



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



# Update

## Vaccinatie COVID-19 RIVM

5.1.2e

5.1.2e

### Programma Vaccinatie COVID 19

RIVM – VWS | 3 februari 2022

## In deze presentatie



- Booster 12-17 jarigen
- Update boostercampagne 18+
  - Samenvatting
  - Update cijfers
  - Vaccinatiegraad boostercampagne
  - Prognose
- Vaccinatie kinderen 5 t/m 11 jaar
- Vaccinatiegraad verhogen



Booster 12-17 jarigen

## Scenario's boostervaccinatie 12 t/m 17 jarigen



### Scenario's onder voorbehoud van:

- 1. Advies Gezondheidsraad
  - ✓ Risk-benefit afweging (advies/advies bepaalde groepen/contra-advisering?)
- 2. EMA registratie vaccin voor gebruik booster bij 12-17-jarigen
- 3. Bereidheid artsen off-label vaccinatie
  - ✓ **Advies** (artsen) GGD GHOR, NVK en RIVM is om niet off-label te vaccineren

## Off label booster 12 t/m 17 jarigen zonder EMA registratie



### Randvoorwaarden voor off label

#### Juridisch

Bereidheid artsen en organisaties deelname afwezig/beperkt vanwege juridische risico's

- Off-label toepassing geeft extra risico voor arts op tuchtrechtelijke aansprakelijkheid, door patiënt, collega's en IGJ
- Off-label toepassing geeft extra risico strafrechtelijke aansprakelijkheid (art. 101, lid 1. Geneesmiddelenwet jo. Art. 23. WvS) met boete en gevangenisstraf
- Off-label toepassing geeft civiel rechtelijke aansprakelijkheid voor hulpverlener, GGD en de staat, wanneer de patiënt te maken krijgt met bijwerking en gezondheidsschade

#### LCI-richtlijnen

Opname in professionele richtlijn RIVM?

- Tekst afhankelijk van informatie uit GR advies en medische onderbouwing en afstemming professionals; beperktere informatie voorhanden vanwege niet geregistreerd zijn.
- Richtlijn bevat medisch inhoudelijke feitelijke informatie en routes gebaseerd op medisch onderbouwd handelen; niet de Informed Consent-route (conform Janssen met IC)
  - --> **Communicatie door VWS**
- Prikbereidheid artsen bij beperkt beschikbare informatie en niet-geregistreerd vaccin irt Informed Consent

#### Uitvoering

Vorbereiding benodigd door GGD, indien GGD bereid is?

- GGD GHOR geeft (in)formeel aan niet off-label te willen vaccineren.
- Wat is nodig:
  - ✓ Inrichten ander zorgprogramma
  - ✓ Inrichting Informed-Consent route op locaties inregelen (extra arts-inzet, speciale route)
  - ✓ Extra communicatie voorbereiden
- Wat als GGD het niet doet?
  - ✓ Andere private partij als optie; off-label vraagstuk speelt dan ook.  
**Indien gewenst --> akkoord van VWS nodig.**

#### Registratie off label vaccinatie/niet geregistreerd vaccin

- Technische registratie in CIMS en Coron-IT mogelijk
- Registratie DCC/CTB: nog geen uitspraak van VWS gehad

#### Communicatie

GR-advies en besluit nodig bepalend voor tekst boodschap ten behoeve van doelgroep en professionals en is bepalend voor benodigde voorbereidingstijd?

