

Ministerie Volksgezondheid, Welzijn en Sport
T.a.v. dhr. Van Faassen en mevr. Wijnhoud
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag

Datum

5 maart 2021

Betreft / onderwerp

Vaccinatiestrategie mondzorg

Contactpersoon

Mw. Loubna Boufrach
loubna@bouflegal.nl
06 – 1111 0507

Geachte heer Van Faassen, geachte mevrouw Wijnhoud,

Via deze brief wil de Mondzorgalliantie een aantal punten met betrekking tot de vigerende vaccinatiestrategie met u delen.

De vaccinatiestrategie was en is niet in beton gegoten. Dat is bekend en begrijpelijk onder de huidige omstandigheden. De planning is de som van de goedkeuring en werking van de vaccins; levering en verspreiding van de vaccins over priklocaties; nieuwe ontwikkelingen en adviezen van bijvoorbeeld de Gezondheidsraad en of mensen zich laten vaccineren.

Zorgen

De Mondzorgalliantie kon zich vinden in de overwegingen en gemaakte keuzes. Ook onze leden stonden het liefst vooraan in de rij vanwege de aard van het patiëntencontact. De Mondzorgalliantie vindt het billijk dat zorgverleners die intensiever werken met coronapatiënten en kwetsbare patiënten als eerste zorgverleners aan de beurt zijn binnen de vaccinatiestrategie. Dit standpunt is meerdere malen uitgedragen naar de achterban maar de huidige informatie van de Rijksoverheid levert verwarring op¹. Graag ontvangen we bevestiging en of meer informatie over de (voorrangs)positie van de (mond)zorg binnen de vaccinatiestrategie. Hieronder treft u een overzicht van onduidelijkheden of vragen waar de Mondzorgalliantie zich zorgen over maakt. Ook hebben we een bijlage samengesteld met sprekende voorbeelden.

Onduidelijkheid

- Het vergelijken van de tabellen op de pagina's van de Rijksoverheid lijkt inhoudelijk erop te wijzen dat er in de prioritering niet langer sprake is van een onderscheid tussen alle overige zorgverleners en mensen tussen de 18-60 zonder medische indicatie. Bij beide groepen staat aangegeven wanneer de vaccinatie begint: "*vanaf mei*". Tegelijkertijd staat er op de pagina voor zorgmedewerkers in de toelichting: "*Na de zorgmedewerkers krijgen andere mensen in Nederland een oproep voor vaccinatie.*" Wat is de correcte interpretatie van deze informatie?
- Op de pagina² van de Rijksoverheid staat dat "*Voor alle groepen zorgmedewerkers geldt dat zij alleen een afspraak voor vaccinatie kunnen maken als zij van hun werkgever een persoonlijke uitnodiging hebben ontvangen.*"

ZZP'ers kunnen dus van meerdere werkgevers een uitnodiging krijgen maar hoe verloopt de vaccinatie van een eigenaar van de praktijk? Worden zij meegenomen in deze uitnodiging?

- Op de pagina¹ van de Rijksoverheid ontbreken de mondzorgverleners in de communicatie. De Mondzorgalliantie merkt daarbij op dat de mondzorgverleners op meerdere terreinen actief zijn (spoedzorg – intramuraal – regulier). De mondzorg wordt in het overzicht niet genoemd wat onrust creëert bij onze achterban. Verzoek: wilt u de mondzorg als branche expliciet toevoegen aan de lijst? En wat heeft u daarvoor nodig om het georganiseerd te krijgen?
- Tevens krijgt de Mondzorgalliantie veelvuldig vragen over de aanpak en het proces van vaccineren voor de mondzorg. Kunt u ons daarover informeren?

