



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



Booster campagne vaccinatie COVID-19


Overleg

MVWS-RIVM-GGD GHOR NL

11 november 2021



In deze presentatie

- Uitgangpunten boostercampagne vaccinatie COVID-19
 - Planning & uitvoering
 - Vaccins
 - Invloed op strategie
 - Besluitvorming
- 



Uitgangspunten uitvoering
boostercampagne



Uitgangspunten uitvoering boostercampagne

- Doel: onderhouden van de bescherming en daarmee het voorkomen en verminderen van (ernstige) ziekte en sterfte als gevolg van COVID-19 en het voorkomen van ziekteverzuim bij zorgmedewerkers.
- Prioriteit wordt gegeven aan kwetsbare groepen (60+, zorginstellingen 18+) en zorgmedewerkers die met deze groepen in contact komen. Daarna ruimte voor 60-.
- GGD vaccineert, tenzij
- Zo min mogelijk kleine cohorten: binnen één instelling zoveel mogelijk in 1 keer
- Registratie op orde; booster krijgt een apart kenmerk
- Interval van 6 maanden tussen de laatste prik en de booster
- Vaccinatie minimaal 7 dagen na of 14 dagen voor de grieprik
- Heteroloog vaccineren met mRNA-vaccins

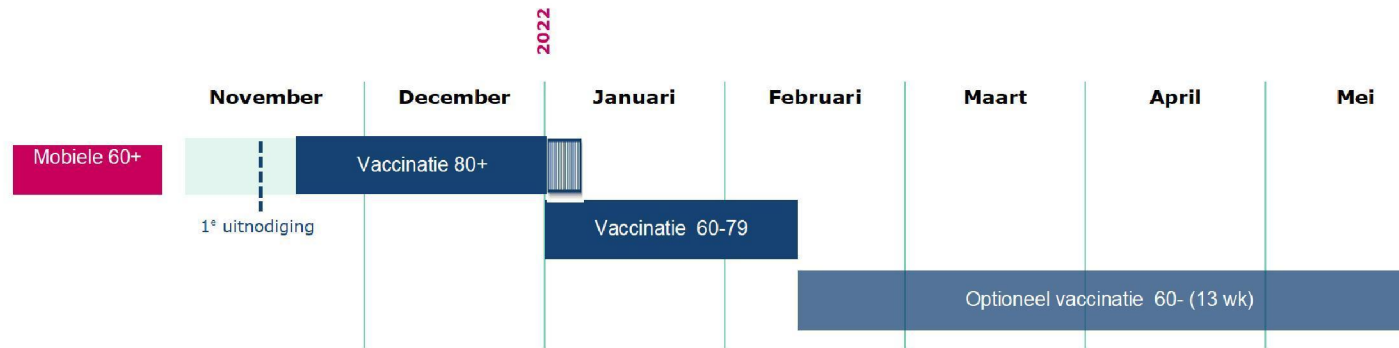


Planning & uitvoering

Mobiele 60+ en mobiele 60-



 **Uitvoerder GGD'en**



- ✓ Leeftijd 80+ ca. 740.000 ouderen
- ✓ Leeftijd 60 t/m 79 ca. 3.600.000 ouderen



- ✓ Uitnodigen via RIVM gefaseerd voor zorgvuldige toeleiding naar GGD
- ✓ 18 november 2021 eerste matdatum 5.1.2b per dag, laatste 80+ eind week 48)



- ✓ Start boostervaccinatie 23 november 2021

Beslispunten:

- ✓ Uitnodigen "rest"groep: niet gevaccineerd, geen toestemming gegevens delen, etc.
- ✓ Leeftijd 60- wetenschappelijke aandachtspunten – advies GR nodig?



Booster uitvoeringscapaciteit GGD'en



> Vanaf januari/februari:

- ✓ 84 locaties in operatie
- ✓ Callcenter capaciteit 32k dag

Capaciteit GGD om te prikken – per week	Vaste locaties	Instellingen	Niet mobiele thuiswonenden
November (vanaf 23/11):		5.1.2b	
December:			
Week 1:			
Week 2:			
Week 3:			
Week 4:			
Week 5:			
Vanaf week 7			

Zorginstellingen met medische dienst * inclusief spikkellocaties



Uitvoerder zorginstelling met medische dienst



- ✓ Instellingen zijn verpleeghuizen, instellingen verstandelijk gehandicapten, GGZ instellingen en revalidatiecentra
- ✓ Bewoners instellingen 18+ ca. 155.000 bewoners



- ✓ Algemene uitnodiging via RIVM voor 60+: 18 november 2021 eerste matdatum
- ✓ Uitnodiging vanuit de instelling voor alle 18+ bewoners met informatie over de vaccinatie op de eigen locatie