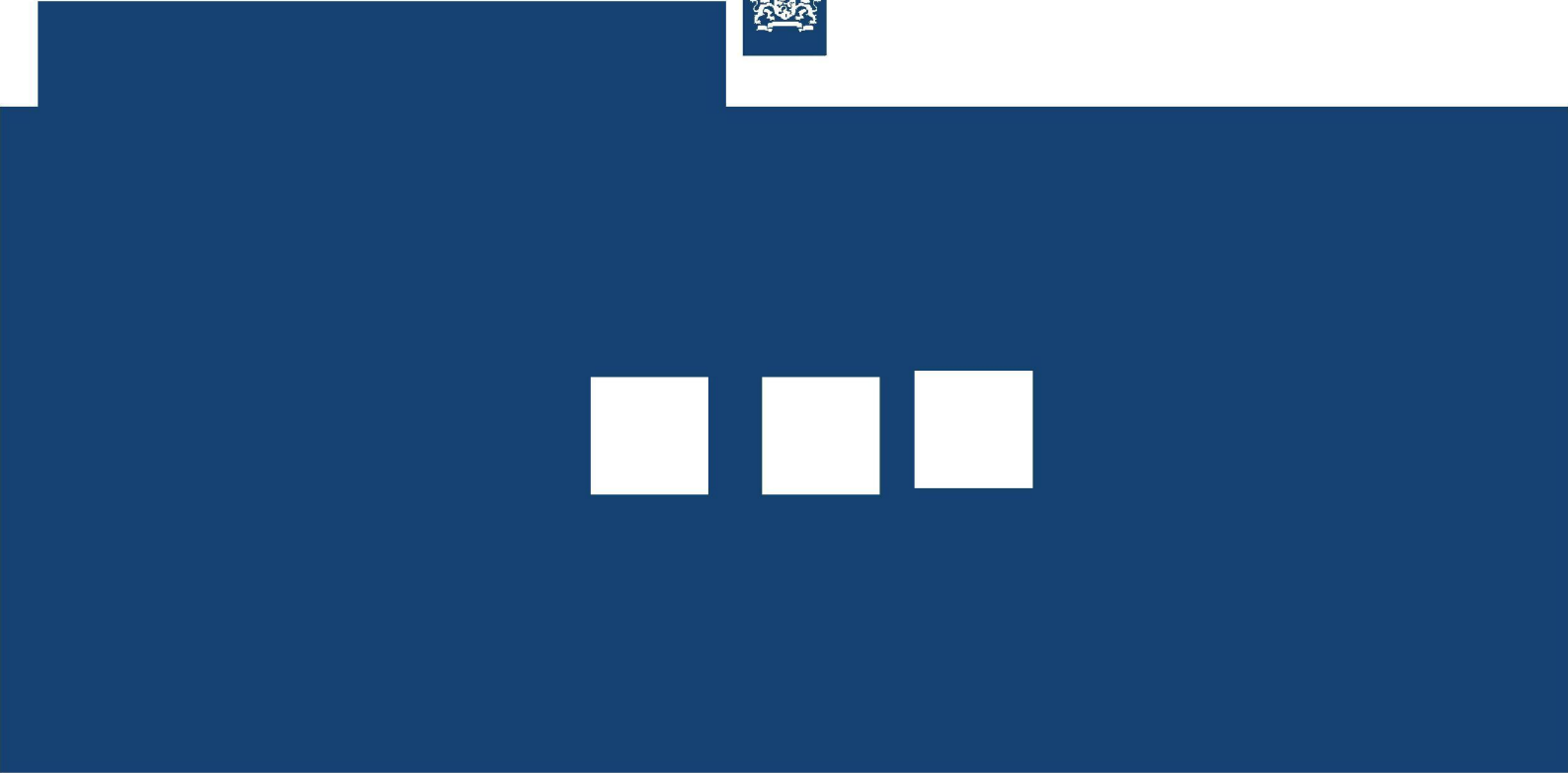
- Afhankelijk van informatie uit GR advies en VWS besluit
- 12-17-jarigen worden als 'kind' gezien, met minder rechtstreekse benefit voor henzelf, dat maakt dat publieke opinie is dat je met deze groep niet moet willen experimenteren en dat goed geïnformeerde keuze extra belangrijk is.



### Opties 'Extra prik' voor Ernstig immuungecompromitteerde patiënten 12-17 jaar

*Voor additionele vaccinaties, extra vaccinatie voor basisserie na de 3<sup>de</sup> vaccinatie, voor immuun gecompromitteerde patiënten wordt al gewerkt aan een route (i.s.m. RIVM, VWS en ziekenhuiskoepels). Als er wordt besloten om deze route te communiceren voor deze patiënten, dan wordt er dus geen boostervaccinatie aangeboden maar enkel een additionele vaccinatie t.b.v. individuele gezondheidsbevordering. Deze additionele vaccinatie blijft wel off label.*

*Alle ernstig immuungecompromitteerde patiënten hebben in principe al een uitnodiging voor extra prik gehad; mocht er een 12-17 jarige behorend tot deze groep de brief niet gehad hebben, dan kan de specialist alsnog deze groep ook nu al aanmelden voor een 3e prik. Dit is niet off-label omdat deze binnen basisreeks valt en EMA daar goedkeuring voor heeft gegeven.*





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

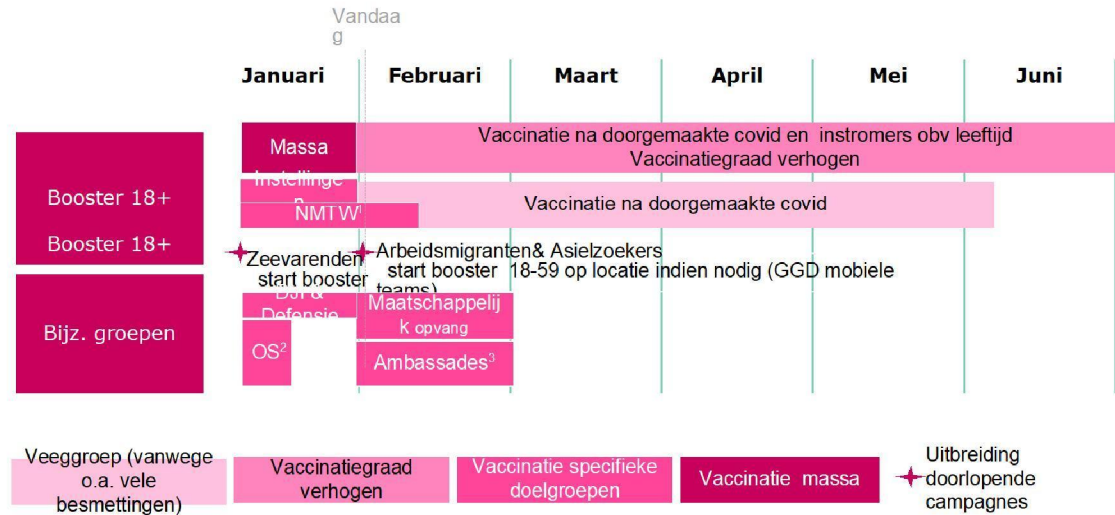


Update boostercampagne 18+



# Samenvatting

# Planning booster 18+ (zonder extra booster)



<sup>1</sup> NMTW= Niet Mobilele Thuiswonenden  
<sup>2</sup> OS= Olympische sporters

