



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

## Werkinstructie COVID-19-vaccinatie met AstraZeneca en selecteren doelgroep GGD/Thuisvaccinatie

*Deze beschrijving is opgesteld door het RIVM in samenwerking met LHV,  
NHG, SNPG*

### **Let op:**

Deze werkinstructie bevat twee belangrijke wijzigingen t.o.v. de versie 2 april:

- Naar aanleiding van het advies van de Gezondheidsraad van donderdag 8 april heeft het [kabinet besloten](#) om het AstraZeneca-vaccin uitsluitend aan te bieden aan mensen geboren in 1960 of eerder. Personen die geboren zijn in 1961 of later krijgen een ander vaccin aangeboden.
- Vanwege het stopzetten van vaccinatie met AstraZeneca voor patiënten geboren in 1961 of later, wordt een deel van deze doelgroep gevaccineerd door de GGD of Thuisvaccinatie. Omdat u als huisarts deze doelgroep het beste in beeld heeft, wordt u gevraagd deze patiënten uit te nodigen. Meer informatie hierover vindt u in bijlage 5.

## Inhoud

<b>1. Inleiding .....</b>	<b>2</b>
1.1. Wijzigingen ten opzichte van versie 02-04-2021 .....	2
<b>2. Gefaseerde uitrol .....</b>	<b>3</b>
<b>3. Doelgroep .....</b>	<b>4</b>
3.1 Niet-mobiele thuiswonende patiënten.....	4
3.2 Bewoners van instellingen .....	5
3.3 Grensbewoners .....	5
<b>4. Selectie en bestellen .....</b>	<b>5</b>
4.1 AstraZeneca-vaccins bestellen in veelvoud van 110 .....	6
4.2 Bestel niet te ruim .....	6
<b>5. Levering .....</b>	<b>6</b>
<b>6. Bewaren en vervoer vaccins.....</b>	<b>7</b>
<b>7. Uitnodigen .....</b>	<b>7</b>
<b>8. Uitvoering vaccinatie .....</b>	<b>8</b>
8.1 Inrichting vaccinatiespreekuur.....	8
8.2 Extra handelingen bij COVID-19 vaccinatie .....	8

8.3 COVID-19-vaccinatie en bijwerkingen – belang van spreiding van het moment van vaccinatie bij personeel .....	9
8.4 Coronamaatregelen.....	9
8.5 Vaccins over? .....	9
8.6 Tweede vaccinatietoediening AstraZeneca-vaccin .....	10
8.7 Thuisvaccinatie.....	10
8.8 Eén vaccinatie bij doorgemaakte COVID-19 infectie bij AstraZeneca	10
<b>9. Registratie vaccinatie.....</b>	<b>11</b>
9.1 Registratievaccinatiekaart.....	11
9.2 Registratie vaccinatie patiënten .....	11
9.3 Registreren vaccinatie praktijkmedewerkers.....	11
<b>10. Meer informatie.....</b>	<b>12</b>
<b>Bijlage 1: Beveiliging SNPG webapplicatie .....</b>	<b>13</b>
<b>Bijlage 2: Vragen en antwoorden .....</b>	<b>14</b>
<b>Bijlage 3. Eén vaccinatie bij doorgemaakte COVID-19 infectie....</b>	<b>16</b>
<b>Bijlage 4. Indicatieve planning vaccinatieronde 1 (week 6 – week 14) .....</b>	<b>18</b>
<b>Bijlage 5: Uitnodigen doelgroep voor vaccinatie bij GGD en Thuisvaccinatie .....</b>	<b>20</b>

## 1. Inleiding

Huisartsen zijn vanaf medio februari gestart met vaccinatie in de huisartsenpraktijk met het AstraZeneca-vaccin.

Vanwege de beperkte beschikbaarheid van het vaccin is de huisarts gestart met vaccinatie van een specifieke doelgroep. Naarmate er meer vaccin beschikbaar komt, wordt deze doelgroep uitgebreid. Dit wordt bijgehouden in hoofdstuk 3.

Vaccinatie door huisartsen wordt gefaseerd uitgerold, beginnend in de provincie Zeeland vanaf 15 februari. In week 14 zijn alle provincies voor de eerste keer beleverd. Telkens als uw provincie aan de beurt is, wordt u hierover geïnformeerd via SNPG.

### 1.1. Wijzigingen ten opzichte van versie 02-04-2021

- Het kabinet heeft besloten om het AstraZeneca-vaccin alleen nog in te zetten voor vaccinatie van mensen geboren in 1960 of eerder.
- Indicatieve planningen tweede vaccinatieronde met AstraZeneca.
- Planning vaccinatieronde 1 AstraZeneca (week 6 – week 14) is verplaatst naar de bijlage. Alle provincies zijn voor de eerste keer beleverd.
- Paragraaf 8.5 'vaccin over' aangepast.

- Bijlage 2: 'vragen en antwoorden' uitgebreid.
- Bijlage 5: 'Uitnodigen doelgroep voor vaccinatie bij GGD en Thuisvaccinatie' toegevoegd.

## 2. Gefaseerde uitrol

VWS, LHV en RIVM hebben gezamenlijk gekozen voor een gefaseerde, regionale uitrol van vaccinatie door huisartsen. De belangrijkste reden hiervoor is de beperkte beschikbaarheid aan vaccins. Het RIVM bepaalt op pragmatische gronden de volgorde van de regio's. Het uitgangspunt is te werken van linksonder in Nederland (Zeeland) naar rechtsboven. Zie onder de voorlopige planning van de eerste drie provincies. Als uw provincie aan de beurt is, wordt u hierover geïnformeerd. Wanneer de planning voor de overige provincies bekend is, wordt dit zo spoedig mogelijk bekend gemaakt.

Tabel 1. Indicatieve planning vaccinatieronde 2 met AstraZeneca (vanaf week 14)

Provincie	Bestellen mogelijk vanaf	Bestel-tool gaat dicht	Levering 1. vaccins en toebehoren	Geplande vaccinatie (RIVM advies) vanaf	Levering 2. Vaccins en toebehoren
<b>Zeeland</b>	Week 15 15-04-2021 (09.00)	Week 15 15-04-2021 (16.00)	Week 16 19-04-2021/ 20-04-2021	Vanaf 1 dag na leverdatum	Week 27 05-07-2021/ 06-07-2021
<b>Drenthe</b>	Week 15 15-04-2021 (09.00)	Week 15 15-04-2021 (16.00)	Week 16 19-04-2021/ 20-04-2021	Vanaf 1 dag na leverdatum	Week 27 05-07-2021/ 06-07-2021
<b>Utrecht</b>	Week 16 19-04-2021 (09.00)	Week 16 19-04-2021 (16.00)	Week 16 23-04-2021	Vanaf 1 dag na leverdatum	Week 27 09-07-2021
<b>Limburg</b>	Week 16 20-04-2021 (09.00)	Week 16 20-04-2021 (16.00)	Week 16 26-04-2021	Vanaf 1 dag na leverdatum	Week 28 12-07-2021
<b>Flevoland</b>	Week 16 22-04-2021 (08.00)	Week 16 23-04-2021 (16.00)	Week 17 28-04-2021/ 29-04-2021/ 30-04-2021	Vanaf 1 dag na leverdatum	Week 28 21-07-2021/ 22-07-2021/ 23-07-2021
<b>Gelderland</b>	Week 16 22-04-2021 (08.00)	Week 16 23-04-2021 (16.00)	Week 17 28-04-2021/ 29-04-2021/ 30-04-2021	Vanaf 1 dag na leverdatum	Week 28 21-07-2021/ 22-07-2021/ 23-07-2021

De postcode van uw praktijk (zoals bekend bij SNPG) is bepalend voor de provincie waar u toe wordt gerekend. Het is niet relevant in welke provincies uw patiënten wonen.

