



**Nefrovisie**  
Richtlijnen • Registratie • Visitatie



## RIVM

5.1.2e 5.1.2e

Centrum Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding

## Gezondheidsraad

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

## VWS

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

Utrecht/Naarden, 31 december 2020

Betreft: vervroegde vaccinatie tegen SARS-CoV-2 voor dialysepatiënten, patiënten die kandidaat zijn voor een (pre-emptieve) niertransplantatie of op korte termijn moeten starten met dialyse.

In aansluiting op de brief van de Nederlandse Transplantatie Stichting en de Nederlandse Transplantatie Vereniging (kenmerk 28272\_BSI\_18-12-20 d.d. 18 december 2020) willen wij u verzoeken dialysepatiënten en patiënten die op korte termijn een niertransplantatie zullen ondergaan in aanmerking te laten komen voor vroegtijdige vaccinatie tegen SARS-CoV-2, bij voorkeur al in januari 2021 vanwege de volgende overwegingen.

- Hoge mortaliteit: De Europese ERA-CODA registratie heeft laten zien dat SARS-CoV-2 infecties bij dialysepatiënten gepaard gaan met een hoge mortaliteit (25%) in geval van ziekenhuisopname.
- Frequent bezoek dialysecentrum met hoge kans op besmetting: Hemodialysepatiënten komen 3x/week met de taxi naar het ziekenhuis om daar vervolgens enkele uren behandeld te worden op zalen met meerdere patiënten.
- Ernstig belemmerde bedrijfsvoering dialysecentra: Een SARS-CoV-2 infectie binnen een dialyseafdeling leidt tot grote logistieke problemen omdat hemodialyse in isolatie slechts beperkt mogelijk is, en meer inzet van dialyseverpleegkundigen vergt. Besmetting van dialyseverpleegkundigen zal leiden tot minder capaciteit van en mogelijk tekort aan niet uitstelbare dialysebehandelingen.
- Overlap patiënten wachtlijst niertransplantatie: zie reeds genoemde brief NTV en NTS. In aanvulling daarop is het van belang dat patiënten in de eerste maanden na een niertransplantatie door de noodzakelijke hoge dosering immuunsuppressie extra kwetsbaar zijn bij een SARS-CoV-2 besmetting (grote kans op gecompliceerd beloop met langdurig IC verblijf, verlies van donororgaan en overlijden). In deze fase reageren mensen verminderd op vaccinaties. Mogelijk zijn veel ernstige complicaties te voorkomen door deze patiënten voorafgaande aan hun niertransplantatie te vaccineren.

Wij wijzen u er op dat de logistiek en registratie van vaccinatie geen extra werk voor GGD's of andere gezondheidszorgorganisaties hoeft te betekenen, maar geheel kan worden uitgevoerd door dialysecentra:

- Alle dialysepatiënten zijn geregistreerd bij de landelijke Registratie Nierfunctievervangende Therapie (RENINE) bij Nefrovisie; hier kunnen de vaccinaties van deze patiënten geregistreerd worden.
- Alle hemodialysepatiënten komen minimaal 2x/week op de dialyse-afdeling en zouden daar door het eigen dialysepersoneel gevaccineerd kunnen worden. Andere dialysepatiënten (peritoneaaldialysepatiënten, thuishemodialysepatiënten) zijn allemaal in beeld bij de dialyse-afdeling en kunnen allemaal binnen 1 week de dialyse-afdeling bezoeken, waardoor het mogelijk is om binnen 1 week de volledige (pre)dialysepopulatie te vaccineren.
- Door het frequente bezoek aan dialyse-afdelingen kan eenvoudig de antistofrespons na vaccinatie worden gemeten.
- Het betreft een overzichtelijke groep van totaal 6292 dialysepatiënten (per ultimo 2019, zie <https://www.nefrovisie.nl/nefrodata>) en ca. 5000 patiënten met zeer ernstig gestoorde nierfunctie die naar verwachting binnen 3 maanden zouden moeten starten met nierfunctie vervangende therapie (dialyse of transplantatie) en in aanmerking zouden moeten komen voor vervroegde vaccinatie.
- Het is eveneens wenselijk om ook alle dialyseverpleegkundigen te vaccineren om te voorkomen dat zij hun patiënten besmetten of door COVID-19 niet inzetbaar zijn in de zorg.

Met vriendelijke groeten,

Namens NFN:



Nederlandse Federatie voor Nefrologie, Moreelsepark 1 3511 EP Utrecht  
Telefoon: 088- 5.1.2e e-mail: 5.1.2e@nefro.nl