



Ministerie van Volksgezondheid,  
WELNUTRITIE en  
Sport

A photograph of a brick building with a gabled roof and a modern glass extension. The building is made of red brick and has a dark blue roof. The glass extension is a modern addition to the traditional architecture. The building is set against a clear blue sky.

## Presentatie PDC-19 DGV-RIVM-overleg

10 januari 2022



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

## Inhoud

1. Boosteren 12-17 jaar
2. Aanpak volgende boostecampagne
3. Agenda en aanpak voor nieuwe BWP

10 januari 2022



## 1. Boosteren 12- tot 17-jarigen

- Op 29 december heeft MVWS advies aangevraagd bij de Gezondheidsraad over het aanbieden van een boosterprik aan deze groep. Hierbij is ook meegenomen of dit eventueel vooruitlopend op het oordeel van het EMA zou kunnen gebeuren.
- De Gezondheidsraad vergadert deze week. Het advies is op korte termijn voorzien.



## 2. Eerste vooruitblik vervolgcampagnes booster

- Volgende boostervaccinatie – scenario's houden rekening met:
  - Eventueel nieuwe doelgroepen definiëren
  - Wanneer starten met volgende ronde booster?
  - Wie gaat er boostereren?
- Adviestraject Gezondheidsraad
- Huidig GGD-personeel behouden door inzet op fijnmazig vaccineren?
- IT-verbetering vanuit GGD
- Toeleiding naar vaccinatiestraten verbeteren en vereenvoudigen



## PDC-19 team vaccins

Aanpak en agenda eerste overleg  
met nieuwe minister

*Concept*



## Vaccinatiestrategie – voorbereiding en context

- Op **29 april 2020** wordt door VWS het actieplan omtrent vaccins – de Impuls Vaccinontwikkeling en -Productie COVID-19 – vastgesteld.
- Plan richt zich op het **stimuleren van onderzoek en ontwikkeling, productie** (bijvoorbeeld het verkorten van procedures op nationaal en EU-niveau), en de **aankoop, distributie en voorbereiding latere vaccinatiecampagne** (in samenwerking met RIVM).
- Onderdeel is ook het duiden van de stand van de ontwikkeling van **kanshebbende kandidaat-vaccins** en het aankoopproces.
- Het RIVM start met **voorbereidingen logistiek** en verkenning mogelijke **uitvoerende partijen**



## Vaccinatiestrategie – advisering Gezondheidsraad (1)

- De GR adviseert op 19 november 2020:
  - Met vaccineren in te zetten op het **verminderen van ernstige ziekte en sterfte**.
  - Eerst de mensen die hierop het hoogste risico lopen. Dat zijn 60-plussers en mensen uit medische risicogroepen.
  - Wanneer zij om medische redenen niet zelf gevaccineerd kunnen worden, kunnen zorgmedewerkers en mantelzorgers die een besmettingsrisico voor hen vormen worden gevaccineerd.
- Kabinet brengt op basis van dit advies op 20 november de vaccinatiestrategie uit. Strategie sluit aan bij de doelstellingen van de corona-aanpak van het kabinet: **het beschermen van kwetsbaren en voorkomen dat de zorg verder overbelast raakt**.



## Vaccinatiestrategie – advisering Gezondheidsraad (2)

- In de daaropvolgende maanden brengt de Gezondheidsraad verschillende adviezen uit over de verschillende COVID-19-vaccins die beschikbaar komen en de inzet daarvan voor specifieke doelgroepen.
- Op deze manier wordt de strategie steeds verder ingevuld. Voorbeelden:
  - Inzet AstraZeneca (interval, leeftijdsgrens, heterologe vaccinatie, div. adviezen)
  - COVID-19-vaccins voor jongeren vanaf 12 jaar (juni/juli 2021) en jonge kinderen 5-11 jaar (dec 2021)
  - Inzet Novavax
- Openstaande vragen: booster vanaf 12 jaar, inzet Moderna voor Jonge kinderen, nadere duiding Israëlische studies over boostervaccinatie, inzet Valneva



## Strategische uitvoeringsvraagstukken (1)

- VWS verantwoordelijk voor besluiten en uitvoering beleid
- RIVM is verantwoordelijk voor regie van de uitvoering
- GGD verantwoordelijk voor de daadwerkelijke uitvoering bij de boostervaccinaties

