

To: [redacted] [redacted]@rivm.nl; [redacted] [redacted]@rivm.nl
From: [redacted]
Sent: Thur 1/14/2021 5:11:22 PM
Subject: Re: dermatologische patiënten en covid vaccinatie?
Received: Thur 1/14/2021 5:11:23 PM

dat was ook de discussie.

Zij willen de Handleiding gebruiken als dermatologische handleiding (inclusief link naar eigen website waar je als prikker niet inkomt). Dat strookt niet met de doelstelling ervan want is LCI handleiding. Een vertaling voor clinici moet komen, net als alle verenigingen nu doen. Gaat om circa 6000 patiënten.

Dus ik heb gezegd dat zij in eigen beleid/richtlijnen iets moeten zeggen inclusief b.v. tijdelijk staken met termijn in dagen erbij. Dat kan niet in deze LCI Handleiding.

Is trouwens alleen maar theoretisch risico.

Ik heb er moeite mee iets op te nemen in de trant van 'het is GEEN contra-indicatie'.

Maar was lastig gesprek.

Dus jullie accoord dat we onderstaande tekst opnemen?

[redacted]

[redacted]

From: [redacted]
Sent: Thursday, 14 January 2021 17:41
To: [redacted]; [redacted]
Subject: RE: dermatologische patiënten en covid vaccinatie?

Hi [redacted]

Kunnen we hierbij dan ook opnemen dat de behandeld dermatoloog hierover zijn patiënten pro-actief individueel advies geeft?

Want anders gaat de vragen hierover weer rondzwerfen.
 Kunnen we dat nog afstemmen met vertegenwoordiging van dermatologen?
 Met vriendelijke groet,

[redacted]

[redacted]

Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding (CIb)

Postbus 1 (postbak [redacted])

3720 BA Bilthoven

Tel: 030 - [redacted]

www.rivm.nl

From: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Sent: donderdag 14 januari 2021 17:39
To: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Subject: dermatologische patiënten en covid vaccinatie?

beste 5.1.2e

in het kader van micromanagement.

Ik heb nu al 4 mails gehad van dermatologen en tenslotte maar gebeld. Ik heb er nog een harde discussie over gevoerd. Zij willen perse dit opnemen. Ik kan ze er niet van afbrengen.

Het gelijktijdig behandelen met imiquimod bij vaccinatie wordt bij voorkeur vermeden. Het is geen absolute contra-indicatie.

Dus nemen we dat maar op als opmerking?

groeten

5.1.2e

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

Sent: Thursday, 14 January 2021 16:10

To: 5.1.2e

Cc: 5.1.2e

Subject: RE: dermatologische patienten en covid vaccinatie?

Beste 5.1.2e

Zoals 5.1.2e al aangaf kunnen wij ons niet vinden in de tekst die momenteel geplaatst is. Fijn dat jullie dit voor ons nog kunnen aanpassen.

Inmiddels hebben we intern consensus bereikt. Zou je de tekst in jullie document willen wijzigen in het volgende:

Het gelijktijdig behandelen met imiquimod bij vaccinatie wordt bij voorkeur vermeden. Het is geen absolute contra-indicatie. Voor meer informatie verwijzen we naar de NVDV website.

Op onze eigen website hebben we de overwegingen uiteengezet voor zorgprofessionals (onze eigen leden).

Kan je aan ons bevestigen wanneer de tekst is aangepast?

Met vriendelijke groet,

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e

Bureau NVDV
Postbus 8552
3503 RN Utrecht
Telefoon: 06 5.1.2e
E-mail: 5.1.2e@nvdv.nl
Bezoekadres: Mercatorlaan 1200, 3528 BL Utrecht

Werkdagen: 5.1.2e



=====

De informatie verzonden met deze e-mail is uitsluitend en alleen bestemd voor de geadresseerde(n) en kan onderworpen zijn aan een beroepsgeheim. Gebruik van deze informatie door anderen dan de geadresseerde(n) is verboden, tenzij de afzender daarvoor specifiek toestemming heeft gegeven. Openbaarmaking, vermenigvuldiging, verspreiding en/of verstrekking van deze informatie aan derden is niet toegestaan. In het geval dit bericht ten onrechte bij een niet-geadresseerde is terechtgekomen, wordt deze vriendelijk verzocht direct contact op te nemen met de afzender. De Nederlandse Vereniging voor Dermatologie en Venereologie staat niet in voor de juiste en volledige overbrenging van de inhoud van een verzonden bericht, noch voor de tijdige ontvangst ervan.

