

Punten op de horizon

1. Een toekomstbestendig vaccinatiestelsel. Hierbij baseren we ons op de uitkomsten van de verkenning van de RvS en van de uitvoeringstoets door Zin. Deze rapporten leveren input voor een vaccinatiestelsel waarin niet alleen het programmatisch aanbod, maar ook het aanbod voor risicogroepen, goed de doelgroep bereikt. Mogelijk volgt nog een adviesvraag aan de RvS. Doel is een robuust en goedwerkend vaccinatiestelsel van wieg tot graf, met eigen inzage in vaccinatiegegevens, met voldoende flexibiliteit in het aanbod.
2. De vaccinatiealliantie krijgt een doorstart met een iets andere focus, namelijk op vaccinatie voor 4-18 en voor volwassenen.
 - a. Wat betreft 4-18 willen we voortbouwen op de JGZ -notitie bouwstenen robuust RVP 4-18 en de contactmomenten in deze leeftijdsfase ook beter benutten voor het gesprek over vaccinatie en/of inhaalvaccinatie.
 - b. Wat betreft volwassenenvaccinatie zal de implementatie van gordelroos ons voor de vraag stellen welke uitvoerder deze kan zetten en dit zal het bredere vraagstuk over de uitvoering van volwassenenvaccinatie op tafel leggen. Bij volwassenenvaccinatie speelt naast de vraag over uitvoering van het programmatisch deel ook de vraag hoe risicogroepen zo goed mogelijk bereikt kunnen worden. Ook zwangeren zijn een nieuwe doelgroep waar mogelijk meer vaccinatie-implementaties op gaan spelen, denk aan influenza.
 - c. Ook de denktank desinformatie blijft bestaan en zal intensiever en structureler invulling krijgen, ook vanwege de samenhang met de desinformatie op covid-vaccinatie.
3. De inrichting van een structureel programma covid-vaccinatie. Hiervoor moet ten eerste een Gezondheidsraadadvies komen over de vaccinatiestrategie, er moeten gesprekken volgen met uitvoerders en vervolgens moet de implementatie invulling krijgen.
4. Optioneel: inzet rondom discussie verplichte vaccinatie (zowel irt kinderopvang, vaccinatie in de zorg als covid irt toegang tot locaties?).

Idee Fiche vaccinatiestelsel

Het Nederlandse vaccinatiebeleid functioneert goed als het vaccinatieaanbod eenmaal programmatisch is ingeregeld. Het inregelen van nieuw vaccinatieaanbod én vaccinatieaanbod buiten het programmatisch verloopt echter verre van optimaal. Daarnaast duurt het inregelen vaak lang en moeten er vaak uitgebreide gesprekken met potentiële uitvoerders gevoerd worden over randvoorwaarden. Door dit alles blijft gezondheidswinst liggen. Om deze reden heeft de staatssecretaris van VWS de Raad voor Volksgezondheid en Samenleving in februari 2020 om een verkenning naar het vaccinatiestelsel gevraagd. Inmiddels heeft de coronacrisis en de implementatie van het COVID-19 vaccin ook enkele knelpunten in het vaccinatiestelsel blootgelegd en benadrukt. Mede op basis van de uitkomsten van de verkenning en van de coronacrisis constateren we de volgende grote knelpunten in het vaccinatiestelsel;

1. Complexiteit; dit is het belangrijkste knelpunt. Op sommige punten binnen het vaccinatiestelsel is weinig samenhang. Vooral op de niet-programmatische delen is veel onduidelijkheid. Ook de organisatie van registratie geeft dit wel aan.
2. De groepen met een medische indicatie worden weinig bereikt, dat zie je ook in de programma's (NPG risicogroepen lage opkomst) maar ook bij de risicogroepen die via Zvw gevaccineerd worden.
3. Vanuit perspectief burger; het systeem biedt weinig flexibiliteit met name ook weer de niet-programmatische delen.
4. Vaccintekorten zorgen voor problemen met continuïteit van programma en ook langzamere implementaties van nieuwe vaccinaties.
5. De aansturing vanuit de overheid is niet altijd rechtstreeks vanwege de decentrale organisatie van het rijksvaccinatieprogramma. Daardoor duurt het doorvoeren van aanpassingen in bijvoorbeeld IT-systemen, doelgroep of vaccin vaak lang.

Het is gewenst om in de volgende regeerperiode het bestaande vaccinatiestelsel toekomstbestendig te maken. Hieronder verstaan wij een robuust en goedwerkend vaccinatiestelsel van wieg tot graf, waar nieuwe vaccinaties snel beschikbaar komen, met eigen inzage in vaccinatiegegevens, met voldoende flexibiliteit in het aanbod.

WEL/NIET oplossingsrichting noemen?

Mogelijk is een meer landelijk centrale aansturing richting vaccinatiecentra gewenst. In die vaccinatiecentra zouden dan alle vaccinaties vanuit de overheid aangeboden worden; voor zuigelingen, 2-26, reizigersvaccinaties, risicogroepvaccinaties, en vaccinaties voor ouderen. Deze vaccinatiecentra zouden wellicht kunnen functioneren als een consultatiebureau voor niet alleen 0-4 maar ook voor de ouderen. Een jaarlijkse health check op elementen als valgevaar, alcoholmisbruik, eenzaamheid, bloeddruk, gewicht etc kan een hoop gezondheidswinst opleveren.