<sup>3</sup> Ambassade personeel in buitenland met geen/slechte medische voorziening. Vanaf eind januari zullen deze vaccins (incl. toebehoren) worden verstuurd

# Stand van zaken en verwachting



	Totaal boosters	Percentage gezet (t.o.v. in aanmerking*)	Nog te vaccineren (bij 100% opkomst)	Totaal boosters 60+	Percentage 60+ (t.o.v. in aanmerking**)	Nog te vaccineren 60+
Cijfers t/m 30 januari (week 4)	8.408.544	77%	2.461.456	3.761.707	90,3%	404.293
Prognose (week 5) **	8.608.000	79%	2.262.000	3.768.358	90,5%	397.642

## Kernboodschap

- ✓ 8,4 miljoen boosters gezet, dit is 77% van de van de 10,87 miljoen 18+ bevolking die nu in aanmerking\* komt, en 59% van de totale 18+ populatie (stand t/m 30-1)
- ✓ 90% van de 4,17 miljoen 60+ bevolking die nu in aanmerking\* komt, heeft booster ontvangen (stand t/m 30-1)
- ✓ In week 4 (t/m 30 januari) zijn 239.614 boostervaccinaties gezet.
- ✓ Er staan voor de komende 7 dagen (vanaf 31-1) 41k afspraken gepland, prognose is 200k vaccinaties
- ✓ GGD GHOR verwacht nog 700K boosters te gaan zetten komende 4 weken (vanaf 31-1)
- ✓ Focus op dit moment is op vaccinatiegraad verhogen acties (zie agendapunt 4) en bijzondere groepen
- ✓ Daarnaast is de evaluatie nu gaande om lessons learned te begrijpen voor eventuele 2<sup>e</sup> booster

\* 10,87 miljoen 18+ers komen nu in aanmerking, bij 60+ is dit 4,17 miljoen. Een persoon komt in aanmerking voor een booster als interval >3 maanden is na laatste vaccinatie of doorgemaakte COVID

\*\*Prognose is op basis van afspraken en vrije inloop bij GGD voor de komende 7 dagen. Dit is exclusief vaccinaties door andere partijen, zoals ziekenhuizen, huisartsen, bij niet mobiele thuiswonenden en in instellingen zonder medische dienst. 60+ prognose gebaseerd op afspraken GGD exclusief vrije inloop



Update cijfers  
booster campagne NL





## Cijfers tot nu toe



Cijfers t/m 30 januari  
2022

	<p>Totaal aantal gerechtigden 18+ in NL</p>	<p>Al geprikt</p>	<p>Nog niet aan de beurt, &lt; 3 mnd interval na laatste vaccinatie</p>	<p>Recent &lt;3 mnd COVID doorgemaakt</p>
<p>Groepsgrootte</p>	<p><b>ca. 12.100.000</b></p>	<p><b>ca. 8.408.544</b> (t/m 30-1-2022)</p>	<p><b>405.522</b></p>	<p><b>821.482<sup>2</sup></b></p>
<p>Getallen o.b.v. daadwerkelijke data i.t.t. eerdere schattingen<sup>1</sup></p>				



**Te prikken 18+**

**ca. 2.543.933**

Over te prikken vanaf 31 januari 2022  
>3<sup>e</sup> maand interval bij 100 % opkomst

1. Gebaseerd op GGD cijfers 30-1;

2. Dit zijn mensen die de afgelopen 3 maanden COVID hebben gehad en daardoor niet meer in aanmerking komen voor hun booster; Gebaseerd op GGD cijfers 30-1



# Cijfers tot nu toe (t/m 30 januari 2022)



## TOTAAL

### #Boostervaccinati

8.408.544

### Vershil t.o.v. vorige

**week**  
+ 325.132 (+4,0 %)  
toename aantal prikken <sup>1</sup>



### Uitvoerder: GGD

- mobielen
- instellingen zonder medische dienst
- niet mobiele thuiswonenden

7.457.445



### Uitvoerder: overig

Instellingen (met eigen medische dienst), huisartsen, ziekenhuizen & overige partijen

951.099

### Schattingen voor overige uitvoerders vervallen per 30-1:

- Cijfers van deze week nu ook gebaseerd op registraties vanuit BI-CIMS voor overige uitvoerders (dit is excl. opt-out) i.p.v. schattingen
- O.b.v. schattingen zou het aantal deze week (voor overige uitvoerders) uitkomen op 880.321. De boostergraad stijgt hiermee met 0,8% door deze overstap
- Dit is te verklaren door:
  - Lagere spillage dan in schattingen rekening mee gehouden (30%)
  - Registratie door overige uitvoerders lijkt goed op orde
  - Meer prikken dan verwacht gezet dan andere partijen dan huisartsen d.m.v. opgetrokken spuiten opgehaald bij de GGD

