

9 oktober 2020, 5.1.2e

Onderwerp: CHIM SARS-COV2 bij LUMC

- Op 6 oktober 2020 heeft 5.1.2e (LUMC) contact opgenomen met 5.1.2e
- Aanleiding: afwijzing door VWS van aanvraag van LUMC voor het (verder) financieren van het opzetten van een Controlled Human Infection Model (CHIM) voor SARS-CoV-2, op basis van advies van wetenschappelijk adviespanel covid-19 vaccins. [NB: De adviesgroep rondom Therapie Ontwikkeling had positief geadviseerd]
- 5.1.2e had via 5.1.2e het advies van het wetenschappelijk adviespanel covid-19 vaccins in handen (en naam 5.1.2e)
- Strekking advies van adviespanel vaccins was: het panel is geen voorstander van uitvoering protocol zoals ingediend. Ziet wel mogelijke toegevoegde waarde van CHIM, echter onder strikte voorwaarden en aangegeven aandachtspunten
- 5.1.2e zag in de aangegeven aandachtspunten vragen die zij toelichtte. O.a. over i) de GMP batch (in eigen faciliteit, al gemaakt, geen tox studie nodig (?)), ii) internationale samenwerking: weinig spelers. Het commerciële hVIVO in de 5.1.2a de NIH (nog niet zover), 5.1.2a (latere planning); iii) doel CHIM (correlaten van bescherming)
- Verder is gesproken over zaken als iv) geringe waarde nu voor korte termijn vaccinontwikkeling, v) belang van internationale aanpak (hoewel dus weinig spelers); vi) Medisch Ethische toetsing: is nodig om aan het licht te brengen of een CHIM op dit moment haalbaar is, zonder escape middelen (WHO heeft wel richtlijnen); vii) mogelijke financiering bronnen, (idealiter?) PPP: bijv Health Holland waarbij geld van overheid, gezondheidsfondsen en private sector bij elkaar komt; CEPI, etc
- Actiepunten uit gesprek: 5.1.2e gaat contact opnemen met CEPI, 5.1.2e gesprek terugkoppelen naar VWS, oa met denkrichting Health Holland (min Ec Za). 5.1.2e advies aan 5.1.2e: Med. Eth. Toetsing in gang zetten (nu het protocol bijna klaar is) waarna financieringsbronnen mogelijk makkelijker te vinden zijn