### **Uitgangspunten**

- Op basis van GR advies kwetsbaren en ouderen eerst vaccineren
- Het zorgpersoneel met patiënt- en cliëntcontact wordt gelijk meegenomen met kwetsbaren en ouderen i.v.m. in stand houden van continuïteit van zorg.
- GGD is verantwoordelijk voor uitvoering vaccinaties, maakt zo nodig gebruik van inzet huisartsen/-posten, commerciële partijen, gepensioneerden, defensie e.a.
- Enige ruimte voor (moeilijk bereikbare) doelgroepen, zoals maatschappelijke opvang, arbeidsmigranten, zeevarenden, asielzoekers, ongedocumenteerden, grieprik groep, sporters, ME'ers



## Strategische uitvoeringsvraagstukken (2)

### Actuele situatie

- Grootste deel van de bevolking heeft een basisvaccinatie.
- Nog steeds wordt er ingezet op mensen basisvaccinatie te geven, o.a. door fijnmazig vaccineren. Uitvoering door RIVM en GGD.
- Massale boostercampagne uitgevoerd met een verdere versnelling vanaf 18 december.
- Start boostervaccinatie voor moeilijk bereikbare doelgroepen eind januari/ begin februari.
- Start boostervaccinatie voor kinderen 5-11 jaar HMR, vanaf 20 december. Overige kinderen vanaf 18 januari.
- Veegrondes plannen voor mensen die vanwege o.a. coronabesmetting nog niet in aanmerking kwamen voor een boostervaccinatie.



## Vaccinatiestrategie - verhogen vaccinatiegraad (1)

VWS richt zich op strategie maatregelen en beleid. GGD richt zich op voorlichting, preventie en uitvoering. RIVM coördineert de uitvoering.

### **Uitgangspunten**

- Informeren; zoveel mogelijk mensen bereiken en informeren met juiste informatie over vaccinatie, zodat een weloverwogen keuze gemaakt kan worden. Informatie specifiek richten op de beoogde doelgroepen.
- Aanbieden van laagdrempelig vaccineren, zoals vrije inloop of inzet prikbusen.

### **Waar we vandaan komen**

- In mei 2021 zijn de GGD'en gestart met extra inspanningen zoals fijnmazig vaccineren om de vaccinatiegraad te verhogen.
- Dit gebeurt met name in stadswijken en gebieden waar de vaccinatiegraad achterblijft.
- De GGD'en zorgen voor toegankelijke informatie en voorlichting over vaccins en laagdrempelige informatie- en vaccinatielocaties.
- Dit gebeurt in samenwerking met lokale organisaties, sleutelfiguren, diverse sectoren zoals werkgevers, religieuze en sociale instellingen.



## Vaccinatiestrategie - verhogen vaccinatiegraad (2)

### Actualiteit en toekomst

- Volledige vaccinatiegraad 18+ is 85,9 %, 86% bereid een boostervaccinatie te halen
- De enorme opschaling ten aanzien van de versnelling van de boostercampagnes, heeft als gevolg dat voor het fijnmazig vaccineren (nog) meer een beroep gedaan wordt op de hulp van en via genoemde externe partijen.
- Alle GGD-regio's gaan ook in 2022 door met de initiatieven rondom fijnmazig vaccineren.
- Gesprek met huisartsen in hoeverre zij gezien hun vertrouwenspositie voor veel patiënten een belangrijke rol kunnen spelen in de onafhankelijke informatievoorziening over de effecten en risico's van vaccinatie.
- De regio's zullen de basisinfrastructuur voor de 1<sup>e</sup> en 2<sup>e</sup> prikken in stand houden, waarbij er een beroep gedaan zal worden op externe partnersInzicht verkrijgen in beeld twijfelaars en waarom mensen geen vaccin halen om zo de vaccinatiestrategie aan te passen.
- Vrije inloop vaccinatie voor boostervaccinatie mogelijk maken.



## Vaccinatiestrategie - verhogen vaccinatiegraad (3)

### **Communicatie**

- Publiekscommunicatie via het ministerie van VWS.
- Inzet bestaande kennis en kanalen door RIVM en GGD voor het verhogen van de boostergraad.
- Het RIVM heeft een toolkit ontwikkeld voor zorgprofessionals, die hen kan ondersteunen bij counseling bij Covid-19-vaccinatie.
- Mensen met twijfels over vaccineren kunnen terecht op [www.overvaccineren.nl](http://www.overvaccineren.nl) en vragen persoonlijk stellen aan een arts via het landelijke telefoonnummer van de twijfeltelefoon
- Gerichtte acties zoals gesprekken met de koepels van de verloskundigen en gynaecologen en inzet op regionaal niveau in op het verhogen van de vaccinatiegraad onder zwangere vrouwen en vrouwen die zwanger willen worden.



