



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 5.1.2e
info@rivm.nl

Datum
28 januari 2021

Ons kenmerk

Programma Covid-19 vaccinatie	
WP7 Monitoring & Evaluatie	
Dwarsverband	
28 januari 2021	
Webex Teams vergaderruimte	
Overleg	5.1.2e
Vergaderdatum	5.1.2e
Vergaderplaats	5.1.2e
Deelnemers	5.1.2e
Afwezig	5.1.2e
Notulen	5.1.2e

CIMS

Downloaden van cijfers uit andere systemen is nog steeds niet mogelijk.
De op één na beste optie lijkt een schatting maken o.b.v. de uitgereden vaccins (naar GGD en elders en die laatste dan weer uitsplitsen).
VWS zet druk achter keiharde cijfers ophalen ivm het VWS Corona-dashboard.
Het belang van de gegevens ophalen is voor iedereen overduidelijk.
5.1.2e is gevraagd na te gaan wat zij kunnen leveren.

Virusvarianten

Nu nog onbekend in hoeverre besmettelijk(er), idem vaccineffectiviteit.
Fabrikanten verkondigen zaken, maar harde conclusie zijn er niet.
Data uit Engeland kunnen daar mogelijk uitsluitel over bieden.

GR

- EMA geeft naar verwachting 29/1 advies over AstraZeneca.
 - Lastig dossier om over te beslissen, met veel verschillende studies.
 - Zeer weinig data voor handen mbt werkzaamheid en immuniteit voor 60+.
 - De verwachting is daarom GR-advies te gebruiken tot 65 jaar.
 - Als GR adviseert niet te gebruiken voor 60+, sluit RIVM zich daarbij aan.
 - RIVM dringt aan op basis van neutraliserende antistoffen te vergelijken met een geregistreerd vaccin. Voor beide groepen is dan dezelfde standaard test noodzaak.
- Maandag 1/2 GR-overleg** (o.a. over vaccineren 60+ met AstraZeneca of toch wachten op Pfizer). Het standpunt van FMS wordt ook gestuurd naar de GR.
- Doel publicatie GR-advies = 4/2.
 - Wordt rekening gehouden met de lagere aantallen die AstraZeneca zal leveren?
 - Zeer hoog risicogroep 60-: bedraagt ruim 50.000 mensen met complicerende factoren. Opvallend weinig sterfte onder deze groep, waarschijnlijk omdat zij zich extreem goed afschermen.

- In scenariobeschrijving gaat prioritering ouderen langzaam verloren door andere groepen die op prioriteit aandringen.
- De veelheid aan vragen waarvoor steeds liefst direct antwoord wordt gevraagd zorgt voor hoge druk op alle niveaus binnen het programma.

Datum
28 januari 2021

Ons kenmerk

5.1.2e zet als RIVM-woordvoerder communicatielijnen op, waar eigenlijk VWS zou moeten communiceren. Zou er RIVM-communicatie moeten zijn ivm de prioritering?

LCI

- Overleg met Lareb en CBG over de vaccin-bijwerkingen en communicatie met CBS.
- RIVM bespreekt achtergrond en vaccins; de rest is voor CBG en Lareb.
- Gisteren is een overlijden na vaccinatie gerapporteerd van een dame van 85; uitgezocht wordt of dat in relatie tot de vaccinatie staat.
- Casuïstiek overleg iedere maandagmorgen met 5.1.2e GGD GHOR, 5.1.2e en 5.1.2e. Advies om hierbij een RAC of REC-college in te schakelen. (ivm zorgpunt: GGD GHOR begeeft zich steeds meer op het terrein van RIVM)
- Reacties op het vaccin worden in de twee-wekelijkse werkgroep besproken.
- Prioritering: volgende week op de agenda.
- Huisartsen hebben vragen over lange termijn bijwerkingen/ Medisch Contact over gecontacteerd → concept is gemaild.
- Zo veel mogelijk de gebruikelijke communicatie-routes aanhouden. Op die manier wordt iedereen geïnformeerd en gaan we geen dingen dubbel doen.

IIV

- Protocol is in bewerking; zodra gereed naar de ethische commissie. Daarna recruitering erop laten aansluiten.
- Zondag groot CBG spreekuur vanaf 17.30 uur.
- Op 29/1 5.1.2e bij BNR Nieuwsradio.
- UK → volgende week voldoende data van de 2^e vaccinatie AstraSeneca en Pfizer om een analyse te doen.
- Nu wordt al nagedacht over 'na de 3^e golf' (2022), hoe dan omgaan met vaccinatie.

