

**To:** [redacted] [redacted]@rivm.nl]  
**Cc:** [redacted] [redacted]@rivm.nl]  
**From:** [redacted]  
**Sent:** Fri 2/19/2021 2:11:29 PM  
**Subject:** RE: Contra-indicaties-voorstel [redacted] 20210219  
**Received:** Fri 2/19/2021 2:12:09 PM

Hoi [redacted]

Super dank je wel, ik had vandaag aan de praktijkhandleiding willen werken maar de dag is weer op aan allerlei zaken die tussendoor komen. Dus zeker niet te laat ik ga dit weekeind rustig aan het werk. Dan kan het maandag gepubliceerd worden.

Groet,  
 [redacted]

---

**Van:** [redacted] <[redacted]@rivm.nl>  
**Verzonden:** vrijdag 19 februari 2021 15:09  
**Aan:** [redacted] <[redacted]@nhg.org>  
**CC:** [redacted] <[redacted]@rivm.nl>  
**Onderwerp:** Contra-indicaties-voorstel [redacted] 20210219

Hallo [redacted]

Hopelijk ben ik op tijd en hebben we geen dubbel werk gedaan. Maar hierbij mijn opzet voor de contra-indicaties met "lees meer...." (in geel gemarkeerd) vor de handleiding zodat de informatie stuk korter en overzichtelijker wordt.

Naast het document nog een aantal zaken die aangepast zijn in de LCI-richtlijn die wellicht goed zijn op te nemen in de handleiding, maar die beoordeling laat ik altijd aan jullie over:

- De bewaar- en transportcondities voor het AstraZeneca-vaccin zijn aangepast (tabel 5 in de richtlijn). We hebben nieuwe informatie van AZ ontvangen die het nu ook mogelijk maakt om het vaccin opgetrokken in de spuit te bewaren of te vervoeren onder dezelfde tijdsduur/ condities als voor een aangeprikte flacon. Dus bij 2-8 graden maximaal 48 uur na aanprikken flacon/ optrekken in de spuit en bij 8-30 graden maximaal 6 uur na aanprikken flacon/ optrekken in de spuit.
- Er is informatie tav medische risicogroepen op de RIVM site gekomen waar je misschien naar kunt verwijzen vanuit de handleiding?: <https://www.rivm.nl/covid-19-vaccinatie/professionals/prioritering-medische-risicogroepen>.. Ik wijs graag op de disclaimer op de website dat "In afwachting van het besluit van de minister wordt dit beleid nog verder uitgewerkt. Zodra er meer bekend is over het traject en de planning, wordt dat toegevoegd op deze pagina en worden de betreffende specialisten en patiënten op de hoogte gesteld. Patiënten krijgen vanzelf een uitnodiging voor de vaccinatie, het is niet nodig om nu contact op te nemen met de medisch specialist of de huisarts." Kortom: als het antwoord op een vraag niet op deze pagina staat, dan weten we het waarschijnlijk nog niet.
- De handleiding COVID-19-vaccinatie van immuungecompromitteerde patiënten is geupdate: <https://lci.rivm.nl/handleiding-covid-19-vaccinatie-van-immuungecompromitteerde-patiënten>
- De bureaukaart is zo goed als DEF. Ligt nu bij communicatie |RIVM om af te ronden. Mandag kan ik doe rondsturen, maar hierbij alvast een niet-def versie ter info. Er staan nog paar comments in, dus aub niet delen of opnemen. Hij is een stuk uitgebreider, maar hopelijk vervult het de behoeftes van de ondersteuners die veel met deze vragen krijgen heb ik begrepen.

**Verder aanvullende info ter kennisgeving:**

- Iemand heeft COVID-19 doorgemaakt en heeft na de eerste vaccinatie forse bijwerkingen gekregen. Moet de tweede vaccinatie nog toegediend worden, is iemand in deze situatie na de eerste vaccinatie voldoende beschermd?--> Het uitgangspunt is dat ieder persoon tweemaal gevaccineerd wordt voor optimale bescherming. En bij mensen die nog antistoffen hebben, versterkt de vaccinatie de bestaande afweer. Het is

alleen nog niet goed bekend hoe lang en in welke mate iemand beschermd is na infectie, maar de WHO geeft recent aan 6 maanden. Wanneer het zeker te stellen is dat iemand COVID-19 heeft doorgemaakt en na de eerste vaccinatie forse bijwerkingen heeft gehad, valt iom de huisarts te overwegen om af te zien van de tweede vaccinatie. Dit beleid wordt binnenkort uitgedragen.

- Tenslotte geeft de WHO aan dat het optimale interval van AZ 8-12 weken is. In de LCI-richtlijn staat nu nog als streefinterval 'in 12e week'. Dit wordt ws binnenkort aangepast, dat laat ik je dan weten.
- Na COVID-19 zegt de WHO dat immuuncompetente personen 6 maanden beschermd zijn tegen herinfectie (tenzij virusvariant/VOC of dus immuungecompromitteerd). Het wordt overwogen om COVID-19-vaccinatie en revaccinatie na COVID-19 infectie tot 6 maanden uit te stellen (ipv 4 weken). Dit komt er ws ook nog aan.
- Er komt binnenkort een Handreiking aan voor het beoordelen van allergische reacties na COVID-19-vaccinatie door een arts (geschreven door [5.1.2e](#)). Hierin staan in detail symptomen genoemd dat behulpzaam kan zijn bij het stellen van een contra-indicatie. Het is geschreven voor de GGD, maar ik heb [5.1.2e](#) gevraagd of dit ook nuttig is voor de HA-praktijk. Zij is van mening van wel. Wanneer dit afgerond is, zal ik het met je delen en zou je het misschien als bijlage bij de handleiding kunnen opnemen.

Alvast een goed weekend gewenst! Hopelijk rustiger dan vorig weekend \*

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.  
[www.rivm.nl](http://www.rivm.nl) De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.  
[www.rivm.nl/en](http://www.rivm.nl/en) Committed to health and sustainability

-- Dit Bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het Nederlands Huisartsen Genootschap aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten. This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The Dutch College of General Practitioners accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.