

**To:** (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]  
**From:** (10)(2e) [(10)(2e)]  
**Sent:** Thur 5/7/2020 10:06:33 AM  
**Subject:** ter info... FW: vraag over doneren antistoffen COVID-19  
**Received:** Thur 5/7/2020 10:06:34 AM

---

**Van:** COC Nederland - (10)(2e) <(10)(2e)@coc.nl>  
**Verzonden:** donderdag 7 mei 2020 12:04  
**Aan:** (10)(2e) [(10)(2e)] <(10)(2e)@minvws.nl>  
**CC:** (10)(2e) [(10)(2e)], (10)(2e) [(10)(2e)] <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: vraag over doneren antistoffen COVID-19

Beste (10)(2e)

Hartelijk dank voor je snelle en uitgebreide antwoord op onze vragen.

Allereerst goed om te horen dat er geen selectie plaatsvindt bij de testen die Sanquin mogelijk gaat uitvoeren.

Ook dank voor het feit dat je aan Sanquin wilt vragen om te letten op persuitingen rond de 'representativiteit' van de groep Nederlanders die meedoet aan hun onderzoek (en dus de representativiteit van het onderzoek zelf). Voor alle helderheid: ik begrijp dat de onderzoeken van Sanquin op *bepaalde aspecten* representatief zijn voor de bevolking. Het is dan wellicht beter om te verduidelijken om welke soort aspecten dit gaat, zodat niet de indruk wordt gewekt dat het óók representativiteit naar bijv. seksuele oriëntatie betreft.

We betreuren het zeer dat seksueel actieve homo- en bimannen die zijn hersteld van corona/COVID-19 geen 'convalescent plasma' mogen doneren en hopen dat dat kan worden heroverwogen. Zoals ik aangaf, is het voor de mensen die het betreft kwetsend en frustrerend. En ook al is er nu nog voldoende van dergelijk plasma beschikbaar, het lijkt me goed denkbaar dat er onverhoopt tekorten aan ontstaan. De vergelijking met orgaandonatie ligt voor de hand. De kwestie die hier onder ligt, dat seksueel actieve homo- of bimannen (of MSM, zoals jij ze aanduidt) die de afgelopen vier maanden seks hadden met een andere man geen bloed mogen doneren, is wat ons betreft niet een kwestie van dat het 'onvoldoende wordt uitgelegd'. Wat ons betreft is het een verschil van inzicht: ook wij stellen een veilige bloedvoorraad voorop, maar vinden dat het huidige beleid nog onnodig discriminerend is voor seksueel actieve homo- en bimannen. We pleiten daarom voor een beleid dat is gebaseerd op de vraag of mensen veilige seks hebben en niet met wie ze seks hebben. Dat is ook waarom we periodiek overleg hebben met VWS, Sanquin en de vereniging van Hemofiliepatiënten.

Om in dat kader af te sluiten met een positieve noot: goed om te horen dat jullie zijn gestart met de voorbereidingen naar de mogelijkheden van een onderzoek naar andere selectiecriteria dan een wachttijd (naar een mogelijke wijziging van het huidige beleid dus), overeenkomstig de motie Elmeent en de uitspraken die Sanquin daarover destijds deed in het gesprek op VWS. We hopen dat dat onderzoek op niet te lange termijn tot resultaten leidt.

Dank voor je vriendelijke wensen, en ik wens jullie ook alle sterkte toe in deze tijd met de zware klus die jullie te klaren hebben.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (hij/hem)  
 Manager Public Affairs  
 COC Nederland

**[Het COC steunt LHBTI's - Steun jij het COC?](#)**

(10)(2e) @coc.nl - [www.coc.nl](http://www.coc.nl)

Tel. + (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) - fax + (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Adres: Nieuwe Herengracht 49, 1011RN, Amsterdam

Volg ons op [Facebook](#), [Twitter](#) of abonneer je op onze [nieuwsbrief](#).

*COC Nederland heeft een Speciale Consultatieve Status bij de Verenigde Naties*

E-mail disclaimer: [www.coc.nl/disclaimer](http://www.coc.nl/disclaimer)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) [ (10)(2e) @minvws.nl]  
**Verzonden:** woensdag 6 mei 2020 18:16  
**Aan:** COC Nederland - (10)(2e) <(10)(2e)@coc.nl>  
**CC:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: vraag over doneren antistoffen COVID-19

Beste (10)(2e)

Om met je laatste vraag te beginnen. Over de testen die (mogelijk) door Sanquin uitgevoerd gaan worden. Sanquin heeft zijn hulp aangeboden om een deel van zijn testcapaciteit in te zetten bij het testen van burgers. Dit gaat dus niet om bloeddonors. En er vindt dus ook geen selectie plaats wie wel of niet in aanmerking komt voor testen. Sanquin voert deze testen uit in opdracht van de GGD.

