

---

## Position paper

*Implementatie COVID-19 vaccins Caribische delen van het Koninkrijk*

---

### A) Inleiding:

**Doel** position paper: Duidelijkheid verkrijgen in rollen, taken en verantwoordelijkheid met betrekking tot de implementatie van vaccins tegen COVID-19 op de Caribische delen van het Koninkrijk.

Verhoudingen Europees Nederland, Caribisch Nederland (BES) en de CAS eilanden ten opzichte van de EU;

Alle eilanden op de Antillen vallen onder de regeling 'Landen en Gebiedsdelen Overzees' LGO) van de EU wetgeving.

*Artikel 35*

*Volksgezondheid*

*De samenwerking op het gebied van de volksgezondheid in het kader van de associatie is gericht op versterking van de capaciteit van de LGO op het gebied van toezicht op, vroegtijdige opsporing van en respons op uitbraken van overdraagbare ziekten door middel van maatregelen als:*

- a) versterking van de paraatheid en responscapaciteit ten aanzien van grensoverschrijdende bedreigingen voor de volksgezondheid zoals infectieziekten, op basis van de bestaande structuren en gericht op ongebruikelijke gebeurtenissen;*
- b) capaciteitsopbouw door middel van versterking van de regionale volksgezondheidsnetwerken, facilitering van de uitwisseling van informatie onder deskundigen en bevordering van goede opleiding;*
- c) ontwikkeling van instrumenten, communicatieplatforms en e-learningprogramma's die zijn afgestemd op de behoeften van de LGO.*

Deze wetgeving geldt dus ook voor de LGO's van Frankrijk en Denemarken en in overleg met de ministers van deze landen heeft elk EU land ervoor gekozen om de LGO's mee te nemen in het EU vaccinatieprogramma. Mede hierdoor doen de eilanden niet mee in het COVAX programma.

Wellicht ten overvloede; de BES eilanden vallen rechtstreeks onder het ministerie, de CAS eilanden hebben hun eigen ministeries op het terrein van de volksgezondheid en dus ook hun eigen wetgeving.

### B) Tijdlijn:

De (ei)landen zijn zelf verantwoordelijk voor het opstellen van de uitvoeringsplannen waar de tijdlijn in opgenomen wordt;

Punten die in tijdlijn terug kunnen komen:

- Oplevering inventarisatie opslag en registratie
- Oplevering overige inventarisaties
- Oplevering uitvoeringsplan
- Advies Gezondheidsraad
- Toelating(sprocedure) van vaccins tot de markt (verschilt tussen landen?)
- Start communicatiecampagne (voor publiek en professional)
- Importvergunningen
- Levering van vaccins
- Start onderzoek gezondheidsmonitoring?

Elke twee weken is er overleg tussen de programmadirectie COVID 19, het RIVM en de programmadirectie ZJCN. Ook zijn er elke twee weken overleggen tussen RIVM, ZJCN en

de CAS en BES eilanden. Van die overleggen worden verslagen gemaakt en actiepuntenlijsten bijgehouden.

