

Maastricht 14-01-2021

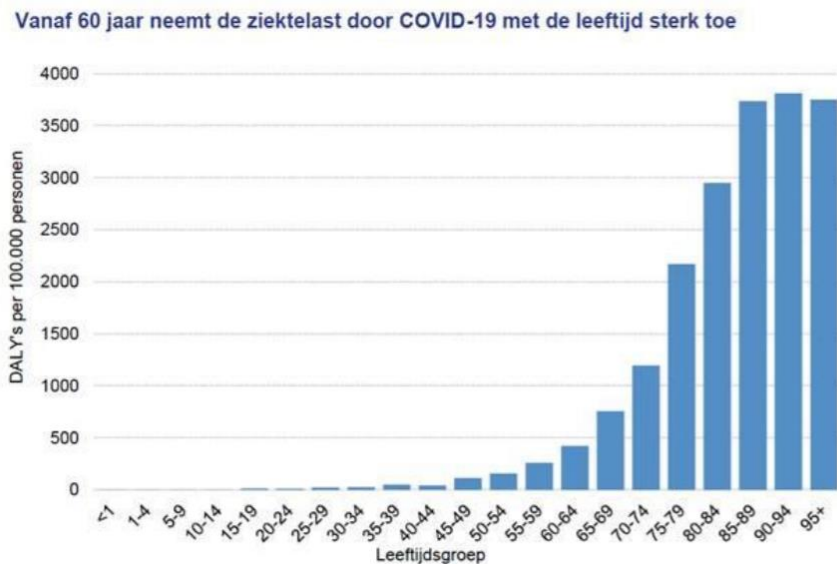
Beste RHZ leden,

Middels deze brief willen we jullie informeren omtrent de recente ontwikkelingen m.b.t. de vaccinatiestrategie COVID-19 en wat dit betekent voor de RHZ-achterban.

Afgelopen week is bekend geworden dat de toezegging van minister De Jonge aan de LHV dat huisartsen werkzaam in de spoedzorg snel zullen worden ingeënt tegen COVID-19, niet kan/zal worden nageleefd. (bron: <https://www.lhv.nl/actueel/nieuws/minister-komt-afspraken-met-huisartsen-over-vaccineren-niet-na>)

Advies Gezondheidsraad inzet Moderna vaccin

De Gezondheidsraad adviseerde op 11 januari 2021 om het mRNA-1273-vaccin primair in te zetten voor ouderen vanaf 60 jaar, te beginnen bij de oudsten, ongeacht of zij tot een medische risicogroep horen of niet. (bron: *Advies Gezondheidsraad COVID-19-vaccinatie: Moderna-vaccin en de vaccinatiestrategie. Publicatienummer 2021/01*)



Figuur 2: De ziektelast in disability adjusted life years (DALY's) van de laboratorium-bevestigde gevallen van COVID-19 tot 1 juli 2020 per leeftijdsgroep. Bron: RIVM.

Advies Gezondheidsraad COVID-19-vaccinatie: Moderna-vaccin en de vaccinatiestrategie. Publicatienummer 2021/01 Blz. 9

Aanpassing vaccinatiestrategie dd 12 januari 2021

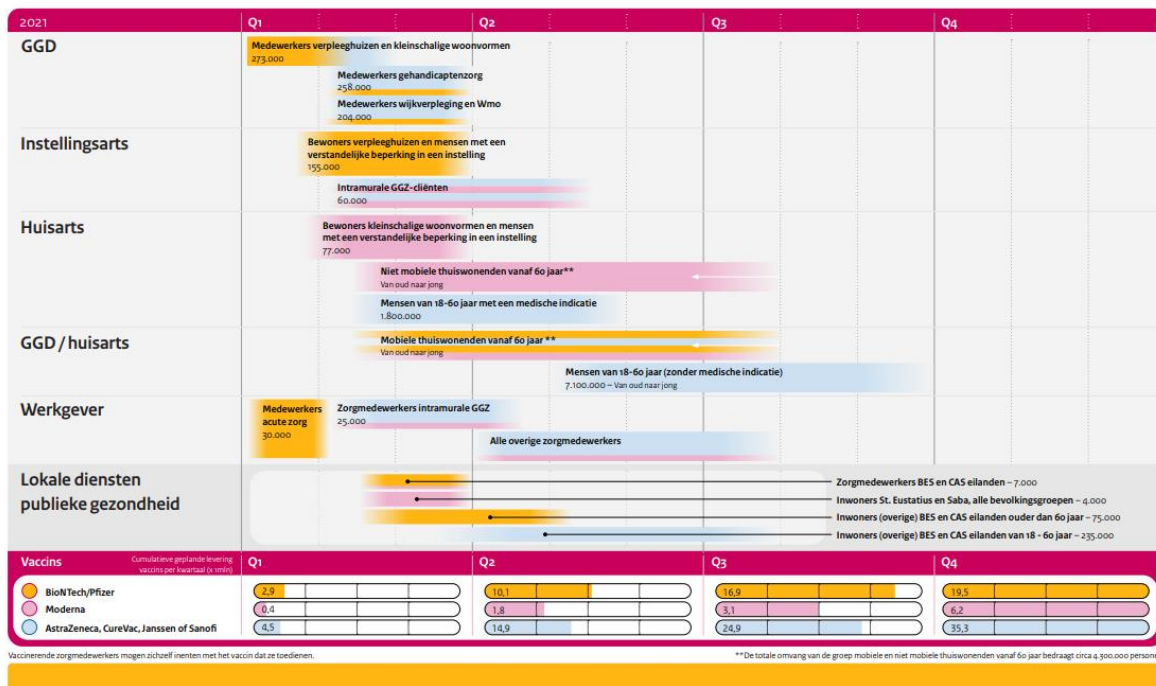
Gisteren is de aangepaste vaccinatiestrategie van de Rijksoverheid gepubliceerd:

Vaccinatiestrategie*

Afbeelding 1

*Let op! De gegevens waarop deze afbeelding is gebaseerd veranderen continu. Start en snelheid van vaccineren zijn voortdurend aan veranderingen onderhevig. De planning is

afhankelijk van o.a. goedkeuring, werking, levering en distributie van de vaccins. Op basis van ontwikkelingen en adviezen kan ook veranderen welke groep welk vaccin krijgt.



