

**To:** [redacted] [redacted]@rivm.nl; [redacted] [redacted]@rivm.nl]  
**From:** [redacted]  
**Sent:** Tue 2/2/2021 6:38:35 AM  
**Subject:** RE: punten voor RL overleg vlg di.  
**Received:** Tue 2/2/2021 6:38:37 AM

Dankje [redacted] hiermee heb je me zeker geholpen!

Groet,  
 [redacted]

[redacted], [redacted]  
 [redacted]

Strategie- en Beleidsteam Infectieziektebestrijding - RIVM

T: [redacted]  
 M: [redacted]  
 Werkdagen: [redacted]

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding  
 Postbus 1 (interne postbak [redacted])  
 3720 BA Bilthoven

---

**From:** [redacted] <[redacted]@rivm.nl>  
**Sent:** maandag 1 februari 2021 20:50  
**To:** [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>  
**Subject:** RE: punten voor RL overleg vlg di.

Hoi [redacted]

Ik kan niet adviseren of mijn mening geven vanuit een inhoudelijk, medisch perspectief. Iets wat hier naar mijn mening aan de orde zou moeten zijn: wat is de juiste medische zorg.

Dat dit bij de GGD'en is komen te liggen – zij hebben daarvoor een artsen informatielijn opgezet – komt doordat de huisartsen (LHV en NHG) veel opmerkingen hadden bij de 1<sup>e</sup> gezondheidsverklaring die GGD/GHOR NL had opgesteld en werd gebruikt bij de eerste groep die afspraken maakten voor een vaccinatie via de GGD, de zorgmedewerkers. Daarop is in samenspraak met GGD/GHOR, NHG, LHV en RIVM (LCI) een verbeterde gezondheidsverklaring ontwikkeld. Omdat een arts geraadpleegd moet worden bij enkele vragen op de gezondheidsverklaring is besproken wie deze rol zou moeten invullen. Omdat de LHV en NHG hier geen rol in zagen voor de huisarts, met name omdat het een grote belasting voor huisartsen zou kunnen betekenen, met name als een groot aantal ouderen zich zouden gaan melden voor een afspraak voor vaccinatie. Ook is de medische overweging geweest dat het om weinig medisch bijzonderheden en uitzonderingen zou gaan, met name bloedverdunners, dat de huisarts hier niet per se een rol in zouden hoeven hebben. Omdat het NHG en de LHV hierin geen rol voor de huisartsen zaken heeft GGD/GHOR NL het initiatief genomen om zelf een telefonische artsenlijn op te zetten. Gelijk aan de rol van de artsen van de GGD bij andere vaccinaties en vaccinatieprogramma's. Omdat de GGD'en in de regel weinig ouderen vaccineren, komt het niet veel voor dat GGD deze rol heeft bij deze doelgroep met een uitgebreide medische achtergrond.

Kort gezegd komt het erop neer dat waar de huisartsen het niet zagen zitten en omdat de inschatting er was dat COVID vaccins weinig medisch contra indicaties geven, GGD/GHOR NL het initiatief heeft genomen om te zorgen dat er een rol van een arts was in het vaccinatieproces.

Een advies t.a.v. vaccinatie bij "fragiele ouderen" zou bij voorkeur van het RIVM moeten afkomen, met daarbij aandacht voor de rol van de behandelend / eigen huisarts. Dit advies zou bij voorkeur in samenspraak met het NHG moeten worden opgesteld, en eventueel met Verenso (conform de 'practice' van het RIVM bij het opstellen van richtlijnen), maar zou desnoods alleen door het LCI zelf opgesteld kunnen/moeten worden.

Ik hoop dat ik je hiermee enigszins geholpen heb.

Groet,  
 [redacted]

---

**From:** [redacted] <[redacted]@rivm.nl>

Sent: maandag 1 februari 2021 20:26

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

Subject: FW: punten voor RL overleg vlg di.

Ha [redacted]

Ik zit toch een beetje in mijn maag met onderstaande vraag over de afweging van wie wel of niet 'fragiel' is en dat dit bij de GGD-arts gelegd zou worden.

Ik krijg het gevoel dat ik [redacted] door moet verwijzen naar GGD GHOR, daar zijn immers de afspraken gemaakt met de LHV hierover. Hoe zien jullie dit, jullie zitten dichterbij hierop dan ik?

