



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

5.1.2e

Nederland

**Ministerie van
Volksgezondheid,
Welzijn en Sport** PDC19

Bezoekadres:

Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag

T

5.1.2e

F

www.rijksoverheid.nl

Kenmerk

DCo-1015943

Uw brief

14 december 2021

*Correspondentie
uitsluitend richten aan
het retouradres met
vermelding van de datum
en het kenmerk van deze
brief.*

Datum

Betreft: Reactie op antwoordbrief betreffende corona

Geachte

5.1.2e

Hartelijk dank voor uw brief aan demissionair minister De Jonge. Hij heeft mij gevraagd uw bericht te beantwoorden. Wegens grote drukte is het helaas niet mogelijk geweest uw brief eerder van een antwoord te voorzien, mijn excuses hiervoor.

In uw brief van 14 december 2021 stelde u een aantal vragen over het vaccin en de werking daarvan. Ik geef daar hieronder zo uitgebreid mogelijk antwoord op.

De coronavaccins zijn onder voorwaarden goedgekeurd, maar dat wil niet zeggen dat ze experimenteel zijn. De coronavaccins voldoen aan alle strenge eisen. De vaccins zijn in onderzoeken uitgebreid getest op tienduizenden proefpersonen. Uit deze onderzoeken weten we dat de vaccins beschermen tegen COVID-19. De werkzaamheid van de vaccins weegt op tegen de eventuele bijwerkingen die kunnen optreden.

De fabrikanten moeten de komende jaren nog de complete onderzoeksrapporten aanleveren en er lopen extra onderzoeken naar de vaccins. Het gebeurt vaker dat medicijnen en vaccins al op de markt zijn, terwijl de resultaten van tests over een langere periode nog moeten komen of nieuwe onderzoeken lopen.

Bij twijfel over de veiligheid van een vaccin mag het niet worden toegelaten in Nederland. Ook voor de bijwerkingen gelden strenge regels.

De voordelen (de werkzaamheid van vaccins) moeten groter zijn dan de nadelen (eventuele bijwerkingen). Het CBG beoordeelt samen met de andere Europese medicijnautoriteiten of het vaccin goed wordt gemaakt en het de juiste kwaliteit heeft. Coronavaccins zijn snel ontwikkeld door verschillende fabrikanten. Dit heeft een paar redenen:

- Wereldwijd werken meerdere bedrijven aan verschillende coronavaccins. Ook wordt er veel kennis gedeeld.
- Veel onderzoeken vinden op hetzelfde moment plaats en niet na elkaar en onafhankelijke medicijnautoriteiten zetten extra mensen in.
- Ook beoordelen zij de resultaten tussendoor.

Ook wordt bekeken hoe goed het vaccin werkt en wat de bijwerkingen zijn. In de fase vóór de goedkeuring van het vaccin is uitgebreid onderzoek gedaan naar mogelijke bijwerkingen naar het vaccin. Een aantal bijwerkingen zijn tijdens deze



studies al zichtbaar geworden, en vervolgens zorgvuldig beoordeeld en meegenomen in de goedkeuring. En net als bij andere vaccins en medicijnen zijn er altijd risico's van bijwerkingen. Maar ernstige bijwerkingen na een vaccinatie komen zelden voor. Iedereen die het coronavaccin heeft gekregen en een (mogelijke) bijwerking ervaart kan dit melden bij de huisarts of het Lareb. Er wordt dan nader onderzoek gedaan. Zo kan de veiligheid van de vaccins goed in de gaten worden gehouden en actie ondernomen wanneer dat nodig is. Hoe lang de vaccins ons beschermen moet wel nog verder onderzocht worden. Op www.Rijksoverheid.nl vindt u meer informatie over de veiligheid van de coronavaccins en over de ontwikkeling van de vaccins.

Vaccins worden al tientallen jaren gebruikt om mensen met succes te beschermen tegen ernstige infectieziekten. Infectieziekten zijn ziekten die worden veroorzaakt door bacteriën, schimmels, virussen of parasieten. Denk daarbij bijvoorbeeld aan mazelen, kinkhoest, polio of hersenvliesontsteking. Uit onderzoek blijkt dat de vaccinatieprogramma's in Nederland tussen de 6 en 12 duizend sterfgevallen hebben voorkomen onder degenen die tussen 1953 en 1992 zijn geboren. Vaccins zorgen ervoor dat ons lichaam zich beter kan beschermen tegen deze infectieziekten. Zo wordt de kans op (ernstige) ziekte verkleind. Met behulp van vaccinaties komen veel infectieziekten al lang niet of nauwelijks meer voor in Nederland, of worden mensen veel minder ziek wanneer zij zo'n ziekte oplopen. Door de kennis die wetenschappers en artsen gedurende vele jaren onderzoek hebben opgebouwd, alsmede het succes van andere vaccinaties, kunnen we aannemen dat we ook het coronavirus door middel van vaccinaties kunnen terugdringen. Daar zien we nu de effecten ook van. De vaccins beschermen zeer goed tegen ernstige ziekte en ziekenhuisopname.

