

To: [redacted] [redacted]@rivm.nl
Sent: Wed 3/24/2021 12:50:25 PM
Subject: RE: voorrang bij COVID-19 vaccinatie voor clozapinegebruikers ?
Received: Wed 3/24/2021 12:50:25 PM

Van: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Datum: 24 maart 2021 om 13:26:19 CET
Aan: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>, [redacted] <[redacted]@rivm.nl>, [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Onderwerp: RE: voorrang bij COVID-19 vaccinatie voor clozapinegebruikers ?

Hi, ze staan al bij de medische risico groepen tussen 18 en 60, volgens het medisch contact, waar ze ook ageerden. Ik zal dit afwerken. Ze worden alleen niet verder geprioriteerd, [redacted]

From: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Sent: woensdag 24 maart 2021 12:11
To: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Subject: Re: voorrang bij COVID-19 vaccinatie voor clozapinegebruikers ?

besten,

dat lijkt me de beste strategie: doorverwijzen naar NHG of er aan de groep 'medische indicatie' een groep toegevoegd mag/kan worden, wat mij bij deze groep geïndiceerd lijkt.

Of moet RIVM een weging van dat risico doen? Is RIVM opdrachtgever voor vaccinatie via huisartsen en indicatiestelling daarbij, dus dat voor deze groep er niet op leeftijd geselecteerd wordt maar op 'aandoening'?

Wie heeft nou welke rol? Laten we het pragmatisch houden en niet weer alle schijven langs?

[redacted]

From: [redacted]
Sent: Wednesday, 24 March 2021 11:53
To: [redacted]; [redacted]; [redacted]
Cc: [redacted]
Subject: RE: voorrang bij COVID-19 vaccinatie voor clozapinegebruikers ?

Ha [redacted]

Volgens mij lag het verzoek om dit te beantwoorden vanuit de rol medisch programmamanager COVID19 vacc, dus door jou of [redacted]

Ik kan me ook voorstellen dat jullie communicatie hiervoor inschakelen om een standaardbeantwoording vanuit Programma management COVID te geven op dergelijke vragen, want volgens mij zitten we op de lijn dat we hier per aparte groep niet telkens opnieuw een medisch inhoudelijke discussie over willen voeren (in elk geval niet vanuit de

LCI), maar willen laten weten dat de vaccinatiestrategie voor hoog en andere medische risicogroepen voor nu vastligt, GR adviseert ook niet meer anders adviseert, dus dat het nu zo is?

Pakt een van jullie het op? Evt met [redacted]?

Groet,

[redacted]

From: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Sent: woensdag 24 maart 2021 11:48
To: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
 <[redacted]@rivm.nl>
Cc: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Subject: RE: voorrang bij COVID-19 vaccinatie voor clozapinegebruikers ?

[redacted] weet jij of we dit al gedaan hebben? In mijn herinnering was jij daar ook mee bezig? [redacted]

From: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Sent: woensdag 24 maart 2021 11:36
To: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Cc: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Subject: FW: voorrang bij COVID-19 vaccinatie voor clozapinegebruikers ?

Hi [redacted]

deze vraag is al bij jullie voorbij komen. Nu komt het via [redacted] weer langs mij.

- Is dit eerdere antwoord (onderstaand) door een van jullie al naar hen verstuurd?
- Zo ja, beantwoordt een van jullie deze vervolgvraag? Met verwijzen we hiervoor naar het meest recente GR advies?

Groet,

[redacted]

Geachte collega's,

Wij hebben vernomen dat er een verzoek is om de patiëntengroep die clozapine gebruikt, te prioriteren voor COVID-19 vaccinatie. U zou daartoe al actie hebben ondernomen en pro-actief huisartsen hebben benaderd.

Vanuit het RIVM kunnen we zeggen dat ook wij niets liever willen dan alle personen met een verhoogd risico op ernstig beloop en sterfte als gevolg van COVID-19, snel te vaccineren. Maar zoals u weet zijn vaccins helaas schaars op dit moment. Daarom beslist de minister op advies van de Gezondheidsraadadvies, wie bij de vaccinatiestrategie geprioriteerd mogen worden. Omdat leeftijd de meest bepalende factor is voor risico op gecompliceerd beloop van COVID-19, is er nu primair gekozen voor het vaccineren van ouderen op basis van

leeftijd van 90-plus tot 60 jaar. Dat beleid wordt steeds uitgebreider uitgerold via onder meer de GGDs en de huisartsen.

