

To: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl;
 [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl]
From: [redacted] 5.1.2e
Sent: Thur 1/14/2021 10:03:18 AM
Subject: RE: huisartsen en ggd, verdeling vaccin en doelgroep
Received: Thur 1/14/2021 10:03:19 AM

Ha allen,

Dankje [redacted] 5.1.2e Ik ben bezig alles bij elkaar in tabellen te zetten, inclusief de voor- en nadelen en GR-advies.

Groet,

[redacted] 5.1.2e

[redacted] 5.1.2e

[redacted] 5.1.2e

[redacted] 5.1.2e

Strategie- en Beleidsteam Infectieziektebestrijding - RIVM

T: 030 [redacted] 5.1.2e

M: 06- [redacted] 5.1.2e

Werkdagen: [redacted] 5.1.2e

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding

Postbus 1 (interne postbak [redacted] 5.1.2e)

3720 BA Bilthoven

From: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>

Sent: donderdag 14 januari 2021 10:51

To: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>

Subject: RE: huisartsen en ggd, verdeling vaccin en doelgroep

Hi allen,

Twee scenario's uitwerken:

Scenario 1 (optie 1 en 2 van mail van [redacted] 5.1.2e)

GR advies :

1. >60 jaar met mRNA vaccin (B/P en Moderna), vanwege de (onverwacht) zeer goede werking bij ouderen. (GGD en HA)
2. mRNA ook voor een kleinere subgroep van ernstige immuundeficiente ptn. 18-60 (zie ook LCI richtlijn COVID-19 vaccinatie immuunocompromitteerden). HA??? Ziekenhuis??
3. AZ voor grote groep 60-18 jaar AZ (huisarts)
 1. AZ voor medische risicogroep 60-18 jaar AZ (uitzondering van ernstig immuunecompromitteerden, mRNA) (huisarts)

Probleem 1. mogelijk 18-60 jaar eerder aan de beurt dan 60-70 jaar

Probleem 2. logistiek moderna bij huisarts voor kleine instellingen

Probleem 3: mRNA voor ernstig immuunecompromitteerden : huisarts of ZH?

Scenario 2:

AZ ook inzetten voor 60-70 jaar

Voordeel 1: kan via HA of GGD, kan sneller

Probleem 1: nog geen advies van GR

Probleem 2: lost andere logistieke problemen rond mRNA vaccins als Moderna niet op, tenzij AZ toch ook goedgekeurd ook voor ouderen en hoog risico groepen

Mail over logistieke problemen:

From: [redacted] 5.1.2e

Sent: zondag 10 januari 2021 22:14

To: LCI

Cc: [redacted] 5.1.2e ; [redacted] 5.1.2e

Subject: Knelpunt vaccineren in de huisartsenpraktijk/planning vaccineren 60-75-jarigen.

Beste collega's,

Morgenochtend is er overleg tussen OMT en de Gezondheidsraad over de vaccinatiestrategie.

Ik heb vandaag overleg gehad met mijn NHG-collega 5.1.2e .2e die betrokken is bij de uitvoering van de coronavaccinaties door de huisartsen.

Er blijken een aantal problemen te spelen betreffende coronavaccinatie in de huisartsenpraktijk, waarvan ik denk dat dit bij ons overleg besproken moet worden, omdat het vragen opwerpt over de huidige vaccinatiestrategie. Reden waarom ik het nu alvast kenbaar maak.

Vaccineren met Modernavaccin in de huisartsenpraktijk

Huisartsen gaan i.p. de niet-mobiele ouderen en personen in kleinschalige woonvormen vaccineren met het Modernavaccin (omdat het Pfizervaccin niet geschikt is voor de huisartsenpraktijk).

Van het Moderna vaccin wordt echter minder geleverd dan het Pfizervaccin; er komen 400.000 doses (voor 200.000 patiënten), die alleen vrijgespeeld kunnen worden voor de huisartsen indien ze niet gebruikt worden/nodig zijn in de ouderen-/gehandicaptenzorg. Het zijn zeer weinig vaccins per huisartsenpraktijk; schattingen komen nu uit op 2 vaccins per praktijk. De eerste levering op 11/1 kan maar aan 130 praktijken geleverd worden.

Afgelopen vrijdag bleek dat het Moderna vaccin na ontdooien maar 1x vervoerd mag worden. In 1 flacon zitten 10 doses.

Dit betekent dat als het vaccin ontdooit is in de koelkast van de huisartsenpraktijk, het 1x (1 flacon=10 doses) vervoerd kan worden naar een patiënt. Indien een huisarts dan een huisbezoek aflegt en 1 persoon thuis vaccineert, dan gaan er 9 doses verloren. Indien de huisarts het vervoert naar een kleinschalige woonvorm, dan zullen er meerdere personen mee gevaccineerd kunnen worden, maar dan zullen dat er nooit precies 10 per keer/instelling zijn.

Herpakken van dit vaccin is niet mogelijk.

Conclusie: er is geen vaccin beschikbaar om niet-mobiele ouderen of personen in kleinschalige woonvormen door de huisarts te laten vaccineren.

Ouderen met mRNA-vaccin

Omdat de huidige 2 beschikbare mRNA-vaccins het boven verwachting goed blijken te doen bij ouderen, is door de Gezondheidsraad (terecht) geadviseerd om dit vaccin primair aan ouderen toe te dienen.

