

To: Minister van VWS [5.1.2e]@minvws.nl; [5.1.2e]@lhv.nl [5.1.2e]@lhv.nl
From: [5.1.2e]
Sent: Mon 1/4/2021 10:29:04 PM
Subject: Vaccineer huisartsen met ECHTE prioriteit!
Received: Mon 1/4/2021 10:29:08 PM

Geachte [5.1.2e]
Geachte heer de Jonge,

Allereerst wil ik als simpele waarnemende huisarts mijn dank en waardering uitspreken voor de vele uren, dagen, weken en maanden die u in touw bent om in uw respectievelijke hoedanigheden een positieve bijdrage te leveren in wat de grootste gezondheids(zorg)crisis sinds de Spaanse griep en de grootste maatschappelijke ontwrichting sinds WO II heet te zijn. Met name u, minister de Jonge verdient dank voor uw werk en de ontzettend moeilijke keuzes waar u zich ongetwijfeld met uw collega's bewindslieden voor gesteld heeft gezien.

Desalniettemin wil ik u als verantwoordelijk minister en als voorzitter van de beroepsvereniging toch deelgenoot maken van mijn grieven als huisarts en u aansporen tot het heroverwegen van bepaalde gemaakte keuzes. U, mw Kalsbeek, wil ik daarbij, gelet op uw rol als hoogste belangenbehartiger van mijn beroepsgroep extra aanspreken op uw taak dit goed naar VWS en diens eindverantwoordelijke te communiceren.

Kort gezegd komt het op het volgende neer. Collega [5.1.2e] [5.1.2e] sprak in de media op 22 december vrij duidelijk over het feit dat de acute keten prioriteit zou moeten krijgen bij het vaccineren tegen Corona. Hij noemde daarbij ons als huisartsen met naam en toenaam en dat deed hij terecht.

Ik wil u er op attenderen dat hoewel inderdaad de druk op de IC's gezien de concentratie van de meest ernstig zieke Corona patiënten aldaar het hoogste is, de acute keten toch echt begint bij de huisarts. Wie is anders beoordeelt de mogelijk ernstig zieke patiënt (vaak thuis) en pleegt het telefoontje naar de SEH en de ambulance dienst zodat die vervolgens de verdere zorg voor de patiënt overnemen? Wie is degene die op de meeste spoedposten 2 deuren verder zit dan de SEH en die vaak voorafgaand aan de verwijzing naar diezelfde SEH de patient (met Corona) ziet of thuis bezoekt in vaak minder dan optimale setting, in het licht van de bescherming van zelf en anderen tegen corona? Vaak is aan het begin van de acute keten ook nog eens helemaal niet duidelijk of iets Corona is, gezien het specifieke klinische beeld van COVID-19, waar je ondanks goede triage toch in kan stinken.

Ik ken meerdere collega's die door dit soort situaties zelf ernstig ziek zijn geworden. Zo is er ook data die het gegeven ondersteunt dat primary care providers het meest at risk zijn om besmet te raken. Hoe het ook zij, in vele regio's staat de huisartsenzorg ook onder druk door ziekte en/of quarantaine in afwachting van testresultaten van medewerkers. Het is in het licht van deze argumenten wat mij betreft onbestaanbaar en ONACCEPTABEL dat straks de enige niet gevaccineerde medewerkers op een spoedpost de huisartsenpost medewerkers zijn. Ook is onacceptabel dat de huisarts ongevacineerd een visite bij een Corona patiënt doet terwijl de ambulancemedewerkers vervolgens diezelfde patient ook zien en zij wel gevaccineerd zijn.

De mededeling uit de koker van de LHV dat prioriteit nu ook aan de huisartsen verleend gaat worden, maar die, als je goed leest, inhoudt dat we het hier hebben over nog minstens een maand vanaf nu en dan ook nog eens met een vaccin dat zijn tweede dosis nog later nodig heeft om effectiviteit te bereiken. Ik beschouw deze mededeling dan ook als een sigaar uit eigen doos. Het geeft mij, mevrouw Kalsbeek, niet het gevoel dat hier duidelijk en hard gepleit is voor de positie van notabene uw eigen achterban binnen de acute keten en het doet overkomen alsof u eigenlijk met tegenzin VWS heeft gevraagd u iets in handen te geven wat u de zeurende moeilijkdoeners als een onderhandelingsresultaat kunt presenteren.

Not good enough! Ik verwacht van u, mevrouw Kalsbeek, een andere, meer strijdbare houding om de heer de Jonge en VWS te helpen de juiste keuzes te maken. Ik verwacht van u, meneer de Jonge, het inzicht te zien dat wij als huisartsen een integrale en eerste stap binnen de acute keten vormen zonder wie de bal naar, in ultimo, de IC nooit gaat rollen. Het onderscheid dat nu gemaakt lijkt te worden vind ik daarmee eigenlijk een klap in het gelaat van 10.000+ huisartsen en hun assistenten die nog altijd meer dan 90% van de curatieve zorg leveren voor minder dan 10% van het budget.

U zult wellicht denken in de mogelijkheden en onmogelijkheden van het zo massaal vaccineren. In dat geval wil ik met u de getallen uit een ander, mij na aan het hart gaand land delen, namelijk Israël.

Twee weken tijd, 10% van de bevolking, eerste shot vaccin binnen, 40% van de 60% bevolking, gelijktijdig ook zorgmedewerkers uit de GEHELE keten. Geen spierballentaal, geen symboliek, niet onzorgvuldig. Gewoon gedaan!

Ik verzoek u daarom met klem: Heroverweeg de beslissing tot uitgesteld vaccineren van huisartsenzorgmedewerkers! Gun ons het recht van vaccinatie met de rest van de zorgmedewerkers, omdat het eerlijk is, maar vooral omdat het slim is.

Hoogachtend,

[5.1.2e]

Amsterdam