Vanwege de gefaseerde uitrol wordt niet iedereen uit de doelgroep op hetzelfde moment uitgenodigd en gevaccineerd. De exacte duur van de uitrol is afhankelijk van de beschikbaarheid van de vaccins en de daadwerkelijke bestellingen door de huisartsen.

### 3. Doelgroep

De volgende mensen komen in aanmerking voor vaccinatie door de huisarts met het AstraZeneca-vaccin:

1. Huisartsen en zorgverlenende medewerkers in uw huisartsenpraktijk die nog niet elders zijn gevaccineerd (geboren in 1960 of eerder).
2. Alle personen geboren in 1956 t/m 1960.
3. Mobiele thuiswonende mensen met het syndroom van Down geboren in 1946 t/m 1960.
4. Mensen met morbide obesitas (BMI >40) geboren in 1946 t/m 1960.
5. Niet-mobiele thuiswonende patiënten geboren in 1960 of eerder. Vaccineer uw niet-mobiele patiënten zo veel mogelijk van oud naar jong.

Patiënten uit deze doelgroep, die tijdens een eerste vaccinatieronde niet gevaccineerd konden worden (bijvoorbeeld in verband met COVID-19 symptomen) kunt u in een tweede vaccinatieronde meenemen.

Paragraaf 8.5 beschrijft wat u kunt doen als u vaccins overhoudt nadat u deze doelgroep heeft gevaccineerd.

Vragen en antwoorden met betrekking tot de doelgroep en risicogroepen vindt u in Bijlage 2.

#### 3.1 Niet-mobiele thuiswonende patiënten

Vrijdag 26 maart is besloten dat de huisarts ook kan starten met vaccinatie van niet-mobiele thuiswonende patiënten. Naar schatting gaat dit om circa 8 patiënten per normpraktijk. Deze patiënten zijn aangewezen op vaccinatie aan huis. Voor thuisvaccinatie was tot op heden geen geschikte route, maar nu AstraZeneca ook voor geboortjaar 1960 of eerder ingezet kan worden, is dit vaccin beschikbaar gekomen voor deze groep.

Onder niet-mobiele thuiswonende patiënten verstaan we alle patiënten uit uw praktijk die niet in staat zijn met of zonder hulp naar een vaccinatielocatie (zoals de GGD of huisartsenpraktijk) toe te gaan, waaronder niet-mobiele patiënten met een neurologische aandoening en ademhalingsproblematiek, kunnen thuis gevaccineerd worden<sup>1</sup>. Personen die liggend vervoerd moeten worden, worden beschouwd als niet-mobiel.

<sup>1</sup> Patiënten met neurologische aandoeningen en ademhalingsproblematiek worden door de specialist geïdentificeerd en nemen met u contact op voor vaccinatie als zij niet in het ziekenhuis gevaccineerd kunnen worden.

De doelgroep is aangewezen op vaccinatie aan huis. Ook mensen wonend in een instelling met WLZ-indicatie en een enkeling zonder WLZ-indicatie, die door omstandigheden niet is meegenomen door de instelling of HAP, behoren tot deze doelgroep.

### 3.2 Bewoners van instellingen

Het kan zijn dat u patiënten met het syndroom van Down geboren 1946 tot en met 31-12-2002 in uw praktijk heeft die in een instelling wonen. Bewoners van instellingen worden gevaccineerd door de instellingsarts of huisartsenpost. De vaccinatie in instellingen loopt parallel aan vaccinatie door de huisarts met AstraZeneca (geboortjaar 1960 of eerder). Het kan zijn dat uw patiënten in instellingen hierdoor eerder gevaccineerd zijn.

### 3.3 Grensbewoners

Inwoners van België en Duitsland worden in hun eigen land uitgenodigd en gevaccineerd. Dit is met België en Duitsland afgesproken. Als deze mensen bij u in de praktijk zijn ingeschreven, hoeft u hen niet uit te nodigen.

## 4. Selectie en bestellen

Ten behoeve van het bestellen van vaccins maakt u een selectie van de eerder genoemde doelgroepen. In de [praktijkhandleiding](#) van het NHG staat beschreven hoe u deze groep kunt selecteren al dan niet met behulp van uw HIS.

U kunt de vaccins en uitnodigingsmaterialen bestellen via de SNPG webapplicatie.

- Via de LHV en SNPG wordt u geïnformeerd wanneer u kunt bestellen. Dat kan slechts 1 of enkele dagen. De leverdagen voor uw provincie liggen vast. Kleine provincies worden in 1 dag beleverd.
- SNPG stelt de webapplicatie enkel open voor de huisartsenpraktijken in de provincie die op dat moment aan de beurt is.
- Voor het bestellen van COVID-19-vaccins is de SNPG-webapplicatie extra beveiligd. Zie Bijlage 1 de voor instructies ten aanzien van inloggen met Two Factor Authentication (2FA).
- Bij het bestellen van vaccins staat aangegeven welke leverdata mogelijk zijn (dit kan ook 1 datum zijn).
- Voor het AstraZeneca-vaccin ziet u bij de gekozen datum ook direct wanneer de tweede levering vaccins plaatsvindt (onder voorbehoud), waarmee u uw doelgroep kunt voorzien van een tweede vaccinatie. U bepaalt wanneer u de tweede vaccinatie daadwerkelijk toedient, met in achtneming van het minimum- en maximuminterval (4 tot 12 weken) tussen de vaccinaties.
- In de webapplicatie geeft u aan hoeveel geïndiceerde patiënten u heeft en hoeveel verpakkingen vaccins (zie hieronder) u wilt bestellen. Het aantal geïndiceerde patiënten wordt uitgevraagd om zo snel mogelijk een zo goed mogelijk beeld te krijgen van de vaccinatiegraad binnen verschillende doelgroepen.

- In verband met de schaarste van het vaccin, geldt het dringende verzoek om een zorgvuldige selectie te maken en niet te ruim te bestellen.

