

Dilemma Vaccininzet per doelgroep

Dilemma is als volgt; we moeten een optimale match maken tussen 3 aspecten; medisch-ethische prioritering (GR advies) versus uitvoeringsaspecten (RIVM dilemma's) versus doelgroep

1. Medisch-ethische prioritering: vanwege de schaarste aan vaccins, moeten we prioriteren in de toediening (hier richt GR-advies zich op). Hun prioritering is als volgt; 60+ EN medische aandoening (ruime groep), 60+, waar niet-vaccinbeer hun sociale context, zorgmedewerkers.
2. Uitvoeringsaspecten; het Pfizervaccin wordt mogelijk als eerste geleverd. Dit vaccins is wb logistiek, opslag en toediening vooral geschikt voor toediening via grootschalige vaccinatiesessies. De vaccins worden geleverd in doses van 975 stuks en zijn bij normale koeltemperaturen zeer beperkt houdbaar. Toediening aan kleinere doelgroepen en op kleinere schaal leidt dus waarschijnlijk tot verlies / bederf van veel vaccins (spillage).
3. Doelgroep; niet elk soort vaccins is bij voorbaat even geschikt voor elke doelgroep. Er moet een goede match zijn tussen vaccin en doelgroep, als in een gebruiksaanwijzing. Deze gebruiksaanwijzing hebben we nog niet.

In een tabel gezet ziet dat er bv. als volgt uit (puur fictief, als voorbeeld)

| Vaccin | Doelgroep | Kanaal | Uitlevering moment |
|--------|---|-----------------------------------|--------------------|
| A | Kwetsbaren (60+ en medische aandoening) | kleinschalig (bv ha) | Laat |
| B | Weerbaren (zorgpersoneel, 60- zonder medische aandoening) | Grootschalig (bv ggd) | Midden |
| C | Generalist; geen specifieke doelgroep | Kleinschalig | Midden |
| D | Weerbaren (bv. zorgpersoneel, 60- zonder medische aandoening) | Kleinschalig (bv ha of arbo arts) | Vroeg |
| E | etc | etc | etc |

Het liefst zou je willen dat elk type vaccin op dat moment uitgeleverd wordt dat het én past bij de prioritering van de GR én het soort toedieningskanaal dat past bij die doelgroep. Dat zal echter niet altijd het geval zijn.

In het overleg wat we zojuist hadden kwam het dilemma over de inzet van het Pfizer vaccin aan de orde. Dit vaccin lijkt vooral geschikt voor grootschalige vaccinaties.

Vanuit een puur logistiek perspectief kan dit vaccin eigenlijk niet bij kleinschalige vaccinatiesettings worden ingezet. Dat heeft te maken met het grote aantal vaccins per verpakking (verpakt per 975 doses), de opslag bij ultra low temperatuur en de beperkte duur (max 5 dagen) waarbij dit vaccin in de koelkast bewaard kan worden. Het transport zou mogelijk met droogijs kunnen, maar dat brengt risico's met zich mee en vraagt aan de kant van de ontvanger training en persoonlijke veiligheidsmaatregelen. Het is niet reëel dit te vragen van deze locaties.

Daarnaast speelt dat de verpakking per 975, in combinatie met de beperkte duur van opslag in een koelkast, zal leiden tot forse spillage bij deze locaties. Alle vaccins die niet binnen enkele dagen toegediend zijn, zijn niet meer bruikbaar.

Veel is nu nog onbekend, en vooral de doelgroep per vaccin is belangrijk om tijdig te weten. We moeten een beslisboom/ afwegingskader maken voor het maken van tijdige en uitlegbare keuzes hierover.