

**To:** [redacted] [redacted] @amsterdamumc.nl; [redacted] [redacted] @amsterdamumc.nl; [redacted] [redacted] @erasmusmc.nl; [redacted] [redacted] @amsterdamumc.nl; [redacted] [redacted] @rivm.nl; [redacted] [redacted] @radboudumc.nl; [redacted] [redacted] @radboudumc.nl; [redacted] [redacted] @hagaziekenhuis.nl; [redacted] [redacted] @hagaziekenhuis.nl; [redacted] [redacted] @amsterdamumc.nl; [redacted] [redacted] @umcutrecht.nl; [redacted] [redacted] @umcutrecht.nl

**Cc:** [redacted] [redacted] @prinsesmaximacentrum.nl; [redacted] [redacted] @prinsesmaximacentrum.nl; [redacted] [redacted] @lumc.nl; [redacted] [redacted] @lumc.nl; [redacted] [redacted] @mumc.nl; [redacted] [redacted] @mumc.nl; [redacted] [redacted] @rivm.nl; [redacted] [redacted] @amsterdamumc.nl

**From:** [redacted]

**Sent:** Fri 12/18/2020 3:09:54 PM

**Subject:** RE: COVID vaccinatie bij hematologische aandoeningen: gezamenlijk advies

**Received:** Fri 12/18/2020 3:10:49 PM

Beste allen,

De veiligheid van het COVID vaccin bij immuungecompromitteerden t.o.v. de algemene bevolking lijkt me niet een heel belangrijk issue, aangezien het geen levend (verzwakt) vaccin betreft, het gaat met name over de vraag of vaccineren zinvol is voor specifieke groepen immuungecompromitteerde patiënten.

Bij patiënten die B-cel depletende therapie gebruiken en patiënten vlak na SCT zal vaccinatie inderdaad niet zinvol zijn, voor andere patiëntengroepen weten we het niet: de vergelijking met de griepvaccinatie is begrijpelijk, maar het COVID vaccin is qua werking (mRNA-vacin) wezenlijk anders.

Pragmatisch gedacht zou je daarom ook kunnen zeggen dat zolang er vaccinatieresponsen worden gemeten weinig beperkingen gelden (want dan leren we ervan) en dat als er geen responsen worden gemeten we alleen degenen vaccineren in afwezigheid van de genoemde contra-indicaties (B-cel depletende therapie, < 6 maanden na SCT, chemotherapie), waarbij chemotherapie nog zou kunnen worden onderverdeeld in targeted drugs (wel vaccineren) vs. klassieke breedwerkende chemotherapeutica.

Groeten,

[redacted]



[redacted]

Division of Internal Medicine  
 Department of Infectious Diseases, Center for Tropical & Travel Medicine  
 Location AMC | Meibergdreef 9, 1105 AZ Amsterdam  
 T: +31- [redacted] 5.1.2e E: [redacted] 5.1.2e @amc.nl  
[www.amsterdamumc.nl](http://www.amsterdamumc.nl) | [www.amc.nl](http://www.amc.nl)

**Van:** [redacted] [redacted] <[redacted] 5.1.2e @amsterdamumc.nl>

**Verzonden:** vrijdag 18 december 2020 15:16

**Aan:** [redacted] [redacted] <[redacted] 5.1.2e @amsterdamumc.nl>; [redacted] [redacted] <[redacted] 5.1.2e @erasmusmc.nl>; [redacted] [redacted] <[redacted] 5.1.2e @amsterdamumc.nl>; [redacted] [redacted] <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] [redacted] <[redacted] 5.1.2e @radboudumc.nl>; [redacted] [redacted] <[redacted] 5.1.2e @hagaziekenhuis.nl>; [redacted] [redacted] <[redacted] 5.1.2e @amsterdamumc.nl>; [redacted] [redacted] <[redacted] 5.1.2e @umcutrecht.nl>; [redacted] [redacted] <[redacted] 5.1.2e @amsterdamumc.nl>

**CC:** [redacted] [redacted] <[redacted] 5.1.2e @prinsesmaximacentrum.nl>; [redacted] [redacted] <[redacted] 5.1.2e @lumc.nl>; [redacted] [redacted] <[redacted] 5.1.2e @mumc.nl>; [redacted] [redacted] <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] [redacted] <[redacted] 5.1.2e @amsterdamumc.nl>

**Onderwerp:** RE: COVID vaccinatie bij hematologische aandoeningen: gezamenlijk advies

Beste allen,

Ook vanuit CLL veel vragen en evenzeveel onduidelijkheden.