#### 4.1 AstraZeneca-vaccins bestellen in veelvoud van 110

Het Astrazeneca-vaccin wordt geleverd in een multidoses glazen vaccinflacon van 5 ml voor het gereed maken van 10 doses vaccin. In de praktijk zit er 6,5 ml vaccin in en kan er in ieder geval 1 dosis extra uit de vaccinflacon (11 doses uit 1 flacon) gehaald worden en soms zelfs 2 doses extra (12 doses). De verpakkingseenheid is 10 vaccinflacons. Uit 1 verpakking kunnen dus minimaal 110 mensen worden gevaccineerd.

#### 4.2 Bestel niet te ruim

U mag voor 100% van het aantal geïndiceerde patiënten in uw praktijk vaccins bestellen. U kunt maximaal 3 verpakkingen AstraZeneca-vaccins (330 vaccins) bestellen. Heeft u meer vaccins nodig, neem dan contact op met de SNPG.

Het kan zijn dat u in uw praktijk met het aantal geïndiceerde patiënten net boven een verpakkingseenheid zit. We verzoeken u dan de bestelling zo te plaatsen dat er voor 95% van uw geïndiceerde patiënten vaccin beschikbaar is, oftewel:

AstraZeneca-vaccin:

- ≤ 115 geïndiceerde patiënten: bestel 1 verpakking (110 doses)
- ≤ 231 geïndiceerde patiënten: bestel 2 verpakkingen (220 doses)
- ≤ 347 geïndiceerde patiënten: bestel 3 verpakkingen (330 doses)
- > 347 geïndiceerde patiënten: neem voordat u bestelt contact op met SNPG.

### 5. Levering

- Een dag voordat de vaccins worden geleverd, ontvangt u via e-mail bericht over het tijdstip (2 uur window) waarop u de levering ontvangt. U wordt in principe vanaf 8 uur beleverd. Bij hoge uitzondering kan het voorkomen dat u vroeger dan 8.00 uur of later dan 19.00 uur wordt beleverd. U zal hier dan over worden geïnformeerd.
- U krijgt, in tegenstelling tot bij de griep- en pneumokokkenvaccinatie, geen kant-en-klare spuiten geleverd. Het vaccin wordt geleverd in multidoseflacons. In het geval van AstraZeneca kunnen per flacon in ieder geval 11 en soms 12 doses opgetrokken worden.
- U krijgt de benodigde spuiten, toedieningsnaalden en optreknaalden per levering, nadat u uw vaccins bij de SNPG besteld heeft. U krijgt voldoende geleverd om uit 1 flacon de maximale hoeveelheid vaccins op te kunnen trekken.
- In geval van AstraZeneca krijgt u de toebehoren van de eerste vaccinatie bij de eerste levering en de toebehoren van de tweede vaccinatie bij de tweede levering.
- Bij ernstige obesitas, in het geval van een te dikke subcutane vetlaag, kan het nodig zijn om een langere naald te gebruiken (38 mm). Deze

naalden worden niet standaard meegeleverd en kunt u uit uw eigen praktijkvoorraad gebruiken.

- U krijgt stickers met batchnummer en de naam van het vaccin geleverd. Deze kunnen gebruikt worden op de vaccinatieregistratiekaarten. De vaccinatieregistratiekaarten worden geleverd nadat u vaccins bij de SNPG besteld heeft. De registratiekaarten worden los van de vaccins geleverd.
- Naast vaccinatieregistratiekaarten ontvangt u binnenkort ook A5-flyers. Dit product wordt bij toekomstige leveringen van vaccinatieregistratiekaarten meegeleverd. Het kan dus zijn dat u deze nog niet eerder heeft ontvangen. Deze kunt u na vaccinatie gelijktijdig met een vaccinatieregistratiekaart overhandigen aan de patiënt. De flyer bevat vragen en antwoorden over wat de patiënt moet doen na vaccinatie.

## 6. Bewaren en vervoer vaccins

Het zorgvuldig bewaren van de vaccins is belangrijk voor de borging van de kwaliteit van de vaccins.

De bewaarcondities van het AstraZeneca-vaccin staan beschreven in de LCI-uitvoeringsrichtlijn COVID-19-vaccinatie: bijlage '[goed vaccinbeheer](#)' en paragraaf [5.4 COVID-19 Vaccine AstraZeneca](#).

Voor vaccinatiesprekuren die niet in uw praktijk plaatsvinden, maar op een andere locatie, zoals een sporthal of bij de patiënt thuis, geldt: **AstraZeneca**: tussen de 8 °C en 30 °C rechtop vervoeren. De ongeopende flacons van het AstraZeneca-vaccin dient u binnen 6 uur na verwijdering uit de koelkast toe te dienen. Ze mogen niet teruggezet worden in de koelkast.

Bekijk voor de voorwaarden van vaccintransport de bijlage '[goed vaccinbeheer](#)' van de LCI-uitvoeringsrichtlijn COVID-19-vaccinatie.

De IGJ houdt toezicht op het hele vaccinatietraject, inclusief het bewaren en vervoeren van vaccins.

## 7. Uitnodigen

Er is een standaard uitnodigingsset beschikbaar voor deze vaccinatieronde. Een uitnodigingsset bevat de volgende onderdelen:

1. Oproepkaart (bestaande uit twee delen) die men bij de vaccinaties moet inleveren;
2. Infographic met eenvoudige uitleg over de vaccinatie. Op de achterzijde van de oproepkaart;
3. Algemene uitnodigingsbrief ondertekend door het RIVM;
4. Informatie over het delen van gegevens met het RIVM;
5. Gezondheidsvragenlijst ten behoeve van de controle op contra-indicaties. Online wordt de vragenlijst aangeboden via de [NHG-praktijkhandleiding](#). Met nieuwe leveringen van uitnodigingsmateriaal wordt de gezondheidsverklaring gedrukt geleverd door het RIVM. U mag als praktijk zelf bepalen of u deze

vragenlijst gebruikt of dat u de contra-indicaties op een andere manier controleert. Meesturen van de gezondheidsverklaring leidt tot hogere portokosten.

Onderdeel 2 t/m 4 worden gedrukt door het RIVM.

#### Niet-mobiele patiënten

Voor het uitnodigen van uw niet-mobiele patiënten voor vaccinatie aan huis kunt u gebruik maken van de aangepaste uitnodigingsbrief. Deze is digitaal beschikbaar gesteld in de [NHG-praktijkhandleiding](#). U wordt gevraagd deze zelf uit te printen. De infographic is gelijk aan de versie in de algemene uitnodigingsset.

#### **Let op!**

- Belangrijk is dat op de oproepkaart staat met welk vaccin uw patiënt wordt gevaccineerd. Voor deze doelgroep is dat het vaccin van AstraZeneca
- Alleen de adresgegevens mogen zichtbaar zijn in het venster van de envelop.
- Als u de uitnodigingen zelf verstuurt, dient u zelf te frankeren.
- Voorafgaand aan vaccinatie moet er een check op contra-indicaties worden gedaan. Werkt u als huisartsenpraktijk hiervoor met een vragenlijst, dan kunt u er zelf voor kiezen om deze vragenlijst al dan niet vooraf mee te sturen met de uitnodigingsset. Dit kan consequenties hebben voor de portokosten. Kijk voor meer informatie over contra-indicaties in de [NHG-praktijkhandleiding](#).

