

To: [5.1.2e @huisartsvanbreugel.nl] [5.1.2e @huisartsvanbreugel.nl]
From: [5.1.2e]
Sent: Mon 12/21/2020 1:16:09 PM
Subject: RE: pilot inzet huisarts mbt vaccinatie kwetsbaren met Pfizer vaccin
Received: Mon 12/21/2020 1:16:09 PM

Ok dank. Ik wilde het even samenvatten tot de essentie om dat mee te sturen als ik jouw bericht doorstuur. Mijn tweede bericht met de vraag over 'buiten' de muren van de instellingen is hiermee ook meteen beantwoord. Ik ga het doorsturen!

Groet
[5.1.2e]

Van: [5.1.2e @huisartsvanbreugel.nl] <[5.1.2e @huisartsvanbreugel.nl]>
Verzonden: maandag 21 december 2020 14:01
Aan: [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>
CC: [5.1.2e] <[5.1.2e @huisartsvanbreugel.nl]>
Onderwerp: Re: pilot inzet huisarts mbt vaccinatie kwetsbaren met Pfizer vaccin

Beste [5.1.2e]

Dank voor het kritisch kijken naar de pilot:

Ons voorstel is gebaseerd op de wat ons betreft foute aanname dat vaccinatie door de huisarts niet kan vanwege de wijze waarop het Pfizer vaccin bewaard dient te worden. Wij gaan er vanuit dat het vaccin na ontdooien 5 dagen houdbaar is. De pilot voorziet in het tegemoetkomen aan dat probleem (namelijk dat het vaccin in korte tijd gebruikt dient te worden) door de huisarts op te dragen het vaccin in een korte tijd te geven en ervoor te zorgen dat er geen spillage optreedt (eerst verpleeghuis vaccineren en wat overblijft aanwenden voor de meest kwetsbare personen buiten de muren van de instellingen). Dit probleem en de oplossing daarvan hebben wij gekoppeld aan het feit dat wij menen dat de meest kwetsbare als eerste vaccineren het meest recht doet aan de nood die er is bij die groep en het feit dat wij vanuit onze ervaringen in de praktijk van alledag ervan uitgaan dat het eerst vaccineren van zorgpersoneel er niet voor zal zorgen dat deze meest kwetsbare groepen goed beschermd zullen worden. Zowel in de praktijk als in het verpleeghuis zien wij dat besmettingen vooral binnenkomen via familie of ander bezoek. Met het vaccineren van zorgmedewerkers kan je wel in het huis zorgen voor meer bewegingsvrijheid en gemak maar dan zal je dus het huis voor anderen gesloten moeten houden (en dat willen wij nu juist niet).

Wij begrijpen niet goed waarom direct is gezegd door de vertegenwoordigers van huisartsen (en verpleeghuisartsen) is dat zij het Pfizer vaccin niet kunnen gebruiken omdat dat logistiek niet mogelijk is of leidt tot spillage. Dit moet toch gewoon opgelost kunnen worden met ondersteuning vanuit de logistiek en het bewaren van het vaccin. Ik ben benieuwd bijvoorbeeld hoe dit in het VK is geregeld waar huisartsen wel het Pfizer vaccin toedienen. Wij menen dat eerst proefondervindelijk uitgemaakt dient te worden of het inderdaad zo is dat het onmogelijk is dat de huisarts het Pfizer vaccin kan toedienen. Wat er gebeurt is doet mij denken aan de eerste reacties van de LHV bij de uitbraak van het virus waarin gesteld werd dat de huisarts geen goede en nuttige zorg meer kon leveren. Wij hebben daar niets van gemerkt. Je moet de zorg alleen wel anders organiseren en inrichten en iets anders kijken naar jouw rol die je kan spelen en die rol dan ook pakken.

Ten aanzien van jouw punten het volgende:

Eerste punt: inderdaad wij zien geen onoverkomelijke problemen om de huisarts de vaccinatie te laten uitvoeren.

