

**Vraag 548**

**Wie is deze groep, wat zijn de statistieken en hoe worden zij benaderd, aangezien in de begroting de volgende passage staat: 'actief de groep te benaderen die nog niet gevaccineerd is'?**

Antwoord:

Periodiek informeer ik de TK over de voortgang en aanpak om de vaccinatiegraad te verhogen, zoals in mijn kamerbrief van 14 september jongstleden. Op het Coronadashboard is per leeftijdsgroep informatie over de vaccinatiegraad beschikbaar. Ook in de Technische Briefing van 15-9 is het RIVM uitgebreid ingegaan op de aanpak richting de verschillende nog te bereiken doelgroepen.

De groep mensen die niet is gevaccineerd is niet homogeen van samenstelling maar bestaat uit mensen die bijvoorbeeld twijfelen of ze zich willen laten vaccineren, prikangst hebben, van wege religieuze overtuiging geen vaccinatie willen, priklocaties te ver weg vinden en sommige weten zeker dat zij geen vaccin willen.

Voor deze mensen proberen we de drempel naar vaccinatie zo laag mogelijk te maken. Dit vraagt een gedifferentieerde aanpak. Dat wil zeggen dat er voor mensen met prikangst speciale prikmomenten zijn. Prikbussen worden ingezet om te voorkomen dat mensen ver moeten reizen om een vaccinatie te halen. Er zijn GGD locaties waar men zonder afspraak kan binnen lopen.

Er wordt veel samengewerkt met sleutelfiguren in verschillende gemeenschappen, artsen en zorgprofessionals, om deze groepen te bereiken en vaak in een individueel gesprek vragen te beantwoorden en hen mee te nemen wat het vaccin voor hen en hun omgeving kan betekenen. Er wordt gezorgd voor voorlichting en priklocaties op bekende plekken bijvoorbeeld op de markt of in het buurthuis.

Hierdoor worden nog steeds nieuwe mensen bereikt en stijgt de vaccinatiegraad ook nog steeds. Het RIVM geeft iedere week een update van de Covid-cijfers met daarin aandacht voor het aantal gezette vaccinaties van die week. Zo weten we in welk tempo de vaccinatiegraad toeneemt.

**Vraag 549**

**Welke mogelijkheden zijn er om wijkverpleegkundigen toegang te verlenen tot het coronavaccin om kwetsbare ouderen in de wijken te vaccineren?**

Antwoord:

Vaccinatie is een voorbehouden handeling. De wet BIG geeft hiervoor het handelingskader. Een goedgekeurd COVID-19 vaccin mag zelfstandig worden toegediend door een arts of een verpleegkundig specialist. En daarnaast door een *physician assistant* of klinisch technoloog. Anderen, zoals bijvoorbeeld een (wijk)verpleegkundige of doktersassistente, mogen vaccineren onder de voorwaarden die in de wet BIG genoemd worden. Dat betekent: enkel in opdracht van een zelfstandig bevoegde (arts), verpleegkundig specialist of *physician assistant*. Dus (wijk)verpleegkundigen kunnen enkel in opdracht en in het bijzijn van een arts vaccineren. Dit is nu ook de praktijk. Het zijn juist de artsen die schaars zijn.

Bij de COVID-19 vaccinatie zien we vaker anafylactische en andere stress gerelateerde reacties. Deze moet je goed kunnen onderscheiden snel en adequaat op kunnen reageren want deze zijn potentieel fataal bij tekortschietende opvolging. Juist voor vaak al extra kwetsbare ouderen, met daarbij vaak ook onderliggend lijden, is het des te meer noodzakelijk dat iemand met de juiste vaardigheden en deskundigheid deze voorbehouden handeling verricht en de reacties goed kan monitoren en opvangen. De wet BIG is er op gericht dit goed te kunnen waarborgen.

**Vraag 988**

**Kunt u nader toelichten hoe de € 134 miljoen voor het reserveren van coronavaccinaties voor volgend jaar is opgebouwd (begrootte prijs per vaccin, aantal verwachte vaccinaties en aantal vaccinaties per persoon)?**

Antwoord:

De € 134 miljoen is gereserveerd voor een mogelijk uit te voeren vaccinatiecampagne in 2022. Hiermee kunnen de verschillende uitvoerende partijen worden bekostigd, dit is niet opgebouwd op

basis van een prijs per vaccinatie. De € 134 miljoen bevat geen budget voor de aankoop van de vaccins omdat dit al reeds gemeld is aan uw Kamer.

Of en zo ja in welke omvang sprake zal zijn van een volledige vaccinatiecampa­gne voor de gehele Nederlandse bevolking of voor specifieke groepen is nog niet te zeggen, dit hangt mede af van ontwikkelingen in de epidemiologische situatie in de komende tijd. De Gezondheidsraad heeft mede op basis van inzichten van het RIVM aangegeven dat de huidige bescherming tegen ernstige ziekte door de vaccinatie hoog is en er op dit moment nog geen noodzaak is tot een booster om eventuele daling van de bescherming tegen te gaan. Het RIVM houdt het niveau van bescherming goed in de gaten. De situatie is dus afhankelijk van de ontwikkeling van het virus zelf en het beschermings- en besmettingsniveau.

In het kader van goede voorbereiding is rekening gehouden met een reservering voor 2022 ter grootte van 15% van het implementatiebudget van 2021. In de aankomende periode zal op basis van de actuele ontwikkelingen eventuele nadere besluitvorming, mede over de gereserveerde middelen, volgen.