

Bijlage 10

Extra vragen en onderwerpen worden nog uitgewerkt en toevoegt

Covid-19 vaccinstrategie in verschillende Europese landen

<p>BELGIE</p>	<p>Uitvoering: Wie zijn de uitvoerende partijen?</p> <ul style="list-style-type: none"> Vaccinatie is een vorm van zorgpreventie en dus in de eerste plaats een bevoegdheid van de deelstaten (gemeenschappen) in BE. Op gemeenschapsniveau zijn agentschappen (o.a. Vlaams agentschap voor zorg en welzijn) in principe verantwoordelijk voor uitvoering. In het kader van crisisbeheer, heeft BE een interfederale taskforce voor de uitrol van het vaccin opgericht. De taskforce staat onder leiding van [5.1.2e] [5.1.2e] Jessa Ziekenhuis Hasselt) en [5.1.2e] (vaccinoloog), [5.1.2e] [5.1.2e]. Andere leden zijn o.a. [5.1.2e] [5.1.2e], [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] en [5.1.2e] [5.1.2e] (epidemioloog). In BE hebben huisartsen een belangrijke taak in vaccinaties (o.a. jaarlijkse griepvaccin). Het is te verwachten dat huisartsen ook ingezet worden voor de coronavaccinatie.
	<p>Prioritering: Wie worden het eerst gevaccineerd? En wie daarna?</p> <ul style="list-style-type: none"> Vaccinatiestrategie wordt mogelijk 27/11 voor het eerst besproken in Overlegcomité (vgl. MCC-19). Onduidelijk is of n.a.v. deze bespreking al meer details bekendgemaakt worden. Federaal premier De Croo kondigde eerder al aan dat BE de eerste vaccins met voorrang zal toedienen aan (1) zorgpersoneel en vervolgens aan (2) personen >65 jaar en personen met een aandoening (suikerziekte, nierziekte). Deze voorrangsgroepen maken 20% van de bevolking uit (= ±2,3 mln. personen). BE beargumenteert deze keuze op basis van het ontlasten van de ziekenhuiszorg.
	<p>Distributie: Worden de vaccins van een centraal afleverpunt nog verder verdeeld? En zo ja, door wie en hoe?</p> <ul style="list-style-type: none"> Interfederale taskforce voor de uitrol van het vaccin houdt zich bezig met vraagstuk van opslag en distributie vaccins. Het Pfizer-vaccin wordt geproduceerd in Puurs (provincie Antwerpen), hetgeen de logistieke distributie binnen BE vergemakkelijkt. Aanvang vaccinatie in Q1, grootste volume vaccins worden echter pas verwacht in Q2 en Q3.
	<p>Scenario's: Wat zijn de keuzes bij het beschikbaar komen van welke vaccins? (met name bij opslag eigenschappen van -70 of koelkasttemperatuur)?</p> <ul style="list-style-type: none"> Prioritering (vraag 2) is mede afhankelijk de doeltreffendheid van de beschikbare vaccins en van de omvang waarin de vaccins beschikbaar zijn. Mogelijk worden vaccins met hogere beschermingsgraden gereserveerd voor de voorrangsgroepen. Of mensen die al besmet zijn geweest met het coronavirus als laatsten aan de beurt zullen komen voor een vaccinatie, of vaccins met lagere beschermingsgraden ontvangen, is nog niet te zeggen. BE kijkt in de voorbereidingen op de coronavaccinatie ook naar de NL aanpak. Goede afspraken tussen NL en BE zijn belangrijk om risico's op grenseffecten (als de uitrol aan beide kanten van de grens te ver uiteenloopt) te controleren.
	<p>Wordt het vaccineren verplicht?</p> <ul style="list-style-type: none"> Nee: Een vaccinatie tegen het coronavirus zal in België vrijwillig zijn.
	<p>Hoe wordt omgegaan met de kosten van het vaccin?</p>

	<ul style="list-style-type: none">• Het vaccin wordt gratis verspreid onder de bevolking (vergoeding verloopt via de verplichte zorgverzekering). Dat is gebruikelijk bij BE vaccinatieprogramma's.
--	--

