

### Inleidende tekst vaccinatiestrategie

We hebben het vorige week gehad over het advies van de Gezondheidsraad de wens van de Kamer om de beschikbare BioNTech/Pfizer vaccins zo veel mogelijk en zo snel mogelijk te benutten voor ouderen en kwetsbaren. Dat was en is ook mijn wens en daarop heb ik de afgelopen dagen ingezet.

Dit is belangrijk voor deze mensen zelf en voor de noodzakelijke verlichting van de zorg en voor wat er dan geleidelijk aan weer mogelijk wordt in de maatschappelijk.

Binnen de strategie heeft dit tot 3 concrete aanpassingen geleid:

1. Op 18 januari beginnen we met de bewoners van grotere verpleeghuizen en instellingen voor mensen met een verstandelijke beperking (BP). Dat is een versnelling van twee weken. Dat gebeurt met BioNTech/Pfizer.
2. Op 25 januari starten we met de bewoners van kleinere instellingen die onder de verantwoordelijkheid vallen van de huisarts. Dat gebeurt met Moderna, ook een mRNA vaccins dat juist heel geschikt is voor ouderen.
3. Met de ouderen thuis beginnen we medio februari. Dat is versnelling van een maand.

De artsen en assistenten die deze groepen een vaccinatie geven, kunnen elkaar op dat moment ook met hetzelfde vaccins prikken. Dat geldt ook voor de huisartsen.

Het eerder benutten van de BioNTech/Pfizer heeft gevolgen voor de medewerkers in de langdurige zorg. Voor hen benut ik AstraZeneca dat naar verwachting eind januari wordt toegelaten en vervolgens in oplopende aantallen geleverd kan worden. Naar verwachting is de gehele groep zorgverleners in de langdurige zorg, inclusief ook de PGB-zorgverleners, daarmee eerder gevaccineerd dan anders het geval zou zijn geweest.

U heeft me ook gevraagd te denken in scenario's. Dat doen we ook in de flowchart die we deze week verder hebben ingevuld een aangevuld. Steeds weer is dat een combinatie van goedkeuring, leveringsschema's, geschiktheid van de verschillende vaccins, en dus niet de GGD capaciteit.

Een voorbeeld van het denken in scenario's gaat over het benutten van Astra Zeneca voor ouderen thuis. De huidige flowchart heb ik gemaakt in de veronderstelling dat AstraZeneca ook goed geschikt is voor ouderen. Als we alleen MRNA vaccin gebruiken voor de hele groep van 100 – 60, en daarbij van oud naar jong vaccineren, dan zal het relatief lang duren voor we toekomen aan de groep 60-65. Wanneer het mogelijk is om bijvoorbeeld de groep 60 tot 70 jarigen met Astrazeneca te gaan vaccineren, dan zullen we de totale groep van 60 plussers eerder gevaccineerd hebben. Een goede inzet van de capaciteit van zowel huisartsen als ggd is daarbij belangrijk, en ik ben blij dat beide partijen zich hier graag en in goede onderlinge samenwerking voor willen inzetten.