



Prof. dr. D Van Raemdonck
voorzitter Raad voor Transplantatie
hoofd transplantatiecentrum
UZ Leuven

Prof. dr. G Van Assche
hoofddarts
UZ Leuven

campus Gasthuisberg
Herestraat 49
B - 3000 Leuven

RVTX-COVID-19

Leuven
17 januari 2022

COVID-19 Omikron – 5^{de} golf in de pandemie

Geachte mevrouw, geachte heer
Geachte getransplanteerde

Vooreerst willen de leden van de Raad voor Transplantatie als ook de verantwoordelijken & teams van de transplantatiezorgprogramma's u en uw familie graag een voorspoedig en gezond 2022 toewensen! Hopelijk stellen u en uw familie het ondertussen wel.

In de SARS-CoV-2 pandemie is kort na de vorige en nog recente golf (eind 2021) nu reeds een 5^{de} golf actief die voornamelijk wordt bepaald door de zeer besmettelijke Omikron-variant. Ondanks eerdere berichtgeving in de media als zou deze variant mildere ziektesymptomen veroorzaken, uiten de leden van de Raad voor Transplantatie hun terechte ongerustheid voor de gevolgen van een Omikron-besmetting bij patiënten met een verminderd immuunsysteem, waaronder dus ook patiënten die een transplantatie hebben ondergaan.

In kader van het hoger besmettingsrisico bij de Omikron-variant vragen wij u, als getransplanteerde patiënt en uw familie, om via dit nieuwe schrijven naast de eerder opgesomde richtlijnen (overheid + brief 11/2021), extra aandacht te besteden aan de onderstaande maatregelen. Dit om het risico op een COVID-19 infectie volgend op een Omikron-besmetting te verkleinen.

Algemene maatregelen

- Wanneer u zich onder mensen begeeft, wordt het dragen van een FFP2 masker sterk aanbevolen. Ook wanneer u naar het ziekenhuis komt of wanneer u gehospitaliseerd bent, wordt het dragen van een FFP2 masker sterk aangeraden. Deze FFP2 maskers zijn zonder voorschrift in de apotheek/handel te verkrijgen en bieden voor de drager een nog betere bescherming in vergelijking met chirurgische en stoffen maskers.
- Bescherm u maximaal, hanteer en respecteer alle beschikbare hygiënische maatregelen.
- Vermijd zeker contact met mensen die actief COVID-19 doormaken maar ook mensen met gekend hoogrisico-contact. Ook als deze zich binnen uw eigen gezin situeren.
- Gezien de zeer hoge kans op besmetting met de Omikron-variant vermijdt u buiten uw gezin best alle plaatsen waar meerdere mensen tegelijk aanwezig zijn.

Wat als u ondanks de maatregelen toch COVID-19 doormaakt?

- Kort na de COVID-19 diagnose door een positieve PCR-test kunnen transplantatiepatiënten soms in aanmerking komen voor de toediening van bepaalde medicatie om de kans op de ontwikkeling van ernstige ziekte als gevolg van de SARS-CoV-2 besmetting te verminderen. Neem, nadat u positief bent getest door een PCR-test, onmiddellijk contact op met de transplantatieafdeling om na te gaan of u voor deze behandeling in aanmerking komt.
- (Inter)nationale studies/richtlijnen tonen aan dat patiënten met een verminderd immuunsysteem/getransplanteerde patiënten een 'langere virale excretie' vertonen dan mensen met een normale immuniteit, met als gevolg een verspreiding van het SARS-CoV-2 virus voor een langere periode.
- Respecteer bijgevolg een quarantaine-periode van 3 weken (!) inclusief afstand houden van familieleden. Zo niet worden familieleden als hoogrisico beschouwd. Het betreft een advies van de Risk Assessment Group (RAG - federale overheidsdienst) die het risico voor de bevolking - op basis van epidemiologische en wetenschappelijke gegevens - analyseert.

