

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Staatssecretaris

Deadline: 17-6-2020

Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Publieke Gezondheid
Crisisbeheersing en
Infectieziekten

Ontworpen door

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) @minvws.nl

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) @minvws.nl

Datum

10 juni 2020

Kenmerk

1702855-206718-PG

Zaaknummer

nota

(ter voorbereiding van
een overleg)

Concept Kamerbrief Voortgang 'Verder met
vaccineren', ter bespreking op het overleg 17 juni

Paraaf directeur

1 Aanleiding voor deze nota

Ter voorbereiding van de Kamerbrief 'Voortgang Verder met Vaccineren' (gepland op 24 juni a.s.) leggen we een aantal beslispunten voor aan de staatssecretaris. In de Kamerbrief staan we onder andere stil bij de vaccinatiegraadcijfers van 2019, op basis van het jaarlijkse vaccinatiegraadrapport van het RIVM. Het rapport wordt meegestuurd naar de Kamer, evenals een update van de Werkagenda van de Gezondheidsraad, zoals recent afgestemd in het Prioriteringsoverleg. De Kamerbrief is afgestemd met de uitvoerende partijen (RIVM, ActiZ en GGD GHOR NL), en andere partijen (zoals ZIN, GR en IGJ), het resultaat in de bijlage is nog in concept. We bespreken dit concept met bespreekpunten met u voor op woensdag 17 juli a.s. om 9.30 uur. (10)(2e) en (10)(2e) zullen via Webex inbellen voor dit gesprek.

2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

Wij vragen u om over de volgende beslispunten een besluit te nemen:

Beslipunt 1. Planning nieuwe bijeenkomst Vaccinatiealliantie

De derde bijeenkomst van de Vaccinatiealliantie zou plaatsvinden op 30 maart jl., maar deze is vanwege COVID-19 geannuleerd. We hebben in afstemming met uw secretariaat en adviseur externe presentaties een datum gevonden voor de volgende bijeenkomst: maandag 26 oktober. Uiteraard zullen we in de voorbereiding rekening houden met de dan geldende coronamaatregelen. We zijn bijvoorbeeld aan het kijken of de bijeenkomst in de vorm van een online event zou kunnen plaatsvinden. De komende tijd zullen we ons buigen over de nadere invulling. Een ander alternatief is afwachten hoe de COVID-19-situatie in het najaar is en eventueel op een later moment (bijvoorbeeld begin 2021 of voorjaar 2021) een live bijeenkomst plannen.

Kunt u zich vinden in deze planning, en mogelijk alternatieve vorm van de bijeenkomst?

Besispunt 2. Aanvullende contactmomenten: inhaalvaccinaties voor 16- en 17-jarigen: BMR en DKTP niet; HPV wel, maar later.

Afgelopen najaar is een inhaalvaccinatie aangeboden voor BMR en DKTP en voor HPV (voor meisjes) aan alle 16- en 17-jarigen die deze prikken gemist hadden. De opkomst bij BMR en DKTP was erg laag (ongeveer 2%), die bij HPV lag wat hoger (~20%). Het advies, in overleg met het RIVM en JGZ, is om dit jaar geen 16- en 17-jarigen actief op te roepen voor inhaalvaccinaties BMR en DKTP. Het advies is om de inhaalvaccinatie van HPV wel doorgang te laten vinden. Vanwege de hoge werkdruk bij de JGZ rond COVID-19 en het uitstel van de reguliere ronde van 13-/14-jarigen voor HPV van voorjaar naar najaar 2020 zal deze pas in het voorjaar van 2021 (gecombineerd met het rappel voor 13-/14-jarigen) uitgevoerd kunnen worden. De oorspronkelijke planning betrof najaar 2020. Er is nog altijd de mogelijkheid om tot 18 jaar de vaccinaties op eigen initiatief op elk moment kosteloos in te halen bij de JGZ.

Gaat u akkoord met het advies om dit jaar geen inhaalvaccinatie voor 16- en 17-jarigen te doen wat betreft BMR en DKTP? En gaat u akkoord om de inhaalvaccinatie voor HPV uit te stellen naar voorjaar 2021?

