

Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Minister VWS

Deadline:

Directoraat Generaal  
Volksgezondheid  
Programmadirectie COVID19  
Team C

Ontworpen door

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl

Datum

24 februari 2021

Kenmerk

Zaaknummer

## nota

(ter beslissing)

Surplus vaccinatielocaties

Paraaf directeur

Paraaf DGV

**1 Aanleiding voor deze nota**

GGD GHOR heeft aangegeven dat op de GGD-vaccinatielocaties aan het einde van de dag vaccins overblijven, die niet tot de volgende dag bewaard kunnen worden. Vooralnog hebben GGD'en dat opgevangen door medewerkers te vaccineren in directe nabijheid van gevaccineerde, JGZ personeel (vanuit oogpunt overig zorgpersoneel), en ander personeel op de vaccinatiestraten, altijd van oud naar jong. GGD GHOR geeft aan dat deze kortetermijnoplossing voor een aantal regio's/locaties al volledig is doorlopen. Deze nota bevat daarom een voorstel voor omgang met overgebleven vaccins op vaccinatielocaties.

**2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief**

- Gaat u akkoord met het voorstel dat GGD'en vaccins die aan het einde van de prikdag overblijven inzetten voor de volgende leeftijdsgroep binnen de hoofdroute, om zoveel mogelijk verspilling te voorkomen?
- Gaat u akkoord met het voorstel om voor de lange termijn te verkennen of er binnen het landelijke ICT-systeem een aanpassing gemaakt kan worden om personen op te roepen voor surplus bij de GGD.

**3 Samenvatting en conclusies**

Op de GGD-locaties wordt momenteel met AstraZeneca en BioNTech/Pfizer gevaccineerd. GGD GHOR geeft aan dat op verschillende locaties vaccins overblijven aan het einde van de dag, die de dag erop niet meer kunnen worden gebruikt vanwege de beperkte houdbaarheid. Dit gaat naar schatting voor een periode van 20 weken om 5.1.1c van BioNTech/Pfizer en om 5.1.1c van AstraZeneca. Het voorstel is om deze vaccins in te zetten op een manier die binnen de vaccinatiestrategie en huidige hoofdroute past:

1. Voor AstraZeneca wordt op dit moment verkend of de surplus van het vaccin terug geplaatst mag worden in de koelkast. Op dit moment lijkt dit

een optie te zijn, alleen wordt er nog gewacht op officiële goedkeuring om op deze wijze met het vaccin om te gaan. Goedkeuring is nodig van het RIVM en de naleving zal door de IGJ worden gecontroleerd.

- Wanneer dit niet mogelijk is zal worden nagedacht over het uitnodigen van groepen zorgmedewerkers om AstraZeneca in te kunnen zetten.

2. Voor BioNTech/Pfizer is het voorstel om GGD-regio's aan de hand van een landelijk kader de overgebleven vaccins te laten verdelen naar eigen inzicht. De betreffende regio benadert de huisarts(en) in de nabijheid van de vaccinatie locatie(s) met het verzoek om uit het patiëntenbestand die personen te selecteren die a) in het leeftijdscohort vallen dat aan de beurt is na het huidige leeftijdscohort dat nu aan de beurt is en die b) mobiel zijn en de mogelijkheid hebben om dagelijks stand-by te staan rond sluitingstijd (zie verder uitgangspunten).

**Directoraat Generaal  
Volksgezondheid**  
Programmadirectie COVID19  
Team C

**Kenmerk**

Bij het maken van de afspraken met de verschillen partijen en individuen moet helderheid zijn over volgende uitgangspunten, die door GGD GHOR zijn opgesteld:

