te lokaliseren.

**Obv voorstel Iederin actie VWS** om ism RIVM inhoudelijk te kijken naar uitvoerbaarheid en communicatie etc. **Vanuit VWS neemt PDC-19 voortouw.**

##### 3. Ouders met chronische aandoening en (leerplichtige) kinderen die niet naar school gaan vanwege te groot medisch risico.

Lijkt een te overziene groep (5000) waar het echt gaat om medisch risico. Verzoek cliëntorg. spillage hiervoor in te mogen zetten. MinVWS wil graag over in gesprek, mits groep goed te identificeren en lokaliseren. Iederin praat reeds met VWS/Jeugd en OCW.

**Acties:**

- Iederin doet voorstel hoe groep te lokaliseren en te identificeren.

- Obv voorstel iederin actie VWS/Jeugd en OCW om naar uitvoerbaarheid mbt vaccineren te kijken en of spillage zich daar dan ook voor leent. **Vanuit VWS neemt Jeugd voortouw.**

Voor deze groepen geldt tot slot, dat naast de primaire wenselijkheid van (snelle) vaccinatie, dat ook nog kan worden nagedacht over alternatieven, zoals bijv. prioritair en regelmatig testen.

#### C. Hoe verder met de groep die niet gevaccineerd kan?

Verzoek minVWS aan clientorg. om afbakening, vindbaarheid en voorstel hoe extra hulp te organiseren. Ook hier geldt: doelgroep identificeren en lokaliseren.

**Actie:** initiatief cliëntorg. om met plan te komen.

#### D. (H)erkenning VWS aan groepen die het al een jaar enorm zwaar hebben, in sociale isolatie, mantelzorgers etc.

Komt voort uit discussie (geen) zorgbonus / deel vd pgb-zorgverleners en mantelzorgers en in BO is gerefereerd aan een gesprek tussen Per Saldo en VWS/DMO [5.1.2e]. In dat kader werkt VWS meerdere opties voor acties uit, breder dan in dit BO benoemd. De acties zoals in het BO benoemd zijn:

##### Acties:

- VWS in voorbereiding persco opnemen dat minVWS specifiek de 'vergeten groepen' benoemt in persco incl. handelingsperspectief (wanneer geprikt). **DMO neemt binnen VWS voortouw iom DCO. Wordt reed uitgewerkt.**
- Actie VWS/DCO: uitwerking aanvullende communicatie/ social vanuit minVWS zodat clientorg. die via achterbannen kunnen delen. **DMO neemt binnen VWS voortouw iom PDC-19 en DCO.**
- Actie clientorg. leveren input op boodschap, hoe afgebakender groepen en concreter boodschap des te beter.

Mocht u op basis van de inhoud van deze mail nog vragen hebben, kunt u deze vragen richten aan ondergetekende.

Ik hoop u voor nu voldoende te hebben geïnformeerd.

Vriendelijke groet,



[5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e]  
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport  
 Directie Maatschappelijke Ondersteuning  
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag  
 Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag  
 Mobiel 06 [5.1.2e] | ✉  
 [5.1.2e] [\[5.1.2e\]@minvws.nl](mailto:[5.1.2e]@minvws.nl)  
 [5.1.2e]