Daarnaast heeft de Gezondheidsraad recent (4 februari jl.) ook prioritering geadviseerd voor selecte groepen met diverse aandoeningen die leiden tot een sterk verhoogd risico op overlijden ten gevolge van COVID-19. Dit Gezondheidsraadadvies is opgesteld met input van de Federatie Medisch Specialisten. De Gezondheidsraad heeft geadviseerd deze geprioriteerde groepen te vaccineren in de tijd dat ouderen rond de 70 jaar worden uitgenodigd voor vaccinatie. Dit is voorzien medio maart en april. De uitnodiging loopt via de behandelend specialist en huisarts en vaccinatie vindt plaats in het ziekenhuis of via de huisarts.

De Gezondheidsraad herkent ook dat er dan nog een grote groep patiënten is (ongeveer 1 miljoen mensen) met een medische indicatie en eveneens een verhoogd risico op gecompliceerd beloop van COVID-19. Bij deze grote groep met zeer verschillende aandoeningen stelt de raad dat zijn gevaccineerd zouden moeten worden als de leeftijdsgroep 50-59 jaar aan de beurt is. Het is de bedoeling dat deze mensen via de huisarts worden uitgenodigd en gevaccineerd. De betreffende aandoeningen komen grotendeels overeen met de indicaties voor jaarlijkse influenzavaccinatie. Wanneer vaccinatie kan plaatsvinden, is echt afhankelijk van de leveringen van vaccins. Maar dit is nu voorzien in mei.

Er is zeker een verhoogd risico op gecompliceerd beloop bij clozapine, zoals door u aangegeven en in de literatuur terug te vinden. Als u wil verzekeren dat huisartsen dit daarom opnemen bij de uitnodigingen van personen met een 'medische indicatie', dan is het belangrijk om te overleggen met de bijvoorbeeld de NHG. Dit juist met als doel om beleid nationaal te maken in plaats van een provinciaal beleid. Zo hopen we ook vaccins proportioneel en rechtmatig te kunnen verdelen over heel Nederland.

Nogmaals, vanuit het RIVM begrijpen we uw vraag volledig. Er wordt hard gewerkt door alle partijen om alle binnengekomen vaccins zo snel als mogelijk te verdelen met als doel alle risicogroepen zo snel als kan te beschermen.

We hopen dat u wat heeft aan deze informatie. Als vraag hebben wij nog of er al afstemming is geweest over prioritering van deze patiëntengroep met de Gezondheidsraad, VWS, FMS of de NHG?

Met vriendelijke groet,

xx

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Sent: dinsdag 23 maart 2021 16:54
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@denederlandseggz.nl>
Subject: FW: voorrang bij COVID-19 vaccinatie voor clozapinegebruikers ?

Hi 5.1.2e

Zie onderstaande vraag (en bijlage).

Kan jij hier een antwoord op geven?

Alvast bedankt.

Gr 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @denederlandseggz.nl>
Verzonden: woensdag 17 maart 2021 15:58
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e @denederlandseggz.nl>
Onderwerp: RE: voorrang bij COVID-19 vaccinatie voor clozapinegebruikers ?

Hallo allen,

Ik vroeg vorige week naar de stand van zaken bij het beoordelen van het verzoek of een kwetsbare groep kan worden toegevoegd aan de groep die vanwege een 'medische indicatie' met voorrang wordt gevaccineerd. Jullie vertelde weer een week eerder dat dit zou worden beoordeeld.

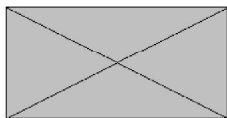
Noord Holland Noord heeft inmiddels ook bijgevoegde brief gestuurd aan NLggz en aan VWS.

Hebben jullie hierover al uitsluitsel? Wat kunnen we melden?

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e



5.1.2e

5.1.2e @denederlandseggz.nl
www.denederlandseggz.nl

5.1.2e



Van: 5.1.2e <5.1.2e @denederlandseggz.nl>
Verzonden: donderdag 11 maart 2021 10:12
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e @denederlandseggz.nl>
Onderwerp: FW: voorrang bij COVID-19 vaccinatie voor clozapinegebruikers ?

Hallo allen,

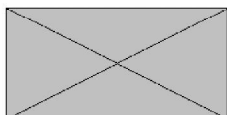
Gisteren meldde **5.1.2e** dat het signaal over verhoogd risico en ernstiger beloop bij gebruikers van clozapine door jullie wordt opgepakt. Ik ben benieuwd hoe dit precies gebeurt (wordt dit voorgelegd aan de GR?) en of jullie weten wanneer we hier iets over horen.

