



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
*Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport*

## Cluster 1: Asielzoekers, statushouders en andere nieuwkomers

Discussie document

9 maart 2021



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
*Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport*

## Agenda

1. Onderzoeksvraag
2. 65+ | Opties vergelijking
3. 65 - | Vaccinatie aanpak
4. Vervolgstappen



## Onderzoeksvraag

### Onderzoeksvraag

- Wat is de **aanpak** voor vaccinaties bij **moeilijk bereikbare doelgroepen**?
  - **Hoe** kunnen we de doelgroepen **bereiken** en/of **vaccineren** om zo snel mogelijk en zo veel mogelijk kwetsbare mensen te beschermen?

### Uitgangspunten t.b.v. efficiënte vaccinatiecampagne en minimale verspilling

- Voorkeur voor aansluiting bij reguliere vaccinatiekanalen (GGD, Huisarts, ziekenhuis) en volgorde
- Als een groep met extra hulp of ondersteuning naar een vaccinati kanaal kan worden toe geleid, zonder dat er nieuwe maatwerk vaccinatiekanalen worden geopend dan is dit de insteek.
- Voorop staat dat mensen in deze doelgroepen waar nodig als groep worden gevaccineerd. Hierbij krijgen zij geen voorrangpositie; de jongste persoon in de groep is bepalend voor de start van de volledige groep

### Clusters van doelgroepen

Uitdagingen rondom registratie en vindbaarheid

1. Asielzoekers, statushouders en andere nieuwkomers (focus vandaag)



## Cluster 1: o.a. Asielzoekers | 65+ | ~350 mensen in ~50 locaties

### 1. Basis optie: GGD – BioNTech/Pfizer

Conform aansluiting reguliere vaccinatiekanalen, is de basis optie "Mobiële thuiswonenden vanaf 65 jaar": vaccinaties van door GGD met BioNTech/Pfizer

- | ● Pros  | ● Cons   |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Snel (- 75 jarige heeft nu een brief)</li> <li>• Gelijk met de rest van de bevolking</li> <li>• Geen logistieke complexiteit bij het leveren van vaccinaties</li> <li>• Pilot voor verwachte opschaling bij 60- groep</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Geen groepsafspraken, vergt flexibiliteit en extra hulp<sup>3</sup> van COA, SZA zorgpersoneel en samenwerking met partners in de regio (bijv. Rode Kruis)</li> <li>• Geïnfomeerd besluit (toestemming) is lastig</li> <li>• Koppeling systeem GGD - HIS werken nog niet, doorzetten naar huisarts alleen mogelijk voor mensen met BSN (60%)</li> </ul> |

### 2a. Alternatieve optie: GZA - Moderna

Aansluiting met "Niet mobiele thuiswonenden 65+(mRNA): vaccinaties vanaf ~eind maart door GZA (huisarts)

- | ● Pros  | ● Cons   |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• GZA vaccineert AZ in de eerste provincies 63,64jr asielzoekers (onderdeel van patiëntenbestand huisarts)<sup>1</sup></li> <li>• 1 gezamenlijk huisartseninformatie-systeem voor alle locaties van GZA<sup>1</sup></li> <li>• GZA kan eventueel op locatie prikken<sup>1</sup></li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vertraging want vanwege speciale inrichting is de jongste persoon in de leeftijdscohort groep bepalend voor de start van de volledige groep (verwacht midden mei)</li> <li>• Vertraging verwacht vanwege afwachting besluitvorming over andere groepen 65+</li> <li>• Repack &amp; risico op verspilling</li> <li>• Op dit moment geen Moderna / BP allocatie</li> <li>• Precedent voor andere groepen</li> </ul> |

### 2b. Alternatieve optie: GZA - Astrazeneca

Aansluiting met "Thuiswonenden 60-64 jaar(Astrazeneca)": vaccinaties vanaf ~half februari door GZA (huisarts)

- | ● Pros  | ● Cons   |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• GZA vaccineert AZ in de eerste provincies 63,64jr asielzoekers (onderdeel van patiëntenbestand huisarts)<sup>1</sup></li> <li>• 1 gezamenlijk huisartseninformatie-systeem voor alle locaties van GZA<sup>1</sup></li> <li>• GZA kan eventueel op locatie prikken<sup>1</sup></li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vertraging want vanwege speciale inrichting is de jongste persoon in de leeftijdscohort groep bepalend voor de start van de volledige groep (verwacht midden mei)</li> <li>• Vertraging verwacht vanwege afwachting besluitvorming over andere groepen 65+</li> <li>• Logistieke consequenties<sup>2</sup></li> <li>• Geen mRNA</li> <li>• Precedent voor andere groepen</li> </ul> |

