



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

A. van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
www.rivm.nl

KvK Utrecht 30276683

T 030 274 91 11
info@rivm.nl

Datum
18 december 2020

Ons kenmerk

agenda

Bespreking	Werkgroep 'COVID-19-vaccinatieadvies voor immuungecompromitteerde patiënten'
Vergaderdatum en -tijd	21 december 2020 19:30-21.00 uur
Vergaderplaats	Online via Webex
Deelnemers	Centrum Infectieziektebestrijding (CIB) RIVM en vertegenwoordigers beroepsgroepen. Zie de lijst onderaan de agenda.

Doelstelling werkgroep

Opstellen van richtlijn COVID-19-vaccinatieadvies voor immuungecompromitteerde patiënten met mogelijke contra-indicaties per specialisme en aanbevelingen voor optimale timing van vaccinatie.

Agenda

1. Expliciteren van doelstelling overleg.
2. Korte presentatie van Covid-19-vaccinatieprogramma opzet (5.1.2e).
5.1.2e , 5.1.2e).
3. Expliciteren van gewenste output en tijdsplan.
4. Inrichting van overlegstructuur binnen CIB, binnen FMS.

Achtergrond

- Prioritering voor vaccinatie: vanaf begin januari gezondheidszorgpersoneel en ouderen (60+, aanvankelijke start personeel en verpleeghuis inwoners en gerelateerde personen en instellingen voor geestelijk/lichamelijk beperkte personen). Alle groepen bevatten ook immuungecompromitteerde personen. Daarna volgen meerdere specifieke medische risicogroepen en

tenslotte gehele (volwassen) populatie. Selectie voor risicogroepen is in ontwikkeling en wordt mede gerelateerd aan type vaccin dat beschikbaar is/komt.

Datum
18 december 2020

- Noodzaak tot voorbereiding op vragen aan huisarts, GGD, specialist, RIVM over effectiviteit en veiligheid van vaccins in immuungecompromitteerde patiënten op heel korte termijn
- Informatievoorziening over vaccin-veiligheid gaat op basis van SmPC na elke registratie van komende vaccins (initieel mRNA vaccins, gevolgd door virusvectorvaccins, en daarna subunit/geadjuveerde vaccins), waarna vertaling naar Website RIVM en secundair naar websites van beroepsverenigingen en patiëntenverenigingen.
- Effectiviteit: afhankelijk van aandoening en/of medicatie varieert van weinig tot substantieel afgenomen. Bij (ernstig) immuungecompromitteerden blijven daarom alle beschermingsmaatregelen/physical en social distancing en teststrategieën onveranderd. Gezien de afgenomen protectie blijft dit van kracht totdat epidemie qua incidentie onder specifiek niveau is (t.g.v. massavaccinatie, groepsimmunitet t.g.v. infectie), voor zover nu bekend.
- Veiligheid: niet onderzocht bij immuungecompromitteerden.
- Andere overwegingen:
 - Adverse events: Immuunfenomenen (MISC) post infectie, mogelijk ook na vaccinatie? Mogelijk disease enhancement dus ernstiger COVID-19 bij re-expositie.
 - Verergering onderliggende aandoening: risico op immuunfenomenen bij immunotherapie (checkpoint inhibitors), risico's op flares autoimmuunziekten, rejectie transplantaat, MS.

Zie voor informatie tevens:

https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/943589/COVID-19_vaccination_programme_guidance_for_healthcare_workers_December_2020_V2.1.pdf

Doelen

- Richtlijn met tijdelijke en absolute contra-indicaties per specialisme.
- Onderlinge consistentie tussen aanbevelingen tussen verschillende groepen immuungecompromitteerden.
- Optimalisering van tijdstip van vaccinatie (vóór start van specifieke immuunsuppressiva, rond chemotherapie/immunotherapie, pre-transplant en post-transplantatie, donoren).

Dit kan in de loop van 2021 steeds worden aangepast op basis van nieuwe informatie en nieuwe beschikbare vaccins.

Datum
18 december 2020

Vraag aan input van de werkgroep deelnemers

Invullen van tabel per beroepsgroep: zie bijlage 2.

Deadline aanleveren: **vóór 30 december per mail aan:** 5.1.5

5.1.5 [@rivm.nl](mailto:5.1.5@rivm.nl).

Secundaire output in eerste week januari

- Vertaling van deze (relatieve) contra-indicaties naar patiëntgerichte informatie
- Apart registratiesysteem bij specifieke groepen patiënten: orgaantransplantatie, checkpoint inhibitors, reumatologen/MDL-artsen, andere?
- Overlegstructuur binnen CIB met consultatiefunctie met externe experts voor ad hoc vragen vanuit huisarts/GGD/specialist/patiëntenvereniging (is functioneel)

Wat wordt niet besproken 21 december

- Indicatiestelling (iedereen wordt uiteindelijk toch gevaccineerd tenzij contra indicatie)
- Prioritering (idem, bij onduidelijkheid bij specifieke vaccins volgen latere rondes met andere vaccins of met het initiële vaccin waarbij dan wel veiligheidsdata bekend is)
- Onderzoeken naar vaccineffectiviteit
- Onderzoeken naar immunogeniciteit (veel initiatieven lopend, meeste bekend bij Immunologie van Infectieziekten en Vaccins= IIV-RIVM)

Deelnemers werkgroep

Centrum Infectieziektebestrijding (RIVM-CIb):

- 5.1.2e 5.1.2e
- 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
- 5.1.2e 5.1.2e
- 5.1.2e 5.1.2e
- 5.1.2e 5.1.2e

Vertegenwoordigers beroepsgroepen:

- Nederlandse Internisten Vereniging, deelverenigingen:
 - Nederlandse Vereniging voor Hematologie;
 - Nederlandse Federatie voor Nefrologie;

- Nederlandse Vereniging voor Immunologie;
- Nederlandse Vereniging voor Internist-infectiologen;
- Vereniging voor Medische Oncologie;
- Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde;
- Nederlandse Vereniging voor Reumatologie;
- Nederlandse Vereniging van Maag-Darm-Leverartsen;
- Nederlandse Vereniging voor Dermatologie en Venereologie;
- Nederlandse Vereniging voor Neurologie;
- Nederlandse Vereniging van Artsen voor Longziekten en Tuberculose.

Datum
18 december 2020