Besispunt 3. Adviesaanvragen bij de Gezondheidsraad: prioriteit voor COVID-19 en pneumokokken (in 2020) en uitstel adviezen over Influenza, rotavirus. De Werkagenda van de Gezondheidsraad wordt formeel door u vastgesteld. Deze agenda is op het prioriteringsoverleg met RIVM, CBG en ZIN samengesteld (zie bijlage). De Werkagenda is aangepast vanwege extra adviezen die samenhangen met COVID-19. De Kamer wordt net zoals in voorgaande jaren bij deze voortgangsbrief geïnformeerd over de Werkagenda.

- Het advies met betrekking tot Waterpokken komt zoals gepland, uit in september 2020.
- Het advies over Influenzavaccinatie bij risicogroepen is verlaagd; dat wordt opgeleverd in 2021.
- Er zijn twee nieuwe adviezen rondom COVID-19 die voorrang krijgen: één over prioritering van bepaalde groepen indien een vaccin beschikbaar komt; een andere over de effectiviteit van de BCG-vaccinatie in de bestrijding van COVID-19 (NB: deze wordt niet expliciet genoemd in de Kamerbrief en Werkagenda vanwege de vertrouwelijkheid hiervan).
- Er komt in 2020 nog een aanvullend advies over pneumokokken bij ouderen (aanpassing vervolg van het eerder geplande programma naar aanleiding van wijziging doelgroep komend najaar).
- Een update van het eerdere advies over rotavirusvaccinatie komt in 2021 aan bod; de geplande implementatie van risicogroep vaccinatie wordt opnieuw beoordeeld naar aanleiding van nieuwe onderzoeksresultaten over een lage vaccineffectiviteit in de risicogroep, zoals al is meegedeeld aan de Kamer in de Verzamelbrief van 30 april jl. De concept adviesaanvraag is ter informatie voor u bijgevoegd.

Kanttekening hierbij: als het advies voor rotavirus in 2021 wordt uitgebracht zal eventuele implementatie van rotavirusvaccinatie pas op z'n vroegst in de zomer of het najaar van 2021 plaatsvinden. Dit is na de Tweede Kamerverkiezing, dus mogelijk na uw ambtstermijn. Dit heeft ook invloed op

Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Publieke Gezondheid
Crisisbeheersing en
Infectieziekten

Kenmerk
1702855-206718-PG

de reeds ingekochte vaccins (zie '6. Financiële en personele gevolgen'). Het alternatief is om op basis van de beschikbare informatie nu een besluit te nemen om rotavirusvaccinatie als universele vaccinatie te gaan geven of helemaal niet te gaan doen. Het advies van de GR in 2017 was positief ten aanzien van universele vaccinatie, maar vanwege het feit dat niet werd voldaan aan het kosteneffectiviteitscriterium was het advies om in ieder geval risicogroepen te vaccineren. Nu zijn er nieuwe studieresultaten (lage vaccineffectiviteit bij risicogroepen) waardoor de optie van risicogroep vaccinatie ongunstig uitpakt; de kosteneffectiviteit van universele vaccinatie was t.z.t. niet gegarandeerd maar na prijsonderhandelingen waarschijnlijk wel. Er is dan wel onzekerheid over de inzet van het vaccin bij risicogroepen (het werkt niet in deze groep), en of groepsimmunitet de kwetsbare groep voldoende beschermt.

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Publieke Gezondheid
Crisisbeheersing en
Infectieziekten

Kenmerk
1702855-206718-PG

Gaat u akkoord met de voorgestelde Werkagenda van de Gezondheidsraad?

Beslispunt 4: informeren van de Kamer ten aanzien van de uitkomst van de aanbesteding voor HPV-vaccin.

Zoals eerder aan u medegedeeld is uit de aanbesteding het bivalente vaccin Cervarix® gerold. Gezien de politieke en maatschappelijke druk willen we deze uitkomst ter informatie met de Kamer delen.