Voor nu is er vanuit ERIC (Europese CLL WG) besloten om wel te vaccineren, ook bij patiënten die BTK remmers of andere targeted drugs gebruiken.

Wel willen we graag responsen meten (liefst zowel humoraal als tetrameer responsen) en we zouden hier ook wel funding voor kunnen krijgen. Moeten wel nog goed de logistiek hiervan uitzoeken.

Ik zet 5.1.2e ook in Cc om te leren hoe dit wordt ingestoken voor de CAR-T patienten.

Hartelijke groet,

5.1.2e



5.1.2e

Department of Hematology  
Lymphoma and Myeloma Research Amsterdam  
Location AMC 5.1.2e | Meibergdreef 9, 1105 AZ Amsterdam  
T: +31 5.1.2e F: +31 5.1.2e E: 5.1.2e @amsterdamumc.nl

Please contact secretary of hematology for appointments: 5.1.2e @amsterdamumc.nl

**Van:** 5.1.2e ) <5.1.2e @amsterdamumc.nl>

**Verzonden:** vrijdag 18 december 2020 15:01

**Aan:** 5.1.2e <5.1.2e @erasmusmc.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @amsterdamumc.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e @radboudumc.nl; 5.1.2e @hagaziekenhuis.nl; 5.1.2e <5.1.2e @amsterdamumc.nl>; 5.1.2e @umcutrecht.nl; 5.1.2e <5.1.2e @amsterdamumc.nl>  
**CC:** 5.1.2e @prinsesmaximacentrum.nl; 5.1.2e @lumc.nl; 5.1.2e @mumc.nl; 5.1.2e <5.1.2e @amsterdamumc.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>

**Onderwerp:** RE: COVID vaccinatie bij hematologische aandoeningen: gezamenlijk advies

Dag allen,

Toevalig wat 5.1.2e zegt net met een patiënt besproken.

Helemaal eens met haar voorstel!

Groet,

5.1.2e

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

**Verzonden:** vrijdag 18 december 2020 14:42

**Aan:** 5.1.2e <5.1.2e @amsterdamumc.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e @radboudumc.nl; 5.1.2e @hagaziekenhuis.nl; 5.1.2e <5.1.2e @amsterdamumc.nl>; 5.1.2e @umcutrecht.nl; 5.1.2e <5.1.2e @amsterdamumc.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @amsterdamumc.nl>  
**CC:** 5.1.2e @prinsesmaximacentrum.nl; 5.1.2e @lumc.nl; 5.1.2e @mumc.nl; 5.1.2e <5.1.2e @amsterdamumc.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>

**Onderwerp:** RE: COVID vaccinatie bij hematologische aandoeningen: gezamenlijk advies

Hi 5.1.2e

Ik krijg inderdaad ook veel vragen.

Ik kan mij vinden in het beleid zoals gehanteerd bij de griepvaccinatie.

Vraag blijft wanneer we een patiënt nog immuungecompromiteerd vinden.

Voorstel ook hier aan te houden wat in de richtlijn voor influenza wordt geadviseerd.

- Niet zinvol tijdens chemotherapie of tijdens/binnen 6 maanden na staken langdurig B-cel depletende middelen zoals rituximab.
- Vanaf 6 maanden na SCT

Zoiets?

En gaan/kunnen we respons meten? En zo ja, op welk moment?