Zou fijn zijn als ik haar snel kan beantwoorden, want deze vraag ligt er al even.

Groet,

[redacted]

[redacted] [redacted]

[redacted]

Strategie- en Beleidsteam Infectieziektebestrijding - RIVM

T: [redacted]

M: [redacted]

Werkdagen: [redacted]

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding

Postbus 1 (interne postbak [redacted])

3720 BA Bilthoven

---

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

Sent: zondag 31 januari 2021 21:14

To: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>

Subject: RE: punten voor RL overleg vlg di.

Hi [redacted]

Ik heb nog niet gereageerd, omdat ik dus niet weet welke afspraken er precies gemaakt zijn met LHV en GGD. En ik weet ook niet of het al ergens anders is opgepakt.

Als jij het weet en kunt antwoorden, graag.

Groet,

[redacted]

---

From: [redacted] <[redacted]@utrecht.nl>

Sent: woensdag 27 januari 2021 17:59

To: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>

Cc: [redacted] <[redacted]@ggdnog.nl>

Subject: RE: punten voor RL overleg vlg di.

Hallo [redacted]

Bedankt voor je mail.

Er is vandaag nog een vraag vanuit de IZB-artsen van de locaties:

*Advies vanuit LCI is om een individuele afweging te maken of de voordelen van een vaccin bij een "fragiele oudere" opweegt tegen de mogelijk kleine kans op ernstige consequenties.*

*Deze afweging wordt gelegd bij de GGD-arts.*

*Ook de huisartsen leggen de verantwoordelijkheid bij de GGD-artsen, horen we uit diverse regio's.*

*Contra-indicaties op basis van de gezondheidsverklaring kunnen de GGD artsen beoordelen.*

*Deze hebben echter geen zicht in het medisch dossier van de oudere.*

*De verantwoordelijkheid voor het maken van een afweging bij het algehele beeld van een "fragiele oudere" (dan ook nog met de vraag wat wordt hier bedoeld) kunnen zij dan ook niet nemen.*

Kan er vanuit RIVM/LCI een duidelijk advies over worden gegeven? Bijvoorbeeld: mag gegeven worden tenzij.....

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

(Big nr

5.1.1e)

5.1.2e

5.1.2e @utrecht.nl

[www.utrecht.nl](http://www.utrecht.nl)

Gemeente Utrecht

Volksgezondheid

5.1.2e



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

Verzonden: woensdag 27 januari 2021 15:34

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

CC: 5.1.2e <5.1.2e@ggdnog.nl>

Onderwerp: FW: punten voor RL overleg vlg di.

Hi 5.1.2e

Ook nog een aanvulling op de onderstaande vragen die 5.1.2e en ik vorige week bespreken.

1. Lengte naalden: heb ik je net gestuurd wat de wijziging in de RL wordt.
2. Vraag tav Reanimatie protocol: antwoord volgt morgen
3. Standaard 6 doses Pfizer, en mag toch 7 doses?. In de RL update van morgen komt hierop een aanpassing: nl dat 7 doses mag. **NB: Graag morgen de aangepaste RL hoofdstuk 5 lezen.** Hier alvast de wijzigingstekst: Met het CBG is afgesproken dat, indien het lukt om een extra dosis uit de vaccinflacon te halen, deze ook mag worden toegediend. Er mag dus een dosis meer uit een vaccinflacon gehaald worden dan in de bijsluiter staat, mits het om een volledige doses gaat. Voor Comirnaty van Pfizer/BioNTech betekent dit, dat er maximaal 7 volledige doses uit een vaccinflacon gehaald kunnen worden. Uit de vaccinflacon van Moderna kunnen maximaal 11 volledige doses gehaald worden. 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 kwetsbaarheid van het mRNA. Dit is nu ook opgenomen in hoofdstuk 5 en de betreffende bijlagen met instructie voor het klaarmaken van de vaccins.
4. 5.1.2e GGD A'dam opnieuw de vraag over poolen toegestaan ja/nee. Antwoord: geen poolen. Hiervoor wordt alleen de uitzondering gemaakt voor (ziekenhuis)apothekers/apotheekmedewerkers die bevoegd en bekwaam zijn volgens eigen draaiboek instructies van NVZA.

Bij aanvullende vragen, hoor ik het graag.

Groet,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

dubbel

5 - 5

dubbel