- ✓ Eerste bestelmoment 15 november 2021, wekelijks te bestellen bij RIVM
- ✓ Eerste leveringen 23 november 2021
- ✓ Start boostervaccinatie 24 november 2021

Zorginstellingen zonder medische dienst

* inclusief GGZ instellingen



 Uitvoerder GGD'en



- ✓ Instellingen zijn verpleeghuizen, instellingen verstandelijk gehandicapten, GGZ instellingen en revalidatiecentra
- ✓ Bewoners instellingen 18+ ca. 110.000 bewoners



- ✓ Algemene uitnodigen via RIVM voor 60+: 18 november 2021 eerste matdatum
- ✓ Uitnodiging vanuit de instelling voor alle 18+ bewoners met informatie over de vaccinatie op de eigen locatie

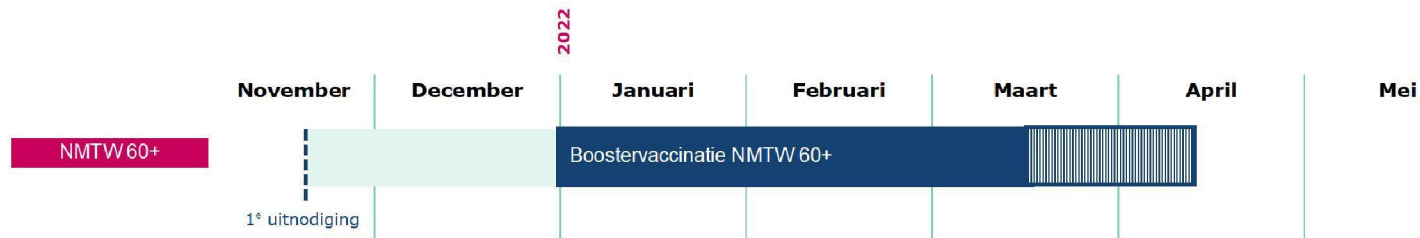


- ✓ Instellingen melden zich vanaf 18 november aan bij GGD, regionale afstemming planning
- ✓ Instellingen zorgen voor toestemmingsformulieren, huisartsen zorgen voor medische informatie
- ✓ Landelijke capaciteit GGD is 5.1.2b boostervaccinaties per week
- ✓ Start boostervaccinatie vanaf 1 januari 2022

Niet mobiele thuiswonenden 60+



 Uitvoerder GGD'en



 ✓ Leeftijd 60+ ca. 35.000 ouderen

- ✓ Uitenodigen via RIVM na selectie door huisartsen, aanmelding bij GGD
- ✓ GGD stemt regionaal af en plant ritten in, neemt contact voor afspraak met de betreffende persoon
- ✓ Huisartsen kunnen op vrijwillige basis GGD ondersteunen bij vaccineren
- ✓ Via aanbesteding wordt extra partij gezocht die de GGD'en kan ondersteunen indien nodig

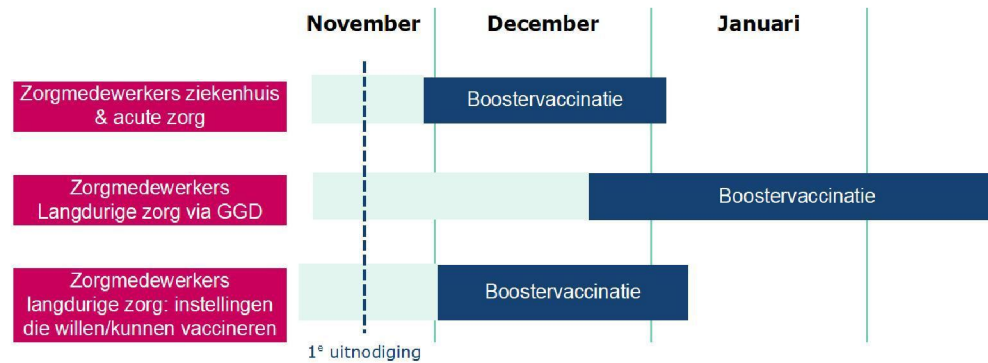
 ✓ Start boostervaccinatie vanaf 1 januari 2022

Zorgmedewerkers Nederland



2022

Uitvoerder ziekenhuizen & GGD'en



- ZKVI operationeel voor niet-ziekenhuis personeel
- GGD'en verantwoordelijk ROAZ organiseert menskracht vanuit de zorg
- Niet ten koste van 60+
- Doorlooptijd afhankelijk personeelsbijdrage zorg
- Verzendhuis operationeel