excl. 3<sup>e</sup> prik immuungecompromitteerden 133k  
Cijfer t/m 30-01-2022

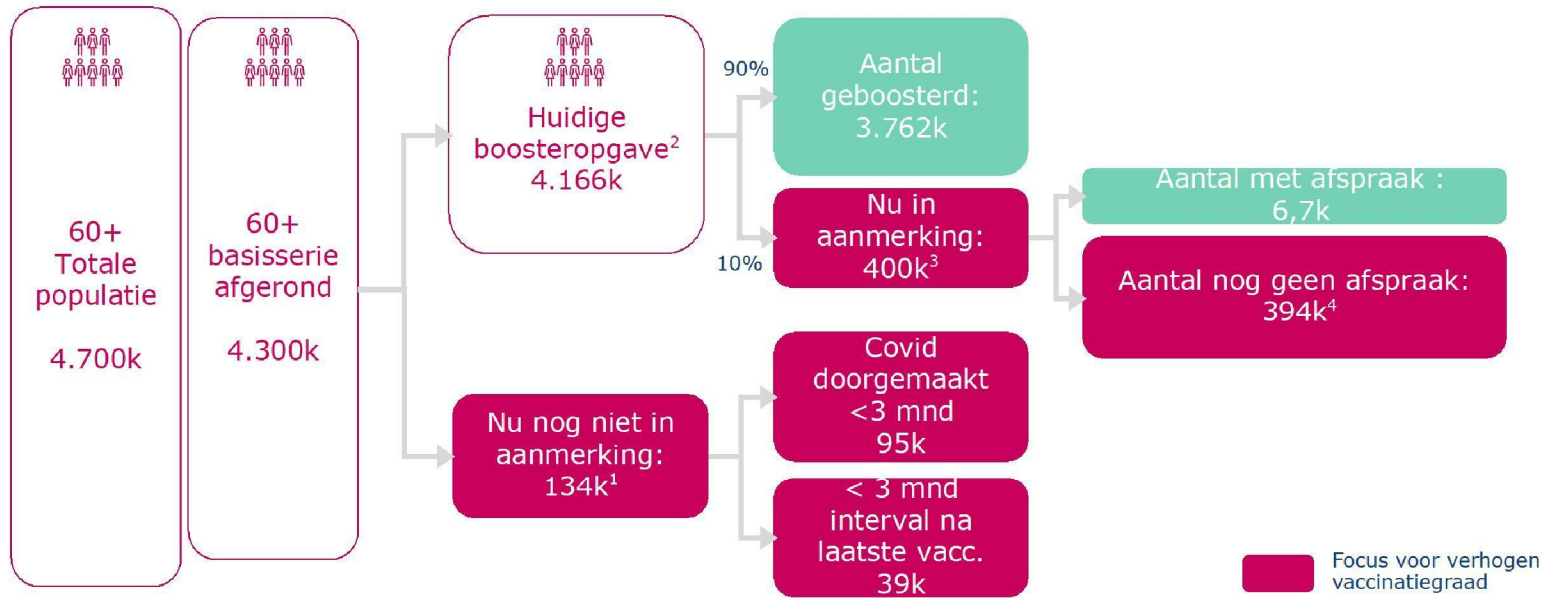
<sup>1</sup> Stijging deels a.g.v. vervallen schattingen

 **Doelgroep 60+**



**Cijfers t/m 30 januari 2022**

**90% van de 60+ bevolking die nu in aanmerking\* komt, heeft een booster ontvangen**



1 134.193: berekend door 95.034 + 39.159 (bron GGD) getallen t/m 30-1  
 2 Boosteropgave 60+ fluctueert per week -> aantal besmettingen en aantal personen met interval < 3 maanden veranderen wekelijks  
 3 Afspraken worden hier niet in meegenomen (berekening: 4.162.000 - 3.761.707) 4 Berekend: 400.293 - 6651 = 393.642  
 \*Een persoon komt in aanmerking voor een booster als interval >3 maanden is na laatste vaccinatie of doorgemaakte COVID



## Vaccinatie opkomst & graad booster campagne



Cijfers t/m 30 januari  
2022

Leeftijdsgroep <sup>1</sup>	Populatie	Boosters gezet GGD	Boosters gezet NON- GGD	Boosters Totaal	Boostergraad GGD + NON- GGD	Afspraken komende 7 dagen <sup>2</sup>	Met booster of afspraak	Boostergraad incl. afspraken GGD
90+	133.453	73.206	30.607	<b>103.813</b>	<b>77,8%</b>	119	103.932	77,9%
80-89	719.398	543.971	55.704	<b>599.675</b>	<b>83,4%</b>	693	600.368	83,5%
70-79	1.654.660	1.307.321	71.545	<b>1.378.866</b>	<b>83,3%</b>	2.030	1.380.896	83,5%
60-69	2.174.576	1.521.454	157.899	<b>1.679.353</b>	<b>77,2%</b>	3.809	1.683.162	77,4%
50-59	2.547.629	1.460.628	220.306	<b>1.680.934</b>	<b>66,0%</b>	6.121	1.687.055	66,2%
40-49	2.133.694	984.108	150.028	<b>1.134.136</b>	<b>53,2%</b>	6.620	1.140.756	53,5%
30-39	2.222.322	770.852	128.024	<b>898.876</b>	<b>40,4%</b>	9.558	908.434	40,9%
18-29	2.706.625	795.905	136.986	<b>932.891</b>	<b>34,5%</b>	12.099	944.990	34,9%
Alle	14.292.357	7.457.445	951.099	<b>8.408.544</b>	<b>58,8%</b>	41.049	8.449.593	59,1%

