

Gezondheidsraad;

- Tweede vaccinatie na het doormaken COVID-19 en veel bijwerkingen na eerste vaccinatie
 - a) Bij veel bijwerkingen volstaan met 1 vaccinatie?
 - a. Goede antistoffen al na 1 vaccinatie en COVID-19
 - b. WHO; na doormaken COVID-19 tot 6 mnd beschermd tegen re-infectie (tenzij COV)
 - b) Toekomst: 1 vaccinatie volstaan zodra meer gegevens bekend?
- Comirnaty: op basis van nieuwe gegevens interval 3 weken aanhouden bij 80 plus (slechts 50% na eerste vaccinatie voldoende neutraliserende antistoffen?)
- VOC:
 1. AstraZeneca slechter uitgangspositie (60-70% effectief en in vitro antistoffen meer in lijn met reconvalescenten sera, terwijl Pfizer en Moderna vaak veel hoger lijken te zitten) en in vitro meer reductie van virusneutralisatie bij zuid-afrikaanse variant mutaties tov. Pfizer en Moderna
 2. Op korte termijn voordeel snel vaccineren met Astra Zeneca (60-64, medische risicogroepen, 50-59 jaar)

Maar op iets langere termijn bij grootschalig AstraZeneca uitrol met wel nog werking tegen UK virus, dan juist veel meer kans voor zuid-afrikaanse variant en andere nieuwe VOC om overhand te krijgen?

- a. Hoger risico groepen dan juist slechter beschermd op de iets langere termijn? April mei?
- b. **Antigenic seniority probleem?** Als je eerst AZ geeft en dan pas mRNA, krijg je mogelijk toch niet de meest effectieve antistoffen? Wel als je dit andersom doet?

Vraag: moeten we voor risico groepen niet streven naar toch mRNA vaccin? Dus 60-64 jaar, medische risicogroepen anders dan de al voor mRNA geprioriteerde groepen (hematologische maligniteiten, PID, nierfalen en transplantatieptn?) en evt. ook 50-59 jaar? Zodra mogelijk qua leveringen?

3. Wat doen we met Down en morbide obesitas boven 65 jaar (weinig ptn...toch AZ geven? Sneller en toegestaan volgens WHO, nog niet EMA. Of laten wachten op Pfizer? Het zal om weinig ptn gaan...)
4. Lange termijn verwachtingen corona vaccinaties?

Aanpassingen nav AstraZeneca WHO update dd 10 februari 2021

<https://www.who.int/groups/strategic-advisory-group-of-experts-on-immunization/covid-19-materials>

Interval tussen twee AZ vaccinaties bij voorkeur **8-12 weken**

WHO adviseert AZ vaccinatie ook bij >65jaar (EMA nog niet)

Na COVID-19 bij immunocompetente personen is iemand eerste 6 maanden beschermd tegen re-infectie (tenzij virus variant/VOC). **COVID-19 vaccinatie en revaccinatie na COVID-19 infectie mogen tot 6 maanden worden uitgesteld.** (Wij houden nu 4 weken aan, het mag dus veel langer)

Bij ernstige bijwerkingen na eerste vaccinatie en voorafgaande COVID-19 infectie, tweede vaccinatie ook 6 maanden uitstellen? Of er helemaal van af zien?

Vraag Astra Zeneca en zuid-afrikaanse variant, AZ mogelijk minder effectief dan Pfizer en Moderna : op dit moment is snelheid van vaccineren met AZ belangrijker dan type vaccin. Volgen wel de informatie op de voet.

Algemeen (ongeacht welke vaccinatie) :

Goed individueel risk-benefit advies tav vaccinatie geven bij HIV-positieve en immunocompromised personen (geen data, verwacht veilig maar mogelijk minder bescherming, maatregelen handhaven).

Algemeen voor iedereen: Goed instrueren over aanhouden geldende maatregelen (mondmasker, afstand houden, handen wassen, contacten) na vaccinaties, bij iedereen maar zeker voor immunocompromised, medische risicogroepen en ouderen.

Aandacht voor reactogeniciteit na COVID-19 vaccinaties en mogelijk niet inzetbaar zijn eerste 24-48 uur na vaccinatie in sommige beroepen (zorgmedewerkers, piloten en verkeersleiders...)

WHO adviseert 90 dagen uitstel vaccinatie als iemand met COVID is behandelde met reconvalescenten plasma COVID antistoffen of monoclonale antistoffen. Wij zeggen nu alleen uitstel 3 mnd na monoclonale antistoffen, toch (weer) aanpassen als er ook een doorgemaakte COVID-19 is?

Interval covid-19 vaccinatie en andere vaccinaties in WHO en bijsluiters steeds 14 dagen i.p.v. 7 dagen

Pfizer

Pfizer: boven leeftijd 80 jaar is interval van 3 weken mogelijk belangrijk omdat eerste vaccinatie slecht bij de helft van de 80-plus ouderen leidt tot voldoende neutraliserende antistoffen? Wel na de tweede vaccinatie (vraag ook voor Gezondheidsraad)

