



Ministerie van Volksgezondheid,
Wetenschap en Sport



De Toekomst van het Vaccinatiestelsel



Het vaccinatiestelsel in Nederland

1. Vaccinatieprogramma's
 - a) Rijksvaccinatieprogramma
 - b) Publieke vaccinatieprogramma's zoals griep, pneumokokken
2. Vaccinaties binnen reguliere, collectief verzekerde zorg
3. Vrije markt
 - a) Reizigersvaccinaties
 - b) Werknemersvaccinaties



Verkenning Raad voor Volksgezondheid en Samenleving

Vraag aan RVS:

Verkenning naar de toekomstbestendigheid van het huidige stelsel van vaccinatiezorg vanuit het beleidsdoel: optimale gezondheidswinst door vaccinaties.

O.a.

- inzicht hoe vaccinaties verkrijgbaar zijn voor burgers
- inzicht in de wijze waarop vaccinatiezorg juridisch, organisatorisch en financieel is vormgegeven
- knelpunten en oplossingsrichtingen



Knelpunten

1. Het vaccinatiestelsel is complex en vertoont weinig samenhang
2. Vaccinatiezorg bereikt mensen met een medische indicatie onvoldoende
3. Informatiesystemen bevatten weinig informatie en communiceren niet
4. De huidige vaccinatiezorg is rigide en weinig flexibel
5. Schurende sturingsparadigma's in het RVP



	Vaccinatieprogramma's		Collectief verzekerde zorg		Vrije Markt		
	Rijksvaccinatieprogramma	Overige programma's	Intramurale zorg	Extramurale zorg	Reizigersvaccinatie	Werknemers-vaccinatie	Vrije verkoop
Juridisch Kader	Wet publieke gezondheid/ Geneesmiddelenwet/ Wet BIG/WGBO	Wet publieke gezondheid/ Geneesmiddelenwet/ Wet BIG/WGBO	Zorgverzekeringswet/ Wet langdurige zorg/ Geneesmiddelenwet/ Wet BIG/WGBO	Zorgverzekeringswet/ Wet langdurige zorg/ Geneesmiddelenwet/ Wet BIG/WGBO	Geneesmiddelen-wet/ Wet publieke gezondheid/ Wet BIG/ WGBO	Arbowet/BW/ Geneesmiddelenwet/ Wet BIG/WGBO	Geneesmiddelenwet/ Wet BIG/WGBO
Verantwoordelijk ministerie	VWS	VWS	VWS	VWS	-	SZW	-
Pakketbesisser	VWS	VWS	VWS	VWS	-	-	-
Betrokken adviesorgaan	Gezondheidsraad	Gezondheidsraad	Zorginstituut Nederland	Zorginstituut Nederland	LCR	Gezondheidsraad	-
Toezichthouder	IGJ	IGJ	IGJ/NZa	IGJ/NZa	IGJ	Inspectie SZW / IGJ	IGJ
Coördinator	RIVM/Cib	RIVM/CvB	-	-	-	-	-
Opdrachtgever	VWS/Gemeenten	VWS	-	-	-	Werkgever	-
Inkopen partij(en)	RIVM/DVP	RIVM/DVP	Ziekenhuisapotheek	Openbare apotheek	Vaccinatiebureau/ Huisarts/Openbare apotheek	Werkgever	Openbare Apotheek
Uitvoerende partij(en)	JGZ-organisaties/GGD	Huisarts	Medisch-specialist	Huisarts	Vaccinatiebureau/GGD	Arbodienst/ Vaccinatiebureau/GGD	(Huis)arts
Richtlijnontwikkeling	LCI	LCI	LCI/NHG/Medisch Specialisten	LCI/NHG/Medisch Specialisten	LCR	-	NHG/Medisch Specialisten
Bekostigingssysteem/methodiek	Rijksbegroting/ Gemeentefonds	SNPG	DBC	Geneesmiddelen- vergoedingssysteem (GVS)	out-of-pocket betaling / Aanvullende verzekering	Werkgever	out-of-pocket beta- ling / Aanvullende verzekering



Denkrichtingen

1. Organiseer (een deel van de) vaccinatiezorg op een andere manier
 - ingrijpen in uitvoeringspraktijk: scheiding oproep en uitvoering
 - ingrijpen op stelselniveau: RVP > 18 jaar
2. Geef meer aandacht aan vaccinaties in de reguliere zorg
 - vaccinaties beter in te bedden in de bestaande behandelrichtlijnen
 - vaczo beter inbedden in opleidingen en bij-/nascholing
3. Verbeter registratie en informatie-uitwisseling
 - communicerende informatiesystemen over de domeinen heen
 - zowel registratie als juiste info voor goede zorgverlening



Stand van zaken

1. Gespreksrondes gehad met diverse partijen over oplossingen. Conclusies:
 - RVP loopt op zich goed -> optimaliseren waar nodig
 - Voor 18+ mist eenduidige uitvoerder -> idee voor vaccinatiecentrum 18+ onder regie vd GGD
 - GGD staat open voor rol
 - Huisartsen verdeelde achterban
2. Concept beleidsreactie



Hoofdlijn concept beleidsreactie

- Principebesluit vaccinatiecentrum 18+ bij GGD, uitwerking volgt (oa organisatorisch, financieel, juridisch)
- Vaccinaties ikv RVP en medische risicogroepen optimaliseren binnen kaders.
- Rol vaccinatiecentrum bij pandemie – rol irt LFI? Uitwerken
- Acties om medische risicogroepen beter te bereiken via Zvw-kader
- Werknemers en reizigers weinig concrete verbeterpunten vanuit publieke gezondheid
- Betere registratie en gegevensuitwisseling mogelijk maken



Vaccinatiecentrum 18+ bij GGD'en

Het vaccinatiecentrum 18+ bij GGD'en is een voorziening:

- waar volwassenen terecht kunnen voor vaccinaties
- waar ze informatie krijgen & het gesprek over vaccineren kunnen voeren
- waar ze de prik kunnen krijgen of te horen krijgen waar ze de prik kunnen halen
- die regie voert op het vaccineren in de regio en verbindingen kan leggen met andere ketenpartners die betrokkenheid hebben bij het indiceren, voorlichten of zetten van vaccinaties



Vaccinatiecentrum 18+ bij GGD'en

Om welke vaccinaties gaat het?

