

**To:** [redacted] [redacted] @rivm.nl; LCI-webredactie [redacted] @rivm.nl; [redacted]  
 [redacted] [redacted] @rivm.nl; [redacted] [redacted] @rivm.nl  
**From:** [redacted]  
**Sent:** Wed 1/13/2021 2:35:53 PM  
**Subject:** RE: Aangepaste LCI-handleiding COVID-19-vaccinatie immuungecompromitteerden  
**Received:** Wed 1/13/2021 2:36:29 PM

Prima.

Wat betreft het punt van vaccineren (ook als je al COVID hebt gehad), laat de tekst geen twijfel bestaan met de optie die ik meegaf, dacht ik zo. De onderbouwing met correlates of protection maakt niet helderder.

Verwijzing naar influenza beleid wel? Vraag het me af.

Een 'decline' van antistoffen zou als argument dan misschien nog beter werken, maar maakt mensen ook weer bang.

Als maar niet gedacht wordt dat er een kans op ADE bestaat. Dat maakt artsen kopschuw voor iets dat alleen voor dengue infectie echt duidelijk lijkt te bestaan \* .

Groeten [redacted]

---

**Van:** [redacted] <[redacted]@rivm.nl>  
**Verzonden:** woensdag 13 januari 2021 15:31  
**Aan:** [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@amsterdamumc.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>  
**Onderwerp:** Re: Aangepaste LCI-handleiding COVID-19-vaccinatie immuungecompromitteerden

beste [redacted]

dank voor je aanvullingen.

Ik heb de meeste opgenomen. Goed ook om die specifieke adolescentengroepen niet te benoemen. Dat volgt wellicht later.

Alleen niet weggelaten wat jij suggereerde over serologische bepalingen.

Wij kregen berichten dat mensen met eerdere infectie misschien beter niet gevaccineerd moesten worden of misschien alleen eerst na serologie (omdat we in het voorjaar 2020 geen PCR testen deden bij iedereen). Er werd serieus gedacht dat praktijk te maken bij de vaccinatie van zorgverleners.

Dat is zo vertragend en niet evidence based (wat zegt een titer of afwezigheid ervan op het moment net voor vaccinatie?) en niet conform de bestaande vaccinatiepraktijk (we vaccineren iedereen die een bepaald vaccin niet gehad heeft bij seizoens/massavaccinatiecampagne zonder serologie) dat we dit expliciet wilden benoemen.

Groeten

[redacted]

---

**From:** [redacted] 5.1.5  
**Sent:** Tuesday, 12 January 2021 21:46  
**To:** [redacted] 5.1.2e; [redacted] 5.1.5; [redacted] 5.1.2e; [redacted] 5.1.2e  
**Subject:** RE: Aangepaste LCI-handleiding COVID-19-vaccinatie immuungecompromitteerden

Geachte heer [redacted] 5.1.2e

Dank u wel, we hebben uw mail in goede orde ontvangen en zullen het verwerken in de versie die gepubliceerd wordt.

Hartelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

---

**From:** 5.1.2e <5.1.2e@amsterdamumc.nl>  
**Sent:** dinsdag 12 januari 2021 21:30  
**To:** 5.1.5 <5.1.2e@rivm.nl>  
**Subject:** RE: Aangepaste LCI-handleiding COVID-19-vaccinatie immuungecompromitteerden

Beste 5.1.2e en collega's,

Hierbij mijn aanvullingen om het te vereenvoudigen en soms ter verduidelijking.

Leest verder lekker.

Tabellen heb ik eerder op gereageerd in antwoord op 5.1.2e

Groeten 5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Emma Children's Hospital

Dept. of Pediatric Immunology, Rheumatology and Infectious Diseases

Amsterdam University Medical Center (Amsterdam UMC)

Location 5.1.2e

Meibergdreef 9

1105 AZ Amsterdam

The Netherlands

tel + 31

5.1.2e

fax + 31

3 - 4

dubbel