

To: [redacted] [redacted]@rivm.nl
From: [redacted]
Sent: Thur 2/4/2021 9:43:52 AM
Subject: RE: vraag over individuele afweging ouderen
Received: Thur 2/4/2021 9:43:52 AM

Bel maar als het uitkomt.

Met vriendelijke groet,

[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] <[redacted]@rivm.nl>
Verzonden: donderdag 4 februari 2021 10:26
Aan: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Onderwerp: RE: vraag over individuele afweging ouderen

Hi [redacted] 5.1.2e ik moet je bijpraten. Het gaat niet om uitsluiten, juist niet.

[redacted] 5.1.2e

Van: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Datum: 4 februari 2021 om 10:16:41 CET
Aan: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>, [redacted] <[redacted]@rivm.nl>, [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
<[redacted]@rivm.nl>
Onderwerp: RE: vraag over individuele afweging ouderen

Hoi [redacted] 5.1.2e

Lijkt mij iets voor het casuïstiekoverleg. Ik vraag me af of er echt reden is 'fragiele' ouderen uit te sluiten. Ik denk dat ouderen die de moeite nemen om naar de vaccinatie locatie te komen sowieso niet tot de meest fragiele groep behoren.

Met vriendelijke groet,

[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: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Verzonden: donderdag 4 februari 2021 10:12

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Onderwerp: RE: vraag over individuele afweging ouderen

Hi allen,

Zie alle mail die almaar rond gaat. Onder aan beginnen.

Deze tekst van afweging bij fragiele ouderen is naar aanleiding van de verpleeghuis overlijdens in Noorwegen en de opschudding.

Het staat niet in de richtlijn uitvoering COVID-19 vaccinatie ...

Op de GGD gaan ze alleen over de gezondheidsverklaring en de (relatieve) contra-indiacties

Hoe komen we hieruit? Wat moeten we iets aanpassen op de LCI site?

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Sent: woensdag 3 februari 2021 21:09

To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Subject: FW: vraag over individuele afweging ouderen

Ha 5.1.2e

Ik weet niet precies hoe dit gebeurt, maar deze vraag komt steeds maar weer bij me terug. Ik weet hier medisch inhoudelijk echt veel te weinig van en heb het idee dat het toch weer terugkomt in het richtlijnteam. Ik snap niet zo goed waarom de afspraak tussen GGDGHOR en LHV/NHG is gemaakt als dit dus blijkbaar niet uitvoerbaar is of voor veel ruis zorgt. Weten jullie hoe dit is gelopen? En ook, wil een van jullie dit oppakken?

Groet,

5.1.2e

5.1.2e

Strategie- en Beleidsteam Infectieziektebestrijding - RIVM

T: 030- 5.1.2e

M: 06- 5.1.2e

Werkdagen: 5.1.2e

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding

Postbus 1 (interne postbak 5.1.2e)

3720 BA Bilthoven

From: 5.1.2e <5.1.2e@ggdghor.nl>

Sent: woensdag 3 februari 2021 20:16

To: 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>

Subject: RE: vraag over individuele afweging ouderen

Beste 5.1.2e

Bedankt voor je reactie. Echter datgene wat je mailt is me bekend aangezien ik werk als medisch adviseur bij de GGDghor en zelf betrokken ben bij opzetten landelijke medische infolijn en opstellen/aanpassen van gezondheidsverklaringen en bij veel overleggen aanwezig ben.

De vraag kwam van mijn collega's op de vaccinatielocatie.

Hoe maak je een individuele afweging per oudere op de vaccinatielocatie of een vaccin bij een fragiele oudere opweegt tegen de mogelijke kleine kans van ernstige consequenties?

Als het antwoord is dat iedere oudere een uitnodiging krijgt en de gezondheidsverklaring dit voldoende afweegt dan wordt niet goed gesnapt waarom dan het LCI advies is om een individuele afweging te maken of de voordelen van een vaccin bij een "fragiele oudere" opweegt tegen de mogelijk kleine kans op ernstige consequenties.

Dit geldt dan namelijk bij een ieder die een uitnodiging krijgt voor vaccinatie.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
Big nr 5.1.2e

E-mail 5.1.2e @ggdghor.nl
Telefoon 06 - 5.1.2e



Zwarte Woud 2, 3524 SJ Utrecht Tel.: 030-252 50 60 www.ggdghor.nl

Van: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Verzonden: woensdag 3 februari 2021 20:01

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@ggdghor.nl>

CC: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Onderwerp: vraag over individuele afweging ouderen

Beste 5.1.2e

Van 5.1.2e kreeg ik onderstaande vraag doorgestuurd. Ik heb even nagevraagd bij de projectleiders van het GGD-traject welke afspraken hierover zijn gemaakt.

Deze vraag staat nog open: *Advies vanuit LCI is om een individuele afweging te maken of de voordelen van een vaccin bij een "fragiele oudere" opweegt tegen de mogelijk kleine kans op ernstige consequenties. Deze afweging wordt gelegd bij de GGD-arts. Ook de huisartsen leggen de verantwoordelijkheid bij de GGD-artsen, horen we uit diverse regio's. Contra-indicaties op basis van de gezondheidsverklaring kunnen de GGD-artsen beoordelen. Deze hebben echter geen zicht in het medisch dossier van de oudere. De verantwoordelijkheid voor het maken van een afweging bij het algehele beeld van een "fragiele oudere" (dan ook nog met de vraag wat wordt hier bedoeld) kunnen zij dan ook niet nemen. Kan er vanuit RIVM/LCI een duidelijk advies over worden gegeven?*
Bijvoorbeeld: mag gegeven worden tenzij....

Zij gaven aan dat de GGD'en een artsen informatielijn hebben opgezet. In samenwerking met GGDGHOR, NHG, LHV en RIVM (LCI) is een verbeterende gezondheidsverklaring ontwikkeld. Omdat een arts geraadpleegd moet worden bij enkele vragen op de gezondheidsverklaring is besproken wie deze rol zou moeten invullen. Gezien de grote belasting die dit voor huisartsen zou kunnen betekenen, en de inschatting dat het om weinig medisch bijzonderheden en uitzonderingen zou gaan, met name bloedverduunners, is afgesproken dat de huisarts hier niet per se een rol in zouden hoeven hebben. GGD/GHOR NL hebben daarop het initiatief genomen om zelf een telefonische artsenlijn op te zetten. Gelijk aan de rol van de artsen van de GGD bij andere vaccinaties en vaccinatieprogramma's. Omdat de GGD'en in de regel weinig ouderen vaccineren, komt het niet veel voor dat GGD deze rol heeft bij deze doelgroep met een uitgebreide medische achtergrond.

Mocht je inschatting zijn dat dit toch niet voldoende belegd is op deze manier, dan lijkt het me een goede route als

je dit aan zou willen geven bij GGDGHOR. Er zijn meerdere keren per week overleggen tussen RIVM en GGDGHOR waarin dit meegenomen zou kunnen worden en hier actie op ondernomen kan worden.

Ik hoop je vraag zo voldoende beantwoord te hebben.

Hartelijke groet,

5.1.2e

Strategie- en Beleidsteam Infectieziektebestrijding - RIVM

T: 030 5.1.2e

M: 06 5.1.2e

Werkdagen: 5.1.2e

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding

Postbus 1 (interne postbak 5.1.2e)

3720 BA Bilthoven

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 *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 Committed to *health and sustainability*