Specifieke groepen mondzorgverleners

- In het verlengde van de voornoemde informatie ontvangt de Mondzorgalliantie nog regelmatig signalen van leden die "er niet door komen" bij de werkgevers wanneer zij bijvoorbeeld werkzaam zijn in een intramurale setting. De vaccinatiestrategie is erop gericht kwetsbare groepen, of de bij hen betrokken zorgmedewerkers c.q. mantelzorgers aan te merken voor vaccinatie met (meer) voorrang. Deze vaccinatie wordt in de praktijk toegewezen en uitgevoerd via de zorginstellingen waar deze kwetsbare groepen zijn ondergebracht ("zorginstellingen voor lange duur"). Tandartsen, mondhygiënisten en assistenten die werkzaam zijn in de zorg voor deze kwetsbare groepen staan in nauw contact met elkaar en met kwetsbare patiënten. Dit zou voldoende reden moeten zijn om in aanmerking te komen voor vaccinatie. Aanmelding zou hier vanzelfsprekend uit moeten volgen. Echter, dit gaat niet altijd goed in de praktijk. Instellingen lijken eigen afwegingen te maken waardoor de vaccinatie van de mondzorgverlener in de praktijk afhangt van de instelling waar hij/ zij werkzaam voor is. Voorbeelden hiervan die wij hebben ontvangen via Cobijt, VMBZ, NVGd en NVGPT zijn bijgevoegd². Het standpunt van de Mondzorgalliantie is dat de mondzorgverlener aangemeld dient te worden door de betreffende instelling als hij/ zij zorg verleent aan de betrokken cliënten. Graag ontvangen wij van VWS daarvan een bevestiging.
- Tot slot wil de Mondzorgalliantie graag aandacht voor de studenten in de zorg waarbij patiëntencontact een essentieel onderdeel is van de opleiding. Deze groep mist nu in de huidige vaccinatiestrategie of het is in elk geval niet duidelijk waaronder deze studenten vallen. Idealiter zouden studenten met direct patiëntencontact ook als zorgverlener aangemerkt moeten worden binnen de vaccinatiestrategie. Verzoek: wilt u studenten met patiëntencontact toevoegen aan bijgevoegde link?³

¹ <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-vaccinatie/volgorde-van-vaccinatie-tegen-het-coronavirus/volgorde-vaccinatie-zorgmedewerkers>

² <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-vaccinatie/volgorde-van-vaccinatie-tegen-het-coronavirus/volgorde-vaccinatie-voor-mensen-die-niet-in-de-zorg-werken>

³ <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-vaccinatie/volgorde-van-vaccinatie-tegen-het-coronavirus/volgorde-vaccinatie-zorgmedewerkers>

Wij zien uit naar uw reactie en gaan graag in gesprek over de praktische invulling van de vaccinatiestrategie voor de mondzorg. Er leven de nodige vragen waar we graag in gezamenlijkheid met VWS duidelijkheid over willen scheppen richting onze leden. Mocht u vragen hebben dan kunt u zich richten tot onze contactpersoon.

Met vriendelijke groet,

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'W.G. Brands', written in a cursive style.

Mr. dr. W.G. Brands
Voorzitter KNMT

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Manon van Splunter - Schneider', written in a cursive style.

Manon van Splunter – Schneider
Voorzitter NVM-mondhygiënist

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Marnix de Romph', written in a cursive style.

Marnix de Romph
Voorzitter ONT

BIJLAGE I

Casuïstiek problemen bij aanvragen vaccinatie met voorrang door mondzorgmedewerkers voor kwetsbare groepen.

Onderstaande praktijkvoorbeelden van problemen bij de toegang tot vaccinatie steekproefsgewijs geïnventariseerd. Vanwege het belang om dit op korte termijn onder de aandacht te brengen is geen volledige scan uitgevoerd, maar het ligt voor de hand dat het aantal en de diversiteit van de voorbeelden aanzienlijk groter zou zijn.

Casus 1

Bij (...) * kunnen van het tandartsen team 1 TGe en 1 TG via de instelling gevaccineerd worden. Verder een aantal die wel werkzaam zijn bij een instelling, maar die nog niks gehoord hebben: 1 TG werkt bij (...), 1TG bij (...)(daar werken 4 tandartsen, 1 MH en 2 assistentes), 1 TG bij (...).

