

## Keuze vaccin

Bij de keuze van vaccinatie met een vaccin spelen meerdere factoren:

1. gepubliceerde effectiviteit en veiligheidsdata over een vaccin
2. beschikbaarheid: aanwezigheid van het vaccin en mogelijkheid het toe te dienen
3. de ernst van de epidemie, waarbij de noodzaak tot vaccinatie wordt beïnvloed om zo snel mogelijk bescherming te kunnen verkrijgen.
4. prioritering van specifieke medische risicogroepen binnen de totale populatie vanwege een verhoogd risico op gecompliceerd beloop bij die patiëntengroepen.
5. De geformuleerde strategieën van de Gezondheidsraad:
  - a. Verminderen (ernstige) ziekte en sterfte als gevolg van COVID-19
  - b. Terugdringen van verspreiding van SARS-CoV-2
  - c. Voorkomen van maatschappelijke ontwrichting
6. De beoordeling per vaccin door de Gezondheidsraad (alleen nog op 24 december 2020 voor het BNT162b2-vaccin)

Omdat op het moment van opstellen van deze Handleiding sprake is van een hoge incidentie en dus hoog risico op infectie. Verder heeft de Gezondheidsraad in deze fase geadviseerd bij medische risicogroepen te kiezen voor de eerste strategie. In de BNT162b2-vaccin beoordeling zag de GR een benefit-risk afweging ten gunste van het gebruik van dit vaccin ook bij medische risicogroepen vanwege hoge effectiviteit en relatief beperkte bijwerkingen, waarbij deze data verkregen is bij immunocompetente personen. Over de prioritering van specifieke patiëntengroepen binnen de medische risicogroepen wordt op dit moment besloten, waarbij de afweging van het relatief risico van die groepen ten opzichte van de andere risicogroepen wordt gewogen. Bij zeer hoog risico moet ook overwogen worden huishoudcontacten te vaccineren gezien de hoge incidentie van COVID19 en de veronderstelde lage effectiviteit van een vaccin.

Daarom wordt geadviseerd tijdens deze fase van de epidemie met hoge incidentie en bij beschikbaarheid van mRNA-vaccins met bewezen hoge effectiviteit te vaccineren met deze mRNA-vaccins.

Als andere vaccins beschikbaar komen waarvan met gepubliceerde data aangetoond kan worden dat deze gelijke of betere effectiviteit hebben bij vergelijkbare personen als gemeten met de mRNA vaccins of bij immunogecompromitteerde patienten, kunnen deze ook gebruikt worden.

Bij minder risico op gecompliceerd beloop van COVID19 of van de onderliggende aandoening, waardoor een minder hoge prioritering binnen de medische risicogroepen en binnen de totale populatie, wordt het standaardproces gevolgd volgens de vaccinatiestrategie van VWS.