

Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Aan: Stas VWS

Deadline: zsm

Directoraat Generaal  
Volksgezondheid  
Publieke Gezondheid  
Crisisbeheersing en  
Infectieziekten

Ontworpen door

5.1.2e

5.1.2e@minvws.nl

Datum

18 maart 2021

Kenmerk

5.1.2e

Zaaknummer

# nota

(ter beslissing)

Paraaf directeur

## 1 Aanleiding voor deze nota

Op 18 februari 2020 heeft u de Raad voor Volksgezondheid en Samenleving (RVS) gevraagd een verkenning uit te voeren naar de bestendigheid van het stelsel van vaccinatiezorg in Nederland, om zo te kunnen beoordelen in hoeverre het beleidsdoel – optimale gezondheidswinst door vaccinaties – wordt behaald. Inmiddels is deze verkenning gereed. Bijgevoegd is de brief waarmee u deze verkenning aan de Tweede Kamer aanbiedt.

## 2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

- Op 25 maart jl. wordt de verkenning door raadslid <sup>5.1.2e</sup> 5.1.2e aan de waarnemend DGV aangeboden.
- Advies is om de aanbiedingsbrief te accorderen en daarmee deze brief te ondertekenen.
- U wordt geadviseerd om de brief in gezamenlijkheid met de verkenning z.s.m. na de aanbieding te versturen (na 25-3 10.30u).

## 3 Samenvatting en conclusies

*Hoofdlijnen van de verkenning:*

- De Nederlandse vaccinatiezorg is complex georganiseerd. Deze loopt dwars door de grenzen van preventieve, curatieve, langdurige en arbeidsgelateerde zorg heen. Elk onderdeel kent zijn eigen wettelijke kaders, bekostigingsmethoden en uitvoeringspraktijken, waardoor vaccinaties – die veelal een onderdeel zijn van verschillende stelsels – daardoor ook te maken hebben met de eigenaardigheden van deze stelsels.
- De verkenning beschrijft de belangrijkste elementen van het vaccinatiestelsel, welke in drie delen kan worden opgedeeld:
  - 1) Het programmatisch aanbod, waaronder het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) en andere publieke vaccinatieprogramma's;

- 2) Vaccinaties binnen de reguliere, collectief gefinancierde zorg;
- 3) De vrije markt, waaronder reizigersvaccinaties en werknemersvaccinaties.

Directoraat Generaal  
Volksgezondheid

5.1.2e

Kenmerk

- Aan de hand van deze onderdelen richt de verkenning zich op de belangrijkste knelpunten en mogelijke denkrichtingen over de vaccinatiezorg op juridisch, organisatorisch en financieel vlak, zowel in de fase van advisering en besluitvorming als in de uitvoering.
- De voornaamste knelpunten hebben volgens de verkenning o.a. te maken met: informatie-uitwisseling, suboptimale aandacht voor vaccinaties in de reguliere zorg, de organisatie van de vaccinatiezorg, en de relatie tussen de rijksoverheid en de gemeenten.
- De verkenning schetst ook enkele denkrichtingen voor mogelijke oplossingen, zoals: een digitale vaccinatiekaart, extra aandacht om vaccinaties beter in te bedden in de bestaande behandelrichtlijnen (bijv. via ziekte- en zorgdomein-overstijgende richtlijnen voor vaccinaties), betere voorlichting voor patiënten (met extra aandacht voor groepen die het meeste baat hebben bij tijdige en goed vaccinatiezorg), en het bekijken van de mogelijkheid om leeftijd als medische indicatie te beschouwen binnen de Zvw.

*Overige punten:*

- De probleemanalyse in de verkenning wordt herkend en de complexiteit is goed in kaart gebracht.
- Op 25 maart jl. wordt de verkenning door raadslic 5.1.2e 5.1.2e aan de waarnemend DGV aangeboden.
- De verkenning zal ook op 25 maart (of vlak erna) namens u worden aangeboden aan de Tweede Kamer. Vanwege de demissionaire status van het kabinet wordt deze zonder inhoudelijke beleidsreactie aangeboden aan de Tweede Kamer.
- In het voorjaar/zomer wordt ambtelijk een inhoudelijke beleidsreactie voorbereid in afstemming met de interne (o.a. Z, GMT) en externe stakeholders. Het is ook een mogelijkheid om nog een gerichte adviesvraag aan de RVS te stellen.
- De kabinetsreactie zal vanuit een nieuw kabinet volgen.
- In relatie tot raak- en/of snijvlakken met de lopende uitvoeringstoets van het Zorginstituut betreft de vergoeding van vaccinaties voor medische risicogroepen op grond van de Zvw, is er contact tussen directie PG en de directies Z en GMT. Deze directies worden t.z.t. ook betrokken bij de kabinetsreactie.
- U heeft de verkenningsaanvraag gedaan vóór de corona-uitbraak, deze is dan ook niet ingegeven door de COVID-19-pandemie. Echter kan deze verkenning daar ook niet geheel los van worden gezien, om die reden heeft de RVS een corona-epiloog aan de verkenning toegevoegd. Hierin wordt aangegeven dat de COVID-19-pandemie een aantal knelpunten heeft uitvergroot, maar dat er beseft moet worden dat een crisis als de COVID-19-pandemie van een wezenlijk andere orde is dan de 'normale' toestand rond vaccinaties. De ervaringen rond COVID-19 zijn naar mening van de Raad geen goede meelatl voor het succes of falen van de reguliere vaccinatiezorg. Daarvoor is de COVID-19-situatie te afwijkend. Evaluatie van ervaringen met de COVID-19-vaccinatie kan echter wel helpen bij het aanpakken van knelpunten in de reguliere vaccinatiezorg.

#### 4 Draagvlak politiek

In de context van de huidige discussie over COVID-19 ligt het vaccinatiestelsel nu en de komende periode in alle waarschijnlijk onder een vergrootglas. Politieke aandacht voor deze verkenning is daarom niet onwaarschijnlijk.

Directoraat Generaal  
Volksgezondheid

5.1.2e

Kenmerk

- 5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie**  
De RVS zal zich met de publicatie met name richten op de vak media, echter is het gezien de huidige maatschappelijke focus op COVID-19 vaccinatie goed om rekening te houden met mogelijk bredere pers aandacht op dit thema.
- 6 Financiële en personele gevolgen**  
N.v.t.
- 7 Juridische aspecten haalbaarheid**  
N.v.t.
- 8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)**  
De verkenning is afgestemd met het RIVM, directie GMT, directie IZ en PDC-19.
- 9 Gevolgen administratieve lasten**  
N.v.t.
- 10 Toezeggingen**  
Uw toezegging betreft inzet van apothekers bij vaccineren wordt in de brief besproken en de termijn daarvan wordt middels deze brief verlengd.
- 11 Fraudetoets**  
N.v.t.

5.1.2e