Daarnaast nog 7 TG en 1 TGe die niet verbonden zijn aan een instelling en zo geen toegang hebben, maar wel met kwetsbare patiënten (uit een instelling/verpleeghuis) werken; soms ook onder narcose en ook 2x per jaar op locatie tijdens de instellingsronde (waarbij we dus fysiek op de instelling aanwezig zijn).

**(...) = aan instelling herleidbare gegevens*

Casus 2

Bij (...) hebben we nu 5781 patiënten onder behandeling. Dit zijn patiënten met een beperking, ernstige angstproblemen, moeilijke tandheelkundige problemen en/of een complexe medische achtergrond. Ze bezoeken (...) op onze hoofdlocatie of in één van onze 3 tandartskamers op de verschillende. 80% van onze patiëntenpopulatie valt in de categorie verstandelijke en/of lichamelijke beperking. Hiervan is weer ruim 25% woonachtig bij instelling. De rest van de groep is woonachtig in andere instellingen of thuiswonend.

We hebben in totaal 16 tandartsen in dienst waarvan er 6 parttime ook in een instelling werken, 5 mondhygiënisten waarvan er 3 fulltime of parttime in een instelling werken, 18 assistentes waarvan er 6 parttime in een instelling werken.

Bij (...) werken 16 tandartsen, waarvan er 6 parttime ook op de tandartskamers binnen de instelling werken. Er zijn 5 mondhygiënisten, waarvan er 3 fulltime of parttime binnen de instelling werken. Er zijn 18 assistenten, waarvan er 6 parttime binnen de instelling werken. De leden van het tandheelkundig team zijn allen in dienst bij (...).

De contacten met (...) zijn niet van dien aard, dat zij het tandheelkundige team dat deze kwetsbare patiënten behandelt, meenemen in hun vaccinatiebeleid. Dit betekent dat de tandheelkundige zorgverleners, die dagelijks intensief contact hebben met vele verschillende kwetsbare patiënten, lange tijd geen zicht hebben op een vaccin, waar dat wel nodig zou zijn om deze patiënten optimaal te beschermen en veilige zorg te kunnen leveren. Daarnaast worden op het (...) mensen behandeld van instellingen zonder tandartskamer, voor pijnklachten of voor AA. Ook hier is het niet mogelijk vaccinatie via de instelling te regelen.

**(...) = aan instelling herleidbare gegevens*

Casus 3

Tandarts werkzaam op CBT werkt 3 dagdelen “ buitenshuis” op een instelling. De betreffende tandartskamer en bijbehorende assistente behoren bij de instelling. De instelling wil de tandarts wel meenemen in vaccinatie programma. Maar de anderen niet, dus de overige bij de behandeling betrokken medewerkers worden niet meegenomen in het vaccinatie programma. Alle uitgebreide behandelingen vinden plaats bij in het centrum (CBT).

Casus 4

Instelling weigert aanmelding zorgverlener omdat er niet genoeg direct contact geleverd zou worden:

“U geeft terecht aan dat tandartsen, net als fysiotherapeuten en andere zorgaanbieders, in een verlengde arm constructie verbonden zijn aan onze organisatie en vanuit die constructie in contact komen met onze cliënten. Zoals eerder aangegeven worden nu alleen zorgmedewerkers (en ZZP-ers) uitgenodigd die op locatie werken e/o direct cliënt contact hebben.

Ik begrijp dat u vanuit uw perspectief dagelijks contact hebt met cliënten, echter vanuit het perspectief van de cliënt is het contact met u zeer beperkt in vergelijking met het contact dat zij hebben met de dagelijkse begeleiders. Om de cliënten op dit moment zo goed mogelijk te beschermen hebben zorgmedewerkers die dagelijks met deze groep in contact staan daarom in deze fase voorrang.”