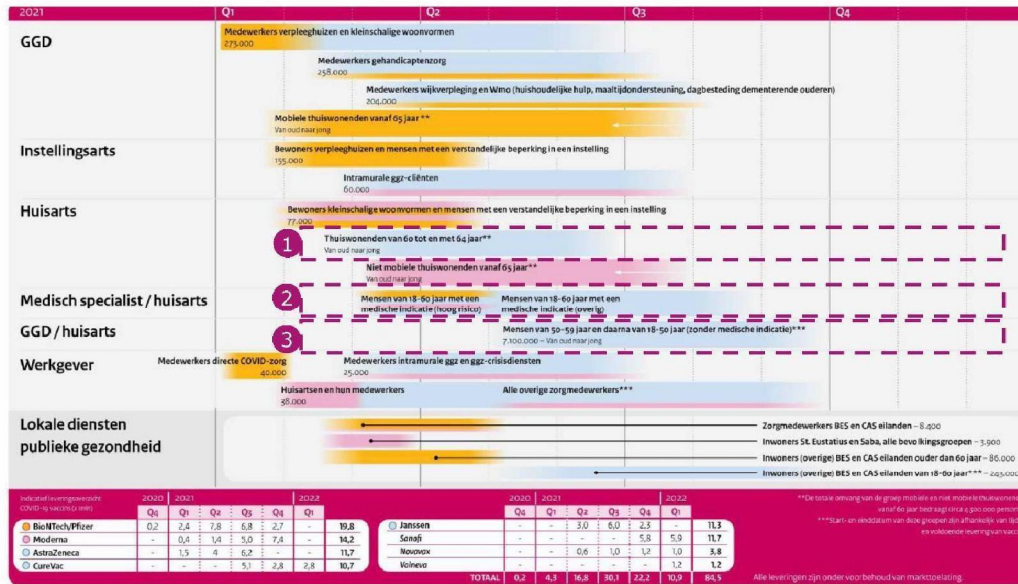
Afh. van besluit kabinet

<sup>4</sup> <sup>1</sup> Bron: COVID-vaccinaties door huisarts GZA aan asielzoekers (dd. 01-03-2021) <sup>2</sup> Bij de 4 provincies die reeds klaar zijn met bestellingen, zijn er 2 opties: (1) een extra rit voor een klein aantal, risico op spillage (2) wachten op volgende groepscuster

<sup>3</sup> Voor o.a. invullen Gezondheidsvragenlijst, geïnformeerd besluit (toestemming), maken van afspraak en vervoer & begeleiding



## Cluster 1: o.a. Asielzoekers | <65 | ~20k mensen in ~50 locaties



- 1 **60 tm 64 jaar** (# ~300)  
Reeds in uitvoering door GZA
- 2 **Med.indicatie** (# onbekend)  
Voorstel
  - Hoog risico: ziekenhuis
  - Overig: GZA
- 3 **<60 zonder med.indicatie** (# ~20k)
  - Zo veel mogelijk aansluiten bij bestaande kanalen
  - GZA! "Wij zijn in staat een groter cohort asielzoekers te vaccineren als we daar de opdracht krijgen"
- N **Nieuwe instrom** (1,2k-2k per maand)
  - N.t.b.

5 <sup>1</sup> Bron: COVID-vaccinaties door huisarts GZA aan asielzoekers (dd. 01-03-2021)



## Vervolgstappen

- Is er specifieke communicatie nodig voor bevorderen vaccinatiebereidheid?
  - In voorbereiding door communicatie
- Hoe nodig je deze groep uit?
  - Vertaling & verduidelijking uitnodigingsbrief nodig. GZA is inmiddels in contact met communicatie RIVM die hierbij kan helpen. Nader te begrijpen in hoeveel talen dit nodig is
  - Gezondheidsvragenlijst kan worden vertaald. De GZA heeft vanwege start bij huisartsvaccinaties hier al een 'draaiboek' voor geschreven en in contact met communicatie RIVM. Begeleiding hierbij kan vanuit GZA onderdeel zijn kan maar ook vanuit COA worden gedaan
  - Vaststellen hoe afspraak gemaakt kan worden (rekening houdend met taal)
- Indien nodig, hoe regelen we verplaatsing?
  - Wie kan COA hierbij ondersteunen? Regionale ketenpartners voor vervoer of eventueel het Rode Kruis
- Hoe maken zij een 2e afspraak?
  - Wordt er direct een afspraak gemaakt voor een tweede vaccinatie? (risico dat tweede vaccinatie op andere locatie moet plaatsvinden i.v.m. verhuizing)
- Hoe om te gaan met asielzoekers die worden uitgezet en nog geen vaccinatie of de 2e vaccinatie nog niet hebben gehad? (beleidsvraag)