## Aandachtspunten data en registratie

- Uitgangspunten:
  - Governance; RIVM is gegevenshouder van de data en deelt deze voor publicatie op het Coronadashboard en ter informatie voor MVWS.
  - VWS is voornamelijk nauw betrokken bij de aansturing en kwaliteitscontrole van de data en de levering.
  - Vaccinatiedata is o.b.v. registraties en schattingen.
- Huidige praktijk:
  - Verschillende vormen van data worden door het RIVM geleverd
    - Vaccinatiedata rapport (o.a. vaccinatie graad, aantal gezette prikken, leeftijdscategorieën); wekelijks.
    - Vaccinatie effectiviteit tegen ZKHS & IC-opnames rapport publicatie; elke twee weken.
    - Boosterdata publicatie (booster vaccinatiegraad en totale aantallen); twee keer per week.
  - Het RIVM heeft de verantwoordelijkheid voor het landelijk vaccin registratiesysteem CIMS (COVID-vaccinatie Informatie- en Monitoringssysteem).
  - Continue samenwerking met RIVM en continue verbetering
- Uitdagingen:
  - Consistentie in de data
  - Actuele vaccinatiegraad
  - Uitzonderingsroutes registratie vaccinaties; bijvoorbeeld (booster)prikken buitenland



## Strategische vraagstukken vaccinportefeuille (1)

- Ruime voorraad vaccins voor 2022 en 2023

	2022	2023
BionTech/Pfizer	17.500.000 + 5.900.000	17.500.000
Moderna	10.500.000	
Novavax	840.000	
Valneva	10.000	
Totaal	28.850.000	17.500.000

- Hier bovenop hebben we nog opties om meer van deze vaccins aan te schaffen. Pfizer: recent gelichte optie van 5,9 miljoen komt uit optie van 35,0 miljoen.
- Doelstellingen:
  - Zekerheid (anticiperen vervolgbusters)
  - Zo hoog mogelijke vaccinatiegraad
  - Voldoende voor donaties
- Of voorraad voldoet hangt af van veel onbekende variabelen, zoals de noodzaak van nieuwe boostercampagnes en de opkomst van nieuwe varianten.



## Strategische vraagstukken vaccinportefeuille (2)

Daarnaast is het belangrijk om **heldere uitgangspunten** te hebben voor de vaccinatiestrategie voor 2022 en 2023:

- Wat is het doel van de strategie? (beschermen kwetsbaren, voorkomen transmissie, reizen mogelijk maken?) Waar zetten we op in?
- Kiezen we voor twee extra boosterrondes in 2022?
- Kiezen we dan voor het booster van de hele populatie, of alleen een (kwetsbaar) deel daarvan? Hoe verandert de definitie van "kwetsbaren"?
- Willen we ook booster met huidige vaccin, of alleen met een aangepast product (dat er nog niet is en waarvan werkzaamheid nog onderzocht moet worden)?
- Gaan we voor 100% vaccinatie van kinderen tussen 5 en 11 jaar?
- Houden we daarnaast rekening met twee boosters voor deze groep (100%)?
- Wat is de donatie-doelstelling van dit kabinet voor 2022?
  - Nog 4 miljoen te doneren uit 2021. Voor 2022 nog geen inzet bepaald.



## Betrokken partijen (1)

VWS

- Beleid
- Besluitvorming

Gezondheidsraad

- Op aanvraag van VWS advies over strategische inzet vaccins

OMT

- Advies aan kabinet over de breedte over aanpak corona

RIVM

- Regie over uitvoering vaccinaties
- Monitoren vaccinontwikkeling

GGD-GHOR

- Uitvoering vaccinaties. In boostercampagne volledig verantwoordelijk, in eerde rondes deels



## Betrokken partijen (2)

LHV	<ul style="list-style-type: none"><li>•Deels uitvoering van vaccinatie</li><li>•Selectie en uitnodiging patiënten</li></ul>
Ziekenhuiskoepels	<ul style="list-style-type: none"><li>•Vaccineren eigen zorgmedewerkers, huisartsen en praktijkpersoneel, ambulancepersoneel.</li></ul>
Koepels langdurige zorg	<ul style="list-style-type: none"><li>•Vaccineren eigen bewoners en zorgpersoneel, aanspreekpunt voor kleine zorginstellingen en woongroepen</li></ul>
Lareb	<ul style="list-style-type: none"><li>•Registreren en monitoren meldingen van eventuele bijwerkingen na vaccinatie</li></ul>
CBG	<ul style="list-style-type: none"><li>•Beoordeling vaccins in EMA-verband</li><li>•Informereren over aanpassingen bijsluiter</li><li>•Publieksinformatie</li></ul>
Moeilijk bereikbare groepen betrokken bij uitvoering	<ul style="list-style-type: none"><li>•COA, branchevereniging maatschappelijke opvang, SZW, arbeidsmigranten.</li></ul>