

To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@amsterdamumc.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
From: 5.1.2e
Sent: Mon 2/1/2021 2:18:58 PM
Subject: RE: selectie hematologische patiënten
Received: Mon 2/1/2021 2:20:47 PM

Beste 5.1.2e en natuurlijk 5.1.2e er 5.1.2e

Ja, dat is goed. We vragen bij IKNL inderdaad ook of ze de hematologische patiënt inderdaad in leeftijdsgroepen kunnen indelen. Het is natuurlijk wel veruit makkelijker om het gehele cohort hematologische patiënten van de afgelopen 5 jaar te selecteren en degenen met actieve behandeling. Dat zijn er relatief niet veel in totaal en krijgen natuurlijk dezelfde vaccins als obv leeftijd (mRNA vaccins), maar deze groep is, naast hun leeftijd, wel ook kwetsbaar door immuunsysteem verzwakt door hematologische beenmergziekte en door de behandeling qua immuungecompromitteerde status. Hiervoor kunnen de vaccinatiestraten in de ziekenhuizen worden ingericht, naar verwachting, landelijk, zodat dit veilig kan worden ingericht. Dit is juist ook voor de oudere hematologische patiënt van belang, want zijn zij at risk door leeftijd, maar ook door hun hematologische ziekte en behandeling. Dat als we de patiënten oproepen, ze ook door de straat kunnen. 5.1.2e gaf aan, we hebben dit eerder gedaan met de Pfizer vaccins. Ze weten ook hoe dit werkt met de -80, of binnen 5 dagen toedienen, indien ontdooid. Zo groot is de groep hematologische patiënten van de afgelopen 5 jaar in totaal niet, inderdaad richting de 35.000. We krijgen nog de precieze getallen. En misschien juist logistiek makkelijker ze in het geheel op te roepen gaf IKNL, NVVH en national Network of Acute Care Covid-vaccination team aan. Juist om de veiligheid ook goed te kunnen waarborgen. We dachten daarom toch wel fijn om hier samen over na te denken.

Hartelijke groet, 5.1.2e en 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Verzonden: maandag 1 februari 2021 15:09

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@amsterdamumc.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@amsterdamumc.nl>

CC: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Onderwerp: Re: selectie hematologische patiënten

beste 5.1.2e er 5.1.2e

laten we afwachten wat Gezondheidsraad over prioritering wil uitdragen deze week.

We hebben ze gevoed en met jullie al vooruit gedacht over of dat zou kunnen (selectie via jullie), maar voor het besluit om zeer-hoog-risicogroepen te prioriteren, is dat advies van belang.

Wat ons betreft: personen > 60 jr komen onafhankelijk van medische aandoeningen o.b.v. leeftijd voor vaccinatie in aanmerking en verdere prioritering boven de 60 jaar is waarschijnlijk zeer complex. Bovendien ontloopt het relatief risico van een aandoening het risico van leeftijd niet of slechts zeer weinig.

Voor <60 jr is het een ander verhaal, dus daar zit met name het verzoek naar de gezondheidsraad, omdat mensen met milde astma van 40 jaar een heel ander risico hebben dan personen tijdens hematologische behandeling van 40 jaar. Dat zou pleiten hierbij wel prioritering te introduceren.

Dus hopelijk weten we donderdag meer op GR hier verder mee wil gaan.

Dan contact?

Groeten

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@amsterdamumc.nl>

Sent: Saturday, 30 January 2021 14:42

To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Cc: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Subject: RE: selectie hematologische patiënten

Beste 5.1.2e er 5.1.2e

(5)(1)(2e) en ik hebben overleg gehad met IKNL, NVVH en met (5)(1)(2e), apotheker nav ons overleg met jullie vorige week mbt jullie verzoek tav de hematologische immuun gecompromitteerde patiënten in NL. Wij hebben met hen besproken hoe en hoe volledig mogelijk de hematologische immuun gecompromitteerde patiënten te identificeren, zodat we de brief die jullie zouden willen distribueren, aan de beoogde mensen inderdaad zouden kunnen doen toekomen.

Daarnaast geven jullie steeds aan dat jullie deze zwaar immuun gecompromitteerde groep een mRNA vaccin willen geven, zoals ook in de landelijke richtlijn aangegeven is en met de beargumentatie zoals jullie ons ook hebben laten weten in eerdere mails. Die logistiek hebben we meegenomen in de besprekingen, want voor het Pfizer mRNA vaccin gelden dan natuurlijk de -80 voorwaarden en die logistiek kent (5)(1)(2e) inmiddels die hierin eerder ook de landelijke coordinatie voor de vaccinatiestraten in de ziekenhuizen in heeft aangestuurd.

