Parkinson Café

ZOETERMEER e.o.

Aangesloten bij ParkinsonNet

Redactie: Tom Westerhof
Contact via: info@parkinsoncafezoetermeer.nl
www.parkinsoncafezoetermeer.nl

Nieuwsbrief 2021 nr. 2 24.3.2021

In dit nummer:

1. De tijd gaat snel p.1
2. Website vernieuwd van ons Parkinson Café p.1
3. Vaccinaties tegen covid-19 – vaccinatiestrategie p.2
   a. Bericht van de Patiëntenorganisatie Nederland
   b. Bericht uit De Volkskrant
4. Parkinson en medicatie – een interview met apotheker drs. Fred Korver p.3
5. WMO gesprekswijzer p.4
6. Parkinson(ismen) en het coronavirus p.4
7. Fludrocortison en vaccinatie p.4
8. Kleine bijdrage p.4
9. Lid worden van de Parkinson Vereniging? p.4

Bijlage: Verslag van de bijeenkomst van 28.2.2020, ter informatie bij pt.4 p.5

Nagekomen informatie: "Vaccinatie patiënten met neurologische aandoening" >>>> zie laatste bladzijden.

1.De tijd gaat snel

De tijd gaat snel, het lijkt al weer een eeuw geleden dat we de laatste café-bijeenkomst konden houden. Helaas kunnen we nog geen planning geven voor de komende maanden. Maar we zien ernaar uit dat ons café weer open mag en we elkaar weer mogen ontmoeten.
Geen uitnodiging dus op dit moment, wel interessante informatie.
Bij dit alles: houd moed, houd vol en blijf gezond!
Red.

2.Website vernieuwd

De website van het Parkinson Café Zoetermeer heeft een geheel nieuw jasje gekregen: overzichtelijk, uitnodigend en eigentijds. Mooi werk van onze webmasters Debby de Wal en Jacques de Roos, met dank aan Wim Bloemzaad (P-Café Alphen a/d Rijn) voor diens hulp.
Gebruik de link: www.parkinsoncafezoetermeer.nl

3.Vaccinaties tegen covid19 – vaccinatiestrategie

a. Bericht van de Patiëntenfederatie Nederland

[Dit bericht gaat over de prioriteitsstelling voor de vaccinatie. De teamleider van ons Parkinson Café heeft getracht meer duidelijkheid te verkrijgen over de uitwerking van dit bericht en de mogelijke gevolgen voor de mensen met de ziekte van Parkinson maar dat viel niet mee. Zie verder onder b.]

Patiëntenfederatie Nederland
samen de zorg beter maken

(update 4 maart 2021)

Samen met andere patiëntenorganisaties zijn we in overleg over vaccinaties van mensen tussen 18 en 60 jaar oud met een medische indicatie: voor wie is het extra belangrijk om snel te worden gevaccineerd? De Patiëntenfederatie vertegenwoordigt de patiëntenorganisaties in overleggen over corona-vaccinaties. Er is een prioritering van risicogroepen, maar het is nog niet helemaal duidelijk wie allemaal in welke groep valt. We hebben een aantal punten ingebracht bij de Patiëntenfederatie voor de overleggen met VWS en de Gezondheidsraad over volgorde van vaccineren. Bij MSA treden regelmatig ademhalingsproblemen op. Vergeet mensen met MSA niet in de groep mensen met ademhalingsproblemen door neurologische aandoeningen, die staat beschreven in de prioritering van risicogroepen.
Uit onderzoek is gebleken dat mensen met de ziekte van Parkinson een grotere kans hebben op overlijden door Covid-19. Wij pleiten daarom voor snelle vaccinatie van mensen met parkinson.
Let op: de volgorde van vaccinatie kan veranderen, bijvoorbeeld door een latere levering van vaccins.
[Naschrift van de redactie: De huidige leveringsproblemen illustreren dit op overtuigende wijze. Raadpleeg voor de actuele situatie: www.rijksoverheid.nl]

b.Bericht uit De Volkskrant (samenvatting)

