



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

# verslag

## Programma Covid-19 vaccinatie

Overleg	WP7 Monitoring & Evaluatie
Vergaderdatum	DWARSVERBAND
Vergaderplaats	20 mei 2021
Deelnemers	Webex Meetings (link in the invitation)
	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 , 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 , 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 ,
Notulen	5.1.2e 5.1.2e

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

KvK Utrecht 30276683

T 5.1.2e

5.1.2e vm.nl

**Datum**

20 mei 2021

**Ons kenmerk**

Last week's identified publications about COVID19 vaccine effectiveness:

And another publication that may be of interest:

- COVID-19 surveillance report, [PHE](#) (summarizes VE against several outcomes of studies performed in the UK)

More detail about the publication can be found in the excel file called 'VE observational studies\_14May2021' in [this](#) folder.

### 1) Ongoing implementation of the programme

De oproep voor de griep-groep onder de 60 om zich te laten vaccineren is door de huisartsen ruim geïnterpreteerd om te voorkomen dat mensen worden vergeten. Voor de analyse van de data betekent dit een vervuiling door onduidelijke groepen. We zullen studies als Vasco en Contest nodig hebben om het programma goed te kunnen evalueren.

De GGD nodigt de leeftijdsgroepen oplopend qua geboortjaar uit.

De minister gaat nog een besluit nemen over de veeg-rondes, en zwangere vrouwen. Voorstel van RIVM is om beide uit te nodigen aflopend qua leeftijd.

En als in CIMS nog geen 1<sup>e</sup> vaccinatie is geregistreerd.

De bedoeling is dat deze week een kamerbrief hierover volgt.

De oorspronkelijke planning de hele NL volwassen bevolking vóór 1 juli te hebben gevaccineerd wordt niet gehaald. Vertragende factor is dat Janssen mogelijk niet op alle leeftijden kan worden ingezet. Versnellend is het advies dat AZ ook met een kortere interval kan worden toegepast. Versnellend is de lage opkomst, dit is uiteraard niet wenselijk. Naar schatting zal de ronde 1<sup>e</sup> vaccinaties 18+ zijn afgerond op 20 juli.

Het ministerie discussieert nog over het vaccinatie-paspoort en de green card: wanneer je gegevens in CIMS staan en je toestemming hebt gegeven, lijkt een vaccinatie-paspoort geen probleem.

2) Health Council

De Gezondheidsraad vraagt advies omtrent de volgende issues.

**Vaccinatie van 12 tot 18 jarigen (en misschien nog jonger)**

Vooralsnog verder kijken dan alleen de hoogrisicogroepen en de griepgroep.

De vraag is of we epidemiologische informatie nodig hebben voor ziektelast en de rol van deze leeftijdsgroep in de verspreiding van Covid-19.

Ziektelast volgt uit meldingen van ziekenhuisopnames en sterfte.

LongCOVID komt ook voor bij kinderen: in retrospectieve studies wordt dit aangetoond. Het lastige is dat er geen definitie is van longCovid; studies maken gebruik van 2, 3 of 6 maanden en voor de rest wordt uitgegaan van wat mensen zelf aangeven. Tussen de 5 en de 20% heeft na een maand nog klachten. Na 3 maanden is dat iets lager. De score van symptomen is niet duidelijk (ernstig, minder ernstig); systematische verzameling ontbreekt.

**Nature Medicine** heeft hierover geschreven → *mailen naar Dwarsverband*.

Van belang bij dergelijk onderzoek is een controlegroep.

In het RIVM onderzoek start inclusie vanaf 16 jaar.

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e heeft van ZonMW toestemming gekregen om voor kinderen en adolescenten LongCOVID uit te werken. Het idee bestaat dat 5.1.2e

kinderen beneden 16 jaar ook onderzoekt.

Een **WHO-rapport** (vorige maand) bevat retrospectieve studies

→ *dit wordt gemaild naar het Dwarsverband*.

In Contest is een analyse gedaan naar verspreiding in huishoudens; gezinnen met adolescenten hebben een hogere kans op een Covid-infectie.

Is het zinvol tegen de verspreiding om vanaf 12 jaar te vaccineren?

