



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

**Notulen overleg medische advisering RVP dd 15-09-2020**  
**GoToMeeting**

**Aanwezig:** (10)(2e), (10)(2e) 0)(2e), (10)(2e)  
(10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)

**Afwezig:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)  
(10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)  
(10)(2e), (10)(2e)

A. van Leeuwenhoeklaan 9  
3721 MA Bilthoven  
Postbus 1  
3720 BA Bilthoven  
www.rivm.nl  
KvK Utrecht 30276683

T 030 (10)(2e)  
F 030 (10)(2e)  
info@rivm.nl

**Datum**  
15 september 2020

**Behandeld door**  
(10)(2e)

1. **Opening door de voorzitter**
2. **Verslag vorig MA\_RVP overleg:** wordt goedgekeurd.
  - o **Nav 5:** De RM's hebben mail naar JGZ-organisaties uitgedaan over de problematiek. (10)(2e) zal binnenkort nieuwe rapportage draaien. (10)(2e) sommige stafartsen vonden het onlogisch dat de default in Praeventis het aangepaste schema is. Maar het is aan de JGZ om het schema aan ons door te geven en wij kunnen niet zelfstandig besluiten dat een 3-5-11-schema voldoende is. Daarnaast is er nog weer verschil in hoe de DD-JGZ's het scherm hebben ingebouwd.
  - o **Nav 6:** Hans heeft document bouwstenen rondgestuurd.
3. **Aluminiumrapport en vervolgacties:**  
Er zijn Q&A's voor intern gebruik. Het is benoemd in RVP-nieuws en er staat iets op de professionalspagina. Woordvoering is door Hans en intern is (10)(2e) degene die vragen beantwoordt. We zullen zien hoeveel vragen het oplevert. We gaan ervan uit dat Infopunt geïnformeerd is.
4. **T-PEP en K-PEP in relatie tot 22wekenprik**
  - o Bij T-Pep graag bij categorie 'onvoldoende beschermd' nog toevoegen wat te doen bij kinderen <4 wkn (want dan kan nog niet Vaxelis vanuit RVP, dan los tetanusvaccin).
  - o Eventueel ander commentaar op een van beide documenten graag naar (10)(2e)
5. **Opkomst 22wekenprik**  
(10)(2e) heeft een overzicht van geschatte vaccinatiegraad gemaakt (obv aantal zwangeren per maand obv cijfers 2018 en aantal gegeven vaccinaties). Rekening houdend met achterstand registratie e.d. Komt uit op 70-80%, dat is hartstikke mooi!
6. **Concept richtlijn 'vaccinaties bij prematuren'**  
Nav vorig overleg heeft (10)(2e) nog wat tekstuele aanpassingen gedaan. Wordt vanmiddag besproken in LRO. Het is een mooi achtergronddocument voor de praktische adviezen die al in

Richtlijn RVP staan. In die zin is het misschien echt een 'richtlijn'. Maar voor kinderartsen wel erg goed als los document en voor JGZ als onderbouwing van de richtlijn.

Datum  
15 september 2020

#### 7. Document 'vaccinaties en afweerstoornissen'

(10)(2e) heeft een slag geslagen in het praktisch maken van het document. Het biedt nu heel duidelijke wenken voor verschillende situaties. (10)(2e) aandachtspunt is wel dat de concrete tips niet altijd evidence based zijn, maar op basis van expert opinion. Voorstel om dat nog te benoemen.

- o Op blz 3 zal (10)(2e) het stukje over 2 weken lang gebruik 10 mg/dag en cumulatieve dosis 700 mg nog wat verhelderen.
- o Eventuele andere opmerkingen graag naar Nicoline.

#### 8. Bijeenkomst over MenQuadfi

Nieuw MenACWY-vaccin, fabrikant verwacht het geregistreerd te kunnen hebben voordat de nieuwe aanbesteding MenACWY volgend jaar start. Het is een kant en klaar product waar geen poeder opgelost hoeft te worden. Presentatie is doorgestuurd.

#### 9. WVTK, overleggen en rondvraag:

- o Er komt een onderzoek naar de leesbaarheid en begrijpelijkheid van de oproepbrieven.
- o (10)(2e) vroeg of een van de MA's wil meedenken over vaccinaties bij militairen. (10)(2e) zal mailverzoek rondsturen.
- o Verzoek van enkele stafartsen om bij uitnodigingen 9-jarigen ook een flyer Corona te doen, om uit te leggen dat ook deze vaccinatie belangrijk is en welke maatregelen.
- o (10)(2e) heeft 2x verzoek revaccinatie na sct gehad van een KA voor een jongere >18jr. Hoe gaan we daarmee om? In principe is RVP tot 18 jr, maar in uitzonderlijke gevallen (zoals deze) is een uitzondering op maat denkbaar. Wel kijken of de JGZ/GGD dat ook kan en wil oppakken. Alternatief kan zijn dat KA zelf vaccineert met RVP-vaccin.
- o (10)(2e) kind nu 14 mnd had een half jaar geleden 2x BTEry's gehad, in de 'maximale dosering' zoals die in het Handboek Vaccinaties staat. Vraag was of bij een dubbele dosis een extra lang interval met BMR moet hanteren. Voor de zekerheid heeft Rendelien gecheckt met MA Sanquin: de levensduur van eventuele antistoffen wordt niet verlengd door een dubbele dosis, dus geen langer interval nodig.
- o (10)(2e) had een casus waarbij een extra Hib bij een kind >6 mnd leek te worden afgekeurd. Geeft casus door aan (10)(2e) om te kijken hoe dit in Praeventis zit.

#### 10. Punten voor volgend overleg:

- o Beleidslijn antroposofische CB-artsen