Men zal beginnen met de oudste ouderen. In de huidige planning komen de jongste ouderen (60-75 jarigen) echter pas in september aan de beurt. Ook indien zij bekend zijn met onderliggend lijden.

Met de komst van andere vaccins (bijvoorbeeld vectorvaccins) in de tussentijd zal de situatie ontstaan dat jongeren eerder gevaccineerd worden dan personen in de leeftijd van 60-75 jr (met comorbiditeit).

Conclusie: de vraag dringt zich op of er ten aanzien van het vaccineren van de groep 'jongste ouderen' een alternatieve strategie gevolgd moet worden?

Moet deze groep wachten op een effectief mRNA vaccin tot september? Of is het zinvol om deze groep eerder te vaccineren met bijvoorbeeld een vectorvaccin (AstraZeneca), wat waarschijnlijk minder effectief is in deze groep, maar waardoor de vaccinaties wel eerder gegeven kunnen worden (wat momenteel echter nog niet geregistreerd is)?

Huisartsen zouden op 1 februari kunnen starten met vaccineren indien zij half januari weten welke personen zij daarvoor op moeten roepen, wat deze vraag urgent maakt.

From: 5.1.2e <5.1.2e [@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl)>

Sent: donderdag 14 januari 2021 09:01

To: 5.1.2e <5.1.2e [@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl)>

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

Importance: High

From: 5.1.2e <5.1.2e [@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl)>

Sent: donderdag 14 januari 2021 08:21

To: 5.1.2e <5.1.2e [@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl)>; 5.1.2e <5.1.2e [@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl)>; 5.1.2e

<5.1.2e [@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl)>; 5.1.2e <5.1.2e [@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl)>

Subject: huisartsen en ggd, verdeling vaccin en doelgroep

Importance: High

Beste allemaal,

Vandaag staan er twee overleggen gepland met zowel GGD als huisartsen – erg goed om in die setting met elkaar te zitten! Als ik het goed heb dan zijn er nu drie scenario's waarover nog besloten moet worden; waarbij het uitgangspunt is dat huisarts en ggd de doelgroep ongeveer 50/50 verdelen; elk zo'n 6 miljoen

1. GGD nagenoeg alle ouderen – relatief traag 60+ klaar

GGD vaccineert met BP en Moderna de ouderen van oud naar jong, dus van 100 naar 60
 huisartsen vaccineren met Moderna vai HAP de 77k kleine instellingsbewoners
 en eventueel in totaal 200k minder mobiele ouderen met moderna (dat getal is meen ik door de LHV genoemd)
 huisartsen starten met AZ de groep 18-60 medische indicatie, en vervolgens 60 naar 18 , ook met AZ

2. GGD veel ouderen, huisarts de oudsten met Moderna – gemiddeld snel 60+ klaar

GGD én HUIsarts vaccineren met BP en MODerna de ouderen van oud naar jong, dus van 100 naar 60, met verdeling onderling van leeftijdsgroepen. De oudste zou ik dan vanwege reisafstand bij huisarts doen; optie is dat Huisarts bv 100-90 doet en de ggd van 90 naar 60 vaccineert.

voordeel; snel opschalen met de grote leveringen van moderna en BP, oudste mensen bij huisarts minder ver reizen
daarnaast blijft dit hetzelfde;

huisartsen vaccineren met Moderna vai HAP de 77k kleine instellingsbewoners

en eventueel in totaal 200k minder mobiele ouderen met moderna

huisartsen doen daarnaast met AZ de groep 18-60 medische indicatie, en vervolgens 60 naar 18 , ook met AZ, worden later in die groep weer geholpen door GGD als die klaar is met de ouderen. Dit zou dan parallel moeten lopen; huisarts dus gelijktijdig ouderen met moderna en jongeren met az

3. GGD veel ouderen, huisarts 60-70 met AZ- snelste 60+ klaar

GGD én HUIsarts vaccineert met BP en MODerna de ouderen van oud naar jong, dus van 100 naar 60
 als huisarts met AZ vaccineert zal dat ws de jongste van deze groep zijn, dus bv. de groep 60-70, natuurlijk met positief GR advies als voorwaarde daarvoor.

voordeel; gezien grote volume AZ denk ik dat in dit scenario de ouderen het snelst klaar zijn, zie ook bijlage, scenario b2. Vraag is wel of GGD snel genoeg kan opschalen om moderna en BP snel weg te zetten

daarnaast blijft dit hetzelfde

huisartsen vaccineren met Moderna vai HAP de 77k kleine instellingsbewoners

en eventueel in totaal 200k minder mobiele ouderen met moderna

huisartsen doen daarnaast met AZ de groep 18-60 medische indicatie, en vervolgens 60 naar 18 , ook met AZ, worden later in die groep weer geholpen door GGD als die klaar is met de ouderen

Mijn vragen aan jullie ; klopt dit, mis ik iets, wat heeft jullie voorkeur of waar zouden we op moeten sturen? Graag met reply to all, dank vast!

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Postbus 1
 3720BA Bilthoven

+31 (0)6 5.1.2e

Secretariaat

5.1.2e

+31 (0)6 5.1.2e

5.1.2e

[@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl)