

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>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Cc: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

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

Ik hoorde net dat gebruik virale vector vaccin in ernstig immuun gecompromiteerde patienten geen probleem zou zijn op basis van informatie van AstraZeneca van CMV vaccin waarbij gebruik gemaakt is van zelfde virale vector.

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

Sent: donderdag 14 januari 2021 17:16

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>; 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>

Cc: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

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

Dank, inmiddels heeft 5.1.2e het mooi samengevat.
 Zie onder, met opmerkingen, die van 5.1.2e staan benoemd.

5.1.2e

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

Sent: donderdag 14 januari 2021 17:01

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>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Cc: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

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

Hoi allen,

Ik weet niet zeker of ik alle scenario's goed begrijp daarom hierbij samenvatting:

Inzet mRNA vaccins:

GGD: Mobiele thuiswonende ouderen van oud naar jong (100-60) met Pfizer/BioNTech (B/P) mRNA vaccin.
 Medewerkers zorg instellingen, maar zo snel mogelijk over naar AZ vaccin zodat zoveel mogelijk mRNA beschikbaar is voor ouderen

Huisartsen: zorg instelling bewoners en niet mobiele thuis wonende ouderen met Moderna mRNA vaccin (transport probleem lijkt opgelost)

Viral vector vaccin AZ en later ook Janssen:

GGD: Zorg medewerkers, gezonde 18-60
 Huisartsen: 18-60 met medisch risico. Gezonde 18-60?

Opties om snel meer mRNA vaccin beschikbaar te hebben voor ouderen:

- Zorg medewerkers zo snel mogelijk over naar AZ vaccin
- Afstappen van vaccin voor 2^{de} dosis op de plank voor de mensen die 1st dosis gehad hebben. Voorwaarde stabiele levering
- Oprekken interval tussen 1st en 2^{de} dosis van 3 naar 6 weken (Overleg GR)

Groeten,

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

Sent: donderdag 14 januari 2021 14:55

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>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Cc: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

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

Willen jullie meedenken met de scenario's hier en op hele korte termijn input geven? Het is een beetje wirwar maar aan het einde staan de scenario's A en B wat helderder?
Zie mijn eerste reactie hieronder

5.1.2e

From: 5.1.2e
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 ?
2. Om zoveel mogelijk ouderen toch mRNA te geven: stoppen met mRNA geven aan verpleeghuis verzorgenden (eind januari) zodra AZ in beeld is.
3. Langer interval tussen mRNA doses kan meer lucht/snelheid geven en als meer P/B binnenkomt?

Scenario B:

1. Immuno-veroudering etc speelt sterker na 70 plus. Dus vanaf die leeftijd toch mRNA geven? Overleg GR
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

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Sent: donderdag 14 januari 2021 08:21
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: 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