



Ministerie van Onderwijs,
Cultuur en Wetenschap



Kennismaken met Rijksbreed

Ondertitel

VWS invullen



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Inhoud

1. Commodo
consequat
VWS invullen
2. Sit voluptatem
3. Tempora incidunt
4. Velit essa quam
nihil



Erasmus Universiteit
HEALTHCARE



Uitgangspunten



Ministerie van Volksgezondheid,
WELNUTRITIE EN
SPORT

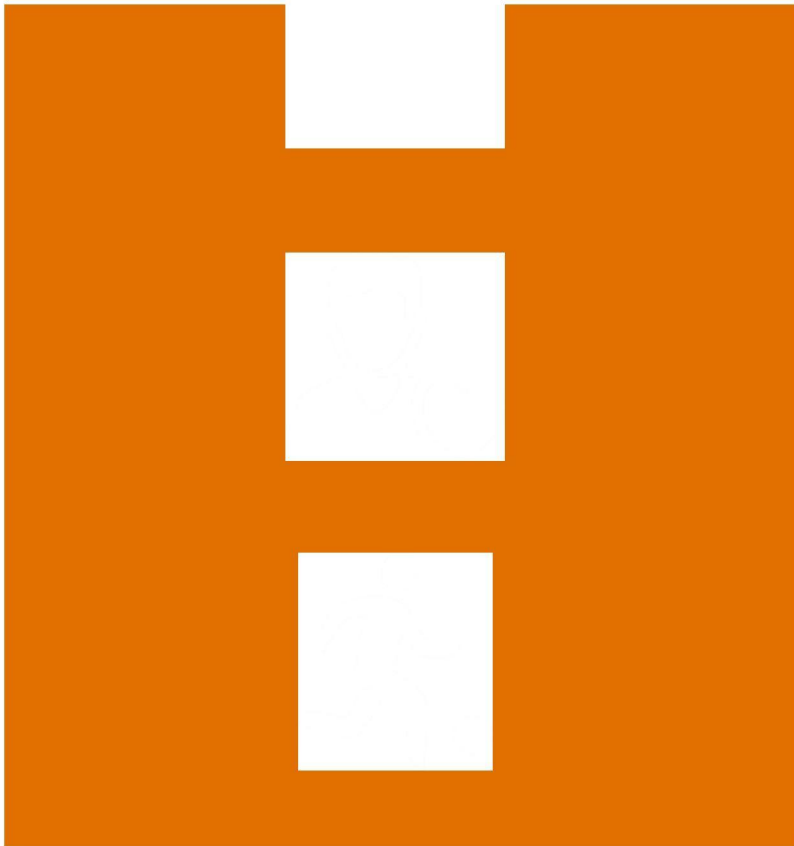
Verhogen vaccinatiegraad

- Strategie en aanpak
- Huidige stand van zaken
- Aanpak
- Beleidsoverwegingen



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Verhogen vaccinatiegraad NL





Vaccinatiegraad verhogen door gezamenlijke inspanning samenleving:
Van een afzender naar meerdere afzenders vanuit de maatschappij om te verbinden en informeren.

Uitgangspunten verhogen vaccinatiegraad

1. Informeren & attenderen: Iedereen bereiken met juiste informatie over vaccinatie, zodat een weloverwogen keuze gemaakt kan worden
2. Vaccineren: Iedereen heeft laagdrempelig toegang tot vaccinatie en blijft toegankelijk

Vaccinatiegraad verhogen is integraal onderdeel van de **VWS lange termijn agenda**

Routes

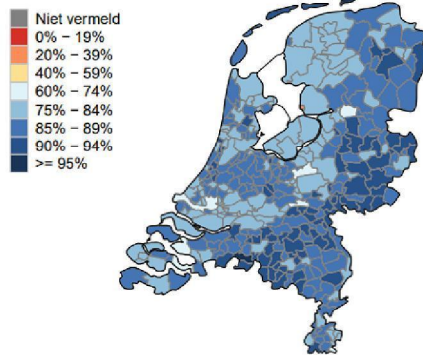
- Fijnmazig vaccineren & wijkgerichte aanpak
- Sectorale aanpak en informeren via partners
- Dialoog faciliteren (o.a. via vragenovercorona.nl, twijfeltelefoon en overvaccineren.nl)
- Gerichte acties en informatie voor specifieke doelgroepen (proactief benaderen van ongevaccineerde 50+, informeren zwangeren etc.)



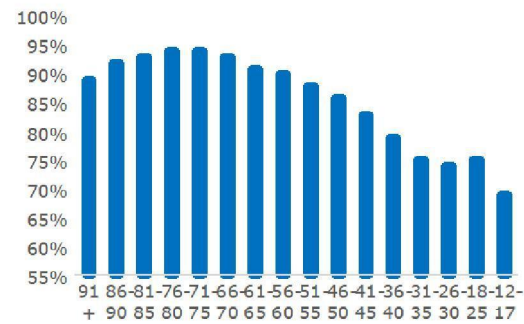


- 12+ vaccinatie opkomst 87,4% en vaccinatiegraad 84,5%
- 18+ vaccinatie opkomst 89,1% en vaccinatiegraad 86,1%
- De toename van de opkomst en graad zijn zeer gering ($\sim 0,1\%$ per week (gemiddelde maand december))
- De vaccinatie opkomst en graad blijven verder achter in de lagere leeftijdscohorten, hoewel hier relatief nog de grootste toename plaatsvindt
- Redenen om niet te vaccineren (basisserie) zoals geïdentificeerd door recent onderzoek van de RIVM gedragsunit*:
 - Ik voel me onder druk gezet om me te laten vaccineren
 - Ik maak me zorgen over mogelijke langetermijneffecten van de vaccinatie
 - Ik heb vertrouwen in mijn eigen immuunsysteem of goede gezondheid

Vaccinatie opkomst 18+**



Vaccinatie opkomst per leeftijdscohort**



Achterblijvende doelgroepen

- Reformatorisch gezindte
- Mensen met een niet-westerse migratie achtergrond
- Zwangeren en vrouwen met een kinderwens
- Jongeren

Bron: Determinantenonderzoek RIVM EPI, november 2021



1. Informeren & attenderen

Iedereen bereiken met juiste informatie over vaccinatie, op basis waarvan een weloverwogen keuze gemaakt kan worden

Aanpak en interventies

- Aandacht voor **twijfels** en **zorgen** en bevorderen van mens-tot-mens aanpak
 - Dialoogplatform & twijfeltelefoon
 - Vragenovercorona.nl en overvaccineren.nl
 - Inzet huisartsen voor laagdrempelig contact met medische experts
- **Sectorale aanpak** en informeren via partners
- Communicatie gericht op het normaliseren en depolitiseren van **gesprek** over vaccineren
- RIVM heeft een **toolkit** ontwikkeld voor zorgprofessionals
- **Publiekscommunicatie** via het ministerie van VWS
- Gerichte acties voor **specifieke doelgroepen** met gerichte communicatie en interventies

2. Vaccineren

Iedereen heeft laagdrempelig toegang tot vaccinatie en locaties blijven toegankelijk

