

**To:** [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] @rivm.nl; [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] @rivm.nl]  
**From:** [5.1.2e] [5.1.2e]  
**Sent:** Wed 3/3/2021 10:23:38 AM  
**Subject:** RE: 1 prik na doorgemaakte COVID-19-infectie  
**Received:** Wed 3/3/2021 10:23:38 AM

Hi [5.1.2e]  
 Dank voor deze info!  
 Voor nu red ik het wel even hiermee dus afspraak is nu niet nodig.

Groet [5.1.2e]

---

**From:** [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>  
**Sent:** woensdag 3 maart 2021 08:32  
**To:** [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>  
**Subject:** RE: 1 prik na doorgemaakte COVID-19-infectie

Hoi [5.1.2e]

Doelgroepen en aantallen:  
 Zijn hetzelfde als ik eerder mailde, dat wil zeggen, de totale omvang, maar ik weet zo niet meteen wie al COVID hebben gehad; ik weet ook niet of het RIVM daar (AVG-technisch) aan kan komen die info.

Uitnodiging:

In de uitnodiging zou een passage opgenomen moeten worden als "heeft u COVID gehad (binnen een bepaalde afgelopen periode?) dan wordt u gevraagd om pas over 6 maanden een afspraak te maken / dan wordt u gevraagd om nu niet op deze uitnodiging in te gaan".

Selectie van deze groep:

Zoals ik hierboven al aangeef, ik denk niet dat ik / RIVM die selectie kan maken, maar misschien toch. In principe is het natuurlijk een meldingsplichtige ziekte, ik weet alleen niet of er een handige / zinvolle / efficiënte manier is om een bestand met doorgemaakte mensen te vergelijken / af te trekken van het adresbestand uit CIMS; dat zou op zich ingeregeld moeten kunnen worden lijkt me. AVG is denk ik de belangrijkste horde om te nemen.

Communicatie:

Ik zou gaan voor publiekscommunicatie. En in de infographic bij de brief moet hier misschien iets over opgenomen worden. Daar gaat [5.1.2e] [5.1.2e] over.

ICT-systeem:

Bij de GGD (andere trajecten ben ik minder bekend mee) moet het dan mogelijk / duidelijk zijn dat mensen maar 1 prikafpraak hoeven te krijgen. Dat is op zich goed in te regelen lijkt mij. Het belangrijkste lijkt me dat in het systeem ook duidelijk is, dat die ene prik in dat geval voldoende is, dus wordt gezien als complete vaccinatie. En ook het CIMS moet daarmee om kunnen gaan. Niet dat we bij een veegactie weer al deze mensen gaan oproepen, omdat "ze maar 1x geweest zijn".

Laatste opmerking: graag meewegen hoeveel werk dit meebrengt, hoeveel fouten hierbij gemaakt kunnen worden, en hoeveel dit oplevert in het licht van de komende (toegenomen) vaccinleveringen. Bijvoorbeeld alle jonge mensen die COVID hebben gehad (18-40 grofweg) zijn sowieso nu nog niet aan de beurt, dus die nemen nu nog geen vaccins in beslag, en tegen de tijd dat ze regulier wel aan de beurt zijn, is er in mijn optiek zat vaccin. Het loont misschien ook om dus niet alleen te kijken naar de doelgroepen die nu gevaccineerd worden om te zien wat daar de impact zou zijn, maar ook te kijken hoe de demografie van de COVID-19 doorgemaakte personen is, en hoe die in de vaccinatiestrategie in zouden gaan voegen en wat daar dan dus de impact zou zijn, als we voor de huidige doelgroepen iets veranderen.

Groet, [5.1.2e]

---

**From:** [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>  
**Sent:** dinsdag 2 maart 2021 15:41  
**To:** [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>  
**Cc:** [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>  
**Subject:** 1 prik na doorgemaakte COVID-19-infectie  
**Importance:** High

Hoi 5.1.2e

Vorige week vroeg ik je naar het effect van 2 naar 1 prik voor jouw doelgroep(en).

Dit scenario is nog vrij onzeker. Volgende week weten we hier meer over.

Wel heeft 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e mij nu gevraagd om do 12 uur een notitie klaar te hebben wat voor effect de maatregel: '1 prik na een doorgemaakte COVID-19-vaccinatie' ipv 2 prikken heeft op alle projecten.

Het idee is dan dat deze ene prik pas 6 maanden NA het doormaken van een infectie gegeven wordt.

Aan jou de volgende vragen. Wat is het effect op:

- Doelgroep en aantallen?
- Uitnodigingen
- Selectie van deze groep
- Communicatie
- ICT-systeem

Kun je hier **voór morgen 11 uur** antwoord op geven?

Andere opmerkingen zijn ook welkom. Mag heel kort allemaal!

Groet,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)

T 5.1.2e

Bereikbaar 5.1.2e