

To: [redacted] ([redacted] @minvws.nl)
From: [redacted]
Sent: Mon 12/21/2020 8:33:50 PM
Subject: RE: vaccinatieplan residentiële psychiatrie
Received: Mon 12/21/2020 8:33:50 PM

DnGGZ is hier dus niet bij betrokken? Zie app wisseling van juist...

Van: [redacted] ([redacted] @minvws.nl)
Verzonden: maandag 21 december 2020 08:52
Aan: [redacted] ([redacted] @minvws.nl)
Onderwerp: RE: vaccinatieplan residentiële psychiatrie

Hoi [redacted]

Dat extra overleg hebben we zelfs al gepland: komende woensdag. De NVvP sluit daar ook bij aan. Ik ben er ook bij, en [redacted] heeft aan de CZ covid dienstpostbus gemaïld wie er vanuit die kant aan kan sluiten. Daar hebben we alleen geen reactie op gehad, ga jij daar ook over of dat niet?

Groet, [redacted]

Van: "[redacted]" ([redacted] @minvws.nl)
Verzonden: 21 dec. 2020 08:27
Aan: "[redacted]" ([redacted] @minvws.nl)
Onderwerp: FW: vaccinatieplan residentiële psychiatrie

Ha [redacted]

Zag dat jij bereikbaar bent deze week (of zelfs aan het werk?). Zie onderstaande mail van [redacted] aan [redacted]. Ik vind dat wel makkelijk gezegd, want GGZ zit weliswaar in bestuurlijk overleg met [redacted] maar geven steeds aan zich onvoldoende gehoord te voelen. Moeten we hier niet iets mee? Een apart overleg oid? Waarbij het risico is dat we ze weinig te melden hebben, maar toch...

Grt [redacted]

Van: [redacted] ([redacted] @minvws.nl)
Verzonden: zondag 20 december 2020 22:12
Aan: [redacted] ([redacted] @minvws.nl); [redacted] ([redacted] @minvws.nl); [redacted] ([redacted] @minvws.nl); [redacted] ([redacted] @minvws.nl); [redacted] ([redacted] @minvws.nl)
CC: [redacted] ([redacted] @minvws.nl); [redacted] ([redacted] @minvws.nl); [redacted] ([redacted] @minvws.nl)
Onderwerp: RE: vaccinatieplan residentiële psychiatrie

Beste [redacted]

Ik heb je zo juist mijn reactie naar [redacted] gestuurd over de invulling van de doelgroepen.
Ik denk dat het idd handig is om aan te geven dat we bezig zijn met een nadere invulling van de prioritering van de indeling van de GR en dat daarbij de GGZ groep niet vergeten wordt.
We zijn daarover ook in gesprek met de Nederlandse GGZ en met Nvvp

Ik cc even [redacted] en [redacted] die betrokken zijn

Gr [redacted]



Van: 5.1.2; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 14 december 2020 23:27
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: vaccinatieplan residentiële psychiatrie

Graag advies hoe te reageren. Gewoon naar Gezondheidsraad advies verwijzen of kunnen we nog iets specifiekier melden?

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
 5.1.2e
 06 5.1.2e
 5.1.2e

5.1.2e

Van: 5.1.2e (SP) <5.1.2e @maastrichtuniversity.nl>
Datum: donderdag 10 dec. 2020 10:20 AM
Aan: 5.1.2; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>
Kopie: 5.1.2e (SP) <5.1.2e @maastrichtuniversity.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: vaccinatieplan residentiële psychiatrie

Beste 5.1.2e

Binnen het bestuur van F-ACT Nederland werd de vraag geopperd waar mensen met een (ernstige) psychiatrische problematiek op dit ogenblik gepositioneerd zijn binnen de landelijk vaccinatiestrategie. We kregen het gevoel dat ze niet expliciet vermeld werden, en dat ze dus geen prioriteit zullen krijgen. We willen het ministerie verzoeken de volgende argumenten in hun overwegingen mee te nemen:

+ mensen in het psychiatrisch verpleegtehuis (residentiële psychiatrie en/of vormen van beschut wonen) vallen onder dezelfde risicoprofielen als in reguliere verpleegthuizen; bescherming van het personeel aldaar is ook een noodzakelijke preventieve maatregel;

+ ernstig psychiatrisch lijden heeft een sterke invloed op de levensverwachting, met name doordat reguliere gezondheidsrisico's sneller gevaar drempels bereiken; mensen van 50 jaar kunnen beschouwd worden als somatisch 70 jarigen, mensen van 65 zijn somatisch 85 jaar oud;

+ eenzaamheid is een algemeen probleem in COVID tijden, maar in het bijzonder voor mensen die door hun ziekte maatschappelijk gemarginaliseerd zijn, en een kwetsbaarheid hebben die maakt dat ze meer negatief worden getroffen. Een vroege vaccinaties kan hen meer opties geven om weerbaarder te worden.

We begrijpen dat elke actiegroep in deze tijd wel argumenten vindt om een voorkeursbehandeling te vragen. Maar we denken ook dat deze drie argumenten voor mensen met ernstige psychiatrische aandoeningen (en bij extensie hun professionele begeleiders en mantelzorgers) uitermate relevant zijn in een goede publieke gezondheidsstrategie. We zouden het op prijs stellen wanneer ze mee worden genomen in de te nemen stappen rond het vaccinatiebeleid.

We horen graag van U.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e