5.1.2e werken dit uit in modellering. Het gaat om de impact en of vaccinatie vanaf 12 jaar nodig is. → 5.1.2e informeert bij 5.1.2e

**Hoe ziet vaccinatie-landschap er nu uit?**

Separaat is afgesproken dat 5.1.2e een voorzet maken.

**De booster: wanneer doe je die?** (welke groep, wanneer, welk vaccin)

Kijkend naar hoe lang de huidige vaccins beschermen, moet een booster zo laat mogelijk worden geven. In andere landen wordt dit al ingepland voor het najaar. De UK gaat dit najaar onderzoek doen.

Nieuwe studies starten in de UK: uitgaand primair van een booster 3 maanden na de 2<sup>e</sup> prik. Het gaat om antigeniciteit en reactogeniciteit en welk uitstel van interval na een doorgemaakte Covid-infectie is verantwoord.

Inschatting is dat Pfizer en Moderna 12 maanden beschermen (zonder studie of data te hebben gezien). Dit lijkt optimistisch, wordt anekdotisch niet gehaald.

Binnenkort is een WHO-meeting gepland over correlates for protection.

→ 5.1.2e zorgt terugkoppeling naar het Dwarsverband.

Aanname nu is dat vaccinatie beschermt tegen ernstige Covid. De circulatie van en besmetting met Covid daarna, kan het lichaam verder tot aanmaak van antistoffen aanzetten. Maar we weten niet of dit daadwerkelijk zo werkt.

Zijn er immunologische risico's waarom je niet te vroeg zou booster?

Van polysaccharide vaccins is bijvoorbeeld bekend dat een soort inertie kan ontstaan door te veel booster en waardoor het lichaam geen immuniteit meer opbouwt. Ook voor Covid-19 moet dit nog worden onderzocht.

Bij verschillende kwetsbare/hoogrisicogroepen gaat onderzoek worden gedaan naar het effect van een 3<sup>e</sup> vaccinatie.

Onderzoek moet worden gedaan bij ouderen en hoogrisicogroepen wat voor effect booster/herhalen heeft.

Maar ook snel genoeg erbij zijn, als een booster epidemiologisch gezien nodig is. Hiervoor zijn al vaccins ingekocht.

**Conclusie:** goed onderzoeken en terughoudend zijn met booster.

**Datum**

20 mei 2021

**Ons kenmerk**

**De één-dosis-vaccinatie na doorgemaakte Covid.**

Op 02-03-2021 hebben we een advies geschreven aan de GR inzake 1 of 2 vaccinaties na doorgemaakte Covid. Mensen die Covid hebben doorgemaakt moeten 6 maanden na infectie worden gevaccineerd; 1 vaccinatie volstaat.

5.1.2i OMT In de GR op 19/5 besproken, met verzoek aan RIVM een advies op te stellen.

De notitie van 2/3 is compleet, een update met de laatste studies volstaat. De "single dose after previous Covid" studies moeten worden samengevat.

→ 5.1.2e wordt gevraagd door 5.1.2e

→ 5.1.2e stuurt het advies van 2/3 door naar het Dwarsverband.

**Datum**

20 mei 2021

**Ons kenmerk**

- 3) Vaccine effectiveness & Variants: geen bijzonderheden.
- 4) Vaccination-register: geen bijzonderheden.
- 5) Modeling: geen bijzonderheden.
- 6) Research: geen bijzonderheden.
- 7) Other updates from LCI, IIV, IDS, EPI:
  - IIV: Inclusie voor voor Ivac (onderzoek onder 18 tot 60 jarigen) is nu versneld via Contest.
    - Mensen worden onderzocht vóórdat ze een vaccinatie hebben gekregen.
    - LCI: volgende week weer werkgroep handreiking voor de adviezen aan immuungecompromiteerde patiënten bij vaccinatie. Bijpraten en Terugkoppeling uit de praktijk en de onderzoeken die lopen.
    - IDS: eerste sequence data van infecties na vaccinatie komen binnen.
    - EPI: notitie geschreven over vaccineffectiviteit en impact bij ouderen. Dit wordt waarschijnlijk volgende week ingediend via de NTVG. Ook de vaccinatiegraad onder ouderen is nog niet optimaal. Volgende week gaan we een vaccinatiegraad kaart van GGD-prikken per gemeente opnemen in de PDF
- 8) Any other subjects: geen bijzonderheden.