

**To:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**From:** 5.1.2e  
**Sent:** Thur 1/14/2021 2:37:06 PM  
**Subject:** RE: huisartsen en ggd, verdeling vaccin en doelgroep  
**Received:** Thur 1/14/2021 2:37:06 PM

Afhandelen van wie je spreekt...

---

**Van:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Datum:** 14 januari 2021 om 15:32:39 CET  
**Aan:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Onderwerp:** RE: huisartsen en ggd, verdeling vaccin en doelgroep

Het is 6u houdbaar en er moet dan inderdaad een arts bij zijn, maar volgens mij valt daar wel iets in te regelen voor zover ik nu heb begrepen uit de werkgroepen

5.1.2e  
 5.1.2e

Strategie- en Beleidsteam Infectieziektebestrijding - RIVM

T: 030

M: 06-

Werkdagen:

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding

Postbus 1 (interne postbak)

3720 BA Bilthoven

---

**From:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Sent:** donderdag 14 januari 2021 15:24  
**To:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Subject:** RE: huisartsen en ggd, verdeling vaccin en doelgroep

Of toch niet, want je moet een arts in het prikteam hebben wegens de anafylaxie kans, 15 minuten of langer na vaccinatie observeren, en van adres naar adres rijden met beperkte houdbaarheid...?

---

**From:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Sent:** donderdag 14 januari 2021 15:10  
**To:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Subject:** RE: huisartsen en ggd, verdeling vaccin en doelgroep

Goed om ook te weten (ook in reactie op het mail van NHG), informatie over wat er wel/niet mogelijk is qua logistiek Moderna (aanprikkel vial en dan bij meer mensen thuis vaccineren) hebben we bewust nog niet naar buiten gecommuniceerd omdat het nog geen zekerheid is. Waarschijnlijk ziet het er dus veel positiever uit, maar daar is nog geen klap op gegeven.

Groet,  
 5.1.2e

5.1.2e  
 5.1.2e

Strategie- en Beleidsteam Infectieziektebestrijding - RIVM

T: 030

M: 06-

Werkdagen:

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

**From:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Sent:** donderdag 14 januari 2021 15:06  
**To:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Subject:** RE: huisartsen en ggd, verdeling vaccin en doelgroep

Staat verschillend in de diverse scenario's b, (75 plus) , maar het is aan de GR idd. 5.1.2e

**From:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Sent:** donderdag 14 januari 2021 14:58  
**To:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 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: huisartsen en ggd, verdeling vaccin en doelgroep

Ha 5.1.2e

Zie hieronder vast mijn reactie op jouw opmerkingen, volgens mij zijn veel punten inmiddels opgelost \* .

Groet,  
5.1.2e

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@rivm.nl>  
**Sent:** donderdag 14 januari 2021 14:50  
**To:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 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: huisartsen en ggd, verdeling vaccin en doelgroep

Hi, nog een keer kijkend naar scenario's

In scenario A:

1. Overleg met GR om problemen met Moderna te ondervangen bij niet-mobiele 60+ met AZ ? Dit is nog geen zekerheid, maar de kans is groot dat er toch iets meer mogelijk is qua logistiek Moderna waardoor het wel goed inzetbaar is voor niet mobiele 60+
2. Om zoveel mogelijk ouderen toch mRNA te geven: stoppen met mRNA geven aan verpleeghuis verzorgenden (eind januari) zodra AZ in beeld is. Dit is ook de bedoeling, zodra AZ er is wordt dit ingezet voor zorgmedewerkers
3. Langer interval tussen mRNA doses kan meer lucht/snelheid geven en als meer P/B binnenkomt?

Scenario B:

1. Immunveroudering etc speelt sterker na 70 plus. Dus vanaf die leeftijd toch mRNA geven? Overleg GR Volgens mij is de discussie AZ ipv mRNA alleen het idee bij 60-70, toch?
2. Zoveel als kan gezonde verzorgenden (ook in verpleeghuizen) vanaf januari AZ geven? (zie ook onder A)
3. Logistiek Moderna moeilijk, afwijken voor niet-mobiele ouderen? Toch snel AZ geven tenzij echte indicatie

voor mRNA wegens immuungecompromitteerd? (zie ook onder A)

NB; er is een groep ernstig immuungecompromitteerde ptn die mogelijk substantieel meer baat hebben bij mRNA vaccins (zie richtlijn LCI, denk aan kanker, transplantatie etc) boven en onder 60 jaar: die zou je graag mRNA vaccin geven via ziekenhuizen?

5.1.2e

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

**Sent:** donderdag 14 januari 2021 09:01

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

**Subject:** FW: huisartsen en ggd, verdeling vaccin en doelgroep

**Importance:** High

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Dubbel