

**To:** [5.1.2e] [5.1.2e] @rivm.nl]  
**From:** [5.1.2e] [5.1.2e]  
**Sent:** Wed 1/20/2021 11:30:26 AM  
**Subject:** RE: COVID19 vaccin en antistolling  
**Received:** Wed 1/20/2021 11:30:27 AM

Na bericht VWS?

[5.1.2e] zal mij ook nog terugbellen. Dat eerst maar even horen.

Hartelijke groet,

[5.1.2e]

[5.1.2e]

Mobiel: [5.1.2e] [2e]  
 E-mail: [5.1.2e] [2e]  
 Werkda

---

**Van:** [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>  
**Verzonden:** woensdag 20 januari 2021 12:18  
**Aan:** [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>  
**Onderwerp:** RE: COVID19 vaccin en antistolling

Hoe laat?

---

**From:** [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>  
**Sent:** woensdag 20 januari 2021 12:08  
**To:** [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>  
**Subject:** FW: COVID19 vaccin en antistolling

Ik ben ook nog in gesprek met [5.1.2e] over de antistolling. Het wordt er niet duidelijker op. In het veld doen ze andere dingen en gaan dat publiceren. [5.1.2e] schrijft tekst over DOAC in combi met ander middel, dat stuurt [5.1.2e] mij door, dus ik dacht dat is voor de richtlijn. Maar nu weet [5.1.2e] het ook niet en zegt: er is geen consensus. Heel verwarrend allemaal. Daar moeten we het straks ook over hebben.

Hartelijke groet,

[5.1.2e]

[5.1.2e]

Mobiel: 06 [5.1.2e]  
 E-mail: [5.1.2e] @rivm.nl  
 Werkdagen: [5.1.2e]

---

**Van:** [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>  
**Verzonden:** woensdag 20 januari 2021 11:28  
**Aan:** [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>; [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>  
**CC:** [5.1.2e] <[5.1.2e]@ggdghor.nl>  
**Onderwerp:** COVID19 vaccin en antistolling

H [5.1.2e] en [5.1.2e]

dus in het land al onrust over dit beleid.

Ik krijg de tekst vanuit GGDGHOR niet door [5.1.2e] en weet dus niet of mijn voorgestelde tekst bij hen zo is opgenomen of dat er een andere versie circuleert daar. Want zij hebben later overleg gehad met tromboseexperts en daar is wat anders uit gekomen.

Ik wil graag dat de beide aanbevelingen overeenkomen voordat we deze tekst opnemen in onze rivm uitvoeringsrichtlijn om daarmee weer vragen te voorkomen.

Groeten

[5.1.2e]

---

**From:** [5.1.2e] ; [5.1.2e]  
**Sent:** Wednesday, 20 January 2021 08:49  
**To:** [5.1.2e]  
**Subject:** RE: COVID19 vaccin en antistolling

Hoi,

Ik had je 06 niet. Zet ik nu in mijn telefoon.

Maar dan is het nu wel duidelijk. Ik heb gewoon alles overgenomen.

Hartelijke groet,

[5.1.2e]

[5.1.2e]

BIG-nummer: [5.1.2e]

Mobiel: 06 [5.1.2e]

E-mail: [5.1.2e] <[\[5.1.2e\]@rivm.nl](mailto:[5.1.2e]@rivm.nl)>

Werkdagen: [5.1.2e]

---

**Van:** [5.1.2e] <[\[5.1.2e\]@rivm.nl](mailto:[5.1.2e]@rivm.nl)>  
**Verzonden:** dinsdag 19 januari 2021 20:59  
**Aan:** [5.1.2e] ; [5.1.2e] <[\[5.1.2e\]@rivm.nl](mailto:[5.1.2e]@rivm.nl)>  
**Onderwerp:** Re: COVID19 vaccin en antistolling

beste [5.1.2e]

je vroeg om de tekst van [redacted 5.1.2e]. Die was bijgevoegd, dus daar komt dat uit. Anders morgen even bellen, dat werkt beter.

