



BIRD

BELGIAN INFLAMMATORY
BOWEL DISEASE RESEARCH
AND DEVELOPMENT

Covid-19 Vaccinatie bij patiënten met Crohn en colitis ulcerosa

VRAAG & ANTWOORD

Update 28/04/2021

EduCom BIRD



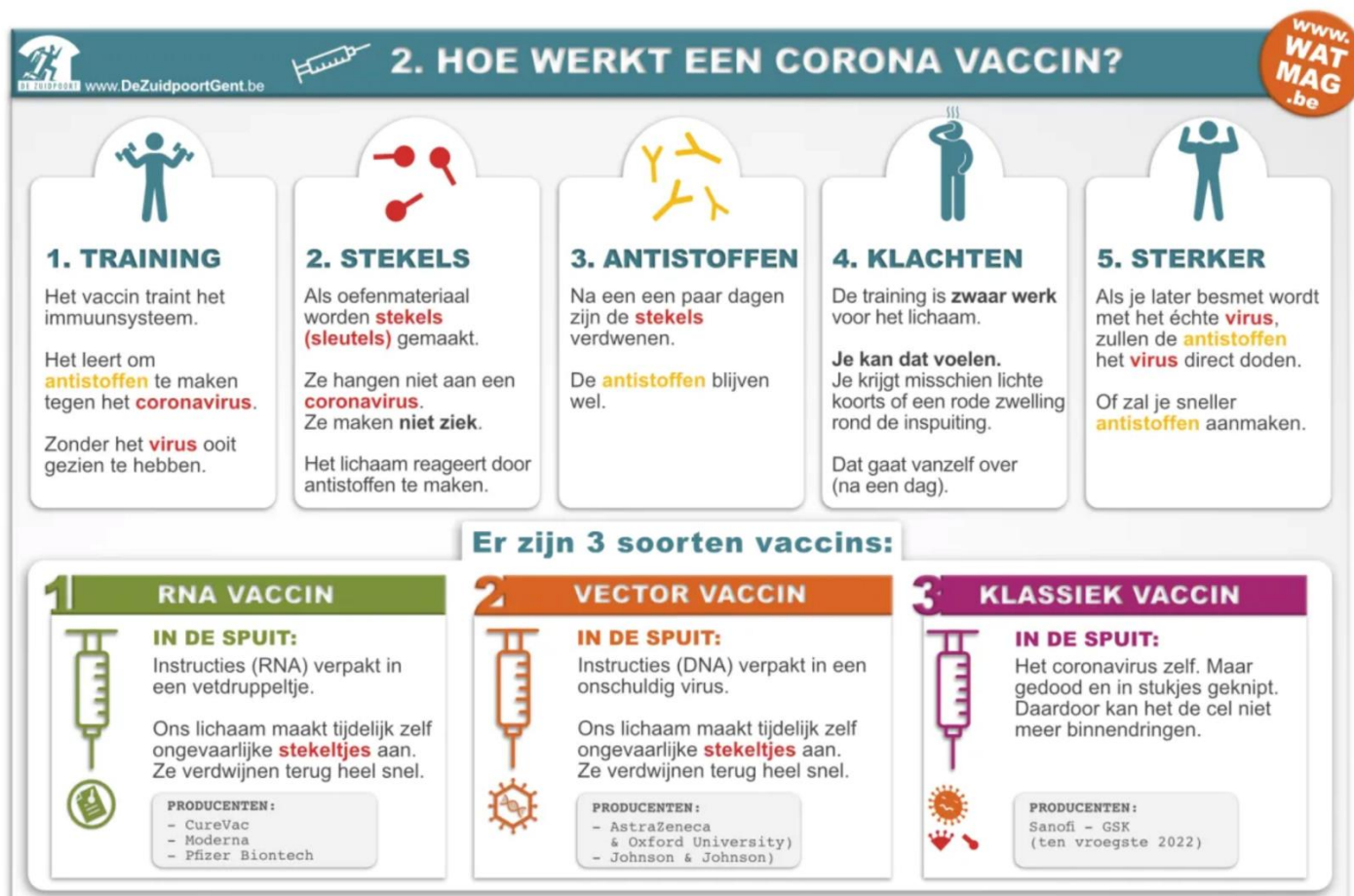
Belgian IBD nurses and study coordinators association

VRAAG 1: Wordt Covid-19 vaccinatie aanbevolen voor patiënten met IBD?