--Gezondheidsraad: zet vaccin van Janssen in voor ouderen en medisch kwetsbaren.
Het vaccin van Janssen moet bij voorkeur worden ingezet bij kwetsbare groepen, zoals 60-plussers en personen die een medisch risico lopen. Op 11 maart heeft het Europees Geneesmiddelenagentschap EMA het vaccin van Janssen goedgekeurd. Dit vaccin is werkzaam bij volwassenen, ouderen en medische risicogroepen, aldus de Gezondheidsraad. Het vaccin, waarvan maar één prik nodig is, beschermt voor 66 procent tegen ziekte en voor 85 procent tegen ernstige ziekte. Ook is het voldoende veilig: er zijn alleen bijwerkingen gebleken die binnen twee dagen zijn verdwenen.
--Vaccinatiestrategie. De Gezondheidsraad adviseert het vaccin van Janssen in te zetten in de huidige vaccinatiestrategie, die erop is gericht als eerste de groepen te vaccineren met het hoogste risico op ernstige ziekte en sterfte door covid-19. Het gaat dan om ouderen van zestig jaar en ouder, die worden uitgenodigd van oud naar jong. Daarnaast betreft het groepen met medische aandoeningen, zoals mensen met het syndroom van Down, met ernstig overgewicht en patiënten met neurologische aandoeningen die kunnen leiden tot ademhalingsproblemen. Als alle ouderen en hoogrisicogroepen zijn gevaccineerd, kan het vaccin bij andere groepen worden ingezet, aldus de Gezondheidsraad.
--AstraZeneca. De komst van het vaccin van Janssen is heel welkom, nu er onrust is ontstaan over het vaccin van AstraZeneca. Nederland is, in navolging van andere Europese landen, uit voorzorg gestopt met het toedienen van het vaccin van AstraZeneca. Het ministerie van Volksgezondheid baseerde dit besluit op een advies van medicijnautoriteit CBG.
Hoewel een link met het vaccin niet is aangetoond en volgens experts 'onwaarschijnlijk' is, doemen op meerdere plekken in Europa incidenten op na een injectie met AstraZeneca. Sinds donderdag heeft het Nederlandse bijwerkingencentrum Lareb tien

meldingen ontvangen waarbij mogelijk trombose- of embolievorming een rol gespeeld heeft.
[Naschrift van de redactie: *Wij hebben vernomen dat mensen met de ziekte van Parkinson vooralsnog niet gerekend worden tot de risicogroep van patiënten met neurologische aandoeningen die kunnen leiden tot ademhalingsmoeilijkheden. Voorts is het vaccin van AstraZeneca inmiddels weer veilig verklaard en zijn de vaccinaties met dit middel herstart].*

4. Parkinson en medicatie – een interview met apotheker drs. Fred Korver

Onze zusterorganisatie in Delft organiseerde een interview "Parkinson en medicatie" en legde het vast in een interessante video op youtube. Wij mogen meekijken en meeluisteren met interviewster mw. Irma Scheurink en apotheker dhr. drs. Fred Korver in Zoetermeer. De informatie sluit prachtig aan bij de lezing die dhr. Korver bij ons gaf op 18 februari 2020. Het verslag daarvan is als bijlage bij deze Nieuwsbrief opgenomen. Enkele kernwoorden uit het interview: medische noodzaak // preferentie //substituut reglement // generieke middelen // instellen van medicatie // logistieke noodzaak // klachtencommissie.
Link**:** https://youtu.be/8KlsyIJACOk (17 minuten)
Let op*: Na de verschijningsdatum van deze Nieuwsbrief 2021-2 heeft u gedurende 2 weken de gelegenheid vragen te stellen aan dhr. Korver over het complexe thema Parkinson en medicatie. Stuur uw vragen naar de redactie van de Nieuwsbrief via de mail naar info@parkinsoncafezoetermeer.nl. Daar worden de vragen verzameld en doorgegeven aan dhr. Korver. Zijn antwoord volgt ook deze route. Kwesties die daarvoor in aanmerking komen worden opgenomen in een komende Nieuwsbrief.*