Verder vraag je of MSM die hersteld zijn van COVID-19 maar niet voldoen aan de huidige donorselectiecriteria, 4 maanden wachttijd na het laatste MSM-contact, toch in aanmerking te laten komen voor het doneren hun plasma. Je pleit hiervoor omdat nu sprake is van schaarste van deze zogeheten convalescent plasma.

Het blijft spijtig dat MSM (mannen die seks hebben gehad met andere mannen) niet goed uitgelegd wordt waarom bij bloeddonaat van MSM een wachttijd van 4 maanden wordt gehanteerd. We hebben het er wel vaker over gehad. Op dit moment kan Sanquin alleen met een wachttijd van 4 maanden de garantie geven dat de producten uit zo'n donatie veilig is voor ontvangers. Er zijn nog geen andere gevalideerde criteria die deze veiligheid voor ontvangers kan garanderen. Omdat er nog geen andere gevalideerde maatregel is kan Sanquin nu niet anders dan de hele groep te toetsen aan deze 4 maanden. We zijn gestart met de voorbereidingen naar de mogelijkheden van een onderzoek of er toch geen andere selectiecriteria dan een wachttijd voor de hele groep, dit mede naar aanleiding van de motie Ellemeet (2019). Dit loopt helaas door de huidige COVID-19 crisis vertraging op.

Wat betreft convalescent plasma. Het convalescent plasma op dit moment een experimenteel product. Sanquin levert dit product aan ziekenhuizen die meedoen met een klinische studie. Op dit moment kan Sanquin nog alle ziekenhuizen van convalescent plasma voorzien die betrokken zijn in een klinisch onderzoek. Daarmee is er nog geen sprake van een acute schaarste. Bovendien moeten patiënten die meedoen met de studie ervan op aan kunnen dat Sanquin er alles aan gedaan heeft om het risico op een bloeioverdraagbare infectieziekte uit te sluiten.

Verder vraag je of Sanquin niet meer in hun persberichten wil spreken van een 'representatieve groep Nederlanders'. Ik zal dit doorgeven aan Sanquin. Zelf heb ik Sanquin wel horen zeggen dat er een kanttekening moet worden geplaatst of de donors inderdaad een representatieve groep van Nederland is. Overigens geven de uitkomsten van Sanquin wel een goede indicatie van de besmettingen in de Nederlandse samenleving (deze verschillen namelijk niet substantieel met wat het RIVM heeft gevonden).

Ik hoop hiermee je vragen voldoende te hebben beantwoord.

Ook namens (10)(2e) sterkte in deze bizarre tijden!

Groeten, (10)(2e)

**Van:** COC Nederland - (10)(2e) <(10)(2e)@coc.nl>  
**Verzonden:** woensdag 6 mei 2020 11:00  
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: vraag over doneren antistoffen COVID-19

Beste (10)(2e)

Ik voeg nog één vraag toe, als het mag.

Gisteren werd bekend dat het corona-onderzoek van Sanquin wordt uitgebreid met 1 miljoen bloedtests:

<https://www.telegraaf.nl/nieuws/371886765/corona-onderzoek-uitgebreid-met-1-miljoen-bloedtests>

Ook hier is niet helemaal duidelijk of seksueel actieve homo- en bimannen wel of niet worden meegenomen. Ik neem aan dat het een (grotere) steekproef is onder de reguliere bloeddonoren.

Als de consequentie zou zijn dat seksueel actieve homo- en bimannen überhaupt niet in aanmerking komen voor een coronatest door Sanquin, dan krijgt mijn vraag een hele nieuwe dimensie.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (hij/hem)  
 Manager Public Affairs

COC Nederland

**Het COC steunt LHBTI's - Steun jij het COC?**

(10)(2e) [@coc.nl](mailto:@coc.nl) - [www.coc.nl](http://www.coc.nl)

Tel. + (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) - fax + (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Adres: Nieuwe Herengracht 49, 1011RN, Amsterdam

Volg ons op [Facebook](#), [Twitter](#) of abonneer je op onze [nieuwsbrief](#).

*COC Nederland heeft een Speciale Consultatieve Status bij de Verenigde Naties*

E-mail disclaimer: [www.coc.nl/disclaimer](http://www.coc.nl/disclaimer)

**Van:** COC Nederland - (10)(2e)

**Verzonden:** maandag 4 mei 2020 15:06

**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e))' <(10)(2e)@minvws.nl>

**Onderwerp:** vraag over doneren antistoffen COVID-19

Beste (10)(2e)

Ik hoop dat het jullie goed gaat in deze lastige tijden. Voor jullie ministerie zal er ongetwijfeld veel en zwaar werk liggen.