Net als bij de griep- en pneumokokkenvaccinatie kunt u de uitnodiging zelf versturen naar uw doelgroep of laten verzenden door een verzendhuis.

Op de [website van de Rijksoverheid](#) vindt u informatie over coronavaccinatie in begrijpelijke taal.

Komt u uitnodigingsmateriaal te kort, dan kunt u extra materialen bijbestellen. Neem hiervoor contact op met SNPG.

## 8. Uitvoering vaccinatie

### 8.1 Inrichting vaccinatiespreekuur

De inrichting van de vaccinatie kunt u vormgeven zoals dat het beste bij uw praktijk past. Zie de [praktijkhandleiding van het NHG](#) voor handvatten hiervoor. Het RIVM adviseert u om niet eerder te starten met vaccineren dan de dag ná levering van vaccins, maar indien mogelijk wel binnen één week.

### 8.2 Extra handelingen bij COVID-19 vaccinatie

Behalve het toedienen van het vaccin en het innemen van de oproepkaart voor het vaccin (voor eigen administratie) zijn er extra handelingen nodig bij COVID-19-vaccinatie in vergelijking met de griep- en pneumokokkenvaccinatie. Hierbij gaat het bijvoorbeeld om:

- Het vóór de vaccinatie in kaart brengen van eventuele contra-indicaties.
- Het vragen van toestemming aan de patiënt voor het doorsturen van vaccinatiegegevens aan het landelijke registratiesysteem.
- Het voorbereiden van de spuiten. Beiden vaccins worden geleverd in multidoseflacons. In het geval van AstraZeneca kunnen per flacon in ieder geval 11 en soms 12 doses opgetrokken worden. Het is van belang dat u de benodigde voorbereidingstijd reserveert bij het plannen van de vaccinaties.
- Het leveren van extra nazorg: alle gevaccineerde personen dienen na vaccinatietoediening 15 minuten geobserveerd te worden door een bevoegde en bekwame professional (arts) die ervaring heeft met anafylactische reacties. De EMA heeft de 15 minuten observatie opgenomen in de productinformatie ([SmPC](#)); de Gezondheidsraad sloot zich hier bij aan. Het advies van de Gezondheidsraad is overgenomen in de LCI-richtlijn en de [praktijkhandleiding van het NHG](#).

Let op! Kijk voor alle handelingen bij de COVID-19 vaccinatie in de NHG-praktijkhandleiding en de [LCI-richtlijn](#). Daarnaast is een e-learning voor uitvoerders beschikbaar.

### 8.3 COVID-19-vaccinatie en bijwerkingen – belang van spreiding van het moment van vaccinatie bij personeel

In een aanzienlijke deel van de gevallen treden, zoals ook aangegeven in de bijsluiters, bijwerkingen op als koorts, hoofdpijn en moeheid na vaccinatie met COVID-19 vaccins. Maar ook spierpijn, pijnlijke gewrichten, rillingen, misselijkheid en braken kunnen optreden na COVID-19-vaccinatie. Deze reacties op vaccinatie zijn onschuldig en het gevolg van het aanjagen van het afweersysteem. De klachten gaan spontaan weer binnen 2 dagen over. Maar ze kunnen wel hinderlijk zijn en leiden tot het tijdelijk niet inzetbaar zijn in de eerste 24-48 uur na vaccinatie.

Wanneer COVID-19-vaccinaties worden ingepland voor personeel in uw huisartsenpraktijk, moet omwille van de continuïteit, dit effect van vaccinatie worden meegenomen. Dit geldt voor zowel de eerste als de tweede vaccinatie.

Bijwerkingen dienen gemeld te worden bij het Bijwerkingencentrum Lareb. Zij monitoren voortdurend.

### 8.4 Coronamaatregelen

U heeft eerder de griep- en pneumokokkenvaccinatie georganiseerd volgens de geldende coronamaatregelen. De veiligheidseisen hiervoor gelden uiteraard ook voor de COVID-19-vaccinatie en zijn beschreven door het [NHG](#).

### 8.5 Vaccins over?

Als u na het vaccineren van de doelgroep vaccins overhoudt, kunt u de volgende keuze maken:

- a. Patiënten (geboren in 1960 of eerder) wonende in een Beschermd Wonen instelling.
- b. Overgebleven vaccins uitruilen met collega-praktijken. Dit is alleen mogelijk als de vaccins binnen 6 uur worden toegediend. Bekijk de voorwaarden voor vaccintransport in de bijlage '[goed vaccinbeheer](#)' van de LCI-uitvoeringsrichtlijn COVID-19-vaccinatie.
- c. Doorgaan met vaccineren van patiënten geboren in 1955 of eerder. Deze doelgroep wordt ook opgeroepen door de GGD voor vaccinatie. Maar vanwege de wens om iedereen zo spoedig mogelijk te vaccineren, kunt u als huisarts doorgaan met deze geboortejaren.

**Voorkom spillage!** Zorg dat u een reservelijst heeft voor het geval dat u een aangeprikte flacon over heeft aan het einde van uw vaccinatiespreekuur. Informeer de patiënten op de reservelijst dat zij mogelijk opgeroepen worden in het geval dat er vaccin over is. Maak een reservelijst van tenminste 10 patiënten. De totale beschikbare tijd na aanprikken van de flacons staat beschreven in de [LCI-richtlijnen](#).

### 8.6 Tweede vaccinatietoediening AstraZeneca-vaccin

De levering voor de 2<sup>e</sup> vaccinatietoediening vindt plaats uiterlijk 11 weken na de 1<sup>e</sup> levering, omdat voor het interval tussen de 1<sup>e</sup> en 2<sup>e</sup> dosis maximaal 12 weken wordt aangehouden. De datum van de tweede levering krijgt u te zien als u de bestelling voor de eerste levering doet. U bepaalt wanneer u de tweede vaccinatie daadwerkelijk toedient, met in achtneming van de minimale en maximale interval van 4 tot 12 weken tussen de twee vaccinaties. Lees meer informatie over het interval tussen de vaccinaties in de [NHG-praktijkhandleiding](#).

**Let op:** De groep mensen die al een eerste vaccinatie met het AstraZeneca-vaccin heeft ontvangen, kan conform de adviezen van het EMA en de Gezondheidsraad, ook een tweede keer met het AstraZeneca-vaccin worden gevaccineerd.

