



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 030 274 91 11
info@rivm.nl

Datum
7 oktober 2020

Ons kenmerk

Bespreking	Overleg Dwarsverband COVID-19 vaccinatie
Vergaderdatum en -tijd	7 oktober 2020 13:00
Vergaderplaats	Webex
Deelnemers	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 (voorzitter)
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
Notulen	5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e

1. Notulen 29-09

Correctie op verslag: Opmerking 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e verwijderd. Opmerking bijwerkingen aangepast.

Actiepuntenlijst:

Actiepunten 1 t/m 3 zijn afgehandeld. Actiepunten 4 t/m 6 staan op de agenda van vandaag.

2. Afspraken dwarsverband – vervolg gesprek

5.1.2e neemt voorzitterschap op zich en bij afwezigheid neemt 5.1.2e de honneurs waar.

Doelen dwarsverband

- Laagdrempelig en vertrouwelijk uitwisselen van informatie
- GR en andere advisering: platform om vragen te beantwoorden mbv expertise uit de diverse CIB centra
- Literatuur: Rol van het dwarsverband nog niet uitgekristalliseerd

Literatuur

- 5.1.2e verzamelen informatie specifiek over vaccins. Hebben een afgeschermd folder op de S-schijf. Maar er komt veel meer informatie beschikbaar. Om deze bij te houden moet je gerichte vragen formuleren. Hoe is dit vanuit CIB in te richten als activiteit? Het CIB-MT is bezig hiermee. Er zal een aantal FTE's nodig zijn om dit projectmatig te beheren en voor een aantal onderwerpen literatuur te leveren.
- 5.1.2e benoemt dat vanuit het MT de vraag er ligt, dat binnen het CIB personen weten wie op bepaald onderwerp benaderbaar zijn en op de hoogte zijn. Insteek om dit in ieder geval voor risicogroepen en vaccins te organiseren. Met name over risicofactoren voor een ernstig klinisch beloop. Binnen dit dwarsverband attent op zijn. (actie 5.1.2e: vraagt na bij CIB-MT hoe literatuurproject wordt ingericht)
- De output is een ander verhaal. Hoe bundel je de informatie en in welke format stop je het? Alles wat er wél is met *key/tag* verwijzingen opslaan. Niet alleen de referenties, maar ook de PDF's

Datum
7 oktober 2020

Ons kenmerk

- Er wordt al een literatuurlijst bijgehouden door 5.1.2e 5.1.2e. Handig voor de ad hoc vragen. ([actie 5.1.2e link doorsturen](#))
- Eerst weten hoe het centraal wordt gedaan, aangeven waar er behoefte aan is (vragen formuleren) en vervolgens binnen dwarsverband systematisch bij elkaar brengen.
- Ad advisering Gezondheidsraad gebeurt vanuit het Cib. Hoe gaat het dwarsverband hierin bijdragen? Als "loketfunctie"? Zo had GR al vragen over vaccinkenmerken en fase 3 onderzoek. Het is nuttig elkaar te blijven informeren hoe het staat en aan te geven aan 5.1.2e wat goed is om mee te nemen aan informatie voor de GR.
- Literatuur en informatie GR blijft standaard punt op de agenda.

Horizonscan

Verzoek van 5.1.2e 5.1.2e om een Horizonscan met de industrie. In het kader van rijksvaccinatieprogramma nieuwe ontwikkelingen daar laten zien.

Vanuit VWS wees 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e op de vraag van HollandBIO om een informatie update over COVID-19 vaccinatie.

Kunnen we een presentatie geven en ingaan op vragen. Rolverdeling? Mail van 5.1.2e lezen en wat gaan we ermee gaan doen. ([actie 5.1.2e](#))

Horizonscan staat gepland voor november. Wij weten nog te weinig om gedetailleerd inhoud te delen en kunnen dus niet meer dan het proces toelichten.

3. Voortgang Gezondheidsraadadvies tav COVID vaccinatie

Volgende week donderdag is de volgende vergadering met de GR. 5.1.2e heeft info opgehaald bij 5.1.2e om aan de slag te kunnen met een eerste modellering.

Er is geprobeerd een overzicht te maken met aantallen naar mogelijke (doel)groepen, leeftijdsgroepen samen met aantal positieven op basis van osiris, test-straat informatie en seroprevalentie. Die informatie gaat naar GR.

