

To: [redacted] [redacted]@rivm.nl
From: [redacted]
Sent: Mon 2/1/2021 4:29:47 PM
Subject: Re: Update vaccinatiestrategie COVID - inzet AstraZeneca
Received: Mon 2/1/2021 4:29:56 PM

Hi [redacted]

Bedankt voor je update. Ondanks alle mitsen en maren, heldere terugkoppeling.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

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

Datum: maandag 1 februari 2021 om 17:23

Aan: [redacted] <[redacted]@nhg.org>, [redacted] <[redacted]@promedico.nl>, [redacted] <[redacted]@promedico.nl>, [redacted] <[redacted]@cgm.com>, [redacted] <[redacted]@cgm.com>, [redacted] <[redacted]@cgm.com>, [redacted] <[redacted]@dxc.com>, [redacted] <[redacted]@dxc.com>, [redacted] <[redacted]@pharmapartners.nl>, [redacted] <[redacted]@pharmapartners.nl>, [redacted] <[redacted]@chipsoft.nl>, [redacted] <[redacted]@chipsoft.nl>, [redacted] <[redacted]@tetra.nl>, [redacted] <[redacted]@tetra.nl>, [redacted] <[redacted]@transitieproject.nl>, [redacted] <[redacted]@transitieproject.nl>, [redacted] <[redacted]@promedico.nl>, [redacted] <[redacted]@omnihis.nl>, [redacted] <[redacted]@omnihis.nl>, [redacted] <[redacted]@dxc.com>, [redacted] <[redacted]@dxc.com>
CC: [redacted] <[redacted]@vzvz.nl>, [redacted] <[redacted]@nhg.org>, [redacted] <[redacted]@vzvz.nl>

Onderwerp: Update vaccinatiestrategie COVID - inzet AstraZeneca

Beste HIS leveranciers,

Vrijdag is het AstraZeneca vaccin goedgekeurd. Via deze mail een update over de laatste informatie en ontwikkelingen.

Processtappen besluitvorming vaccinatiestrategie

Zoals ook in mijn mail van vrijdag toege licht zal woensdag de gezondheidsraad een advies geven over de inzet van AZ (belangrijke vraag hierbij is de effectiviteit bij ouderen). Donderdag wordt dit advies besproken in de tweede kamer en vrijdag besluit de minister over de vaccinatiestrategie

Verzoek: voorbereiding vaccinatie (deel van) 60 t/m 64 jarige door huisarts

Een van de scenario's over welke vrijdag wordt besloten is dat (een deel van) de eerste levering AZ naar de huisarts gaat zodat hij 60+-ers kan vaccineren. RIVM vraagt partners deze week zich alvast voor te bereiden dit scenario.

De bovenstaande strategie past binnen de ICT specificaties van de NHG, maar mocht het nog extra aanpassingen vragen dan zijn jullie in elk geval op de hoogte van de ontwikkelingen

Let op:

- Dit is dus nog niet besloten en in grote mate afhankelijk van de effectiviteit bij deze groep!
- Goed om te weten is dat het met de eerste levering van AZ niet gaat lukken om alle 60 t/m 64 jarige uit te nodigen. Daarvoor is de levering te klein, maar daarnaast zijn er andere groepen welke ook hoog geprioriteerd in de vaccinatiestrategie. Mogelijk moeten vaccins hiertussen verdeeld worden (bv. zorgmedewerkers)

Uitgangspunt: 1 uitnodiging voor 2 prikmomenten

Vorige week heeft [redacted] alvast een uitvraag gedaan over een door NHG voorgestelde work around om toch 2 uitnodigen te kunnen versturen. Het is op dit moment nog niet nodig om deze work around te effectueren. Het interval is mogelijk toch korter dan 12 weken (hopelijk ook vrijdag meer duidelijkheid over).

Zodra er een besluit is genomen over de precieze vaccinatiestrategie zullen ook de NHG en LHV haar achterban informeren en zullen we deze bij jullie bevestigen.

