

To: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @ggdghor.nl]
From: [redacted] 5.1.2e
Sent: Fri 1/29/2021 9:51:37 AM
Subject: RE: RECTIFICATIE - Nieuwsbrief COVID-19-vaccinatie
Received: Fri 1/29/2021 9:51:38 AM

Hi [redacted] 5.1.2e

Heel veel dank. Geweldige snelle en adequate actie.

Hartelijke groet, [redacted] 5.1.2e

From: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @ggdghor.nl>
Sent: donderdag 28 januari 2021 17:16
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>
Cc: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @ggdghor.nl>
Subject: RECTIFICATIE - Nieuwsbrief COVID-19-vaccinatie

Beste allen,

In overleg met Federatie Nederlandse Trombosediensten en [redacted] 5.1.2e is gisteren ons beleid voor de burger onder controle van de trombosedienst weer bijgesteld.

vanaf vrijdagochtend 8:00 zal ons afspraken centrum dit gaan doen:

Na de vraag: bent u onder controle bij de trombosedienst?

Indien ja:

Was uw laatste INR <= 3,5?

Ja ->

- 1. vaccinatie-afspraken op korte termijn, waarbij er nog minimaal één volle werkdag zit tussen het maken van de afspraak en de vaccinatie.*
- 2. patiënt vragen om vóór de vaccinatie contact op te nemen met de trombosedienst zodat de trombosedienst eventueel bezwaar kenbaar kan maken.*

Nee / weet niet / twijfel / ik heb een vraag ->

- 1. vaccinatie-afspraken maken over 10 dagen*
- 2. patiënt doorverwijzen naar trombosedienst*

In de 'ja-groep' kunnen de afspraken dus op korte termijn gemaakt worden en we hebben in de 'nee-groep' de termijn van 14 dagen verkort naar 10 dagen om daarmee tegemoet te komen aan de wens zo snel mogelijk te vaccineren.

*Nog even voor alle duidelijkheid onze rationale: ook als de laatste INR <= 3,5 is, maar van oudere datum (zeg 4 weken oud), dan kan de afspraak **alsnog wel** worden ingepland. Reden waarom we dit verantwoord vinden heeft te maken met feit dat als de patiënt een wegzendstermijn kreeg van 4 weken, dat deze patiënt dan dus stabiel is ingesteld. Wel moet ten alle tijde de patiënt VOOR vaccinatie dit hebben doorgegeven aan de trombosedienst, die dan nog in uitzonderlijke gevallen kan stellen dat de vaccinatie toch iets uitgesteld moet worden (bijvoorbeeld omdat net een antibioticum kuur is gestart met invloed op de INR). Dit puur ter achtergrond, niet nodig in formele bescripts.*

Voor callcenter wordt het relatief simpel: vraag de patiënt naar zijn/haar laatste INR, is deze <= 3.5, dan inplannen voor vaccinatie, met 1 werkdag er tussen (nodig voor contact met trombosedienst). Is dit onduidelijk, of niet het geval, dan dus pas vaccinatie inplannen na 10 dagen.

Ik zie dat de richtlijn spreekt van < 3.5 en dat wij/FNT kleiner of gelijk aan 3.5 hanteren. Is maar een klein verschil maar misschien wel goed dit ook gelijk te hebben.

Wat houden we hier in aan, op dit moment hanteert FNT kleiner of gelijk aan 3.5 als fiat voor vaccineren.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

E-mail 5.1.2e@ggdghor.nl
Telefoon 06 - 5.1.2e



Zwarte Woud 2, 3524 SJ Utrecht Tel.: 030- 5.1.2e www.ggdghor.nl

Van: RIVM <noreply@nieuwsbrieven.rivm.nl>

Verzonden: donderdag 28 januari 2021 13:07

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@utrecht.nl>

Onderwerp: RECTIFICATIE - Nieuwsbrief COVID-19-vaccinatie

RECTIFICATIE: COVID-19 na 1e vaccinatie | Uitbreiding COVID-19-vaccinatie | Update uitvoeringsrichtlijn COVID-19-vaccinatie | Cijfers vaccinatie en bijwerkingen | Publiekscommunicatie | Nieuwsbrief Corona & Gedrag | Agenda

[Bekijk online](#)



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

Nieuwsbrief COVID-19-vaccinatie RECTIFICATIE

Jaargang 2, Editie 6, 28 januari 2021



Nieuwsbrief voor professionals betrokken bij COVID-19- vaccinatie

- [RECTIFICATIE COVID-19 na 1e vaccinatie](#)
- [Uitbreiding COVID-19-vaccinatie](#)
- [Update uitvoeringsrichtlijn COVID-19-vaccinatie](#)
 - › [Aandachtspunten bij obesitas](#)
 - › [Aangescherpt antistollingsbeleid](#)
 - › [COVID-19 na 1e vaccinatie](#)
 - › [Aantal doses per vaccinflacon](#)
- [Cijfers vaccinatie en bijwerkingen](#)
- [Publiekscommunicatie](#)
- [Nieuwsbrief Corona & Gedrag](#)
- [Agenda](#)



