



< 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>;  
 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>;  
 < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: RE: Concept Kamerbrief COVID-19 vaccinatie (21-12)

Beste allemaal

5.1.2e er 5.1.2e hebben al uitgebreid tekstueel commentaar geleverd, ik beperk me tot drie opmerkingen en ook eens met 5.1.2e

- Heb geen bijlage gekregen over doelgroepen maar pas op: pas meesturen als we echt zeker weten en dubbel gecheckt hebben dat we niemand vergeten en we de goede typering hebben. Er wordt aangewerkt door verschillende directies, mijn beeld is dat dit niet af is en als lijst niet goed of niet compleet is zijn we daarna veel tijd kwijt aan herstellen en aanvullen (at bleek vorige week ook maar weer bij de lijsten die bij de Covid brief over contact beroepen etc. en dat was nog relatief eenvoudig, qua (doel)groepen van vaccinatie is het heel divers en omvangrijk).
- In de passage over inzicht in eigen gegeven beginnen we over vaccinatieplicht, en volgen er best vage zinnen over individuele en collectieve belangen. Ik zou sneller naar de vraagstelling aan commissie voor ethiek en recht gaan en (letterlijk) aangeven wat we ze gevraagd hebben. Hierbij is uiteraard van belang wat andere landen doen (ihb op punt van reizen).
- Dat we centrale registratie willen hebben begrijp ik op punt van opsporen van fouten/bijwerkingen maar die van de vaccinatiegraad snap ik niet, want dan zou het ook gepseudonimiseerd / geanonimeerd kunnen, je kunt immers wel registreren hoe vaak je geprikt hebt, zonder per se vermelden wie je geprikt hebt. Zou sowieso in brief beter uitleggen waarom je centraal wilt, want dat is wel wat summier.

5.1.2e

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>

Verzonden: zondag 20 december 2020 07:56

Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>;  
 < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>;  
 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>;  
 < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>;  
 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>

CC: 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: RE: Concept Kamerbrief COVID-19 vaccinatie (21-12)

Beste collega's,

Heldere lijn in de brief. Ik heb mij vanuit de curatieve zorg vooral gericht op de vragen die in deze brief nog niet beantwoord zijn en dat is de doelgroepen bijlage. Zoals jullie weten komen er beelden uit de ziekenhuizen dat er risico's zijn op maatschappelijke ontwrichting door hoog ziekteverzuim, coronabesmettingen van zorgmedewerkers in de ziekenhuizen. Met het toenemend aantal patiënten, betekent dit ethische dilemma's welke zorg aan non-covid en covidzorg verleend kan worden. Naast electieve zorg die afgeschaald is, gaat het om steeds meer kritisch-planbare zorg met gezondheidsschade en risico op overlijden tot gevolg.

Als ik het gezondheidsraad advies lees en de eerdere kamerbrieven, dan komt deze optie ook voor dat de toenemende druk in ziekenhuizen tot aanpassing van strategieën kan leiden (maatschappelijke ontwrichting,). In de praktijk betekent dit niet dat al het personeel gevaccineerd zou worden, maar wel die een verhoogd risico op besmetting lopen of andere kunnen besmetten. Nu wordt er in de brief geen enkele aandacht aan besteed. Ik zou hier graag het gesprek overhebben. M.i. kunnen we het er niet niet overhebben.

Daarnaast mis ik de GGZ, naast acute zorgverlening, is daar veel sprake van chronische en deels intramurale zorg.

Zou ik de doelgroepenlijst kunnen krijgen. in het kader van communicatie van belang om te weten hoe een ieder voor de brief uitgaat, aangesloten is. 5.1.2e en ik hebben morgenmiddag een licht versie van 'handen aan de kraan' waarbij we de partijen treffen om elkaar bij te praten.

Ben bereikbaar voor overleg

5.1.2e

Met vriendelijke groet,

5.1.2e  
 5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid Welzijn en Sport