5.WMO-gesprekswijzer

(bron: Hersenstichting)
Als u niet-aangeboren hersenletsel hebt, moet u voorzieningen en hulp vanuit de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (Wmo) voortaan zelf aanvragen bij de gemeente. De gemeente bepaalt of u in aanmerking komt voor ondersteuning uit de Wmo. Een Wmo-consulent van de gemeente houdt daarvoor eerst een indicatiegesprek met u. Tijdens dat gesprek wordt bepaald of u zorg nodig heeft en hoeveel. Daarbij wordt ook gekeken naar wat mensen uit uw omgeving, zoals partners, familie of buren kunnen doen. Dat verschilt per persoon.
In het indicatiegesprek komen veel zaken aan de orde. Dat kan wel eens lastig zijn omdat mensen met hersenletsel vaak problemen hebben met overzicht houden. Soms weten Wmo-consulenten onvoldoende van hersenletsel en de consequenties. Daarom mag u bij het gesprek uw partner, een familielid of een bekende meenemen. Het kan ook een hulpverlener zijn, bijvoorbeeld iemand van MEE. Zij kunnen u ondersteunen bij het gesprek. Twee weten meer dan één. En twee mensen kunnen vaak ook beter aangeven waar u tegen aanloopt.
Zowel voor getroffenen als voor naasten is er een online Wmo-gesprekswijzer ontwikkeld. Deze kunt u doorlopen om te ontdekken welke onderwerpen u in het gesprek aan de orde wilt laten komen. Als u de vragenlijst voor getroffenen invult, krijgt u direct te zien voor welke onderwerpen dat nodig zou zijn. U kunt de ingevulde lijst en resultaten ook uitprinten.
https://www.hersenletsel.nl/wmo-gesprekswijzer/getroffenen-vragenlijst/
Mantelzorgers zijn vaak naaste familieleden, buren of vrienden die de zorg voor iemand met NAH geheel of gedeeltelijk op zich nemen. Ook mantelzorgers kunnen helpen het gesprek met de Wmo-consulent voor te bereiden als de getroffene zelf niet in staat is de vragenlijst voor getroffenen in te vullen. Vult u de vragenlijst voor mantelzorgers geheel in en print deze lijst ingevuld uit.

https://www.hersenletsel.nl/wmo-gesprekswijzer/mantelzorg-vragenlijst

6.Parkinson(ismen) en het coronavirus

Update 23 februari 2021 (bron Parkinson Vereniging)

De coronamaatregelen vragen veel van ieders uithoudingsvermogen, zowel fysiek als mentaal. Hoe langer de crisis duurt, hoe zwaarder het voor iedereen wordt. De sociale, maatschappelijke en economische effecten van de pandemie tellen na een jaar flink op. Het kabinet blijft oog houden voor het beschermen van mensen met een kwetsbare gezondheid en het toegankelijk houden van de zorg. De Britse variant zorgt ervoor dat het aantal besmettingen per dag minder daalt dan een paar weken geleden, of zelfs toeneemt. Een derde golf lijkt onvermijdelijk. Tegelijkertijd is nu de fase gekomen om, beperkt en weloverwogen, iets meer risico te nemen.)

Lees hier alle geldende maatregelen van dit moment (Bron: Rijksoverheid.nl)

7.Fludrocortison en vaccinatie

Update 15 februari 2021 (bron: Parkinson Vereniging)

Mensen met de ziekte van Parkinson gebruiken soms het medicijn fludrocortison (merknaam: Florinef) tegen duizeligheid of flauwvallen door een te lage bloeddruk (die vooral optreedt bij snel opstaan). In de bijsluiter van fludrocortison staat vermeld dat als u dit middel gebruikt, u liever geen vaccinatie krijgt. De vaccinatie zou minder goed kunnen werken.
Door deze tekst in de bijsluiter zijn er bij mensen met parkinson vragen over het middel in combinatie met een coronavaccin. De risico's lijken bij fludrocortison gebruik echter verwaarloosbaar klein en staken geeft een kans op valpartijen en daardoor letsel. Onze adviesraad adviseert daarom om niet te stoppen met de fludrocortison voor een vaccinatie en wel te vaccineren tegen corona.

8.Kleine bijdrage t.b.v. Parkinson Café

Het bestaan van het Parkinson Café hangt o.a. af van onze sponsoren en kleine giften van onze bezoekers. Onze sponsors hebben ons geholpen aan een startkapitaal om het Parkinson Café op te zetten. Om ook in de toekomst zeker te zijn van onze bijeenkomsten vragen wij om een vrijwillige kleine bijdrage. Elk bedrag is welkom maar u mag ook een sponsor aandragen. Deze bijdrage kunt u storten op **NL40 RABO 0156 9062 44** t.n.v. Parkinsonvereniging **onder vermelding van Parkinson Café Zoetermeer e.o.** Tijdens de bijeenkomsten staat op de tafels en bij de bar een "SParki" alwaar u ook een kleine bijdrage kunt doneren.