Hartelijke groet,

5.1.2e

Van: 5.1.2e**Verzonden:** vrijdag 29 januari 2021 17:02

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@nhg.org>; 5.1.2e <5.1.2e@promedico.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@promedico.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@cgm.com>; 5.1.2e <5.1.2e@cgm.com>; 5.1.2e <5.1.2e@dx.com>; 5.1.2e <5.1.2e@pharmapartners.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@chipsoft.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@tetra.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@transitieproject.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@promedico.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@omnihis.nl>

CC: 5.1.2e <5.1.2e@vzvz.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@nhg.org>

Onderwerp: Update vaccinatiestrategie COVID

Beste HIS-leveranciers,

Via deze weg wil ik jullie bijpraten over de vaccinatiestrategie. Mogelijk is veelal al bekend, maar in de onderstaande mail in elk geval alle op dit moment bekende informatie.

Vaccinatie van 90+-ers (mensen geboren vanaf 1-2-1931)

Voor de doelgroep 90+ is afgesproken dat de huisarts patiënten uitnodigt. Patiënten kunnen vervolgens een afspraak maken bij de GGD. Patiënten die niet mobiel genoeg zijn om naar de GGD te kunnen worden op een later – nader te bepalen – moment alsnog gevaccineerd door de huisarts.

Meer informatie over de werkwijze:

<https://corona.nhg.org/covid19-vaccinatie/uitnodigen-en-voorlichten-covid-19-vaccinatie/>

Vaccinatie van 80-89 jarigen

GGD'en zullen alle 80 tot 89 een uitnodiging versturen. Mensen kunnen na ontvangen van de uitnodiging een afspraak maken met de GGD.

- 85-89 jarige (21-01-1931 t/m 20-01-1936) ontvangen voor 1 februari een uitnodiging.
- 80-84 jarige (21-01-1936 t/m 21-03-1941) ontvangen tussen 2 februari en waarschijnlijk 5 maart een uitnodiging. Cohorten worden in tranches uitgenodigd.

Wanneer iemand niet mobiel is en niet naar de GGD locatie kan komen zal deze later worden opgeroepen door de huisarts. Hoe dit proces er uit gaat zien moet nog worden uitgewerkt en is op dit moment niet bekend.

Het precieze moment van uitnodigen is niet definitief en afhankelijk van de precieze leveringen van vaccins, het aantal mensen dat reageert op deze oproep en het moment van reageren.

Vaccinatie van mensen in instellingen

Mensen onder regie van de huisarts in een instelling worden gevaccineerd door de huisarts via de HAP. We zijn op maandag 25 januari in de 3 regio's Twente, Almelo en Zoetermeer, gestart met de vaccinatie van bewoners van (kleinschalige) instellingen, met Moderna. Moderna wordt bij de HAP geleverd. Vervolgens rijdt mobiel team, ontdooit/constante temperatuur tussen 2-8 graden, naar de kleine instellingen om ter plekke te vaccineren. Uitgangspunt qua registratie is dat de uiteindelijke registratie van de vaccinatie plaats vindt in het HIS van eigen huisarts.

Vaccinatie van 60-79 jarigen

Wanneer en hoe de overige 60-79 jarigen wordt gevaccineerd is nog niet besloten. Mogelijk vaccineert de huisarts een deel van deze leeftijdscohorten.

Vaccinatie van 60- met medische indicatie

Zoals in de vaccinatiestrategie van 12-1 staat wordt deze groep geselecteerd, uitgenodigd en gevaccineerd door de huisarts. Precieze moment is nog niet bekend.

Vaccinatie van gezonde 18-60 jarige

Zoals in de vaccinatiestrategie van 12-1 staat wordt een deel van deze groep geselecteerd, uitgenodigd en gevaccineerd door de huisarts en een deel door de GGD. Jullie zijn hierover ook geïnformeerd via 5.1.2e tijdens het overleg van afgelopen woensdag. Welke doelgroepen dit precies zullen zijn en op welk moment is nog niet bekend.

En nu verder?

De vaccinatiestrategie bevat nog onduidelijkheid. Helaas kunnen we hier op dit moment niet meer informatie over geven. Het proces om tot een beslissing hierover te komen ziet er als volgt uit:

- De EMA keurt het AstraZeneca vaccin goed (verwachting dat dit vandaag gebeurd)
- De Gezondheidsraad geeft een inhoudelijk advies voor welke doelgroepen het AZ vaccin geschikt is (belangrijke vraag hierbij is de effectiviteit bij ouderen)
- VWS maakt o.b.v. het Gezondheidsraad advies en vaccin logistiek en beschikbaarheid (van AZ en alle ander vaccins) een besluit over de vaccinatiestrategie.

