To: [redacted] [[redacted]@rivm.nl]
From: [redacted]
Sent: Sun 2/28/2021 7:06:57 PM
Subject: Fw: Verzoek om commentaar voor zondag 28 februari 2021 20.00 uur VERTROUWELIJK
Received: Sun 2/28/2021 7:06:58 PM

Met vriendelijke groet,

[redacted],

[redacted]

RIVM-Centrum Infectieziektebestrijding

Postbus 1[redacted]

3720 BA Bilthoven

Telefoon (030)[redacted]

Telefoon mobiel: 06[redacted]

[redacted]@rivm.nl

https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/vaccins

From: [redacted] < [redacted]@gmail.com>
Sent: Sunday, 28 February 2021 18:50
To: [redacted]
Cc: [redacted]; [redacted]
Subject: Re: Verzoek om commentaar voor zondag 28 februari 2021 20.00 uur VERTROUWELIJK

Geachte collega, beste [redacted]
Dank voor de tekst en het uitgebreide en actuele literatuuroverzicht. Ik kijk naar de adviezen vooral met het oog op de betekenis en mogelijke consequenties hiervan voor kwetsbare ouderen, in het bijzonder verpleeghuisbewoners. Zij zijn niet vertegenwoordigd in de vaccin studiepopulaties, maar zijn wel at risk voor een ernstig beloop van de infectie èn voor een minder effectieve immuunrespons door verminderde competentie van het immuunsysteem (immunosenescence). De eerste aanwijzingen voor de effecten van vaccinatie onder deze populatie lijken vlgs RIVM data inderdaad gunstig, maar de follow up is nog heel beperkt. We weten bij deze populatie niet hoe lang - en in welke mate- het vaccin bescherming biedt. Wat we terughoren uit het veld is dat na de eerste gift van het pfizer vaccin toch nog op diverse plaatsen uitbraken zijn

opgetreden, waarbij het beloop van de besmetting wel milder was. Ik heb hier echter geen volledig beeld van. Gegeven de vele onzekerheden inzake de VE bij verpleeghuisbewoners en ouderen met vergelijkbare kenmerken (kwetsbaarheid + complexe comorbiditeit), is bij deze populatie extra voorzichtigheid geboden bij aanpassingen van de vaccinatiestrategie.
Op adviesvraag 1, zou ik voor genoemde doelgroep niet een één dosis schema durven adviseren en hooguit een uitstel van de tweede dosis van 3 maanden acceptabel vinden.
Bij adviesvraag 2, zou ik voor deze doelgroep dezelfde termijn van 3 maanden stellen als duur van bescherming na een doorgemaakte COVID infectie en daarbij alleen die ouderen insluiten die een (bekende) symptomatische infectie hebben doorgemaakt.
Verpleeghuisbewoners zou ik operationaliseren als 'ouderen met een WLZ indicatie'. Voor ouderen met een vergelijkbare graad van kwetsbaarheid en immunosenescence kan als proxy een leeftijdsgrens gehanteerd worden van 80+.

Met vriendelijke groet, 5.1.2e

Prof. dr. 5.1.2e
kamer 5.1.2e Van der Boechorststraat 7, 1081 BT Amsterdam
T: 020 5.1.2e E: 5.1.2e @amsterdamumc.nl
www.amsterdamumc.nl | www.vumc.nl

Amsterdam UMC
Universitair Medische Centra

UNO Amsterdam

VUmc disclaimer : www.vumc.nl/disclaimer
AMC disclaimer : www.amc.nl/disclaimer

5.1.2e 5.1.2e

dubbel

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

dubbel