Zie hieronder bericht van NHN dat jullie ook al kenden.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e



5.1.2e

5.1.2e @denederlandseggz.nl
www.denederlandseggz.nl

5.1.2e



Beste collega,

Momenteel is in Nederland een tweede coronagolf en lijkt een derde coronagolf onvermijdelijk op ons af te komen. Opgenomen patiënten met een ernstige psychiatrische aandoening (EPA) worden vanaf februari met voorrang gevaccineerd en voorbereidingen worden getroffen om ambulante patiënten in te enten tegen COVID-19.

Publicaties

In het Tijdschrift voor Psychiatrie (TvP) verscheen in januari een opiniestuk over het COVID-19-vaccinatie voor patiënten met EPA, waarbij Ggz-hulpverleners werden opgeroepen EPA patiënten te informeren over het belang van vaccinatie, naasten actief te benaderen en te faciliteren bij het verkrijgen van het COVID-19 vaccin (<https://www.tijdschriftvoorpsychiatrie.nl/assets/articles/63-2021-1-artikel-veerman.pdf>).

In Medisch Contact verschijnt binnenkort de bijgevoegde ingezonden brief van de Clozapine Plus Werkgroep (CPW) over het feit dat EPA patiënten een verhoogd risico hebben op infectie met SARS-CoV-2, maar ook op een ernstiger beloop, met meer complicaties en een grotere kans op overlijden. Wij pleiten er dringend voor om alle mensen een EPA en in het bijzonder met schizofreniespectrumstoornissen tot de doelgroep 'medische indicatie' te rekenen en deze risicogroep eerder te laten oproepen door de huisartsen.

Verder heeft de CPW als expert op het gebied van antipsychotica, en in het bijzonder clozapine, een overzichtsartikel

geschreven over de complicaties en controles bij patiënten met ernstige psychiatrische aandoeningen en clozapine tijdens de COVID-19 pandemie. Hierbij heeft de CPW informatie verzameld middels literatuuronderzoek en bundeling van mededelingen van behandelaars, die de werkgroep hebben benaderd. Dit overzichtsartikel wordt momenteel door de redactie van het TvP beoordeeld.

Actieve benadering voor prioritering COVID-19 vaccinatie

GGZ Noord-Holland Noord attendeert de huisartsen in de regio actief over het feit dat mensen met schizofrenie tweemaal vaker met COVID-19 worden opgenomen in een somatisch ziekenhuis en de mortaliteit zelfs driemaal verhoogd ten opzichte van patiënten zonder psychiatrische aandoening. Ook worden patiënten die clozapine gebruiken als extra kwetsbare groep aangeduid met een hoger risico op besmetting met SARS-CoV-2 dan patiënten met schizofrenie

die andere antipsychotica gebruiken. Verder wordt gewaarschuwd bij clozapinegebruikers voor een gevaarlijke stijging van de clozapinespiegel als complicatie bij infectie met SARS-CoV-2, net als bij andere infecties en koorts.

De cliënten met een psychotische stoornis of gebruik van clozapine worden schriftelijk op de hoogte gebracht over de verhoogde risico's van COVID-19 en het belang van vaccinatie. Zij worden verzocht om instemming de huisarts hier ook over te informeren met het verzoek om prioritering bij COVID-19 vaccinatie. Om clozapinegebruikers goed te kunnen monitoren na vaccinatie worden huisartsen tevens verzocht om de behandelend psychiater te informeren over de vaccinatiedata.

Oproep aan andere GGZ instellingen

Wij verzoeken om andere GGZ instellingen goed te informeren over het feit dat bij COVID-19 extra alertheid geboden is bij mensen met een EPA en in het bijzonder een psychotische stoornis, omdat het beloop ongunstig is en de sterfte hoger. Preventie van een SARS-CoV-2 infectie heeft daarom bij hen, en in het bijzonder de clozapinegebruikers, grote prioriteit. Mogelijk zullen andere GGZ instellingen het initiatief van GGZ Noord-Holland-Noord volgen om te proberen in samenwerking met de huisartsen deze kwetsbare groep met voorrang te laten vaccineren.

Hartelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

Oude Hoevenweg 10, 1816 BT Alkmaar

5.1.2e

E 5.1.2e [@ggz-nhn.nl](mailto:>@ggz-nhn.nl)

W www.ggz-nhn.nl

5.1.2e