Aanvullend worden er scenario's uitgewerkt over de vaccinatiecampagne bij de huisarts en bijvoorbeeld de distributie van vaccins. Zodra we hier meer over weten zal zich dit vertalen in nieuwe ICT specificaties. Hierin zal in elk geval aandacht zijn voor de selectie van gezonde 60- en het verzoek om 2x uit te nodigen (ivm groot vaccinatie interval). Hopelijk kunnen we hier volgende week al meer informatie over geven.

Vaccinatie richtlijnen

Ik begreep dat er bij enkele HIS leveranciers informatie behoefte was over de inhoudelijke informatie over de vaccins. Hiervoor wil ik jullie verwijzen naar de LCI richtlijn. Zie: <https://lci.rivm.nl/richtlijnen/covid-19-vaccinatie>

Mocht je hierover op de hoogte willen worden gehouden kan ik je ook adviseren om op de onderstaande nieuwsbrief

Dat was het tot dusver, mochten er nieuwe beslissingen worden genomen dan houden we jullie hiervan op de hoogte.

Hartelijke groet,

5.1.2e

RIVM Centrum voor Bevolkingsonderzoek | Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven
 T: | M: | www.rivm.nl
 Bezoekadres; Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven

From: RIVM <noreply@nieuwsbrieven.rivm.nl>

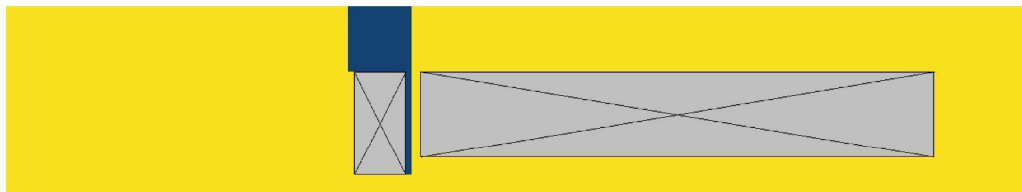
Sent: donderdag 28 januari 2021 10:56

To: | @rivm.nl>

Subject: Nieuwsbrief COVID-19-vaccinatie

Uitbreiding COVID-19-vaccinatie | Update uitvoeringsrichtlijn COVID-19-vaccinatie | Cijfers vaccinatie en bijwerkingen | Publiekscommunicatie | Nieuwsbrief Corona & Gedrag | Agenda

[Bekijk online](#)



Nieuwsbrief COVID-19-vaccinatie

Jaargang 2, Editie 6, 28 januari 2021

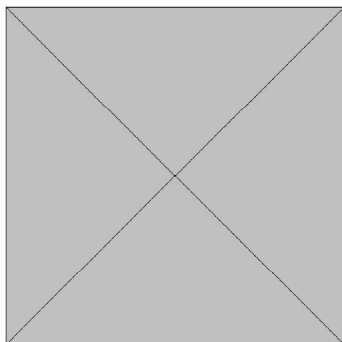


Nieuwsbrief voor professionals betrokken bij COVID-19- vaccinatie

- [Uitbreiding COVID-19-vaccinatie](#)
- [Update uitvoeringsrichtlijn COVID-19-vaccinatie](#)
 - › [Aandachtspunten bij obesitas](#)
 - › [Aangescherpt antistollingsbeleid](#)
 - › [COVID-19 na 1e vaccinatie](#)
 - › [Aantal doses per vaccinflacon](#)
- [Cijfers vaccinatie en bijwerkingen](#)
- [Publiekscommunicatie](#)
- [Nieuwsbrief Corona & Gedrag](#)
- [Agenda](#)



Uitbreiding COVID-19-vaccinatie



Vanaf deze week worden de eerste thuiswonende 90-plussers gevaccineerd. Binnenkort volgen ook de thuiswonende mensen tussen de 85 en 90 jaar.

Daarnaast zijn huisartsen deze week gestart met het vaccineren van kwetsbare ouderen en mensen met een beperking in kleinschalige woonvormen via mobiele teams van de huisartsenposten. Deze huisartsen worden eerst ook zelf gevaccineerd.

Update uitvoeringsrichtlijn COVID-19-vaccinatie

De [uitvoeringsrichtlijn](#) COVID-19-vaccinatie 2021 is op een aantal punten aangepast. Hieronder volgen de belangrijkste wijzigingen in het kort (zie ook paragraaf 1.3 van de richtlijn).