Groeten

[redacted 5.1.2e]

---

**From:** [redacted 5.1.2e i.1.2e]  
**Sent:** Tuesday, 19 January 2021 19:27  
**To:** [redacted 5.1.2e]  
**Subject:** RE: COVID19 vaccin en antistolling

Dag [redacted 5.1.2e]

Je bijgaande opmerking in de mail begrijp ik niet helemaal. In de tekst staat zowel 2 minuten als 15 minuten afdrukken. Slaat je tekst op de bijgevoegde tekst? Of breder?

Ik heb bijgevoegde tekst in de richtlijn gezet.

Nog 1 vraag: over de laatste zin: Het advies is om na de vaccinatie gedurende 15 minuten stevig te laten afdrukken zonder te wrijven. In de uren erna moet de patiënt inspecteren of er alsnog een hematoom ontstaat.

Wat moet de patiënt doen als er een hematoom ontstaat?

Hartelijke groet,

[redacted 5.1.2e]

[redacted 5.1.2e]  
[redacted 5.1.2e]

Mobiel: 06 [redacted 5.1.2e]

E-mail: [redacted 5.1.2e] <[\[redacted 5.1.2e\]@rivm.nl](mailto:[redacted 5.1.2e]@rivm.nl)>

Werkdagen: [redacted 5.1.2e]

---

**Van:** [redacted 5.1.2e] <[\[redacted 5.1.2e\]@rivm.nl](mailto:[redacted 5.1.2e]@rivm.nl)>  
**Verzonden:** dinsdag 19 januari 2021 17:54  
**Aan:** [redacted 5.1.2e] <[\[redacted 5.1.2e\]@lumc.nl](mailto:[redacted 5.1.2e]@lumc.nl)>; [redacted 5.1.2e i.1.2e] <[\[redacted 5.1.2e\]@rivm.nl](mailto:[redacted 5.1.2e]@rivm.nl)>

---

**Onderwerp:** COVID19 vaccin en antistolling

beste 5.1.2e

met GGDGHOR zijn we onderstaande tekst overeengekomen in overleg met 5.1.2e.

Bij gaand is zijn document te lezen.

Gezien de onmogelijkheid om iedereen te informeren over selectief stoppen met een medicijn en de reuring die dat oplevert doordat we hen mogelijk daardoor laten bellen met hun behandelaren, is er voor gekozen standaard min. 2 minuten te laten afdrukken bij alle soorten antistolling en alleen te prikken bij INR < 3.5.

Nemen we het zo over in de uitvoeringsrichtlijn?

Groeten

5.1.2e

---

**From:** 5.1.2e @lumc.nl <5.1.2e@lumc.nl>  
**Sent:** Tuesday, 19 January 2021 17:49  
**To:** 5.1.2e  
**Subject:** Re: COVID19 vaccin en antistolling

Moeten wij nog een nieuwe tekst aan leveren voor de uitvoeringsrichtlijn of is de tekst die vorige week werd verstuurd voldoende? Mvg 5.1.2e

Sent from my iPad, my apologies for the brief reply

On 19 Jan 2021, at 15:45, 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl> wrote:

Geachte heer 5.1.2e

via onze LCI-voorwacht kregen wij door dat jullie vanuit het Reimier de Graaf gasthuis een ander advies willen publiceren over vaccineren tijdens antistolling dan dat er nu beschreven is.

Dat is onhandig, vooral ook omdat de auteurs niet zelf de vaccinaties zetten, maar daar andere actoren bij betrokken zijn. Of is dit een lokaal protocol?

Voor een massavaccinatie campagne is een dergelijk schema niet hanteerbaar.

Wij kunnen niet brieven meegeven/toesturen waarin gedetailleerd per medicijn staat hoe lang dit gestopt

moet worden voor de vastgestelde vaccinatiedatum en tijdstip. Als men het al begrijpt, dan nog zal er veel overleg vanuit patienten met hun behandelaars ontstaan.

