



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

## Update voor medisch specialisten over COVID-19- vaccinatiestrategie

30 december 2020

**Naar aanleiding van vragen die eind december 2020 gesteld zijn door de voorzitters van de betrokken wetenschappelijke verenigingen van de FMS kunnen de volgende antwoorden worden geformuleerd.**

(Opgesteld door dr. [5.1.2e] en dr. [5.1.2e], Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding, RIVM n.a.v. overleg met [5.1.2e]

[5.1.2e]

RIVM

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

5.1.2e

[5.1.2e]rivm.nl

### **Wat is het globale vaccinatiepad voor de komende weken en maanden?**

Dat is samengevat in het schema zoals gedeeld in de kamerbrief van 21 december 2020 'Vaccinatiestrategie' (zie bijlage). De exacte startdatum voor groep 1 wordt 8 januari en is voor de groep 2 en hoger nog niet gedefinieerd.

### **Wie gaat de vaccins aan welke groepen toedienen in en buiten de ziekenhuizen?**

Meerdere uitvoerende partijen zullen vaccinaties gaan toedienen, in elk geval de GGD'en en huisartsen. Er vindt nog afstemming plaats welke groep door welke zorgprofessional zal worden gevaccineerd. De regie ligt daarbij bij het RIVM.

Voor zorgmedewerkers in groep 1 is duidelijk dat zij opgeroepen worden via hun werkgevers en dan een afspraak kunnen maken bij de vaccinatie locaties van de GGD'en.

Voor de overige groepen wordt dit nog verder uitgewerkt, ook in het licht van het recente GR-advies over de inzet van het vaccin van BioNTech Pfizer dd. 24-12-2020 ([COVID-19-vaccinatie: BioNTech/Pfizer | Advies | Gezondheidsraad](#)). Zie hiervoor ook de reactie van minister De Jonge op dit advies: <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-vaccinatie/documenten/kamerstukken/2020/12/24/kamerbrief-inzake-aanbieding-advies-gezondheidsraad-biontechpfizer-vaccin>.

Bij de afweging spelen onder meer mee het proces van selectie van patiënten op basis van leeftijd en/of onderliggende aandoeningen, mobiliteit van de doelgroep, bewaarcondities van het vaccin en het vinden van een veilige locatie voor vaccinatie en registratie van vaccinatiestatus van elk individu.

***Wat is de visie op effectiviteit van het betreffende vaccin versus aan welke groep dit vaccin wordt toegediend?***

De Gezondheidsraad zal per vaccin advies uitbrengen op basis van de registratietekst van de vaccins. Gezien de hoge effectiviteit van de mRNA-vaccins en de registratie en beschikbaarheid ervan, zal vaccinatie daarmee begonnen worden ([COVID-19-vaccinatie: BioNTech/Pfizer | Advies | Gezondheidsraad](#)). Verder wordt er op dit moment door de medisch specialisten die immuungecompromitteerde patiënten behandelen een richtlijn opgesteld voor vaccinatieadviezen bij deze groepen patiënten. Dit initiatief wordt gecoördineerd door bovenstaande LCI-artsen. Hierin komen adviezen over optimale timing van vaccinatie en situaties waarbij vaccinatie bij voorkeur tijdelijk wordt uitgesteld tot het moment dat er effectiviteit verondersteld kan worden.

***Wat is de laatste update met betrekking tot de volgorde van de te vaccineren groepen?***

De Gezondheidsraad adviseerde op 24 december jl. dat gegeven de zeer goede werkzaamheid van het BNT162b2-vaccin in ouderen en de zeer hoge ziektelast in deze groep, dit vaccin primair ingezet dient te worden voor ouderen, te beginnen bij de oudsten. Daarmee zal een begin worden gemaakt in januari 2021. Leeftijd is de meest bepalende risicofactor voor mortaliteit bij COVID-19, vandaar dat zij bij vaccineren geprioriteerd worden, waarbij dus zowel personen met als zonder medische risicofactoren vanaf die minimumleeftijd gevaccineerd worden. Pas daarna zullen personen beneden de 60 jaar met onderliggende aandoeningen (groep 3 in de Vaccinatiestrategie) gevaccineerd worden.

***Hoe verloopt straks de distributie in de ziekenhuizen?***

Over de vaccinatie van zorgmedewerkers in de ziekenhuizen (groep 4 in de Vaccinatiestrategie) wordt op dit moment overlegd met de vertegenwoordigers van de ziekenhuizen, om te bepalen of vaccinatie in het ziekenhuis of daarbuiten zal plaatsvinden.

***Wie gaat er over de registratie en monitoring van bijwerkingen?***

Bijwerkingen van het vaccin kunnen volgens de bestaande structuur gemeld worden bij Lareb op telefoonnummer 5.1.2e of op [www.lareb.nl](http://www.lareb.nl).

