

## Hoofdpijnen en uitgangspunten vaccinatie Caribisch deel van het Koninkrijk

### Inleiding

Sinds oktober wordt er met alle eilanden gewerkt aan de voorbereidingen voor het leveren en toedienen van vaccins aan het Caribisch deel van het Koninkrijk. Voor Caribisch Nederland (BES) is VWS direct verantwoordelijk. 5.1.2a hebben Nederland verzocht om levering van vaccins, maar zijn zelf verantwoordelijk voor de uitvoering van de vaccinatiecampagne. In november heeft de Gezondheidsraad een speciaal advies uitgebracht over prioritering vaccinatie voor de 5.1.2a De Gezondheidsraad adviseert om die strategie, waarbij mensen boven de 60 jaar en medische risicogroepen als eersten gevaccineerd worden, ook toe te passen op de 5.1.2a Net als in Europees Nederland en op de BES-eilanden is de ziektelast onder deze groepen momenteel het grootst.

Nu de levering van Covid vaccins aan Nederland dichterbij komt, wordt ook de beantwoording van vraag wanneer de Caribische eilanden kunnen meedelen in de leveringen van verschillende fabrikanten urgenter. De afgelopen weken is gecommuniceerd dat het de inzet van VWS, het RIVM, de landen en de openbare lichamen is om het Caribisch deel van het Koninkrijk zo gelijktijdig mogelijk te voorzien van vaccins als Europees Nederland. De bevolking, politiek en pers van de eilanden, alsook de Tweede Kamer, worden steeds actiever in het vragen om helderheid.

Met de Caribische delen van het Koninkrijk is afgesproken dat zij een uitvoeringsplan maken voor de vaccinatiecampagne. Deze uitvoeringsplannen dienen alle aspecten te bevatten voor een veilige en juiste uitvoering van de campagne en de wijze van de vaccinatieregistratie. Het gereed hebben van de planvorming en de juiste randvoorwaarden is een belangrijke stap die voorafgaat aan levering.

Aangezien er nog flink wat onbekendheden zijn rondom de geschiktheid, beschikbaarheid en logistieke kenmerken van de vaccins, is er de afgelopen tijd uitgegaan van verschillende scenario's en eventuele inzet van alle types vaccins.

Om de eilanden en de eigen organisatie meer handvatten te geven voor de besluitvorming en stappen in de voorbereiding, wordt in deze notitie een aantal uitgangspunten benoemd waarmee de komende weken gewerkt zal worden en wordt een beperkter aantal scenario's gepresenteerd waarmee perspectief op handelen en besluitvorming wordt geboden.

### Uitgangspunten

1. De Caribische eilanden worden zo gelijktijdig mogelijk voorzien van vaccins. De vaccinatiestrategie van 20 november jl. is leidend. Dit betekent dat bij de eerste leveringen van vaccins aan Europees Nederland er in principe ook vaccins beschikbaar komen voor het Caribisch gebied, tenzij er een goede uitleg, zoals logistieke overwegingen, is omdat niet te doen.
2. De Caribische eilanden krijgen alleen vaccins geleverd als het RIVM van mening is dat ze er klaar voor zijn. Veilige inzet moet gegarandeerd worden.
3. Het tempo van leveringen aan de eilanden kan onderling verschillen. Dit heeft te maken met enerzijds de mate en het stadium van voorbereiding en anderzijds de gekozen vaccinatiestrategie per eiland. Dit hangt ook samen met uitgangspunt 2.
4. Er is maatwerk per eiland nodig. Als je bijvoorbeeld besluit om de kleine eilanden zoals Saba en Statia in 1 keer te vaccineren, heb je een ander plan nodig dan een gedifferentieerde groepen benadering op een groter eiland als 5.1.2a
5. VWS en RIVM zullen de eilanden begeleiden en spannen zich in om het mogelijk te maken dat de eilanden in staat zijn vaccins te ontvangen. Eind januari zal het RIVM een go-no go besluitvorming inbouwen per eiland. Dat geeft de eilanden twee weken de tijd, tot 15 februari, om de puntjes op de i te zetten.

6. De Caribische eilanden zijn voornamelijk economisch afhankelijk van toerisme. De toeristenstroom is nagenoeg stil komen te liggen. Om de economie weer op gang te krijgen is het van groot belang om de bevolking van de eilanden zo snel mogelijk gevaccineerd te krijgen.
7. Vanwege de start van het orkaanseizoen begin juni is het wenselijk dat de vaccinatiecampagne voor het Caribisch gebied tijdig klaar is. In Nederland is vaccinatie voorzien tot zeker in Q3.

### **Waar staat de voorbereiding nu?**

Alle eilanden hebben concept uitvoeringsplannen aangeleverd en het RIVM is ze op dit moment aan het beoordelen. Gedurende de laatste 2 weken van dit jaar zal het RIVM de eilanden van feedback voorzien en verder begeleiden bij het op orde brengen van de aandachtspunten.

Het RIVM zorgt in samenspraak met de eilanden voor de benodigde en geschikte apparatuur om de diverse soorten vaccins op te kunnen slaan en te distribueren op de eilanden. Medio januari zal de apparatuur op alle eilanden aanwezig zijn, behalve Bonaire, daar zal de apparatuur pas rond 25 januari geleverd worden.

