

To: [redacted] [redacted]@rivm.nl; [redacted] [redacted]@rivm.nl
From: [redacted]
Sent: Wed 2/17/2021 8:12:37 AM
Subject: RE: Doorst: Vraag AZ
Received: Wed 2/17/2021 8:12:38 AM

Hoi [redacted]

Dit is zeker wel een optie, maar niet de eerste keus, dat is toch mRNA. Advies GR kan snel en er zijn geen harde nieuwe data (wel WHO advies), maar de context is wel veranderd (opkomst Britse variant, derde golf, minder mRNA op korte termijn).

Met vriendelijke groet,

[redacted],
[redacted]
Werkdagen: [redacted]
Kamer: [redacted]

RIVM-Centrum Infectieziektebestrijding
Postbus 1 (interne postbak [redacted])
3720 BA Bilthoven

Telefoon (030) [redacted]
Telefoon mobiel: 06 [redacted]
[redacted]@rivm.nl
<https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/vaccins>

Van: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>

Verzonden: woensdag 17 februari 2021 09:07

Aan: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>

Onderwerp: RE: Doorst: Vraag AZ

Ok maar dan betekent dit volgens jou dat dit dus geen optie is voorlopig?
Want er is voorlopig geen nieuwe data..

Groet [redacted]

From: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>

Sent: woensdag 17 februari 2021 09:06

To: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>

Subject: RE: Doorst: Vraag AZ

Hoi [redacted]

Daar zijn twee redenen voor:

1. De GR heeft eerder geadviseerd om AstraZeneca niet in te zetten boven de 65 jaar.
2. De minister heeft onderbouwing nodig voor wijzigingen in de vaccinatiestrategie. Ligt politiek erg gevoelig.

Met vriendelijke groet,

[redacted],
[redacted]
Werkdagen: [redacted]
Kamer: [redacted]

RIVM-Centrum Infectieziektebestrijding
Postbus 1 (interne postbak [redacted])

3720 BA Bilthoven

Telefoon (030) [redacted] 5.1.2e
Telefoon mobiel: 06 [redacted] 5.1.2e
[redacted] 5.1.2e @rivm.nl
<https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/vaccins>

Van: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>

Verzonden: woensdag 17 februari 2021 09:03

Aan: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>

Onderwerp: RE: Doorst: Vraag AZ

Hi [redacted] 5.1.2e

Waarom is hier een advies van de GR voor nodig? Want dit zou toch juist een overweging zijn die gebaseerd is op data/adviezen die er al zijn (WHO en smpc?) PLUS het feit dat dit het enige scenario lijkt dat uitvoerbaar is (Als dit idd echt het geval is)?

GR kan nu niks nieuws adviseren lijkt me want ze hebben nog geen nieuwe data..

Groet [redacted] 5.1.2e

From: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>

Sent: woensdag 17 februari 2021 08:05

To: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>

Subject: RE: Doorst: Vraag AZ

Hoi [redacted] 5.1.2e

Moeten we straks bespreken in het kernteam, maar het vraagt sowieso een aanvullend advies van de Gezondheidsraad.

Met vriendelijke groet,

[redacted] 5.1.2e
[redacted] 5.1.2e
Werkdagen: [redacted] 5.1.2e
Kamer [redacted] 5.1.2e

RIVM-Centrum Infectieziektebestrijding
Postbus 1 (interne postbak [redacted] 5.1.2e)
3720 BA Bilthoven

Telefoon (030) [redacted] 5.1.2e
Telefoon mobiel: 06 [redacted] 5.1.2e
[redacted] 5.1.2e @rivm.nl
<https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/vaccins>

Van: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>

Verzonden: dinsdag 16 februari 2021 19:57

Aan: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>

Onderwerp: Doorst: Vraag AZ

Urgentie: Hoog

Hi [redacted] 5.1.2e

Wat doen we hiermee? Het is vanmorgen genoemd, maar nu al realiteit? Soms gaat en besluit wel heel erg snel? Is dit zo

voldoende doordacht ook met programma team?

5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Datum: 16 februari 2021 om 18:39:59 CET
Aan: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Onderwerp: RE: Vraag AZ
Prioriteit: Hoog

Hoi 5.1.2e

Ik sprak net 5.1.2e even, heb hem onderstaande al kort toegelicht. Morgen om 11.30 uur komt de programmadirectie en management bijeen, waar dit ook besproken zal worden. Onder nog een paar aanvullende vragen. Kun je hier morgen nog voor 10.00 uur naar kijken? Mocht dat niet lukken, dan leg ik het op deze manier voor aan 5.1.2e en 5.1.2e. Daarna kan alsnog e.e.a. worden uitgezocht als dat nodig is.

Je adviseert (in overleg met 5.1.2e) AZ in te zetten voor niet-mobiele ouderen.

- In de SmPC wordt al gesproken over dat het AZ-vaccin voor 18 jaar en ouder is (zonder bovenste leeftijdsgrens)
- WHO heeft ook geen leeftijdsgrens
- We willen niet dat deze mensen heel lang moeten wachten dus lijkt me een goed plan.