Wij danken een ieder hartelijk voor wie ons café heeft gesteund!!

9.Lid worden van de Parkinson Vereniging?

Dankzij de Parkinson Vereniging kunnen wij de bijeenkomsten van Parkinson Café organiseren. Parkinson Café is een initiatief van de Parkinson Vereniging. U kunt lid worden van de Parkinson Vereniging al voor **€ 3,50 per maand.**
Als u lid wordt profiteert u van vele voordelen:

- Altijd op de hoogte van de laatste ontwikkelingen op gebied van onderzoek en ontwikkelingen;
- Vijf keer per jaar Parkinson Magazine;
- Maandelijkse nieuwsbrief;
- Korting op boeken en cursussen;
- Korting op landelijke informatiedagen.

Veel aanvullende zorgverzekeringen vergoeden (deels) het lidmaatschap.
Kijk voor meer info **https://www.parkinson-vereniging.nl/word-lid/aanmelden**

U kunt voor elk willekeurig bedrag donateur worden. Voor meer info zie:
https://www.parkinson-vereniging.nl/word-donateur/aanmelden

U kunt ook lid worden door contact op te nemen met het secretariaat via info@parkinson-vereniging.nl of 030-6561369.

-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-

Parkinson Café Zoetermeer e.o. wordt mede mogelijk gemaakt door:

Meerzicht
Lid van ParkinsonNet

==========

***INFO-TIP**: Bekijk de website www.meerkosten.nl voor een mogelijk belangrijk belastingvoordeel bij gebruik van het stappenplan 'Zorgkosten terug van de belasting'. In het bijzonder voor chronische zieken. Dit is een uitgave van de organisatie Ieder(in). Zie www.meerkosten.nl.*

==========

***BIJLAGE bij punt 4*: Verslag bijeenkomst d.d. 18 februari 2020 van het Parkinson Café Zoetermeer e.o.**

Verslag bijeenkomst d.d. 18 februari 2020 van het ParkinsonCafé Zoetermeer e.o.

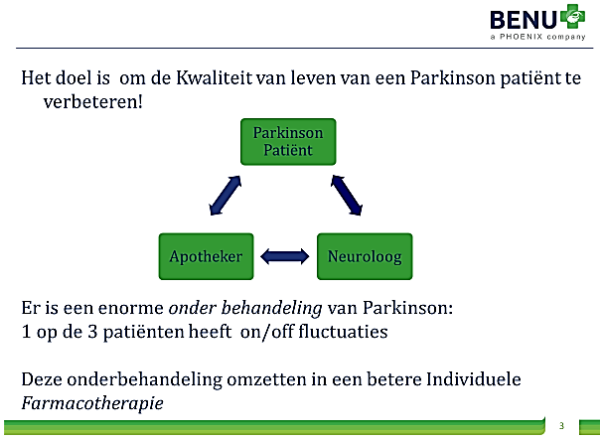
Deze bijeenkomst staat in het teken van Parkinson en Medicatie. Drs. Fred Korver en Siwer Nuri van Benu Apotheek zijn vandaag aanwezig om hierover te vertellen en vragen te beantwoorden.

Jaap Dekker opent deze bijeenkomst – voor het eerst als voorzitter/coördinator - en hij heet iedereen, in het bijzonder Fred Korver en Siwer Nuri van harte welkom.

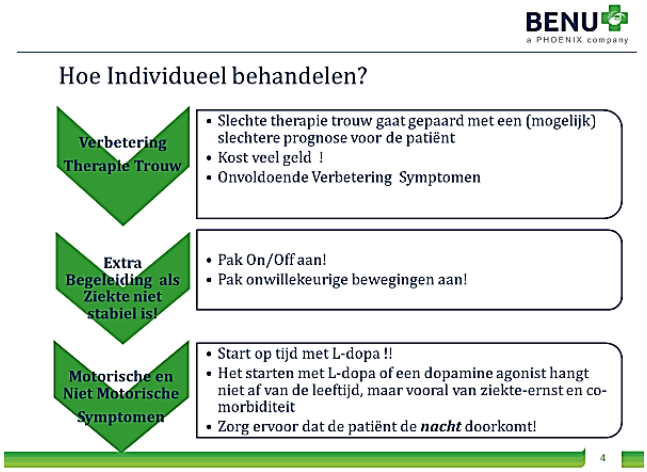
Fred Korver is al 30 jaar apotheker, waarvan 10 jaar in Meerzicht en 4 jaar lid van ParkinsonNet.
De vraag wordt gesteld wat een openbaar apotheker is. Siwer Nuri antwoordt dat men eerst basis apotheker wordt, met als optie: openbaar apotheker (dan doet men nog 2 jaar extra opleiding). Men kan ook opgeleid worden als industrie-apotheker of ziekenhuis apotheker.

