



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

verslag

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
22 december 2020

Ons kenmerk

| | |
|----------------|--|
| Overleg | Dwarsverband COVID-19 vaccinatie (WP7) |
| Vergaderdatum | 22 december 2020 |
| Vergaderplaats | Webex Teams vergaderruimte |
| Deelnemers | 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, |
| Afwezig | 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, |
| Notulen | 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e |

(het blijkt helaas erg moeilijk om in te loggen, misschien ook a.g.v. de computerstoring van vanmorgen)

GR: 21-12-2020 vergadering geweest. 24/12 's ochtends nieuw advies. Prioritering van te vaccineren bevolkingsgroepen is hier aan de orde.

Vaccinatieregister

IT: vaccinatie-gegevens worden geregistreerd door de uitvoerende partij.

Het gaat erom wat daarvan naar CIMS door mag, met OPT-in.

Mensen moeten dan gegevens aanleveren. Nog niet duidelijk of dat alleen mondeling is of ook op papier. Dit is slecht nieuws voor het centrale register.

Als meer dan 95% van de gevaccineerden akkoord gaat met OPT-in, heeft het centrale register nog nut, als dat minder dan 95% is, wordt het centrale register onbetrouwbaar.

Het idee is dat veel van de mensen die zeggen niet te willen vaccineren, de consequenties hiervan niet overzien door een gebrek aan kennis.

Als backup-wanneer <95% wordt gevaccineerd, zal met een geaggregeerdenlijst moeten worden gewerkt, vanuit Coron-IT.

Dan is het aan ons om in te schatten hoe betrouwbaar de vaccinatiegraad is.

Als dat niet lukt, moeten we wellicht gaan werken met steekproeven.

5.1.2e en 5.1.2e hebben gesprekken met JuliusCentrum over het opzetten van een Cohort. Een groot cohort kan ook een goede inzage geven. Hier hangt echter een flinke prijskaart aan.

5.1.2e

Zoeken naar initiatieven voor onderzoeken.

Hiervan een overzicht van gemaakt en gedeeld met VWS.

Doel is te weten wat is het effect in de algemene populatie.

Lastiger is het effect in de diverse risicogroepen.

Consortia die daarop initiatieven hadden zijn gevraagd om een aanvraag in te dienen bij ZonMW voor onderzoek naar effect van vaccinaties:

- 1) Kankerpatiënten (UMCG met een aantal academische ziekenhuizen en NKI).
- 2) Niertransplantatiepatiënten, dialysepatiënten en longpatiënten.
- 3) Immuungecompromitteerden, primair gecompromitteerden worden toegevoegd.
- 4) Mensen met Downsyndroom

Zij lijken behoorlijk hoge ziekte lasten te hebben, vergelijkbaar met 80+.

Het Covid-19-vaccin-adviespaneel heeft een aantal criteria geïnitieerd.

De initiatieven moeten vergelijkbare meetpunten hebben, zodat de eindresultaten van deze studies naast elkaar en naast de RIVM-resultaten van de algemene bevolking kunnen worden gelegd.

Naar verwachting ontstaat zo wellicht een vorm controle op de risicogroepen.

Afronding van deze call in de 3^e week van januari 2021.

Aanvullende vraag is of voor deze risicogroepen vaccin beschikbaar kan worden gesteld; dit is neergelegd bij de projectgroep van 5.1.2e.

Datum

22 december 2020

Ons kenmerk

IDS:

Kiemsurveillance voor de nieuwe variant is van belang.

De nieuwe Covid-virus-variant was al gedetecteerd in NL, en wordt nu intensiever middels kiemsurveillance onderzocht. Daarnaast wordt contactonderzoek gedaan.

Met een speciale kit wordt gekeken of deze variant al verder is verspreid (verwachting is dat dit wel het geval is).

Omdat samples in de teststraten zeer kort wordt bewaard, kan niet worden teruggekeken.

EPI:

Bezig geweest met Osiris; de registratiecommissie heeft toestemming gegeven.

Wordt voorbereid.

De vragen die worden gesteld:

- bent u gevaccineerd?
- bent u 1 of 2 x gevaccineerd?
- met welk vaccin bent u gevaccineerd?
- tot welke doelgroep behoort u?

Het Pfizer-vaccin heeft een naam gekregen → Comirnaty

Modulering:

Geen toevoegingen.

Communicatie tussen Rijksoverheid en RIVM verloopt niet soepel (publiekscampagne en RIVMcampagne)

5.1.2e

Wereld-Sage: komt 05-01-2021 bijeen.

Acties:

| Nr. | Onderwerp | Wie | Deadline |
|-------|---|------------------------------------|----------|
| 1 & 2 | Paraplu-protocol voor het IIV Welk effect heeft een vaccin op ouderen? Wordt aan gewerkt. Wellicht EPI-vragenlijsten toevoegen. En evt toevoegingen uit andere RIVM-afdelingen. | 5.1.2e | |
| 2 | Eén algemeen, generiek paraplu-protocol | 5.1.2e | |
| 3 | Monitoren flairs rheumatoïde arthritis pt Protocollen van flair ups opzoeken. | 5.1.2e | |
| 4 | Contra-indicaties en optimale timing Aansluiten bij de bijeenkomst op maandag Inmiddels bestaat een lijstje met type contra-indicaties vanuit specialisten. Een aantal specialisten zit in consortia die behoorlijk ver zijn in de aanloop naar studies omtrent vaccinaties ihkv ZonMW. Binnen LCI → wellicht niet alle bijwerkingen registreren. Immuungecompromitteerden: in de richtlijn wordt opgenomen dat mogelijk een iets mindere effectiviteit is, maar dat zij wel moeten worden gevaccineerd. Ook de GR adviseert om de bijwerkingen in LaRep melden. | 5.1.2e | 21/12 |
| 5 | Consultatiefunctie inrichten ivm vragen over medische risicogroepen met 5.1.2e (omdat zij alle info van Larep krijgt) Daar was 5.1.2e mee bezig; terugkoppeling volgt. | LCI, LCR, EPI, 5.1.2e 5.1.2e | |
| 6 | Contest-studie hangt nog op AVG-issues 5.1.2e zoekt gegevens ivm veel vragen bij implementatieteam Nog niet gestart ivm AVG. | 5.1.2e | |
| 7 | Cijfers van patiënten in diverse risicogroepen. Aan 5.1.2e sturen Brechje er 5.1.2e bevragen. Cijfers nog niet voor handen. | 5.1.2e 5.1.2e | |
| 8 | Kiem surveillance Evolutie in het virus Virus-interferentie Consequenties op vaccin-effectiviteit Zie verslag 22/12. | 5.1.2e en | |
| 9 | routine congres kindergeneeskunde op 17-12-2020 Vragen en antwoorden doormailen naar allen Terugkoppeling volgt | 5.1.2e | |
| 10 | 5.1.2e gaat in januari een webinar geven. ???onderwerp??? | | |

Datum

22 december 2020

Ons kenmerk