

To: LCI-webredactie[5.1.2e]@rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 12/29/2020 10:09:07 AM
Subject: FW: COVID-19-vaccinatieadvies immuungecompromitteerde patiënten Nierpatienten
Received: Tue 12/29/2020 10:09:07 AM

En ook alvast deze aanvullende mailwisseling op de input vanuit de NFN.

Groet 5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl >
Sent: dinsdag 29 december 2020 11:05
To: 5.1.2e (int) < 5.1.2e @umcg.nl >; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl >; 5.1.2e @amsterdamumc.nl' < 5.1.2e @amsterdamumc.nl >; 5.1.2e @lumc.nl' < 5.1.2e @lumc.nl >
Subject: Re: COVID-19-vaccinatieadvies immuungecompromitteerde patiënten Nierpatienten

Beste 5.1.2e

mooi, dank. We proberen alles te compileren voor overleg volgende week 7 jan.

Groeten

5.1.2e

From: 5.1.2e (int) < 5.1.2e @umcg.nl >
Sent: Monday, 28 December 2020 21:26
To: 5.1.2e ; 5.1.2e ; 5.1.2e @amsterdamumc.nl'; 5.1.2e @lumc.nl'
Subject: Re: COVID-19-vaccinatieadvies immuungecompromitteerde patiënten Nierpatienten

Beste 5.1.2e

Wij vinden het prima van de rituximab groep 6 maanden te maken, daar was al discussie over en dat stond ook in de opmerking.

We hebben geen literatuur voor korter, en zijn het eens met de onderbouwing, zeker als dit voor uniformiteit zorgt.

Ik begrijp (natuurlijk) dat het overleg niet over prioritering ging, maar zag wel een dia voorbij komen die mij triggerde deze data te delen...

Met vriendelijke groet

5.1.2e

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl >
Verzonden: maandag 28 december 2020 12:37:24
Aan: 5.1.2e ; 5.1.2e @amsterdamumc.nl'; 5.1.2e @lumc.nl'; 5.1.2e (int)

Onderwerp: COVID-19-vaccinatieadvies immuungecompromitteerde patiënten Nierpatienten

Beste 5.1.2e

bedankt voor jullie snelle respons.

Ik cc onze externe consultants mee, want we moeten proberen nationaal evidence-based naar gelijkvormige adviezen te komen voor verschillende groepen immuungecompromitteerden.

Er staat nu binnen 3 mnd na laatste rituximab-gift kan gevaccineerd worden.

Dat is niet conform andere groepen, zoals hematologische patiënten of reumatoïde artritis, die min. 6 mnd hanteren.

De vraag is zelfs of 6 mnd adequaat is, maar daar is internationaal consensus over als minimum termijn.

Als jullie als nefrologen literatuur hebben dat er een vergelijkbare vaccinatie respons met andere vaccins 3 of 6 mnd na laatste gift, dan is dat een goede onderbouwing.

Als dat ontbreekt, willen we die 6 mnd aanhouden.

Bij te vroeg vaccineren is er in het geheel geen respons, de patiënt heeft er dus nul benefit van (zo wie zo al niet wat betreft shielding of social distancing want er verandert niks), maar wel alle bijwerkingen en we verliezen vaccins. Dan is het beter 3 maanden te wachten.

Tenslotte, deze adhoc overleggroep gaat niet over prioritering.

Dat is een traject waarover helaas nog niet gepubliceerd is in Nederland qua tijdsplanning, wat iedereen wil weten.

Wel valt chronische nierinsufficiëntie onder de risicogroepen, waarbij prioritering nodig is.

<https://www.rivm.nl/covid19vaccinatieprofessionals/richtlijn-uitvoering#bijlage-2-prioritering-covid-19-vaccinatie>

Het relatieve risico bij klaring < 30 ml/min is na adjustment in de OpenSafely study nagenoeg hetzelfde als puur het leeftijds criterium >60 jr. Dat is het probleem van al deze retrospectieve onderzoeken en reviews geweest: wat was de gemiddelde leeftijd van die groep met die klaring of met welke andere comorbiditeit dan ook?

Goede jaarwisseling en laat weten over die termijn na rituximab aub.

