

**To:** [5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e] [5.1.2e @minvws.nl]  
**From:** [5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e]  
**Sent:** Fri 3/19/2021 8:10:58 AM  
**Subject:** RE: Wijzigingen vaccinatierichtlijn  
**Received:** Fri 3/19/2021 8:10:58 AM

Maar gaat ze het wel doen op korte termijn?

[5.1.2e]

Verzonden met BlackBerry Work  
(www.blackberry.com)

---

**Van:** [5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>  
**Datum:** donderdag 18 mrt. 2021 3:50 PM  
**Aan:** [5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>  
**Onderwerp:** FW: Wijzigingen vaccinatierichtlijn

Ter info.

---

**Van:** [5.1.2e 5.1.2e] <[5.1.2e @rivm.nl]>  
**Verzonden:** donderdag 18 maart 2021 14:13  
**Aan:** [5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>  
**Onderwerp:** RE: Wijzigingen vaccinatierichtlijn

Hi,

Ja dat zou mi beter bij het RIVM passen heb ik hen overigens ook toegezegd.  
Moet wel eerlijk zeggen dat ik er nog niet aan toegekomen ben.

[5.1.2e]

---

**Van:** [5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>  
**Verzonden:** donderdag 18 maart 2021 13:25  
**Aan:** [5.1.2e 5.1.2e] <[5.1.2e @rivm.nl]>  
**Onderwerp:** FW: Wijzigingen vaccinatierichtlijn

Hoi!

Ik stuurde de (naar mijn idee) relevante wijzigingen in de vaccinatierichtlijn naar de VWS-collega's (zie hieronder). [5.1.2e] vroeg of we het ook met de eilanden delen. Toen dacht ik: misschien past het meer bij het RIVM om de eilanden op de hoogte te houden?  
What do you think?

Groet,

[5.1.2e]

---

**Van:** [5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>  
**Verzonden:** donderdag 18 maart 2021 13:09  
**Aan:** [5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>  
**Onderwerp:** RE: Wijzigingen vaccinatierichtlijn

Ha [5.1.2e]

Dank! Geeft goed en snel inzicht. Er zitten een paar punten in die ook van belang zijn voor de eilanden. Communiceren jullie dit ook met de eilanden?

[5.1.2e]

Verzonden met BlackBerry Work  
([www.blackberry.com](http://www.blackberry.com))

**Van:** 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>  
**Datum:** donderdag 18 mrt. 2021 12:09 PM  
**Aan:** 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>  
**Onderwerp:** FW: Wijzigingen vaccinatierichtlijn

Hi 5.1.2e

Ik probeer de wijzigingen in de Covid-19-vaccinatierichtlijn van het RIVM bij te houden omdat ik denk dat sommige voor ons ook relevant zijn. Dit waren die van vorige week:

- De handleiding voor vaccinatie van immuunpromitteerde patiënten is aangepast. Hoewel voor hoogrisicogroepen een mRNA-vaccin de voorkeur blijft hebben, is in deze fase van de pandemie snelheid van vaccinatie voor het bereiken van bescherming belangrijker dan vaccinkeuze. Dit betekent dat in ENL personen uit de vier hoogrisicogroepen (hematologische maligniteit gediagnosticeerd in de laatste 5 jaar; nierfalen of (pre-)dialyse; status na orgaan- of stamcel of beenmergtransplantatie; een ernstige primaire immuundeficiëntie) van 60-64 jaar eerder worden opgeroepen voor vaccinatie met het AstraZeneca-vaccin (via de huisarts of via hun werkgever in geval van zorgpersoneel);
- Wanneer tweede vaccinatie buiten het geadviseerde interval valt (eerder of later), hoeft de vaccinatieserie niet opnieuw te worden gestart. Een derde vaccinatie hoeft niet te worden gegeven. Ook wanneer de tweede vaccinatie is toegediend met een vaccin van een ander merk, hoeft er geen derde vaccinatie gegeven te worden;
- Er is een handreiking toegevoegd voor artsen om te beoordelen of iemand die een allergische reactie heeft gehad bij de eerste dosis wel of geen tweede dosis zou moeten ontvangen;
- Er is aanvullende tekst opgenomen over acute bijwerkingen na vaccinatie. Veel mensen ('een aanzienlijk deel') hebben last van koorts, hoofdpijn, moeheid, spierpijn, pijnlijke gewrichten, rillingen en misselijkheid, dat geldt voor alle drie de vaccintypes (Pfizer, Moderna, AstraZeneca). De klachten zijn uitgesprokener bij jongeren dan bij ouderen en nemen toe bij de tweede vaccinatie in geval van Pfizer en Moderna;
- In afwachting van het advies van de GR is het 'te overwegen' om de tweede dosis voor mensen die al Covid-19 hebben doorgemaakt uit te stellen;
- De NVZA (Nederlandse Vereniging van Ziekenhuisapothekers) heeft samen met GGD GHOR Nederland een procedure ontwikkeld voor het doortrekken van één vaccinflacon Comirnaty (Pfizer) naar de volgende vaccinflacon Comirnaty (Pfizer) om zoveel mogelijk doses uit de vaccinflacons te kunnen halen. Apothekers mogen GGD-medewerkers volgens het landelijk protocol van de NVZA trainen in het werken met deze techniek. Een apotheker verklaart medewerkers individueel bekwaam als "vaccinvoorbereider plus". Vanaf dat moment mag de bekwaam verklaarde medewerker zelfstandig, zonder aanwezigheid van de apotheker, de techniek toepassen. De GGD houdt een register van bekwame "vaccinvoorbereiders plus" bij, zowel ten behoeve van de eigen organisatie als ten behoeve van de IGG.