Aanpak en interventies

- **Fijnmazig** vaccineren (focus op achterblijvende doelgroepen en wijken)
- **Wijkgerichte aanpak** (focus op gemeenten met hoog besmettingsaantal & lage vaccinatiegraad)
- Wegnemen **fysieke barrières**
 - vrije inloop, ruime openingstijden
 - mobiele prikbusen
 - prikkenzonderafpraak.nl
- De regio's houden de basisinfrastructuur voor de 1e en 2e prikken in stand
- Samenwerking met het **netwerk** van huisartsen, ziekenhuizen etc.
- Twijfelaars gericht en **proactief uitnodigen** (bellen/sms) met datum, plaats en tijd van afspraak

Deze aanpak wordt continu getest, gemonitord en verbeterd samen met (gedrags)experts en uitvoerders



Het aandeel niet / te weinig gevaccineerden lijkt per ronde groter te worden, dit leidt tot een aantal dilemma's voor beleid de aankomende tijd:

- In hoeverre dient de **interventieladder** (van informeren tot plicht) beklommen te worden om de doelstellingen te behalen?
- Wat is de impact van **maatregelen** (2G, DCC, reizen etc.) op epidemiologische situatie en de vaccinatiegraad? Maatregelen die toegang/vrijheid koppelen aan vaccinatiestatus (CTB, DCC of 2G) helpen om de vacc graad te verhogen, maar een deel geeft aan zich niet te willen laten vaccineren omdat ze zich gedwongen voelen
- Het is een opgave om het **vaccinatiebeleid geloofwaardig** te houden, gezien de onzekerheden over o.a. effectiviteit bij virusvarianten? Het gevoel dat de vaccins minder (langdurig)effectief zijn dan door deskundigen wordt benoemd, verkleint de vaccinatiebereidheid
- Vanuit de lange termijn agenda wordt geadviseerd om vaccineren te **normaliseren**, maar hoe verhoudt dit zich tot de interventieladder en wat is de juiste timing? Hoe kan de **dialogoog** verder gefaciliteerd worden?



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Specifieke groepen

- Immuungecompromitteerden
- Allergische reactie
- Vaccineren (hoog medisch risico-)
kinderen 5 t/m 11 jaar
- BES CAS eilanden



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport



Immuungecompromitteerden



Analyse opkomst t.o.v. uitnodigingen

Op basis van de cijfers, reeds bekende informatie en terug koppeling vanuit de ziekenhuizen

Algemene cijfers

Uitnodigingen verstuurd (ZKH)	224k
Vaccinaties gezet (GGD)	132k

Bekende info

16% van uitgenodigde oncologische patiënten komen daadwerkelijk in aanmerking
circa 60k aan oncologische patiënten = 9.6k opkomt (afgerond op 25% = 15k opkomst)

Terugkoppeling ziekenhuizen over dubbele uitnodigingen

Van een aantal ziekenhuizen heb teruggekoppeld gekregen dat zij bij herschikking op gemiddeld 25-30% dubbele uitnodigen kwamen

(veel patiënten zijn zowel naar voren gekomen bij selectie medicatie en bij aandoening, daarnaast is er ook een groep die in meerdere ziekenhuizen onder behandeling staan of gestaan hebben).

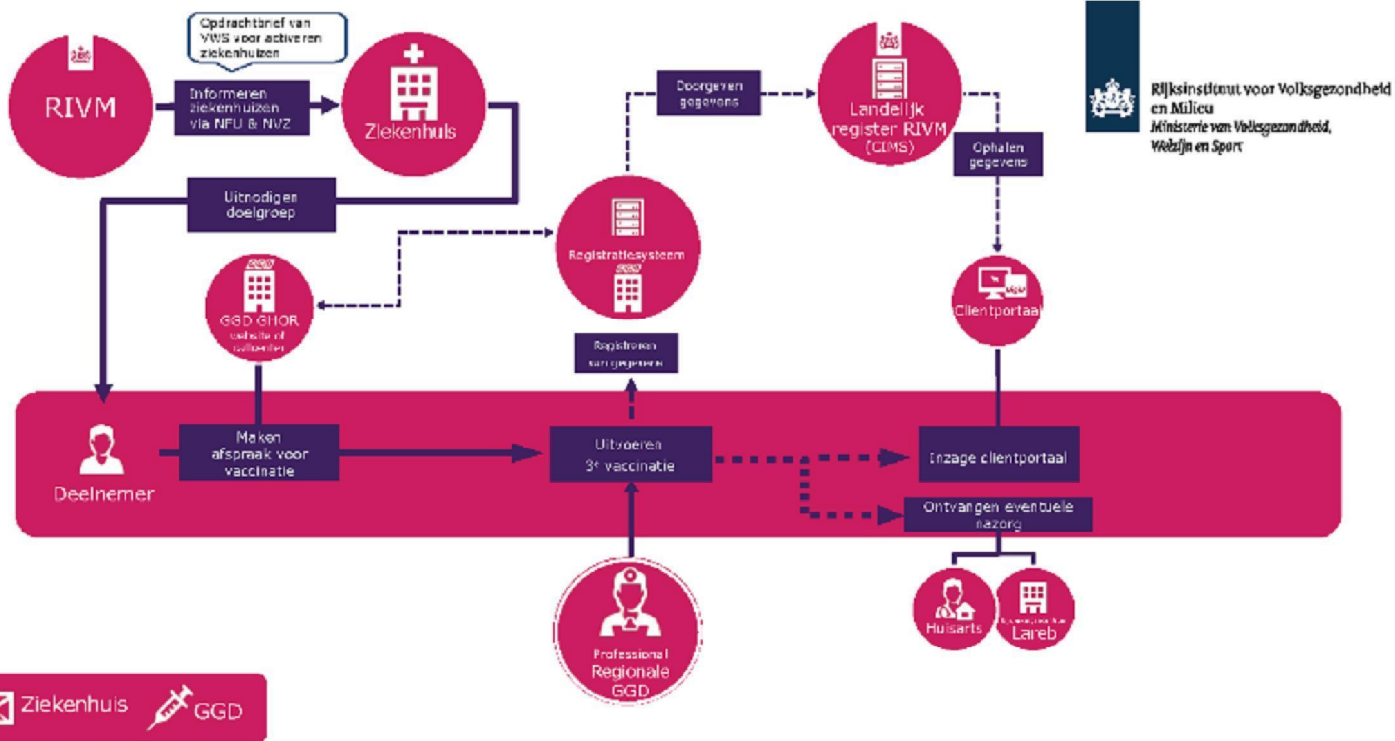
$224k - 60k = 164k * 25\% = 41k$ (dubbele uitnodigingen)

Concluderend:

$224k - 45k$ (onco) – $41k$ (dubbel) = $143k$

Dat is een geschatte opkomstpercentage van 92,3%,

Wat ik nog niet in deze berekening kan meenemen is de mensen die de prik nog uitstellen i.v.m. griep- en pneumokokken vaccinaties