Als er tienduizenden patienten gevaccineerd moeten worden, kunnen die niet allemaal overleggen met de cardiologen/neurologen/vasculair geneeskundigen en tromboseartsen die deze middelen voorschrijven of hun middel wel gestaakt kan worden en hoe lang dat tevoren kan/mag.

Men zal zich op de dag van de oproep voor vaccinatie presenteren in een prikstraat en daar is er nog minder ruimte/tijd hier op in te gaan of een patient naar huis te sturen omdat hij/zij enkele uren te laat de DOAC niet gestopt heeft. Die situatie is onwenselijk.

Daarom is vorige week in landelijk overleg met de tromboseartsen van de trombosedienst dit overeengekomen:

*Iedereen - ongeacht antistolling - kan intra-musculair worden gevaccineerd, behalve als er in de laatste dagen voor vaccinatie INR > 3.5 gemeten is.*

*Advies is dus ook bij de oproep te vragen bij gebruik van middelen via de trombosedienst een INR bepaling van de laatste 7 dagen mee te laten nemen. Daarmee is het advies een INR in die periode voor datum van oproep te laten bepalen indien niet al verricht. De trombosediensten hebben patienten nu ingelicht zich in de 7 dg tevoren te laten controleren.*

*Bij een INR > 3.5 moet je niet prikken, dus dat is een absolute contra-indicatie.*

*Bij alle andere vormen van antistolling kan gevaccineerd worden (DOAC, therapeutisch heparine, combinaties van vitamine K antagonist met DOAC of trombocytenuitstroomremmers, waarbij altijd geldt dat als er een vitamine K antagonist wordt gebruikt INR < 3.5 moet zijn).*

*Omdat toch iedereen 15 minuten moet zitten na vaccinatie, is het advies bij die observatieperiode druk uit te oefenen op de injectieplaats, zonder te wrijven. Dat moet tenminste 2 minuten (conform wat Public Health England adviseert), maar mag gedurende die gehele observatieperiode, wat vooral bij combinatiebehandeling wordt geadviseerd.*

Dus als u voor een individuele patient (zorgverlener in de acute COVID zorg) in het Reinier de Graaf zkh een mogelijkheid heeft hier sturing in te geven, dan is een dergelijk protocol mogelijk. Dat is meer individuele patientenzorg in tegenstelling tot waar deze richtlijn voor bedoeld is.

Voor alle andere instanties of tenslotte brede massavaccinatie op leeftijd is dat niet mogelijk.

Bovendien is de evidence voor ernstige bloedingen/hematomen na i.m. vaccinatie niet dermate goed uitgekristalliseerd dat wij het doordoseren van deze middelen moeten zien als een contra-indicatie voor vaccineren.

Ik hoop dat we u hier wat uitleg hebben gegeven wat in deze fase van de epidemie nodig is en hoe we deze afweging hebben gemaakt?

Vriendelijke groet

5.1.2e

5.1.2e

---

**From:** 5.1.2e  
**Sent:** Tuesday, 19 January 2021 14:53  
**To:** 5.1.2e  
**Subject:** FW: vaccin en antistolling

Ik bel je zo even.

5.1.2e

---

**Van:** 5.1.2e <@rivm.nl>  
**Verzonden:** dinsdag 19 januari 2021 14:29  
**Aan:** 5.1.2e <@rivm.nl>, 5.1.2e <@rivm.nl>, 5.1.2e <@rivm.nl>, 5.1.2e <@rivm.nl>  
<5.1.2e <@rivm.nl>>, 5.1.2e <@rivm.nl>>  
**Onderwerp:** FW: vaccin en antistolling

Zo even bespreken

---

**Van:** 5.1.2e <@rivm.nl>  
**Verzonden:** dinsdag 19 januari 2021 13:46  
**Aan:** 5.1.2e <@rivm.nl>  
**Onderwerp:** FW: vaccin en antistolling

Groet 5.1.2e

