



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Veelgestelde vragen *COVID-19-vaccinatie* huisartsenteam

Versie 2.0 d.d. 14-02-2021

Let op! Dit document wordt continue geüpdatet.

Als u dit document uitprint, check dan regelmatig of er al een nieuwe versie beschikbaar is.

Dit overzicht is bedoeld om u te ondersteunen bij vragen die uw patiënten u stellen over de COVID-19 vaccinatie. Er is tevens laagdrempelige informatie beschikbaar via de [website](#) van de Rijksoverheden zij kunnen contact opnemen met het algemene informatienummer 0800 - 1351.

Doelgroepen

Wie krijgt als eerste een uitnodiging van de huisarts voor een AstraZeneca-vaccin?

- Alle personen geboren in 1956 en 1957
- Thuiswonende mensen met het syndroom van Down geboren in de periode van 1-1-1956 tot en met 31-12-2002
- Mensen met morbide obesitas (BMI >40) geboren in de periode van 1-1-1956 tot en met 31-12-2002
- Medewerkers in de huisartsenpraktijk die nog niet elders zijn gevaccineerd.

Niet alle huisartsen in Nederland starten gelijktijdig met uitnodigen. Daarvoor zijn niet genoeg vaccins beschikbaar. Wanneer er voldoende vaccins beschikbaar zijn en bovenstaande doelgroepen zijn gevaccineerd, zal er verder worden gegaan met de volgende leeftijdsgroepen. Dat verloopt van oud naar jong.

Waarom krijgt de ene risicogroep het vaccin van AstraZeneca en de andere risicogroep een RNA-vaccin?

Op dit moment adviseert de Gezondheidsraad om specifieke hoog COVID-19-risicopatiënten van 18 t/m 64 jaar bij voorkeur een RNA-vaccin toe te dienen, omdat de verwachting is dat deze vaccins bij mensen met een ernstige afweerstoornis onder de 65 jaar het beste werken. Het gaat hierbij om:

- Patiënten met een hematologische maligniteit gediagnosticeerd binnen de laatste 5 jaar.
- Patiënten na orgaan- of beenmergtransplantatie.
- Patiënten met ernstig nierfalen of dialyse
- Patiënten met primaire (ernstige) immuundeficiëntie of stamceltransplantatie.

Het syndroom van Down en morbide obesitas geven op zichzelf geen verminderde afweer waardoor zij het vaccin van AstraZeneca via de huisarts krijgen. Naast deze twee groepen heeft de Gezondheidsraad geadviseerd om ook patiënten met neurologische aandoeningen waardoor de ademhaling gecompromitteerd is te vaccineren. Zij worden via de neurologen en revalidatieartsen uitgenodigd voor vaccinatie met het AstraZeneca-vaccin.

Ik ben al gevaccineerd met AstraZeneca, maar heb daarna een oproep van mijn medisch specialist ontvangen voor vaccinatie omdat ik behoor tot één van de patiënten met een ernstige afweerstoornis. Wat moet ik doen?

Het uitgangspunt is dat iedere deelnemer tweemaal hetzelfde vaccin krijgt toegediend. U kunt gewoon uw tweede vaccinatie halen bij de huisarts waar u ook uw eerste vaccinatie heeft gekregen. Dan bent u het snelst volledig gevaccineerd. U hoeft dus niet nogmaals gevaccineerd te worden bij de medisch specialist (met een RNA-vaccin).

Ik zit in een hoogrisicogroep (bijv omdat ik het afgelopen jaar een beenmergtransplantatie heb gehad) en heb een oproep gekregen van de medisch specialist, maar wil graag gevaccineerd worden door mijn huisarts. Kan dat?

De Gezondheidsraad heeft een advies uitgebracht welke risicogroepen met welk COVID-19-vaccin gevaccineerd dienen te worden. In uw geval is het advies om gevaccineerd te worden met een RNA-vaccin omdat dat in uw situatie waarschijnlijk betere bescherming geeft. De huisarts kan geen RNA-vaccins toedienen; deze krijgt u bij via medisch specialist. Vanwege optimale bescherming is het advies u bij uw medisch specialist te laten vaccineren.