Groeten

5.1.2e

From: LCI-webredactie

Sent: Friday, 25 December 2020 14:46

To: 5.1.2e ; 5.1.2e

Subject: FW: Informatie mbt werkgroep COVID-19-vaccinatieadvies immuungecompromitteerde patiënten

Ter info, deze mail is voor jullie.

Groeten,

5.1.2e

From: 5.1.2e (int) <5.1.2e@umcg.nl>

Sent: donderdag 24 december 2020 22:57

To: LCI-webredactie <5.1.2e@rivm.nl>

Subject: RE: Informatie mbt werkgroep COVID-19-vaccinatieadvies immuungecompromitteerde patiënten

Beste 5.1.2e

Dank voor de interessante presentatie afgelopen dinsdag.

Bijgaand de ingevulde vragenlijst mbt de niertransplantatie patiënten.

Ik vroeg mij nog even af data mbt mortaliteits-risico's in de presentatie vandaan kwamen.

Een Nature publicatie van een Britse OpenSAFELY database (Williams on Nature 2020) vond dat naast transplantatie patiënten ook CKD st 4/5 en dialyse patiënten een 3 tot 4 voudig verhoogde mortaliteit hadden

Vandaar de urgentie om ook deze patiënten te vaccineren!

Met vriendelijke groet

5.1.2e

5.1.2e

Department of Internal Medicine

University Medical Center Groningen

5.1.2e, Hanzeplein 1, 9700RB Groningen

The Netherlands

Tel: +31 (0) 5.1.2e / Mob: 5.1.2e

e-mail 5.1.2e [@umcg.nl](mailto:5.1.2e@umcg.nl)



Van: LCI-webredactie [5.1.2e @rivm.nl]

Verzonden: dinsdag 22 december 2020 17:44

Aan: LCI-webredactie

Onderwerp: Informatie mbt werkgroep COVID-19-vaccinatieadvies immuungecompromitteerde patiënten

Beste leden van de werkgroep COVID-19-vaccinatieadvies immuungecompromitteerde patiënten,

Hierbij ontvangt u informatie over de planning van de generieke producten die online komen de komende tijd, het telefoonnummer voor overleg en abonneren op de nieuwsbrief. De informatie is te vinden in de (op enkele punten geactualiseerde) tekst onderaan deze mail afkomstig uit (Lab)Inf@ctbericht 82 en in de bijgevoegde presentatie van de eerste werkgroepmeeting 21 december 2020.

De eerstvolgende werkgroepmeeting zal in de eerste week van januari zijn. We laten u zo snel mogelijk weten welke datum/tijdstip het wordt.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

Infectieziektebestrijding (LCI)

5.1.2e

5.1.2e

RIVM-Centrum Infectieziektebestrijding

Postbus 1, postbak 5.1.2e

3720 BA Bilthoven

tel: 030 5.1.2e

Tekst (op enkele punten geactualiseerd) uit (Lab)Inf@ctbericht 82:

Start nieuwsbrief COVID-19-vaccinatie

Begin december is het RIVM gestart met het uitbrengen van de nieuwsbrief COVID-19-vaccinatie. Via deze nieuwsbrief worden de bij de uitvoering betrokken professionals en andere geïnteresseerde professionals regelmatig over de laatste stand van zaken rond de COVID-19-vaccinatie geïnformeerd. Aanmelden kan via: <https://www.rivm.nl/abonneren/nieuwsbrief-covid-19-vaccinatie>.

Richtlijn uitvoering COVID-19-vaccinatie

Het RIVM maakt samen met de betrokken (uitvoerende) beroepsgroepen en -organisaties een uitvoeringsrichtlijn COVID-19-vaccinatie. Hierbij zijn de volgende beroepsgroepen betrokken: Verenso/specialisten ouderengeneeskunde, NHG/huisartsen, NVIB/artsen infectieziektebestrijding, NVAB/bedrijfsartsen, NVAVG/artsen voor verstandelijk gehandicapten, NIV/internisten VenVN/verpleegkundigen en verzorgenden, Lareb/bijwerkingenregistratie en LCR/reizigersvaccinatie. Uit elk van deze beroepsgroepen is een professional gemandateerd om aan deze richtlijn bij te dragen. De conceptrichtlijn komt 24 december 2020 online. De brancheverenigingen worden in de loop van januari gevraagd voor randvoorwaardelijke toetsing.

