

Den Haag, 26-10-2020

Van: 5.1.2e Sepsis en daarna, patiëntenplatform
Taco Scheltemastraat 18, 2597 CP Den Haag
5.1.2e Hersenletsel.nl (dé patiëntenvereniging voor mensen met NAH)
Den Heuvel 62, 6881 VE Velp

Aan: Tweede Kamer Commissie van VWS

Betreft: Toepassing vitamine C therapie op ethische gronden

Geachte Tweede Kamer Commissie,

Steeds luider wordt de roep om de inzet van de beproefde en veilige vitamine C-therapie bij COVID-19, onder meer als onderdeel van het MATH+ protocol. Eerder al stuurden patiëntenplatform Sepsis en daarna, tezamen met 5.1.2e aan minister de Jonge daarover een brief. De Vereniging Hersenletsel, één van de grootste patiëntenverenigingen in Nederland heeft zich in juli bij deze lobby gevoegd. De laatste brief aan de minister betreffende 'Vitamine C als adjuvante behandeling bij COVID-19' dateert van 3 juni. Tot op heden kwam daarop helaas nog geen reactie. Wij hebben er uiteraard begrip voor dat een reactie in deze tijden van crisis meer tijd vergt, maar willen gezien de urgentie en het grote patiënten-belang toch nogmaals uw aandacht vragen voor dit onderwerp.

Gezien de 'tweede Corona-golf' en de onverminderde impact van het virus op onze samenleving, achten ondergetekenden het van groot belang dat de voorstellen zoals genoemd in onze laatste brief aan de minister (zie bijlage) nadrukkelijker aandacht krijgen. Vitamine C therapie is het experimentele stadium al lang ontstegen; het consortium van gerenommeerde Critical Care-artsen in de VS (verenigd in de FLCCC)¹ laat zien hoe het, mits vroeg toegediend, orgaanschade en IC-opname kan helpen voorkomen. Wij vragen u om meer prioriteit te geven aan het feit dat ernstig zieke COVID-19 patiënten (die vaak een sepsisbeeld laten zien) een zeer laag vitamine C gehalte vertonen, zoals opnieuw werd geconstateerd in recent onderzoek.² In de afwegingen die momenteel gemaakt worden rond de inzet van deze therapie verdient de vraag: 'wat is in het belang van de patiënt?' een antwoord dat veel meer focust op het aanvullen van het tekort dat deze kwetsbare patiënten in grote mate kenmerkt.

Het bevreemdt ons dat alléén andere middelen, die wél veiligheidsrisico's in zich dragen op de IC in het kader van 'compassionate use' zijn ingezet en sommige daarvan zelfs 'als behandeloptie in overweging worden gegeven', terwijl het verzamelde bewijs van de werking van vitamine C en de effecten ervan in de praktijk (zie ook de FLCCC) niet voor deze middelen onderdoen. De volksgezondheid is er ons inziens niet bij gebaat om vitamine C-therapie *geen* ruimte te geven in de zoektocht naar dát wat patiënten in hun strijd tegen het virus kan ondersteunen. Wij zien uit naar uw reactie,

Hoogachtend en met vriendelijke groet, namens

Sepsis en daarna, patiëntenplatform

E-mail: 5.1.2e @sepsis-en-daarna.nl

5.1.2e Hersenletsel.nl

E-Mail: 5.1.2e @hersenletsel.nl

Plaats: Den Haag

Datum: 26-10-2020

Bijlage: Brief aan minister Hugo de Jonge (3-6-2020)

5.1.2e

5.1.2e

¹ Frontline COVID-19 Critical Care Consortium. <https://covid19criticalcare.com/>

² Chiscano-Camon, L. et al. Vitamin C levels in patients with SARS-CoV-2-associated respiratory distress syndrome. Crit Care. 2020 Aug 26;24(1):522. doi: 10.1186/s13054-020-03249-y. PMID: 32847620; PMCID: PMC7447967.