### **C) Rollen, taken en verantwoordelijkheden ten aanzien van het vaccinatieprogramma**

- **Directie Zorg en Jeugd Caribisch Nederland**
  - Heeft een begeleidende rol en aanjaagfunctie m.b.t. implementatie COVID-19 vaccinatie.
  - Organiseert bijeenkomsten met de contactpersonen van de eilanden
  - Monitort in samenwerking met RIVM en de contactpersonen de uitvoeringsplannen.
  - Verwerkt de bijstandsverzoeken van de landen op dit onderwerp.
- **RIVM**
  - Neemt deel aan de werkgroep voor de Caribische delen van het Koninkrijk en werkt mee aan het uitvoeringsplan.
  - Inventariseert wat er al is en wat er nog nodig is voor uitvoering van de COVID-19 vaccinatie.
  - Stelt kaders op voor het effectief kunnen leveren, opslaan, distribueren van vaccins en uitvoering van COVID-19 vaccinatie.
  - Toetst de uitvoeringsplannen in het kader van opslag, distributie en uitvoering rondom COVID-19 vaccinatie.
  - Zorgt voor de levering van vaccins incl. spuiten en naalden. Vaccineigenschappen kunnen effect hebben op transport. In bijvoorbeeld beschikbaar stellen aantal vaccins daarom in overleg met PDC-19.
- **Minister van VWS**
  - Neemt een besluit over welke COVID-19 vaccins in welke aantallen gealloceerd worden voor levering aan BES en CAS, o.a. gebaseerd op basis van het GR advies en het advies van het RIVM (met praktische aspecten, zoals vaccineigenschappen).
- **Programmadirectie COVID-19**
  - Neemt ZJCN mee in het proces wat er allemaal bij een vaccinatiecampagne komt kijken.
  - Zorgt voor de voorbereiding van binnenlandse politieke processen (bijvoorbeeld debatten).
- **Curaçao**
  - Ministerie GMN/ Crisisteam (overheid)
  - Verantwoordelijk voor opzetten werkgroep implementatie Covid vaccin op Curaçao
  - In samenwerking met Inspectie verantwoordelijk voor het voldoen aan de wettelijke eisen t.b.v. Covid vaccin invoer
  - Adviseert t.a.v. doelgroepen vaccin, soort vaccin, locatie toediening vaccin, opslag plaats vaccin en cold chain
  - Verantwoordelijk voor inzet van gekwalificeerd personeel voor planning, uitvoer, monitoring en evaluatie
  - Verantwoordelijk voor het delegeren van de verwerking van medical waste
  - Verantwoordelijk voor communicatie naar algemeen publiek, stakeholders, en doelgroepen

#### **Acties:**

- Draaiboek opstellen
- Bespreking in Covid CAS overleg
- Bespreking in 4 landenoverleg
- Deskundigheidsbevordering regelen zonodig

Mogelijke knelpunten:

- Beperkte financiële middelen beschikbaar t.a.v. de nodige kosten voor uitrol Covid vaccin Curaçao: o.a. adequate koelkasten, koelboxen, loggers, PPE, standplaats koelkasten, generator
- Onvoldoende gekwalificeerd personeel voor uitvoer vaccinaties
- Geen acceptatie vaccin door bepaalde groepen in bevolking (bijv. antivaxxers)
- Onvoldoende overzicht aantal ongedocumenteerden die in aanmerking moeten komen voor covid-vaccin
- Registratie systeem Covid vaccin is niet in place

- **Aruba**

Belangrijkste Acties Aruba op hoofdlijnen

- 1) Verder uitwerken document "Introductie COVID-19 vaccinatie op Aruba": de meeste aandacht in de voorbereiding van de introductie van COVID-19 vaccins op Aruba gaat uit naar de praktische organisatie van het vaccinatieprogramma (opstellen draaiboek), en de informatiecampagne om een zo hoog mogelijke vaccinatiebereidheid te halen onder de bevolking.
- 2) Momenteel ligt de beveiliging van de vaccines vanaf het moment dat ze op Aruba landen tot aan de opslagplaats in handen van de Bureau Rampenbestrijding en Veiligheidsdienst Aruba. Dit zal als een staatsveiligheidszaak worden behandeld.
- 3) Uitrollen van het ICT-systeem: een uitbreiding van de "Aruba health App", welke reeds gebruikt wordt als ondersteuning van het proces van PCR-testen en het proces van uploaden van testresultaten voor inkomende reizigers, zal uitgebreid worden met de mogelijkheid tot het digitaal administreren van de COVID-19 vaccinatie.
- 4) Kalibratie van vaccin-koelkasten: op basis van een te ontvangen protocol (specificaties) van het RIVM, zal de Dienst Technische Inspectie (DTI) de huidige en nog te leveren vaccin-koelkasten c.q. vriezers valideren, opdat een juiste temperatuur gegarandeerd kan worden.
- 5) Inventarisatie vaccinatiebereidheid: begin december worden de resultaten van het onderzoek naar de vaccinatiebereidheid onder de bevolking en onder medisch personeel bekend gemaakt.
- 6) Dienst Besmettelijke ziekte is momenteel bezig met het inventariseren van het aantal personeel die ze tot hun beschikking hebben versus het vaccinatie uitvoeringsplan (concept) ten behoeve van het aantal te vaccineren personen behorende bij de (voorlopige) risicogroep.

