

**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  
**Cc:** [5.1.2e] [5.1.2e]@rivm.nl  
**From:** [5.1.2e]  
**Sent:** Thur 1/13/2022 10:04:45 AM  
**Subject:** RE: Verzoek infectiologen vaccineren personen met verdenking Covid-19 vaccin  
**Received:** Thur 1/13/2022 10:04:45 AM

Hallo,

Klopt [5.1.2e] Zojuist ook even met [5.1.2e] overlegd, [5.1.2e] doet dit vanuit een studie, dat is afgestemd met ons, hij bepaalt ook inderdaad of daarna een vervolg vaccinatie nodig is.

Met vriendelijke groet,

[5.1.2e]  
[5.1.2e]  
+31 [5.1.2e]

---

**From:** [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>  
**Sent:** donderdag 13 januari 2022 10:14  
**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>  
**Subject:** RE: Verzoek infectiologen vaccineren personen met verdenking Covid-19 vaccin

Collega's,

M.b.t. afgeven van DCC: Uitgangspunt is wat mij betreft dat de vaccinerende arts bepaalt of er sprake is van vaccinatie met afdoende bescherming die recht zou moeten geven op een DCC (uitgaande van een EMA goedgekeurd vaccin). Dan is het niet noodzakelijk om VWS hierover een standpunt in te laten nemen.

Akkoord?

Groeten,

[5.1.2e]  
Projectbureau Covid-19 vaccinatie  
[5.1.2e]

TEL: 06- [5.1.2e]  
[5.1.2e]@rivm.nl

.....  
**Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu**  
**Programma Covid-19 vaccinatie**

---

**Van:** [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>  
**Verzonden:** donderdag 13 januari 2022 09:59  
**Aan:** [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>  
**CC:** [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>  
**Onderwerp:** RE: Verzoek infectiologen vaccineren personen met verdenking Covid-19 vaccin

Hoi allen,

Dat is goed ja, ik zal het even met hun afstemmen.

Mijn overwegingen: Het allergie traject is in principe afgestemd met de NVvAKI. [5.1.2e] valt daar buiten, en moet denk ik als een lokaal initiatief gezien worden. Landelijk acteren we daar dan niet op, tenzij het interfereert met onze trajecten/doelen.

Gezien zijn expertise en dat het nog wel medisch te verantwoorden is denk ik niet dat we ons moeten gaan mengen in een lokaal initiatief, al is het wel een discussie die we moeten blijven volgen. DCC afgeven is verder niet ons project.

Ik zal met een terugkoppeling komen!

Met vriendelijke groet,

5.1.2e  
5.1.2e  
+31 5.1.2e

---

**From:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Sent:** woensdag 12 januari 2022 21:20  
**To:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Cc:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Subject:** Re: Verzoek infectiologen vaccineren personen met verdenking Covid-19 vaccin

hi 5.1.2e

deze vorm is inderdaad anders dan het allergie traject. Om dit als volwaardig alternatief voor volledige dosis op te nemen?

Dus gezien deze twijfel, kan het op deze manier niet in het allergie traject worden opgenomen.

Even afstemmen met 5.1.2e

Groeten

5.1.2e

---

**From:** 5.1.2e  
**Sent:** Monday, 10 January 2022 18:53  
**To:** 5.1.2e ; 5.1.2e  
**Cc:** 5.1.2e  
**Subject:** RE: Verzoek infectiologen vaccineren personen met verdenking Covid-19 vaccin

Hoi 5.1.2e

Ik denk dat dit vooral gezien moet worden als voorzet voor evt. toekomstig beleid: het intracutaan vaccineren met kleine doses is al vaak voorbij gekomen in vaccinatieland, binnen het LCR speelt deze discussie al bijna 10 jaar. Dan komt daar nog bij dat dit i.c. vaccineren met een lage dosis officieel ook nog gelijkgesteld zou moeten worden met een standaard i.m. vaccinatie met een volle dosis en dat we dit zouden moeten formaliseren in de RL? De timing om dit nu te gaan doen tijdens het bestrijden van een pandemie lijkt me niet gelukkig gekozen, liever als we in wat rustiger vaarwater zitten.

Met vr. groet,

5.1.2e

---

**Van:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Verzonden:** maandag 10 januari 2022 18:10

**Aan:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**CC:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Onderwerp:** FW: Verzoek infectiologen vaccineren personen met verdenking Covid-19 vaccin

Hoi

Ter kennis geving. Voor ons geen actie direct, maar wel goed dit even in de gaten te houden. Gaat om enkele patiënten van 5.1.2e vindt dit wel heel erg individueel beleid wat ze zelf moeten weten. Of moeten we toch hier wat mee?

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Adviseur COVID-19 vaccinaties LCI

+31 5.1.2e

---

**From:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Sent:** maandag 10 januari 2022 16:37

**To:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Subject:** FW: Verzoek infectiologen vaccineren personen met verdenking Covid-19 vaccin

Ter info...