RECTIFICATIE COVID-19 na 1e vaccinatie

In het item **COVID-19 na 1e vaccinatie** stond per abuis '*De persoon is waarschijnlijk voldoende beschermd en kan later alsnog de 3e vaccinatie halen.*' Dit moet uiteraard zijn '*De persoon is waarschijnlijk voldoende beschermd en kan later alsnog de 2e vaccinatie halen.*'

Uitbreiding COVID-19-vaccinatie



Vanaf deze week worden de eerste thuiswonende 90-plussers gevaccineerd. Binnenkort volgen ook de thuiswonende mensen tussen de 85 en 90 jaar.

Daarnaast zijn huisartsen deze week gestart met het vaccineren van kwetsbare ouderen en mensen met een beperking in kleinschalige woonvormen via mobiele teams van de huisartsenposten. Deze huisartsen worden eerst ook zelf gevaccineerd.

Update uitvoeringsrichtlijn COVID-19-vaccinatie

De [uitvoeringsrichtlijn](#) COVID-19-vaccinatie 2021 is op een aantal punten aangepast. Hieronder volgen de belangrijkste wijzigingen in het kort (zie ook paragraaf 1.3 van de richtlijn).

Aandachtspunten bij obesitas

Voor mRNA-vaccins is intramusculair (i.m.) vaccineren belangrijk om het vaccin goed effectief te laten zijn, subcutane injecties moeten worden vermeden. Bij de juiste vaccinatietechniek lukt het meestal om i.m. te vaccineren met een 25 mm naald, ook bij mensen met meer subcutaan vet. Bij ernstige obesitas is het nodig om een langere naald te gebruiken (38 mm). Deze naalden worden **niet** standaard meegeleverd en moeten daarom op de locatie zelf voorradig zijn.

Geadviseerd wordt om met een langere naald (38 mm) te vaccineren als:

1. Gewicht: vrouwen >90 kg of mannen >118 kg
2. BMI >40

Bij twijfel over de juiste naaldlengte: pak de huidplooi tussen duim en wijsvinger en beoordeel de dikte. Als de naald korter is dan de helft van de huidplooi, is een langere naald nodig.

***Let op:** als mensen voor de 2e vaccinatie komen en als dan blijkt dat ze een langere naald nodig hebben (en dit is niet gebeurd bij de 1e vaccinatie), dan wordt een 3e vaccinatie aangeboden. De 3e vaccinatie moet met hetzelfde vaccin (merk) zijn en worden toegediend na het reguliere interval volgens de richtlijn.*

Aangescherpt antistollingsbeleid

Alleen in geval van een aangeboren stollingsstoornis, een trombopathie of een trombopenie moet de behandelend specialist vooraf aan de vaccinatie geconsulteerd worden.

Bij het gebruik van cumarinederivaten (ook wel vitamine K-antagonisten genoemd) en een stabiele INR kan i.m. gevaccineerd worden. Bij een wisselende INR die regelmatig gecontroleerd moet worden door de trombosediens, mag alleen i.m. gevaccineerd worden als de INR in de 7 dagen vooraf aan de vaccinatie <3,5 was.

Bij andere antistollingsmedicatie kan er i.m. gevaccineerd worden, mits de timing tussen toediening medicatie en moment van vaccinatie gevolgd wordt zoals beschreven staat in de richtlijn. Daarnaast kan minimaal 10 minuten afdrücken na de vaccinatie nodig zijn.

COVID-19 na 1e vaccinatie

Voor mensen die al de 1e COVID-19-vaccinatie gehad hebben en vervolgens COVID-19 krijgen of een positieve testuitslag voor COVID-19, geldt hetzelfde interval van minimaal 4 weken na begin van de symptomen of de positieve testuitslag. Dit is niet alleen om onderscheid te kunnen maken tussen klachten passend bij het doormaken van de ziekte en klachten veroorzaakt door de vaccinatie, maar vooral ook omdat de 1e vaccinatie én tevens doormaken van COVID-19 de immunrespons al twee keer in korte tijd aanzet. De boost van een 2e vaccinatie kan daarom beter uitgesteld worden tot minimaal 4 weken na het begin van de symptomen. Als dit buiten de nu geadviseerde tijd van het interval valt, is dit niet erg. De persoon is waarschijnlijk voldoende beschermd en kan later alsnog de 2e vaccinatie halen.