Tweede punt: Het zou interessant zijn om via de pilot te onderzoeken of medewerkers van het verpleeghuis zich eerder of sneller zouden laten vaccineren als dit in de instelling gebeuren. Onze inschatting is dat dat het geval zal zijn. Je zou kunnen denken aan het feit dat de vaccinatie door de instelling (geregeld door de lokale huisarts) als aanvulling zou kunnen gebeuren als aanvulling op de centrale vaccinatie. Wij zien met name de kracht gelegen in het feit dat bewoners en medewerkers min of meer tegelijkertijd worden gevaccineerd.

Derde punt: Hier zit ons belangrijkste punt. Wij denken dat het vaccineren van alleen de zorgmedewerkers er niet voor gaat zorgen dat de komende maanden de besmettingen voorkomen gaan worden. Als het goed is wordt nu al in verpleeghuizen en instellingen met beschermende middelen en heel veel aanvullende maatregelen gewerkt. Wij zien dat de meest schrijnende problemen (beperkt bezoek, isolatie en quarantaine maatregelen) niet snel verdwijnen als medewerkers wel gevaccineerd worden maar bewoners (en familie) niet.

Vierde punt: Klopt, er moet een plan B zijn als het Moderna vaccin minder goed werkt of minder goed beschikbaar is. Er wordt gesproken van het feit dat het Moderna vaccin 10 procent minder bescherming biedt als het Pfizer vaccin bij ouderen. Op een heel verpleeghuis gaat dat toch om een aanzienlijk aantal mensen die minder goed beschermd wordt. Ons voorstel is om te kijken of het toch mogelijk is om in kleinschalige instellingen efficiënt het Pfizer vaccin in te kunnen zetten (belangrijk punt dat wij in ons voorstel adresseren is het voorkomen van spillage)

Vijfde punt: Zie derde punt

Zesde punt: Uit de griepvaccinatie is gebleken dat met een tekort van vaccins de spillage nihil is. Ik ben benieuwd of de route die wij in ons voorstel hebben gekozen inderdaad de spillage tot het minimum beperkt kan worden terwijl tegelijkertijd toch alles nuttig aangewend kan blijven.

Nogmaals bedankt voor het meedenken. Wij hebben niet werkoverleg gehad met de praktijk en iedereen staat klaar om aan de slag te gaan.

Groet

5.1.2e

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

Datum: maandag 21 december 2020 om 13:26

Aan: "5.1.2e @huisartsvanbreugel.nl" <5.1.2e@huisartsvanbreugel.nl>

CC: "5.1.2e" <5.1.2e@huisartsvanbreugel.nl>

Onderwerp: RE: pilot inzet huisarts mbt vaccinatie kwetsbaren met Pfizer vaccin

Ha 5.1.2e

Kan je even meekijken of ik eea hieronder goed geduid heb?

5.1.2e

Onderzoeksdoelstellingen pilot Huisarts begeleid vaccinatie in instellingen:

- Vaccinatie met Pfizer kan (ondanks de logistieke uitdagingen) wel degelijk door HA worden uitgevoerd bij bescherming van bewoners van verpleeghuizen en instellingen voor verstandelijk gehandicapten
- De vaccinatie van mw van instellingen niet centraal uitvoeren maar decentraal in de instellingen zelf (onder begeleiding van HA), in de lokale omgeving van medewerkers en bewoners
- Niet alleen medewerkers van instellingen vaccineren maar juist ook de kwetsbaarste bewoners (huisarts heeft daar zicht op)
- De pilot kan gebruikt worden om te testen of vaccinatie met het Pfizer vaccin in instellingen een alternatief is voor het geval de voorgenomen vaccinatie in instellingen met het Moderna vaccin op uitvoeringsproblemen zou stuiten of als het Pfizer vaccin later toch de voorkeur zou krijgen voor bescherming van bewoners van instellingen
- Testen of een lokale uitvoering van vaccinatie de opkomst van mw (en zo de dekkingsgraad) kan vergroten
- Tegengaan van verspilling