Met de EMA (Europees Geneesmiddelenbureau) het Pfizer-vaccin beoordeling en toelating van het vaccin door de Europese, de beschikbaarheid van een Europese bijsluitertekst is en het aanvullende Gezondheidsraadadvies heeft gegeven, wordt de richtlijn zo nodig nog aangepast. Daarna wordt deze definitief (uiterlijk 31 december 2020). Uiteraard zal de richtlijn bij het beschikbaar komen van een nieuw COVID-19-vaccin of op basis van nieuwe wetenschappelijke inzichten worden uitgebreid of aangepast.

E-learning COVID-19-vaccinatie

Op dit moment wordt gewerkt aan de ontwikkeling van een e-learning. Deze komt 4 januari 2021 online. De e-learning omvat een algemeen deel (o.a. ontwikkeling vaccins, doelgroepen, rollen stakeholders, uitvoeringsaspecten en voorbeeldgesprekken) en er zijn vaccinspecifieke hoofdstukken. Accreditatie wordt aangevraagd voor alle betrokken professionals.

Website COVID-19-vaccinatie voor professionals

Op rivm.nl is een aparte [pagina voor professionals](#) die betrokken zijn bij de uitvoering van de COVID-19-vaccinatie. Hier staan de ontwikkelde Q&A's, de e-learning wanneer deze af is en hier is vanaf 24 december ook de conceptrichtlijn te vinden. Informatie voor het publiek staat op

de [website van de Rijksoverheid](#).

Vragen over de vaccinatie, logistiek of registratie

Verschillende afdelingen van het RIVM hebben een consultatiefunctie voor de COVID-19-vaccinaties. Tijdens kantooruren is een speciaal telefoonnummer beschikbaar: **088- 6788900**. Dit nummer is vanaf maandag 4 januari 2021 bereikbaar.

Met behulp van een keuzemenu worden de vragen onderverdeeld en naar de betrokken afdelingen doorgeleid:

1. **Logistieke vragen:** vragen over vaccins, vaccinlevering, vaccinbeheer, productklachten en vaccinincidenten.
2. **Medisch inhoudelijke vragen:** vragen waarvoor geen antwoord is te vinden in de professionele richtlijn Uitvoering COVID-19-vaccinatie en bij de veel gestelde vragen voor professionals op website www.rivm.nl/covid19vaccinatieprofessionals. Medisch inhoudelijke vragen na 17:00 uur die niet kunnen wachten tot de volgende dag worden doorgeschakeld naar een achterwacht. Minder urgente medisch inhoudelijke vragen kunnen ook per mail aan de LCI worden gesteld via 5.1.2e@rivm.nl.
3. **Registratievragen:** opvragen van vaccinatiegegevens, voor zover in het centrale register geregistreerd.

Bijwerkingen van het vaccin kunnen gemeld worden bij Lareb op telefoonnummer 073-6469700 of op www.lareb.nl.

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to health and sustainability

De inhoud van dit bericht is vertrouwelijk en alleen bestemd voor de geadresseerde(n). Anderen dan de geadresseerde(n) mogen geen gebruik maken van dit bericht, het niet openbaar maken of op enige wijze verspreiden of vermenigvuldigen. Het UMCG kan niet aansprakelijk gesteld worden voor een incomplete aankomst of vertraging van dit verzonden bericht.

The contents of this message are confidential and only intended for the eyes of the addressee(s). Others than the addressee(s) are not allowed to use this message, to make it public or to distribute or multiply this message in any way. The UMCG cannot be held responsible for incomplete reception or delay of this transferred message.

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl *De zorg voor morgen begint vandaag*

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en *Committed to health and sustainability*

De inhoud van dit bericht is vertrouwelijk en alleen bestemd voor de geadresseerde(n). Anderen dan de geadresseerde(n) mogen geen gebruik maken van dit bericht, het niet openbaar maken of op enige wijze verspreiden of vermenigvuldigen. Het UMCG kan niet aansprakelijk gesteld worden voor een incomplete aankomst of vertraging van dit verzonden bericht.

The contents of this message are confidential and only intended for the eyes of the addressee(s). Others than the addressee(s) are not allowed to use this message, to make it public or to distribute or multiply this message in any way. The UMCG cannot be held responsible for incomplete reception or delay of this transferred message.