Aantal doses per vaccinflacon



Met het College ter Beoordeling van Geneesmiddelen (CBG) is afgesproken dat, indien het lukt, een dosis meer uit een vaccinflacon gehaald mag worden dan in de bijsluiter staat, mits het om een **volledige** dosis gaat. Voor Comirnaty® van Pfizer/BioNTech betekent dit, dat er maximaal 6 tot 7 volledige doses uit een vaccinflacon gehaald mogen worden, voor het vaccin van Moderna maximaal 11 volledige doses.

Ziekenhuisapothekers hebben iets meer mogelijkheden om het maximaal aantal doses uit de flacon te halen. Ze mogen de vaccins echter niet klaarleggen in de toedieningsspuiten om ze vervolgens buiten de eigen organisatie te verdelen, omdat vaccin in de spuit niet vervoerd mag worden naar een andere locatie. Dit heeft te maken met de hoge kwetsbaarheid van het mRNA.

Cijfers vaccinatie en bijwerkingen

Het [coronadashboard](#) van de Rijksoverheid is sinds deze week aangevuld met dagelijkse cijfers over de vaccinatie. De cijfers laten zien hoeveel vaccins er zijn toegediend en hoeveel vaccins beschikbaar komen. Het RIVM publiceert een wekelijkse [update](#) over vaccinatiecijfers. Bijwerkingencentrum Lareb publiceert een wekelijkse [update](#) over bijwerkingen.

Publiekscommunicatie

De basisinformatie over de vaccinatie is inmiddels beschikbaar in de [talen](#) Engels, Frans, Duits, Spaans, Pools, Roemeens, Bulgaars, Turks en Arabisch. Ook de informatie in eenvoudige taal (Steffi-module) is binnenkort beschikbaar in andere talen.

Verder is er door VWS een postercampagne ontwikkeld, getiteld #ikstroopmijnmouwop. De posters kunnen bijvoorbeeld worden opgehangen in zorginstellingen. Met de postergenerator www.stroopjemouwop.nl kan iedereen een eigen gepersonaliseerde versie maken van de poster en eventueel delen op social media.

Nieuwsbrief Corona & Gedrag

Sinds het voorjaar 2020 onderzoekt de RIVM Corona Gedragsunit hoe mensen in Nederland omgaan met de coronamaatregelen en factoren die daarmee samenhangen. De afgelopen maanden zijn al vele onderzoeken gepubliceerd via rivm.nl, waaronder het grootschalige vragenlijstonderzoek in samenwerking met de



GGD'en. Om geïnteresseerden op de hoogte houden, bundelen we alle nieuwsberichten en activiteiten van de Corona Gedragsunit vanaf nu in de nieuwsbrief 'Corona & Gedrag'.

Wilt u deze nieuwsbrief ook ontvangen? Meld u dan [hier](#) aan. Fijn als u de nieuwsbrief ook zou willen delen binnen uw netwerk. De nieuwsbrief verschijnt ca. 10 keer per jaar.

Agenda

De komende tijd zal er op verschillende manieren extra aandacht worden besteed aan COVID-19-vaccinatie:

- Vrijdag 29 januari 2021, 10:00-11:00 uur: [5.1.2e](#) is te gast in het programma BNR's Big Five in het kader van [de week van de vaccinatie](#) bij BNR;
- Vrijdag 29 januari 2021, 12:00 tot 13:00 uur: online duidingssessie gedragsonderzoek naar twijfels en onzekerheden bij deelname aan coronavaccinatie, onder meer op basis van verdiepende interviews. Aanmelden via [5.1.2e](#) [@rivm.nl](#);
- Zondag 31 januari 2021, 17:30-18:30 uur: Merel Westrik presenteert [Het Grootste Coronaspreekuur – vragen over vaccins](#), een programma in samenwerking met het College ter Beoordeling van Geneesmiddelen (CBG).

**Wil je ook deze nieuwsbrief ontvangen?
Meld je aan via deze knop!**

Redactie:
Implementatie vaccinaties,
Landelijke Coördinatie
Infectieziektebestrijding (LCI).

Vragen?
Voor vragen en/of opmerkingen over
deze nieuwsbrief kunt u contact
opnemen met:

5.1.2e (5.1.2e @rivm.nl).

Service

U ontvangt deze e-mail op het mailadres 5.1.2e @utrecht.nl,
omdat u hebt aangegeven e-mailberichten te willen ontvangen.

[Aanmelden](#) | [Wijzig voorkeuren](#) | [Direct afmelden](#)

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

Dit bericht is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Het bericht kan vertrouwelijke informatie bevatten. Als u dit bericht per abuis hebt ontvangen, wordt u verzocht het te vernietigen en de afzender te informeren. GGD GHOR Nederland is niet aansprakelijk voor onjuiste en onvolledige overbrenging van de inhoud van een verzonden e-mail bericht, of een te late ontvangst daarvan.