

To: [redacted] ([redacted]@minvws.nl); [redacted] ([redacted]@minvws.nl)
From: [redacted]
Sent: Wed 1/27/2021 10:38:33 AM
Subject: RE: Medische indicatie 18-60
Received: Wed 1/27/2021 10:38:34 AM

Hmmm. Dat zou wel pijnlijk zijn... Dan zou je misschien, met alle haken en ogen die dat heeft, toch moeten opteren voor een lijst vanuit de Rijksoverheid waarbij mensen zichzelf bij hun huisarts kunnen melden, als ze denken dat ze onder die lijst vallen, en een huisarts daarna alsnog een uitnodiging verstuurt na een check.

En hoe doen ze dat dan met de grieprik? Daar hebben ze toch ook lijsten voor, ook van groepen onder de 60? Matcht misschien niet helemaal met deze lijst van het RIVM, maar het zal in ieder geval deels overlappen. Ook dat lijkt me beter dan alleen maar voorrang geven op basis van leeftijd.

[redacted]
 [redacted]

M 06 [redacted]
 E [redacted]@minvws.nl
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
 Directie Maatschappelijke Ondersteuning
 Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
 Parnassusplein 5, 2511 VX, Den Haag

Blijf op de hoogte van het programma Onbeperkt meedoen!
 Bezoek www.rijksoverheid.nl/onbeperktmeedoen en meld u aan voor [de nieuwsbrief en het online magazine](#).

Van: [redacted] < [redacted]@minvws.nl >
Verzonden: woensdag 27 januari 2021 11:34
Aan: [redacted] < [redacted]@minvws.nl >; [redacted] < [redacted]@minvws.nl >
Onderwerp: RE: Medische indicatie 18-60

Aanvullend nog: ik heb [redacted] gisteravond laat bijna een uur aan de lijn gehad. Inderdaad advies GR wordt afgewacht maar begrijp ook dat de systemen waar huisartsen mee werken niet zomaar voorzien in een overzicht van wie welke aandoening heeft end at dus werken met leeftijdscohorten het simpelst lijkt..Maar eerst het advies GR nu afwachten.

Vriendelijke groet,



Van: [redacted] < [redacted]@minvws.nl >
Verzonden: woensdag 27 januari 2021 11:00
Aan: [redacted] < [redacted]@minvws.nl >; [redacted] < [redacted]@minvws.nl >
Onderwerp: RE: Medische indicatie 18-60

Lijkt mij vrij volledig, kleine toevoeging bij mantelzorgers van mensen die niet gevaccineerd kunnen worden.

Vervolg vraag -na definitie medische indicatie- gaat natuurlijk over de volgorde/verdeling van die groep +/-1.8 miljoen met medische indicatie. Ik neem even aan dat die verdeling ook met het advies van de Gezondheidsraad komt. Wie wordt er van die grote groep wanneer geprikt? Is dat weer op basis van leeftijd, bijv. 50-60 eerst, of eerst hoogste kwetsbaarheid ongeacht leeftijd.

Van: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>
 Verzonden: woensdag 27 januari 2021 10:32
 Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>
 Onderwerp: RE: Medische indicatie 18-60

@5.1.2e mis ik nog iets in het onderstaande lijstje?

Er is een onderscheid te maken in een aantal categorieën:

Verhoogd risico op een ernstig verloop na besmetting

Dit gaat om een lijst aandoeningen die het RIVM heeft gemaakt: [Risicogroepen en COVID-19 | RIVM](#)

- Het lijkt mij logisch dat ze bij de groep 18-60 met een medische indicatie deze lijst als uitgangspunt nemen. Die is dus veel uitgebreider dan alleen mensen die recent een chemokuur hebben gekregen. Het zou goed zijn, als de GR bij zijn advies deze hele lijst meeneemt, lijkt mij.
- Goed om te weten is dat cliëntenorganisaties steeds veel vragen hebben gehad over deze lijst. Hij geeft, zo zeggen zij, voor mensen zelf onvoldoende houvast, omdat ze zich niet altijd herkennen in de gebruikte termen.
- Ook hebben zij vragen over groepen die niet op deze lijst staan, zoals mensen met een spieraandoening. Ze geven aan dat die groep sowieso verhoogd kwetsbaar is voor ziektes, omdat die in veel gevallen ernstiger verlopen dan bij anderen. Die groep staat niet op de lijst. Helderheid daarover zou helpen, bijvoorbeeld als de GR bevestigt dat de lijst van het RIVM het uitgangspunt is of beredeneerd aangeeft dat andere groepen wel of niet onder de medische indicatie vallen. Ik heb meerdere verhalen gehoord dat ook binnen deze groep mensen zijn die al vanaf maart in zelfquarantaine zitten, omdat zij zich ernstig zorgen maken over wat er gebeurt, als zij ziek worden.
- Ik kan me voorstellen dat bij deze lijst ook nog een uitvoeringsvraagstuk komt kijken. Cliëntenorganisaties geven aan dat huisartsen zouden moeten weten dat hun cliënten onder deze groepen vallen, maar hebben door eerdere ervaringen in deze crisis niet zoveel vertrouwen in de huisartsen. Dit zou dus goed moeten landen in de instructie voor huisartsen en wellicht moet ook nog expliciet met de huisartsen worden gesproken over deze groep.