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

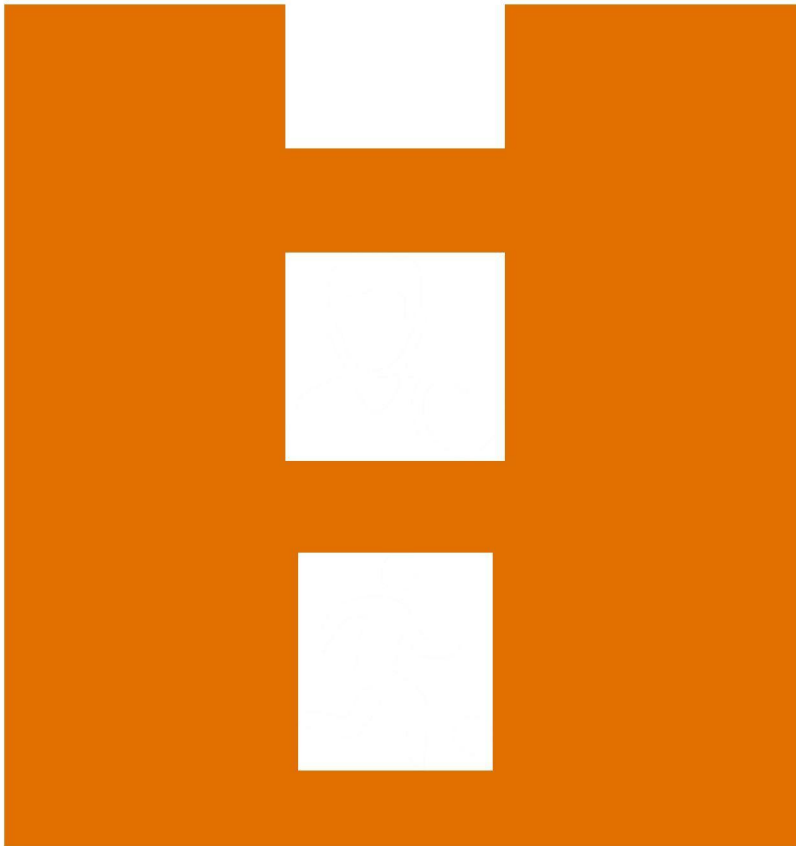


➔ Primaire procesgang ➡➡ Optionele processtap ➡➡ Gegevensuitwisseling



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Allergologen traject





Mensen met (vermeende) allergische reactie op vaccinatie

- Een klein aantal mensen krijgt na een 1^e vaccinatie een (vermeende) allergische reactie of weet dat zij allergisch zijn voor een van de hulpstoffen van het vaccin
- Voor deze doelgroep is een route ontwikkeld waarbij de huisarts kan doorverwijzen naar een allergoloog (22 ziekenhuizen)
- De allergoloog beoordeelt of en hoe de patiënt het beste kan worden gevaccineerd; indien nodig vind vaccinatie plaats in het ziekenhuis
- Schatting aantal mensen met (vermeende) allergie: 7500-15000
- Circa 3000 mensen zijn doorverwezen naar een allergoloog, waarvan er circa 2000 gevaccineerd zijn



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Vaccinatie

(hoog medisch risico-)

kinderen 5 t/m 11 jaar



ca. 9.000 kinderen

- Selectie en uitnodiging via kinderartsen/medisch specialisten
- Kinderen die mobiel zijn krijgen hun COVID-19 vaccinatie bij de GGD
- Niet mobiele kinderen worden gevaccineerd door de mobiele teams van de GGD of door de instelling met eigen medische dienst (timing is hier deels afhankelijk van de vaccintransportmogelijkheden)
- Vanaf 17 december zijn de uitnodigingen verzonden
- Eerste vaccinaties vanaf 20 december 2021



Gevaccineerd december 2021

ca. 1350 kinderen



Geplande afspraken

ca. 1450
voor de aankomende dagen



Academische ziekenhuizen en topklinische ziekenhuizen hebben in afstemming met de Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde (NVK) selectiecriteria opgesteld worden voor de uit te nodigen groep kinderen.

- Erfelijke en aangeboren aandoeningen
- Cardiologie
- Endocrinologie
- Hematologie
- Longziekten
- Maag, darm & leverziekten
- Nefrologie
- Reumatologie
- Metabole ziekten
- Infectieziekten en immunologie
- Oncologie
- Allergologie

- ✓ Kinderen neurologie via Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde Neurologie
- ✓ Kinderen met het Syndroom van Down via vakgroepen



ca. 1.250.000 kinderen

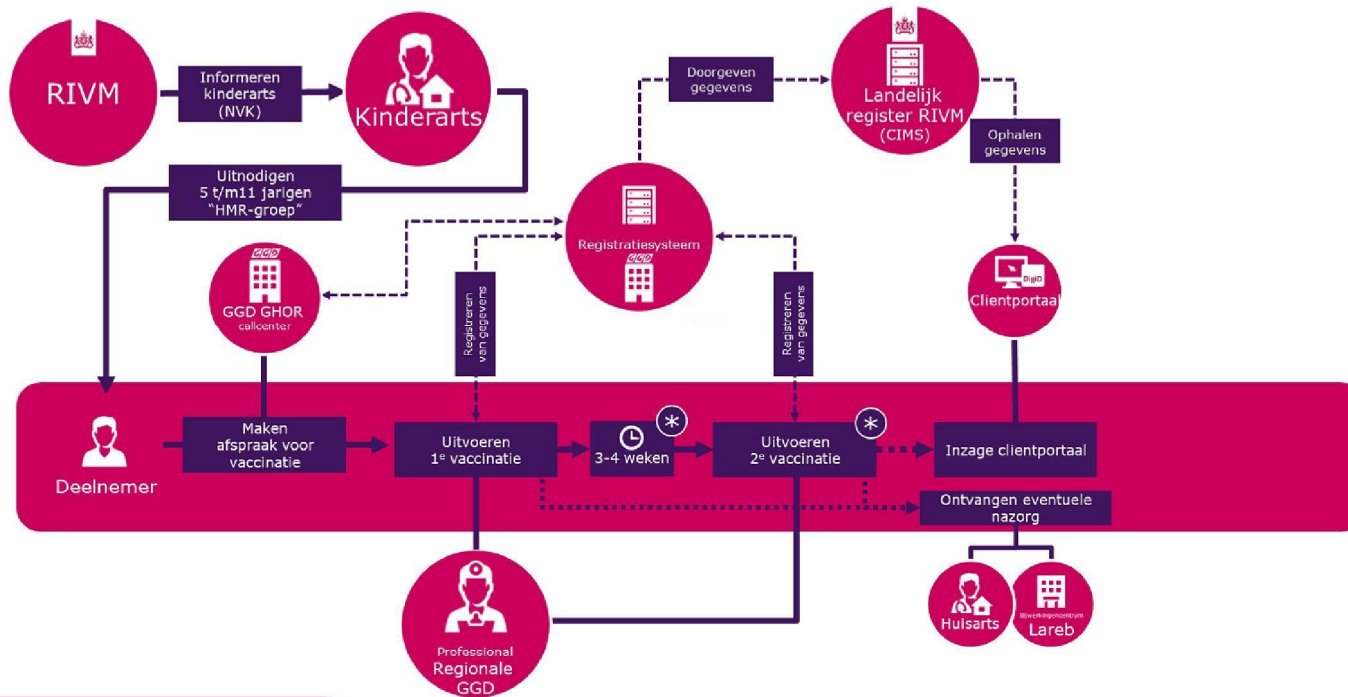
- Kinderen krijgen hun COVID-19 vaccinatie bij de GGD
- Vanaf week 3; 17 januari worden de uitnodigingen verstuurd verspreid over 5 dagen
 - Matdatum 18 t/m 22 januari (250k per dag)
- Vanaf 18 januari 2022 kindervaccinatiestraten open (30 locaties GGD, wordt verder uitgebreid)
- Informatiepakket voor ouders & kinderen ontwikkeld
- Vaccinlevering in januari 786.000 vaccins (levering in week 1 258.000 vaccins; in week 2 264.000 vaccins en week 3 264.000 vaccins)
- Vaccinlevering in februari 192.000 vaccins (levering week 5)
- Communicatie over vaccinatie bij kinderen is uiterst zorgvuldig opgepakt (ervaring RVP)

