



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**  
18 februari 2021

**Ons kenmerk**

## Programma Covid-19 vaccinatie

Overleg	WP7 Monitoring & Evaluatie
Vergaderdatum	<b>DWARSVERBAND</b>
Vergaderplaats	18 februari 2021
Deelnemers	Webex Teams (vaste vergaderruimte)
	5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e
	5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e
	5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e
	5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e
	5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e
Afwezig	5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e
	5.1.2e, 5.1.2e
Notulen	5.1.2e

### 1. [Notulen en actiepunten](#)

#### **actiepunt** vaccins voor onderzoek naar de extreem-hoog-risico-groep.

De eerste zes onderzoeken zijn goedgekeurd en vaccins zijn toebedeeld. Er komt een aanvraagmogelijkheid; alle onderzoeken worden door ZonMW beoordeeld, los van wel/niet subsidie toekennen. Als in een onderzoek een vaccin nodig is, wordt dit voorgelegd aan VWS en krijgt RIVM de vraag of wij het onderzoek zinvol achten.

In de landelijke uitrol, nu 2 onderzoeken waarvoor geen reservering nodig is.

#### **actiepunt** protocol voor vaccin-falen; bespreken met het respons-team.

t/m 14 dagen na vaccinatie is nog geen vaccin-falen geconstateerd. Cijfers komen uit Osiris.

De genoemde taskforce is een interne LCI-taskforce. De ernst van Covid hierin meenemen, waaronder een protocol voor echt vaccin-falen. Bekijken vanuit EPI en IDS erbij betrekken; Clb-breed, immunologie, serologie, epidemiologie.

Wie neemt het voortouw? → **actiepunt**

### 2. [Voortgang implementatie](#)

NL staat ineens vrij hoog m.b.t. gezette vaccinaties.

Nieuwe groepen worden uitgenodigd (nu ook 63 en 64 jaar).

Komende week vindt een 2<sup>e</sup> Kamerdebat plaats; in een kamerbrief wordt alles samengevat.

### 3. GR advisering

5.1.2e is uitgenodigd voor de eerstvolgende GR-vergadering op 04-03-2021, dan wordt het Janssen-vaccin besproken, alsmede een adviesaanvraag omtrent vaccinatiestrategie.

Novavax is ver met vaccin-ontwikkeling. Naar verwachting zal de GR hierover in de 3<sup>e</sup> week van maart een advies uitbrengen.

**Datum**  
18 februari 2021

**Ons kenmerk**

### 4. Vaccinatie-register

Alle bronsystemen zijn aangesloten op CIMS, maar dat betekent niet dat data worden geleverd. 5.1.2e meldt dat onze schattingen (o.b.v. geleverde vaccins) ca 130.000 hoger zijn dan de werkelijkheid.

Problemen zijn gelegen in de techniek en ontbreken van registraties.

5.1.2i OMT

Het gaat om data uit de HIS'n en uit de (kleine) instellingen.

Actis heeft laten weten dat mensen die geen consent willen geven, helemaal niet in de tellingen worden meegenomen. De druk op Actis om data te leveren, moet van VWS komen; RIVM is slechts de vragende partij.

5.1.2e stuurt het verzoek naar 5.1.2e (ivm haar overleg met de koepelorganisaties) → **actiepunt**

### 5. VE en varianten

Door de varianten wordt de immuniteit onzekerder.

Fabrikanten hebben aangegeven dat het vaccin aanpassen minimaal een half jaar gaat duren.

Daarom nu zo veel mogelijk mRNA-vaccins inzetten bij de meest kwetsbaren. De komende 6 maanden worden en onzeker; dan pas krijgen we in zicht of en hoe het virus kan blijven muteren.

Tijdschrift Nature heeft een overzicht gepubliceerd van de verschillende scenario's (tijdens het overleg is dit naar de groep gestuurd).

Het gros van de vaccins werkt op het eiwit op de spikes.

Valneva is het enige niet-Chinese *geïnactiveerde-virus-vaccin*; de Europese Commissie voert hierover onderhandelingen.

De WHO meldt voorsnog goede resultaten over Cinofarma en Cinovac; deze Chinese vaccins zijn nog niet klaar. Nadeel van Chinese vaccins is dat er tijd overheen gaat voordat deze zijn geregistreerd voor Europa.

The Lancet heft gepubliceerd over Cinofarm BIBL, dit heeft een aluminium adjuvans. Cinofarm BIBL inzetten als booster-vaccin geeft ook problemen.

De vaccin-effectiviteit daalt, maar de titer blijft hoog. Alle virussen vóór Covid-19 toonden een hoge vaccin-effectiviteit als ook de titers hoog waren.