De rol van de Parkinson apotheker
- Kwaliteit van leven verbeteren
- On/off en spierstijfheid aanpakken
- Behandelplan maken
- Persoonlijke situatie bespreken
- Zorgen over medicatie wegnemen
- Vraagbaak bij wisselingen van labels
- Inzicht bieden in nieuwe farmaceutische ontwikkelingen

De visie is om de kwaliteit van leven van een Parkinsonpatiënt te verbeteren.



Hoe individueel behandelen?

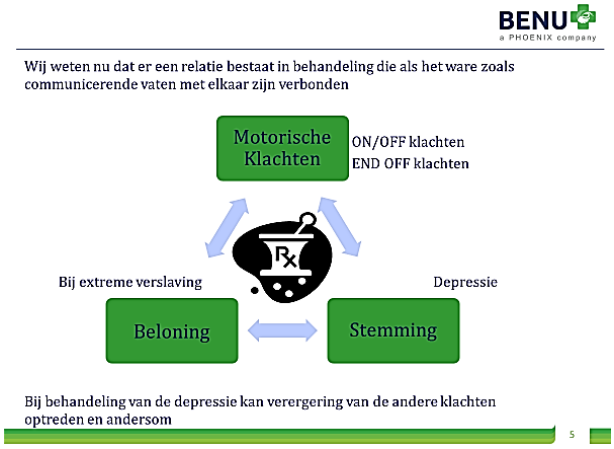


Waarom is therapie-trouw van belang?
- Om een goede spiegel op te bouwen
- En op het juiste moment de medicijnen in te nemen. Men kan zelf eventueel noteren hoe lang het duurt voordat het werkt. Dat kan men daarna ook bespreken met de neuroloog.

Wanneer moet men beginnen met inname Levodopa?
- Altijd op tijd beginnen, gelijk als de diagnose gesteld is.
- Op tijd beginnen is van belang om kwaliteit van leven te hebben!

Wat is comorbiditeit? Dat zijn de aandoeningen/stoornissen die je erbij krijgt, zoals bijvoorbeeld diabetes.

Pak On/Off aan! Beter doseren:
- Bij overbeweeglijkheid is er te hoge dosering
- Bij freezing te lage dosering.



Bijwerkingen: Medicijnen hebben vele werkingen en sommige zijn ongewenst. Dit noemen wij bijwerkingen.
Komen die allemaal voor? Nee, alles wat **mogelijk** zou kunnen voorkomen, wordt vermeld. Dit vooral tegen schadeclaims!

BAT

Indien er een bijwerking gemeld wordt kijkt men:
Is het een **B**ekende bijwerking?
Zijn er **A**lternatieve verklaringen voor de klacht(en)
Is er een **T**ijdsrelatie?
Het is belangrijk te realiseren hoe vaak de bijwerking voorkomt. Het optreden van een bijwerking is in te delen in soms, vaak of heel vaak. De ernst van de bijwerking is dan de gewichtsfactor.

Bekende bijwerkingen van Dopamine Agonisten zijn:
- Gastro-intestinaal
- Orthostase (bloeddrukdaling bij rechtop gaan zitten of staan)
- Psychose
- Somnolentie (slaperigheid)
- Verslavingsgedrag
- Minder effectief versus Levo Dopa
- Korte duur als monotherapie

Overleg bij een bijwerking altijd met de apotheker of specialist.

Beleid zorgverzekeraars

Siwer Nuri geeft, samen met Fred Korver uitleg over de problemen met de leveringen van medicijnen.