EMA goedkeuring kindervaccinaties van Moderna wordt binnenkort verwacht; adviesaanvraag Gezondheidsraad

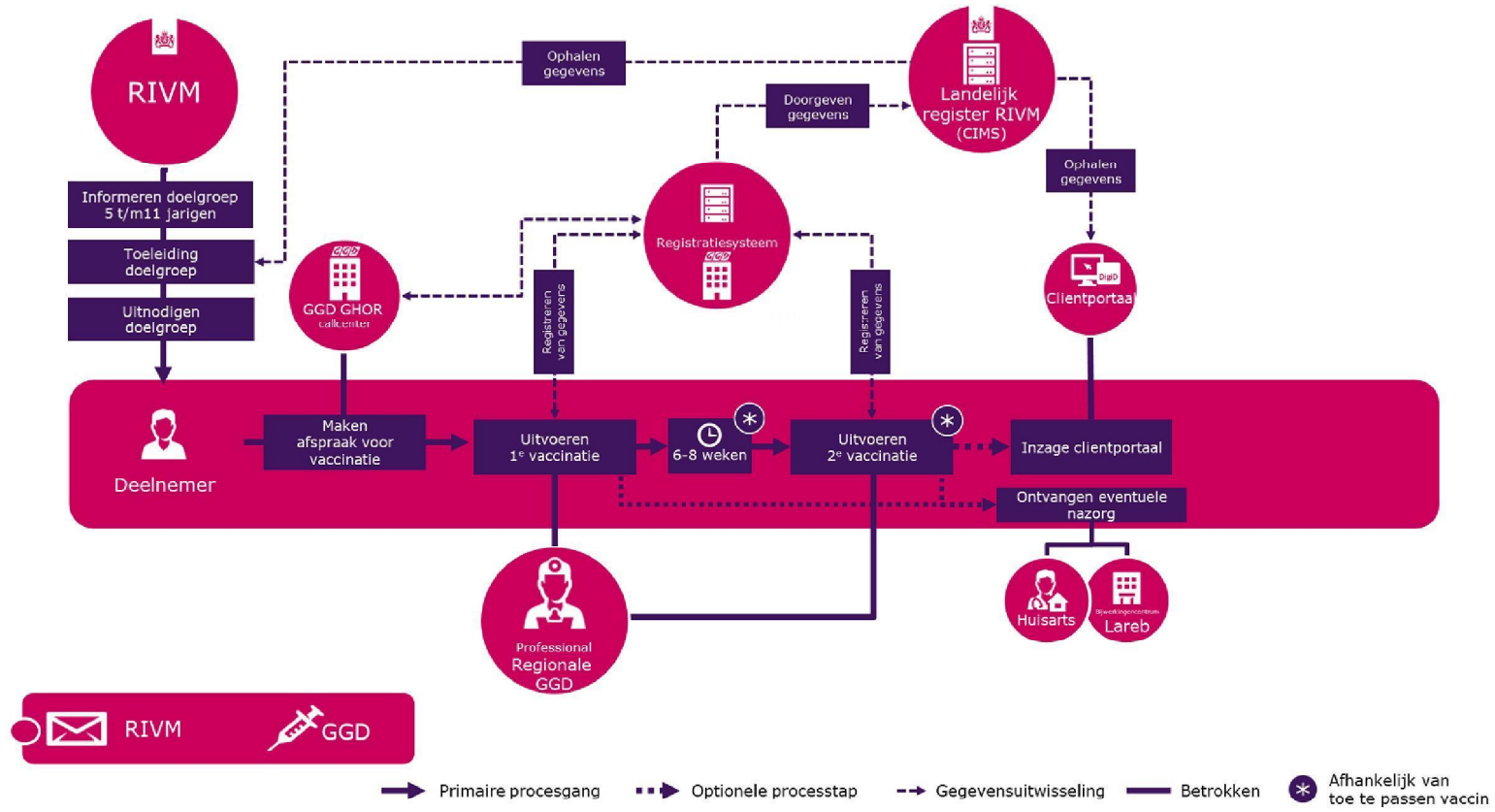


Cumulative uptake (%) of full vaccination by age group in EU/EEA countries as of 2022-01-06

Country	Q	60+ years	50-59 years	25-49 years	18-24 years	<18 years	15-17 years	10-14 years	5-9 years	0-4 years
Austria		90.8%	80.8%	73.8%	71.1%	23.8%	67.4%	34.7%	0.0%	0.0%
Belgium		94.0%	91.0%	84.1%	81.5%	29.3%	-	-	-	-
Bulgaria		35.8%	36.8%	30.5%	25.3%	1.5%	-	-	-	-
Croatia		75.8%	67.8%	55.3%	41.5%	3.5%	16.2%	2.6%	0.0%	0.0%
Cyprus		93.7%	90.5%	82.2%	67.0%	14.0%	50.1%	21.0%	-	-
Czechia		84.9%	76.8%	63.9%	66.3%	16.1%	61.8%	24.8%	0.0%	-
Denmark		99.5%	93.9%	84.5%	81.6%	32.9%	87.4%	52.4%	0.0%	0.0%
Estonia		75.1%	72.9%	65.9%	68.1%	17.0%	-	-	-	-
Finland		95.0%	87.3%	80.7%	75.0%	26.3%	80.6%	42.9%	-	-
France		89.7%	86.8%	81.4%	82.6%	24.3%	-	-	-	-
Germany		-	-	-	-	-	-	-	-	-
Greece		83.6%	79.8%	71.8%	66.1%	13.6%	46.2%	18.2%	0.0%	0.0%
Hungary		81.1%	74.2%	63.7%	51.2%	18.1%	-	-	-	-
Iceland		100.0%	92.3%	87.0%	85.6%	26.8%	90.9%	41.8%	0.0%	-
Ireland		100.0%	99.3%	88.3%	85.4%	25.3%	78.9%	42.9%	0.0%	0.0%
Italy		90.1%	84.1%	77.5%	82.6%	24.6%	-	-	-	-
Latvia		73.3%	76.0%	73.8%	75.9%	17.6%	64.0%	27.9%	0.0%	0.0%
Liechtenstein		-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lithuania		77.5%	77.4%	77.5%	72.6%	13.7%	55.8%	19.5%	-	-
Luxembourg		90.0%	84.4%	74.9%	69.4%	25.2%	77.6%	45.3%	0.0%	-
Malta		99.1%	88.4%	92.2%	84.2%	26.5%	-	-	-	-
Netherlands		-	-	-	-	20.8%	-	-	-	-
Norway		98.8%	94.2%	84.0%	82.4%	9.7%	-	-	-	-
Poland		75.7%	66.8%	56.3%	53.2%	14.2%	49.2%	23.1%	0.0%	0.0%
Portugal		100.0%	94.0%	88.0%	85.9%	30.0%	83.1%	49.3%	0.0%	0.0%
Romania		45.5%	55.2%	46.2%	47.2%	6.4%	-	-	-	-
Slovakia		69.6%	59.5%	50.4%	49.2%	8.1%	33.9%	10.6%	0.0%	-
Slovenia		82.8%	68.8%	55.6%	56.9%	9.4%	-	-	-	-
Spain		98.2%	89.5%	77.1%	72.3%	26.9%	78.5%	43.5%	0.0%	0.0%
Sweden		93.8%	89.4%	79.2%	73.0%	11.4%	72.1%	-	-	-