Groeten,

5.1.2e

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

**Sent:** vrijdag 18 december 2020 13:19

**To:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e @radboudumc.nl; 5.1.2e @hagaziekenhuis.nl; 5.1.2e <5.1.2e@amsterdamumc.nl>; 5.1.2e @erasmusmc.nl; 5.1.2e @umcutrecht.nl; 5.1.2e <5.1.2e@amsterdamumc.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@amsterdamumc.nl>

**Cc:** 5.1.2e @prinsesmaximacentrum.nl; 5.1.2e @lumc.nl; 5.1.2e @mumc.nl; 5.1.2e <5.1.2e@amsterdamumc.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Subject:** COVID vaccinatie bij hematologische aandoeningen: gezamenlijk advies

Dag allemaal,

Ik weet niet hoe het bij jullie is, maar elke patient die ik spreek en ook veel collega's vragen inmiddels naar wat te doen ten aanzien van COVID vaccinatie. Er is veel behoefte aan een eenduidig advies. Kunnen we niet met een gezamenlijk advies komen vanuit deze groep, voordat iedereen zijn eigen wiel uitvindt?

Dit is wat ik nu als antwoord geef:

COVID vaccinatie en hematologie patienten:

- Er zijn op dit moment onvoldoende gegevens over de veiligheid van het COVID vaccin voor patienten met een verminderde immuniteit. Het is overigens de verwachting dat het vaccin veilig zal zijn ook voor deze groep patienten, aangezien geen van de COVID19 vaccins een levend-verwakt virus bevatten.
- De effectiviteit van het vaccin zal echter verminderd zijn in immuungecompromiteerde patienten. Het advies is daarom om patienten met een verminderde afweer vooralsnog niet tegen COVID19 te vaccineren.
- Wel wordt dringend aangeraden huisgenoten en andere personen waarmee de patient nauw contact heeft tegen COVID19 te laten vaccineren.
- In feite adviseren we dus eenzelfde beleid voor COVID19 vaccinatie als voor de jaarlijkse griepvaccinatie, ten aanzien van hematologie patienten.

Is dit ook jullie idee/mening? Kunnen we een gezamenlijk advies formuleren? In dat geval graag jullie input.

Groet 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e Department of Hematology | Amsterdam UMC Location AMC | 5.1.2e Meibergdreef 9, 1105 AZ Amsterdam |  
T: +31 5.1.2e E: 5.1.2e @amc.nl | www.amsterdamumc.nl | www.amc.nl

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

**Date:** Tuesday, December 8, 2020 at 4:49 PM

**To:** "5.1.2e" <5.1.2e@amsterdamumc.nl>, "5.1.2e @radboudumc.nl" <5.1.2e@radboudumc.nl>, "5.1.2e @hagaziekenhuis.nl" <5.1.2e@hagaziekenhuis.nl>, "5.1.2e" <5.1.2e@amsterdamumc.nl>, "5.1.2e @erasmusmc.nl" <5.1.2e@erasmusmc.nl>, "5.1.2e @umcutrecht.nl" <5.1.2e@umcutrecht.nl>, "5.1.2e" <5.1.2e@amsterdamumc.nl>, "5.1.2e" <5.1.2e@amsterdamumc.nl>

**Cc:** "5.1.2e @prinsesmaximacentrum.nl" <5.1.2e@prinsesmaximacentrum.nl>, "5.1.2e @lumc.nl" <5.1.2e@lumc.nl>, "5.1.2e @mumc.nl" <5.1.2e@mumc.nl>, "5.1.2e" <5.1.2e@amsterdamumc.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Subject:** Re: COVID vaccinatie bij hematologische aandoeningen

besten,

FDA heeft vandaag vergaderd en advies moet nog gepubliceerd worden, maar nu al zegt men:



Waarschijnlijk beslist de FDA later deze week of het vaccin wordt toegelaten op de Amerikaanse markt. De toezichthouder zegt dat er nog onvoldoende gegevens zijn om conclusies te trekken over de veiligheid van het vaccin bij mensen onder de 16, zwangere vrouwen en mensen van wie het immuunsysteem is aangetast.

Dus wel veel bijwerkingen (kun je ook terugvinden op die hematology.org site, waaronder koorts zodat je mensen moet testen om COVID uit te sluiten), geen/beperkte effectiviteit in deze groep en theoretisch risico op disease enhancement of immunosuppressie.

Dit is niet exclusief voor mRNA vaccins, maar bij alle vaccins.

Dus veiligheid eerst. Wordt vervolgd.