DENEMARKEN	<p>Uitvoering: Wie zijn de uitvoerende partijen?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Denemarken heeft gisteravond (26-11) zijn vaccinatiestrategie gepresenteerd. • In het meest optimistische scenario zal het Deense Serum Instituut eind december de eerste vaccins ontvangen. • Er zijn 38 gespecialiseerde vriezers aangeschaft om vaccins bij de vereiste temperaturen op te slaan bij het Serum Institute. • De vaccins worden vervolgens vanuit het Serum Institute in dozen met droogijs naar vaccinatiecentra in het hele land gedistribueerd, vanwaar Denen zich kunnen laten vaccineren. • Gewone kanalen (artsen en plaatselijke apotheken enz.) kunnen niet worden gebruikt vanwege de specifieke vereisten van de vaccinaties. •
	<p>Prioritering: Wie worden het eerst gevaccineerd? En wie daarna?</p> <ul style="list-style-type: none"> • De vaccins zullen worden aangeboden op basis van prioriteit, waarbij personen met verhoogde gezondheidsrisico's (ouderen en chronisch zieken) en personeel in de gezondheidszorg en ouderenzorg het vaccin in de eerste golf aangeboden krijgen. (Denemarken beoordeelt de volgende criteria: het beperken van sterfgevallen, voorkomen van verspreiding en vrijwaren van kritieke maatschappelijke functies (gezondheidszorg als voorbeeld)).
	<p>Distributie: Worden de vaccins van een centraal afleverpunt nog verder verdeeld? En zo ja, door wie en hoe?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Huidige COVID-19-testcentra en andere gebieden zullen worden gebruikt en het doel is om het vaccin zo geografisch breed mogelijk te maken, maar dit is nog in de kinderschoenen.
	<p>Scenario's: Wat zijn de keuzes bij het beschikbaar komen van welke vaccins? (met name bij opslag eigenschappen van -70 of koelkasttemperatuur)?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Denemarken heeft 11.8 miljoen vaccins aangekocht van Pfizer/Biontech, Sanofi-GSK, Johnson & Johnson en Astra Zeneca. Voor de logistiek en de opslag worden momenteel plannen opgesteld. Deze zijn nog niet openbaar. • Denemarken zal niet voor iedereen tegelijk vaccins ontvangen, maar doorlopend en Denemarken werkt aan scenario's van 100.000, 200.000 of meer. • Het vaccin wordt pas verdeeld na goedkeuring door de gezondheidsautoriteiten (dus in het geval van vroege levering van potentiële vaccins, zullen de vaccins niet worden toegediend voordat ze zijn goedgekeurd). Het goedkeuringsproces is transparant.
	<p>Hoe wordt omgegaan met de kosten van het vaccin?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alle inwoners van Denemarken, Groenland en de Faeröer krijgen het vaccin vrijwillig aangeboden
	<p>Hoe wordt omgegaan met de kosten van het vaccin?</p> <ul style="list-style-type: none"> • De kosten van vaccinatie worden gedekt door de publieke gezondheidsautoriteit (gratis).
	<p>Overig</p>

	<ul style="list-style-type: none"> De minister moedigde gepensioneerd medisch personeel aan om zich in te schrijven bij het toedienen van de vaccins. Lokale registratieplatforms zijn gelanceerd om te helpen bij dit proces.
FRANKRIJK	<p>Uitvoering: Wie zijn de uitvoerende partijen?</p> <ul style="list-style-type: none"> De Haute autorité de la Santé (hoge gezondheidsautoriteit) stelt de aanbevelingen op voor de vaccincampagne. President Macron kondigde op 24/11 aan dat deze binnen enkele dagen bekend worden gemaakt De gezondheidsautoriteiten zullen samen met de Staat en de lokale autoriteiten de praktische details van de inzet van vaccins bepalen in samenwerking met ziekenhuizen, bejaardentehuizen en huisartsen
	<p>Prioritering: Wie worden het eerst gevaccineerd? En wie daarna?</p> <ul style="list-style-type: none"> De Franse wetenschappelijke Raad sprak op 9/7 nog van prioriteit voor de populaties die beroepsmatig het meeste risico lopen. President Macron gaf gisteren echter aan dat prioriteit zo worden gegeven aan de meest kwetsbaren (65+, risicogroepen). Het ligt voor de hand dat de focus zal liggen op zowel kwetsbare patiënten en essentiële beroepen.
	<p>Distributie: Worden de vaccins van een centraal afleverpunt nog verder verdeeld? En zo ja, door wie en hoe?</p> <ul style="list-style-type: none"> De precieze details hierover zijn nog onbekend. Wel is bekend dat de vliegvelden een centrale rol zullen spelen in de logistieke organisatie. Daar worden dan ook nu al maatregelen getroffen (o.a. de aanleg van temperatuur gecontroleerde kamers). Farmaceutische bedrijven zouden koelcontainers maken en transporteurs diepvrieshallen bouwen.
	<p>Scenario's: Wat zijn de keuzes bij het beschikbaar komen van welke vaccins? (met name bij opslag eigenschappen van -70 of koelkasttemperatuur)?</p> <ul style="list-style-type: none"> Dit is nog niet bekend gemaakt. Wel is het belangrijk te vermelden dat verschillende farmaceutische bedrijven hebben bekend gemaakt betrokken te zullen zijn bij de productie van vaccins. Zo zal het bedrijf Delpharm betrokken zijn bij de productie van het vaccin van Pfizer-BioNTech voor het op een steriele manier vullen van de buisjes met het vaccin. Een Franse vestiging van het Zweedse bedrijf Recipharm heeft een intentieverklaring ondertekend voor de formulering, vulling, verpakking van het vaccin van Moderna. Het is echter op dit moment onbekend wat de bestemming is van deze partijen en of deze in Frankrijk ingezet zullen worden.
	<p>Wordt het vaccineren verplicht?</p> <ul style="list-style-type: none"> Nee, dat heeft President Macron tijdens zijn toespraak op 24/11 aangekondigd. Hierbij wordt o.a. aangevoerd dat een verplichting ongepast zou zijn gezien de nog niet-volledige kennis van de vaccins tegen COVID-19 en het ontoereikende aantal doses dat in eerste instantie beschikbaar zal zijn. In voorbereiding op de vaccinatiecampagne noemde President Macron dat zal worden overgegaan tot de oprichting van een burgercollectief om te helpen steun onder het publiek voor vaccinatie te vergroten.
	<p>Hoe wordt omgegaan met de kosten van het vaccin?</p>