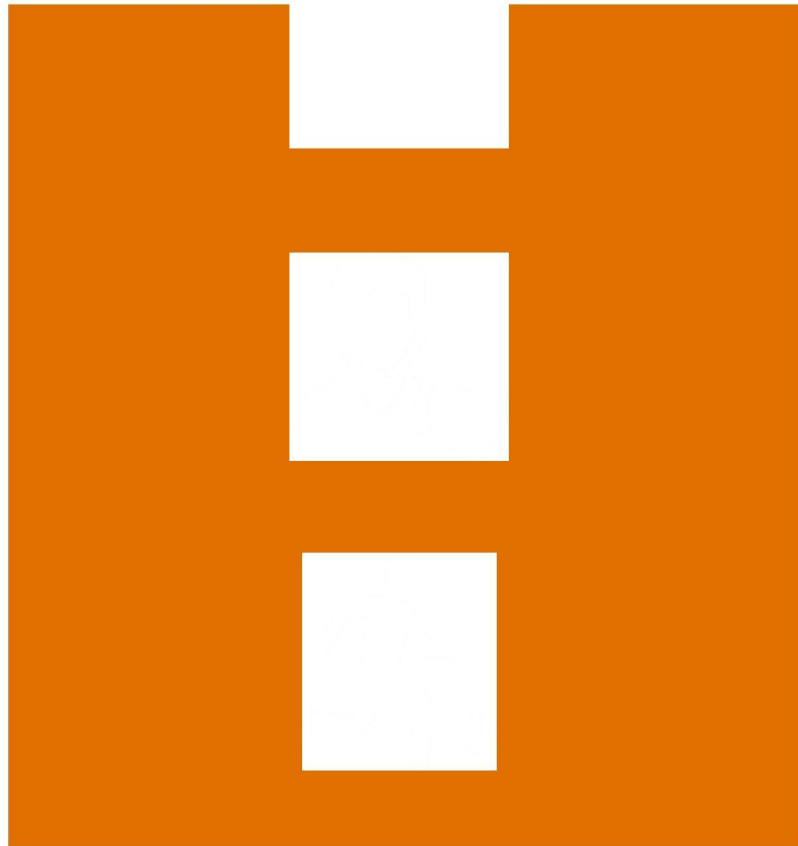


- ➔ Primaire procesgang
- ➡ Optionele processtap
- ↔ Gegevensuitwisseling
- Betrokken
- ⊛ Afhankelijk van toe te passen vaccin





Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport



Vaccinatie
CAS BES eilanden



	Bonaire	St. Eustatius	Saba	Curaçao	Aruba	Sint Maarten
Populatie 12+	20.086	2.662	1.678	142.624	108.150	56.056
Aantal volledig gevaccineerden	15.421	1.489	1.563	97.501	69.885	25.266
Aantal personen met een booster of derde prik	4.870	386	821	23.884	9.348	4.760
Totaal aantal prikken toegediend	37.534	3.082	3.432	199.637	153.052	58.248
Percentage totale 12+ bevolking volledig gevaccineerd	67% (04/01/2022)	47% (27/12/2021)	82% (10/01/2022)	59% (07/01/2022)	56% (20/12/2021)	41% (04/01/2022)

- Alle (ei)landen boosten uitsluitend met Pfizer vaccin
- BES eilanden krijgen kindervaccins op korte termijn en starten met vaccineren hele doelgroep (5-11 jaar)
- CAS landen hebben kindervaccins op voorraad en starten met vaccineren kinderen met verhoogd medisch risico
- Verwachting van verhoging vaccinatiegraad door huidige uitbraak op de (ei)landen



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Boostercampagne 2021/2022

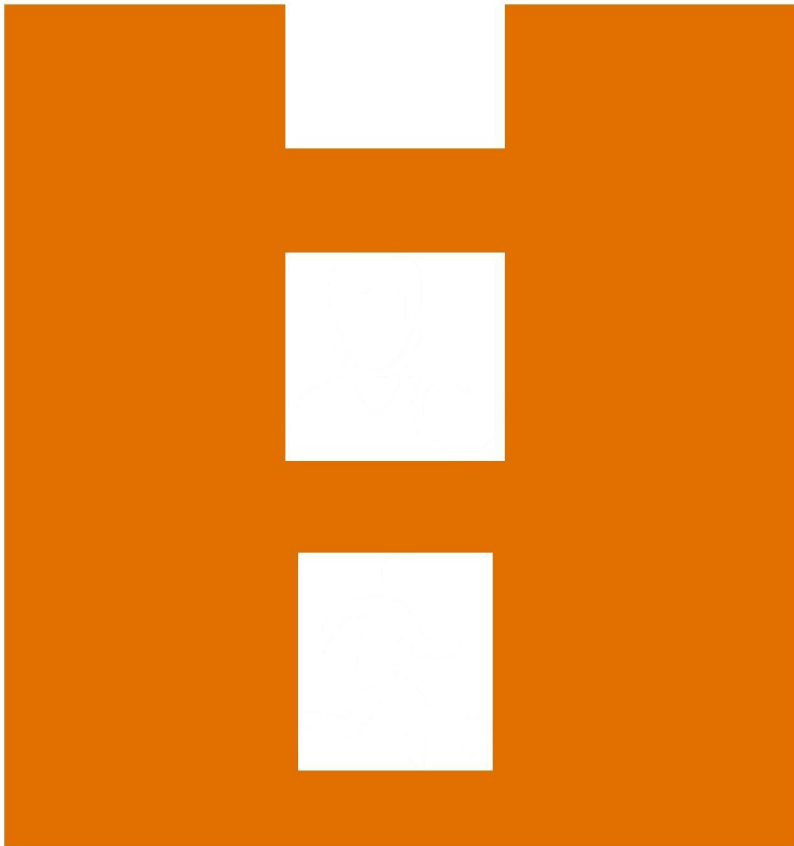
- Opgave en uitgangspunten
- Cijfers
- Uitvoering boostercampagne
- Effectiviteit booster
- Specifieke groepen
- Vaccinatiegraad boostercampagne
- Vooruitkijken
- Structurele vaccinatieaanpak
- Dilemma's en vraagstukken





Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Opgave en uitgangspunten boostercampagne





doorloopsnelheid

Boosteroffensief vanaf 13 december 2021 tot tweede helft januari 2022



Groepsgrootte

Totaal aantal gerechtigden
18+ in NL

ca. 12.100.000

Al geprikt

ca. 6.466.000
(t/m 9-1-2022)

Nog niet aan de beurt,
korter dan 3 mnd
interval

ca. 500.000*

Recent COVID
doorgemaakt of nog
door te maken

600.000**



Te prikken 18+

Over te prikken vanaf 10 januari 2022 >3^e
maand interval bij **100 % opkomst**

ca. 4.534.000

* Mensen die afgelopen 2 maanden zijn geprikt: 400.000 1e of 2e prik + 100.000 3e prik (IG)

** Dit zijn mensen die onlangs COVID hebben gehad of zullen krijgen en daardoor niet meer in aanmerking komen voor hun booster vanwege een te korte interval (mensen die in tussen half oktober en 23 jan. (tot. 13 weken) COVID hebben gehad / voorspeld zijn te krijgen – inschatting ca. 600.000)



Alle 18+'ers in Nederland een boostervaccinatie aangeboden voor de 2^e helft van januari 2022

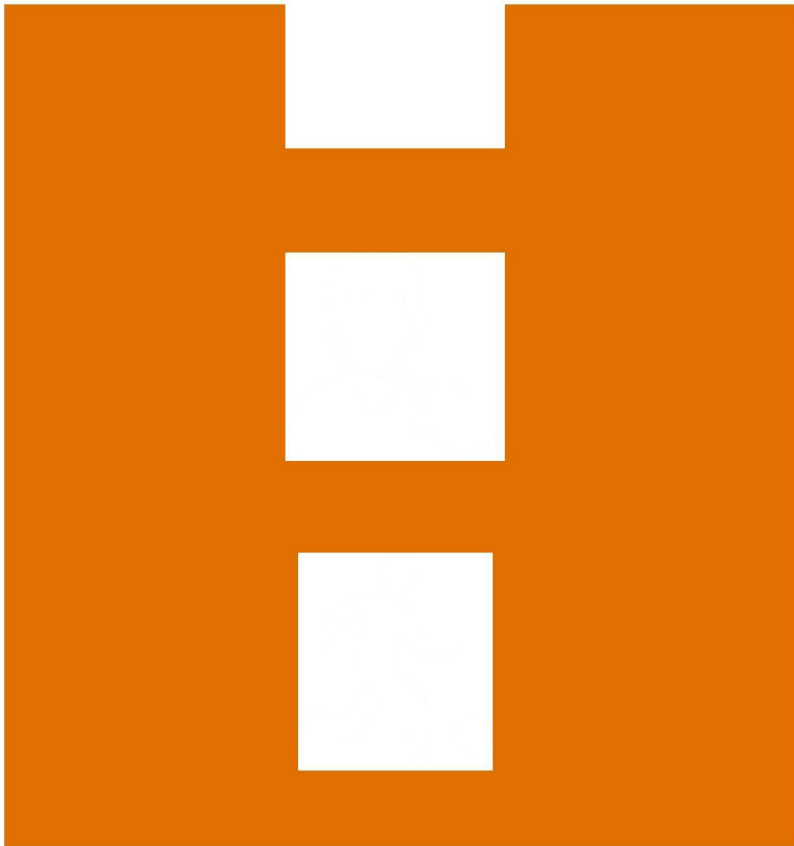


- GGD vaccineert, tenzij.....
- De zorg vaccineert zorg
- Zo min mogelijk kleine cohorten
- Registratie op orde
- Booster jongeren (12 t/m 17 jaar) vooralsnog buiten scope
- Interval van min. 3 maanden na laatste vaccinatie of doorgemaakte COVID infectie
- Vaccineren met mRNA-vaccins, heteroloog vaccineren mogelijk
- Capaciteit voor 1e, 2e en 3e prik blijft zoveel mogelijk behouden (vrije inloop en fijnmazig vaccineren)



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Cijfers boostercampagne





	Totaal boosters	Percentage gezet (t.o.v. opgave 11M)	Nog te vaccineren (bij 100% opkomst)	Totaal boosters 60+	Percentage 60+ (t.o.v. opgave 4,1M)	Nog te vaccineren 60+ (bij 100% opkomst)
Cijfers t/m 9 januari (week 1)	6.466.000	58,8 %	4.534.000	3.475.358	84,6%	633.642
Prognose t/m 16 januari (week 2)**	7.466.000	67,9 %	3.534.000	3.650.358	88,9%	458.642







- Cijfers t/m zondag 9 januari: 6.466 miljoen boosters gezet -> 58,8% van de 11 miljoen 18+'ers die nu in aanmerking komen (>3 maanden interval na laatste vaccinatie of doorgemaakte COVID). Dit is 45,2% van de totale 18+ populatie.
- In week 1 (t/m 9 januari) zijn 1,8 miljoen boostervaccinaties gezet.
- Eind week 2 (16 januari) minimaal $7,5/11 = 67,9\%$ van de boosters gezet -> nog 3,5 miljoen te gaan.
- Aantal gevulde slots deze week 1 miljoen
- In 4 regio's vorige week gestart met vrije inloop, deze week uitbreiden

* Cijfers gebaseerd op 11 miljoen 18+'ers die t/m eind januari 2022 in aanmerking komen voor een boostervaccinatie (volledig gevaccineerd en >3 maanden interval na laatste vaccinatie of doorgemaakte COVID, zie sheet 3), uitgaande van 100% opkomst voor de boostervaccinatie.

** Prognose t/m week 2 is alleen op basis van afspraken bij GGD. Dit is exclusief vaccinaties door andere partijen, zoals ziekenhuizen, huisartsen, bij niet mobiele thuiswonenden en in instellingen zonder medische dienst.

