

Contra-indicaties

Informatie over mogelijke contra-indicaties voor ontvangst van het vaccin is te vinden op <https://www.rivm.nl/covid-19-vaccinatie/vaccins/ziekte-en-medicijngebruik>

- ***Moet je voor ontvangst van het vaccin bekend maken dat je een allergie hebt? Hoe wordt hiermee omgegaan?***

Voor ontvangst van het vaccin wordt aan je gevraagd of je een allergie hebt. Als je een allergie hebt voor (een bestanddeel van) het vaccin, wordt afgeraden het vaccin te nemen.

Overigens wordt iedereen na ontvangst van het vaccin voor 15 minuten geobserveerd voor het geval er een ernstige allergische reactie optreedt. Deze kan dan direct behandeld worden. De tweede dosis van dat vaccin mag dan niet toegediend worden.

Coronavaccinaties en maatregelen

- ***Voor hoeveel langer zullen persoonlijke beschermingsmaatregelen nodig zijn? Hebben we het dan over weken, maanden, of jaren? Is het niet aan het RIVM om het perspectief te schetsen?***

Dit is erg onzeker. Het hangt af van hoe de epidemie verloopt en dát hangt onder andere af van het gedrag van mensen en of er varianten komen die besmettelijker zijn of waar vaccinatie minder goed tegen beschermt. Het RIVM organiseert het OMT, zit het voor, en neemt eraan deel. Hier wordt dit perspectief geschetst.

- ***Als we de verspreiding van het virus niet kunnen verhinderen met vaccinatie, waarom heeft vaccinatiegraad dan wel effect op het al dan niet voortzetten van de maatregelen?***

We hopen natuurlijk dat het vaccin wél verspreiding van de vaccinatie voorkomt, en dat daar op korte termijn gegevens over komen. Op dit moment worden nog niet de voornaamste verspreiders van het virus gevaccineerd (de jong volwassenen), en is de vaccinatiegraad onder de risicogroepen nog laag. Ook is het vaccin niet enkel bedoeld om spreiding in te perken, maar ook om ernstige ziekte te voorkomen. Zelfs als het vaccin tegen verspreiding blijkt te werken, duurt het nog een poos voordat er voldoende mensen gevaccineerd zijn om de verspreiding van het virus ook echt in te perken. De ongevaccineerde mensen kunnen dan alsnog ziek worden als ze blootgesteld worden aan het virus.

Ook als het vaccin geen effect heeft op de verspreiding van het virus is de vaccinatiegraad nog steeds belangrijk voor de hoeveelheid, ernst, en duur van de maatregelen. Zelfs al kan het virus zich dan ondanks vaccinatie verspreiden, dan nog zullen gevaccineerde mensen na blootstelling niet of minder ernstig ziek worden. Aangezien de ziektelast en kans op overlijden dan dalen, kunnen maatregelen opgeheven worden.

- ***Wat mij opvalt is dat we allemaal thuis moeten zitten maar toch ook allemaal in een ruimte gevaccineerd worden of straks fysiek moeten stemmen.***

Dat zijn éénmalige bijeenkomsten waarbij er maximale aandacht is voor de inachtneming van de geldende maatregelen zoals 1,5m afstand.

Risicogroepen en oproepen

- **Wie bepaalt of iemand in een risico groep valt? Geeft huisarts dat door op persoonsniveau?**

Ja, dat doen de huisartsen en voor bepaalde risicogroepen doen medisch specialisten dat. De volgende risicogroepen zijn geïdentificeerd:

- Patiënten met een hematologische maligniteit of aandoening die tot ernstige immuunonderdrukking leidt. Beoordeeld door de hematologen.
- Patiënten met ernstig nierfalen. Beoordeeld door nefrologen.
- Patiënten die een transplantatie hebben ontvangen of daarop wachten, en ernstig immuun gecompromitteerd zijn. Beoordeling door behandelend specialist en gebaseerd op aanmelding bij Eurotransplant voor patiënten die op de wachtlijst staan.
- Patiënten met een ernstige aangeboren afweerstoornis. Beoordeeld door behandelend specialist.
- Patiënten met neurologische aandoeningen die leiden tot problemen met de ademhaling. Beoordeeld door neurologen.

- **Hoe zit het met de vaccinatie van de mantelzorgers van thuiswonende kwetsbaren?**

Er wordt op dit moment bekeken hoe niet-mobiele thuiswonende ouderen gevaccineerd kunnen worden. Hier zal op korte termijn mee gestart worden. Ook over mantelzorgers wordt gesproken. VWS neemt hier een besluit over.

- **Ik heb oudere kwetsbaren in mijn omgeving, zelfs iemand van bijna 100, maar zij hebben nog geen uitnodiging gehad. Waar kan ik dat het beste melden? De huisarts geeft namelijk aan dat hij van niets weet.**

De huisarts is aan zet om bij deze groep (90+) in te schatten of de persoon mobiel genoeg is om naar een GGD gebracht te worden. Dit ligt dus weldegelijk bij de huisarts.

- **Hoe ver zijn we daadwerkelijk met het vaccineren van de doelgroepen als je kijkt naar de grafiek van de vaccinatiestrategie?**

Omdat CIMS nog niet operationeel is, kunnen we de vaccinatiegraad helaas nog niet goed volgen. We weten wel de vaccinatiegraad van ouderen, deze wordt iedere dinsdag online gepresenteerd: <https://www.rivm.nl/covid-19-vaccinatie/wekelijkse-update-deelname-covid-19-vaccinatie-in-nederland>

- **Is er een actuele versie van het vaccinatieschema? Hoe vaak wordt die geüpdate?**

Deze wordt elke paar weken, wanneer nodig geüpdate en is te vinden [op de site van VWS](#) samen met andere communicatiemiddelen en infographics.

- **Worden kinderen/jongeren met een chronische ziekte zoals diabetes type 1 ook gevaccineerd?**

Vooralsnog is de ondergrens van vaccinatie 18 jaar. Kinderen lopen een heel laag risico, ook als ze chronische ziekten hebben. Dit wordt ook meegenomen in de onderzoeken naar de effectiviteit van de vaccinaties bij kinderen.

Overig

- *Wordt de registratie van de vaccinatie overal op dezelfde manier/in hetzelfde systeem gedaan?*

Er zijn verschillende systemen die allemaal de benodigde data doorgeven aan CIMS. Zie voor meer informatie over registratie: <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-vaccinatie/vraag-en-antwoord/vragen-over-registratie-en-persoonsgegevens-coronavaccinatie>.

- *De maatregelen werken ook tegen de griepepidemie en inderdaad is er geen griep dit jaar. Wat is het saldo van de oversterfte door corona en griep samen?*

De COVID-19 ziektelast voor het hele jaar 2020 is nog niet bepaald. Voor de vergelijking 1^e golf met griep, zie de [corona volksgezondheidstoekomstverkenning \(cVTV\)](#) en de staat van infectieziekten die begin maart verschijnt. Dit rapport komt op de RIVM website, dus hou de nieuwberichten in de gaten.