=====

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

Verzonden: donderdag 14 januari 2021 09:53

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@trackcura.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@gmail.com>; 5.1.2e <5.1.2e@nvdv.nl>

CC: 5.1.2e <5.1.2e@mumc.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@mohsklinieken.nl>

Onderwerp: Re: dermatologische patiënten en covid vaccinatie?

beste 5.1.2e

kan altijd gewijzigd worden binnen paar uur, geef maar door, als het maar compact is.

Maar voor wie is dat bericht bedoeld?

Het kan niet voor de patiënt bedoeld zijn want dit is een professionele richtlijn.

En deze richtlijn is niet voor dermatologen, maar voor de personen die vaccineren.

Een patiënt wordt op leeftijd (voorlopig tot april) opgeroepen of qua professie/expositierisico (zorgpersoneel).

Dan verschijnt deze op het moment van vaccinatie op de locatie waar een verpleegkundige zit om op dat moment te vaccineren.

Moet deze dan specifiek navragen of IMQ gebruikt wordt?

Er wordt nu niks gevraagd over een eventuele aandoening of medicatie gebruik, want er zijn geen contra indicaties (behoudens zwangerschap en koorts op moment van presentatie).

Het IT systeem van de GGD staat dat niet toe en de privacy regels belemmeren dat deel. Mensen zijn ook niet verplicht medische informatie te delen.

En doel is te vaccineren ondanks mogelijke lagere effectiviteit. Het heerst tenslotte een epidemie.

Alleen als er evidence-based een harde absolute contraindicatie is voor gelijktijdig gebruik, dan zou dat nagevraagd moeten worden. (daarom meldde ik al die trials in clinicaltrials.gov waar er volop geëxperimenteerd wordt hiermee waardoor je gerustgesteld wordt dat er in elk geval geen absolute contra-indicatie bestaat).

Dat is nu geen enkel medicijn: alleen recent hyperimmuun anti-COVID19 immuunglobuline is een mogelijke contraindicatie.

Dat betekent (als dat al mogelijk is om het op te nemen als harde contra indicatie) dat dan de patient naar huis gestuurd moet worden zonder vaccinatie onverrichterzake vanaf die locatie. Een heroproep is nog niet in het systeem mogelijk. Vaccins zijn schaars. Dan worden dus deze mensen gemist voor vaccinatie vanwege IMQ.

En het zijn altijd 2 doses, dus interval van 3-4 wk minimaal.

Bel anders even, want emailen (bovenstaand is de procesgang beschreven) duurt zo lang..

Groeten

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@trackcura.nl>
Sent: Wednesday, 13 January 2021 22:39
To: 5.1.2e; 5.1.2e; 5.1.2e
Cc: 5.1.2e
Subject: Re: dermatologische patienten en covid vaccinatie?

Beste 5.1.2e

Naar aanleiding van je e-mail deze ochtend hebben wij intern bij Nvdv overleg gehad zover mogelijk, waarbij wij nu nog bezig zijn met het tekstueel finaliseren van het advies omtrent Imiquimod. Blijkbaar hadden wij dienen te reageren voorafgaand aan jullie publicatie van vanavond?

Op verzoek willen wij je vragen om de naam van collega 5.1.2e weg te halen van de lijst. Wij nemen aan dat dat mogelijk is.

Mbt de formulering zoals het er nu staat bij imiquimod: kan dat nog gewijzigd worden?

In ieder geval het verzoek om volgende zinsnede te plaatsen bij IMQ: 'graag verwijzen wij voor individueel beleid naar website NVDV voor nadere toelichting omtrent het gebruik van imiquimod'.