3^e prik immuungecompromitteerden 132k

Cijfer t/m 09-01-2022

TOTAAL		#Boostervaccinat	#Afspraken / leveringen	Geboortejaar genodigd
		>6.466k		
	Totaal aantal boosterprikken: - mobielen - instellingen zonder medische dienst - niet mobiele thuiswonenden	5.666k ¹	#Afspraken 1.342k	2003/2004 (alle 18+'ers)
	Instellingen met medische dienst (incl. medewerkers)	313k ²	#Leveringen: 460k	
	Ziekenhuismedewerkers & Ambulance & HA personeel, tot 23/12	241k ³	#Leveringen: 344k ⁴	
	Ziekenhuizen en HAP Vanaf 23/12	22k ³	#Leveringen: 52k ⁴	
	Huisartsen	192k ⁵		
	Overige partijen ⁶	32k ⁷	#Leveringen: 49k	

31

1 Dit is een prognose o.b.v. cijfers t/m 02-01-2022. Actuele cijfers m.b.t. bewoners van instellingen en niet mobiele thuiswonenden zijn nog niet beschikbaar.
 2 Dit is een schatting op basis van het aantal uitgeleverde vaccins. Dit is incl. geregistreeerde zorgmedewerkers bij instellingen.
 3 Dit is een schatting op basis van het aantal uitgeleverde vaccins.
 4 Dit cijfer is lager dan eerder gecommuniceerd i.v.m. een correctie foutief geregistreeerde levering.
 5 Dit betreft de registraties door huisartsen in BI CIMS. De huisartsen zijn hierin gefilterd op basis van hun AGB code. Mogelijk incompleet.
 6 Onder andere Dafensie.



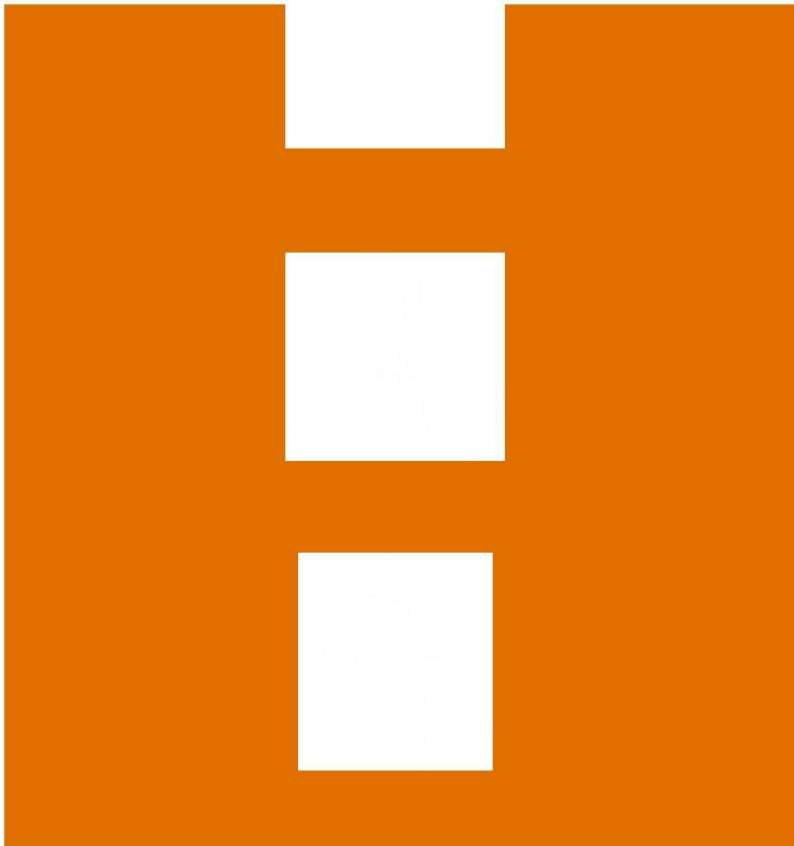
Leeftijdsgroep	Populatie	Boosters gezet GGD	Boosters gezet NON-GGD	Boosters Totaal ¹	Boostergraad GGD + NON-GGD	Afspraken	Met booster of afspraak	Boostergraad incl. afspraken GGD	
91+	103.059	49.760	23.597	73.357	71,2%	966	74.323	72,1%	
81-90	650.822	464.741	52.461	517.202	79,5%	8.435	525.637	80,8%	
71-80	1.574.414	1.171.434	67.104	1.238.538	78,7%	65.762	1.304.300	82,8%	
61-70	2.119.211	1.360.595	147.443	1.508.038	71,2%	119.492	1.627.530	76,8%	
51-60	2.541.564	1.154.733	192.729	1.347.462	53,0%	266.986	1.614.448	63,5%	
41-50	2.172.973	692.936	129.721	822.657	37,9%	256.583	1.079.240	49,7%	
31-40	2.199.105	431.981	102.297	534.278					
18-30	2.942.199	341.682	106.037	447.719					
							# personen	Boostergraad	Boostergraad incl. afspraken GGD
						Populatie totaal	14.303.347	45,4%	54,7%
Alle	14.303.347	5.667.862	821.389	6.489.251		Boosteropgave t/m januari	11.000.000	59,0%	71,1%
						Totaal te boosten	12.100.000	53,6%	64,6%

➤ Aantal afspraken niet actueel loopt per uur op



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Uitvoering boostercampagne





Vanaf week 2 is het aantal slots niet meer beperkend, doel verschuift naar het verhogen van de vaccinatiegraad Booster

Prikken per (eind van de) week

Week	Beschikbare capaciteit GGD	Gevaccineerd door GGD (per week)	Prognose #prikken GGD o.b.v. afspraken	Prognose #prikken overige uitvoerders	Totaal gevaccineerd (alle uitvoerders)	Nog te vaccineren t.o.v. 11 m opgave (100% opkomst)	Nog te vaccineren t.o.v. 14,3 m inwoners (100% opkomst)	Prognose boostergraad
49	350.000	375.000			1.200.000	9.800.000	13.103.347	8,4%
50	700.000	711.000			1.830.000	9.170.000	12.473.347	12,8%
51	1.000.000	1.023.000			2.989.000	8.011.000	11.314.347	20,9%
52	1.400.000	1.501.000			4.573.000	6.427.000	9.730.347	32,0%
1	1.800.000	1.893.000			6.466.000	4.654.000	7.837.347	45,2%
2	1.800.000		1.300.000	100.000	7.866.000	3.134.000	6.437.347	55,0%
3	1.800.000		500.000	75.000	8.441.000	2.559.000	5.862.347	59,0%
4	1.800.000		400.000	50.000	8.891.000	2.109.000	5.412.347	62,2%
5			300.000	25.000	9.216.000	1.784.000	5.087.347	64,4%
6			200.000	10.000	9.426.000	1.574.000	4.877.347	65,9%
7			200.000	5.000	9.631.000	1.369.000	4.672.347	67,3%
8+			200.000		9.831.000	1.169.000	4.472.347	68,7%
totaal	10.650.000	5.503.000	3.100.000	265.000				

- O.b.v. beschikbare GGD capaciteit zou eind januari iedereen van de massa geboosterd kunnen zijn
- Overcapaciteit voor de massacampagne wordt gebruikt voor de doelgroepen niet mobiele thuiswonenden en bewoners van instellingen zonder medische dienst
- Cijfers zijn afgezet ten opzichte van de totale bevolking zodat de vergelijking gemaakt kan worden op het VWS dashboard



Afspraken

In totaal staan er nu **1.342.084** afspraken gepland

Waarvan er deze week **1.026.000** afspraken staan gepland

Vrije capaciteit worden gevuld door de volgende acties:

