

**To:** 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) [5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) [5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) [5.1.2e @minvws.nl]  
**Cc:** 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) [5.1.2e @minvws.nl]  
**From:** 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e)  
**Sent:** Fri 2/5/2021 10:56:50 AM  
**Subject:** Notulen gesprek VWS en 5.1.2e 4 feb 2021  
**Received:** Fri 2/5/2021 10:56:51 AM

Hoi allemaal,

Hierbij mijn aantekening van ons overleg met 5.1.2e

Groet, 5.1.2e

**Notulen gesprek VWS en 5.1.2e over mogelijke pre-order van COVID antilichaam behandelingen**  
 Datum 4-2-2021

#### **Aanwezigen VWS**

5.1.2e

5.1.2e

#### **Discussiepunten**

5.1.2e geeft aan dat nu een inschatting maken van patiëntgroepen en aantallen enorm moeilijk is. Het is afhankelijk van veel verschillende factoren. In het algemeen zijn antilichamen veelbelovend omdat ze het beloop van het virus kunnen beïnvloeden. Er lopen nog veel studies ( o.a. COVearly studie) -> dit lijkt de meest interessante groep. Verderop in de ziekte hebben de mensen meestal al antilichamen aangemaakt. Maar voor wie zet je het dan in? Welke groep is interessant? Een andere belangrijke vraag is wat de invloed van vaccinatie is. Als personen ingeënt zijn, dan lijkt de behandeling niet meer nodig. De response op vaccinatie is bij sommige mensen waarschijnlijk beperkt (onco patiënten, transplantatie patiënten, etc.). ZonMW gaat hier een aantal onderzoeken naar doen (welke groepen reageren niet op vaccin). Andere complicerende factor is dat het vaccin mogelijk niet effectief is bij nieuwe virusvarianten.

Kortom, er zijn erg veel onzekerheden, maar antilichaamtherapie blijft interessant omdat het mensen uit het ziekenhuis kan houden. Het is echter nog moeilijk om te zeggen in welke groep het ingezet zou kunnen worden.

#### **Groepen patiënten**

Ernstig zieke patiënten: Geen toepassing want lijkt niet effectief.

Milde COVID patiënten of PEP bij mensen met risicofactoren: 5.1.2e kan zich vinden in de redentatie dat het middel erg kostbaar is en daarom niet breed ingezet gaat worden.

Milde COVID patiënten of PEP bij mensen met verzwakt immuunsysteem: Dit zijn zo'n 50.000 patiënten waarvan een deel geen antistoffen zal maken. Advies hierover ligt ook bij de GR. Inschatting is dat het bij 5.000 patiënten ingezet gaat worden (mensen die geen antistoffen aanmaken en in contact geweest zijn met COVID). Dit lijkt de groep met het meeste baat!

Patiënten in verpleeghuizen: Dit is afhankelijk van vaccinatie. Dit is een hoog risicogroep, maar als die gevaccineerd zijn is het de vraag of het nog iets toevoegt. In maart is een groot deel van de ouderen nog niet gevaccineerd, waardoor de vraag dan heel anders is. Het zou, om binnenkort een piek te voorkomen, wel een belangrijk middel kunnen zijn. Het is echter, op korte termijn, niet de verwachting dat één van de antilichamen beschikbaar zal zijn.

5.1.2e geeft aan dat hij bereikbaar is voor soortgelijke vragen.