In totaal liggen er nu (bij het opstellen van deze brief) 2848 mensen met COVID-19 in het ziekenhuis (exclusief mensen die op een intensive care-afdeling liggen) Op de IC liggen nu 644 mensen met COVID-19. (bron: Coronadashboard | COVID-19 | Rijksoverheid.nl)

Vaccinatie beschermt goed tegen ziekte door een besmetting met SARS (severe acute respiratory syndrome-CoV) coronavirus-2, en zeer goed tegen ernstige COVID-19. Op dit moment is 85 procent van iedereen van 18 jaar en ouder gevaccineerd. Dit percentage stijgt nog mondjesmaat.

Uit nieuwe analyses van ziekenhuis- en IC intensive care-opnames tot en met 31 oktober 2021, blijkt een nagenoeg onveranderde hoge werkzaamheid van COVID-19 vaccinatie tegen ziekenhuisopname (94%) en IC-opname (97%) over de periode juli-oktober. Dit betekent dat de kans voor volledig gevaccineerden om met COVID-19 in het ziekenhuis opgenomen te worden 17 keer kleiner is dan voor ongevaccineerden. De kans om op de IC opgenomen te worden is 33 keer kleiner.

Via deze link vindt u een overzicht van het aantal gevaccineerde en niet-gevaccineerde personen die op de IC-liggen t/m 31 oktober:

<https://www.rivm.nl/nieuws/ongevaccineerde-COVID-19-pati%C3%ABnten-in-het-ziekenhuis-bijna-20jaar-jonger-dan-gevaccineerde>. De gegevens van de ziekenhuisopnames worden bijgehouden en uit deze cijfers blijkt dat de meeste mensen die opgenomen zijn met COVID-19 klachten, niet gevaccineerd zijn.

Het coronatoegangsbewijs (CTB) is tijdelijk, dat is zo geregeld in de tijdelijke wet maatregelen Covid-19 (<https://wetten.overheid.nl/BWBR0044337/2020-12-01>). Daarnaast klopt het dat ook gevaccineerden nog steeds besmet kunnen raken met het coronavirus en het virus kunnen doorgeven aan niet-gevaccineerden (alsook gevaccineerden). De kans op besmetting bij gevaccineerden is echter wel kleiner dan bij niet-gevaccineerden. Daarnaast worden gevaccineerden, wanneer ze toch besmet raken met het virus, in de meeste gevallen veel minder ziek. Een recent

**Ministerie van
Volksgezondheid,
Welzijn en Sport**PDC19

Bezoekadres:

Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag

T

5.1.2e

F

www.rijksoverheid.nl

Kenmerk

DCo-1015943

Uw brief

14 december 2021



gepubliceerde rapportage van het RIVM laat een hoge vaccineffectiviteit zien tegen zowel ziekenhuisopname (95%) alsook noodzaak tot IC-opname (97%). Uit de analyse blijkt dat de kans om als volledig gevaccineerd persoon met het coronavirus in het ziekenhuis te worden opgenomen, 20 keer kleiner is dan voor een niet-gevaccineerde. Voor de IC is die kans als volledig gevaccineerde zelfs 33 keer zo klein. Ook het OMT benoemt in haar 126e advies dat het overgrote merendeel van de positief geteste en opgenomen COVID-19-patiënten niet gevaccineerd was. Meer informatie kunt u vinden op de website van het RIVM. Vaccinatie zorgt er dus voor dat de kans veel kleiner is dat u in het ziekenhuis of op de IC beland, waardoor de druk op de zorg daarbij niet verder verhoogd wordt.