### 8.7 Thuisvaccinatie

Indien een patiënt, uit de doelgroep zoals gedefinieerd onder hoofdstuk 3, niet in staat is om voor vaccinatie naar de vaccinatielocatie te komen, dan kunt u, zoals u voor deze patiënten ook gewend bent bij griep- en pneumokokkenvaccinatie, de vaccinatie bij de patiënt thuis toedienen. Ook voor thuisvaccinatie geldt de 15 minuten observatietijd door een bevoegde en bekwame professional (arts) die ervaring heeft met anafylactische reacties. Het vaccin van AstraZeneca kan onder bepaalde voorwaarden opgetrokken in de spuit worden vervoerd. De voorwaarden voor het vervoeren de bijlage '[goed vaccinbeheer](#)' en paragraaf [5.4 COVID-19 Vaccine AstraZeneca](#), van de LCI-uitvoeringsrichtlijn.

### 8.8 Eén vaccinatie bij doorgemaakte COVID-19 infectie bij AstraZeneca

Het ministerie van VWS heeft besloten om mensen die in de afgelopen 6 maanden COVID-19 hebben doorgemaakt (met of zonder klachten), eenmalig te vaccineren, met uitzondering van een aantal groepen (zie bijlage 3). Voor u als huisarts betekent dit dat patiënten die een positieve COVID-19-test hebben gehad in de afgelopen 6 maanden, dit bij de 1<sup>e</sup> afspraak kunnen melden. Als zij het AstraZeneca-vaccin hebben gekregen, is er geen 2<sup>de</sup> afspraak nodig. Ook heeft de patiënt de keuze om zelf de 2<sup>de</sup> afspraak af te zeggen indien deze al was ingepland voor de ingang van dit beleid.

U kunt in een vrij opmerkingenveld van uw HIS registreren dat een patiënt maar 1 vaccinatie heeft gekregen in verband met een doorgemaakte COVID-19 infectie. U kunt voor uzelf ook een lijst bijhouden van deze patiënten, zodat u de bestelling voor de tweede levering indien nodig naar beneden kunt bijstellen om verspilling te voorkomen. Bekijk voor meer informatie Bijlage 3.

## 9. Registratie vaccinatie

### 9.1 Registratievaccinatiekaart

Bij de vaccinatie krijgt elke gevaccineerde een vaccinatieregistratiekaartje mee. Hierop staan o.a. de naam en geboortedatum van de patiënt en datum en informatie over de eerste en tweede prik (indien van toepassing). In het geval van één vaccinatie na doorgemaakte COVID-19 infectie, kunt u de regel 'datum 2e vaccinatie' doorstrepen. U schrijft of stempelt een datum, plakt een sticker met het batchnummer op het kaartje en overhandigt deze aan de cliënt.

### 9.2 Registratie vaccinatie patiënten

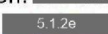
Vaccinatie van patiënten registreert u binnen 24 uur op de dag van toediening in uw HIS. Het is noodzakelijk dat u daarbij het batchnummer per patiënt registreert. Dit wordt ondersteund door uw HIS. Bij toestemming van de patiënt, worden de gegevens automatisch doorgegeven aan het landelijke registratiesysteem van het RIVM. Werkt u samen met andere huisartsenpraktijken voor COVID-19-vaccinatie, dan is het belangrijk dat u de vaccinatie van uw patiënten registreert in uw eigen HIS. Dit is van belang in verband met de juiste communicatie met het landelijke registratiesysteem (CIMS) en om verkeerde, onvolledige of dubbele registratie te voorkomen.

### 9.3 Registreren vaccinatie praktijkmedewerkers

Als u uw praktijkmedewerkers gaat vaccineren, dan heeft u geen bronsysteem om de vaccinatie te registreren. Praktijkmedewerkers die gevaccineerd worden moeten geregistreerd worden in de BRBA-applicatie, na mondelinge toestemming van de te vaccineren persoon. BRBA is een door VWS ontwikkelde veilige webapplicatie. De handleiding en een scholing hiervoor vindt u [hier](#).

De BRBA helpdesk:

telefoon:  5.1.2e

mail:  @brba.nl

## 10. Meer informatie

De belangrijkste informatie is te vinden via:

- NHG-praktijkhandleiding: <https://corona.nhg.org/covid19-vaccinatie/>
- LCI-Richtlijn: <https://www.rivm.nl/covid19vaccinatieprofessionals/richtlijn-uitvoering>
- E-learning: <https://www.rivm.nl/e-learning-covid-19-vaccinatie>
- Website NHG: <https://www.nhg.org>
- Website LHV: <https://www.lhv.nl>
- Website SNPG: <https://www.snpng.nl>
- Website RIVM: <https://www.rivm.nl/covid-19-vaccinatie/professionals/vaccinatie-huisartsenpraktijk>
- Vaccinatie medische (hoog)-risicogroepen RIVM: <https://www.rivm.nl/covid-19-vaccinatie/professionals/prioritering-medische-risicogroepen>

In Bijlage 2 vindt u een aantal vragen en antwoorden.

Meer algemene informatie over de hervatting van het gebruik van AstraZeneca-vaccins is te vinden op volgende website: [Vragen en antwoorden hervatting vaccinatie AstraZeneca | RIVM](#)

Met vragen over vaccins, vaccinbeheer, cold-chain- en andere vaccinincidenten kunt u terecht bij RIVM-DVP via telefoonnummer 5.1.2e (beloptie 1).

Voor vragen specifiek over het bestellen van vaccins en uitnodigingsmaterialen kunt u terecht bij de SNPG: 0900 5.1.2e (10 ct/min) of 5.1.2e @snpng.nl.

Zie voor meer informatie ten aanzien van COVID-19-vaccinatie bij medische (hoog)-risicogroepen:

- <https://www.rivm.nl/covid-19-vaccinatie/professionals/prioritering-medische-risicogroepen>
- handleiding COVID-19 vaccinatie bij immunogecompromitteerde patiënten: [COVID-19-vaccinatie van immunogecompromitteerde patiënten | LCI richtlijnen \(rivm.nl\)](#)

Heeft u andere vragen met betrekking tot het vaccinatietraject, dan kunt u contact opnemen met het RIVM via het nummer: 5.1.2e.

Voor professionals met uitvoeringsvragen over de COVID-19-vaccinatie is een speciaal telefoonnummer ingesteld: 5.1.2e (beloptie 2).

## Bijlage 1: Beveiliging SNPG webapplicatie

Om de beveiliging van uw gegevens te verhogen dient u vanaf heden in te loggen middels Two Factor Authentication (2FA). Hiervoor is het noodzakelijk om nu uw 2FA te activeren.

Hoe activeert u de 2FA:

- U dient op uw telefoon in de Appstore of Google playstore een van onderstaande apps te downloaden. Deze apps generen verificatiecodes die nodig zijn voor het inloggen met 2FA.