Bent u hiermee akkoord?

Beslispunt 5. Kinderopvang en vaccinaties.

De coronacrisis heeft bij het ministerie van VWS en SZW tot vertraging geleid op het traject van vaccinaties in de kinderopvang. In de brief geeft u aan dat u hoopt de Kamer dit najaar te kunnen informeren over de stand van zaken rondom de uitwerking van het advies van de Commissie Vermeij en de bijbehorende vraagstukken. SZW is van plan om in de week van 22 juni ook hierover een Kamerbrief te versturen.

Bent u akkoord om het uitstel wat betreft vaccinaties in de kinderopvang op te nemen in deze Kamerbrief?

3 Samenvatting en conclusies

In deze Kamerbrief blikt u aan de hand van het vaccinatiegraadrapport van het RIVM terug op het afgelopen jaar. De vaccinatiegraad is na jaren licht gestegen. U voelt zich hierdoor gesterkt om de ingezette beleidsmaatregelen - zoals de Vaccinatiealliantie - uit 'Verder met Vaccineren' door te zetten. Daarnaast staat u stil bij de effecten van COVID-19 op het RVP. In eerdere COVID-brieven heeft u hier ook bij stilgestaan. Tot slot geeft u een doorkijkje naar dit jaar, o.a. door middel van de lopende onderzoeken en adviezen.

4 Draagvlak politiek

De Kamerbrief sluit aan bij de eerdere brieven m.b.t. Verder met vaccineren.^{1,2} De invloed van COVID-19 op het RVP staat hier nogmaals duidelijk bij elkaar in één brief, met de update van de huidige stand van zaken en de planning voor de komende tijd.

¹ Kamerbrief Voortgang verder met vaccineren, 29 januari 2020: <https://www.rijksoverheid.nl/documenten/kamerstukken/2020/01/29/kamerbrief-over-voortgang-verder-met-vaccineren>

² Kamerbrief Vaccinatiegraadrapport 2018 en voortgang verder met vaccineren, 24 juni 2019: <https://www.rijksoverheid.nl/documenten/kamerstukken/2019/06/24/kamerbrief-aanbieding-vaccinatiegraadrapport-2018-en-voortgang-verder-met-vaccineren>

5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

- Met het uitkomen van het vaccinatiegraad rapport wordt hier ook publiciteit aan gegeven, vanuit het RIVM (persbericht); ook vanuit de Rijksoverheid zal er aandacht aan besteed worden (via sociale media).
- De bovengenoemde besispunten: nieuwe planning Vaccinatiealliantie; deels annulering en deels uitstel van inhaalvaccinaties 16- en 17-jarigen en besluit rotavirusvaccinatie in relatie tot Werkagenda GR, uitstel besluit vaccinatie kinderopvang, kunnen wel reacties van het veld of de pers oproepen. De redenen hiervoor moeten duidelijk gecommuniceerd worden.

Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Publieke Gezondheid
Crisisbeheersing en
Infectieziekten

Kenmerk
1702855-206718-PG

6 Financiële en personele gevolgen

Uitstel van rotavirusvaccinatie heeft financiële consequenties. De vaccins die zijn aangekocht hebben een expiratiedatum in 2021 en zullen bij verder uitstel niet tijdig voor het RVP kunnen worden ingezet. Waarschijnlijk kunnen ze niet teruggenomen worden maar wel kunnen worden gedoneerd. De kosten van de vaccins ((10)(2b)) die hiermee verloren gaan bedragen ongeveer (10)(2b)

7 Juridische aspecten haalbaarheid

N.v.t.

8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

De brief is afgestemd met RIVM, JGZ en GR. Andere partijen zoals IGJ hebben meegekeken op de voor hun relevante stukken in de tekst. De brief is intern met GMT en Z, en interdepartementaal met SZW.

9 Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

10 Toezeggingen

Besluit Kinderopvang
Besluit Rotavirusvaccinaties
Toezegging om Kamer jaarlijks te informeren over vaccinatiegraad

11 Fraudetoets

N.v.t.

(10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)