Groet,

5.1.2e

**Van:** 5.1.2e 5.1.2e )

**Verzonden:** donderdag 18 maart 2021 12:06

**Aan:** 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minbzk.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @zorgverzekeringskantoor.nl>; 5.1.2e 5.1.2e )  
 <5.1.2e @minvws.nl>

**Onderwerp:** Wijzigingen vaccinatierichtlijn

Hi allen,

Ik heb de wijzigingen in de Covid-19-vaccinatierichtlijn van het RIVM weer doorgenomen. Voor ons met name van belang:

- De Gezondheidsraad heeft op 8 maart jl. geadviseerd om mensen die in de afgelopen 6 maanden aantoonbaar COVID-19 hebben doorgemaakt met 1 dosis te vaccineren. Dit advies is nog niet overgenomen door de minister, maar zal eerst op de implicaties voor de uitvoering en de vaccinatiestrategie worden afgewogen. Tussenoplossing: Mensen die in de 6 maanden

vooraf aan de vaccinatie aantoonbaar COVID-19 hebben doorgemaakt, symptomatisch of asymptomatisch, met 1 dosis vaccineren. Aantoonbaar betekent bevestigd door een **gevalideerde** test (PCR, antigeen, serologie etc. Op basis van de huidige kennis wordt verwacht dat de opgebouwde antistofniveaus en het immuungeheugen na een doorgemaakte SARS-CoV-2-infectie voor ten minste een half jaar aanwezig blijven. Alleen voor mensen uit specifieke hoogrisicogroepen blijft vaccinatie van twee doses vereist. Voor mensen die de eerste COVID-19-vaccinatie al hebben gehad en vervolgens COVID-19 krijgen of een positieve testuitslag voor COVID-19, blijft eveneens een tweede vaccinatie geadviseerd.

- Op advies van de Gezondheidsraad is de bovengrens van 65 jaar voor het COVID-19 Vaccine AstraZeneca verlaten en kan dit vaccin ook ingezet worden bij mensen ouder dan 65 jaar. Dit is conform het advies van de WHO en onder meer op basis van een recente studie in Schotland.
- De procedure die de NVZA (Nederlandse Vereniging van Ziekenhuisapothekers) samen met GGD GHOR Nederland heeft ontwikkeld voor het doortrekken van 1 vaccinflacon naar de volgende vaccinflacon om zoveel mogelijk doses uit de vaccinflacons te kunnen halen, geldt voor alle COVID-19-vaccins en niet alleen voor Comirnaty. Iedere professional mag doortrekken, mits hij of zij voldoet aan de condities die gesteld zijn door de NVZA.
- Er is inmiddels wat meer literatuur over de incidentie van anafylactische reacties na COVID-19-vaccinaties. De incidentie per merk vaccin verschilt nauwelijks; dit is nog steeds ongeveer 1 per 100.000 gevaccineerde personen. Dit is zeker 10 keer meer dan we gewend zijn van bekende vaccins (1:1.000.000). Observatie na vaccinatie gedurende minimaal 15 minuten blijft belangrijk. In een recent prospectief onderzoek werden zelfs bij 2,5:10.000 vaccinaties anafylactische reacties gezien, met de eerste symptomen na een mediane observatietijd van 17 minuten (Moderna en Comirnaty).

Groet,

5.1.2e

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*