	<ul style="list-style-type: none"> Dit is op dit moment nog onbekend
IERLAND	<p>Uitvoering: Wie zijn de uitvoerende partijen?</p> <ul style="list-style-type: none"> In augustus 2020 heeft de Ierse regering twee vaccin-taakgroepen opgericht: een implementatiegroep bij het ministerie van Volksgezondheid en een toezichtsgroep in de Health Service Executive (de operationele tak van het ministerie van Volksgezondheid) onder voorzitterschap van de CEO. Twee weken geleden heeft de regering, vanwege de positieve aankondigingen over mogelijke vaccinaties, een overkoepelende vaccintaakgroep op hoog niveau opgericht om de voorbereidingen te coördineren en te zorgen voor een landelijke uitrol van een vaccin, boven de implementatie- en toezichtsteams. De taskforce op hoog niveau bestaat uit hoge gezondheids- en bedrijfsfunctionarissen en de chief medical officers en wordt voorgezeten door een academicus, de voormalige president van Dublin City University. Deze groep werkt momenteel aan haar strategie en zal op 11 december haar rapport uitbrengen
	<p>Prioritering: Wie worden het eerst gevaccineerd? En wie daarna?</p> <ul style="list-style-type: none"> Dit zal een van de verantwoordelijkheden zijn van de vaccintaakgroep, die de gezondheidsfunctionarissen, de WHO-richtlijnen en de strategieën van andere lidstaten zal raadplegen alvorens tot een besluit te komen dat in de op 11 december gepubliceerde strategie zal worden opgenomen. De premier heeft gezegd dat kwetsbare mensen (ouderen, gezondheidswerkers en mensen met onderliggende ernstige medische aandoeningen) prioriteit krijgen. Het doel is om een dekking van 70% te krijgen van de bevolking met risicocategorieën die aanvankelijk prioriteit hebben, maar het ministerie van Volksgezondheid beschouwt de risicocategorie als zeer breed, waarbij een groot deel van de bevolking onder deze categorie valt.
	<p>Distributie: Worden de vaccins van een centraal afleverpunt nog verder verdeeld? En zo ja, door wie en hoe?</p> <ul style="list-style-type: none"> Ierse vaccinaties worden doorgaans afgegeven via gemeenschapsartsen, gemeenschapsgezondheidscentra en apotheken. Verwacht wordt dat dit het geval zal zijn voor een COVID-19-vaccin, maar de implementatiestrategie zal verschillende scenario's schetsen waarin, afhankelijk van het gebruikte vaccin, veranderingen in de distributieketen nodig kunnen zijn. Het doel van de Ierse regering is 70% vaccinopname om de immuniteit van de groep te waarborgen.
	<p>Scenario's: Wat zijn de keuzes bij het beschikbaar komen van welke vaccins? (met name bij opslag eigenschappen van -70 of koelkasttemperatuur)?</p> <ul style="list-style-type: none"> Vanwege verschillende onbekende factoren is dit, in dit stadium, onzeker. Zo is het nog onbekend welk vaccin zal worden goedgekeurd en wat de bewaar- en implementatievoorwaarden van dit vaccin zullen zijn. De Ierse strategie zal meerdere scenario's voor uitrol gaan