Ja, covid-19 vaccinatie wordt sterk aanbevolen voor patiënten met IBD



VRAAG 2: Hoe werken de vaccins en wat zijn de voordelen?



VRAAG 3: Kom ik in aanmerking voor prioriteit bij de vaccinatie?

Sommige (dus niet *alle*) patiënten met IBD komen inderdaad in aanmerking voor prioritaire vaccinatie, zoals bepaald in de adviezen van de hoge gezondheidsraad (HGR)

Het gaat concreet om **volgende groepen**:

- patiënten met IBD die werkzaam zijn in de zorgsector of in “essentiële beroepen” zoals bepaald wordt door de Belgische overheid
- patiënten met IBD die 65 jaar of ouder zijn
- patiënten met IBD tussen 18-64 jaar die behandeld worden met “immuunmodulerende therapie”
- patiënten met IBD met andere risicofactoren
- patiënten met IBD die zwanger zijn (preferentieel vaccinatie in eerste 6 maand)

VRAAG 3a: Welke IBD behandelingen vallen onder de term “immuunmodulerende therapie”?

Methotrexaat (Ledertrexat[®], Metoject[®])

6-mercaptopurine (Puri-nethol[®])

Azathioprine (Imuran[®])

Anti-TNF therapie

- Infliximab (oa. Remsima[®], Inflectra[®], Remicade[®], Flixabi[®], Zessly[®])
- Adalimumab (oa. Humira[®], Hulio[®], Amgevita[®], Hyrimoz[®], Idacio[®], Imraldi[®])
- Certolizumab (Cimzia[®])
- Golimumab (Simponi[®])

Vedolizumab (Entyvio[®])

Ustekinumab (Stelara[®])

Tofacitinib (Xeljanz[®])

Hoge dosis steroïden gedurende > 4 weken

Meeste studiemedicatie



VRAAG 3b: Welke andere patiënten met IBD krijgen prioriteit bij vaccinatie?

Patiënten met IBD die werkzaam zijn in de zorgsector of in “essentiële beroepen” zoals bepaald wordt door de Belgische overheid

Patiënten met IBD die 65 jaar of ouder zijn

Patiënten met IBD die zwanger zijn
(preferentieel vaccinatie in eerste 6 maand)

Patiënten met IBD met andere risicofactoren, zoals gedefinieerd door de HGR (tabel)

Comorbiditeit	Leeftijd	Prioriteit
Chronische longziekten	45-64	1
Chronische hart- en vaatziekten	45-64	1
Chronische neurologische aandoeningen - Dementie	45-64	1
Diabetes Mellitus, Type 1 & 2	45-64	1
Maligne neoplasma's (niet hematologisch)	45-64	1
Hematologische neoplasma's	18-64	1
Chronische leverziekten (Child-Pugh score B en C)	18-64	1
Chronische nierziekten - CDK stages G3a tot G5 Chronische nierinsufficiëntie - Dialysepatiënten	18-64	1
Obesitas (en morbide obesitas)	45-64	1
Immuungecompromitteerde patiënten (niet HIV)	18-64	1
Getransplanteerden (en patiënten op de wachtlijst)	18-64	1
Syndroom van Down	18-64	1
Hypertensie	45-64	1
Acquired Immunodeficiency Syndrome (AIDS – HIV) CD4+ < 350 cellen/µL	18-64	1
Zeldzame ziekten	18-64	1

https://www.health.belgium.be/sites/default/files/uploads/fields/fpshealth_theme_file/20210205_hgr-9618_priorites_vaccination_covid-19_vweb_0_0.pdf

VRAAG 3c: Wat moet ik doen als ik in aanmerking denk te komen voor prioritaire vaccinatie?