- Pneumokokkenvaccinatie, de HPV 18-26, de COVID-19 vaccinatie
- Mogelijk ook de zwangeren- en griepvaccinatie
- Op termijn: gordelroosvaccinatie
- Mogelijke uitvoeringsfunctie: reizigersvaccinaties, medische risicogroepen en medewerkers



Vaccinatiecentrum 18+ bij GGD'en

Randvoorwaarden uitwerking

- Complexiteit reduceren in de uitvoering
- Gecommitteerde uitvoerder
- Geen afbreuk aan huidige vaccinatiegraad
- Fijnmazigheid behouden
- Individueel maatwerk en flexibiliteit burger
- Goed lopende onderdelen behouden & samenhang RVP versterken



Rol vaccinatiecentrum 18+ bij pandemie

Landelijke Functionaliteit Infectieziektenbestrijding (LFI)

- Verantwoordelijk voor aansturing van de uitvoering van de bestrijding van een pandemie (o.a. testen, vaccineren, BCO)

GGD'en

- Primaire uitvoerder van de bestrijding van de pandemie
- Primaire opdrachtnemer vaccinatiecentrum 18+

Vaccinatiecentrum 18+

- Primaire uitvoerder voor vaccinaties 18+ bij pandemie
- Afhankelijk van omvang uitbraak, doelgroep etc kan vaccinatiecentrum rol spelen voor vaccinaties 18-
- Belangrijk; Inzet in pandemie op voorwaarde dat inzet reguliere vaccinaties geborgd is.
- IT, financieringsroute en governance evt inzetbaar in zowel koude als warme fase.



Samenhang RVP en vaccinatiecentrum 18+

- Vaccinatieaanbod van jong tot oud
- Regionaal: inhoudelijke samenhang, communicatie, logistiek en registratie
- Juridisch: aanpassen Besluit PG; 'RVP 0-100'

Wat voor naam geven we dit?

- RVP voor volwassenen
- Levenslang RVP
- RVP 0-18 en RVP18+
- Levenslang vaccinatieaanbod



Optimalisatie Rijksvaccinatieprogramma

1. Inzet op lokaal maatwerk om vaccinatiegraad te verhogen
 2. Verkennen mogelijkheid ander financieringsarrangement; SPUK?
 3. Actualisering routekaart m.b.t. rollen, taken en verantwoordelijkheden
- Bespreekpunt: wat is de visie op samenhang JGZ en GGD? JGZ bij GGD zou vaccinatieaanbod 0-100 bij één organisatie (de GGD) realiseren



Vaccinaties medische risicogroepen

1. Verbeteren kennis vaccinatiezorg medische risicogroepen

- Overkoepelende richtlijn
- Verbeteren informatietoegang in opleidingen
- Beschikbaar maken patiënten-informatie

2. Betaalbaarheid

- Optimaliseren proces vergoedingsaanvragen
- Adviesaanvraag Zorginstituut geïndiceerde preventie

3. Uitvoerbaarheid

- Verheldering rollen en verantwoordelijkheden

→ Bespreekpunt: hoe ver gaat verantwoordelijkheid publieke gezondheid hierbij?



Betere registratie en gegevensuitwisseling

1. Overstijgend
 - Belang van goede registratie en uitwisseling
 - RVP: loopt goed, kan worden geoptimaliseerd
 - Eén RVP voor volwassenen, één uitvoerder maakt gegevensuitwisseling minder complex
 - Nieuw (duurzaam) IT-systeem HPV 18-26 kan mogelijk worden ingezet
2. Standaardisatie
 - Ontwikkelen kwaliteitsstandaard om te bepalen waarom en welke gegevens uitgewisseld moeten worden voor 'goede zorg'
 - Ontwikkelen informatiestandaard voor uniforme registratiewijze
3. Pandemie
 - Onderzoeken van mogelijkheden voor een landelijk registratiesysteem bij het RIVM
 - Onderzoeken van mogelijkheden voor wettelijke verplichting voor gegevensuitwisseling met het RIVM
4. Betere digitale inzage voor burgers
 - Persoonlijke Gezondheidsomgevingen (PGO's)



Vervolgstappen

In aanloop naar verzending beleidsreactie aan de Kamer (planning voor de zomer)

- Besluitvorming in afstemming met GGD, LHV en RIVM.
- Overleg stas en 5.1.2e, evt 5.1.2e LHV
- Voorbereiden communicatie, woordvoering etc

Na verzending beleidsreactie

- Stas: media-aandacht, mogelijk TK-debat
- Opstellen plan van aanpak inclusief financiële paragraaf (Q3)
- Ontwikkelen breed gedragen visie vaccinatiezorg (Q3-4)
- Uitwerking idee Vaccinatiecentrum 18+ bij GGD'en (Q4)
- Aanpassen Besluit PG mbt leeftijdsgrens RVP (start 2023)
- Aanpassen Wet PG mbt taken en verantwoordelijkheden GGD'en (start 2023)
- Aanpassen IT & IV systemen (start 2023)
- Aanpassen financieringsroute (start 2023)