Aandachtspunten bij obesitas

Voor mRNA-vaccins is intramusculair (i.m.) vaccineren belangrijk om het vaccin goed effectief te laten zijn, subcutane injecties moeten worden vermeden. Bij de juiste vaccinatietechniek lukt het meestal om i.m. te vaccineren met een 25 mm naald, ook bij mensen met meer subcutaan vet. Bij ernstige obesitas is het nodig om een langere naald te gebruiken (38 mm). Deze naalden worden **niet** standaard meegeleverd en moeten daarom op de locatie zelf voorradig zijn.

Geadviseerd wordt om met een langere naald (38 mm) te vaccineren als:

1. Gewicht: vrouwen >90 kg of mannen >118 kg
2. BMI >40

Bij twijfel over de juiste naaldlengte: pak de huidplooi tussen duim en wijsvinger en beoordeel de dikte. Als de naald korter is dan de helft van de huidplooi, is een langere naald nodig.

Let op: als mensen voor de 2e vaccinatie komen en als dan blijkt dat ze een langere naald nodig hebben (en dit is niet gebeurd bij de 1e vaccinatie), dan wordt een 3e vaccinatie aangeboden. De 3e vaccinatie moet met hetzelfde vaccin (merk) zijn en worden toegediend na het reguliere interval volgens de richtlijn.

Aangescherpt antistollingsbeleid

Alleen in geval van een aangeboren stollingsstoornis, een trombopathie of een trombopenie moet de behandelend specialist vooraf aan de vaccinatie geconsulteerd worden.

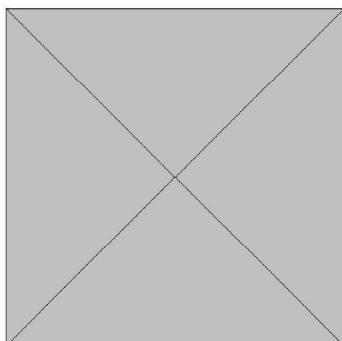
Bij het gebruik van cumarinederivaten (ook wel vitamine K-antagonisten genoemd) en een stabiele INR kan i.m. gevaccineerd worden. Bij een wisselende INR die regelmatig gecontroleerd moet worden door de trombosediens, mag alleen i.m. gevaccineerd worden als de INR in de 7 dagen vooraf aan de vaccinatie <3,5 was.

Bij andere antistollingsmedicatie kan er i.m. gevaccineerd worden, mits de timing tussen toediening medicatie en moment van vaccinatie gevolgd wordt zoals beschreven staat in de richtlijn. Daarnaast kan minimaal 10 minuten afdrukken na de vaccinatie nodig zijn.

COVID-19 na 1e vaccinatie

Voor mensen die al de 1e COVID-19-vaccinatie gehad hebben en vervolgens COVID-19 krijgen of een positieve testuitslag voor COVID-19, geldt hetzelfde interval van minimaal 4 weken na begin van de symptomen of de positieve testuitslag. Dit is niet alleen om onderscheid te kunnen maken tussen klachten passend bij het doormaken van de ziekte en klachten veroorzaakt door de vaccinatie, maar vooral ook omdat de 1e vaccinatie én tevens doormaken van COVID-19 de immuunrespons al twee keer in korte tijd aanzet. De boost van een 2e vaccinatie kan daarom beter uitgesteld worden tot minimaal 4 weken na het begin van de symptomen. Als dit buiten de nu geadviseerde tijd van het interval valt, is dit niet erg. De persoon is waarschijnlijk voldoende beschermd en kan later alsnog de 3e vaccinatie halen.

Aantal doses per vaccinflacon



Met het College ter Beoordeling van Geneesmiddelen (CBG) is afgesproken dat, indien het lukt, een dosis meer uit een vaccinflacon gehaald mag worden dan in de bijsluiter staat, mits het om een **volledige** dosis gaat. Voor Comimaty® van Pfizer/BioNTech betekent dit, dat er maximaal 6 tot 7 volledige doses uit een vaccinflacon gehaald mogen worden, voor het vaccin van Moderna maximaal 11 volledige doses.