De registratie van patiënten die in aanmerking komen voor prioritaire vaccinatie gebeurt in eerste instantie via uw huisarts én via de mutualiteiten

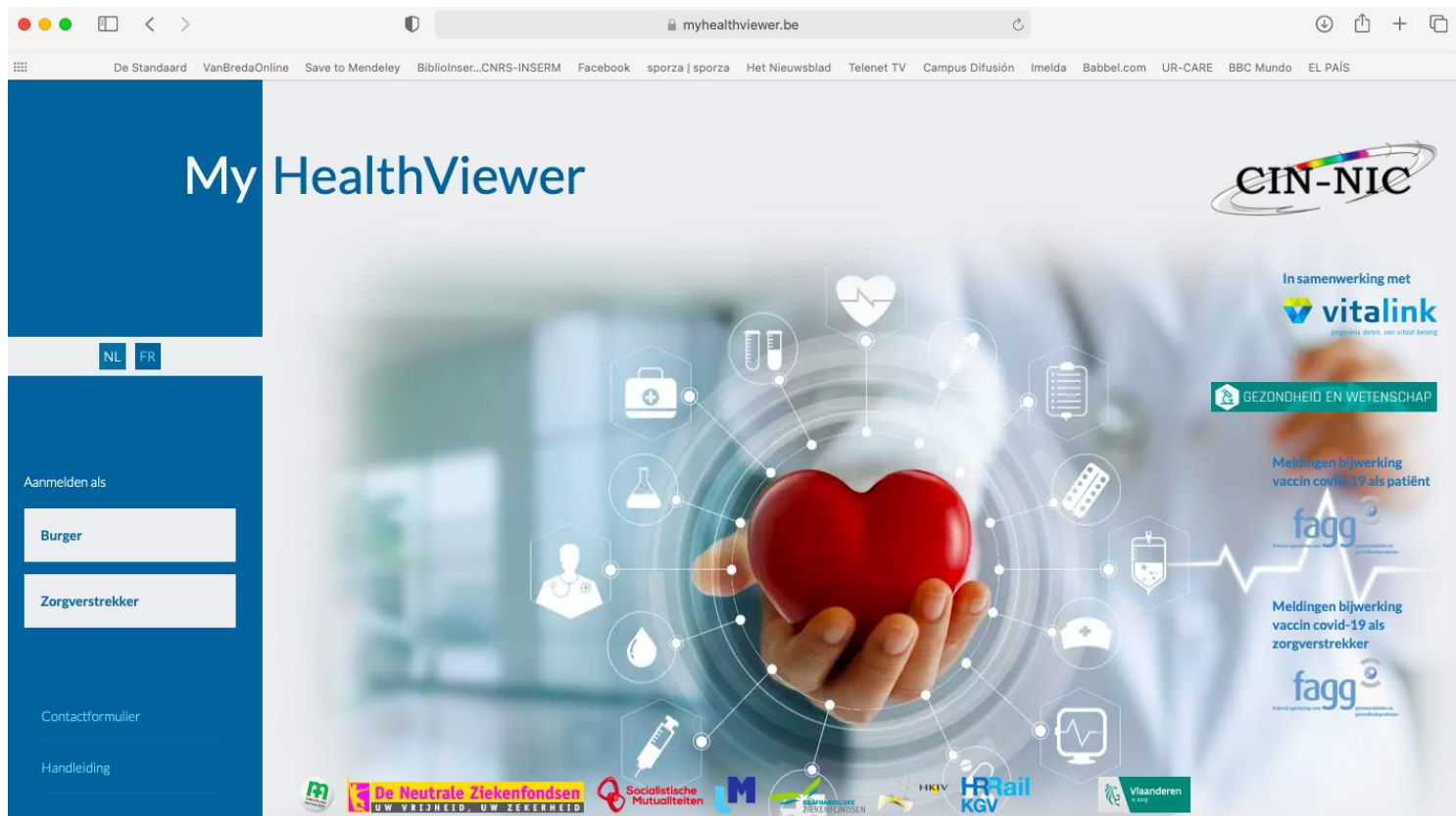
Zelf kan je dus weinig tot niets ondernemen

Het is echter wél van belang dat je huisarts goed op de hoogte is van je dossier én van je actuele medicatie, en dat dit correct geregistreerd staat in je (globaal) medisch dossier



VRAAG 3d: Waar kan ik nakijken of ik op de lijst voor prioritaire vaccinatie geplaatst ben?

- Dit kan u nakijken op **www.myhealthviewer.be**



VRAAG 4: Dien ik mijn IBD medicatie te onderbreken rond de vaccinatiemomenten?