- Het preferentiebeleid van zorgverzekeraars heeft effect op verstrekkingen van Parkinson medicatie in Nederland
- De inkoop door zorgverzekeraars; dropjes prijzen van medicatie
- Prefentie en pakjesmodel
- 60% prijsdaling als oorzaak
- Continue leveringsproblemen van medicatie in Nederland
- Conseqenties voor patiënten en medische noodzaak
- Substitutie reglement voor Parkinsonmiddelen

De zorgverzekeraars bepalen sinds een aantal jaren de prijzen van de geneesmiddelen. Zij hebben daarvoor een zgn. preferentiebeleid ingesteld. Dat betekent dat de apotheker alleen nog maar de goedkoopste middelen mag leveren. De patiënten krijgen dan hetzelfde middel maar dan van (soms) verschillende merken. 60% van de medicijnen kost in ons land minder dan 10 cent per dag (minder dan “dropjesprijzen”).

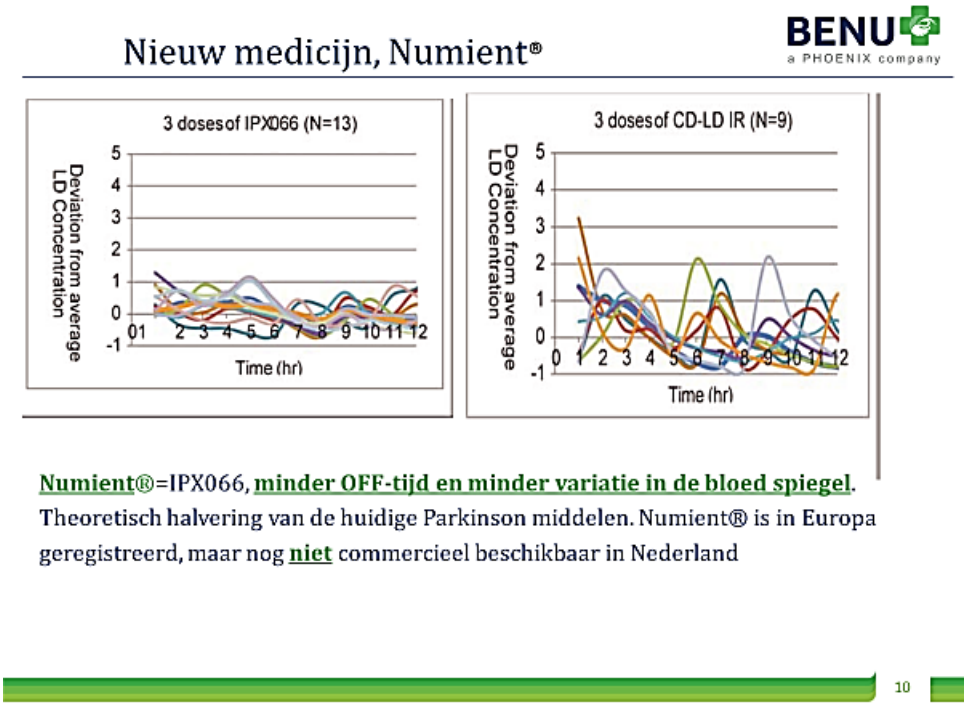
ONVZ en Ziveren kruis hanteren een ander beleid bij het verstrekken van medicijnen. Zij kunnen ook met het grootste deel van de gecontracteerde apothekers een vaste, gemiddelde vergoeding per verpakking afspreken. Ongeacht soort medicijn, merk, inkoopprijs en medische noodzaak. Die afspraak geldt voor 2 jaar en wordt het “pakjesmodel” genoemd. Hier bepaalt de apother zelf welk middel hij uitgeeft.

Annemieke Schippers vraagt het woord en zij deelt mede dat de patiënt soms naar een alternatief medicijn **moet**! Bij haar komen natuurlijk ook de patiënten met vragen.

Zij dringt aan om leveringsproblemen te melden bij de Parkinson Vereniging: info@parkinsonvereniging.nl. Desnoods iedere keer opnieuw. De Parkinson Vereniging verzamelt deze meldingen en kunnen hiermee een vuist maken bij zowel de politiek als de zorgverzekeraars.
In het geval van **Sinemet CR** is de fabrikant helemaal gestopt met de productie en is het nergens meer te koop.