5.1.2e

Projectbureau Covid-19 vaccinatie

5.1.2e

TEL: 06- 5.1.2e

5.1.2e@rivm.nl

---

**Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu**

**Programma Covid-19 vaccinatie**

---

**Van:** 5.1.2e <5.1.2e@umcutrecht.nl>

**Verzonden:** maandag 10 januari 2022 09:09

**Aan:** 5.1.2e @lumc.nl; 5.1.2e @erasmusmc.nl

**CC:** 5.1.2e @isala.nl; 5.1.2e @erasmusmc.nl; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>;

5.1.2e @mumc.nl; 5.1.2e @etz.nl; 5.1.2e @rijnstate.nl; 5.1.2e @umcg.nl;

5.1.2e @umcg.nl; 5.1.2e @amsterdamumc.nl; 5.1.2e @amsterdamumc.nl;

5.1.2e @erasmusmc.nl; 5.1.2e @amsterdamumc.nl

**Onderwerp:** RE: Verzoek infectiologen vaccineren personen met verdenking Covid-19 vaccin

Hallo,

Ik kom deze mail tegen [redacted] excuses voor mijn late response.

Ik heb wat moeite met het beleid om na een intradermale proefdosis van  $1/5^e$  obv antistof titer de vaccinatie door te geven als volledig aan het RIVM. Wat is de definitie van een "adequate response"? Is dit afgestemd met het RIVM?

Nav 1 patiënte met (forse paniek) reactie na de 1<sup>e</sup> stap van een getrappt vaccinatie had ik eerder met onze virologen/ vaccinologen overlegt of dit een strategie mag zijn en men vond van niet.

Als dit een officieel adequaat beleid word lijkt het mij goed om te onderbouwen en dan breed te delen, ben wel huiverig betreffend verwachtingen van patiënten. Zal ook betekenen dat veel meer obv titers worden beslist?

Wij zijn ook kritisch met huidtesten en maken bij sommige "rode"" patiënten de afweging om te vaccineren zonder huidtesten. Doel is wel altijd het geven van de volledige dosis.

Verder stimuleren wij de booster vaccinatie bij de GGD te doen indien geen klachten bij ons met de eerdere vaccinatie, wat vaak wel zonder problemen gaat. Enkele patiënten zijn daar niet welkom en krijgen de vaccinatie alsnog bij ons.

Met vriendelijke groet,

[redacted]  
5.1.2e



[redacted] | Divisie Interne Geneeskunde en Dermatologie, Dermatologie

Universitair Medisch Centrum Utrecht | Kamernummer [redacted] Huispostnummer [redacted] Postbus 85500 | 3508 GA UTRECHT

De informatie opgenomen in dit bericht kan vertrouwelijk zijn en is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Indien u dit bericht onterecht ontvangt, wordt u verzocht de inhoud niet te gebruiken en de afzender direct te informeren door het bericht te retourneren. Het Universitair Medisch Centrum Utrecht is een publiekrechtelijke rechtspersoon in de zin van de W.H.W. (Wet Hoger Onderwijs en Wetenschappelijk Onderzoek) en staat geregistreerd bij de Kamer van Koophandel voor Midden-Nederland onder nr. 30244197.

 Denk s.v.p. aan het milieu voor u deze e-mail afdrukt.

**Van:** 5.1.2e @lumc.nl <5.1.2e @lumc.nl>  
**Verzonden:** donderdag 30 december 2021 18:17  
**Aan:** 5.1.2e @erasmusmc.nl  
**CC:** 5.1.2e @isala.nl; 5.1.2e @erasmusmc.nl; 5.1.2e @rivm.nl; 5.1.2e @mumc.nl; 5.1.2e @etz.nl; 5.1.2e @rijnstate.nl; 5.1.2e <5.1.2e @umcutrecht.nl>; 5.1.2e @umcg.nl; 5.1.2e @umcg.nl; 5.1.2e @amsterdamumc.nl; 5.1.2e @amsterdamumc.nl; 5.1.2e @erasmusmc.nl; 5.1.2e @amsterdamumc.nl  
**Onderwerp:** Re: Verzoek infectiologen vaccineren personen met verdenking Covid-19 vaccin

Beste 5.1.2e

In het LUMC kunnen we advies vragen bij collega 5.1.2e (5.1.2e)

Ik heb van 5.1.2e begrepen dat de zorg vergoed wordt tot 31 dec 2021 en dat het daarna in de reguliere zorg komt (eigen risico voor patienten).

Zoals je aangeeft zou een deel van deze patiëntengroep ook door de GGD kunnen worden gevaccineerd, maar worden zij steeds weer geweigerd.

Bij een ander deel is de eerdere ervaring bij de GGD zo traumatisch geweest dat zij dat ook niet meer aandurven.

