

**To:** [5.1.2e] ([5.1.2e]@minvws.nl); [5.1.2e] ([5.1.2e]@minvws.nl)  
**From:** [5.1.2e]  
**Sent:** Fri 2/19/2021 7:58:28 AM  
**Subject:** Vraag GGZ financiering voor na de call als [5.1.2e] eens ophoudt metpraten ;-)))  
**Received:** Fri 2/19/2021 7:58:29 AM

Hoi,

Ik kreeg in 1<sup>e</sup> instantie de vraag van [5.1.2e] of het niet mogelijk is dat de apotheek kan helpen bij het vaccineren binnen de GGZ instellingen. Daar zat een mail van [5.1.2e] bij met prijsopgave GGZ. Ruim ton. En dat was pas 1 instelling. Vervolgens kwamen de mails van [5.1.2e] binnen. Ik heb voor mezelf maar geprobeerd om een en ander te ontfransen. Volgens mij kan er niet zomaar gefinancierd worden onder de Wlz beleidsregel, simpel omdat de meeste patiënten onder de Zvw vallen. Ik heb hieronder maar even geschetst waardoor de kosten oplopen en de efficiëntie daalt. Wellicht is het teveel informatie, maar schetst in ieder geval voor mij een beeld waar het allemaal knelt.

Dag allen,

Ik heb er even over na moeten denken, wat nu precies de vraag is. Er speelt een financiële vraag over meerkosten en inzet apothekers (ontving ik via [5.1.2e]), maar ook een organisatorische volgens mij, wat leidt tot een behoorlijke financiële vraag.

Wat betreft de financiën heeft [5.1.2e] hieronder al aangegeven hoe dat geregeld is in de Wlz. Hoewel haar laatste zinnen mij dan een beetje verontrusten, want betekent dit dat de apotheekkosten niet onder de beleidsregel weggeschreven kunnen worden? Dat zou weer een nieuwe uitdaging (laat ik positief blijven) opleveren namelijk. De kosten voor de vaccinatie in de Wlz betreffen alleen kosten voor cliënten. Zoals [5.1.2e] al aangaf, de medewerkers gaan naar de GGD prikstraat. Binnen de intramurale zorginstellingen zijn de specialist ouderengeneeskunde of de arts verstandelijk gehandicapten verantwoordelijk voor het prikken. De verpleegkundige van de instelling zullen hierbij ook helpen. De apotheek wordt ingezet om het vervoer, het ompakken en het vaccin voor te bereiden voor injectie. De apotheek zelf, zet geen prikken. Voor de langdurige zorg is er met de apotheken een bedrag van €120,- afgesproken, waarin zij drie diensten verlenen, vervoer, ompakken en voorbereiden van het vaccin tot de daadwerkelijke prik. Tevens is benoemd dat voor andere diensten er waarbij de apothekers te hulp worden gevraagd andere prijzen afgesproken kunnen worden.

Het gaat hier over GGZ intramurale instellingen. Daar zitten vooral Zvw patiënten, de kosten voor het vaccineren van deze cliënten kunnen niet onder de Wlz beleidsregel weggeschreven worden. Er zitten ook Wlz cliënten, de 'oude GGZ-B' cliënten, die vallen wel onder de Wlz. Voor deze cliënten groep zou er wel gebruik kunnen worden gemaakt van de NZa beleidsregel, denk ik. Blijft dus de vraag onder welke financiering worden de Zvw patiënten gefinancierd? Dat weet ik dus niet. Ik begreep dat men vanuit de Zvw niet voornemens waren om dit te vergoeden.

Het personeel uit de verpleeghuizen en gehandicaptenzorg gaan naar de GGD prikstraat, dus dit wordt uit het WPG? gefinancierd.

Ik weet niet zo goed wat te antwoorden op de vraag hoe de kosten voor het vaccineren binnen de intramurale GGZ geregeld moet worden. De lijst met kosten die zij meestuuden lijkt mij ook behoorlijk fors. Die kosten worden verhoogd door het tweede probleem, namelijk het organiseren van de vaccinaties voor personeel en bewoners.

Zowel medewerkers als cliënten worden door de instelling zelf gevaccineerd. Dit betekent dat er mensen geschoold moeten worden om te vaccineren, deze mensen moeten ook als eerste gevaccineerd worden, wie gaat dat dan doen. Welke arts houdt controle op de vaccinatie? Bij iedere vaccinatie moet een persoon 15 minuten in de gaten gehouden worden om te beoordelen of er geen anafylactische shock zal optreden. Zijn de organisaties hierop toegerust? Hebben ze dan ook de juiste medicatie en kennis voorhanden als er ingegrepen moet worden? Kunnen ze de maatregelen handhaven bij de prikronde, zoals 1,5 mtr afstand, ruimte waar mensen tot een kwartier na het prikken moeten verblijven en controle hierop. Als zij hiervoor mensen en ruimte moeten inhuren dan loopt dit aardig op.

Qua organisatie speelt het vaccin zelf nog een rol. Tot 65 jaar worden mensen gevaccineerd met AstraZeneca. Vanaf 65 jaar worden mensen gevaccineerd met Moderna.

