

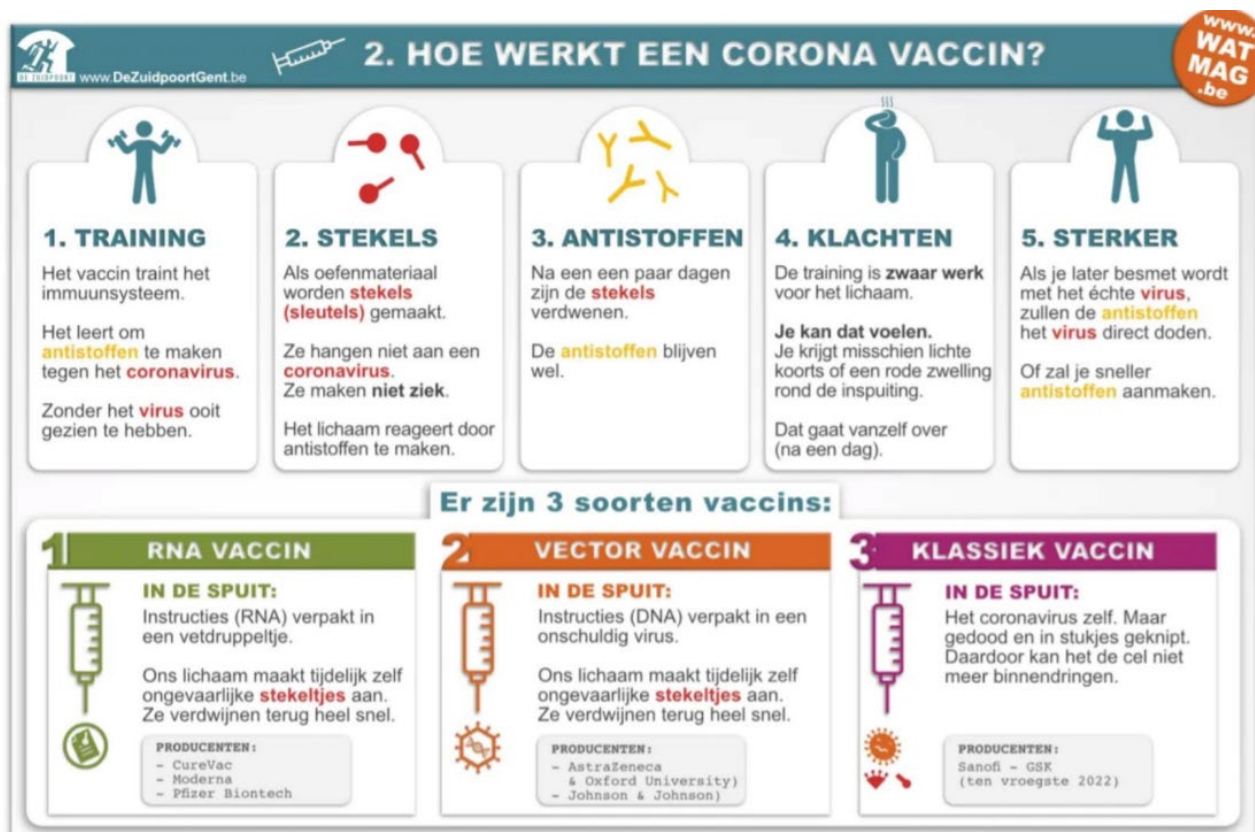
Covid-19 Vaccinatie bij patiënten met Crohn en colitis ulcerosa

1. Wordt COVID vaccinatie aangeraden bij IBD patiënten?

Ja, vaccinatie wordt sterk aanbevolen bij IBD patiënten.

Ook als je eerder al covid-19 doormaakte, blijft bijkomende vaccinatie nuttig én veilig

2. Hoe werken de vaccinaties?



3. Waarom boostervaccinatie?

Een boostervaccinatie is een bijkomende vaccinatie na eerder afronden van een volledig basisvaccinatieschema. Een boostervaccinatie kan resulteren in een toename van het aantal antistoffen en een versterkte afweer tegen covid-19 en is bijgevolg zeker nuttig voor mensen met een verminderde weerstand of mensen onder immuun-supprimerende therapie, waar het aantal antistoffen en de globale afweer tegen covid-19 na de basisvaccinatie iets lager lijkt te liggen in vergelijking met de globale populatie.

Na boostervaccinatie van de algemene populatie zal vanaf 02-2022 nog een EXTRA boosterprik aangeboden worden aan risicopatiënten.

Onderstaande groepen komen hierdoor in aanmerking voor een (prioritaire/bijkomende) boostervaccinatie:

- Patiënten met IBD die behandeld worden met immunosupprimerende therapie
- Patiënten met IBD én aangeboren afweerstoornissen
- Patiënten met IBD én in chronische nierdialyse
- Patiënten met IBD én HIV (CD4 T-cellen < 200 cellen per mm³)
- Patiënten met IBD én bloedkanker of andere maligne tumoren die in actieve behandeling zijn/waren de voorbije jaren
- Patiënten met IBD én een stamcel- of orgaantransplantatie in hun medische voorgeschiedenis

Onderstaande IBD medicatie valt onder immuunsupprimerende medicatie:

- Methotrexaat (Ledertrexat®, Metoject®)
- 6-mercaptopurine (Puri-nethol®)
- Azathioprine (Imuran®)
- Anti-TNF therapie • Infliximab (oa. Remsima®)
- Adalimumab (oa. Humira®, Hulio®, Amgevita®)
- Certolizumab (Cimzia®) • Golimumab (Simponi®)
- Vedolizumab (Entyvio®) • Ustekinumab (Stelara®)
- Tofacitinib (Xeljanz®)
- Hoge dosis cortisone gedurende > 4 weken
- Meeste studiemedicatie

De registratie van patiënten die in aanmerking komen voor boostervaccinatie gebeurt in eerste instantie automatisch via uw huisarts én via de mutualiteiten. Het is natuurlijk van belang dat uw huisarts goed op de hoogte is van uw dossier én van uw actuele medicatie, en dat dit correct geregistreerd staat in uw (globaal) medisch dossier. Zelf kan u ook nakijken of u geregistreerd staat als risicopatiënt op www.myhealthviewer.be. Staat u niet op de lijst, neem dan contact op met uw huisarts; enkel hij/zij kan deze aanmelding in orde maken via het globaal medisch dossier (de specialist heeft hier géén toegang toe).

4. Dient mijn medicatie onderbroken te worden?

Neen, uw IBD medicatie dient niet te worden onderbroken rond het tijdstip van de vaccinatie!