<https://covid-19.sciensano.be/nl/procedures/immuungecompromitteerden>

- De quarantaine mag na 3 weken beëindigd worden op voorwaarde dat er duidelijke klinische beterschap is en men minstens 3 dagen koortsvrij is.
- Een opname in het ziekenhuis kan nodig zijn in geval van blijvende klachten zoals koorts, algemeen onwelzijn of toename van kortademigheid. Desgevallend neemt u best telefonisch contact op met de transplantatieafdeling. De arts van de transplantatieafdeling (overdag) of de transplantatiearts van wacht (nacht en weekend) zal beslissen of u naar de spoedgevallendienst moet komen om de nood aan een opname te beoordelen.
- Indien u binnen 3 weken na uw positieve test voor een standaard controle naar het ziekenhuis moet komen, dient u eerst met uw transplantatiearts te overleggen of de afspraak kan verzet worden of dat u ondertussen best eerst een nieuwe PCR-test laat afnemen.

Vaccinatie

Patiënten die een transplantatie ondergingen zijn owv hun verminderde immuniteit minder bestand tegen een infectie met het virus. Vaccinatie kan de graad van bescherming verhogen en vooral het risico van het ontwikkelen van een ernstige vorm van COVID-19 verlagen.

We doen bij deze nogmaals een oproep tot vaccinatie aan alle getransplanteerden die tot nu toe een COVID-19 vaccinatie hebben geweigerd of hier nog steeds over twijfelen!
Heeft u nog steeds twijfels?
→ Neem contact op en bespreek dit met uw transplantatiearts of uw behandelend arts.

De Hoge Gezondheidsraad (HGR) zal weldra mogelijks oordelen of een 4^e prik (2^e booster) aangewezen is voor de kwetsbare mensen in onze samenleving waaronder ook transplantatiepatiënten (owv het verminderd immuunsysteem). In geval van een gunstig advies door de HGR zal u een bericht ontvangen wanneer/waar deze extra vaccinatie van een 4^e dosis voor u beschikbaar is.

→ Let op, deze beslissing is op datum van zending van deze brief nog niet door de HGR genomen en is voorlopig nog niet van kracht.

Medicatie tegen afstoting / immunosuppressiva

Blijf uw immunosuppressiva (medicatie tegen afstoting) te allen tijde verder innemen zoals voorgeschreven, er is géén noodzaak om deze medicatie te stoppen. Stop de inname van immunosuppressieve middelen dus NIET op eigen initiatief. De medicatie mag alleen aangepast/gestopt worden in overleg met uw transplantatiearts.

Wij hopen uiteraard dat u en uw familie ondertussen in een gezonde medische conditie mogen verkeren en blijven steeds ter beschikking voor bijkomende informatie of verder overleg.

Met beste groet
namens

de leden van de Raad voor Transplantatie
de verantwoordelijken en teams van de transplantatiezorgprogramma's
[Prof. dr. Dirk Van Raemdonck](#) - voorzitter Raad voor Transplantatie & hoofd Transplantatiecentrum UZ Leuven
[Prof. dr. Gert Van Assche](#) – hoofdarts UZ Leuven
[Prof. dr. Pieter Gillard](#) – dienst endocrinologie, pancreastransplantatie
[Prof. dr. Noël Knops](#) – dienst kindergeneeskunde – transplantatie
[Prof. dr. Dirk Kuypers](#) – dienst nefrologie, nier(-pancreas)transplantatie
[Prof. dr. Frederik Nevens](#) – afdeling hepatologie, levertransplantatie
[Prof. dr. Hélène Schoemans](#) – dienst hematologie, stamceltransplantatie
[Prof. dr. Johan Van Cleemput](#) – dienst cardiologie, harttransplantatie
[Prof. dr. Tim Vanuytsel](#) – dienst gastro-enterologie, dundarmtransplantatie
[Prof. dr. Robin Vos](#) – dienst pneumologie, longtransplantatie