	# personen	Boostergraad	Boostergraad incl. afspraken GGD
Populatie totaal	14.292.357	<b>58,8%</b>	59,1%
Boosteropgave t/m januari	10.952.477	<b>76,8%</b>	77,1%
Totaal te boosteren	12.100.000	<b>69,5%</b>	69,8%

<sup>1</sup> De leeftijdsgroepen wijken hier af – deze worden in de toekomst gelijkgetrokken met tabel als hier getoond.  
<sup>2</sup> Dit is excl. vrije inloop

## Prognose GGD Boostercampagne NL



### Locaties vrije inloop

#### Afspraken

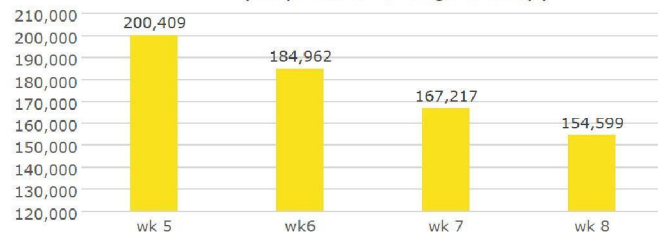
- ✓ Er staan voor de komende 7 dagen (vanaf 31-1) 41.049 afspraken gepland

#### Prognose boosters GGD GHOR komende 4 weken

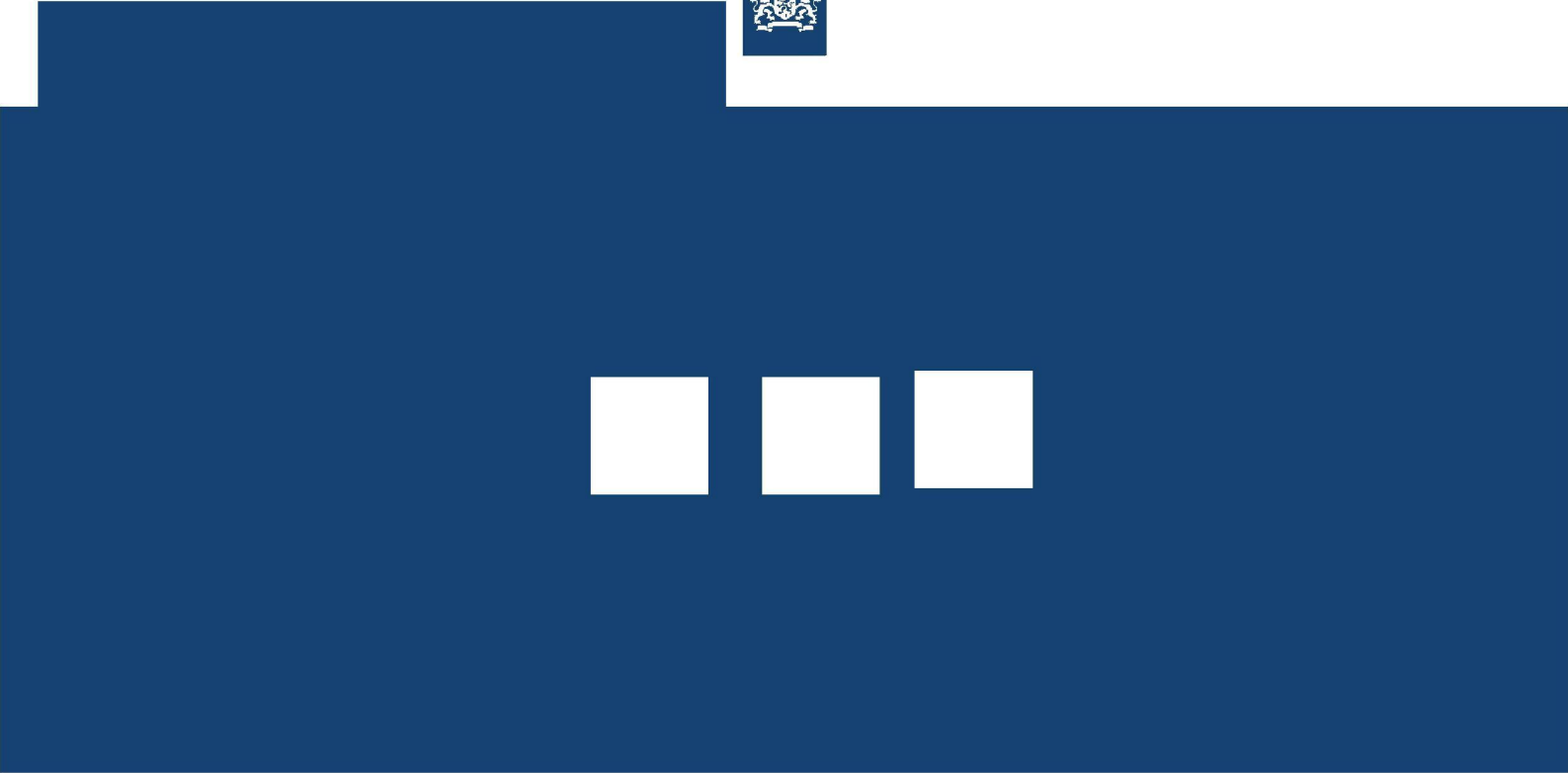
- ✓ GGD GHOR verwacht nog 700K boosters te gaan zetten komende 4 weken (vanaf 31-1)