Van: "5.1.2e @huisartsvanbreugel.nl" <5.1.2e@huisartsvanbreugel.nl>

Verzonden: zondag 20 december 2020 21:46

Aan: "5.1.2e" <5.1.2e@minvws.nl>

CC: "5.1.2e" <5.1.2e@huisartsvanbreugel.nl>

Onderwerp: pilot inzet huisarts mbt vaccinatie kwetsbaren met Pfizer vaccin

Beste 5.1.2e

Zoals met jou besproken stuur ik jou een voorstel voor een mogelijke pilot die ziet op de inzet van de huisarts bij de vaccinatie van de meest kwetsbare personen. Als huisartspraktijk die zowel in de huisartsenzorg als in de ouderenzorg werkzaam is zien wij kansen om in het versnellen van het vaccinatieproces de huisarts een rol te kunnen laten spelen. Wij menen dat met de inzet van de huisarts zoals in de pilot beoogd is op korte termijn mogelijk een start gemaakt kan worden met het daadwerkelijk vaccineren van de meest kwetsbare personen namelijk de bewoners van verpleeghuizen en inrichtingen van verstandelijk gehandicapten. Dat

geldt zeker voor kleinschalige instellingen (met name de stand-alone huizen die geen onderdeel uitmaken van een grotere organisatie) waar het organiseren van een vaccinatie meer inspanning zal kosten dan in grotere instellingen. Daarbij hopen wij dat het Pfizer vaccin een serieuze kans krijgt bij de vaccinatie van ouderen nu is gebleken dat het Moderna vaccin wat ons betreft significant minder werkt voor ouderen.

In het kort gezegd komt onze aanpak er op neer dat de regie en uitvoering van de vaccinatie van bewoners (en medewerkers) van het lokale verpleeghuis of inrichting voor verstandelijk gehandicapten uitgevoerd gaat worden door een lokale huisarts. Vaak bestaan er al samenwerkingen tussen die partijen of is de huisarts al werkzaam (geweest) in het verpleeghuis of de inrichting. De bezwaren die er zijn tegen het gebruik van het Pfizer vaccin door de huisarts (spillage doordat de vaccins na ontdooien binnen enkele dagen gebruikt moet worden) worden in de pilot opgevangen door na de vaccinatie in het verpleeghuis of inrichting direct de meest kwetsbare personen van de huisarts met de overgebleven vaccins te vaccineren. Wij gaan er gelet de laatste griepcampagne (waar een tekort was aan vaccins) er vanuit dat de spillage op die manier tot een minimum beperkt kan worden. Als groot voordeel om het op deze wijze te doen zien wij dat door de bekendheid en de vertrouwdheid van de huisarts met snel vaccineren er snel gestart kan worden en ook goed op de lokale situatie geanticipeerd kan worden. Ook het feit dat de vaccinatie in de directe omgeving van de bewoners en medewerkers wordt uitgevoerd zal ons inziens een positief effect hebben op de vaccinatiegraad. Of dat zo ook daadwerkelijk is, is iets dat mooi in een pilot getoetst kan worden. Ook zou het een mooi signaal zijn om de meest kwetsbare personen buiten de instellingsmuren naar voren te halen in de vaccinatie. Het versneld vaccineren van bewoners en de meest kwetsbaren heeft tevens als gevolg dat de noodzaak om alle medewerkers in de zorg op korte termijn te vaccineren minder dwingend maakt.

