

Vaccinatiestrategie

- Op 23 september is een brief aan de Kamer verstuurd waarin wordt beschreven welke stappen we ondernemen om te komen tot een veilig en effectieve vaccinatie.
 - Het blijft vooralsnog lastig om concreet te worden en een helder perspectief te bieden, aangezien we afhankelijk zijn van de resultaten van de klinische testfasen (en de beoordeling door de EMA) en het is nog onbekend wanneer deze worden afgerond.
1. Vaccinontwikkeling
 - a. Wereldwijd zetten onderzoekers alles op alles om zo snel mogelijk een veilig en effectief vaccin beschikbaar te hebben.
 - b. De eerste signalen over de ontwikkelingen van vaccins zijn hoopgevend. Tegelijkertijd blijft het tot en met de laatste testfase onzeker of een kandidaat-vaccin zowel effectief als veilig is. Er is een reële kans dat verschillende kandidaat-vaccins de eindstreep niet halen.
 2. Afspraken met vaccinproducenten
 - a. In april is Nederland samen met Frankrijk, Duitsland en Italië gestart met het maken van afspraken met vaccinproducenten.
 - b. De Europese Commissie heeft deze onderhandelingen overgenomen via het Joint Negotiation Team. Nederland is in dit team vertegenwoordigd gebleven.
 - c. Er zijn nu afspraken met 6 producenten. Met twee zijn nu contracten getekend, een derde contract is op handen.
 3. Toelatingsprocedure tot de Europese markt
 - a. Het EMA beoordeelt samen met nationale medicijnautoriteiten op basis van de data uit laboratorium studies en klinische studies of een vaccin veilig én effectief is.
 - b. Er worden bij de beoordeling van vaccins even strenge criteria gehanteerd als bij andere vaccins.
 - c. We begrijpen dat veel mensen vragen hebben en zich zorgen maken over de veiligheid van vaccins, aangezien deze in recordtempo worden ontwikkeld.
 - d. Daarom blijven we in gesprek met samenleving en zetten we in op een open en eerlijke communicatiecampagne.
 - e. We werken momenteel in samenwerking met het RIVM aan een communicatiestrategie, waarbij ook aandacht is voor de aanpak van desinformatie.
 4. Adviesproces Gezondheidsraad
 - a. Het advies van de Gezondheidsraad wordt begin november verwacht en vormt een belangrijke stap in de besluitvorming ten aanzien van de uiteindelijke vaccinatiecampagne.
 - b. Op basis van dit advies, het type vaccin, de daadwerkelijke beschikbaarheid van een of meer effectieve vaccins, en de epidemiologische situatie, zullen we een keuze maken ten aanzien van de prioritering van de te vaccineren groepen.
 5. Uitvoering
 - a. In de uitvoering van vaccinatie gaat het over de opslag, distributie, registratie en het vaccineren zelf.
 - b. Om hier goed op voorbereid te zijn is het RIVM gevraagd na te denken over en waar mogelijk voorbereidingen te treffen voor de uitvoering van de vaccinatie, ook in de Caribische delen van het Koninkrijk.
 - c. Een goede registratie van de vaccinatie is van belang om de gezondheid van gevaccineerden te kunnen monitoren. Het is niet mogelijk gebleken een verplichte registratie in te voeren.

- d. Momenteel zijn we in samenwerking met het RIVM intensief aan het zoeken naar een manier om dit zo goed mogelijk neer te zetten. Hiervoor spreken wij aankomende week ook met de AP.
6. Monitoring en veiligheidsbewaking
- a. Ondanks dat vaccins uitvoerig getest zijn, blijft er een mogelijkheid dat er zeer zeldzame bijwerkingen optreden.
 - b. Daarom is het van belang dat we de gezondheid van mensen die gevaccineerd zijn blijven monitoren en eventuele bijwerkingen zo snel mogelijk wordenesignaleerd.
 - c. Bijwerkingencentrum Lareb gaat in samenwerking met het RIVM en het CBG met deze uitdaging aan de slag.

Testcapaciteit en sneltesten

Slide 2:

- Op slide 1 zie je de stijging van de testcapaciteit. Het gaat hier om het aantal testen dat per dag afgenomen kan worden.
- De rode balkjes zijn testen die bij de GGD'en zijn afgenomen, en de lichtblauwe balkjes zijn de overige COVID19 testen. Bij elkaar opgeteld is dus de totale COVID19 testvraag.
- Begin van september (week 36) werden er ca. 32.000 COVID19 testen afgenomen. Vorige week waren dit is ca. 44.400. COVID19 testen.

Slide 3:

- De verwachting is dat de testcapaciteit bij de laboratoria de komende weken toeneemt. In theorie kunnen er vanaf gisteren 60.400 COVID19 testen afgenomen worden (dit is dus GGD-teststraten + kritieke en overige COVID19 diagnostiek).

Slide 4:

- Er is vertraging bij de afname capaciteit van de GGD'en. Er is dus meer laboratorium capaciteit beschikbaar dan de GGD'en op dit moment kunnen afnemen.
- Er wordt hard gewerkt aan verdere uitbreiding van de afname capaciteit. Hierover komt nog een opschalingsplan binnenkort.

Slide 5:

- Hier zit u de verwachte testvraag naar COVID-19 zoals geprognoseerd door het RIVM (oranje lijn). Ik heb aan het RIVM gevraagd of deze prognose naar de vraag, aangepast moet worden. Ik verwacht binnenkort dus een nieuwe prognose.
- Verder ziet u de verwachte stijging van het aanbod aan laboratorium capaciteit (in de balken). Zoals u ziet is de opschaling afhankelijk van veel verschillende factoren. Of het pooling ingezet kan worden zoals we hopen, de contractering van hoog volume labs, en de inzet van innovatieve testmethoden.
- Dit is onze verwachting op dit moment maar er moet wel rekening gehouden worden met meevallers en tegenvallers in de testcapaciteit.

Meer algemeen:

Er wordt met man en macht gewerkt aan het uitbreiden van de **testcapaciteit**. Begin september werden er nog ca. 32.000 COVID19 testen afgenomen (in totaal), afgelopen week zijn er 44.500 COVID19 testen afgenomen. De testcapaciteit bij laboratoria is vanaf deze week zelfs 60.400 COVID19 testen. Ter perspectief. Begin augustus werden er nog 20.000 COVID19 testen afgenomen. Eind oktober verwachten we dat er laboratorium capaciteit is voor 70.000 COVID19 testen. Het is wel belangrijk om te vermelden dat er altijd mee en tegenvallers zijn in de prognoses en dat dit op basis van verschillende aannames is.

We bereiden ons voor op een verhoging van de testcapaciteit door o.a. de introductie van **innovatieve sneltesten** in november. Op dit moment worden verschillende type sneltesten klinisch gevalideerd, en op deze testen zijn ook al opties genomen. Een aantal testen zijn op de korte termijn veelbelovend (LAMP-PCR en aantal antigeentesten). We verwachtten dat we hier **eind oktober** meer over kunnen zeggen.

De **doorlooptijden** zullen dus naar verwachting met enige vertraging zakken. Als iedereen weer snel getest kan worden, is testen met **voorrang** niet meer nodig. Tweede helft oktober maakt M VWS de balans op: is testen met voorrang nog nodig en zo ja voor welke doelgroepen?

- De testcapaciteit bij laboratoria groeit sneller dan de afname capaciteit bij de GGD'en. De GGD'en zetten er vol op in om de test afname capaciteit te vergroten en zullen ook

binnenkort hierover rapporteren in hun opschalingsplan. Zij denken er ook aan om gebruik te maken van de evenementenbranche.