

To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 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>
From: 5.1.2e
Sent: Wed 1/13/2021 1:52:12 PM
Subject: Re: Vragen ingediend door huisartsen
Received: Wed 1/13/2021 1:52:28 PM

prima!

Van: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Verzonden: woensdag 13 januari 2021 13:58
Aan: 5.1.2e <5.1.2e@erasmusmc.nl>; 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: Vragen ingediend door huisartsen

Beste 5.1.2e

Ik had ook al met 5.1.2e besproken dat het altijd oppassen is met het adresseren van desinformatie. Hoe vaker je benadrukt dat er geen relatie is (bijv tussen BMR-vaccinatie en autisme) des te vaker mensen toch denken dat er waarheid in zit. Idee is om dus vooral in te steken op neutraal uitleggen hoe een mRNA vaccin werkt, ook in vergelijking met een normale virusinfectie, zonder alle broodje-aap-verhalen expliciet te benoemen.

Succes met de uitzending vanavond!

Groeten,
 5.1.2e

5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
 RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding
 Postbus 1 (interne postbak 5.1.2e)
 3720 BA Bilthoven
 tel +31 (0) 5.1.2e
 fax +31 (0) 5.1.2e
5.1.2e@rivm.nl
www.rivm.nl

From: 5.1.2e <5.1.2e@erasmusmc.nl>
Sent: woensdag 13 januari 2021 12:20
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>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: Re: Vragen ingediend door huisartsen

Beste 5.1.2e

Helemaal met je eens dat we goed onder woorden moeten brengen wat de veiligheid van de mRNA vaccins is. Wat weten we, wat weten we niet.

Er circuleert heel veel desinformatie, die helaas wel veel gelezen wordt. Hoe meer duidelijkheid we kunnen brengen/geven, hoe beter.

Dezelfde discussie kan ik mij herinneren bij de invoering van het HPV vaccin. Ook daar was iedereen zeer verontrust over de lange termijn effecten/nadelen van vaccinatie.

Laten we er straks in onze voorbespreking in de studio goed over praten.

groet,

5.1.2e

5.1.2e

Rotterdam

010 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Verzonden: woensdag 13 januari 2021 10:03
Aan: 5.1.2e <5.1.2e@erasmusmc.nl>
CC: 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: FW: Vragen ingediend door huisartsen

Beste 5.1.2e

De eerste vraag hieronder heeft de meeste upvotes gekregen, ik zie dat de toon erg kritisch is. Ik denk dat we zeker voldoende aandacht moeten geven aan de zorgen die er leven, maar wil dat wel graag in balans doen met andere bijscholingsaspecten.

In ieder geval zit er een misverstand in deze vraag: fase 4 onderzoek betekent onderzoek naar de veiligheid en werking van het vaccin in de praktijk, als het op grote schaal geïmplementeerd wordt. Dat dat nu nog ontbreekt, is dus logisch. Misschien kan ik dat sowieso toelichten.

We zien vaak dat 'antivax' geluiden online wat dominant overkomen, wat niet per se representatief is voor het sentiment onder de hele doelgroep – als je daar teveel op in gaat, legitimeert dat deze groep enigszins. Hopelijk vinden we de goede balans!

Groet, 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Sent: dinsdag 12 januari 2021 14:23
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: FW: Vragen ingediend door huisartsen

FYI

From: 5.1.2e
Sent: maandag 11 januari 2021 22:10
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: Vragen ingediend door huisartsen

Hoi 5.1.2e

Ik heb nog even gekeken welke vragen van huisartsen de meeste upvotes hebben gekregen. Zie hieronder. Ik krijg net door dat de locatie (helaas) gewijzigd is naar Amsterdam.... Ik pas het aan in de Outlook agenda.

Groeten,

5.1.2e

Vaccinatie tegen COVID-19 is niet in lijn met de artseneed (62 upvotes)

Net als alle artsen in Nederland heb ik de artseneed afgelegd. Daarin staat onder andere; 'Ik erken de grenzen van mijn mogelijkheden' en 'Ik maak geen misbruik van mijn medische kennis, ook niet onder druk.' We gaan zometeen m-RNA vaccins toedienen die nog nooit eerder zijn toegediend aan mensen behalve in recent fase 3 onderzoek. Testfase 4 (monitoren van de bijwerkingen op lange termijn) is vanzelfsprekend nog niet afgerond. Er wordt gesproken over een mogelijke Vaccin-geassocieerde versterkte ziekte' (VAED) waarbij iemand die ingeënt is en daarna het virus oploopt juist zieker kan worden. Ook wordt er gesproken over mogelijk effect op fertiliteit. In mijn ogen niet te negeren geluiden, in het nieuws gebracht onder andere door een voormalig medewerker van Pfizer. Ik voel mij wel onder druk gezet dit vaccin toe te gaan dienen en kom in hevige gewetensnood. Ik ken de grenzen van mijn mogelijkheden. Ik probeer te werken volgens de evidence based medicine (EBM). De EBM rond deze vaccins is zeer discutabel. Ze zijn gebaseerd op onderzoek beschreven in slechts enkele artikelen, betaald door de farmaceutische

industrie en gekeurd door een EMA die ook gefinancierd wordt door de farmaceutische industrie. Ik werk als praktijkhouder in een HOED. De patiënten hebben recht op informed consent maar horen in het nieuws alleen maar 'het is een veilig vaccin'. De juiste boodschap zou moeten zijn 'het vaccin is veilig gebleken voor de duur van maximaal 2 maanden.' Ik ben niet tegen vaccineren, ik geef elk jaar de griepvaccinatie aan mijn patiënten. Dat is gebaseerd op jarenlang onderzoek en zelfs als je de reviews op de Cochrane Library erop naslaat blijkt dat oudere volwassenen na vaccinatie slechts een lager risico van 2,4-6% te hebben om influenza te krijgen. Mijn gewetensnood is dat ik niet achter dit vaccin kan staan en het niet toe wil dienen, maar mijn patiënten hebben recht om daarin een eigen keuze te maken. Ook mijn collega's staan achter dit vaccinatie programma. Ik weet niet wat ik moet doen. Ik hoop dat u mijn vraag aan bod laat komen want ik ben heel serieus en voel mij door de meeste collega's niet begrepen of gehoord.