Onze overweging om voortdurend na te denken over mogelijke oplossingen voor het snel vaccineren van die meest kwetsbare groepen komt voort uit het allergrootste belang dat wij zien om die groepen zo snel mogelijk te vaccineren. Wij vrezen bijvoorbeeld op basis van onze ervaringen in het afgelopen jaar, dat de huidige route waarbij eerst de medewerkers gevaccineerd worden op korte termijn niet leidt tot significant minder besmettingen bij de bewoners van verpleeghuizen en genoemde inrichtingen. Via bezoek en medewerkers (wij gaan er vanuit dat niet iedereen zich laat vaccineren van de medewerkers zeker niet als dit op opstand gebeurt) blijft de kans levensgroot aanwezig dat het virus keer op keer de kop opduikt. Dat is onze ervaring van de afgelopen tijd in het verpleeghuis waar ondanks diverse maatregelen en aanwezigheid van voldoende persoonlijke beschermingsmiddelen het virus steeds terugkeert. Hoe mooi zou het zijn als binnen korte en afzienbare tijd er voor gezorgd kan worden dat de bewoners van verpleeghuizen en instellingen voor verstandelijk gehandicapten zonder angst voor het virus kunnen leven. Niet alleen deze bewoners verdienen dat maar ook de medewerkers die dagelijks met hart en ziel voor hun zorgen en de verantwoordelijkheid voor hun welzijn voelen. Ook kan na vaccinatie van de bewoners hun familie met minder restricties op een menswaardige wijze contact hebben met deze allerkwetsbaren. Zij allen verdienen onze uiterste inspanning na dit vreselijke jaar. Daarom onze eigenwijsheid om te blijven nadenken over alternatieve routes waarin de meest kwetsbaren zo spoedig mogelijk bescherming geboden wordt. Zelfs nadat wij bij onze beroepsorganisatie daarvoor niet de handen op elkaar hebben gekregen.

Wij beseffen ons dat onze oplossing niet een oplossing is die overal direct toegepast kan worden. Wel menen wij dat als ons plan op een goede wijze wordt uitgezet en op een goede wijze wordt begeleid snel navolging zal kan vinden en bij alle verpleeghuizen en inrichtingen kan geschieden binnen afzienbare tijd. De huisarts heeft immers de ervaring met vaccineren. Een uitrol via het netwerk van zorggroepen en coöperaties en regionale samenwerkingsverbanden in bijvoorbeeld de ouderenzorg kan als goed uitgangspunt voor een mogelijke start dienen.

Wij zijn als aanbieder van huisartsenzorg er van overtuigd dat alle vermeende problemen en obstakels die aan het gebruik van het Pfizer vaccin kleven opgelost kunnen worden en dat de pilot een succes kan zijn. En dat willen wij graag bewijzen met een het zo snel mogelijk draaien van een pilot. Wij weten zeker dat de bestuurder van het verpleeghuis daar ook zo in zit. Daarom hopen wij dat jij ons voorstel naar personen binnen VWS kan doorzetten die hier serieus naar willen kijken. Wij staan klaar om direct met de voorbereidingen te beginnen. Dit plan komt niet primair voort uit het feit dat wij denken dat wij alles beter weten. Wel uit het feit dat wij altijd tot het uiterste willen gaan om het beste te willen doen voor de mensen die hun gezondheid aan ons hebben toevertrouwd. Met deze intentie voeren onze medewerkers en wij al 11 jaar de praktijk.

Wij hopen dat er binnen VWS interesse is om te kijken naar ons voorstel (nog in een quick en dirty versie die zeker verfijning en uitbreiding nodig heeft). Mocht er interesse zijn bij VWS of een andere instantie om over ons voorstel te praten en verder na te denken zijn wij per direct bereikbaar om het gesprek aan te gaan. Hiervoor kan het beste met 5.1.2e contact opgenomen worden 5.1.2e 5.1.2e als 5.1.2e is natuurlijk ook van harte bereid om zich hier volledig voor in te zetten net als onze medewerkers. Ik stuur het voorstel vandaag ook nog naar de bestuurder van het verpleeghuis.

Jij en de meiden in ieder geval een goede kerst en jaarafsluiting en het beste voor het nieuwe jaar van ons. Het was fijn jou weer eens goed gesproken te hebben. Dat doen wij snel weer in het nieuwe jaar als daar gelegenheid voor is.

Warme groet,

5.1.2e en 5.1.2e