Na een korte pauze vervolgt Fred Korver de presentatie.

Voor **Sinemet CR** is er mogelijk een nieuw medicijn: **Numient**. Dat geeft eerst een hoge "bulk" en daarna vertraagde afgifte. Het kan (theoretisch) de dosering van het huidige Parkinson medicijn halveren. Het medicijn is in Europa wel al geregistreerd maar het is commercieel nog niet beschikbaar.



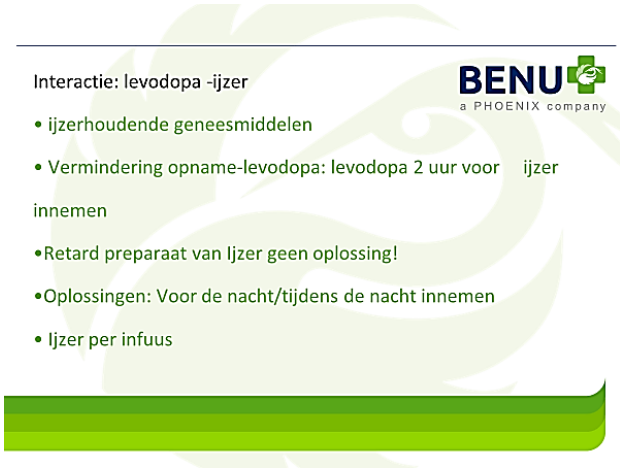
Fred Korver vertelt waar het effect van pillen afhankelijk is:
- Kinetiek
- Absorbtie (opname)
- Distributie (verdeling over het lichaam)
- Metabolisme
- Eliminatie (uitscheiding)
- Dynamiek

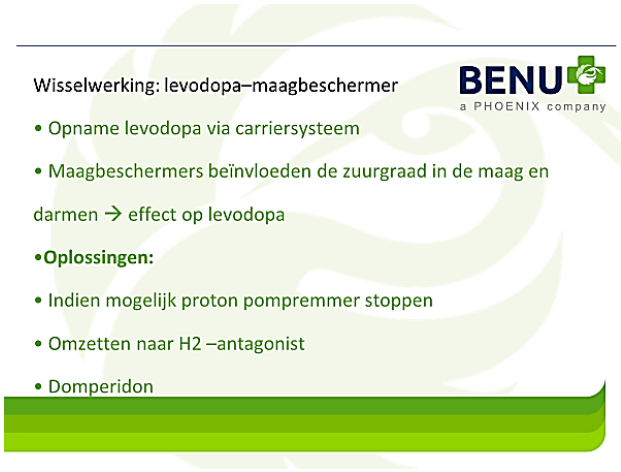
De absorptie (opname) hangt samen met:

- Beweeglijkheid van maagdarmstelsel
- Obstipatie levodopa beschikbaarheid
- Maaglediging bepaalt opname in darm
- Combinatie met voedsel
- Inname 30 minuten NA maaltijd 2-3 x langer voordat maximale concis bereikt + levodopa beschikbaarheid
- + eiwit competitie carriersysteem door mucosa
- Maag

- HeliobacterPylori Levodopa beschikbaarheid

Inname van maagbeschermers en ijzerhoudende medicijnen beïnvloeden de opname van Levodopa.
Bij verminderde nierfunctie dient de dosering ook aangepast worden.





Er is een nieuwe richtlijn: Meer bloedprikken, met o.a. goede controle op B12. Deze zal door het gebruik van Levodopa vaak verhoogd moeten worden.

De vraag wordt nog gesteld of CBD een rol speelt? Fred Korver antwoordt hierop dat CBD een wisselende rol speelt, daar is geen eenduidigheid. En er is nog te weinig bekend wat de bijwerkingen zijn.

Ook wordt gevraagd of men extra voorzichtig moet zijn met alcohol? Het antwoord is dat men ALTIJD voorzichtig moet zijn met alcohol: het maagslijmvlies wordt daardoor dunner.

Er is een vraag over de Neupro Pleister. In plaats van tabletten of capsules zit de werkzame stof, Rotigotine, in een pleister. De Neupro Pleister wordt gedurende 24 uur op de huid geplakt en geeft het werkzame bestanddeel continu aan het bloed af. Rotigotine behoort tot de dopamineagonisten. Het kan alleen of in combinatie met Levodopa worden gebruikt. Het voordeel is dat het niet via de maag gaat. Voor vragen hierover kan men zich wenden tot de neuroloog, apotheker of Parkinsonverpleegkundige.