Wachten op klassieke vaccinvariant? (55 upvotes)

Ook al wordt beweerd dat de mRNA vaccins geen invloed hebben op het genoom, weten we dat pas zeker na een langere periode van onderzoek. Ik heb hier van een groep kritisch denkende patiënten (met grote achterban) vragen over gehad en kan eerlijkheidshalve alleen antwoorden dat we het nog niet zeker weten. Een deel van deze mensen gaat in ieder geval geen mRNA- of vectorvaccin nemen. Kunnen zij wachten tot de klassieke variant Coronavaccin (stukje viruseiwit) zoals die van Sanofi/GSK (ook ingekocht door NL) beschikbaar komt? Dat zou deze twijfelaars over de streep kunnen halen.

In aanvulling daarop; hoe zouden we kunnen uitleggen waarom we het aannemelijk vinden dat een lange termijn reactie niet optreedt. En aaaaals het wel zou optreden, wat zouden dan effecten kunnen zijn? Zijn er andere stoffen met vergelijkbare onzekerheid maar die we in het dagelijks leven innemen en we niet 'bang' voor zijn? Alvast dank :-)

Vaccinatie en zwanger worden (52 upvotes)

Hoe zit het met vaccinaties en zwanger worden? Is er een bepaalde periode dat er aangeraden wordt om niet zwanger te worden na de vaccinatie?

En zo ja, waar is deze periode/dit advies op gebaseerd?

Overdraagbaarheid virus na vaccinatie (52 upvotes)

Kun je het virus nog overdragen aan anderen na vaccinatie? Of kun/mag je er vanuit gaan dat als je gevaccineerd bent, dat je ook niet meer kunt verspreiden?

Wat is het vaccinatie advies bij doorgemaakte covid? Wat is het advies bij aangetoond antistoffen? (37 upvotes)

Wat is het vaccinatieadvies bij mensen et aangetoond doorgemaakte covid-19 infectie? Maakt het uit hoe lang geleden de diagnose was? Wat is het advies als iemand aangetoond antistoffen heeft (bijvoorbeeld bekend omdat diegene plasma doneert)? Hoe lang geleden is daarvan van belang wanneer dat getest was?

hoe lang na vaccinatie treedt bescherming op? (37 upvotes)

ben je na het krijgen van de vaccinatie direct beschermd of duurt t nog even voordat je beschermd bent tegen het covid virus?

Vaccinatie na bewezen COVID-19 infectie (37 upvotes)

Is vaccinatie na bewezen COVID-19 infectie nodig/veilig, hoe lang na de infectie, 1 of 2 vaccinaties?

Waarnaar verwijzen? (35 upvotes)

Zijn er platforms of websites met betrouwbare informatie waar ik patiënten en/of bekenden als zorgprofessional naar kan verwijzen?

Lange termijn nadelen (35 upvotes)

Hoezo is er men er zo zeker van dat RNA vaccins geen ernstige (middel)lange termijn nadelen zouden hebben? Men geeft steeds als argument dat dit bij andere vaccins ook niet wordt gezien. Maar dit zijn de eerste vaccins in hun soort bij mijn weten. Of is er ervaring, lange termijn onderzoek etc?

Veiligheid mRNA-vaccins (33 upvotes)

Wat kunnen we zeggen over de veiligheid van de verschillende vaccins? Het Pfizer-vaccin (en ook dat van Moderna) is een mRNA-vaccin, het eerste ooit dat op grote schaal ingezet wordt. Zijn daar inherente gevaren of problemen?

Hele goede vraag. Je hoort criticasters vaak over het risico op ontwikkelen van een auto immuun ziekte op langere termijn. Wat is het risico hier op. Deze vraag hoop ik a.s. woensdag ook beantwoord te zien.

Observatie na vaccinatie nodig? (30 upvotes)

Bij het Pfizer vaccin staat in de toelichting dat na de vaccinatie de patiënten 15 minuten geobserveerd dienen te worden. Ivm risico op anafylaxie. Dit kan logistiek behoorlijk lastig zijn. Wordt dit echt de richtlijn? en geldt dit voor alle in aantocht zijnde nvaccins?

Ja, zeker omdat dat niet haalbaar is, iedereen op 1,5 meter in een lange rij buiten, zoals bij de griepvaccinatie. Het is wel zonneklaar wie er tuchtrechtelijk aansprakelijk is als het mis gaat. Dit is eigenlijk een onhaalbare spagaat.

5.1.2e 5.1.2e
RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding
Postbus 1 (interne postbak 5.1.2e)
3720 BA Bilthoven
tel +31 (0) 5.1.2e
fax +31 (0)
5.1.2e @rivm.nl
www.rivm.nl

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*

1038900

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*