

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
From: [5.1.2e]
Sent: Wed 12/2/2020 9:08:14 PM
Subject: RE: rivm werkgroep maatwerk vaccinadvies immuungecompromitteerde patienten
Received: Wed 12/2/2020 9:08:15 PM

Leuk [5.1.2e] als jij dit vanuit IIV zou willen doen. Sparren kan altijd, denk graag mee.

Groeten

[5.1.2e]

Van: [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>
Datum: 2 december 2020 om 18:51:31 CET
Aan: [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>, [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>, [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>
Onderwerp: RE: rivm werkgroep maatwerk vaccinadvies immuungecompromitteerde patienten

Hoi allen,

Wat leuk [5.1.2e] dat dit je interesse heeft, niet helemaal onverwacht :-)

Ik ga jou dan in eerste instantie voorstellen als IIV adviseur en laten aanhaken bij [5.1.2e] Misschien kun je eerst even kijken wat het behelst. [5.1.2e] kan later alsnog aanhaken als dat nodig blijkt.

Groet, [5.1.2e]

Van: [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>
Datum: 2 december 2020 om 17:27:02 CET
Aan: [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>, [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>, [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>
Onderwerp: RE: rivm werkgroep maatwerk vaccinadvies immuungecompromitteerde patienten

Hoi allemaal,

Leuk!

Idee om ook [5.1.2e] te vragen? Gezien haar grote ervaring

Met vriendelijke groet,

[5.1.2e]
T [5.1.2e]

From: [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>
Sent: woensdag 2 december 2020 17:25
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: rivm werkgroep maatwerk vaccinadvies immuungecompromitteerde patienten

Hi all,

Ik denk dat het heel goed zou zijn als we vanuit IIV hierbij aanhaken, juist vanwege de immunologische vragen hierbij.

Ik vind het geen gek idee als [5.1.2e] deelneemt aan deze werkgroep, gezien haar zowel immunologische als klinische achtergrond. Voor specifieke vragen kun je natuurlijk altijd terugvallen op expertise binnen IIV.

Groet [5.1.2e]

From: [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>

Sent: woensdag 2 december 2020 15:58

To: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>

Subject: RE: rivm werkgroep maatwerk vaccinadvies immuungecompromitteerde patienten

Hoi allemaal,

Het lijkt mij heel leuk om te doen, ook vanwege mn klinische achtergrond.

Zou wel fijn zijn als ik dan zo nodig met een van jullie even mag sparren over hoe je dat het beste vanuit IIV aanpakt, is dat mogelijk? Is het in dat kader een idee om ook [redacted] te vragen, gezien haar ervaring binnen IIV?

Met vriendelijke groet,

[redacted]

T [redacted]

From: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>

Sent: woensdag 2 december 2020 15:32

To: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>

Subject: FW: rivm werkgroep maatwerk vaccinadvies immuungecompromitteerde patienten

Hi allen,

[redacted] laat weten dat er een interne werkgroep nodig is om te adviseren op het gebied van covid-19 vaccinatie bij 'kwetsbare' immuungecompromitteerde patienten.

Ik krijg dat zelf niet voor elkaar om dit erbij te nemen, maar het is goed als dit door IIV wordt opgepakt.

Heb al even met [redacted] gespard.

Wie zou dit vanuit IIV kunnen oppakken?

Is dit iets wat jij zou kunnen doen, [redacted]...?

Graag hoor ik van jullie, dan kunnen we snel schakelen naar [redacted]

Groet, [redacted]

From: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>

Sent: woensdag 2 december 2020 12:31

To: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>

Subject: rivm werkgroep maatwerk vaccinadvies immuungecompromitteerde patienten

beste [redacted]

behalve het bredere dwarsverband moet er ook rechtstreeks worden geadviseerd bij de uitvoering.

[redacted] en ik dachten in elk geval een werkgroep intern ([redacted] ??) en ook een adviesgroep met externen (zie beneden) in te stellen.

Dilemma's die geadresseerd moeten worden voordat 'kwetsbare' immuungecompromitteerde patienten worden gevaccineerd (als medische risicogroep of ook al op basis van leeftijd omdat zij boven 60 of 70 jaar oud zijn)

- Ik mailde [redacted] al: op hematology.org staat dat er theoretisch risico is op Disease Enhancement als we hematologische patienten (= severely immunocompromised) gaan vaccineren, vanwege te lage antistoftiters. Bij deze categorie patienten (o.a. hematologische patienten, orgaantransplantatie, auto-immuunaandoeningen met combinatie van 2 immuunsuppressiva, specifieke primaire immuundeficienties) heb je dus zowiezo weinig/geen vaccineffectiviteit, maar wel meer risico op ADE en de overige standaard bijwerkingen. Dat zou betekenen dat we deze personen niet vaccineren, tenzij er safety data is.
- Bij andere immuungecompromitteerde patienten is er met name advies nodig van werkgroep/adviesgroep over optimale timing van vaccinatie voor optimaal effect (bij voorkeur voor start immuunsuppressiva, 2 wk voor en 3

mnd na chemotherapie, specifieke intervallen na staken immuunsuppressiva, niet binnen 6 weken na opflakking van MS). Ook weer vanuit perspectief van in ieder geval enige effectiviteit zonder risico op (standaard)bijwerkingen of extra risico op ADE.

Als ziekenhuispersoneel gevaccineerd gaat worden (vanaf januari?), krijgen arbo-artsen en infectiologen meteen veel vragen. Zij moeten hierop voorbereid zijn. Bij voorkeur worden vragen in een register verwerkt en als casuïstiek opgeslagen ten behoeve van steeds betere uitleg (via Q&A en via Arbo-inf@ct, richtlijnen e.d.). Vragen kunnen gaan over vaccinatie van zorgpersoneel maar ook over vaccinatie van immuungecompromitteerden.

Dus afstemming met een aantal infectiologen en immunologen extern om hierbij helder inhoudelijk te kunnen adviseren, is nodig via een permanente, gemandateerde werkgroep. Zelf werk ik veel met infectiologen [5.1.2e] (AMC) en [5.1.2e] (LUMC) op vaccinatieterrein, dus we zouden hen kunnen vragen. Als jullie voor extern nog goede immunologen weten? Of wie moet hierbij nog meer betrokken zijn?

Doelstellingen van deze advieswerkgroep (voorzetje):

1. optimalisering van contact met specialisten-groepen die deze patiënten behandelen (nefrologen (nierTx), infectiologen (HIV, immuundeficiënties), hematologen, oncologen, reumatologen, maagdarmlieverartsen (IBD, leverTx), kinderartsen, neurologen (MS), dermatologen (psoriasis). Die krijgen veel vragen van patiënten / patiëntenverenigingen en moeten in de spreekkamer hun patiënten adviseren om het wel of niet te doen.
2. advisering over contra-indicaties voor vaccinatie
3. advisering over optimale timing van vaccinatie
4. advisering over optimale monitoring van vaccinatie-toediening

Anders zsm met [5.1.2e] via Webex hierover sparren?

Groeten

[5.1.2e]