Groeten

5.1.2e

---

**From:** 5.1.2e <5.1.2e@amsterdamumc.nl>  
**Sent:** Tuesday, 8 December 2020 16:30  
**To:** 5.1.2e; 5.1.2e@radboudumc.nl; 5.1.2e@hagaziekenhuis.nl; 5.1.2e; 5.1.2e@erasmusmc.nl; 5.1.2e@umcutrecht.nl; 5.1.2e); 5.1.2e.  
**Cc:** 5.1.2e@prinsesmaximacentrum.nl; 5.1.2e@lumc.nl; 5.1.2e@mumc.nl; 5.1.2e); 5.1.2e  
**Subject:** Re: COVID vaccinatie bij hematologische aandoeningen

Hoi 5.1.2e

Dank je wel voor alle informatie. De informatie van ASH is wel duidelijk en mooi op een rijtje gezet (link die je stuurde; <https://www.hematology.org/covid-19/ash-astct-covid-19-and-vaccines>). Zij komen niet verder dan dat je vaccinatie per individuele casus moet afwegen. Tja. Wat denk ik goed nieuws is is dat er geen life-attenuated vaccines gemaakt worden nu, dat scheelt. Anderzijds is er volgens mij nog geen ervaring met mRNA vaccins in onze patientenpopulatie. Je zou zeggen dat het veilig moet zijn, gebaseerd op de theorie maar goed zou wel fijn zijn wat praktijk te ervaren.

Kortom, het lijkt me heel lastig nu per subgroepje met een advies te komen. Is het niet handiger om toch op korte termijn met elkaar te overleggen? Want zodra bekend is wanneer er in NL gevaccineerd gaat worden zullen we veel vragen van onze patienten en van huisartsen gaan krijgen.

Groet 5.1.2e

5.1.2e Department of Hematology | Amsterdam UMC Location AMC 5.1.2e Meibergdreef 9, 1105 AZ Amsterdam |  
 T: +31 5.1.2e E: 5.1.2e@amc.nl | [www.amsterdamumc.nl](http://www.amsterdamumc.nl) | [www.amc.nl](http://www.amc.nl)

---

**From:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Date:** Tuesday, December 8, 2020 at 10:18 AM  
**To:** "5.1.2e@radboudumc.nl" <5.1.2e@radboudumc.nl>, "5.1.2e@hagaziekenhuis.nl" <5.1.2e@hagaziekenhuis.nl>, "5.1.2e" <5.1.2e@amsterdamumc.nl>, "5.1.2e@erasmusmc.nl" <5.1.2e@erasmusmc.nl>, "5.1.2e" <5.1.2e@amsterdamumc.nl>, "5.1.2e@umcutrecht.nl" <5.1.2e@umcutrecht.nl>, "5.1.2e" <5.1.2e@amsterdamumc.nl>, "5.1.2e" <5.1.2e@amsterdamumc.nl>  
**Cc:** "5.1.2e@prinsesmaximacentrum.nl" <5.1.2e@prinsesmaximacentrum.nl>, "5.1.2e@lumc.nl" <5.1.2e@lumc.nl>, "5.1.2e@mumc.nl" <5.1.2e@mumc.nl>, "5.1.2e" <5.1.2e@amsterdamumc.nl>, "5.1.2e" <5.1.2e@rivm.nl>

**Subject:** COVID vaccinatie bij hematologische aandoeningen

beste mensen,

Even update op dit terrein.