Alvast bedankt

Mede namens 5.1.2e,

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Op wo 13 jan. 2021 om 13:56 schreef 5.1.2e <5.1.2e [@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl)>

beste collega's

- nu al worden mensen die IMQ gebruiken gevaccineerd binnen zorginstellingen (personeel en bewoners) en ziekenhuispersoneel. Dat worden er vanaf komende weken alleen maar meer.
- Er is geen zicht wat er de komende weken gebeurt, dus we kunnen niet specifiek zeggen: "tussen 18 januari en 23 september 2021 kan er in Nederland door geen enkele dermatoloog of huisarts of verpleeghuisarts IMQ worden voorgeschreven omdat een patient mogelijk in die periode wordt gevaccineerd".
- Er is geen zicht want GGDs/huisartsen/instellingsartsen die vaccineren zullen dit niet monitoren (BBC of AK is geen contraindicatie voor vaccinatie) en medicatie wordt helemaal niet nagevraagd.
- Gezien de theoretische risico's, is dit mijns inziens niet gerechtvaardigd.
- Over koorts: koorts (ten gevolge van welk agens of microorganisme ook) is een contra indicatie voor vaccinatie op dat moment. Daarmee kunnen bijwerkingen van IMQ en vaccinatie dan niet gelijktijdig optreden.

Kortom

Ik zou praktisch gezien deze zin alleen willen opnemen: "**Tijdelijk uitstellen is bij behandel indicaties IMQ niet van belang. Een ander beleid bij meer geïndividualiseerd beleid kan nog volgen.**"

Graag hierover repleik, want dit is het enige hangende issue in de hele handleiding.

Dank!

Groeten

5.1.2e

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

Sent: Tuesday, 12 January 2021 22:06

To: 5.1.2e

Cc: 5.1.2e ; 5.1.2e ; 5.1.2e ; 5.1.2e

Subject: Re: dermatologische patienten en covid vaccinatie?

Goedenavond allen,

Kort reactie:

- binnen week oproep en dan toevallig ook op IMQ: dan is inderdaad stoppen niet meer een optie.
- IMQ vervangen door alternatief is wel degelijk een optie en ook niet direct onder behandeling. Efudix is voor AK en voor superficiael BCC een goed alternatief.
- tijdelijk uitstellen is bij behandel indicaties IMQ niet van belang.
- uitstel van IMQ bij condylomata is niet een halszaak. Eventueel ook hierbij vervangen door andere therapie.

Kortom: advies vanuit Nvdv aan leden om

Uit voorzorg IMQ tot nader order te vervangen lijkt mij wellicht zinnig (ook omdat er nu reeds vragen over zijn gesteld).

Hier kan worden toegevoegd dat nu reeds gestarte kuren kunnen worden afgemaakt voor komende 4 weken? Valt dit dan goed samen met eventuele start van vaccinatie voor

Specifieke groepen?

Mbt vaccinatie-respons verbetering door IMQ: ook in lancet studie gaat het om hoofdzakelijk lokaal immuno enhancement (het primen van DC's lokaal in huid alwaar IMQ is aangebracht) waarna vaccin op die locatie betere respons vertoont.

Ander punt: patiënten welke IMQ nu gebruiken kunnen klinische verschijnselen vertonen die gelijkjes hebben met COVID-19.

Is het zo dat als iemand bijv koorts heeft, deze dan toch gevaccineerd kan worden?

Mvg

5.1.2e

Op di 12 jan. 2021 om 21:52 schreef 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Beste 5.1.2e

dank je.

Waarschijnlijk krijgen mensen een oproep om binnen een week te verschijnen voor vaccinatie. Dan is jullie advies o.b.v. een theoretische risico niet te volgen voor deze patienten als ze het 1 mnd moeten stoppen voor vaccinatie.