- ✓ Leeftijd 18+ ca. 1.000.000 medewerkers met direct patiëntcontact
- ✓ Werkend in het ziekenhuis, de revalidatiezorg, de huisartsenpraktijk, ambulancepersoneel, het verpleeghuis, de intramurale gehandicaptenzorg, kleinschalige woonvormen, de geestelijke gezondheidszorg (ggz) en ggz-crisisdienst en wijkverpleging



- ✓ Selectie via werkgever, centraal uitnodigen



- ✓ **Ziekenhuizen vaccineren eigen personeel en de acute zorgas (ambulancepersoneel ca 7.000) en huisartsen (ca 35.000).**
 - ✓ 23 ziekenhuizen zijn ingericht op de vaccinatie van deze medewerkers
 - ✓ Eerste bestelmoment 15 november 2021, dagelijks te bestellen bij RIVMm
 - ✓ Eerste leveringen 17 november 2021
- ✓ **Zorgpersoneel langdurige zorg gaat naar de GGD locatie, met ondersteuning van zorgpersoneel**
- ✓ Zorginstellingen die willen en kunnen, mogen ook hun eigen personeel op hun eigen locatie vaccineren. Wekelijkse bestelling gelijktijdig met cliënten. Mogelijkheid eerste bestelling op 15 en 16 november.

BES / CAS eilanden



Uitvoerder lokale GGD



- ✓ 60+ en zorgmedewerkers + gehele bevolking Saba en Sint Eustatius ca. 88.000



- ✓ Eigen planning en uitvoering door lokale GGD



- ✓ Alle eilanden hebben nog voorraden vaccins en kunnen starten met de booster campagne conform de RIVM richtlijnen zodra alle voorbereidingen getroffen zijn.
- ✓ BioNTech/Pfizer vaccin als primair boostervaccin

Beslispunten:

- ✓ Voorstel om boostercampagne gelijk te laten starten met Europees Nederland, 23 november 2021
- ✓ Voorstel om Saba en Sint Eustatius (net als primaire serie) hele populatie in 1x boostermogelijkheid aan te bieden
 - ✓ Argumentatie: gaat om kleine aantallen, in 1x verhoogt draagvlak, logistieke redenen (1 tray vaccin met 5.1.2b vaccins met beperkte – 6 weken – houdbaarheid vraagt om vaccinatie van hele populatie in 1x).
 - ✓ Op Saba en Sint Eustatius zal gestart kunnen worden met – nog aanwezige Moderna-vaccins uit de primaire serie – en zal zodra beschikbaar overgegaan worden op BioNTech/Pfizer.



Vaccins



Vaccinkeuze boostercampagne



Uitgangspunten voor keuze vaccin boostercampagne:

1) Advies Gezondheidsraad, 2) Inzet beide mRNA vaccins, 3) Geen individuele keuze

	Te vaccineren persoon naar locatie	Vaccin naar te vaccineren persoon toe	
		Locaties zonder medische dienst	Locaties met medische dienst
Te vaccineren groepen	Mobielen 60+ 5.1.2b	Instellingen 5.1.2b NMTW 5.1.2b	Instellingen 5.1.2b
Vaccin-keuze	Booster: Moderna	Booster: Pfizer	Booster: Pfizer
Uitvoerder	GGD	GGD	Instellingen zelf
Zorgmedewerkers (1.000.000): Pfizer, uitvoerder Ziekenhuizen en GGD'en			



Invloed op strategie

**FOCUS boostercampagne > 60 jaar, bewoners
instellingen 18 + en zorgpersoneel**



- Leeftijd blijft de belangrijkste risicofactor voor ernstige COVID-19, boostervaccinatie op leeftijd van oud naar jong is de prioriteit.
- Prioritering aparte groepen verhoogt de complexiteit van de uitvoering en vereist veel mankracht en tijdsinvestering, snelheidswinst prioritering is veelal gering;
- Risico vertraging doorlooptijd strategie door toevoeging nieuwe doelgroepen;
 - Gezondheidsraadadvies boostervaccinatie na Janssen en AstraZeneca
 - Gezondheidsraadadvies boostervaccinatie Downsyndroom 18+
 - Gezondheidsraadadvies kindervaccinatie 5-12





Besluitvorming



Besluitvorming strategie boostercampagne COVID 19

- Goedkeuring voorgestelde strategie boostercampagne

- Nog te nemen beslissingen?
 - ✓ Uitnodigen "rest"groep: niet gevaccineerd, geen toestemming gegevens delen, etc.
 - ✓ Leeftijd 60- wetenschappelijke aandachtspunten – advies GR nodig?
 - ✓ BES/CAS: boostercampagne gelijk laten starten met Europees Nederland
 - ✓ Saba en Sint Eustatius (net als primaire serie) hele populatie in 1x boostermogelijkheid aanbieden
 - ✓