- Het gaat om het voorkomen van spillage einde dag op locatie, en is daarmee een regionale aanvulling op landelijk beleid;
- Regionaal worden de mensen benaderd die volgens de strategie als volgende groep aan de beurt zijn. Dat is goed verdedigbaar volgens de vaccinatiestrategie.
- Het is nadrukkelijk niet de bedoeling dat mensen zichzelf kunnen aanmelden, dat zou een run op vaccins in de hand kunnen werken;
- Betreffende persoon komt alleen in aanmerking als hij/zij het belang ervan inziet en zich realiseert dat hij/zij alleen wordt opgeroepen als er die dag vaccin over is. Wil de persoon dat niet, dat zal de persoon moeten wachten tot er landelijk een uitnodiging volgt;
- Betreffende persoon is stand-by en beschikbaar tegen de sluitingstijd van de locatie aan.
- GGD probeert zoveel mogelijk ook de 2e vaccinatie te realiseren met vaccin dat einde dag over is door optimaal gebruik te maken van het 'window interval in dagen' zoals per vaccin is vastgelegd in de RIVM Uitvoeringsrichtlijn.

*Lange termijn:*

Op de lange termijn wordt gedacht aan een robuustere oplossing die aanpassingen vergt op landelijk niveau. Hierbij wordt gedacht aan een aanpassing in de ICT-systeem van de GGD GHOR om personen uit te kunnen vragen of zij bereidwillig zijn om flexibel opgeroepen te kunnen worden. Op deze wijze kunnen personen mogelijk eerder terecht dan de geplande afspraak. Dit loopt ook volledig in lijn met de hoofdroute. Deze oplossingsrichting is op de korte termijn niet haalbaar in verband met prioriteiten die liggen bij de opschaling, maar wordt verkend voor de lange termijn.

#### **4 Draagvlak politiek**

Er is vanuit de politiek veel aandacht voor groepen die nog niet in aanmerking komen voor vaccinatie, maar wel al een vaccin hebben ontvangen. Daarnaast klinkt de wens om zo snel mogelijk zoveel mogelijk kwetsbaren te vaccineren. Verschillende fracties hebben aandacht gevraagd voor de positie van kwetsbare patiënten en de snelheid waarmee zij gevaccineerd kunnen

worden. Tijdens de technische briefing van 24 februari jl. hebben Kamerleden aangegeven dat zij veel berichten krijgen van mensen die vragen of zij met hun specifieke medische aandoening sneller een vaccin kunnen krijgen.

Directoraat Generaal  
Volksgezondheid  
Programmadirectie COVID19  
Team C

## **5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie**

Voor alle betrokken partijen is het van belang dat het duidelijk is dat het regionale en tijdelijke afspraken betreffen. Daarnaast zal het gaan om kleine aantallen per dag en met een grote mate van onzekerheid of mensen die dag daadwerkelijk gevaccineerd kunnen worden. Dat vraagt een grote mate van flexibiliteit van betreffende personen. Tegelijkertijd zijn COVID-19-vaccins zeer schaars en zien we allerlei bewegingen in de maatschappij die vragen om met voorrang gevaccineerd te worden. De verwachting is dan ook dat er voldoende mensen bereid zijn om onder deze voorwaarden, en last minute oproepbaar, gevaccineerd te worden.

Er zijn veel groepen die zich melden met vragen over wanneer zij aan de beurt zijn voor een COVID-19 vaccinatie. Het betreft naast verschillende brancheorganisaties en beroepsgroepen ook vaak zeer kwetsbare mensen met een medische aandoening die uit angst om besmet te raken grotendeels in isolatie leven. Hier is ook veel aandacht voor in de media. Een voorbeeld is de berichtgeving in de Telegraaf (d.d. 21 februari 2021) dat in Eindhoven twee kankerpatiënten al een vaccin hebben ontvangen bij de GGD, terwijl zij volgens de strategie nog niet aan de beurt zijn. GGD'en geven aan dat er vaker mensen naar een vaccinatie locatie komen met de vraag of ze al gevaccineerd kunnen worden.

Kenmerk

## **6 Financiële en personele gevolgen**

n.v.t.

## **7 Juridische aspecten haalbaarheid**

n.v.t.

## **8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)**

GGD GHOR, RIVM

## **9 Gevolgen administratieve lasten**

n.v.t.

## **10 Toezeggingen**

n.v.t.

## **11 Fraudetoets**

n.v.t.

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e