Switchen in die week naar efudix is lastig en zal jullie erg belasten (iedereen gaat bellen om een recept) en om vanaf nu tot september iedereen op efudix te zetten voor BCC in verband met een mogelijke vaccinatie in de komende maanden, is mogelijk onderbehandeling?

Alternatief: moeten we dan afspreken vanaf moment van oproep tot de vaccinatie geen imiquimod te gebruiken? En wanneer mogen ze het dan herstarten? Pas als er geen koorts meer is na de vaccinatie (treedt op bij 10%)?

Zo'n advies heeft veel lastige praktische implicaties en vereist heel veel instructie met allemaal individuele variaties die per dermatoloog kan verschillen.

Dat kunnen GGDartsen en huisartsen niet geven, dus zal men dat bij jullie komen halen. Dus veel extra telefoontjes, waarbij niet goed in te schatten of deze concerns nodig zijn. Dat is bij zo'n massavaccinatiecampagne erg lastig.

Want aan de andere kant vind ik meerdere trials die al verricht zijn om voor of tijdens vaccinatie imiquimod als immuunstimulans toe te dienen en ik zie daar niet veel reden om te twijfelen aan verhoogd risico op Adverse Events (b.v. [https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(15\)00354-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(15)00354-0/fulltext) of onderzoeken bij influenzavaccinatie en CLL en met HPV-vaccin).

En op clinicaltrials.gov vind ik bijna 20 trials die hier onderzoek naar doen dus door de METC gegaan zijn waarbij dergelijke bijwerkingen dan zeker geanticipeerd zijn en niet hebben geresulteerd in het niet verrichten van dit onderzoek. <https://clinicaltrials.gov/ct2/results?cond=imiquimod&term=vaccination&cntry=&state=&city=&dist=>

Dat is onderzoeksetting dus wellicht beter gemonitored, maar in die Lancet trial was er niet sprake van meer adverse events.

Mijn voorstel is dit in zijn geheel niet te noemen o.b.v. bovenstaande argumenten en gewoon topicale behandeling doorgang te laten vinden in combinatie met vaccinatie.
Wel te adviseren bij specifieke bijwerkingen contact op te nemen met Lareb. Zij vragen toch altijd allerlei comeditatie uit.

We kunnen contact opnemen met Lareb om dit nogmaals te checken en te denken over feedback naar dermatologen hierover?

Laat jullie visie aub horen, dank, groeten

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@nvdv.nl>
Sent: Tuesday, 12 January 2021 17:58
To: 5.1.2e ; 5.1.2e
Cc: 5.1.2e
Subject: RE: dermatologische patiënten en covid vaccinatie?

Beste 5.1.2e

Mede namens 5.1.2e en de werkgroep mail ik je even.

We hebben voor imiquimod de volgende tekst geformuleerd:

5.1.2i

Kan je je hierin vinden?

Met vriendelijke groet,

dr. 5.1.2e

5.1.2e

Bureau NVDV
 Postbus 8552
 3503 RN Utrecht
 Telefoon: 06 5.1.2e
 E-mail: 5.1.2e @nvdv.nl
 Bezoekadres: [Mercatorlaan 1200, 3528 BL Utrecht](#)

Werkdagen: 5.1.2e



=====
 De informatie verzonden met deze e-mail is uitsluitend en alleen bestemd voor de geadresseerde(n) en kan onderworpen zijn aan een beroepsgeheim. Gebruik van deze informatie door anderen dan de geadresseerde(n) is verboden, tenzij de afzender daarvoor specifiek toestemming heeft gegeven. Openbaarmaking, vermenigvuldiging, verspreiding en/of verstrekking van deze informatie aan derden is niet toegestaan. In het geval dit bericht ten onrechte bij een niet-geadresseerde is terechtgekomen, wordt deze vriendelijk verzocht direct contact op te nemen met de afzender. De Nederlandse Vereniging voor Dermatologie en Venereologie staat niet in voor de juiste en volledige overbrenging van de inhoud van een verzonden bericht, noch voor de tijdige ontvangst ervan.
 =====

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

Verzonden: maandag 11 januari 2021 21:14

Aan: 5.1.2e <5.1.2e @trackcura.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @gmail.com>; 5.1.2e <5.1.2e @nvdv.nl>

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

Onderwerp: Re: dermatologische patiënten en covid vaccinatie?

beste 5.1.2e

t.a.v. je opmerking over doelgroep: dat klopt voor de groep beneden de 60 jaar waarschijnlijk. De Gezondheidsraad moet daar nog in prioriteren b.v. door alleen kankertypen of actieve behandeling (chemotherapie, bestraling, recente chirurgie) te benoemen.