Verschillende afdelingen van het RIVM hebben een consultatiefunctie voor de COVID-19-vaccinaties. Tijdens kantooruren is een speciaal telefoonnummer beschikbaar: 5.1.2e. Dit nummer is vanaf maandag 4 januari 2021 bereikbaar.

Met behulp van een keuzemenu worden de vragen onderverdeeld en naar de betrokken afdelingen doorgeleid:

1. **Logistieke vragen:** vragen over vaccins, vaccinlevering, vaccinbeheer, productklachten en vaccinincidenten.
2. **Medisch inhoudelijke vragen:** vragen waarvoor geen antwoord is te vinden in de professionele richtlijn Uitvoering COVID-19-vaccinatie en bij de veel gestelde vragen voor professionals op

website [www.rivm.nl/covid19vaccinatieprofessionals](https://www.rivm.nl/covid19vaccinatieprofessionals). Medisch inhoudelijke vragen na 17.00 uur die niet kunnen wachten tot de volgende dag worden doorgeschakeld naar een achterwacht. Minder urgente medisch inhoudelijke vragen kunnen ook per mail aan de LCI worden gesteld via [5.1.2e@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl).

3. **Registratievragen:** opvragen van vaccinatiegegevens, voor zover in het centrale register geregistreerd.

### **Richtlijn uitvoering COVID-19-vaccinatie**

Het RIVM maakt samen met de betrokken (uitvoerende) beroepsgroepen en -organisaties een uitvoeringsrichtlijn COVID-19-vaccinatie. Hierbij zijn de volgende beroepsgroepen betrokken: Verenso/specialisten ouderengeneeskunde, NHG/huisartsen, NVIB/artsen infectieziektebestrijding, NVAB/bedrijfsartsen, NVAVG/artsen voor verstandelijk gehandicapten, NIV/internisten VenVN/verpleegkundigen en verzorgenden, Lareb/bijwerkingenregistratie en LCR/reizigersvaccinatie. Uit elk van deze beroepsgroepen is een professional gemandateerd om aan deze richtlijn bij te dragen. De conceptrichtlijn is 24 december 2020 online gekomen, waarbij nog aanpassingen op basis van het laatste GR-advies en informatie over BioNtech/Pfizer-vaccin op 30 december volgen: <https://www.rivm.nl/covid19vaccinatieprofessionals/richtlijn-uitvoering>.

De brancheverenigingen worden in de loop van januari gevraagd voor randvoorwaardelijke toetsing. Uiteraard zal de richtlijn bij het beschikbaar komen van een nieuw COVID-19-vaccin of op basis van nieuwe wetenschappelijke inzichten worden uitgebreid of aangepast.

### **E-learning COVID-19-vaccinatie**

Op dit moment wordt gewerkt aan de ontwikkeling van een e-learning. Deze komt 4 januari 2021 online. De e-learning omvat een algemeen deel (o.a. ontwikkeling vaccins, doelgroepen, rollen stakeholders, uitvoeringsaspecten en voorbeeldgesprekken) en er zijn vaccinspecifieke hoofdstukken. Accreditatie wordt aangevraagd voor alle betrokken professionals.

### **Website COVID-19-vaccinatie voor professionals**

Op rivm.nl is een aparte [pagina voor professionals](#) die betrokken zijn bij de uitvoering van de COVID-19-vaccinatie. Hier staan de ontwikkelde Q&A's, de e-learning wanneer deze af is en hier is vanaf 24 december ook de conceptrichtlijn te vinden. Informatie voor het publiek staat op de [website van de Rijksoverheid](#).

### **Start Nieuwsbrief COVID-19-vaccinatie**

Begin december is het RIVM gestart met het uitbrengen van de Nieuwsbrief COVID-19-vaccinatie. Via deze nieuwsbrief worden de bij de uitvoering betrokken professionals en andere geïnteresseerde professionals regelmatig over de laatste stand van zaken rond de COVID-19-vaccinatie geïnformeerd. Aanmelden kan via: <https://www.rivm.nl/abonneren/nieuwsbrief-covid-19-vaccinatie>.

***Is er bij distributie en registratie van vaccins wellicht een rol voor de NVZA?***

Dat zal moeten worden afgestemd in het overleg met NFU en NVZ, afhankelijk van de locatie van vaccinatie.

***Is er een mogelijkheid tot versnelling van het proces om daardoor eerder te kunnen starten dan in de tweede week van januari?***

De startdatum voor groep 1 is vastgesteld in de tweede week van januari. In hoeverre het mogelijk wordt de andere groepen snel daarna te kunnen vaccineren is afhankelijk van de hoeveelheid vaccins die beschikbaar komen en de afstemming tussen de partijen die de praktische implementatie momenteel bespreken.