

## Consultatie registratie vaccinatiestatus bij vertegenwoordigers werkgevers en werknemers in de zorg

<p><b>Doel:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Primair: verkennen/creëren van draagvlak voor het mogelijk maken van registratie van de vaccinatiestatus Covid-19 van werknemers in de zorg:             <ul style="list-style-type: none"> <li>o Argumenten pro en contra met partijen bespreken;</li> <li>o Vememen wanneer registratie meerwaarde heeft;</li> <li>o Weerstand wegnemen, begrip vergroten en steun verwerven bij partijen.</li> </ul> </li> <li>- Secundair: inventariseren van andere handelingsperspectieven om een veilige zorgomgeving te creëren voor (kwetsbare) patiënten.</li> </ul>
<p><b>Gesprekspartners:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Landelijke partijen: werkgevers, beroepsorganisaties en cliëntenorganisaties</li> <li>- Individuele zorgorganisaties</li> </ul> <p><i>(Zie bijgevoegde sheet met: planning gesprekken partijen + verwachte positie per partij.)</i></p>
<p><b>Opzet gesprek:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <u>Terugblik op persconferentie / debat en ontstane discussie. Partijen de ruimte geven hier op te reageren.</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>o U kunt vragen: wat heeft dit opgeroepen? Welke beelden zijn blijven hangen?</li> <li>o U kunt schetsen wat (epidemiologische) achtergrond was waartegen maatregelen werden aangekondigd (zie hieronder) en aangeven dat in het laatste debat TK is gesproken over relatie werkgever-werknemer en dat is toegezegd een verkenning te doen naar de registratiemogelijkheid van de vaccinatiestatus in de zorg. Relatie werkgever-werknemer:             <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Algemeen: dilemma relatie tussen werkgevers en werknemers vanuit de wederzijdse verantwoordelijkheid voor een veilige werkomgeving. <i>Voorbeeld: mag een werkgever vragen naar de vaccinatiestatus van een werknemer?</i></li> <li>▪ Specifiek zorg: in de zorg geldt aanvullende zorgplicht richting de patiënt. <i>Voorbeeld: mag een patiënt er vanuit gaan dat hij/zij alleen door gevaccineerd zorgpersoneel geholpen wordt?</i></li> </ul> </li> </ul> </li> <li>2. <u>Toetsen van gedeelde uitgangspunten uit voorgaande gesprekken, waarin overeenstemming was over:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>o De basis moet zijn dat we alles in het werk stellen om te komen tot een veilige zorg- en werkomgeving: gemeenschappelijke plicht;</li> <li>o Het doel is beschermen van kwetsbare patiënten, dat heeft voorrang voor alles;</li> <li>o Er is daarom een morele plicht voor zorgwerknemers om zich te laten vaccineren.</li> <li>o</li> </ul> </li> <li>3. <u>Als bovenstaande uitgangspunten worden gedeeld, dan is vervolgvraag: hoe gaan we deze realiseren?</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>o Wat kan de zorgsector doen om voor een veilige werk- en zorgomgeving te zorgen?</li> <li>o Welke acties onderneemt de sector op dit moment om aan bovenstaande plichten te voldoen?</li> <li>o Welke oplossingen/best practices zijn gevonden? Welke zorgen en aandachtspunten heeft de sector hierbij?</li> <li>o Wat kan de overheid aanreiken om te helpen?</li> <li>o U kunt schetsen dat u registratie van de vaccinatiestatus van medewerkers en CTB als opties ziet. U kunt de sector hier om reactie op vragen.</li> </ul> </li> <li>4. <u>Proces:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>o Toezegging aan TK verkenning registratiemogelijkheid vaccinatiestatus in zorg.</li> <li>o Schetsen van proces: beeld vaccinatiegraad in de zorg, advies OMT, overleg met werkgevers en werknemers in aanvullende sessies. Op basis hiervan</li> </ul> </li> </ol>

wetsgevingstraject vormgeven.

*Toelichting*

- o Situatieschets:
- o Hoge vaccinatiegraad zorgt voor een toenemende mate van bescherming: gevaccineerden hebben minder kans om ziek te worden, incl. ziekenhuis- en IC-opname, en zijn minder besmettelijk.
- o Tegelijkertijd zijn 2,5 mln. mensen – om uiteenlopende redenen – niet beschermd.
- o Dat geeft een aantal dilemma's. Want: hoe om te gaan met vrijheden in een samenleving waarin het grootste deel is gevaccineerd, en een klein deel nog niet. Mag de vrijheid van de één om zich niet te laten vaccineren, de vrijheid beperken van de groep die dat wel heeft gedaan?
- o Het gaat hierbij o.a. om het beschermen van kwetsbare personen in de zorg tegen risicovolle situaties m.b.t. Covid-19.
- o Registratie en inzet CTB
- o Door registratie van vaccinatiestatus geeft de werkgever inzicht in de vaccinatiegraad onder zijn werknemers en de mogelijkheid de juiste (proportionele) actie te ondernemen. Hierbij kan gedacht worden aan de volgende opties:
- o Personeel (tijdelijk) andere werkzaamheden laten doen en/of op een andere locatie laten werken;
- o Personeel extra beschermingsmiddelen laten dragen;
- o Gebruik van een CTB door werknemers.
- o De registratie van de vaccinatiestatus in de zorg vereist een wetswijziging. Het besluit hierover wordt genomen o.b.v.:
- o Draagvlak sector: uitkomsten consultatieronde werknemers en werkgevers in de zorg;
- o OMT-advies: risico's kwetsbare situaties en personen, mogelijke meerwaarde van registratie vaccinatiestatus, inzet beschermingsmiddelen en CTB.
- o Vaccinatiegraad in zorgsectoren
- o Voor de verdere uitvoering hiervan moet per optie gekeken worden naar proportionaliteit en bescherming privacy. Welke handelingsopties zijn het meest proportioneel gezien de vaccinatiegraad van het personeelsbestand?

**Tijdslijn:**

- Woensdag 29 september: BO werkgevers en werknemers in de zorg; aankondiging nadere consultatierondes met zorgsector
- Vanaf donderdag 30 september: Start inplannen consultatiegesprekken met zorgsector
- Week van 4 oktober: Consultatiegesprekken met zorgsector
- Vrijdag 8 oktober: OMT
- Week van 11 oktober: Uitloop consultatiegesprekken met zorgsector; ethische toets (PM) en start voorbereiding wetswijzigingstraject
- Week van 18 oktober: Tweede BO met werkgevers en werknemers in de zorg; terugkoppeling 1-op-1 consultatierondes + besluit
- Week van 25 oktober: Formele start wetswijzigingstraject (onder voorbehoud; o.b.v. eerste bevindingen consultatiegesprekken met zorgsector + OMT-advies) met brede consultatie overheidsinstanties (AP etc.)
- Vrijdag 1 november: OMT
- Week van 4 november: Besluitvorming en persconferentie