	bevatten, afhankelijk van het vaccin dat wordt toegediend.
	<p>Wordt het vaccineren verplicht?</p> <ul style="list-style-type: none"> Dit is zeer onwaarschijnlijk. Uit peilingen blijkt dat 60% van de Ierse burgers vrijwillig voor het vaccin zal kiezen. En aangezien de Ierse regering streeft naar een dekking van 70%, is dit cijfer positief. Het gebruik van griepvaccinatie is echter lager dan beoogd in 2020 en daarom is de Ierse regering zich ervan bewust dat het een uitdaging kan zijn om ervoor te zorgen dat het COVID-19-vaccin volledig wordt toegepast.
	<p>Hoe wordt omgegaan met de kosten van het vaccin?</p> <ul style="list-style-type: none"> De Ierse premier heeft gezegd dat het de bedoeling is dat de vaccinatiekosten door de staat worden gedekt en gratis zijn voor de burgers.
OOSTENRIJK	<p>Uitvoering: Wie zijn de uitvoerende partijen?</p> <ul style="list-style-type: none"> Voorlopig nog niet duidelijk. Het gezondheidsministerie is waarschijnlijk leidend bij de planning. De uitvoering van vaccinaties ligt normaal gesproken bij de deelstaten, maar voor de brede uitrol (de derde fase, zie onder) zal de logistiek op nationaal niveau geregeld worden. Voor de brede uitrol van vaccinaties wil men ook samenwerken met grote bedrijven.
	<p>Prioritering: Wie worden het eerst gevaccineerd? En wie daarna?</p> <ul style="list-style-type: none"> Een eerste vaccinatiefase (gepland vanaf januari 2021, start in december 2020 wordt niet uitgesloten) zal gericht zijn op bewoners en medewerkers van verpleeghuizen e.d., zorgpersoneel en groepen met hoge gezondheidsrisico's. De tweede vaccinatiefase (gepland vanaf maart 2021) zal gericht zijn op ouderen in het algemeen en "systeemrelevante" groepen als de politie en leraren. De derde vaccinatiefase (gepland vanaf ergens in het tweede kwartaal van 2021) zal voor de gehele bevolking zijn.
	<p>Distributie: Worden de vaccins van een centraal afleverpunt nog verder verdeeld? En zo ja, door wie en hoe?</p> <ul style="list-style-type: none"> Details hieromtrent zijn nog niet bekend gemaakt.
	<p>Scenario's: Wat zijn de keuzes bij het beschikbaar komen van welke vaccins? (met name bij opslag eigenschappen van -70 of koelkasttemperatuur)?</p> <ul style="list-style-type: none"> In eerste instantie wil men het vaccin van Biontech/Pfizer voor een relatief kleine groep gebruiken. Hoewel het een logistieke uitdaging zal zijn, zegt men ervan uit te gaan dat de opslag van dat vaccin geen te hoge horde zal zijn, mede omdat Pfizer op de achtergrond met de logistiek helpt. Voor de tweede vaccinatiefase wordt waarschijnlijk gebruik gemaakt van vaccins die makkelijker zijn op te slaan, die van Moderna en Astra Zeneca.
	Wordt het vaccineren verplicht?