Ik heb van mijn huisarts een uitnodiging gekregen om gevaccineerd te worden met AstraZeneca, maar ik heb ook een uitnodiging van mijn medisch specialist gekregen omdat ik in een hoogrisicogroep zit en een RNA-vaccin moet krijgen, Wat moet ik nu doen?

De Gezondheidsraad heeft een advies uitgebracht welke risicogroepen met welk COVID-19-vaccin gevaccineerd dienen te worden. In uw geval is het advies om gevaccineerd te worden met een RNA-vaccin omdat dat in uw situatie waarschijnlijk betere bescherming geeft. De huisarts kan geen RNA-vaccins toedienen; deze krijgt u via uw medisch specialist.

Wanneer krijg ik een uitnodiging van mijn huisarts?

Omdat er niet direct genoeg AstraZeneca-vaccins beschikbaar zijn om landelijk te beginnen, is gekozen voor een gefaseerde aanpak op basis van provincies. De huisartsen in de provincie Zeeland starten op 15 februari 2021 met vaccineren. Daarna volgen Limburg (vanaf 17 februari) en Noord-Brabant (vanaf 23 februari). Vervolgens wordt zoveel mogelijk van de zuidelijke naar de noordelijke provincies gewerkt. Het streven is om de eerste doelgroepen in februari en maart uit te nodigen, met een mogelijke uitloop naar april.

Wanneer huisartsen in uw provincie de vaccins ontvangen en kunnen uitnodigen is nu nog niet bekend en is afhankelijk van de beschikbaarheid van de vaccins.

Kan mijn partner ook een vaccin krijgen. Hij/zij is kwetsbaarder dan ik?

Het is mogelijk dat uw partner later een uitnodiging krijgt. Hiervoor kunnen verschillende redenen zijn. Zodra uw partner aan de beurt is om gevaccineerd te worden, krijgt hij/zij een uitnodiging.

Kan mijn partner ook een vaccin krijgen. Hij/zij is kwetsbaarder dan ik?

Het is mogelijk dat uw partner later een uitnodiging krijgt. Hiervoor kunnen verschillende redenen zijn. Zodra uw partner aan de beurt is om gevaccineerd te worden, krijgt hij/zij een uitnodiging.

Ik zit in een risicogroep want ik ben 60+ en/of zit in een medische doelgroep, waarom heb ik nog geen uitnodiging ontvangen?

Het is mogelijk dat u later een uitnodiging krijgt. Hiervoor kunnen verschillende redenen zijn. Het kan zijn dat de Gezondheidsraad voorrang aan andere doelgroepen heeft gegeven vanwege een hoger risico op ernstiger COVID-19. Zodra u aan de beurt bent om gevaccineerd te worden, krijgt u een uitnodiging.

Ik ben 65 jaar, waar en wanneer word ik gevaccineerd?

De Gezondheidsraad vindt dat het AstraZeneca-vaccin geschikt is voor volwassenen t/m 64 jaar. De mensen die geboren zijn vóór 1956 (dus de 65-plussers), worden voor vaccinatie uitgenodigd bij de GGD. Zij krijgen een RNA-vaccin omdat we nog onvoldoende weten of het AstraZeneca-vaccin bij hen voldoende werkt. De vaccinatie van 65-plussers bij de GGD is al gestart en verloopt van oud naar jong. De eerste leeftijdsgroepen zijn al gevaccineerd. Op <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-vaccinatie/volgorde-van-vaccinatie-tegen-het-coronavirus/volgorde-vaccinatie-voor-mensen-die-niet-in-de-zorg-werken> is te zien wanneer wie aan de beurt is. Dit is wel een indicatieve planning.

Waarom is er gekozen voor een gefaseerde uitrol naar regio?

Er is op dit moment niet direct genoeg AstraZeneca-vaccin om iedere huisartsenpraktijk in Nederland het aantal benodigde vaccins te kunnen leveren. Er is wel voldoende om te starten per provincie. De beperkte beschikbaarheid van vaccins is de belangrijkste reden voor een gefaseerde uitrol naar provincie en leeftijdsgroepen.