- Na het downloaden van de door u gekozen app, opent u deze app en klikt u in de app op het + teken om een account aan te maken.
- Er wordt gevraagd om een QR-code of streepjescode te scannen, dit is de vierkante code die hiernaast getoond wordt. Scan deze code met de camera van uw telefoon.
- Er kan gevraagd worden om een naam op te geven voor dit account. Geef een voor uzelf duidelijke naam op voor dit account, zodat u duidelijk onderscheid kunt maken voor welk account u deze 2FA activeert. Als de app automatisch een naam genereert voor u kunt u dit altijd zelf aanpassen in de app, zodat het voor uzelf duidelijk is voor welk account deze code geldt.
- Er wordt nu een zescijferige verificatiecode getoond voor dit account. Vul deze code links in in het veld onder Stap 2.
- Klik vervolgens op Activeren 2FA.
- U heeft nu de 2FA geactiveerd.

Na het activeren van de 2FA logt u voortaan als volgt in:

Stap 1: log in met uw inlogcode en wachtwoord

Stap 2: open de authentication app en voer de getoonde zescijferige verificatiecode in

Alleen met de juiste gegevens per stap kunt u inloggen in het account.

LET OP: de verificatiecode is persoonlijk. Mocht een ander persoon ook toegang tot het account willen hebben, dan is dat niet mogelijk zonder het gebruik van de verificatiecode. U kunt dan wel nadat u bent ingelogd een tweede gebruiker toekennen voor dit account, die zich op dezelfde manier vervolgens kan aanmelden als bovenstaande. Dit kunt u doen via Profiel en vervolgens te kiezen voor Praktijkgebruikers.

## Bijlage 2: Vragen en antwoorden

- Waarom is er gekozen voor een gefaseerde uitrol naar provincie?*  
 Het AstraZeneca-vaccin komt in plukjes in Nederland binnen. Er is op dit moment onvoldoende AstraZeneca-vaccin om iedere huisartsenpraktijk in Nederland een substantieel aantal vaccins te kunnen leveren. Er is wel voldoende om te starten met een regio. De beperkte beschikbaarheid is de belangrijkste reden voor een gefaseerde uitrol naar regio. Door het regionaal te doen, in combinatie met het uitnodigen van een specifieke doelgroep, houdt het RIVM overzicht van welke doelgroep waar gevaccineerd is en wie er dus nog gevaccineerd moeten worden. Via de communicatiekanalen van de LHV en SNPG zal duidelijk gecommuniceerd worden wanneer u en de collega's in uw provincie vaccins kunnen bestellen. Hier hoeft u zelf dus geen contact voor op te nemen met de SNPG of het RIVM.
- Waarom wordt er niet op leeftijd maar op geboortjaar geselecteerd?*  
 In de vertaling van het [Gezondheidsraadadvies](#) over AstraZeneca praktijk wordt de doelgroep geselecteerd op basis van geboortjaar. Door een heel jaarcohort te selecteren, voorkomen we dat er mensen tussen wal en schip vallen. Deze werkwijze is ook gebruikelijk in het Rijksvaccinatieprogramma. Door jaarcohorten te hanteren is het mogelijk om goed overzicht te houden op wie wel en wie nog niet is gevaccineerd.
- Wanneer en waar worden mensen die geboren zijn vóór 1956 gevaccineerd?*  
 Een overzicht van wie wanneer wordt gevaccineerd is te vinden op de website van de [Rijksoverheid](#). De vaccinatie van thuiswonende 65-plussers is gestart bij de GGD en verloopt van oud naar jong. Ook wordt een gedeelte van de 65-plussers door de huisarts met het AstraZeneca-vaccin gevaccineerd, conform de doelgroep beschrijving onder hoofdstuk 3.
- Waarom kunnen alleen verpakkingen van 110 flacons (AstraZeneca) besteld worden?*  
 Een verpakking AstraZeneca-vaccin bestaat uit 10 flacons waar zeker 11 doses uit kunnen worden gehaald. Het ompakken van deze verpakkingen kost veel tijd. Om zo snel mogelijk te kunnen starten met vaccineren worden de vaccins per verpakking van 10 flacons geleverd.
- Wat is het verschil tussen de medische hoog-risicogroepen en de medische risicogroepen?*  
 Bij beide groepen is er een verhoogde kans om ernstig ziek te worden van COVID-19 of daaraan te overlijden. Zij hebben dus een grotere kans om in het ziekenhuis terecht te komen of te overlijden dan hun leeftijdsgenoten. Bij de medisch hoog-risicogroepen - zoals vastgesteld door de Gezondheidsraad - is het risico extra hoog: ongeveer hetzelfde als bij mensen van rond de 70 jaar. Daarom krijgen zij eerder een vaccinatie dan de andere medische

risicogroepen. De medische risicogroepen komen ook jaarlijks in aanmerking voor griepvaccinatie.

- *Waar kunt u meer informatie vinden over het stopzetten van vaccineren met het AstraZeneca-vaccin bij personen uit het geboortjaar 1961 of later?*

Op donderdag 8 april heeft het ministerie van VWS, op advies van de Gezondheidsraad, besloten om de vaccinatie met AstraZeneca voor mensen jonger dan 60 jaar (geboren in 1961 of later) te staken. Dit besluit is genomen nadat er in Nederland meldingen van trombose en verlaagde bloedplaatjes zijn gedaan bij bijwerkingencentrum Lareb.

De groep mensen die al een eerste vaccinatie met het AstraZeneca-vaccin heeft ontvangen, kan conform de adviezen van het EMA en de Gezondheidsraad, ook een tweede keer met het AstraZeneca-vaccin worden gevaccineerd.

Wanneer uw patiënten vragen hebben over het AstraZeneca-vaccin kunt u hen verwijzen naar berichtgeving op coronavaccinatie.nl. Ook kunnen zij bellen met het landelijk publieksinformatienummer 0800 - 1351 (tussen 08:00 en 20:00 uur).

Voor professionals met uitvoeringsvragen over de COVID-19-vaccinatie is bij het RIVM een speciaal telefoonnummer ingesteld:

5 1 26 .

Verder voor meer informatie online verwijzen wij naar:

- [Nieuwsbericht RIVM](#)
- [Nieuwsbericht LHV](#)
- [Nieuwsbericht Lareb 2 april jl.](#)
- [Besluit VWS over de inzet van AstraZeneca-vaccin](#)

## Bijlage 3. Eén vaccinatie bij doorgemaakte COVID-19 infectie

De Gezondheidsraad adviseert om mensen die in de afgelopen 6 maanden aantoonbaar COVID-19 hebben doorgemaakt met één dosis te vaccineren.<sup>2</sup> Dit advies is overgenomen door het ministerie van VWS (d.d. 24-03-2021). Uit onderzoek blijkt dat vaccinatie een goede boosterrespons geeft na doormaken van COVID-19 in de afgelopen 6 maanden. Ook wordt verwacht dat de opgebouwde antistofniveaus en immuungeheugen na infectie voor tenminste 6 maanden aanwezig blijven.