1. Onderzoek: er is overleg geweest van VWS, CBG en ZonMW over COVID-19 vaccin onderzoek. Er zijn al meerdere groepen die hierbij initiatieven willen ontplooiën, o.a. het VOICE initiatief van oncologen. Waarschijnlijk komt er vanuit VWS budget beschikbaar hiervoor, waarbij onderzoeken aan specifieke criteria moeten voldoen die daarna via ZonMW in een versnelde procedure worden beoordeeld. De afdeling IIV (Immunologie van Infectieziekten en Vaccins) van het RIVM kan hierin een partner zijn. Zij zouden geholpen zijn als jullie een korte opzet van gewenst onderzoek maken (b.v. conform VOICE onderzoek?), zodat zij de verschillende initiatieven in beeld hebben. Meer details over de procedure volgen. Maak aub een opzet.
2. Handleiding Vaccinatie bij hematologische aandoeningen: ik hoop van subgroepen zsm feedback te horen, want input hieruit is belangrijk voor punt 5 hieronder.
3. Nieuw hoofdstuk Handleiding Vaccinatie bij hematologische aandoeningen: de 5.1.2e van UMCU 5.1.2e en 5.1.2e hebben bijgaand attachment geleverd, vooral 5.1.2e heeft veel werk gedaan om de meest gangbare onderhoudsmedicatie op te nemen als additionele informatie. Dit hoofdstuk zal worden toegevoegd als laatste hoofdstuk om te kunnen verhelderen bij de middelen die in de Handleiding worden besproken wat voor middelen dit zijn en wat het effect is. Dank hiervoor.
4. COVID vaccinatie proces. Na initiële selectie voor vaccinatie van de verpleeghuis patiënten en zorgpersoneel, volgt vaccinatie van andere risicogroepen. De selectie van deze patiënten gaat via de huisarts conform de indicatie voor griepvaccinatie. Dat is een werkend systeem. Uitvoering kan anders lopen (b.v. vaccinatie op andere locatie), maar dat wordt uitgewerkt. Dus in principe worden alle hematologische patiënten gevaccineerd, want die vallen hieronder: pg 8-12 [https://www.nhg.org/sites/default/files/content/nhg\\_org/uploads/final\\_griep\\_sep\\_2020.pdf](https://www.nhg.org/sites/default/files/content/nhg_org/uploads/final_griep_sep_2020.pdf)
5. FMS actie en input werkgroep: Wij hebben de FMS benaderd om van elke beroepsgroep twee aanspreekpersonen te leveren die met hun achterban op zeer korte termijn twee vragen dienen te beantwoorden:

1. Contra-indicaties: Zijn er bij de patiënten die u behandelt specifieke contra-indicaties voor de nieuwe mRNA vaccins of voor de nieuwe virusvectorvaccins, waardoor deze patiënten (tijdelijk) niet gevaccineerd kunnen worden? Dat zou betekenen dat alleen indien veiligheid in wetenschappelijke onderzoeken is aangetoond, men deze patiënten kan vaccineren.
2. Optimale timing: Zijn er bij de patiënten die u behandelt adviezen te geven over het tijdstip van vaccinatie waardoor vaccineffectiviteit geoptimaliseerd kan worden?

6. Die FMS actie gaat nog lopen dus wie dat van de hematologen wordt, weten we zsm. Afstemming met die twee hematologen met jullie is dan essentieel, waarbij de Handleiding en medicatie overzicht behulpzaam kunnen zijn.

Als laatste: zijn jullie op de hoogte van uitspraken van Amerikaanse hematology.org? Dat zou pleiten voor een afwachtend beleid?

<https://www.hematology.org/covid-19/ash-astct-covid-19-and-vaccines>

**Although there are no data for mRNA/DNA and using other viruses to deliver vaccines, what are the theoretical considerations in immunocompromised patients?** mRNA/DNA-based and virus vector-based (usually adenovirus) vaccines have been previously proposed with some application for cancer treatment. Theoretical concerns for their use include a hyper-inflammatory response, which was described in some animal models who received adenovirus vector vaccines.<sup>9</sup> This effect has not been demonstrated in humans.



Another concern is the development of autoimmune syndromes related to the increased type I interferon response elicited by an mRNA/DNA vaccine.<sup>11</sup>

Given patients with chronic lymphocytic leukemia, lymphoma or myelodysplasia may be prone to other immune-mediated complications, there is some concern that generating anti-SARS-CoV-2 antibodies in these patients could lead to immune enhancement and a systemic inflammatory response akin to what is seen with multisystem inflammatory syndrome in children (MIS-C).

Groeten

5.1.2e

**From:** 5.1.2e @radboudumc.nl <5.1.2e @radboudumc.nl>  
**Sent:** Tuesday, 8 December 2020 08:41  
**To:** 5.1.2e @hagaziekenhuis.nl; 5.1.2e ; 5.1.2e @amsterdamumc.nl; 5.1.2e @erasmusmc.nl;  
 5.1.2e @amsterdamumc.nl; 5.1.2e @umcutrecht.nl; 5.1.2e @amsterdamumc.nl;  
 5.1.2e @amsterdamumc.nl; 5.1.2e  
**Cc:** 5.1.2e @prinsesmaximacentrum.nl; 5.1.2e @lumc.nl; 5.1.2e @mumc.nl; 5.1.2e @amsterdamumc.nl;  
 5.1.2e  
**Subject:** RE: COVID vaccinatie bij hematologische aandoeningen

Beste mensen, dit initiatief loopt er bij de onco

Heb net 5.1.2e gevraagd naar mogelijkheden dat RIVNM ons hierin ondersteund.

