

**To:** [redacted] [redacted]@rivm.nl  
**From:** [redacted]  
**Sent:** Thur 1/7/2021 9:17:54 AM  
**Subject:** Kennismaken  
**Received:** Thur 1/7/2021 9:18:02 AM

Dag [redacted],

Via [redacted] heb ik je naam doorgekregen als contactpersoon voor vaccinatie voor de GGZ-sector. Valt daar ook Maatschappelijke opvang en Vrouwenopvang onder?

Het is voor de organisatie Valente erg zoeken waar onze lidorganisaties met hun medewerkers en cliënten onder vallen. Tot voor kort ging ik er van uit dat we grotendeels onder de route Wmo-ondersteuning zouden vallen, waarbij medewerkers van de intramurale 24uurs-setting (hele kleine groep) met de groep verpleeghuismedewerkers zou meegaan.

Nu blijkt dat onze organisaties vallen onder: klein deel intramurale GGZ en de rest overige zorgverleners.

Weet dat er binnen onze organisaties bescheidenheid is wat betreft moment van vaccineren. Wij zijn niet 'in gevecht' om een eerste plaats. Wel zou ik met de RIVM in de komende tijd graag tot een goed plan willen komen, waarbij ik de volgende suggesties heb.

- Vaccineren via de 'werkgeversroute' is voor vrijwel geen van onze organisaties een werkbare en uitvoerbare route. De organisaties hebben zelf geen mensen in dienst die kunnen 'prikken'. Uitzonderingen: enkele organisaties die deel uitmaken van een grote GGZ-organisatie die ook behandeling biedt.
- De meeste organisaties hebben al goede contacten met de GGD. Ze zijn al aangesloten bij de routes over de verdeling beschermingsmiddelen en melding cliënten met Covid.
- Veel GGD-organisaties hebben (net als Valente) Wmo-ondersteuning geïnterpreteerd als organisaties die BW, MO en VO bieden en zijn al met deze organisaties in contact. Ze wachten alleen nog op een 'go': de brief van de werkgever.
- Parallel aan de GGD-route zou ook de route via de huisarts voor een deel van de cliënten werkbaar en uitvoerbaar zijn. Zij zouden in de categorie van 'medische indicatie' kunnen vallen. Ambulante BW-cliënten hebben vrijwel altijd hun eigen huisarts.
- Voor MO- en VO-cliënten die geen contact hebben met een huisarts (als gevolg van dakloosheid, ontvluchten huiselijk geweld etc.) is de GGD-route het meest werkbaar en uitvoerbaar.

Ben jij vanmiddag bij het regie-overleg dat plaatsvindt? Telefonisch/via Teams een keer nader kennismaken zou prettig zijn. In deze tijd realiseer ik me extra hoe onze doelgroepen aan de 'rafelranden' van de samenleving zitten. Ze zijn vaak niet goed in beeld en vallen vanwege veelal multiproblematiek overal tussen. Onze zorgorganisaties zijn werkzaam op de snijvlakken van de zorgdomeinen zoals we die in NL geordend hebben in verpleeghuiszorg, gehandicaptenzorg, wijkverpleging etc.

Met vriendelijke groet,

Esmé Wiegman-van Meppelen Scheppink  
 Directeur

Postbus 830, 3800 AV Amersfoort  
 Piet Mondriaanplein 25, 3812 GZ Amersfoort

T [redacted]  
 M [redacted]  
 E [redacted]@valente.nl

W [www.valente.nl](http://www.valente.nl)

Volg Valente via [LinkedIn](#) en [Twitter](#) en schrijf je in voor onze [nieuwsbrief](#)

Ik werk op [redacted]