### Uitzonderingen:

Uitzondering hierop zijn:

- patiënten die behoren tot één van de [medische hoog-risicogroepen](#) van wie het immuunsysteem ernstig gecompromitteerd is.
  - patiënten met hematologische maligniteit gediagnosticeerd in de laatste 5 jaar
  - patiënten met ernstig nierfalen of dialyse
  - patiënten na orgaan- of beenmergtransplantatie (of op de wachtlijst)
  - patiënten met een primaire immuundeficiëntie
- personen die COVID-19 na de eerste vaccinatie hebben doorgemaakt
- personen die langer dan 6 maanden geleden COVID-19 hebben doorgemaakt

Voor hen is voorlopig het advies om tweemaal gevaccineerd te worden.

Indien iemand toch graag twee vaccinaties wil, is dat in overleg met de huisarts mogelijk. U kunt uitleggen waarom dit niet nodig is, maar er is geen bezwaar tegen tweemaal vaccineren. Het is wel goed uit te leggen dat personen die COVID-19 (in de afgelopen 6 maanden of al langer geleden) hebben doorgemaakt en twee keer gevaccineerd worden, meer bijwerkingen kunnen krijgen na de 2<sup>de</sup> vaccinatie.

### Selectie

Patiënten moeten zelf aangeven of zij in de afgelopen 6 maanden COVID-19 hebben doorgemaakt. Bij een afspraak voor een 1<sup>e</sup> vaccinatie kan de patiënt dit melden, er hoeft geen 'bewijs' geleverd te worden. Gebruikt u de gezondheidsverklaring, dan kan de patiënt dat hierop aangeven. Wanneer iemand niet meer weet of er in de afgelopen 6 maanden een positieve COVID-19-test was, worden er 2 vaccinatie-afspraken ingepland. Als de persoon zelf nog kan achterhalen of de COVID-19-test positief was, dan kan de 2<sup>de</sup> afspraak afgezegd worden.

Afspraken die al gepland waren voor 2<sup>de</sup> prik voor deze beleidswijziging, blijven in principe staan. De keuze is aan de patiënt zelf om deze wel/niet door te laten gaan. Indien de patiënt geen 2<sup>de</sup> afspraak meer wil, dient deze door hem/haar tijdig te worden afgezegd.

**Registratie**

U kunt in het vrije opmerkingenveld van uw HIS aangeven dat een patiënt maar 1 vaccinatie heeft gekregen in verband met een doorgemaakte COVID-19 infectie.

U kunt daarnaast voor uzelf een lijst bijhouden van mensen die geen 2<sup>de</sup> vaccinatie nodig hebben. Deze lijst kunt u gebruiken om uw bestelling aan te passen voor de levering van vaccins ten behoeve van de 2<sup>de</sup> vaccinatie om verspilling te voorkomen.

**Meer informatie?**

Voor vragen en antwoorden kunt u de Bureaukaart raadplegen via de NHG-praktijkhandleiding.

Bijlage 4. Indicatieve planning vaccinatieronde 1  
(week 6 – week 14)

Provincie	Bestellen mogelijk vanaf	Bestel-tool gaat dicht	Levering 1. vaccins en toebehoren	Geplande vaccinatie (RIVM advies) vanaf	Levering 2. Vaccins en toebehoren
<b>Zeeland</b>	11-2-2021 (09.00)	11-2-2021 (20.00)	15-2-2021	16-2-2021	3 mei
<b>Limburg</b>	12-2-2021 (9:00)	15.2.2021 (9:00)	17-18 feb	18-19 feb	5-6 mei
<b>Noord-Brabant</b>	15-2-2021 (12.00)	18-2-2021 (17.00)	23-24-25 Feb	24-25-26 feb	11-12 mei
<b>Gelderland</b>	3-3-2021 (10.00)	4-3-2021 (17.00)	9-10 mrt	10-11 mrt	25-26 mei onder voorbehoud
<b>Utrecht</b>	10-3-2021 (09:00)	11-3-2021 (17:00)	Week 12: 22 en 23 mrt	Week 12: 23 en 24 mrt	Week 23: 7 en 8 juni
<b>Flevoland</b>	10-3-2021 (09.00)	11-3-2021 (17.00)	22 en 23 mrt	Week 12: 23 en 24 mrt	Week 23: 7 en 8 juni
<b>Zuid-Holland I</b> (Postcode 4241 t/m 2957)	Week 12 23-3-2021 (10.00)	Week 12 24-3-2021 (17:00)	Week 13 Woe 31 maart 1, en 2 april	Week 13, 2/3 of 4 april	Week 24 16, 17 en 18 juni
<b>Zuid-Holland II</b> (Postcode 2951 t/m 2161)	Week 12 25-3-2021 (12.00 - 17.00)	Week 12 26-3-2021 (09.00 - 17.00)	Week 13, 29 en 30 mrt en vr 2 april	Week 13, Nadat uitnodigingsmateriaal er is	Week 24 14, 15 en 18 juni
<b>Noord-Holland</b>	Week 13 30-3-2021 (9.00)	Week 13 31-3-2021 (12.00)	Week 14 6-4-2021/ 7-4-2021	Week 14 Vanaf 1 dag na leverdatum	Week 25 22-6-2021/ 23-6-2021
<b>Overijssel</b>	Week 13 31-3-2021 (13.00)	Week 13 1-4-2021 (12.00)	Week 14 8-4-2021	Week 14 Vanaf 1 dag na leverdatum	Week 25 24-6-2021
<b>Drenthe</b>	Week 12 26-3-2021 (09.00)	Week 12 26-3-2021 (17:00)	Week 13 2-4-2021	Week 13, Vanaf 3 april	Week 24 18-6-2021

<b>Groningen</b>	Week 13 1-4-2021 (13.00)	Week 13 2-4-2021 (12.00)	Week 14 9-4-2021	Week 14 Vanaf 10 april	Week 25 25-6-2021
<b>Friesland</b>	Week 13 1-4-2021 (13.00)	Week 13 2-4-2021 (12.00)	Week 14 9-4-2021	Week 14 Vanaf 10 april	Week 25 25-6-2021

## Bijlage 5: Uitnodigen doelgroep voor vaccinatie bij GGD en Thuisvaccinatie

Beschrijving werkwijze uitnodigen mensen met het syndroom van Down en mensen met morbide obesitas (BMI>40) geboren in 1961 of later voor vaccinatie bij de GGD of Thuisvaccinatie.

### Inleiding

Het kabinet heeft, op advies van de Gezondheidsraad, besloten dat mensen geboren in 1961 of later niet meer gevaccineerd worden met het AstraZeneca-vaccin. Dit heeft een verschuiving van vaccins tot gevolg, maar niet een verschuiving van strategie en prioritering. De vaccinatieloorde wordt aangehouden. Dit betekent dat de meest kwetsbare mensen nog steeds het eerst worden gevaccineerd, omdat zij het meeste risico lopen.