Het RIVM zal in de tweede helft van januari alle eilanden bezoeken om de opslagfaciliteiten te schouwen en het personeel trainen om te kunnen werken met de 'cold chain' (vaccin opslag op -80, -20 en +2 tot +8 °C apparatuur) en het vaccinbeheer.

Daarnaast zal het RIVM de uitvoeringsplanning doorspreken en een beeld vormen van wat er nog moet gebeuren om de eilanden gereed te krijgen voor levering van vaccins. Dat beeld maakt onderdeel uit van de afweging om tot levering over te gaan. Aandachtspunt is net als in Nederland het centrale registratiesysteem.

### **Scenario's levering van vaccins aan Cariben**

Er is een aantal scenario's voorstelbaar. Moderna is hierbij nog niet meegenomen, gezien de geringe aantallen van dat vaccin dat beschikbaar komt in de eerste fase. Op basis van bovenstaande uitgangspunten kunnen onderstaande scenario's worden voorbereid. NB: onderstaande is een richting die mede afhankelijk is van de ontwikkelingen rond de invulling in Nederland (hierbij gaat het ondermeer om de goedkeuring van het vaccin en de daadwerkelijke levering). Deze veranderen snel. De komende week worden de nadere implicaties van het Gezondheidsraadsadvies van 24 december bekeken. Dat kan consequenties voor onderstaande hebben.

#### ***A. Eerste leveringen: Pfizer vaccins in februari 2021 naar de eilanden***

Op basis van de eerste leveringschema's van de fabrikanten en de stand van zaken van de voorbereidingen op de eilanden kan geconcludeerd worden dat er in januari nog geen Pfizer vaccins vanuit Nederland aan het Caribisch gebied geleverd kan worden. Het doel is om de eilanden medio februari klaar te stomen voor de eerste leveringen van vaccins en dan komen daarvoor de leveringen van Pfizer als eerste in beeld. In het eerste kwartaal van 2021 worden er naar verwachting ca. 2,5 miljoen Pfizer vaccins aan Nederland geleverd (NB Dit aantal gaat waarschijnlijk lager worden). Het Pfizer vaccin is goed in te zetten op de grotere eilanden, de huidige verpakking is hierbij geen probleem. De benodigde en geschikte apparatuur (-80 °C vriezer) hiervoor is aangekocht om deze te kunnen opslaan en te distribueren op de eilanden. De distributie van Pfizer vaccins zal voor de vier grootste eilanden vanuit een centrale opslagplaats gaan waarna deze via actief gekoelde transportboxen gedistribueerd kan worden. Voor Saba en Statia bestaat de mogelijkheid om het Pfizer vaccin te gebruiken mits zij de vaccins na aankomst binnen 5 dagen gebruiken. Gezien de verpakking van de Pfizer vaccins zouden Saba en Statia dan in zijn geheel gevaccineerd kunnen worden. De eilanden kunnen de keuze voor vaccinatie maken op basis van risicogroepen. Dan zijn er twee vervolgroutes:

1. Er kan voor gekozen worden om conform advies van de Gezondheidsraad medische risicogroepen te vaccineren én Saba en Statia in zijn geheel. Het gaat dan om ca. 232.000 vaccins (ca. 112.000; ca. 4000 inwoners Saba/Statia x 2 vaccinaties).
2. Of er kan gekozen worden om eerst zorgpersoneel op de eilanden te vaccineren én Saba en Statia in zijn geheel. Het gaat dan om ca. 22.000 vaccins (ca. 7000 personeel; ca. 4000 inwoners Saba/Statia x 2 vaccinaties).

Indien gekozen wordt voor scenario A1 is dit een aanzienlijke beslag op de leveringen van BioNTech / Pfizer die we krijgen.

**B. Grotere aantallen op basis van AstraZeneca leveringen**

Het tijdstip van de leveringen van andere fabrikanten is nog ongewis. Echter, op basis van het indicatieve leveringsoverzicht van de brief aan de Tweede Kamer is het voor de grotere aantallen vaccins voor de Cariben het meest realistisch om te koersen op inzet van het Astra Zeneca vaccins. Het AstraZeneca vaccin is geschikt voor inzet op de eilanden omdat dit vaccin bewaard kan worden bij 2-8 °C en alle eilanden hiervoor benodigde en geschikte apparatuur hebben. Afhankelijk van de keuze die er gemaakt wordt m.b.t. levering Pfizer vaccins worden de overgebleven groepen dan gevaccineerd met Astra Zeneca vaccin. Wanneer er wordt gekozen voor vervolgroute 1 zullen er ca. 412.000 nodig zijn (206.000 x 2 vaccinaties). Uitgaande van route 2 zullen er ca. 622.000 vaccins nodig zijn (311.000 x 2 vaccinaties).

-----

**Ter info: Bevolkingsaantallen en aantallen prioriteitsgroepen n.a.v. GR adviezen**

Eiland	Aruba	Curaçao	St. Maarten	Bonaire	St. Eustatius	Saba
Totale populatie incl. OG	125.269	186.223	58.000	22.686		
Populatie 18+ incl. OG	98.846	151.260	49.400	18.386	2.425	1.585
Totaal risicogroep infectie/ernstig beloop incl. OG	38.883	42.478	23.374	7.342		
Zorgmedewerkers	3.200	2.700	500 (direct contact)	600		

**Nb. Aantallen zijn weergegeven op basis van input en schattingen van de eilanden**

OG: Ongedocumenteerden