Het lijstje volwassenen met onderliggende ziekten gaat om:

- Mensen met **chronische luchtweg- of longproblemen** die onder behandeling van een longarts zijn.
- Chronische **hartpatiënten** die daardoor in aanmerking komen voor een grieprik.
- Mensen met **diabetes** die slecht ingesteld zijn en/of met complicaties.
- Mensen met een **nierziekte** die moeten dialyseren of wachten op een niertransplantatie.
- Mensen met een **verminderde weerstand** tegen infecties doordat zij medicijnen gebruiken voor een auto-immuunziekte en mensen die een orgaan of stamceltransplantatie hebben ondergaan. Mensen die een bloedziekte hebben. Mensen met een verminderde weerstand doordat ze weerstand verlagende medicijnen nemen. Kankerpatiënten tijdens of binnen 3 maanden na chemotherapie en/of bestraling. Mensen met ernstige afweerstoornissen waarvoor zij behandeling nodig hebben van een arts. Mensen die geen milt hebben, of een milt die niet functioneert, lopen geen extra risico op ernstige COVID-19, maar wel op een mogelijke (secundaire) infectie met pneumokokken.
- Mensen met een **hiv humaan immunodeficientievirus -infectie** die (nog) niet onder behandeling zijn van een arts of met een hivinfectie met een CD4 cluster of differentiation 4 cluster of differentiation 4 getal onder <200/mm².
- Mensen met ernstige **leverziekte**.
- Mensen met **zeer ernstig overgewicht**.

Verhoogd risico op besmetting

Hierbij gaat het om mensen die een hoger risico lopen op besmetting, omdat zij uit zichzelf niet in staat zijn zich aan de (algemene) maatregelen te houden.

Dat gaat om:

- Mensen met een (ernstig) verstandelijke beperking of psychische aandoening
 - Mensen die afhankelijk zijn van zorg en ondersteuning binnen 1,5 meter
 - Mensen met een visuele beperking die buiten of in winkels niet zelf kunnen zien of zij voldoende afstand houden
- Ik hoor op dit moment bij de cliëntenorganisaties geen sterk pleidooi om deze groep ook voorrang te geven. Deels vallen zij natuurlijk al onder de groepen die eerder in aanmerking komen, bijvoorbeeld als het gaat om bewoners van instellingen of mensen met een medische indicatie (mits die breder wordt gedefinieerd dan alleen mensen die een chemokuur hebben gekregen).

Andere aandachtsgroepen

De cliëntenorganisaties vragen nog aandacht voor een aantal andere groepen:

- Mantelzorgers/naasten van mensen met een kwetsbare gezondheid die zelf geen vaccinatie kunnen krijgen (juist door medische contra-indicatie), maar wel zorg en ondersteuning in de nabijheid nodig hebben
- Kinderen met een onderliggende ziekte of, als zij niet gevaccineerd worden, hun mantelzorgers/naasten -> het gaat hier om een groep die, ondanks de berichten dat kinderen minder risico lopen, regelmatig ook al sinds maart in thuisquarantaine zit.
- Mantelzorgers die zodanig cruciaal zijn in de dagelijkse verzorging van mensen, dat die met zorgverleners gelijkgesteld kunnen worden.

5.1.2e

5.1.2e

M 06 5.1.2e

E 5.1.2e @minvws.nl

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Directie Maatschappelijke Ondersteuning

Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag

Parnassusplein 5, 2511 VX, Den Haag

Blijf op de hoogte van het programma Onbeperkt meedoen!

Bezoek www.rijksoverheid.nl/onbeperktmeedoen en meld u aan voor [de nieuwsbrief](#) en [het online magazine](#).

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Dubbel

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