4.
 - Een mogelijk doel is, naast het beschermen van mensen die groter risico lopen op ernstig beloop van COVID-19, het verminderen van de circulatie van het virus. Modellering kan inzicht geven in welke mate van reductie bereikt kan worden bij vaccinatie van specifieke groepen en hoe deze afhankelijk is van aannames.
 - In november verwachten we het eerste advies van de GR met prioritering. Wat het RIVM inbrengt is welke mensen zijn die veel risico lopen op ernstige ziekte. De kenmerken van de vaccins zijn nog niet geheel bekend.
 - We weten welke vaccins in ontwikkeling zijn en een aantal kenmerken zijn bekend. Echter, de werking op voorkomen van transmissie is nog onbekend. Ook is het belangrijk te weten hoe jongeren bijdragen aan de infectie van ouderen? Voor het implementatieplan is het belangrijk dat je een plan hebt met welk vaccin of met meerdere vaccins. Of op leeftijd? 5.1.2e geeft aan dat ze verwacht dat de GR geen uitspraken zal doen over de implementatie. Engeland heeft al wel een concreet advies: het is sneller en makkelijker om in leeftijdsgroepen te vaccineren dan op basis van onderliggende ziekte. ([actie 5.1.2e mail link JCVI](#))
 - ([actie 5.1.2e bespreken met kernteam](#))
 - 5.1.2e zegt dat je in de scenario's ook moet meenemen dat er een groep is waarvoor het niets gaat veranderen omdat deze vanwege specifiek onderliggend lijden niet gevaccineerd kunnen worden en de verwachtingen qua groepsimmunitet getemperd moeten worden. ([actie 5.1.2e mail artikel The Lancet](#))
 -
 -
 -
 -

Datum
7 oktober 2020

Ons kenmerk

5. **Voortgang advisering vaccinatieregister**
 - Er komt geen verplicht landelijk register, maar er wordt nu bij VWS gepraat over Informed Consent op basis van Opt-Out. VWS spreekt met Autoriteit Persoonsgegevens om te kijken wat wel en niet mag.
 - Voor bewaking van het programma is informatie wie in aanmerking komt voor vaccinatie evt met een Opt-out van belang. Het valt en staat bij het inbouwen van koppelingen. Die zullen echter aan het begin niet gereed zijn, omdat het bouwen hiervan veel tijd vergt. Bij VWS is het belang van register naar voren gebracht ook in relatie tot omvang van de crisis waar nu sprake van is.
 - Niet alleen de gegevens van de persoon maar ook wie er gevaccineerd zijn is van belang voor de bewaking. De huisartsen moeten dat doorgeven, maar zijn het niet verplicht. De minister gaat ook met LHV praten. Er zou druk uitgeoefend moeten worden om de huisartsen deze registratie wel te laten doen.
 - Het is afhankelijk van het type vaccin of je de huisartsen kunt gebruiken. Zij zijn de enigen die de selectie kunnen doen. Het RIVM krijgt BRP autorisatie waarmee we dus bijvoorbeeld op leeftijd kunnen uitnodigen.
 -
 -
6. **Voortgang tav COVID-19 vaccins/vaccinatie: lopende activiteiten**
7. *(per centrum)*
- 8.
9. **IIV** 5.1.2e
10. Lopend advieswerk koste veel tijd. Er loopt ook een studie "Vaccinatie bij oncologiepatiënten", een uniek initiatief waar meerdere centra bij betrokken zijn. Wat voor design zou zo'n studie moeten hebben. Misschien kan 5.1.2e adviseren of wellicht meedoen.
- 11.
12. **IDS** 5.1.2e
13. Geen nieuwe ontwikkelingen.
- 14.
15. **EPI** 5.1.2e
16. Alles voor nu gezegd.
- 17.
18. **LCI** 5.1.2e
19. Druk bezig met het implementatietraject en het register. Veel gesprekken met VWS en met uitvoerders.
20. Belangrijk dat er communicatie komt voor publiek en professionals.
21. Daarnaast bezig om een separate database koppeling te maken voor ziekenhuis data: testgegevens, voorgeschiedenis, post-covid beloop, etc. zijn gegevens die medebelangrijk zijn om meer inzicht te krijgen.
22. Met betrekking tot Lareb zijn er geen updates.
- 23.
- 24.
25. **WVTTK**
26. Voortgang werving CIB COVID-19 vaccinatie programma manager? Geen nieuws bekend bij ons.
- 27.

Datum
7 oktober 2020

Ons kenmerk

Acties:

Nr.	Actie	Wie	Status
1.	Contact MT hoe literatuurproject wordt ingericht	5.1.2e	
2.	Link literatuurlijst 5.1.2e 5.1.2e		
3.	5.1.2e aangeven wat goed is om mee te geven aan informatie aan de GR		<i>continuerend actiepunt</i>
4.	Horizonscan: met 5.1.2e bespreken en mail 5.1.2e beantwoorden.		
5.	Mailt link JCVI over vaccineren op leeftijdsgroep naar leden Dwarsverband		✓ 07/10
6.	Bespreken met kernteam: Op welke manier gaan de vaccins verdeeld worden.		
7.	Artikel The Lancet mailen: de illusie dat we terug kunnen naar een pre-COVID normaliteit.		✓ 07/10
8.	Vraag voor de Agenda: Kunnen we vanaf een zeker moment een vaste dag en tijdstip afspreken voor het Dwarsverband overleg. Voorkeur: Donderdag van 15.00-16.00		