Ik heb een uitnodiging voor een vaccinatie bij de GGD ontvangen, maar ik ben niet in staat of ben te ziek om naar de GGD-locatie te gaan. Wanneer kan ik bij de huisarts terecht?

Er zijn verschillende mogelijkheden voor vervoer die eerst bekeken moeten worden:

- vervoer door een naaste (buurvrouw, familie, kennis, mantelzorger)
- gemeentelijke voorziening WMO/Valys, dit alleen voor patiënten hier altijd al gebruik van maken: eigen bijdrage is gratis
- vrijwilligers organisatie **ANWB AutoMaatje** (hier mag iedereen gebruik van maken, kosten €0,30 per kilometer). Een vrijwilliger brengt u van en naar de GGD-locatie (zie op ANWBAutoMaatje het telefoonnummer van de dichtstbijzijnde locatie).

Wanneer u bedlegerig bent of fysiek niet in staat om naar een GGD-locatie te gaan, moet u wachten opdat vaccinatie door de huisarts aan huis mogelijk is. Dit is nu nog niet het geval. De mogelijkheden voor thuisvaccinatie worden op dit moment onderzocht. Zodra hier meer over bekend is, wordt dit zo spoedig mogelijk gecommuniceerd. Mensen die niet mobiel zijn en niet naar de GGD-locatie kunnen gaan, moeten hier dus op wachten. Het duurt dan dus langer voordat u de vaccinatie krijgt.

Veiligheid en bijwerkingen

Zijn de COVID-19-vaccins veilig?

Ja. Hier gelden strenge eisen voor. Net als bij andere vaccins. Vaccins (en ook medicijnen) mogen alleen gebruikt worden als onderzoek laat zien dat zij veilig zijn en goed werken. Het Europees Geneesmiddelen Agentschap (EMA) beoordeelt dit samen met (voor Nederland) het College ter Beoordeling van Geneesmiddelen (CBG). In Nederland worden alle goedgekeurde vaccins steeds gecontroleerd.

Wat zijn veelvoorkomende bijwerkingen van de COVID-19-vaccins?

De meest voorkomende bijwerkingen zijn een pijnlijke en soms wat gezwollen plek op je arm daar waar je geprikt bent, vermoeidheid, hoofdpijn, spierpijn, koude rillingen, gewrichtspijn en koorts. Deze klachten zijn meestal licht tot matig en ontstaan binnen paar dagen na vaccinatie. Op de website van het **CBG** vindt u een versie van de bijsluiters van het vaccin in begrijpelijke taal. Hierin staat ook informatie over hoeveel de verschillende bijwerkingen voorkomen.

Wat moet ik doen als ik bijwerkingen krijg?

Bijwerkingen komen regelmatig voor na een COVID-19-vaccinatie. Ze beginnen meestal binnen 1-2 dagen na de vaccinatie en gaan bijna altijd vanzelf weer over. Veel voorkomende bijwerkingen zijn pijn op de injectieplaats, verhoging/koorts, hoofdpijn, moeheid, spierpijn. U kunt paracetamol innemen om de klachten te verlichten. Als u zich toch zorgen maakt, kunt u contact opnemen met uw huisarts.

De bijwerkingen die na COVID-19-vaccinatie kunnen optreden zijn geen reden om de tweede vaccinatie niet te nemen. U kunt ook zelf de bijwerkingen melden bij bijwerkingencentrum Lareb. Zij willen graag weten met welk vaccin u wanneer bent gevaccineerd. De informatie hierover staat op het vaccinatieregistratiekaartje dat u na de vaccinatie meekrijgt.

Het zijn nieuwe vaccins. Is er al iets bekend over bijwerkingen op langere termijn?