Ik sprak hier eind vorige week ook even over met 5.1.2e dat AZ niet per se uitgesloten is voor deze kwetsbare doelgroep. Ik zie ook zeker voordelen van AZ inzetten bij deze niet-mobiele ouderen:

- Huisartsen kunnen de enkele niet-mobielen mee-prikken uit hun leveringen AZ die ze nu al krijgen. Gaat slechts om enkele patiënten per praktijk.
- AZ kan makkelijk vervoerd worden als het daarna direct opgeprikt wordt. Bij 8-30°C aangeprikt: zo spoedig mogelijk gebruiken binnen 6 uur.
- Huisarts hoeft niet te vaccineren met een ander vaccin dan AZ, dus ook geen gedoe met verschillende voorbereidingstechnieken.
- Oftewel: er hoeft geen apart traject voor opgetuigd te worden om Pfizer of Moderna bij de persoon aan huis te krijgen: via apotheken/GGD/Huisartsenposten of anders.

Ik zie echter ook een nadeel/risico van een dergelijk besluit:

- Het staat haaks op de huidige communicatie dat AZ niet geschikt is voor oudere leeftijdsgroepen. Tevens de reden waarom we nu 'jongere' generaties (geboortecohorten 1956 en 1957) aan het uitnodigen zijn voor AZ, terwijl 65+ nog wacht op mRNA.
- Oftewel: wat betekent een dergelijk besluit voor je vaccinatiestrategie zoals die nu is?

Vragen:

- Als blijkt dat AZ toch geschikt is voor ouderen, moet je in die strategie dan ook iets aanpassen? Of zou dit besluit als belangrijkste drijfveer hebben: snelheid van vaccineren gaat boven keuze voor vaccin? Vereist hele duidelijke communicatie.
- Iemand die mRNA krijgt, krijgt snel daarna (max 4 weken) de tweede toediening en is dan dus relatief snel goed beschermd. Iemand die AZ krijgt, moet vervolgens 3 maanden wachten op de tweede toediening. Is die bescherming dan ook nog lager dan in geval van mRNA? Oftewel: gaat het argument van snelheid van vaccineren dan nog wel helemaal op (behalve dan de eerste vaccinatie)?
- Is er een iets uitgebreidere medische onderbouwing, dan ondergenoemde punten, die we kunnen voorleggen aan 5.1.2e? Moet eventueel eerst een aangepast GR-advies komen? Dit kunnen we natuurlijk ook aan hen vragen.
- Klopt het dat in het Verenigd Koninkrijk AZ ook ingezet wordt bij ouderen?
- Mag een HA opgetrokken spuiten vervoeren (binnen 6 uur na aanprikken flacon)? Deze laatste vraag weet 5.1.2e misschien al wel, omdat ze hier volgens mij ook over heeft gesproken met LCC. Maar stel hem nog maar even in dit verband.

Gr. 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Verzonden: dinsdag 16 februari 2021 15:16
Aan: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Onderwerp: FW: Vraag AZ

Ter info!

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Sent: dinsdag 16 februari 2021 15:15
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: RE: Vraag AZ

Ik zou dit wel voorleggen aan programmadirectie (5.1.2e) want het is een vrij groot iets met onderstaande argumenten. Je kunt dan 5.1.2e in de cc zetten en aangeven dat we dit samen hebben besproken. Zoiets?

Groet 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Sent: dinsdag 16 februari 2021 15:07
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: RE: Vraag AZ

Ok dus jij zegt AZ is een serieuze optie voor deze groep? Begrijp ik dat goed? En als jij dat zegt kan ik dan mijn strategie daar op aanpassen, of moet ik dit nog van iemand op schrift krijgen?

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Sent: dinsdag 16 februari 2021 15:04
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: RE: Vraag AZ

Hi 5.1.2e

Of de GR zijn advies aanpast is onduidelijk.
 In Amerika lopen nu studies onder ouderen. Dit kan wel een reden zijn voor een nieuw advies tzt.

maar:

- In de SmPC wordt al gesproken over dat het AZ-vaccin voor 18 jaar en ouder is (zonder bovenste leeftijdsgrens)
- WHO heeft ook geen leeftijdsgrens
- We willen niet dat deze mensen heel lang moeten wachten dus lijkt me een goed plan. Dit heb ik zo ook met 5.1.2e besproken.

Groet 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Sent: dinsdag 16 februari 2021 14:30
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: Vraag AZ

Hi 5.1.2e

Ben je fijn aan het ontspannen?

Wil je mij helpen met de volgende vraag: de HA zouden graag de niet-mobiele thuiswonende 65+ met AZ prikken. Maar dat is nu niet wat de GR adviseert. Heb jij enig zicht erop of dat nog gaat veranderen op korte termijn? Dat AZ

toch effectief blijkt bij ouderen?

Veel dank en groetjes, 5.1.2e