Gr 5.1.2e

**Van:** 5.1.2e <5.1.2e @hagaziekenhuis.nl>  
**Verzonden:** vrijdag 27 november 2020 13:59  
**Aan:** 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl> <5.1.2e @radboudumc.nl>;  
 5.1.2e @amsterdamumc.nl; 5.1.2e @erasmusmc.nl; 5.1.2e @amsterdamumc.nl; 5.1.2e @umcutrecht.nl;  
 5.1.2e @amsterdamumc.nl; 5.1.2e @amsterdamumc.nl; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>  
**CC:** 5.1.2e @prinsesmaximacentrum.nl; 5.1.2e @lumc.nl; 5.1.2e @mumc.nl; 5.1.2e @amsterdamumc.nl;  
 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>  
**Onderwerp:** RE: COVID vaccinatie bij hematologische aandoeningen

Beste 5.1.2e

Goed initiatief en ik denk graag mee. Ik denk dat het goed zou zijn als we met de huidige vaccinatie werkgroep hiermee verder gaan, eventueel nog aangevuld met andere hematologen die zich specifiek in dit onderwerp interesseren.

Hierbij denk ik aan [5.1.2e] die net een studie opgezet naar vaccinatieresponsen bij CLL na pneumococce vaccinaties.

Daarnaast misschien [5.1.2e] (of iemand anders), die betrokken is bij de expert groep voor de indicaties van COVIG en Convalescent plasma bij hematologie patiënten.

Misschien weten jullie nog andere geïnteresseerden?

Met vriendelijke groet,

[5.1.2e]

070- [5.1.2e]

[5.1.2e] [@hagaziekenhuis.nl](mailto:[5.1.2e]@hagaziekenhuis.nl)



*Locatie Leyweg*

Els Borst-Eilersplein 275

Postbus 40551

2545 AA Den Haag

2504 LN Den Haag

[www.hagaziekenhuis.nl](http://www.hagaziekenhuis.nl)

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

**Verzonden:** vrijdag 27 november 2020 9:06

**Aan:** [5.1.2e]@radboudumc.nl; [5.1.2e]@amsterdamumc.nl; [5.1.2e]@erasmusmc.nl;  
[5.1.2e]@amsterdamumc.nl; [5.1.2e]@umcutrecht.nl; [5.1.2e]@amsterdamumc.nl;  
[5.1.2e]@amsterdamumc.nl; [5.1.2e] <[5.1.2e]@hagaziekenhuis.nl>; [5.1.2e]  
<[5.1.2e]@rivm.nl>

**CC:** [5.1.2e]@prinsesmaximacentrum.nl; [5.1.2e]@lumc.nl; [5.1.2e]@mumc.nl; [5.1.2e]@amsterdamumc.nl;  
[5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>

**Onderwerp:** COVID vaccinatie bij hematologische aandoeningen

Beste werkgroepleden,

Ik kreeg van [5.1.2e] een relevante en tijdige vraag over hoe we hematologische patiënten gaan vaccineren tegen COVID19.

Het RIVM is verantwoordelijk voor de implementatie van vaccinaties.

Deskundigheidsbevordering wordt dus essentieel en kan alleen worden gedaan in samenspraak met jullie specialisten.

Patiënten zullen jullie vaak gaan benaderen wat jullie adviseren als vaccin tegen COVID-19 en dat moeten jullie met adequate informatie/uptodate richtlijn kunnen beantwoorden of met input van een lokale infectioloog, die er zicht op heeft.

Indicatiestelling (kan het na CAR-T? Hoe lang na auto-SCT? Niet tijdens ibrutinib? Ook bij MGUS beneden 60 jaar? ) bij hematologische patiënten moet dus worden afgestemd tussen RIVM, hematologen en infectiologen.

