

**To:** [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] @nhg.org]  
**Cc:** [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] @rivm.nl]  
**From:** [redacted] 5.1.2e  
**Sent:** Tue 1/19/2021 9:24:46 PM  
**Subject:** RE: Nieuwe webpagina praktijkhandleiding en info tav anafylaxie  
**Received:** Tue 1/19/2021 9:24:47 PM  
[Nederlandse vaccinatiestrategie \(COVID-19-vaccinatie\) - \(COVID-19\) - NHG](#) [redacted] 5.1.2e docx

Hoi [redacted] 5.1.2e

Bijgaand nog een paar aanvullende aanpassingen o.b.v. de input van [redacted] 5.1.2e m.b.t. Moderna. Moet er nog een toevoeging komen over de ontwikkelingen voor uitnodigen 90+ via de HA? Dat lukt me vanavond niet meer. Hopelijk hebben we a.s. vrijdag meer info over AZ en kunnen we daarover iets aanreiken voor in de praktijkhandleiding.

Gr. [redacted] 5.1.2e

---

**Van:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @nhg.org>  
**Verzonden:** dinsdag 19 januari 2021 16:59  
**Aan:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>  
**Onderwerp:** FW: Nieuwe webpagina praktijkhandleiding en info tav anafylaxie

Hoi [redacted] 5.1.2e

Ik weet dat je het druk hebt maar heb jij jouw opmerkingen bij deze praktijkhandleiding pagina, anders gaat de praktijkhandleiding zo achterlopen!

Groet,  
[redacted] 5.1.2e

---

**Van:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>  
**Verzonden:** maandag 18 januari 2021 11:13  
**Aan:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @nhg.org>  
**Onderwerp:** RE: Nieuwe webpagina praktijkhandleiding en info tav anafylaxie

Hallo [redacted] 5.1.2e

Dank je wel weer. Ik heb de tekst net bekeken, wat aangevuld en naar [redacted] 5.1.2e gestuurd die vanuit haar procesbril meeleest.

Wat betreft je vraag over bijwerkingen. Ik heb [redacted] 5.1.2e net gemailld en om advies gevraagd. Wanneer ik terugkoppeling van haar heb, zal ik die naar je doorsturen. Misschien is het ook goed om haar bij een dergelijk stuk in het medisch contact te betrekken. En als je wilt kan ik ook nog een bijdrage leveren.

Je hoort nog van me.

Tenslotte vroegen jullie vorige week nog om kansen anafylaxie na COVID-19-vaccinatie anders dan RNA-vaccins en dan bijv het AstraZeneca-vaccin, hierover heb ik het volgend gevonden:

Er zijn op dit moment meerdere anafylaxie-gevallen opgedoken na COVID-19-vaccinatie. De CDC in de VS meldt (6-1-2021) 21 gevallen na 1,8 miljoen toegediende doses (dus 11 per miljoen), waarvan er 7 eerder al eens een anafylactische reactie kregen. Cijfers over het Moderna-vaccin volgen nog, de verwachting is dat de frequentie daar ongeveer hetzelfde zal zijn. Niet allemaal hadden deze personen eerder zoiets meegemaakt.

Anafylactische reacties kunnen tegen elk vaccin ontstaan, maar dat betreft gemiddeld genomen zo'n één op de miljoen. In dit geval na RNA-vaccins lijkt het tien keer meer.

Het is een beetje een technisch verhaal maar de vaccins van Pfizer/BioNTech en Moderna bevatten mRNA. Om het mRNA te stabiliseren, zit het in nanovetbolletjes die lijken op vetten uit onze eigen celmembranen. En om die vetbolletjes stabiel te houden, zijn ze bedekt met een molecuul: polyethyleenglycol (PEG).

PEG is een polymeer dat in pure vorm onder meer wordt gebruikt als laxermiddel (macrogol). PEG's kunnen door een kleine chemische aanpassing aan medicinale stoffen gekoppeld kunnen worden wat PEGylatie wordt genoemd. Door die koppeling kunnen lichaamsvreemde stoffen uren langer in het lichaam blijven en niet direct uit het lichaam worden verwijderd. Tegenwoordig zit dit aan veel andere zaken waaronder ook cosmetica. Die immuunreacties lijken te worden veroorzaakt door antistoffen die al in het bloed aanwezig zijn. Waarschijnlijk zijn die het gevolg van eerdere blootstelling aan PEG's, via onder meer cosmetica.

Het lijkt er dus op dat de hogere aantallen van anafylaxie specifiek zijn voor RNA-vaccins vanwege het PEG. Dat zit niet in vectorvaccins zoals Astra.

---

**From:** 5.1.2e <5.1.2e@nhg.org>  
**Sent:** zaterdag 16 januari 2021 16:19  
**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@lhv.nl>  
**Cc:** webbeheer <5.1.2e@nhg.org>; 5.1.2e <5.1.2e@nhg.org>; 5.1.2e <5.1.2e@nhg.org>; 5.1.2e <5.1.2e@nhg.org>; 5.1.2e <5.1.2e@nhg.org>; 5.1.2e <5.1.2e@nhg.org>; 5.1.2e <5.1.2e@nhg.org>; 5.1.2e <5.1.2e@nhg.org>; 5.1.2e <5.1.2e@nhg.org>; Redactie <5.1.2e@xs4all.nl>  
**Subject:** Nieuwe webpagina praktijkhandleiding

Beste mensen,

Beste 5.1.2e Lezen jullie weer met me mee of deze aanpassingen op de webpagina "strategie" zo goed zijn?

Verder is er bij huisartsen veel behoefte om iets te weten over de bijwerkingen op langere termijn. Kunnen we daar in ieder geval wat informatie over verzamelen en wat zinnigs over zeggen en opschrijven. Liefst door een expert (5.1.2e) in de handleiding en liefst ook in Medisch contact of zo zodat huisartsen iets te vertellen hebben als hun patiënten bang zijn en hiernaar vragen. Nu weten ze niet wat ze moeten antwoorden en zitten zelf met veel vragen: er circuleren op dit onderwerp namelijk veel vragen: na de webinar, die wij krijgen, HaWeb en op sociale media gaan. Kunnen jullie dit in gang zetten????

Groet,

5.1.2e

5.1.2e

Praktijk, Kwaliteit en Innovatie



**Domus Medica**

Mercatorlaan 1200

3528 BL Utrecht

[www.nhg.org](http://www.nhg.org)

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

Telefoon: 088 5.1.2e of 06- 5.1.2e

Mail: 5.1.2e@nhg.org

**THUISARTS.NL**   
 Onderdeel van NHG

-- 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. Het Nederlands Huisartsen Genootschap aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten. This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The Dutch College of General Practitioners accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

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

[www.rivm.nl](http://www.rivm.nl) De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

[www.rivm.nl/en](http://www.rivm.nl/en) Committed to health and sustainability

-- 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. Het Nederlands Huisartsen Genootschap aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten. This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The Dutch College of General Practitioners accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.