Uit de onderzoeken blijkt dat de bijwerkingen meestal ontstaan binnen 6 weken na de vaccinatie. De kans op (ernstige) andere bijwerkingen is na die periode is erg klein. Toch kunnen we dit nooit helemaal uitsluiten. Daarom wordt het effect van (alle) vaccins in Nederland voortdurend in de gaten gehouden door het Bijwerkingencentrum Lareb. Verder is er speciaal voor COVID-19-vaccins een Europees bewakings-systeem opgezet. Om bijwerkingen goed in de gaten te kunnen houden is het belangrijk dat een patiënt akkoord gaat met de registratie in het landelijke registratiesysteem.

AstraZeneca-vaccin

Wat is het AstraZeneca-vaccin voor soort vaccin?

Het AstraZeneca-vaccin is een vectorvaccin. Aan een onschuldig verkoudheidsvirus (een adenovirus) dat bij chimpansees voorkomt wordt een klein stukje van het DNA dat de genetische code voor het spike-eiwit van het coronavirus toegevoegd. Op die manier gaat het afweersysteem aan de slag om antistoffen aan te maken tegen het verkoudheidsvirus én het spike-eiwit van het coronavirus. Bent u gevaccineerd en komt daarna het coronavirus in uw lichaam? Dan wordt het virus herkend en maakt uw lichaam meteen antistoffen aan.

Hoe goed werkt het AstraZeneca-vaccin?

Het AstraZeneca-vaccin is ongeveer 60% effectief bij mensen van 18-55 jaar. Dit betekent dat van de 100 mensen die zonder vaccin klachten zouden krijgen, er na vaccinatie nog maar ongeveer 40 mensen zijn die COVID-19 met symptomen kunnen krijgen. Bovendien is het ziektebeloop na volledige vaccinatie meestal milder. De Gezondheidsraad heeft geadviseerd dat het AstraZeneca-vaccin geschikt is tot de leeftijd van 65 jaar. Verwacht wordt dus dat het vaccin ook goed werkt bij personen van 60 tot en met 64 jaar en adviseert nu als eerste de 63- en 64-jarigen met dit vaccin te vaccineren.

Hoe lang ben ik beschermd na vaccinatie tegen COVID-19?

Dat weten we nog niet goed. Hierover zijn nog weinig gegevens bekend omdat het nieuwe vaccins zijn.

Normaal duurt het veel langer om een nieuw vaccin te maken. Hoe kan het dat de COVID-19-vaccins zo snel geproduceerd zijn; zijn ze wel betrouwbaar?

- Er is veel geld en mankracht beschikbaar gesteld voor vaccinontwikkeling.
- De genetische code van het SARS-CoV-2-virus is wereldwijd onder onderzoekers snel gedeeld.
- Er wordt al onderzoek gedaan naar een aantal andere coronavirussen zoals MERS en SARS. De onderzoeken naar dit coronavirus zijn hierop voortgebouwd.

- Onderzoeken onder patiënten konden al snel en groot-schalig worden gedaan omdat heel veel mensen wereldwijd COVID-19 kregen.
- Het Europees Geneesmiddelen Agentschap (EMA) en het College ter Beoordeling van Geneesmiddelen (CBG) die vaccins (en geneesmiddelen) goedkeuren hebben hiervoor een efficiënter en daardoor sneller systeem opgezet.

Een aantal COVID-19-vaccins zijn RNA-vaccins; kan dit mijn erfelijk materiaal beïnvloeden?

Nee. In RNA-vaccins zit geen dood of verzwakt virus(deeltje). Het bestaat uit een vetbolletje met de code (instructies) om spike-eiwitten (de uitsteeksel van het COVID-19-virus) te maken. Dit vetbolletje komt in onze lichaamscellen die met deze code COVID-19-eiwitten maken. Het afweersysteem herkent de eiwitten als indringer en gaat antistoffen tegen het COVID-19-virus maken. Het vetbolletje met de code kan ons DNA niet beïnvloeden, en wordt door het lichaam afgebroken.

Werking vaccin

Kan ik na vaccinatie nog COVID-19 krijgen?