#### Prognose prikken per week\*

(afspraken + vrije inloop)

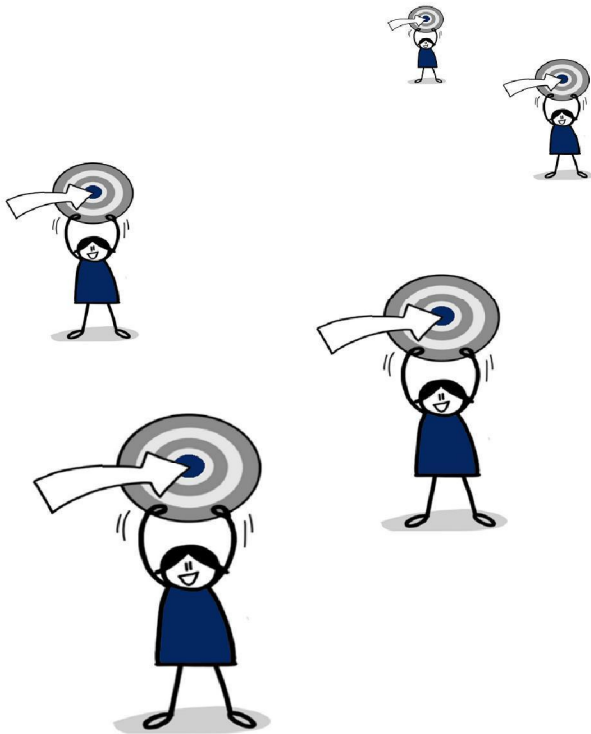


\* Prognose vanaf week 5 inclusief schatting van vrije inloop.





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



# Vaccinatie

kinderen 5 t/m 11 jaar

# Vaccinatie kinderen - 5 t/m 11 jaar



Kinderen met doorgemaakte Covid besm<sup>1</sup> ~250k, Toename besm. nu ca 65k p/wk (27-1-22)

ca. 1.250k kinderen

Al geprikt 52k<sup>2</sup> (t/m 30-1-22)

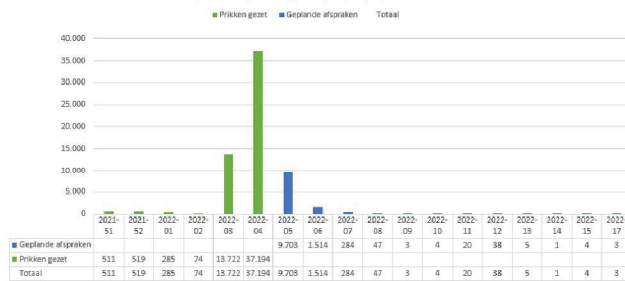


- Vanaf 18 januari zijn ca. 1,25 mln uitnodigingen verzonden
- Vanaf 18 januari zijn er 35 locaties, inmiddels 115 kindervaccinatiestraten open
- 1.980 5-11 MHR kinderen gevaccineerd tot 18/1, latere afspraken lopen mee in opkomst alle 5-11

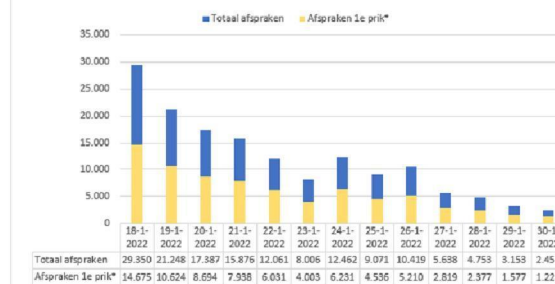
### Kernboodschap

- ✓ Het aantal prikken is significant laag
- ✓ Gezien het beperkte belang van vaccineren is vooral sprake van individuele afweging als uitgangspunt.
- ✓ Start HPV-campagne roept mogelijk extra vragen op bij ouders en heeft potentieel impact op opkomst vanwege interval
- ✓ Aantallen afspraken neemt snel af.