Voor de huisartsen betekent dit dat zij deze groep zo snel als mogelijk moeten doorverwijzen naar de GGD of aan Thuisvaccinatie, opdat er vóór maandag 19 april a.s. al een afspraak kan worden gemaakt.

### Het betreft:

- Mobiele mensen behorend tot de medische hoog-risicogroep geboren in 1-1-1961 tot en met 31-12-2005, zoals gedefinieerd bij de doelgroepomschrijving (zie verderop), te vaccineren door de GGD met een mRNA-vaccin.
- Niet-mobiele mensen behorend tot de medische hoog-risicogroep geboren in 1-1-1961 tot en met 31-12-2005, te vaccineren door Thuisvaccinatie met een mRNA-vaccin.

**Wij vragen u, uw patiënten hier zo spoedig mogelijk over te informeren. Als men vóór maandag 19 april een afspraak maakt bij de GGD, worden zij met prioriteit gevaccineerd.**

### **Traject GGD**

#### Doelgroep

De volgende mensen komen in aanmerking voor vaccinatie bij de GGD:

1. Mobiele Thuiswonende mensen met het syndroom van Down (geboren in 1-1-1961 tot en met 31-12-2005) die in staat zijn om naar de GGD-vaccinatieplaats te komen. Zij kunnen vanaf nu een afspraak maken bij het GGD callcenter.
2. Mobiele Thuiswonende mensen met morbide obesitas (BMI >40) (geboren in 1-1-1961 tot en met 31-12-2005) die in staat zijn om naar de GGD-vaccinatieplaats te komen. Zij kunnen vanaf donderdag 15 april 12.00 uur een afspraak maken bij het GGD callcenter.

#### Uitnodigen GGD

U wordt gevraagd om voor uw praktijk een selectie te maken van de

doelgroep. In de [NHG-praktijkhandleiding](#) staat beschreven hoe u deze groep kunt selecteren. Eventueel met behulp van uw HIS.

U ontvangt uitnodigingssets van het RIVM per mail. Deze vindt u in de bijlage. Wij vragen u, gezien de snelheid die hiermee gemoeid is, deze uitnodigingssets zelf uit te printen en op zeer korte termijn uw patiënten hierover te informeren. Als uw patiënten vóór maandag 19 april een afspraak maken, staan zij geprioriteerd voor een vaccinatie bij de GGD. Graag hierbij een afweging maken of dit direct naar de patiënt gecommuniceerd kan worden of via een wettelijk vertegenwoordiger moet lopen (als hier sprake van is).

Het is belangrijk dat men deze informatie ontvangt voordat men een afspraak bij de GGD maakt.

U kunt na selectie uw patiënten telefonisch benaderen en de uitnodigingsset sturen. Mocht u de uitnodigingsset per post versturen, zonder telefonische uitleg, dan kan dat voor vertraging en onduidelijkheid zorgen, met als gevolg dat de patiënt zich niet vóór maandag 19 april a.s. kan aanmelden bij de GGD om een snelle afspraak te verkrijgen. De patiënt kan zich na 19 april nog wel aanmelden, maar moet dan langer wachten voordat hij/zij aan de beurt is. In de uitnodigingsbrief staat beschreven wat men moet doen om een afspraak te maken bij een GGD-vaccinatie locatie.

#### Uitnodigingsmateriaal

Er is een standaard uitnodigingsset beschikbaar om de patiënten behorend tot de doelgroep uit te nodigen voor vaccinatie bij de GGD. Voor de 2 hoog risicogroepen ontvangt u een aparte uitnodigingsbrief. In de uitnodigingsbrief staat het telefoonnummer en de pincode die voor deze groep geldt om een afspraak te maken.

Een uitnodigingsset bevat de volgende documenten:

1. Uitnodigingsbrief ondertekend door het RIVM;
2. Gezondheidsverklaring, deze moet ingevuld meegenomen worden naar de afspraak;
3. Informatie over het delen van gegevens met het RIVM;
4. Infographic met eenvoudige uitleg over de vaccinatie.

#### **Traject Thuisvaccinatie**

Niet-mobiele mensen behorend tot de medische hoog-risicogroep en die niet naar een GGD-vaccinatie locatie kunnen komen, worden door Thuisvaccinatie gevaccineerd met een mRNA-vaccin.

#### Doelgroep thuisvaccinatie

De volgende mensen komen in aanmerking voor vaccinatie door Thuisvaccinatie:

1. Niet-mobiele mensen met het syndroom van Down (geboren in 1-1-1961 tot en met 31-12-2005) die niet in staat zijn om naar de GGD-vaccinatie locatie te komen.

2. Niet-mobiele mensen met morbide obesitas (BMI >40) (geboren in 1-1-1961 tot en met 31-12-2005) die niet in staat zijn om naar de GGD-vaccinatie locatie te komen.

#### Uitnodigen en uitnodigingsmaterialen doelgroep Thuisvaccinatie

Voor de niet-mobiele patiënten is de route via Thuisvaccinatie. U kunt uw patiënten aanmelden door middel van een aanmeldformulier. Dit formulier vindt u in de bijlage.

**Let op:** de minister heeft besloten dat ook 16- en 17-jarigen uit de hoog-risicogroepen mogen worden gevaccineerd. U mag deze hoog-risico jongeren nu dus ook meenemen voor zowel het GGD-traject als Thuisvaccinatie. Zij krijgen het vaccin van Pfizer, dat is goedgekeurd vanaf 16 jaar.

#### **Vragen en antwoorden**

- *Hoe is vervoer geregeld?*  
Het kan zijn dat het voor de patiënt moeilijk is om naar de vaccinatie locatie te gaan. In dat geval kan de patiënt een begeleider meenemen. Heeft de patiënt hier vragen over, dan kan de patiënt dit aangeven tijdens het maken van een afspraak met de GGD. De GGD verwijst de patiënt dan door naar het juiste loket.  
Heeft u contact met de patiënt, dan kunt u samen met de patiënt vervoersmogelijkheden bespreken:  
Als de patiënt geen vervoer heeft naar de vaccinatie locatie kan de patiënt hulp vragen aan iemand die hij/zij kent. Daarnaast zijn er andere vrijwillige initiatieven en organisaties voor vervoer, zoals ANWB AutoMaatje. Als de patiënt wel eens gebruik maakt van gemeentelijke vervoersvoorzieningen of Valys-vervoer dan kan de patiënt deze gebruiken om naar de vaccinatie locatie te komen. De patiënt moet dan zo snel mogelijk na het maken van de afspraak de rit boeken.
- *Bij welke GGD-vaccinatie locatie wordt mijn patiënt gevaccineerd?*  
Via de website [www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-vaccinatie/vraag-en-antwoord/waar-zijn-de-priklocaties-voor-coronavaccinatie](http://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-vaccinatie/vraag-en-antwoord/waar-zijn-de-priklocaties-voor-coronavaccinatie) kunt u zien waar de vaccinatie locaties van de GGD'en zich bevinden. Hier komen in de komende periode steeds meer locaties bij.