

To: 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
From: 5.1.2e }
Sent: Wed 12/9/2020 2:58:04 PM
Subject: RE: vaccinatiestrategie ggz - tekst voor koepeloverleg morgen
Received: Wed 12/9/2020 2:58:04 PM

Net ook nog even met 5.1.2e gesproken.

Wat wij 5.1.2e nu doen is de informatie die dNggz en MEVA voor ons ophalen verwerken. We hopen later vandaag, anders vanaf morgenochtend. Dan hebben we de inhoudelijke onderdelen bij elkaar.

Wat we dan nu dus bij LZ laten is de uitleg/verklaring over wel/niet uitbreiden vaccinatiestrategie tov advies GR. Ik heb het idee dat het voor LZ na de mail aan 5.1.2e klaar is. Ik krijg geen reactie meer op mijn vragen over de mail.

Ik verwacht dus niet zomaar een hamerstuk vanuit LZ morgenochtend ;-)

Van: 5.1.2e } <5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 9 december 2020 15:37
Aan: 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: vaccinatiestrategie ggz - tekst voor koepeloverleg morgen

Eens!

Van: 5.1.2e } <5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 9 december 2020 14:37
Aan: 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: vaccinatiestrategie ggz - tekst voor koepeloverleg morgen

Het wel/niet afwijken proberen om aan de LZ-collega's van 5.1.2e zelf te laten om te verklaren.

Van: 5.1.2e } <5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 9 december 2020 14:31
Aan: 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: vaccinatiestrategie ggz - tekst voor koepeloverleg morgen

Heren,

Dit schiet niet heel hard op.

Als ik het advies van de GR uit de nota van PG haal, dan klopt het wat 5.1.2e zegt. Voor wat betreft patiënten wijken we niet af.

Voor wat betreft personeel lijkt het wel of we afwijken (ook wijkverpleging en ondersteuning in de Wmo). Ik heb die vraag nog even teruggelegd bij LZ. Benieuwd of daar een argumentatie voor is.

De GR adviseerde:

- Op basis van de huidige stand van de wetenschap en uitgaande van het huidige aantal besmettingen en ziekenhuisopnames adviseert de commissie om te kiezen voor het verminderen van ernstige ziekte en sterfte. Binnen deze strategie komen in eerst instantie de volgende groepen in aanmerking voor vaccinatie:*
- *gezondheidskundig kwetsbare groepen die een verhoogd risico lopen op een ernstiger ziektebeloop en sterfte, te weten mensen boven de 60 jaar en mensen met ernstige aandoeningen aan hart of luchtwegen, met diabetes mellitus, met chronische nierinsufficiëntie, met een afweerstoornis of mensen behandeld met immuunsuppressiva leidend tot verminderde weerstand tegen luchtweginfecties en mensen met een verstandelijke beperking wonend in instellingen en verpleeghuisbewoners;*
 - *indien deze medische risicogroepen om medische redenen niet zelf gevaccineerd kunnen worden: de mantelzorgers en zorgmedewerkers die een besmettingsrisico voor ze vormen;*
 - *zorgmedewerkers met direct patiëntcontact*