	<ul style="list-style-type: none"> De coronavaccinatie zal niet verplicht zijn.
	<p>Hoe wordt omgegaan met de kosten van het vaccin?</p> <ul style="list-style-type: none"> De vaccinatie zal voor de bevolking gratis zijn. Het gezondheidsministerie zal een budget van 200 miljoen euro vandaag aan de ministerraad voorleggen om de vaccinaties uit te kunnen voeren.
DUITSLAND	<p>Uitvoering: Wie zijn de uitvoerende partijen?</p> <ul style="list-style-type: none"> Op landsniveau wordt het vaccinatiebeleid gemaakt. De deelstaten zijn verantwoordelijk voor het inrichten van 60 vaccinatiecentra's in het hele land voor de uitvoering.
	<p>Prioritering: Wie worden het eerst gevaccineerd? En wie daarna?</p> <ul style="list-style-type: none"> Vier vaccinatiedoelen in prioritaire volgorde: <ol style="list-style-type: none"> 1. Het voorkomen van zware (sterf-)gevallen van COVID-infecties en het vermijden van druk op de ziekenhuizen en de IC's. 2. Het beschermen van personen die vanwege hun werk een verhoogd risico op besmetting lopen 3. Het voorkomen van snelle transmissies van het virus bij mensen met een hoge infectiekans 4. En het in stand houden van de systeemrelevante processen in de samenleving.
	<p>Distributie: Worden de vaccins van een centraal afleverpunt nog verder verdeeld? En zo ja, door wie en hoe?</p> <ul style="list-style-type: none"> Het ministerie van defensie zal de opslag en verdeling van een toekomstig vaccin op zich te nemen.
	<p>Scenario's: Wat zijn de keuzes bij het beschikbaar komen van welke vaccins? (met name bij opslag eigenschappen van -70 of koelkasttemperatuur)?</p> <ul style="list-style-type: none"> Voor het vaccinatieprogramma wordt door de RKI een database ontwikkeld waarin alle gegevens centraal worden opgeslagen.
	<p>Wordt het vaccineren verplicht?</p> <ul style="list-style-type: none"> Het vaccineren zal niet verplicht worden.
	<p>Hoe wordt omgegaan met de kosten van het vaccin?</p> <ul style="list-style-type: none"> Er zijn nog geen mededelingen gedaan over wie het vaccin betaalt. Er wordt vanuit gegaan dat dit door de zorgverzekering danwel door de overheid wordt gedragen.
VK	<p>Uitvoering: Wie zijn de uitvoerende partijen?</p> <ul style="list-style-type: none"> Er wordt gewerkt aan een gedetailleerde planning, voortbouwend op de expertise van de NHS bij het leveren van immunisatieprogramma's, inclusief het griepvaccinatieprogramma. Planningsoverwegingen zijn

	<p>onder meer de omvang en samenstelling van het personeel dat nodig is om een potentieel uitgebreid vaccinatieprogramma te leveren, opleidingsvereisten, begeleiding en uitrusting, evenals de ondersteunende infrastructuur die nodig is, inclusief opslag, transport, logistiek en opslag. Afhankelijk van de hoeveelheid vaccin die beschikbaar komt, is het waarschijnlijk dat we naast de gebruikelijke routes via de eerstelijnszorg en het personeel dat nodig is om het aantal vaccinaties te beheren, speciale bezorgregelingen zullen moeten mobiliseren.</p>
	<p>Prioritering: Wie worden het eerst gevaccineerd? En wie daarna?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Het Gemengd Comité voor Vaccinatie en Immunisatie (JCVI) zijn de onafhankelijke deskundigen die de regering adviseren over welke vaccins het VK moet gebruiken en die advies geven over het stellen van prioriteiten op populatieniveau. De commissie heeft geadviseerd om het vaccin eerst te geven aan bewoners en personeel van verzorgingstehuizen, gevolgd door 80-plussers en gezondheids- en maatschappelijk werkers, en vervolgens aan de rest van de bevolking in volgorde van leeftijd en risico. Er wordt verder gewerkt aan meer inzicht in de groepen die het grootste risico lopen op ernstige ziekte en overlijden door COVID-19-infectie. De aanpak en het advies dat aan deze groepen wordt gegeven, zullen moeten worden aangepast afhankelijk van de kenmerken van de vaccins die beschikbaar komen.
	<p>Distributie: Worden de vaccins van een centraal afleverpunt nog verder verdeeld? En zo ja, door wie en hoe?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Details over levering en transport worden momenteel uitgewerkt. Er bestaan wel al plannen voor de toeleveringsketen van vaccins en aanverwant materiaal op het gebied van productie, transport, opslag en distributie. Daarnaast worden nationale voorbereidingen getroffen voor opslag van COVID-19-vaccins bij de vereiste temperaturen door Public Health England, ter ondersteuning van een nationaal COVID-19-vaccinatieprogramma. Dit omvat zowel de centrale opslag van vaccins als de distributiecapaciteit over het hele Verenigd Koninkrijk naar de National Health Service.
	<p>Scenario's: Wat zijn de keuzes bij het beschikbaar komen van welke vaccins? (met name bij opslag eigenschappen van -70 of koelkasttemperatuur)?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Wordt momenteel uitgewerkt.
	<p>Wordt het vaccineren verplicht?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Momenteel zijn er geen plannen dit te verplichten.
	<p>Hoe wordt omgegaan met de kosten van het vaccin?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Het zal gratis beschikbaar zijn via NHS voor iedereen die in aanmerking komt voor een uitkering, te beginnen met degenen die het meeste risico lopen.