Er wordt expliciet vermeld dat vaccinerende zorgmedewerkers zichzelf mogen inenten met het vaccin dat ze toedienen.

Initieel was had de Rijksoverheid vaccinatie voor de huisartsenzorg in april voorzien. Na intensief overleg door de LHV, kwam de toezegging van minister De Jonge dat ook de acute huisartsenzorg met voorrang in januari met het Moderna-vaccin zou worden gevaccineerd. Omdat er vooralsnog te weinig vaccins geleverd worden, is de strategie weer aangepast. Er is nu slechts een handvol huisartsen die zo'n 6,5 duizend bewoners van kleinschalige zorgvoorzieningen zal gaan vaccineren met het Moderna- vaccin (en zij mogen zichzelf inenten).

Het lijkt erop dat we als huisartsen zullen gaan vaccineren met het AstraZeneca-vaccin - afhankelijk van goedkeuring en levering- en we kunnen dan ook pas zelf gevaccineerd worden, naar verwachting begin februari.

De LHV dringt aan op prioritering van vaccinatie van de acute huisartsenzorg door gebruik te maken van het Pfizer-vaccin. Hiervan worden er 150.000 stuks per week aan Nederland geleverd en die zullen worden ingezet voor het vaccineren van de ouderen boven 60 jaar.

De LHV geeft aan dat er ondanks de schaarste van de vaccins een haalbaar plan was om huisartsen in de frontlinie te vaccineren en zo de continuïteit van huisartsenzorg voor de grote groep kwetsbare patiënten overeind te houden.

Dit is van belang omdat er sinds enige tijd een variant van het SARS-CoV-2-virus circuleert waarvan het aannemelijk is dat deze besmettelijker is.

Dit kan een bedreiging zijn voor de continuïteit van huisartsenzorg en daarmee ook zorgverlening aan kwetsbare ouderen in de thuissituatie (ter illustratie: van de 85-plussers woont 70% nog thuis).

Marijn van Oord, voorzitter van de LHV kring Limburg, uitte zijn zorgen over het uitstel van de vaccinatie van huisartsenzorg (bron: <https://www.1limburg.nl/vaccin-huisartsen-zijn-ook-onderdeel-van-de-acute-zorg?context=section-38076>)

Volgens de LHV monitor heeft landelijk 51% van de praktijken te maken met ziekte van personeel en het ziekteverzuim in huisartsenzorg is opgelopen tot 15%.

Huisartsen spelen een belangrijke rol in triage en de zorg voor COVID-patiënten in de thuissituatie. Daarnaast monitoren en zorgen huisartsen voor COVID-patiënten die vervroegd met ontslag gaan vanuit het ziekenhuis. Ook de reguliere huisartsenzorg en de zorg die ingehaald moet worden na de eerste lockdown gaat door.

RHZ regio

Ziekteverzuim

Omdat niet alle huisartsenpraktijken hun gegevens aanleveren, kunnen we geen betrouwbare mededeling doen over het actuele ziekteverzuim van werkers in de huisartsenzorg specifiek in de RHZ regio.

Graag willen we jullie oproepen om per praktijk wekelijks de monitor in te (blijven) vullen. Jullie ontvangen de link wekelijks per mail van Marijntje Lipsch (ZIO).

Wel is bekend dat in de RHZ regio in de afgelopen periode twee huisartsenpraktijken uitgevallen zijn door ziekte en dat er een beroep is gedaan op de continuïteitscontracten om de noodzakelijke zorg door te laten gaan.

Risico-cohorten RHZ

Uit inventarisatie door ZIO bij de RHZ-praktijken in het voorjaar 2020, blijkt dat zo'n 5% van de respondenten van het ondersteunend personeel in de huisartsenpraktijk (n=59) ouder dan 60 jaar is. Voor het ondersteunend personeel op de huisartsenpost en de huisartsen zijn de risico-cohorten als volgt opgebouwd:

Leeftijd > 60 jaar

Doktersassistentes en chauffeurs huisartsenpost	<1%	(3/54)
Gevestigde huisartsen in de RHZ regio	22%	(19/88)
Waarnemend huisartsen in de RHZ regio	0%	(0/90).

Het RHZ-bestuur steunt de oproep van de LHV om medewerkers in de huisartsenzorg tijdig te vaccineren en stelt voor dat medewerkers ouder dan 60 jaar of in een risicogroep met de hoogste prioriteit moeten worden gevaccineerd.

We blijven de situatie monitoren en zullen jullie informeren zodra er concrete nieuwe ontwikkelingen zijn m.b.t. het vaccineren.

We wensen de zieke medewerkers uit de RHZ-achterban beterschap en we willen onze waardering uitspreken voor jullie gezamenlijke inzet en onderlinge solidariteit in het overeind houden van de noodzakelijke huisartsenzorg.

Wij blijven ons inzetten om jullie belangen te behartigen.

Thea, Pie en Ingrid