Mogelijke knelpunten op hoofdlijnen

- 1) Het grootste knelpunt voor het succesvol uitrollen van het vaccinatieprogramma is een mogelijke zeer lage vaccinatiebereidheid onder de bevolking. Middels een informatiecampagne zal getracht worden het percentage personen welke bereid is om een COVID-19 vaccin te ontvangen, te verhogen. Er wordt tevens nagedacht over het, tot op een zekere hoogte, introduceren van (financiële) prikkels om personen over te halen om gevaccineerd te worden indien dit noodzakelijk wordt geacht. Dit is nog een punt van bespreking.
- 2) Beschikbaarheid van vaccin-vriezers welke bij -20

500 liter, indien de vriezers niet op tijd geleverd kunnen worden. Middels gezamenlijke centrale inkoop door het RIVM, zal deze apparatuur worden aangeschaft.

- 3) De beperkte financiële ruimte gezien de economische situatie van Aruba is een knelpunt voor het succesvol uitrollen van de vaccinatiecampagne. Het gaat voornamelijk om kosten van de informatiecampagne, operationele kosten voor het prikken, kosten voor de uitbreiding van het ICT-systeem en kosten voor apparatuur (vaccin-koelkasten, vriezers, generatoren, temperatuurmonitoringsystemen etc.) en de COVID-19 vaccins met bijbehoren zelf.
- 4) Een mogelijk knelpunt kan liggen in het aantal mankracht dat nodig zou zijn om zoveel mogelijke mensen behorende bij de risicogroep te vaccineren. Echter dit weten we definitief pas als er meer duidelijkheid is over het aantal geleverde vaccines aan Aruba, de snelheid waarmee deze dienen te worden toegediend, het aantal mensen dat bereid is zich te laten vaccineren alsmede de tijdsperiode tussen de eerste en tweede dosis.

- **Sint-Maarten**

- Op St. Maarten is de minister van VSA verantwoordelijk voor het opzetten van het vaccinatieplan en het begeleiden van de uitvoering ervan. Hieronder vallen zowel de afdeling volksgezondheid en de Dienst Collectieve Preventie (CPS/GGD). Dit betekent dat zij samen optreden als coördinatoren van het implementatieplan en de samenwerking tussen de stakeholders in de gezondheidszorg via het nieuw opgerichte COVID-19 vaccin platform begeleiden om uitvoering te geven aan het plan. Onder het platform worden ook nog een aantal sub-projectgroepen opgezet om specifieke onderwerpen uit te werken.
- Onderwerpen die samen door de afdeling volksgezondheid en de Dienst Collectieve Preventie worden opgepakt zijn de doelgroepen prioritering en communicatiestrategie.
  - De afdeling volksgezondheid is verantwoordelijk voor het ontwikkelen van het beleid. Dit betreft alle zaken die te maken hebben met wetgeving, inkoop, middelen en financiering. Ook is deze afdeling verantwoordelijk voor de politieke afstemming met de andere ministeries en Den Haag.
  - Dienst Collectieve Preventie is verantwoordelijk voor regie op de uitvoering van de vaccinatieprogramma's. Dit betreft alle zaken die te maken hebben met protocollen, training en supervisie, registratie, monitoring en evaluatie, cold chain, logistiek, en toezicht en bijhouden van de veiligheid van het vaccin.