Voor de groep >60 jaar: die worden so wie so uitgenodigd of ze BCC hebben of wat voor andere aandoening dan ook. Ook dan is het goed om iets over timing of staken medicatie te melden in dit overzicht.

Alleen: we adviseren nu iedereen zich te laten vaccineren ongeacht actieve behandeling voor kanker of andere aandoening. Dus alleen als er een zwaar wegend argument is IMQ te staken, dan dat benoemen. Dat zou echt een uitzondering zijn, want er zijn eigenlijk geen contraindicaties bij geen enkel specialisme (behalve eerdere anafylaxie na een COVID19 vaccin).

En verder: onderzoek staat vrij, als het maar zo spoedig mogelijk vaccineren via het programma niet vertraagt.

Groeten

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@trackcura.nl>
Sent: Monday, 11 January 2021 19:25
To: 5.1.2e; 5.1.2e; 5.1.2e@nvdv.nl
Subject: Re: dermatologische patiënten en covid vaccinatie?

Goedenavond,

Dank voor je bericht: ik heb je e-mail nu direct doorgestuurd en wacht even antwoord van Onco-domein groep af. Immunologisch gezien deel ik je mening: IMQ verhoogd activiteit van dendritische cellen en veroorzaakt via interferon een immuunrespons, via Th1 maar ook via Th17 route. Zie persoonlijk daar geen probleem mee, maar het gelijktijdig gebruik van IMQ kan een soort reactie geven welke we goed moeten monitoren.

Ander punt: valt de doelgroep van IMQ (supericieel bcc, AK, en behandeling van condylomata) wel in de doelgroep waar we het met z'n allen over hebben? Komt deze groep niet binnen vaccinatie programma van reguliere bevolking aan de beurt?

Mvg

5.1.2e

Ps

Uitermate boeiend om trouwens mate van antistoffen-productie vast te stellen in een groep wat IMQ gebruikt.

Op ma 11 jan. 2021 om 18:46 schreef [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>

beste collega [5.1.2e]

in de tabel staat nu dat we imiquimod tijdelijk moeten staken bij huidmaligniteiten.

Gezien de discussie vorige week dat we eigenlijk geen contraindicaties zien voor vaccinatie, kunt u zeggen waarom dit wordt geadviseerd? Puur immunologisch is er te verwachten dat er een betere vaccin respons is, zag ik bij influenzavaccinatie-trials.

Is dit meer vanuit veiligheid of kunt u dit toelichten of checken met de collega die dit deel aanleverde?

Als het een ernstige adverse event uitlokt, dan is het ook goed te checken wat de benodigde termijn daarbij is (hoe lang staken tevoren of erna).

Ik heb van niet alle dermatologen hun email. Zou u deze vraag kunnen richten tot de personen die hierbij betrokken zijn?

Bedankt en hartelijke groet

[5.1.2e]

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

--

[5.1.2e]

+31 6 [5.1.2e]

+ 31 [5.1.2e]

[Marconistraat 16 | 3029 AK | Rotterdam](#)

[5.1.2e] [@trackcura.nl](mailto:[5.1.2e]@trackcura.nl)

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*

--

5.1.2e

+31 6 5.1.2e

+31 5.1.2e

[Marconistraat 16 | 3029 AK | Rotterdam](#)

5.1.2e [@trackcura.nl](#)

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*

--

5.1.2e

5.1.2e

[Marconistraat 16 | 3029 AK | Rotterdam](#)

5.1.2e [@trackcura.nl](#)

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*