

Blok III: 15.30-16.30 uur 5.1.2e van het RIVM

Presentatie

- **Algemene stand van zaken:**
- Vaccinatiegraad neemt snel toe, 65+ is boven 87% gevaccineerd. Verwachting eind deze week 10 miljoen prikken.
- Kleine regionale verschillen in vaccinatiegraad. Op wijkniveau zijn wel grote verschillen.
- **Vaccinatiegraad verhogen in doelgroep waar dat extra inzet vraagt:**
- Gerichte aanpak op uitvoering en communicatie voor moeilijk bereikbare groepen: asielzoekers, maatschappelijke opvang, justitiabelen, arbeidsmigranten, niet in NL woonachtig of geregistreerden (> 4 weken in NL), zeevarenden.
- Wijkaanpak GGD: mobiele prikbus, aanpak kan verschillen per regio.
- Herhaaloproep: vanaf juni start een herhaaloproep voor 60+, beginnend bij 90+
- Ondersteunende communicatiematerialen: de brief is eenvoudiger en visueler gemaakt en ondersteunend materiaal via diverse kanalen.
- **Registratie van gegevens en doorgeven aan RIVM**
- Centraal register (CIMS) is ~81,5% compleet. Ongeveer 5-10% geeft geen toestemming voor doorgeven.
- Mijn.rivm.nl -> status vaccinatiegegevens.

Vragen

Volt – 5.1.2e

Q1: hoe groot is de groep die niet bereid is om zich te vaccineren? Ernst en omvang wil ik graag weten.

5.1.2e bij 65+ is 87% vaccinatiegraad, dat is hoog. Voor bevolking als geheel is vaccinatiebereidheid ongeveer op 84%, dat is gemiddeld heel hoog. In subgroepen kan dat lager liggen, maar inzicht daarin is er nog niet omdat mensen nog geen uitnodiging hebben gekregen. Op wijkniveau is het al wel duidelijk.

Q2: kunnen we voordeel halen uit strategie voor vaccinaties rondom mazzelen?

5.1.2e zeker, hierover is veel kennis en ervaring bij RIVM, die passen we zeker toe.

Q3: sommige mensen hebben moeite met wetenschap. Wat kunnen we meer doen om laria rondom vaccinaties te bestrijden?

5.1.2e verschillende acties lopen hierop. VWS stuurt algemene publiekcommunicatie aan. Bestrijden van desinformatie heb ik geen kennis over.

D66 – 5.1.2e

Q1: gele boekje. Bij de grens met Duitsland wordt de registratiekaart niet gebruikt en wel het gele boekje geaccepteerd. Wat adviseert u deze mensen die een registratie nodig hebben?

5.1.2e Lastige vraag. Noch stempel, noch gele boekje, noch registratiekaart hebben internationale status. De registratiekaart past in het gele boekje en handmatig bijschrijven is foutgevoelig. Ik ben terughoudend om dit landelijk te doen, maar besluit hierover ligt bij de minister.

Q2: hypothetisch: zou het kunnen zijn dat theorie en praktijk hierover uiteenlopen? Discussie die GGD hierover voeren met mensen kost meer tijd dan de stempel zetten.

5.1.2e voor nu is dit het landelijk beleid en standpunt. Vraag om dit beleid te wijzigen ligt beter geadresseerd bij ministerie.

CDA – 5.1.2e

Q1: gaat het vertraging oplopen omdat nu mensen voorgaan die in eerste instantie geweigerd hebben?

5.1.2e het woord weigeren is hier niet aan de orde. Het vertraagd niet de vaccinatiegraad gemiddeld genomen, maar je verdeelt de graad anders.

GL – 5.1.2e

Q1: wat kan gedaan worden om groepen met lagere vaccinatiebereidheid? Kan er nog meer gedaan worden en kunnen we daar een rol in spelen?

5.1.2e Kamerleden hebben een zichtbare positie, ik waardeer wat er extra gedaan wordt. Verder, [herhaling van acties in presentatie genoemd]

PvdD – 5.1.2e

Q1: Privacy aspect vaccinatiegegevens. Ook zorgen bij privacy experts. Wordt 20 jaar bewaard en wordt ook voor andere doeleinden gebruikt. Vraag blijft staan om naam en specifieke geboortedatum op te slaan.

5.1.2e het hele registratiesysteem is zwaar onder de loep genomen door experts en AP. Herleidbaarheid van informatie is relevant bij potentiële problemen bij een bepaalde batch, dan moet snel herleid worden wie het betreft.

Q2: dit kan toch ook decentraal opgeslagen worden? En waarom 20 jaar?

5.1.2e 20 jaar is standaard termijn hiervoor. Mensen kunnen ervoor kiezen om de data niet te delen.

PvdA – 5.1.2e

Q1: gele boekje - internationaal DCC. Wat is er op korte termijn beschikbaar, wat ook zekerheid geeft? Vraag om beleid gele boekje te herzien en motie 5.1.2e uit te voeren.

5.1.2e: Klopt dat registratiekaart, gele boekje en stempel geen internationaal erkende status hebben.

VVD – 5.1.2e

Q1: wat zijn consequenties van GR-advies over Jansen?

5.1.2e lastig te bepalen. Vaccinatiegraad (hoeveel mensen onder 60 willen zich laten vaccineren?). GR zegt dat vaccinaties Jansen die al gepland staan gewoon door kunnen gaan, maar vraag is of die doorgaan (lees: of mensen nog willen).

Q2:

Van Delden: in volgorde maakt het niet uit voor Jansen. Verder, gezien de situatie in NL

PVV – 5.1.2e

Q1: in andere landen wordt losgelaten welk type voor welke groep. Gaat dat in NL ook nog veranderen?

5.1.2e in het algemeen werkt onze werkwijze op dit moment goed. We zien wel in sommige wijken en bij sommige groepen dat dat niet goed genoeg werkt. Eventueel deze twee methoden combineren in de toekomst.