AstraZeneca schrijft dat de T-cel epitopen uit de vaccin studies in andere gebieden zitten dan het spike-eiwit waar het vaccin nu op werkt. Dat is gunstig.

In het Signaleringsoverleg is gesproken over een variant op de Britse variant.

Dit moet worden kortgesloten met onze laboratoria; 5.1.2e stuurt deze gegevens door naar 5.1.2e

5.1.2e stuurt tijdens het overleg haar powerpoint presentatie naar de groep.

6. [Impact](#)

EPI onderzoekt leeftijdsgroepen en incidentie over de tijd. Voor het OMT wordt een presentatie gemaakt. 5.1.2e vraagt of de presentatie mag worden gedeeld met het Dwarsverband. → **actiepunt**

**Datum**  
18 februari 2021

**Ons kenmerk**

7. [Scenario's voor \(middel\)lange termijn](#)

Hierboven uitgebreid besproken.

Het GR-advies afwachten; wellicht kan het Dwarsverband meedenken.

8. [Onderzoek:](#)

Updates over lopend onderzoek en nieuwe initiatieven

De *Impact-studie* is voorzien van analyses van de werkelijke cijfers.

Los van wat wetenschappelijk wordt vastgesteld, gaat de conclusie een grote rol spelen in het loslaten van maatregelen.

9. [Overige updates uit LCI, IIV, IDS, EPI](#)

**LCI:** veel werk aan de extreem-hoog-risico-groep, sommigen worden voor vaccinatie uitgenodigd door de medisch specialisten, andere via de huisarts.

**IDS:** op samenwerking met EPI en IIV aan de Vasco-studie, is met enthousiasme gereageerd. Hopelijk beschikken we daarna over extra informatie.

10. [W.v.t.t.k.](#)

Volgens Israëlische media dalen de opname-cijfers op de IC's, ook de leeftijd daalt op de IC's. Heeft iemand goed zicht of deze cijfers reëel zijn? *Israël* heeft alleen gepubliceerd hoe de vaccinatie-campagne is aangegaan.

5.1.2e hebben emailcontact gehad. Niet de afgelopen week gekeken.

Met een hoge vaccinatiegraad, is de infectiedruk in Israël ook nog steeds hoog.

5.1.2e deelt tijdens het overleg een figuur uit The Economist, met de groep.

De meeste mensen in de **extreem-hoog-risico-groepen** zullen rMNA krijgen (medisch specialist, de rest krijgt AstraZeneca (huisarts).

Ook mensen met Morbide Obesitas en Down Syndroom krijgen AstraZeneca.

Van de groep neurologische aandoeningen is nog niet bekend of zij door de medisch specialist (Moderna) of de mobiele HAP worden gevaccineerd (AstraZeneca).

De risicogroepen die niet worden geselecteerd, krijgen AstraZeneca van de huisarts. Veel vragen of de interval van 12 weken moet worden aangehouden. Over deze vraag moet de GR nog een advies afgeven.

Tevens is nog niet bekend deze groep AstraZeneca krijgt of een ander vaccin.

Het **Voice Consortium** is heel blij dat de vaccins zijn gekomen; daar was veel voor nodig, maar alle mensen zijn gevaccineerd.

Wie kan worden geraadpleegd voor het weerleggen van **desinformatie**?

Momenteel veel vragen over vruchtbaarheids-angsten. Vaccins zouden HCG-achtige substanties bevatten.

5.1.2e en 5.1.2e zitten in de denktank desinformatie.

Van het *huisartsen-seminar* op 17/2 met 5.1.2e is een filmpje van gemaakt; 5.1.2e deelt dit met de groep.

**Wordt bijgehouden welke groepen wanneer worden gevaccineerd en met welk vaccin?** 5.1.2e kijkt daar deze week naar.

Op de website van de rijksoverheid, staat een overzicht/ planning. LCC heeft een intern dashboard; dit gebruikt 5.1.2e voor zijn overzicht. En wordt in de toekomst gekoppeld aan dataregisters. Met pijltjes geven wij aan welke groep wanneer is gestart.

De GR heeft gevraagd of de *infectie-uitbraak* in het Catharina Ziekenhuis in Eindhoven snel en goed in beeld was bij RIVM; patiënten overleden en zorgpersoneel viel uit.

Over het algemeen kan worden gesteld dat we nog te weinig weten over transmissie. Bekend is wel dat het vaccin effect krijgt na 10 dagen. Dus mogen we concluderen, dat we te laat zijn geweest met vaccineren als er een uitbraak is.

In het Signaleringsoverleg is bepaald dat niet alle uitbraken worden besproken, of de uitbraak in het Catharina Ziekenhuis is besproken, is niet bekend.

Dit soort uitbraken moet worden onderzocht; eventueel door een collega van RIVM.

**Datum**

18 februari 2021

**Ons kenmerk**