Ja dat kan, maar de kans dat u COVID-19 krijgt is veel kleiner en als u COVID-19 krijgt wordt u waarschijnlijk veel minder of helemaal niet ziek. De kans dat u na 1 vaccinatie nog COVID-19 krijgt is groter. Daarom is het belangrijk om ook de tweede vaccinatie te halen. En het blijft altijd belangrijk om je te laten testen wanneer u klachten krijgt die passen bij COVID-19. U krijgt in totaal twee vaccinaties. Ongeveer 1-2 weken na de tweede AstraZeneca-vaccinatie is ruim 60% van de mensen beschermd tegen COVID-19.

Kan ik na vaccinatie anderen nog besmetten?

We weten nog niet of iemand die gevaccineerd is het virus toch kan verspreiden. Vaccinatie beschermt u tegen ziek worden door COVID-19. Daarom nemen we het zekere voor het onzekere: voor gevaccineerde personen gelden voorlopig dezelfde maatregelen als voor mensen die niet gevaccineerd zijn. Dit geldt totdat we meer weten over of mensen na vaccinatie het coronavirus nog kunnen verspreiden.

Werken de vaccins tegen nieuwe mutaties van het virus?

Ja, de COVID-19-vaccins werken nog steeds. Het is normaal dat virussen continu veranderen (mutaties). Meestal gaat het om kleine veranderingen in het virus. Dit betekent niet meteen dat het vaccin niet meer werkzaam is. Voor nu zijn er geen aanwijzingen dat de COVID-19-vaccins niet beschermen tegen de nieuwe varianten van het coronavirus zoals de nieuwe Britse variant. Er zijn aanwijzingen dat het AstraZeneca-vaccin bij jonge, gezonde mensen die besmet zijn met de Zuid-Afrikaanse variant iets minder goede bescherming geeft tegen milde of matige ziekteverschijnselen. Maar dat is toch niet helemaal duidelijk omdat het een klein onderzoek was. Of dat ook geldt voor ziekenhuisopname of zelfs overlijden, is nog niet bekend. Maar AstraZeneca gaat er nu vanuit dat de bescherming tegen ernstige ziekte wel voldoende blijft. Wereldwijd houden landen goed in de gaten of de vaccinatie beschermt tegen nieuwe virusmutaties.

Kan ik bij de huisarts een vaccin krijgen dat beter werkt dan het AstraZeneca-vaccin?

Nee, dat kan niet. Alle COVID-19-vaccins zijn op dit moment schaars. De Gezondheidsraad adviseert over welk vaccin het best past bij welke groep.

Beschermt het vaccin ook tegen andere (corona) virussen?

Nee. De COVID-19-vaccins beschermen alleen tegen het COVID-19-virus (SARS-CoV-2).

Uit hoeveel vaccinaties bestaan de COVID-19-vaccins?

De COVID-19-vaccins die tot nu toe in Nederland geregistreerd zijn bestaan allemaal uit twee prikken. Er is wel een verschil tussen het interval tussen de eerste en de tweede prik. Voor het COVID 19-Vaccin AstraZeneca geldt dat de tweede vaccinatie 12 weken na de eerste vaccinatie wordt toegediend. Een korter interval dan het minimum geadviseerde interval is onwenselijk. Echter, bij een korter interval hoeft de vaccinatie niet opnieuw. Na een interval langer dan het maximuminterval, hoeft de vaccinatie ook niet opnieuw.

Wel of niet vaccineren

Wanneer mag ik niet met een van de COVID-19-vaccins gevaccineerd worden?

U mag niet gevaccineerd worden tegen COVID-19

- als u allergisch bent voor één van de bestanddelen van het COVID-19-vaccin (zie de bijsluiters) of
- als u na de eerste COVID-19-vaccinatie een allergische reactie heeft gekregen.

Bij twijfel overleg met de huisarts.

Ik heb een kippen-eiwitallergie, kan ik nu gevaccineerd worden?

Ja. Voor het COVID-19-vaccin zijn geen kippen-eieren gebruikt.

Mag ik het vaccin krijgen als ik bloedverdunders gebruik?