Moderna is een eiwit vaccin wat onder specifieke omstandigheden vervoerd, omgepakt en voorbereid moet worden. Dit heeft te maken met het feit dat het een eiwitvaccin is, dat bij teveel schudden en vervoeren 'kapot' gaat en dus niet meer goed werkzaam is. Moderna mag na het ontdoien ook nog maar 1x vervoerd worden. Omdat in de langdurige zorg geconstateerd werd dat hier niet zorgvuldig genoeg mee om werd gegaan is de hulp van de apothekers ingeroepen. Zij kunnen zorgen voor juist gecertificeerd vervoer, vaak eigen contracten, juiste manier van ompakken en voorbereiden voor de daadwerkelijke prik. AstraZeneca is een ander soort vaccin wat makkelijker vervoerd en voorbereid kan worden, maar wordt alleen in grote verpakkingen afgeleverd. Ik heb begrepen dat het ompakken van AstraZeneca ook niet 'zomaar' mag, omdat het toch een medicijn is en dus wel zorgvuldig moet gebeuren. Voor het ompakken zou er gebruik kunnen worden gemaakt van de apotheek.

Misschien is het allemaal te veel informatie en dwaal ik enorm af, maar het geeft volgens mij wel een beeld waar de kosten zitten en waar het knelt in de efficiëntie. Eerlijk gezegd, het makkelijkste zou zijn als de GGZ medewerkers ook gewoon in de GGD prikstraat hun vaccinatie gaan halen. Maar ik begrijp dat het dan nog te lang gaat duren voor zij aan de beurt komen i.v.m. groepen zorgverleners die nog eerder op de lijst staan. En de cliënten door de medewerkers zelf worden gevaccineerd, zoals is gebeurd in de verpleeghuizen.

Met groet,

5.1.2e

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

**Verzonden:** donderdag 18 februari 2021 17:21

**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>

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

**Onderwerp:** RE: verantwoordelijkheid uitvoering vaccinatie

Hallo allemaal,

Ik heb ook een belronde gedaan en kan de conclusie van 5.1.2e onderschrijven dat ook bij de verpleeghuizen de vaccins bij de voordeur zijn afgeleverd.

Ook lijkt het erop dat de beleidsregel van de NZa, waar ik vanuit gegaan was niet helemaal klopt met de afspraken die gemaakt zijn. Voor de bewoners is het zo dat de vaccins gratis voor de deur zijn afgeleverd. Soms hebben de zorgaanbieders hulp nodig van de apothekers. Dat kan gaan om (1) vervoer tussen locaties (2) ompakken van grotere naar kleinere verpakkingen en (3) de spuit voor gebruik klaar maken (schijnt ingewikkeld te zijn). De hulp van de apothekers kan via de meerkosten regeling worden gedeclareerd a 120,- per uur. Zo is het dus nu niet opgenomen in de beleidsregel. Ook is de afspraak gemaakt dat andere meerkosten m.b.t vaccineren ten laste van het Fonds langdurige zorg gebracht kunnen worden. Ook dit lijkt nu niet zo expliciet in de beleidsregel te staan.

De kostenposten, die door GGZ aanbieders worden aangedragen lijken echter wel buitenproportioneel en ook niet efficiënt. Ook GGZ aanbieders zouden gebruik moeten maken van de apotheek en een een prik op de eigen locatie moeten zetten, dat scheelt veel organisatie en kosten. Is het een idee om dit ook onder de aandacht van GGZ aanbieders te brengen? Ik heb Inge in de cc gezet omdat zij aan de LZ kant hierbij betrokken is.

Groet,

5.1.2e

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

**Verzonden:** donderdag 18 februari 2021 11:42

**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 <5.1.2e@minvws.nl>

**Onderwerp:** verantwoordelijkheid uitvoering vaccinatie

Ha collega's

Ik heb het antwoord op de vraag voor de zekerheid getoetst bij mijn counterpart, 5.1.2e. Het klopt zoals ik aangaf: de verantwoordelijkheid van het RIVM voor de vaccins, stopt bij de voordeur waar afgeleverd wordt (soms is dat de ziekenhuisapotheek. Vanaf dat moment zijn de ggz organisaties verantwoordelijke voor het goede beheer en uitvoering van de vaccinaties.

Dat geldt wschl ook voor de verpleeghuizen, ik begrijp dat ok daar er geen enkele verantwoordelijkheid lag van de ggj jegens de cliënten. De zorgmedewerkers van deze instellingen zijn gevaccineerd op de ggj locaties.

Ik wacht jullie reacties af, graag voorzover nodig het eerdere memo aanvullen. Ik heb het agendapunt reeds aangemeld bij de Stuurgroep,

Met groet

5.1.2e

-----  
5.1.2e

Ministerie VWS, directie Curatieve Zorg

5.1.2e@minvws.nl

06-5.1.2e

**Bezoekadres**

Parnassusplein 5  
2511 VX Den Haag

**Postadres**

Postbus 20350  
2500 EJ Den Haag



5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Langdurige zorg |  
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag |  
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |  
Tel.nr. 06-512e | Email: 5.1.2e@minvws.nl