NVVH en (5)(1)(2e) geven aan dat het een goede overweging zou kunnen zijn om de daadwerkelijke vaccinatie van de hematologische immuun gecompromitteerde patiënten via de vaccinatiestraten landelijk te laten verlopen. Zij zouden dat in principe gereed kunnen maken op een veilige en snelle manier voor deze kwetsbare patiëntengroepen.

Is het misschien een goed idee om komende week, bijv dinsdag of woensdag as hier verder over te spreken met elkaar? Over de identificatie van deze patiëntengroep, zoals jullie vroegen mbt de brieven en over hoe verder?

Hartelijke groet, (5)(1)(2e) mede namens (5)(1)(2e)

Van: (5)(1)(2e) <(5)(1)(2e)@rivm.nl>

Verzonden: dinsdag 26 januari 2021 10:41

Aan: (5)(1)(2e) <(5)(1)(2e)@amsterdamumc.nl>; (5)(1)(2e) <(5)(1)(2e)@amsterdamumc.nl>

CC: (5)(1)(2e) <(5)(1)(2e)@rivm.nl>; (5)(1)(2e) <(5)(1)(2e)@rivm.nl>

Onderwerp: Re: selectie hematologische patiënten

beste (5)(1)(2e)

zoals ik het kan overzien, lukt het niet meer vandaag. Morgenochtend evt als (5)(1)(2e) kan?

Groeten

(5)(1)(2e)

From: (5)(1)(2e) <(5)(1)(2e)@amsterdamumc.nl>

Sent: Monday, 25 January 2021 23:02

To: (5)(1)(2e); (5)(1)(2e)

Cc: (5)(1)(2e); (5)(1)(2e)

Subject: RE: selectie hematologische patiënten

Beste (5)(1)(2e)

(5)(1)(2e) en ik hebben je vragen voorbesproken en de geschatte omvang ook bij IKNL uitstaan als vraag. Wanneer wilden jullie overleggen?

Hartelijke groet, (5)(1)(2e) mede namens (5)(1)(2e)

Van: (5)(1)(2e) <(5)(1)(2e)@rivm.nl>

Verzonden: vrijdag 22 januari 2021 13:36

Aan: (5)(1)(2e) <(5)(1)(2e)@amsterdamumc.nl>; (5)(1)(2e) <(5)(1)(2e)@amsterdamumc.nl>

CC: (5)(1)(2e) <(5)(1)(2e)@rivm.nl>; (5)(1)(2e) <(5)(1)(2e)@rivm.nl>

Onderwerp: selectie hematologische patiënten

Beste (5)(1)(2e) en (5)(1)(2e)

(5)(1)(2e) (in cc) is nu ook programmatisch betrokken bij COVID19 vaccinatie.

We hebben jullie input nodig voor selectie van hematologische patiënten voor vaccinatie aub.

Langzamerhand proberen we te denken over prioritering binnen personen met medische indicaties < 60 jr.

Want: personen met ernstige immuundeficiencies hebben heel ander risico dan een persoon met astma van 30 jr. Beiden komen nu wel in aanmerking voor griepvaccinatie, maar voor spoedige bescherming tegen morbiditeit/mortaliteit van COVID19 is een andere afweging hierbij nodig (ook gezien schaarste van vaccins en onderling verschillende effectiviteit).

We praatten met de FMS en die zien dat ook, maar komen hooguit tot een pragmatische oplossing door de figuur 3 uit de OpenSafely te gebruiken.

<https://www.nature.com/articles/s41586-020-2521-4>

Daarin zie je dat er factoren zijn die $OR > 2.0$ hebben en die zou je rationeel kunnen selecteren als prioriteitsgroepen. Een daarvan zijn hematologische maligniteiten < 5 jr geleden.

Jullie moeten ons helpen, want selectief die uit het huisartsbestand trekken, lijkt lastig op korte termijn te realiseren: Wij willen maandag middag/avond of dinsdag overdag overleggen over deze vragen:

1. - welke maligniteiten zien jullie als prioriteit hierbij?
2. - enig idee van de geschatte omvang hierbij? Is de HOVON registratie daar b.v. bij van hulp?
3. - hoe zouden jullie die in jullie (poli)klinische patientengroep kunnen selecteren?

Laat even weten qua tijdstip aub: [REDACTED] (5)(1)(2e)

Dank, vriendelijke groet,

5.1.2a

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

www.rivm.nl De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

VUmc disclaimer : www.vumc.nl/dsclaimer
AMC disclaimer : www.amc.nl/dsclaimer

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

www.rivm.nl De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

www.rivm.nl De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*