



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

> Retouradres Postbus 1 3720 BA Bilthoven

Aan de [redacted] 5.1.2e  
[redacted] 5.1.2e

A. van Leeuwenhoeklaan 9  
3721 MA Bilthoven  
Postbus 1  
3720 BA Bilthoven  
www.rivm.nl

KvK Utrecht 30276683

T 030 274 91 11  
[redacted]@rivm.nl

**Ons kenmerk**

5.1.5

**Uw kenmerk**

**Kopie aan**

**Bijlage(n)**

Risico op gecompliceerd  
beloop van COVID19 en  
prioritering bij COVID19-  
vaccinatie

Datum 29 januari 2021  
Betreft Advies prioritering medische hoogrisicogroepen  
voor COVID-19-vaccinatie

Geachte voorzitter,

Aangezien het relatieve risico van een gecompliceerd beloop van COVID-19 vooral door de factor leeftijd wordt bepaald, wordt momenteel geprioriteerd op leeftijd bij de COVID-19-vaccinatie. In de huidige vaccinatiestrategie wordt bij leeftijdsgroepen boven de 60 jaar geen rekening gehouden met eventuele onderliggende aandoeningen, omdat ouderen met comorbiditeiten op basis van hun leeftijd al zo spoedig mogelijk worden gevaccineerd.

Voor personen jonger dan 60 jaar is echter een verdere prioritering binnen de medische risicogroepen gewenst, vanwege het sterk verhoogde risico op gecompliceerd beloop van COVID-19-infectie. Vanuit de wetenschappelijke literatuur zijn enkele onderliggende aandoeningen geïdentificeerd met een sterk verhoogd risico vergelijkbaar met dat van personen rond 70 jaar. Op basis van dit verhoogde risico zouden deze groepen in aanmerking kunnen komen voor prioritering bij vaccinatie gelijktijdig met personen van 70-75 jaar of 60-69 jaar.

Concreet betreft dit de groepen:

- hematologische maligniteit gediagnosticeerd in de laatste 5 jaar;
- nierfalen/dialyse;
- orgaantransplantatie;
- primaire immuundeficiënties;
- neurologische aandoeningen/dementie;
- personen met het syndroom van Down;
- morbide obesitas (BMI>40).

Bij patiënten met ernstige immuunsuppressie dient bij voorkeur een mRNA-vaccin gebruikt te worden vanwege de gemelde hoge effectiviteit, die dan bij de GGD kan worden toegediend.

Daarnaast is er een aantal andere aandoeningen die ook vallen onder de indicaties voor de jaarlijkse influenzavaccinatie, waarbij het relatieve risico op ernstig beloop van COVID-19 overeenkomstig lijkt met dat van de risicofactor van leeftijd >50 jaar. Dit betreft dus een minder sterk verhoogd risico dan in de hiervoor benoemde groep. Bij sommige aandoeningen is (nog) niet bekend in hoeverre het risico verhoogd is.

**Datum**  
29 januari 2021

**Ons kenmerk**  
5.1.5

Gezien deze onzekerheid en de complexiteit van verdere selectie binnen het bestaande influenzavaccinatieselectiesysteem bij huisartsen zou dat ervoor pleiten om iedereen van 18-60 jaar die nu in aanmerking komt voor de jaarlijkse influenzavaccinatie te vaccineren in hetzelfde tijdsbestek als dat van het leeftijdscohort 50-60 jaar zonder medische indicatie.

Het bijgevoegde document bevat een heldere uiteenzetting van de rationale voor prioritering en vaccintype, evenals een aantal praktische zaken rondom de haalbaarheid en uitvoering van dit advies.

Voor prioritering van vaccinatie bij bovengenoemde groepen is snelheid van handelen noodzaak. Om dit te bewerkstelligen is een uitspraak van de Gezondheidsraad essentieel. Wij willen u daarom verzoeken het bijgevoegde advies op korte termijn te behandelen.

Hoogachtend,

Dr. 5.1.2e,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Dr. 5.1.2e,

5.1.2e

5.1.2e