Ja, u kunt gewoon gevaccineerd worden. Maar vertel wel aan uw behandelend arts én aan de zorgverlener die u prikt dat u bloedverdunders gebruikt. Dan kunnen zij het risico verkleinen door na de vaccinatie 2 minuten hard op de prikplek te drukken of wanneer dat nodig is, op een andere plek of op een ander moment van de dag te prikken. Ook kan de dosis van de bloedverdunner tijdelijk uitgesteld of verlaagd worden.

Wanneer u onder controle bent bij de trombosedienst voor uw bloedverdunders, dient de geplande datum van vaccinatie zo snel mogelijk te worden doorgegeven aan de trombosedienst. De trombosedienst kan er dan voor zorgen dat u de vaccinatie veilig kunt krijgen. Soms moet u daarvoor een extra keer bloedprikken.

COVID-19-gerelateerde vragen en vaccineren

Ik ben positief getest voor COVID-19 en ik heb wel klachten; mag ik gevaccineerd worden?

U kunt gevaccineerd worden vanaf minimaal 4 weken na de dag dat de klachten begonnen.

Ik ben positief getest, maar ik heb geen klachten; mag ik gevaccineerd worden?

U kunt gevaccineerd worden vanaf minimaal 4 weken na de test.

Ik heb COVID-19 gehad, is het zinvol mij toch te laten vaccineren?

Ja. Uw lichaam heeft al antistoffen gemaakt tegen het COVID-19-virus, maar we weten niet hoe lang die beschermen. Door de vaccinatie kunnen deze antistoffen het vaccin mogelijk zelfs beter laten werken. U kunt gevaccineerd worden vanaf minimaal 4 weken na de dag dat u klachten kreeg. Als u behandeld wordt met bepaalde medicijnen tegen een andere ziekte, kan het zijn dat u nog langer moet wachten met de vaccinatie. Overleg dit met de huisarts.

Ik heb COVID-19 gehad, maar ik heb nog steeds klachten (vermoeidheid, reukverlies, etc.). Mag ik gevaccineerd worden?

Ja. U kunt gevaccineerd worden vanaf minimaal 4 weken na de dag dat u klachten kreeg. Soms is het nodig om de vaccinatie uit te stellen: als u behandeld wordt met bepaalde medicijnen tegen een andere ziekte, of als uw klachten erger worden. Overleg dan met de huisarts.

Ik ben in quarantaine omdat ik contact heb gehad met iemand met COVID-19, uit een hoogrisicogebied kom of heb een melding van de coronamelder-app gekregen. Kan ik me toch laten vaccineren?

Als u in quarantaine bent, moet u thuisblijven en kunt u niet naar de vaccinatielocatie of de huisartsenpraktijk komen. U kunt daarom nu niet gevaccineerd worden. Overleg met uw huisarts wat mogelijk is.

Zwangerschap en vaccineren

Ik ben zwanger, mag ik gevaccineerd worden?

Uit studies zijn geen aanwijzingen gekomen dat de COVID-19-vaccins tijdens de zwangerschap nadelige gevolgen hebben. Maar we raden het op dit moment voor de zekerheid nog af omdat er nog weinig over bekend is. Het advies is om je ná de zwangerschap te laten vaccineren. Wanneer u gezondheidsproblemen heeft waardoor u een hogere kans heeft om ernstig ziek te worden van COVID-19, of wanneer u vanwege beroepsgebonden blootstelling een verhoogde kans op COVID-19 heeft, dan zijn de voordelen van vaccineren tijdens de zwangerschap misschien groter dan de (theoretische) nadelen.

Ik wil graag zwanger worden, mag ik gevaccineerd worden?

Ja, maar in geval van IVF adviseren wij om het moment van vaccineren met de behandelend arts af te stemmen.

Ik geef borstvoeding, mag ik gevaccineerd worden?

Ja, dat mag. Er zijn geen aanwijzingen dat het vaccin in de moedermelk komt en via de moedermelk bij het kind kan komen.

Registratie en kosten

Waarom worden mijn gegevens geregistreerd in het landelijke registratiesysteem?