Er wordt gewerkt aan **meer BSN-gekoppelde data in één centrale database**.

Daar is veel interesse voor. Ook vanuit VWS (data management).

In hoeverre op korte termijn te realiseren, is nu nog onbekend.

Dat kan enorm behulpzaam zijn bij een langetermijnplanning.

Deze koppeling is een heikel punt.

Diverse **studies** lopen of worden opgezet.

Binnen studie-databases wordt wel geregistreerd, maar uiteindelijk moeten de gegevens in de algemene landelijke database landen.

5.1.2e kent iemand van CIMS, die een app (BRNA) heeft ontwikkeld.

Hoe je je kunt opgeven voor die app? → **actiepunt**

IDS

Opvallend steeds vaker vragen over de virusconsequenties van de varianten op vaccineffectiviteit. Daar wordt een **studie** naar gedaan

EPI

- 5.1.2e et een studie op waar nog een METC akkoord op moet komen.
- GGD gebruikt HPZone voor surveillance; maar voor COVID-19 wordt dit vervangen hoogstwaarschijnlijk door GGD Contact. Dit is een zorgelijke ontwikkeling.

Rondvraag

Vraag: cases bij gevaccineerden, verwachten een minder ernstig ziekteverloop?

Antwoord: de gedachte is wel. Ook bij langer wachten met 2^e vaccinatie, wordt een daling in de ernst van ziekteverloop gezien.

Nieuwsbericht uit Israël: omdat daar al zoveel is gevaccineerd, veel gegevens van één van de health maintenance organisaties. Van de gevaccineerden die ziek werden kwam niemand in het ziekenhuis. Vaccineffectiviteit is <90%.

De informatie is op 28/1 gemaald naar de leden van het dwarsverband.

Onderzoek VE van Covid gevaccineerden: programmadirectie heeft geoordeeld dat vaccins hiervoor niet kunnen worden geprioriteerd.

Het belang van onderzoek benadrukken.

Dit gaat vooral om vaccins voor onderzoek wat al is goedgekeurd.

Datum
28 januari 2021

Ons kenmerk

Acties:

Nr.	Onderwerp	Wie	Deadline
1 & 2	<u>Paraplu-protocol voor het IIV</u> Welk effect heeft een vaccin op ouderen?	5.1.2e	
2	<u>Eén algemeen, generiek paraplu-protocol</u>		
3	<u>Monitoren flairs rheumatoïde arthritis patiënten</u> Protocollen van flair ups opzoeken. Flowchart		
6	<u>Vaccin-effectiviteit:</u> - Contest-studie - test-negative-studies in ziekenhuizen		
8	<u>Kiem surveillance:</u> evolutie in het virus Virus-interferentie		
11	<u>Vaccinatiestrategie</u> Vragen, bijzonderheden mailen aan 5.1.2e	Allen	Continu
21/1	Betrokken bij <u>onderzoek naar effectiviteit van de vaccins bij de diverse varianten</u> (Erasmus R'dam)	IDS	SPOED
21/1	<u>Onderzoek naar mogelijkheden opslag v/h serum</u>	IDS	
21/1	<u>Veel onderzoek naar:</u> - antistoffen - effectiviteit - neutraliserende stoffen	EPI	
21/1	<u>PICO</u> - 4 ^e fase, pakketje versturen 10/2 - resultaten in maart		
21/1	<u>Vragen beantwoorden</u> van pers, politie, deelname webinars. Door de veelheid aan vragen is <u>structuur en centrale regie noodzakelijk</u> . Contact opnemen met 5.1.2e	5.1.2e	
21/1	<u>Lareb signaaldetectie-overleg:</u> informatie delen		
21/1	<u>Validatiestudies</u> vanuit antigeen testen	IDS	
21/1	<u>Kweken</u> worden ingezet om <u>de verschillende varianten te bepalen</u> .	IDS	
21/1	<u>Maandelijkse WHO-meeting:</u> informatie delen binnen RIVM.		
28/1	5.1.2e kent iemand bij CIMS, die een app (BRBA) heeft ontwikkeld. Hoe je je kunt opgeven voor die app?	5.1.2e	

Datum

28 januari 2021

Ons kenmerk