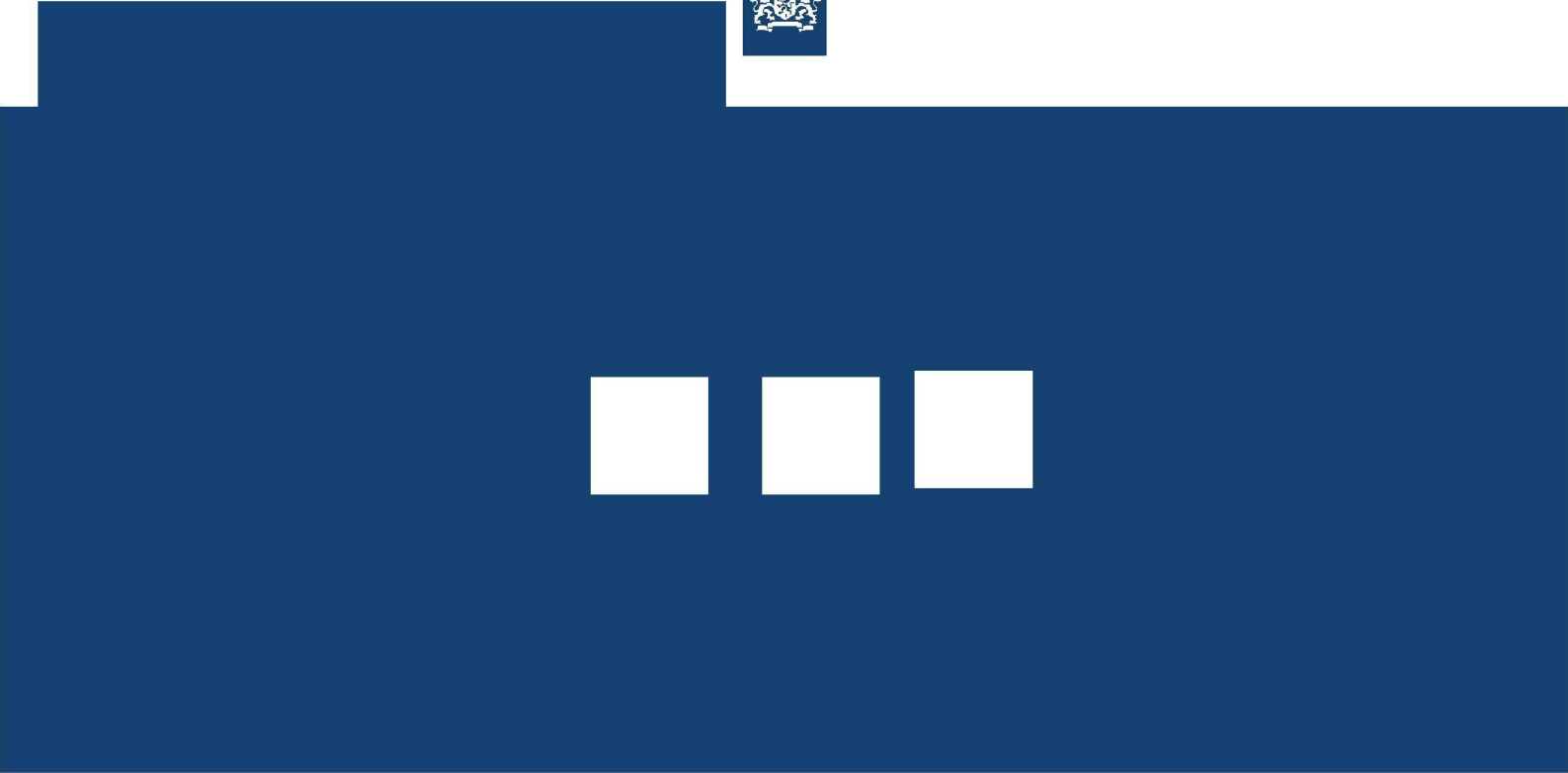
Geplande + prikken gezet (1e prik) - per week (cijfers t/m 30-1)



Aantal gemaakte afspraken - per datum (cijfers t/m 30-1)



<sup>1</sup> Dit zijn kinderen die het afgelopen jaar COVID hebben gehad en waarvoor de Gezondheidsraad heeft aangegeven dat zij door de infectie al voldoende beschermd zijn. Gebaseerd op GGD cijfers.  
<sup>2</sup> Getal wijkt iets af van som uit grafiek in slide, maar dit geeft wel de trend weer – GGD heeft 2 verschillende systemen voor afspraken en prikken, dat verklaart deels verschil, nadere analyse loopt





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



Vaccinatiegraad verhogen

## Boosterbereidheid versus opkomst



Update: Boosteropkomst loopt achter op bereidheid, minder dan verwacht: aanvullende acties in gang gezet, b

Boosterbereidheid	Boosteropkomst				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Op basis van drie onderzoeken<sup>1</sup>, afgenomen tussen mid. dec en mid. jan is tussen de <b>75% en 85%</b> van alle gevaccineerden bereid een booster te halen</li> <li>De bereidheid is hoger onder ouderen dan onder jongeren, maar lijkt met iedere vaccinatieronde af te nemen</li> <li>Reden om te twijfelen over booster<sup>2</sup>:               <ul style="list-style-type: none"> <li>Geloof verloren in de 'belofte' dat we met het vaccineren (en nu het booster) uit de coronacrisis komen (49%).</li> <li>Vindt de vaccinaties die ze al gehad hebben voldoende (42%).</li> <li>Geef aan dat ze twijfels hebben of het boostervaccin voldoende beschermt (29%)</li> </ul> </li> </ul>	≠	Totaal boosters	Percentage gezet (t.o.v. opgave 10,95M <sup>3</sup> )	Nog te vaccineren (bij 100% opkomst)	
		Cijfers t/m 23 januari (week 4)	8.408.544	76,8%	2.541.456
		<i>Duiding verschil bereidheid en opkomst</i>			
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Overall max 8% verschil tussen bereidheid en opkomst, wanneer de mensen die nu niet in aanmerking komen buiten scope worden geplaatst en je aanneemt dat de bereidheid gelijk verdeeld is over mensen die wel/niet in aanmerking komen</li> <li>Mogelijk veroorzaakt door calculerende burger, die booster 'uitstelt', bv. vanwege CTB, reizen of nieuw vaccin voor Omikron</li> </ul>			

