

Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Minister VWS

Deadline: z.s.m.

Directoraat Generaal  
Volksgezondheid  
Programmadirectie COVID19  
Team C

Ontworpen door

5.1.2e

## nota

(ter beslissing)

Adviesaanvraag Gezondheidsraad verlenging  
interval tussen de eerste en tweede vaccinatie

Datum

26 maart 2021

Kenmerk

5.1.2e

Zaaknummer

5.1.2e

Paraaf directeur

Paraaf DGV

**1 Aanleiding voor deze nota**

- Op 2 maart jl. heeft u de Gezondheidsraad gevraagd te adviseren over mogelijkheden om de inzet van de beschikbare COVID-19-vaccins te optimaliseren. Dit vanwege het toenemend aantal SARS-CoV-2 infecties en de opkomst van verschillende virusvarianten. U heeft de raad daarbij gevraagd of het zinvol is om slechts een eerste vaccinatie te zetten, dan wel een tweede dosis verder uit te stellen, om zo sneller meer mensen een eerste dosis te kunnen geven.
- De Gezondheidsraad heeft op 8 maart jl. geadviseerd om voor de vaccins van BioNTech/Pfizer, Moderna en AstraZeneca een twee-dosisschema te blijven hanteren en om de nu toegepaste intervallen niet verder te verlengen. In het advies werd aangegeven dat verlenging van het interval onzekerheid geeft over de mate van bescherming tussen de twee doses. Ook werden zorgen geuit over een mogelijk vergroot risico op het verschijnen en verspreiden van virusvarianten die minder goed te bestrijden zijn.
- Tijdens het Kamerdebat van 24 maart jl., over de ontwikkelingen rondom het coronavirus, heeft u aangegeven dat u de Gezondheidsraad zou vragen om zich nogmaals te buigen over de vraag of het zinvol is om het toegepaste interval tussen de eerste en tweede vaccinatie te verlengen. Dit naar aanleiding van de aangenomen motie van D66 (vergaderjaar 2020-2021 25 295, nr. 1072).
- In bijgevoegde adviesaanvraag vraagt u de Gezondheidsraad om, op basis van nieuwe beschikbare wetenschappelijke studies, nogmaals te adviseren over de vraag of het zinvol is om het toegepaste interval tussen de eerste en tweede vaccinatie te verlengen voor de vaccins van BioNTech/Pfizer en Moderna.

**2 Beslipunten, advies en mogelijk alternatief**

Ik adviseer u akkoord te gaan met bijgevoegde adviesaanvraag.

**Directoraat Generaal  
Volksgezondheid**  
Programmadirectie COVID19  
Team C

**Kenmerk**

### **3 Samenvatting en conclusies**

- In bijgevoegde adviesaanvraag vraagt u de Gezondheidsraad om, op basis van nieuwe beschikbare wetenschappelijke studies, te adviseren over de vraag of het zinvol is om het toegepaste interval tussen de eerste en tweede vaccinatie te verlengen voor de vaccins van BioNTech/Pfizer en Moderna. U vraagt de raad daarbij specifiek om aan te geven wat het verwachte effect is van uitstel van de tweede dosis vaccin op het aantal ziekenhuisopnames als gevolg van COVID-19. U vraagt de raad hierbij gebruik te maken van modellering door het RIVM.

### **4 Draagvlak politiek**

- De adviesaanvraag is opgesteld naar aanleiding van de aangenomen motie van het lid Bergkamp (vergaderjaar 2020-2021 25 295, nr. 1072) waarin wordt verzocht om opnieuw een spoedadvies te vragen bij de Gezondheidsraad over het uitstellen van een tweede prik en daarbij expliciet in te gaan op het effect om ziekenhuisopnames sneller terug te dringen. In de motie wordt gewezen op het feit dat momenteel het aantal besmettingen en ziekenhuisopnames als gevolg van COVID-19 toeneemt. Ook wordt gewezen op recent Brits onderzoek dat aantoont dat een eerste prik al 80% van de ziekenhuisopnames voorkomt. In overweging wordt genomen dat andere landen reeds een strategie hebben om een tweede prik uit te stellen; en dat het uitstellen van een tweede prik mogelijk een verhoogd risico geeft op nieuwe virusvarianten.

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

- Momenteel wordt voor elk van de vaccins het maximale interval toegepast dat in de klinische trials is onderzocht en waarvan bekend is dat de werkzaamheid gelijk is aan die van een korter interval.
- Door verlenging van het interval tussen de eerste en tweede dosis vaccin zou een gedeelte van de vaccins eerder beschikbaar komen voor nog ongevaccineerde ouderen of hoog-risicopatiënten. Hierdoor zouden meer mensen eerder gevaccineerd kunnen worden, wat mogelijk de ziektelast van de derde golf kan verminderen.
- De Gezondheidsraad heeft in zijn advies van 8 maart jl. echter zijn zorgen geuit over het risico op de ontwikkeling van escape-mutanten (varianten die niet of verminderd op de vaccins reageren) en de mogelijkheid dat de vaccineffectiviteit tegen COVID-19 na één dosis snel daalt. Op basis van dit advies heeft u besloten de vaccinatiestrategie op dit punt niet aan te passen. U heeft aangegeven dat voor de vaccins die bestaan uit twee prikken, beide prikken aanbevolen blijven binnen de geadviseerde termijn.

### **6 Financiële en personele gevolgen**

n.v.t.

### **7 Juridische aspecten haalbaarheid**

n.v.t.

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

De Gezondheidsraad is op de hoogte van deze mogelijke adviesaanvraag naar aanleiding van het recente debat.

**9 Gevolgen administratieve lasten**  
n.v.t.

**10 Toezeggingen**  
n.v.t.

**11 Fraudetoets**  
n.v.t.

**Directoraat Generaal  
Volksgezondheid**  
Programmadirectie COVID19  
Team C

**Kenmerk**

5.1.2e