Ik breng graag onderstaand signaal onder jullie aandacht.

Wij werden telefonisch en per e-mail benaderd door een homoseksuele verpleegkundige die 3 weken COVID-19 heeft doorgemaakt en daarvan is genezen. Hieronder vinden jullie zijn geanonimiseerde bericht aan het COC.

De persoon in kwestie heeft zich bij Sanquin aangemeld om antistoffen te doneren maar is daarvoor geweigerd omdat hij homoseksueel is (en naar ik aanneem seksueel actief in de laatste 4 maanden).

Hij vindt dit discriminerend, frustrerend en onbegrijpelijk, in het bijzonder omdat antistoffen voor COVID-19 schaars zijn. Ook de donorarts gaf aan dit moeilijk te vinden maar 'niet anders te kunnen'.

Ik breng dit signaal, ondanks de drukke tijden, onder jullie aandacht omdat het ons toeschijnt dat hier mogelijk iets anders aan de hand is dan bij reguliere bloeddonoratie. In Nederland is er in beginsel voldoende bloed beschikbaar, maar bijv. niet genoeg organen. Daarom wordt voor orgaandonatie een ander beleid gevoerd dan bij bloeddonoratie, in beginsel worden organen van seksueel actieve homo- en binnannen wel gebruikt. De nood aan een orgaan kan zo groot zijn, dat een patiënt overlijdt als hij/zij geen donororgaan krijgt.

Ik kan me voorstellen dat voor donatie van antistoffen iets soortgelijks geldt: ze zijn schaars en daarom lijkt een ander beleid op zijn plaats dan bij reguliere bloeddonoratie (nog afgezien van het feit dat de Kamer natuurlijk in december ook heeft gevraagd om het reguliere beleid verder aan te passen en een onderzoek te doen naar de mogelijkheid van een donatiebeleid gebaseerd op seksueel risicogedrag, wellicht willen jullie ons t.z.t. informeren hoe het daarmee staat).

Ons verzoek is of jullie bij Sanquin zouden willen aandringen op een ander donatiebeleid voor donatie van antistoffen voor COVID-19 en/of meer flexibele uitvoering van het beleid, dan die nu geldt voor bloeddonoratie.

Verder zijn wij de afgelopen tijd vaak benaderd door mensen die zich er aan storen dat Sanquin meldt dat men onderzoek naar COVID-19 doet onder een 'representatieve' groep Nederlanders, terwijl seksueel actieve homo- en biseksuele mannen weten dat zij per definitie niet tot die groep behoren. Zij ervaren dit soort uitspraken van Sanquin als onnodig kwetsend, de groep is immers – waar het om seksuele gerichtheid gaat – helemaal niet representatief. Het zou denk ik helpen als Sanquin in perscommunicatie preciezer zou aangeven op welke wijze de groepen die getest wordt representatief zijn (bijv. naar bloedgroep, leeftijd, etc.). Dat zou passen bij de belofte om sensitiever over deze problematiek te communiceren, die Sanquin verschillende malen deed tijdens de gesprekken met VWS en COC.

Bedankt voor jullie aandacht voor deze kwesties in deze drukke tijden. Ik wens jullie sterkte en gezondheid toe!

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (hij/hem)  
Manager Public Affairs  
COC Nederland

**Het COC steunt LHBTI's - Steun jij het COC?**

(10)(2e) @coc.nl - [www.coc.nl](http://www.coc.nl)

Tel. + (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) - fax + (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Adres: Nieuwe Herengracht 49, 1011RN, Amsterdam

Volg ons op [Facebook](#), [Twitter](#) of abonneer je op onze [nieuwsbrief](#).

*COC Nederland heeft een Speciale Consultatieve Status bij de Verenigde Naties*

E-mail disclaimer: [www.coc.nl/disclaimer](http://www.coc.nl/disclaimer)

Goedenavond!

Ik ben XXX, 23 jaar, verpleegkundige in het UMC Utrecht en heb 3 weken COVID-19 doorgemaakt. Inmiddels ben ik weer helemaal gezond en heb ik me aangemeld om antistoffen te doneren. Vanmiddag heb ik van de Sanquin te horen gekregen dat ik deze antistoffen (als jonge, gezonde vent) niet mag doneren gezien mijn homoseksualiteit. De donorarts die ik telefonisch sprak vond dit net zo vervelend maar voelt zich ook machteloos.

Ik vind dit gegeven, juist in deze tijden (met schaarse hoeveelheid antistoffen), shockerend, haast onmogelijk te geloven en uiteraard totaal discriminerend gezien elke donor op besmettelijke ziekten wordt gescreend.

Het frustrert me mateloos en ik wil dit kwijt.