Om zoveel mogelijk personen zo snel mogelijk te kunnen vaccineren, voeren wij de huidtesten niet routinematig uit bij rood getriëerde personen.

Wij geven een intradermale proefdosis 20 microgram Moderna, beoordelen of er lokaal een (urticariële) reactie optreedt en meten de antistof response 2-4 weken later.

Bij een adequate response telt de proefdosis meteen als vaccinatie.

Bij personen die oranje triëren wordt dit poliklinisch onder bewaking gedaan.

Bij personen die rood triëren wordt dit op de dagopname gedaan met een intraveneuze toegangsweg.

Op dit moment zien wij de patienten terug voor de boosterprik.

Mvg 5.1.2e

On 30 Dec 2021, at 17:24, [redacted] <[redacted]@erasmusmc.nl> wrote:

Beste [redacted] en [redacted]

Jullie hebben mij als infectiologen afzonderlijk benaderd met de vraag of jullie het protocol kunnen krijgen ‘allergie Covid-19 vaccin’ zodat jullie in jullie eigen ziekenhuizen personen kunnen vaccineren die vanwege een mogelijke allergie voor op een Covid-19 vaccin nu niet gevaccineerd kunnen worden bij de GGD.

Ik heb, zoals jullie vast weten, met het RIVM en met toestemming van het ministerie van VWS, de NVA en de NVZ en ism de (kinderart)allergologen een traject opgezet om deze groep personen te kunnen vaccineren onder toezicht. De huisartsen en GGDs zijn hierover geïnformeerd.

We weten inmiddels dat vrijwel iedereen met de verdenking allergie voor Covid-19 vaccin, toch veilig de eerste of een vervolg dosis kan krijgen. Personen die op een eerste dosis hebben gereageerd, reageren tot nu toe niet of met mildere symptomen of vergelijkbare symptomen op een hernieuwde toediening, maar (bijna) niemand reageerde met voor allergie verdachte symptomen of met levensbedreigende symptomen. Dit betekent dat het veilig is dat deze personen toch gevaccineerd kunnen worden, ook bij de GGD. In een groot deel van de gevallen gaat dat echter niet bij de GGD, immers de GGD heeft de reactie zelf bestempeld als allergisch. Als de reactie zich herhaald bij de GGD dan is de kans groot dat de allergie nogmaals bevestigd wordt en de persoon geen vervolg dosis meer kan krijgen. De persoon terugverwijzen lost het probleem dus meestal niet op.

Omdat er hele provincies waar geen allergologen zijn (Friesland, Overijssel, Zeeland) is het voor personen handig dat zij in de buur terecht kunnen en zo kan voorkomen dat de wachtlijst bij de allergoloog te lang wordt. Echter als infectiologen gaan vaccineren dan is het van belang dat zij ook onderscheid kunnen maken tussen allergische en niet-allergische reacties en de kleine groep met echt risico op allergie kunnen identificeren en doorverwijzen naar de allergologen. Wij verzoeken daarom infectiologen die gaan vaccineren contact op te nemen met een allergoloog om te kunnen overleggen bij twijfel en om naar te kunnen verwijzen als een persoon in categorie rood valt (= mogelijk allergisch). Desgewenst kan ik een lijst met allergologen opsturen.

Het is belangrijk dat voordat gevaccineerd wordt dit met het RIVM afgestemd wordt. Het RIVM regelt de distributie van de vaccins en onderhoudt de contacten met de andere organisaties die over de financiering van dit traject gaan. De ziekenhuisbesturen willen graag op de hoogte gesteld worden en zien dat gewaarborgd is dat deze zorg vergoed wordt. Misschien is het ook handig om via het RIVM de huisartsen te informeren. Nu zijn de huisartsen alleen geïnformeerd over de ziekenhuizen waar allergologen werken.

Contact persoon bij het RIVM is [redacted] [redacted]@rivm.nl

Bijgaand de laatste versie van het protocol wat gebruikt wordt door de allergologen

Met vr gr [REDACTED] 5.1.2e

[REDACTED] 5.1.2e

[REDACTED] 5.1.2e

(NVvAKI)

<Protocol allergie Covid-19 vaccin, versie 24-12-2021.pdf>

[REDACTED] 5.1.2e | Leiden University Medical Center | Department of Infectious Diseases | Room [REDACTED] 5.1.2e  
[REDACTED] 5.1.2e | Mail: Postbox 9600, 2300 RC Leiden | Visitors: Albinusdreef 2, 2333 ZA Leiden | Netherlands | Phone: +31-[REDACTED] 5.1.2e  
[REDACTED] 5.1.2e | Fax: [REDACTED] 5.1.2e | Email: [REDACTED] 5.1.2e [@lumc.nl](mailto:[REDACTED]@lumc.nl)