Mogelijke knelpunten:

- Vaccinatieweigering en de juiste communicatiestrategie en tools daarvoor
- Registratiesysteem en integratie met bestaande systemen
- Tekort aan personeel en training van de juiste mensen voor de vaccinatiestrategie
- Geen vriezers beschikbaar en uitdagingen stroomvoorziening

Afdeling volksgezondheid:

Acties:

- Kader opstellen voor implementatieplan
- Platform/klankbord opzetten met gezondheidszorg stakeholders
- Wettelijk kader en plan voor versnelde vaccintoelating op de markt

Dienst Collectieve Preventie (CPS):

Acties:

- In kaart brengen technische specificaties van opslag en logistiek
- Onderzoeken sentiment t.a.v. covid-vaccin
- Identificeren registratiesysteem en bijhouden van bijwerkingen etc.
- In kaart brengen mogelijkheden personeel en benodigde trainingen

- **Bonaire**

## Acties:

- Uitvoeringsplan opstellen (wordt al aan gewerkt)
- Communicatieplan opstellen (i.s.m. met RIVM?)
- Projectgroep wordt samengesteld
- Veilige locatie zoeken/bepalen voor plaatsing vriezer (en koelkast indien nodig) die voldoet aan kwaliteitseisen
- Generator aanschaffen (indien FM geen plek heeft) via RIVM?
- Registratie systeem voor Bonaire opzetten of op een bestaand systeem aanhaken
- Strategie: doelgroepen bepalen (advies GZR of hele bevolking) + benodigde aantallen vaccins (eerste aanzet is al gestuurd naar Sabrina)
- Stakeholders / uitvoerders betrekken in het plan
- Oproep: Aansluiting op de PIVA regelen (BC-advies) indien voor hele bevolking

## Mogelijke knelpunten:

- Locatie die voldoet aan de kwaliteitseisen voor vriezer
- Registratie systeem opzetten
- Systeem voor oproep participanten (ook voor tweede vaccinatie?)

- **Sint Eustatius**

## Acties:

- 3 november aanleveren inventarisatie opslag en registratie:
  1. Huidige opslag: 1 vaccin koelkast, die niet voldoende is voor besproken uitbreiding RVP (inhaal campagne ACWY en maternale kinkhoest vaccinatie)
  2. 1 vaccin carrier
  3. 10 loggers; waarvan 1 in november en de overige in december vervalt.
- Aanschaf nieuwe vaccin koelkast is pending
- Projectgroep samenstellen i.s.m. werking met het ziekenhuis
- Uitvoeringsplan opstellen
- Communicatie plan opstellen i.s.m. RIVM en GIS (Government Information System in opdracht van GGD).
- Pre-registratie na campagne voering en voor levering vaccins.
- Huidige(griep) registratie systeem omzetten naar een elektronisch Excel format.
- Oproep systeem uitwerken met stakeholders.

## Mogelijke knelpunten:

1. Aankomst koelkast?
2. Nieuwe loggers
3. Vaccin carriers
4. Bevoegd personele capaciteit
5. Locatie voor vaccinatie
6. Bewijs van vaccinatie

- **Saba**

- Saba verzoekt om ook strategieën uit te werken waarin naast kwetsbaren en gezondheidsmedewerkers ook een groot deel van de volwassenen (en evt adolescenten) direct wordt gevaccineerd. Dit past bij de containment strategie die Saba tot nu toe heeft gevolgd waarin zeer drastische maatregelen worden genomen om complete preventie van circulatie te bewerkstelligen totdat een vaccin of geneesmiddel beschikbaar is. Daarnaast is dit praktisch wellicht ook opportuun, aangezien de verwachte verpakkingen van de nieuwe vaccines waarschijnlijk uit 500-1000 stuks bestaan.

## Acties:

- Projectgroep opstellen (gedaan)
- Uitvoeringsplan opstellen en afstemmen met stakeholders, op basis van verschillende scenario's (wordt aan gewerkt)
- Definitief maken uitvoeringsplan zodra informatie of vaccin, aantallen en strategie bekend is.

Mogelijke knelpunten:

- Transport op eiland bij vaccin dat extreem gekoeld moet worden
- Uitnodigen van in aanmerking komende personen
- Anti-vaccinatie sentimenten zijn mogelijk wijdverspreider dan bij de reguliere vaccinaties
- Voldoende gekwalificeerd personeel bij uitvoer en administratie van de campagne.