Het RIVM verwerkt persoonsgegevens van inwoners van Nederland in het COVID-19-vaccinatie Informatie- en Monitoringsysteem (CIMS). Het RIVM heeft deze persoonsgegevens nodig om:

- de kwaliteit van het vaccinatieprogramma op elk moment te meten;
- acties te nemen als dat nodig is. Bijvoorbeeld bij bijwerkingen, of noodsituaties;
- te weten hoeveel procent van de bevolking in Nederland is gevaccineerd;
- te weten hoe goed en hoe veilig het vaccinatieprogramma is.

Daarnaast gebruikt het RIVM de gegevens om uitnodigingen en herinneringen te sturen voor vaccinatie.

Moet ik betalen voor het vaccin?

Nee, het vaccin is gratis.

Tweede vaccinatieronde

Ik heb COVID-19 doorgemaakt en heb na de eerste vaccinatie forse bijwerkingen gekregen. Ik twijfel of ik de tweede vaccinatie wel moet halen, ben ik na de eerste vaccinatie voldoende beschermd?

Het uitgangspunt is dat ieder persoon tweemaal gevaccineerd wordt voor optimale bescherming. En bij mensen die nog antistoffen hebben, versterkt de vaccinatie de bestaande afweer. Het is alleen nog niet goed bekend hoe lang en in welke mate iemand beschermd is na infectie. Wanneer het zeker te stellen is dat u COVID-19 heeft doorgemaakt en na de eerste vaccinatie forse bijwerkingen heeft gehad, valt iom de huisarts te overwegen om af te zien van de tweede vaccinatie.

Ik heb de eerste COVID-19-vaccinatie gekregen, maar door omstandigheden (bijv. verhuizing, ziekte, quarantaine, uitnodiging verloren) heb ik de tweede vaccinatie gemist. Hoe kan ik de tweede vaccinatie alsnog krijgen?

Overleg met de huisarts die de eerste vaccinatie heeft toegediend en overleg hoe en waar de tweede vaccinatie toegediend kan worden. In principe dient de huisarts die de eerste vaccinatie heeft toegediend ook de tweede vaccinatie toe.

De eerste COVID-19-vaccinatie is toegediend, maar voor de tweede vaccinatie is er onverhoopt iets veranderd aan mijn gezondheidstoestand waardoor er een (relatieve) contra-indicatie is ontstaan. Wat is het advies? Mag ik de tweede vaccinatie krijgen?

Overleg met de huisarts die de eerste vaccinatie heeft toegediend en overleg of de tweede vaccinatie toegediend kan worden en of er bepaalde omstandigheden nodig zijn.

Meer informatie:

- Publieksinformatie via rijksoverheid: [coronavaccinatie.nl](https://www.coronavaccinatie.nl)
- Thuisarts: www.thuisarts.nl/corona/ik-denk-erover-om-prik-tegen-corona-te-halen
- Uitvoeringsrichtlijn COVID-19-vaccinatie: [rivm.nl/covid19vaccinatieprofessionals](https://www.rivm.nl/covid19vaccinatieprofessionals)
- CBG: <https://www.cbg-meb.nl/onderwerpen/medicijninformatie-het-nieuwe-coronavirus>
- RIVM: <https://www.rivm.nl/covid-19-vaccinatie/vragen-antwoorden/werkzaamheid#Nauw-contact>
- COVID-19-vaccinatie – professionals: <https://www.rivm.nl/covid-19-vaccinatie/professionals/vaccinatie-huisartsenpraktijk>
- Vaccinatie in huisartsenpraktijk: <https://www.rivm.nl/covid-19-vaccinatie/professionals/vaccinatie-huisartsenpraktijk>
- Werkinstructie start COVID-19-vaccinatie met AstraZeneca door huisartsen: <https://www.rivm.nl/documenten/werkinstructie-risicogroepen-voor-huisartsen>

Dit is een uitgave van:

**Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu**

Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven
www.rivm.nl

februari 2021



De zorg voor morgen begint vandaag