Als laatste wordt de vraag gesteld: kan men zó van apotheker veranderen? Ja, men kan zonder meer van apotheker wisselen en dat doorgeven aan de zorgverzekeraar.

Na afloop bedankt Jaap Dekker
Fred Korver hartelijk voor zijn presentatie, voor de pauze was al afscheid genomen van Siwer Nuri.

Verslag: Debby de Wal

-.-.-.-.-.-.-.-.-

Nagekomen informatie "Vaccinatie patiënten met neurologische aandoening"

Samenvatting van de telefonische navraagactie door de coördinator van ons Parkinson Café bij de Parkinson Vereniging en het LangeLand Ziekenhuis.

Vraag 1
De afgelopen week zijn in de nieuwsmedia berichten verschenen dat patiënten met een neurologische aandoening (al of niet met ademhalingsmoeilijkheden) op korte termijn gevaccineerd zouden gaan worden tegen het coronavirus. In sommige berichten werd gesproken over vaccinatie door de huisarts, in andere over vaccinatie door de neuroloog. Als team van ParkinsonCafé Zoetermeer zouden wij graag geïnformeerd willen worden over de actuele informatie hierover, in het bijzonder of patiënten met de ziekte van Parkinson onder de bedoelde doelgroep vallen en wat deze patiënten kunnen verwachten over de procedure van het vaccinatieproces (op welke termijn, door huisarts of specialist, etc.).

Antwoord 1
Helaas heb ik hier geen informatie over, het is voor ons in het ziekenhuis ook onduidelijk hoe het vaccinatie programma gaat plaatsvinden.
Er wordt niet specifiek naar Parkinson gekeken volgens mij, maar leeftijd en kwetsbaarheid.
Dat neurologen gaan vaccineren heb ik nog niet gelezen en lijkt mij ook niet logisch. Neurologen vaccineren niet, dit gaat of via huisarts of via GGD.
Per persoon zal het dus anders gaan en is het lastig om daarover als groep te informeren.

Wel heeft de Parkinson vereniging een speciale pagina over vaccinatie en Parkinson:
https://www.parkinson-vereniging.nl/archief/bericht/2021/02/04/Informatie-over-het-coronavirus#update04022021

En antwoord op de vraag of mensen met Parkinson zich wel of niet moeten vaccineren (via Parkinsonopmaat):
https://www.youtube.com/embed/2nZ8wZnRaCo?rel=0&autoplay=1

Algemene informatie via de RIVM:
https://www.rivm.nl/covid-19-vaccinatie/vragen-antwoorden

Vraag 2
Vorige maand was het nog erg onduidelijk hoe het zat met de vaccinatiestrategie van medische hoog-risicogroepen. Vandaag las ik een bericht dat mensen met een neurologische aandoening, waarbij de ademhaling bemoeilijkt is, met ingang van vandaag een uitnodiging kunnen gaan krijgen voor vaccinatie. Mensen die mobiel zijn krijgen de uitnodiging vanuit het ziekenhuis en de mensen die niet mobiel zijn kunnen zich melden bij een centraal punt t.b.v. vaccinatie aan huis. Is hierover inmiddels meer bekend bij de poli Neurologie en zo ja, vallen de mensen met Parkinson hieronder?

Antwoord 2
Ik heb navraag gedaan, de poli neurologie heeft de informatie van deze strategie ook gekregen.
Onder de onder hoog-risico neurologische aandoeningen valt Ziekte van Parkinson ***niet.***
Dit is een landelijk en regionaal besluit.

De patiënten met Parkinson zullen dus niet via het LLZ worden uitgenodigd, maar via huisarts/ of GGD.

Antwoord 2-vervolg

Ik heb nog even gebeld met de Parkinson Vereniging. Ook zij geven aan dat de ziekte van Parkinson niet onder deze risicogroep valt; een bepaalde vorm van parkinsonisme wel. Volgens haar is de vereniging wel bezig met pogingen om de mensen met Parkinson eerder aan de beurt te laten komen, maar dat heeft tot op heden nog niet geleid tot een hogere prioriteit.

Dan dus maar wachten op de uitnodiging.