Mijn collega 5.1.2e is coördinator van dit programma en ik zal daar ook actief bij betrokken zijn.

Dus heel graag gaan we vooruit werken aan een document wat deze zaken adresseert.

Inhoud van COVID vaccinatierichtlijn bij hematologisch patiënten:

- - welke geïndiceerde patiënten/indicaties
- - welk vaccin heeft de voorkeur (liefst single dose? wat is er beschikbaar?)
- - optimale tijdstip voor vaccinatie
- - interactie vaccin - medicatie (b.v. tijdelijk staken immuunsuppressieve therapie voorafgaand aan vaccinatie, vaccineren voor starten van specifiek middel)
- - afstemming over casuïstiek (kan er centraal een vraagbaakfunctie worden gestart? Dat willen wij gaan initiëren in RIVM)

Dit voorkomt willekeur per (academisch) centrum, voorkomt dat radeloze patiënten ons gaan mailen/bellen en terechtkomen in de bureaucratie (wat nu al gebeurt), en voorkomt veel overbodig richtlijnwerk per centrum.

1. Wie vanuit jullie beroepsgroep moet er bij betrokken zijn (initieel prima met onze huidige werkgroep, maar namen van andere figureheads in Hematologie Nederland zijn zeer welkom), zodat we een nieuw werkgroepje kunnen starten?
2. Verder, zal ik patiëntenvereniging Hematon mailen om te vragen naar hoe we communicatie/interactie kunnen optimaliseren of is dat handiger als jullie (de voorzitter van nieuwe werkgroepje COVID vaccinatie bij hematologische patiënten) dat doen? Handig als die persoon meeleeft aan de nieuwe richtlijn en afstemt met de patientengroep.
3. Tenslotte: ook jullie en de verpleegkundigen moeten gevaccineerd worden om jullie patiënten niet te infecteren. Ook dat is nog niet goed uitgewerkt, maar geeft dit een extra dimensie (je wilt zelf ook weten welk vaccin je krijgt en andere health care workers kunnen overtuigen over nut/noodzaak/veiligheid).

Laat weten aub antwoord op deze vragen (of als jullie weten wat er al loopt). Ik hoop dat jullie zelf meedoen. Ik ben erg blij dat we al een document met achtergrond hebben voor andere vaccins (al is het nog niet geaccordeerd, maar dat kan nu ook versneld?).

Dat moet gewoon aangepast gaan worden daarna voor covid vaccinatie, waarbij we die hoofdstukindeling kunnen blijven hanteren.

En ik hoop natuurlijk dat we door dit andere probleem ook gewoon na autologe SCT gaan vaccineren (!).

Groeten

5.1.2e



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](http://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](http://www.rivm.nl/en) Committed to health and sustainability

---

Disclaimer HagaZiekenhuis: <https://www.hagaziekenhuis.nl/disclaimer-e-mail>

*De informatie in dit bericht is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Aan dit bericht en de bijlagen kunnen geen rechten worden ontleend. Heeft u deze e-mail onbedoeld ontvangen? Dan verzoeken wij u het te vernietigen en de afzender te informeren. Openbaar maken, kopiëren en verspreiden van deze e-mail of informatie uit deze e-mail is alleen toegestaan met voorafgaande schriftelijke toestemming van de afzender. Het Radboudumc staat geregistreerd bij de Kamer van Koophandel in het handelsregister onder nummer 41055629.*

*The content of this message is intended solely for the addressee. No rights can be derived from this message or its attachments. If you are not the intended recipient, we kindly request you to delete the message and inform the sender. It is strictly prohibited to disclose, copy or distribute this email or the information inside it, without a written consent from the sender. Radboud university medical center is registered with the Dutch Chamber of Commerce trade register with number 41055629.*

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](http://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](http://www.rivm.nl/en) Committed to health and sustainability

---

VUmc disclaimer : [www.vumc.nl/disclaimer](http://www.vumc.nl/disclaimer)  
AMC disclaimer : [www.amc.nl/disclaimer](http://www.amc.nl/disclaimer)

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](http://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](http://www.rivm.nl/en) Committed to health and sustainability