Ziekenhuisapothekers hebben iets meer mogelijkheden om het maximaal aantal doses uit de flacon te halen. Ze mogen de vaccins echter niet klaarleggen in de toedieningsspuiten om ze vervolgens buiten de eigen organisatie te verdelen, omdat vaccin in de spuit niet vervoerd mag worden naar een andere locatie. Dit heeft te maken met de hoge kwetsbaarheid van het mRNA.

Cijfers vaccinatie en bijwerkingen

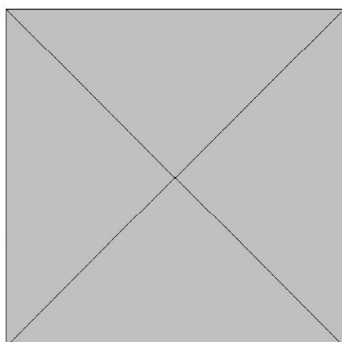
Het [coronadashboard](#) van de Rijksoverheid is sinds deze week aangevuld met dagelijkse cijfers over de vaccinatie. De cijfers laten zien hoeveel vaccins er zijn toegediend en hoeveel vaccins beschikbaar komen. Het RIVM publiceert een wekelijkse [update](#) over vaccinatiecijfers. Bijwerkingencentrum Lareb publiceert een wekelijkse [update](#) over bijwerkingen.

Publiekscommunicatie

De basisinformatie over de vaccinatie is inmiddels beschikbaar in de [talen](#) Engels, Frans, Duits, Spaans, Pools, Roemeens, Bulgaars, Turks en Arabisch. Ook de informatie in eenvoudige taal (Steffi-module) is binnenkort beschikbaar in andere talen.

Verder is er door VWS een postercampagne ontwikkeld, getiteld #ikstroopmijnmouwop. De posters kunnen bijvoorbeeld worden opgehangen in zorginstellingen. Met de postergenerator www.stroopjemouwop.nl kan iedereen een eigen gepersonaliseerde versie maken van de poster en eventueel delen op social media.

Nieuwsbrief Corona & Gedrag



Sinds het voorjaar 2020 onderzoekt de RIVM Corona Gedragsunit hoe mensen in Nederland omgaan met de coronamaatregelen en factoren die daarmee samenhangen. De afgelopen maanden zijn al vele onderzoeken gepubliceerd via rivm.nl, waaronder het grootschalige vragenlijstonderzoek in samenwerking met de GGD'en. Om geïnteresseerden op de hoogte houden, bundelen we alle nieuwsberichten en activiteiten van de Corona Gedragsunit vanaf nu in de nieuwsbrief 'Corona & Gedrag'.

Wilt u deze nieuwsbrief ook ontvangen? Meld u dan [hier](#) aan. Fijn als u de nieuwsbrief ook zou willen delen binnen uw netwerk. De nieuwsbrief verschijnt ca. 10 keer per jaar.

Agenda

De komende tijd zal er op verschillende manieren extra aandacht worden besteed aan COVID-19-vaccinatie:

- Vrijdag 29 januari 2021, 10:00-11:00 uur: [5.1.2e](#) is te gast in het programma BNR's Big Five in het kader van [de week van de vaccinatie](#) bij BNR;
- Vrijdag 29 januari 2021, 12:00 tot 13:00 uur: online duidingsessie gedragsonderzoek naar twijfels en onzekerheden bij deelname aan coronavaccinatie, onder meer op basis van verdiepende interviews. Aanmelden via [5.1.2e](#) [@rivm.nl](#);
- Zondag 31 januari 2021, 17:30-18:30 uur: Merel Westrik presenteert [Het Grootste Coronaspreekuur – vragen over vaccins](#), een programma in samenwerking met het College ter Beoordeling van Geneesmiddelen (CBG).

**Wil je ook deze nieuwsbrief ontvangen?
Meld je aan via deze knop!**

Redactie:

Implementatie vaccinaties,
Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI).

Vragen?

Voor vragen en/of opmerkingen over deze
nieuwsbrief kunt u contact opnemen met:

[5.1.2e](#) ([5.1.2e](#) [@rivm.nl](#)).

Service

U ontvangt deze e-mail op het mailadres [5.1.2e](#) [@rivm.nl](#).

omdat u hebt aangegeven e-mailberichten te willen ontvangen.

[Aanmelden](#) | [Wijzig voorkeuren](#) | [Direct afmelden](#)

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.

De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

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*