

Subject: RE: monitoren over 5 jaar van COVID vaccinatie effectiviteit/impact, voorstel 5.1.2e 5.1.2e

Hi 5.1.2e

Natuurlijk kan 5.1.2e contact opnemen. Lijkt me goed om dit te verkennen, potentieel is het een mooie infrastructuur voor optimaal monitoren en surveillance en zelfs voor immunogeniciteitsstudies, kweken en wat we willen. Destijds heb ik de CAPITA mee opgezet, maar als kinderarts plaats gemaakt voor 5.1.2e 5.1.2e want het ging om ouderen. Maar bij vragen kan ik wellicht helpen..

5.1.2e

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

Sent: donderdag 19 november 2020 15:28

To: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>

Cc: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>

Subject: FW: monitoren over 5 jaar van COVID vaccinatie effectiviteit/impact, voorstel 5.1.2e 5.1.2e

Hoi 5.1.2e

Vanmiddag hebben we dit ook besproken bij EPI. We zijn zeker geïnteresseerd om samenwerking hierin te verkennen, een populatiecohort kan een belangrijk onderdeel zijn om zowel brede M&E vragen te beantwoorden, als specifieke vragen in deelgroepen te bestuderen. Het zal sterk van de incidentie afhangen wat een ideale onderzoeksopzet is (landelijk koppelen van registraties of cohorten), maar omdat we dat nog niet weten, willen we zeker wel in gesprek hierover.

5.1.2e 5.1.2e heeft een deeltijdaanstelling bij UMCU, misschien kan zij contact opnemen om een gesprek te plannen met 5.1.2e met een aantal van ons?

Groet, 5.1.2e

Van: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>

Verzonden: dinsdag 17 november 2020 13:40

Aan: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>

CC: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>

Onderwerp: monitoren over 5 jaar van COVID vaccinatie effectiviteit/impact, voorstel 5.1.2e 5.1.2e

Hi 5.1.2e en 5.1.2e

Zojuist werd ik gebeld door 5.1.2e 5.1.2e, UMCU. Om te monitoren in Nederland wat de effectiviteit/impact van de diverse COVID vaccins is, duur van bescherming en ook voor zaken als farmavigilance etc, dacht 5.1.2e dat het wellicht interessant kan zijn om gebruik te maken van de CAPITA infrastructuur. In deze studie ging het om een RTC met pneumokokkenconjugaatvaccins bij 85.000 ouderen. In de CAPITA studie heeft 5 jaar follow-up plaatsgevonden vanuit huisartsenpraktijken bij deze 85.000 ouderen. Huisartsgegevens, ziekenhuisgegevens, medicatie en dergelijke waren bekend.

Mochten wij voor een dergelijke constructie belangstelling hebben, bv bij 200.000 mensen, al dan niet gevaccineerd, laat het dan graag weten.

Het zou goed zou kunnen passen in de hele strategie en monitoring van de diverse COVID vaccins, maar hoor graag wat jullie denken. Of zijn er al andere plannen die dit sowieso niet nuttig maken?

5.1.2e

Kind regards,

Prof. 5.1.2e

5.1.2e

Immunology, Infectiology and Vaccinology
National Institute for Public Health and the Environment (RIVM)

PO Box 1, 3720 BA Bilthoven
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven, The Netherlands.
Phone: +31 (0)30 5.1.2e
Email: 5.1.2e @rivm.nl, room U 5.1.2e

Secretariat: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e, Phone: +31 (0) 5.1.2e
Email: 5.1.2e @rivm.nl

Professor in Pediatric Immunology and Infectious Diseases
University Medical Center Utrecht

Department of Immunology and Infectious Diseases,
Wilhelmina Children's Hospital,
Lundlaan 6, 3584 EA, Utrecht
P.O.Box 85090, 3508 AB Utrecht,
The Netherlands

Email: 5.1.2e @umcutrecht.nl



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