Neen, IBD medicatie dient niet onderbroken te worden rond de vaccinatiemomenten



VRAAG 5: Zal het vaccin even goed werken bij patiënten met IBD dan bij andere mensen?

Specifieke studies over de werkzaamheid van de covid-19 vaccins bij patiënten met IBD zijn lopende in Groot-Brittannië en in de Verenigde Staten, maar een eenduidige conclusie ontbreekt voorlopig nog

Theoretisch kan het wel zijn dat het effect van een vaccinatie iets minder is bij (IBD-)patiënten onder “immuunmodulerende therapie”, doch specifieke gegevens hierover ontbreken

- Dit wil absoluut niet zeggen dat het vaccin niet zou werken of niet nuttig zou zijn voor patiënten onder “immuunmodulerende therapie”
- Dit is geen reden om de “immuunmodulerende therapie” tijdelijk te onderbreken

VRAAG 6: Geniet een bepaald type vaccin de voorkeur voor patiënten met IBD?

Al de beschikbare vaccins in België beschermen goed tegen een ernstig ziekteverloop, hospitalisatie en overlijden tgv. Covid-19

Al de beschikbare vaccins in België worden veilig geacht bij patiënten met IBD

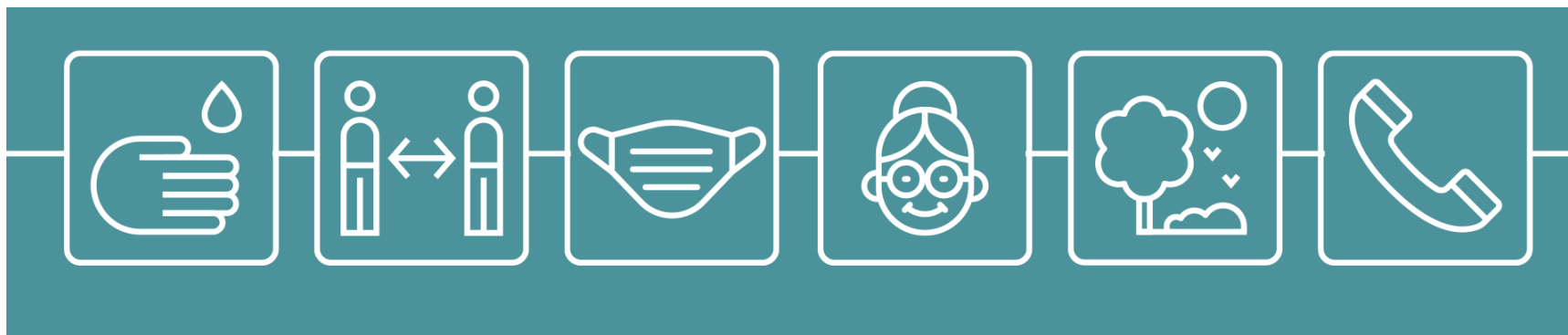
Daarom wordt in het algemeen aangeraden zich te laten vaccineren zodra de kans zich voordoet, en dit **ongeacht het type vaccin** dat wordt aangeboden

- Uiteraard binnen de door de HGR opgelegde regels:
 - Bv. Astra-Zeneca op heden enkel bij patiënten ouder dan 40 jaar

VRAAG 7: Moet ik mij nog aan de maatregelen houden na vaccinatie?

Ja, het is belangrijk dat je de coronamaatregelen blijft volgen, ook nadat je gevaccineerd bent

Pas wanneer genoeg mensen gevaccineerd en beschermd zijn tegen het virus, zullen de coronamaatregelen worden versoepeld en kunnen we onze vrijheid herwinnen



VRAAG 8: Waar kan ik terecht voor bijkomende vragen?

Bij twijfel of vragen raadpleeg je hoe dan ook best je huisarts of behandelend specialist

Zeker igv. volgende situaties is overleg wenselijk:

- Zwangerschap
- Ziekte/koorts
- Recent doorgemaakte covid-19 ziekte
- Ernstige allergiën





**Je laten vaccineren
is het beste plan,
zodat het leven straks
weer starten kan.**



BIRD

**BELGIAN INFLAMMATORY
BOWEL DISEASE RESEARCH
AND DEVELOPMENT**