### Acties verhogen boosteropkomst

#### Acties

1. Verder **onderzoek** naar boosterbereidheid en duiding verschil opkomst en bereidheid en waarom mensen wel vaccinatie halen
2. **Selectief oproepen** (grootschalig experimenteren met SMS acties) → 3% opkomst
3. Aangescherpte **kernboodschap** en extra inzet op publiekscampagne (TV commercial)
4. Persoonlijk **gesprek** en dialoog met zorgprofessional, in de wijk en telefonisch

1) Bron: Motivaction, RIVM gedragsunit vragenlijst en I&O research  
 2) Bron: I&O research gepubliceerd 18 januari  
 3) 10,95M = Mensen die nu in aanmerking komen, dus volledige basisserie, exclusief groep besmet en recent vaccinatie gehaald



## Vaccineren op langere termijn: normaliseren, goed informeren en dialoog over maatschappelijk effect vrije keuze

**Bespreekpunt: Is VWS akkoord met de uitgangspunten en aanpak voor maatschappelijke dialoog over vaccineren**

### Uitgangspunt

- Vaccineren (boosteren) zal een belangrijk, structureel onderdeel blijven van de 'gereedheidskist' in de Covid-19 lange termijn strategie.
- 'Vaccine literacy' en mensen blijvend goed informeren en betrekken is van belang om een geïnformeerde keuze te faciliteren.
- Het is uiteindelijk een individuele vrije keuze om je wel of niet te laten vaccineren, iedere keuze heeft consequenties voor de maatschappij en het individu die duidelijk moeten zijn.

### Vraag

- Hoe gaan we als maatschappij en individu (volwassen) met de consequenties van wel of niet vaccineren (i.c.m. andere maatregelen) om?
- Hoe voeren we de dialoog hierover, bij voorkeur aansluitend bij bestaande tafels (bv. tussen werkgever en werknemer in de zorg)?

### Voorstel

- Regionaal dialoog voeren via GGD en sectoren (mogelijk regionale Catshuissessies).
- Landelijk dialoog ondersteunen en voeren via departementen en maatschappelijke klankbordgroep.
- Tegelijkertijd bouwen aan een regulier, toegankelijk en relatief voorspelbaar vaccinatieprogramma.
- Mensen perspectief bieden en voorbereiden op mogelijk meerdere campagnes.

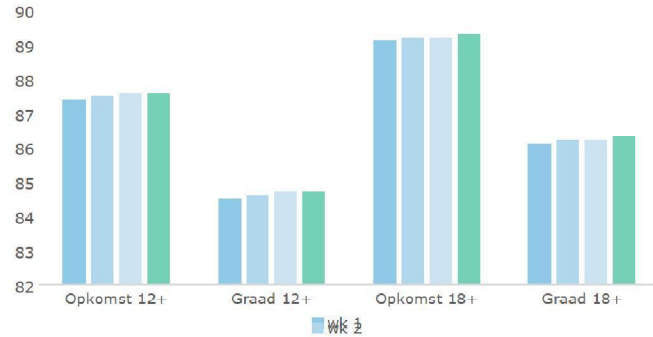


## tand van zaken vaccinatiegraad basisserie



Er wordt nog steeds ingezet op het verhogen van de vaccinatiegraad basisserie, iedere dag ~1000 vaccinaties

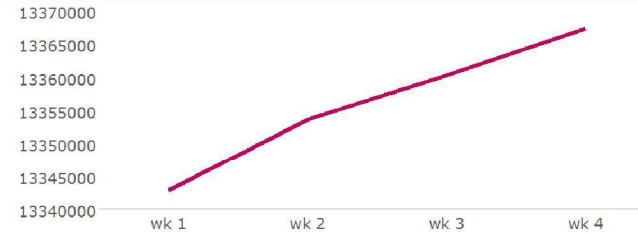
### Toename in opkomst per leeftijdscohort



### Stand van zaken t/m week 4

- 12+ vaccinatie opkomst is 87,6%
- 12+ vaccinatiegraad is 84,7%
- 18+ vaccinatie opkomst is 89,3%
- 18+ vaccinatiegraad is 86,3%

### Vaccinatieopkomst en graad week 1 t/m week 4



Leeftijdscohort	Toename in vaccinatie opkomst sinds wk 45
31-35 (1986-1990)	2%
26-30 (1991-1995)	2%
18-25 (1996-2003)	2%
12-17 (2004-2009)	4%

In de oudere leeftijdscohorten is de vaccinatiegraad tussen 0-1% toegenomen sinds week 45

### Toelichting

- De vaccinatie opkomst en graad stijgen enkel nog erg gestaag en met name in de jongste leeftijdscohorten
- In week 4 zijn er ~7K nieuwe eerste prikken (12+) gezet wat neerkomt op ongeveer duizend eerste prikken gemiddeld per dag



# Bijlagen