Vaccinatie helpt daarnaast ook om transmissie van het virus te verminderen. Uit recent onderzoek van het RIVM blijkt dat volledig gevaccineerde mensen die, ondanks vaccinatie, toch positief testen op SARS-CoV-2, het virus 63% minder vaak overdragen naar ongevaccineerde huisgenoten, dan mensen die ook positief testen, maar niet gevaccineerd zijn. Gevaccineerde huisgenoten hebben een lagere kans om besmet te worden. Daarnaast is de overdracht naar gevaccineerde huisgenoten ook nog 40% lager door een gevaccineerd persoon dan door een ongevaccineerd persoon. Door vaccinatie beschermt u dus niet alleen uzelf, maar ook de mensen om u heen.

Men wordt als genezen gezien wanneer men hersteld is van het COVID-19 virus. Mensen kunnen dit aantonen door bijvoorbeeld positief te testen bij een testaanbieder, waarna zij ook een herstelbewijs aan kunnen maken. Meer informatie over hoe antigeentesten of PCR-testen werken kunt u vinden op de website van het RIVM.

U stelt daarnaast nog een vraag over privacy en de QR-code. Iemand die uw QR-code afleest kan slechts een groen of rood scherm zien, uw naam en uw geboortedatum. Daar zijn geen medische gegevens zichtbaar. Het is bijvoorbeeld niet zichtbaar of u bent gevaccineerd, u een herstelbewijs heeft of dat u een negatieve testbewijs heeft. U heeft altijd de keus om dit niet te doen, maar dan kan u geen toegang worden ontleent bij bijvoorbeeld een restaurant.

Voorkomen is inderdaad beter dan genezen. Vandaar dat wij ook iedereen adviseren om zich te laten vaccineren, want dat voorkomt ernstige ziekte en sterfte door COVID-19. Daarnaast is het in dat kader belangrijk om je aan de basismaatregelen, zoals de 1,5 meter afstand, te houden. Medicijnen zijn bedoeld om te genezen wanneer klachten al zijn opgetreden en de infectie dus al heeft plaatsgevonden. Het off-label gebruik van medicijnen staat daarom ook los van de vaccinaties.

Volgens artikel 68, eerste lid van de Geneesmiddelenwet, is het buiten de door het College geregistreerde indicaties voorschrijven van geneesmiddelen alleen geoorloofd wanneer daarover binnen de beroepsgroep protocollen of standaarden zijn ontwikkeld. Voor COVID-19 behandelingen is de Richtlijn Medicamenteuze behandeling voor patiënten met COVID-19 (infectie met SARS-CoV-2) van de Stichting Werkgroep Antibioticabeleid (SWAB) leidend.

Is een behandeling niet opgenomen in de protocollen of standaard dan is er vaak nog geen wetenschappelijke onderbouwing voor (off-label) gebruik van het middel bij COVID-19 patiënten buiten studieverband. Soms wordt ook verwacht dat een middel schadelijk kan zijn. De Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG) heeft een advies opgesteld waarin bijvoorbeeld het off-label voorschrijven van

**Ministerie van
Volksgezondheid,
Welzijn en Sport** PDC19

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 5.1.2e
F
www.rijksoverheid.nl

Kenmerk
DCo-1015943

Uw brief
14 december 2021



ivermectine buiten onderzoeksverband wordt afgeraden bij COVID-19 patiënten in de huisartsenpraktijk.

Het RIVM voert uitgebreid onderzoek uit naar antistoffen in de Nederlandse bevolking. Dit onderzoek heet het PIENTER onderzoek. De onderzoeksresultaten van deze studie laten zien welk deel van de Nederlandse bevolking antistoffen heeft opgebouwd tegen het coronavirus. Op die manier kan er een inschatting gemaakt worden van het aantal mensen dat afweer heeft opgebouwd tegen het virus door besmetting, en sinds de start van de vaccinatiecampagne begin 2021 door vaccinatie. Er wordt dus niet gewoonweg uitgegaan van het aantal mensen dat nog niet gevaccineerd is bij het bepalen van de immuniteit onder de Nederlandse bevolking. Voor meer informatie en de belangrijkste resultaten van dit onderzoek, kunt u de website van het RIVM raadplegen (<https://www.rivm.nl/pienter-corona-onderzoek>).

Er zijn ook rekenmodellen ontwikkeld voor de prognoses over hoe veel mensen op de IC belanden. Deze zijn uitgelegd op de website van het RIVM (<https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/rekenmodellen>).

Namens demissionair minister De Jonge wil ik u nogmaals hartelijk danken voor uw brief. Ik vertrouw erop u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Hoochachtend,

5.1.2e

**Ministerie van
Volksgezondheid,
Welzijn en Sport**PDC19

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T
F 5.1.2e
www.rijksoverheid.nl

Kenmerk
DCo-1015943

Uw brief
14 december 2021