

Verslag

Overleg CBG/RIVM vaccins en niet geregistreerde geneesmiddelen

Datum : Donderdag 1 oktober 2020
Plaats : WebEx
Tijd : 14.00 – 15.30 uur

Deelnemers:

CBG: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (verslag):
 RIVM: 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.

1. Opening en mededelingen

5 november 19.30 uur – 21.30 Collegeavond: Het grootste Coronaspreekuur, medicijnen & vaccins, livestream te volgen via youtube.

2. Verslag overleg van 14 november 2019

Goedgekeurd met dank aan 5.1.2e.

3. Voortgang MenACWY vaccinatie, invoering rotavirusvaccinatie, maternale kinkhoestvaccinatie en advisering GR over HPV, Shingrix en influenza (vast agendapunt)

MenACWY: wordt in 2021 voor adolescenten onderdeel van het RVP.

Rota: Gezondheidsraad zal hier in 2021 opnieuw een advies over uitbrengen.

Maternale kinkhoestvaccinatie: ingevoerd.

HPV: leeftijd gaat omlaag naar 9 à 10 jaar, jongens zullen ook gevaccineerd worden, inhaalcampagne tot 18 jaar. Er wordt gekeken of het mogelijk is om een inhaal mogelijkheid te bieden tot 26 jaar (jongens en meisjes), maar dit ligt wat problematisch. Vaccinatie zal in 2022 van start gaan met Cervarix.

Gezondheidsraad: werkagenda is aangevuld met COVID-19 gerelateerde vragen. Er zal eerst een algemeen advies over de doelgroepen komen, daarna voor de 6 door EU ingekochte vaccins een apart advies (als daar meer gegevens over bekend zijn).

Shingrix: Kan vanwege vaccin tekort nog niet als programma aangeboden worden, firma biedt het wel aan voor individuen.

4. Ontwikkelingen in Covid-19 vaccins en wat is de rolverdeling tussen CBG en RIVM

Het CBG waakt voor haar onafhankelijke positie in deze. Centrale betrokkenen zijn 5.1.2e,

5.1.2e en 5.1.2e, 5.1.2e. Ook 5.1.2e en 5.1.2e zijn er bij betrokken.

Vandaag 1 oktober is de EMA gestart met de beoordeling van het Oxford (AstraZeneca) vaccin in een Rolling Review procedure. Dat betekent dat er in meerdere rondes delen van het dossier die al voldoende klaar zijn beoordeeld worden. 5.1.2e geeft aan dat er internationale contracten zijn tussen de EU landen en de firma's waar in aangegeven staat wanneer de firma's vaccin mogen leveren. Dit om te voorkomen dat er verschillen in levertmoment ontstaan tussen de verschillende landen. Punt van zorg is registratie van wie met welk vaccin is gevaccineerd. Oproep om verplichte centrale registratie blijft bij VWS hangen. De geneesmiddelenwet blijkt hier helaas geen uitkomst te bieden, de verantwoordelijkheid van de registratie van vaccinatie ligt bij de uitvoerder en niet bij de fabrikant.

5. Aluminiumrapport en reacties daarop

Er zijn geen persvragen gekomen. Publicatie was de dag voor prinsjesdag. Mogelijk heeft het daar mee te maken en wordt het op een later moment alsnog opgepikt door journalisten.

6. Ontwikkelingen in meningokokkenvaccins (veranderingen in registratie, wat zit in de pipeline)

Menquadfi (MenACWY van Sanofi) indicatie vanaf 12 maanden, heeft afgelopen maand een positieve opinie van CHMP gekregen. GSK en Pfizer zijn beide bezig met de ontwikkeling van een MenABCWY vaccin, wanneer dit aangeboden zal gaan worden voor registratie is niet bekend.

7. Afstemming communicatie pneumokokkenvaccin

5.1.2e geeft aan dat elke organisatie verantwoordelijk is voor de manier van weergeven van informatie op de eigen website. Op een definitieve versie hoeft dus geen commentaar meer gegeven te worden. Dit liep bij de pneumokokkenwebsite niet helemaal soepel. 5.1.2e en 5.1.2e zullen kijken hoe dit beter te stroomlijnen. (Actie 5.1.2e en 5.1.2e)

8. Communicatie n.a.v. vragen publiek (niet zijnde WOB verzoeken)

Er komen momenteel niet veel vragen binnen. Vragen hebben vooral betrekking op COVID-19. Wel komen er meerdere vragen binnen over de bijsluiters uit de jaren '90 en '00. 5.1.2e en 5.1.2e gaan kijken hoe deze bijsluiters te achterhalen zijn. (actie 5.1.2e en 5.1.2e)

9. Update vernieuwde GSK- Boostrix verpakking en spuit

Boostrix heeft een oranje markering en boostrix polio heeft een roze markering gekregen. Tot nu toe zijn er geen meldingen van verwisselingen ook niet bij de oude meer op elkaar lijkende verpakkingen.

10. Te korten

5.1.2e meldt dat er mogelijk een tekort aan influenza vaccins voor zorgmedewerkers zal zijn nu door de COVID-19 de vaccinatie deelname waarschijnlijk zal toenemen. 5.1.2e geeft aan dat er voor het nationaal programma grieppreventie maximaal is ingekocht en dat er niet meer geleverd kan worden. Indien nodig zal er prioritering gegeven worden aan risicogroepen en ouderen met risicofactoren boven de gezonde ouderen.

Nederland heeft genoeg Pneumovax 23 voor vaccinatie van de 73-79 jarigen. In het buitenland lijkt er een tekort te zijn.

11. Gezamenlijke stagiaire

5.1.2e zal in het komende half jaar voor de website een overzicht maken van de ontwikkeling van Cervarix vanaf fase 1, 2 en 3 studies tot en met het gebruik in de praktijk. Zij wordt begeleid door 5.1.2e en 5.1.2e.

12. Rondvraag

5.1.2e merkt op dat het taalgebruik op de website van het RIVM blijkt uit te nodigen tot het doen van WOB verzoeken. Bijvoorbeeld het RIVM "onderzoekt" triggert de vraag naar het achterliggende onderzoek. 5.1.2e geeft aan hier naar te zullen kijken (actie 5.1.2e). Ook bij het CBG is dit een aandachtspunt.

Afsluiting: 5.1.2e zal voor februari 2021 een vervolgoverleg plannen.