- Vanaf 8 januari kan iedereen zonder brief bellen met callcenter om een afspraak te maken;
- SMS-acties proactief uitnodigen (proef succesvol, wordt komende week opgeschaald)
- Uitbreiding vrije inloop (begin volgende week landelijk)
- Communicatie campagne VWS (dit weekend gestart)
- Versneld opstarten fijnmazig booster (inclusief NMTW en zorginstellingen)

Uitnodigingen

Alle 18+'ers zijn per 4 januari opgeroepen, iedereen die 18 wordt in 2022 kan vanaf verjaardag afspraak maken. Eind januari alle brieven voor 18+ op de mat

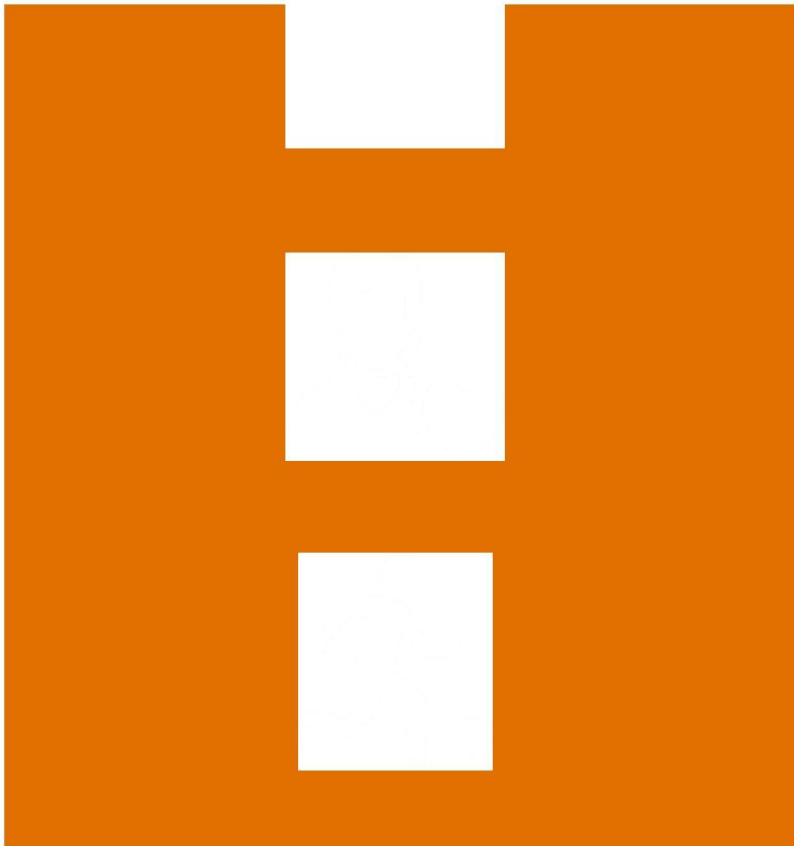
Locaties

- **25** XXL locaties
- **40** satelliet locaties
- **75** vaste locaties
- Vrije inloop op alle locaties van 4 regio's;
 - IJsselland, Hollands Midden, Limburg-Noord en Friesland



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Effectiviteit booster





SHEETS

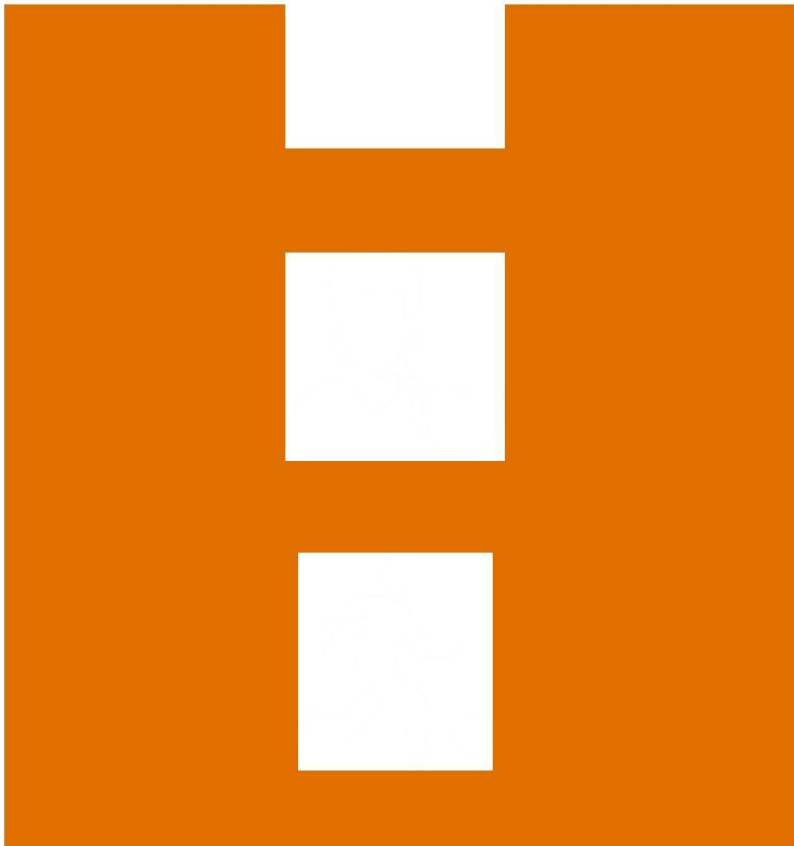
EFFECTIVITEIT

5.1.2e



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Specifieke groepen





Cijfers van 9 januari 2022



Bewoners van instellingen zonder medische dienst

Totale groep ¹	ca. 77.000
Gevaccineerd ²	ca. 23.162
Aantal aangemeld	ca. 57.968



Doelgroep geboost voor 15 januari 2022

- 95% gevaccineerd voor medio januari
- 100% voor einde januari



Niet mobiele thuiswonenden

Totale groep	ca. 35.000
Gevaccineerd ²	ca. 4.099
Aantal aangemeld	ca. 30.000



Doelgroep geboost voor 15 januari 2022

- 75% gevaccineerd voor medio januari
- 90% eind januari



Vanaf deze week vindt een pr-campagne plaats om bereidheid huisartsen voor vaccineren van vooral NMTW te vergroten.

Er vinden nog steeds nieuwe aanmeldingen van NMTW plaats, dit legt druk op de haalbaarheid booster voor NMTW. Dit punt wordt besproken in regulier overleg met huisartsen.

39¹

Totaal is aangepast van 110k naar 77k omdat GGZ zelf heeft geprikt

² Geregistreerd in CoronIT. Dit is een onderschatting, boostervaccinaties door huisartsen en instellingen met medische dienst zijn hierin niet meegenomen. Totale plaat wordt deze week aan gewerkt.



	Groeps-grootte	Planning	Toelichting
 Internationale werknemers (arbeidsmigranten)	Ca. 465.000 <i>(ca. 290k RNI (Reg. niet ingezetenen); ca. 15k niet geregistreerd in NL)</i>	Continuerende 1 ^e en 2 ^e vaccinatie i.v.m. nieuwe instroom tussen 13k-20k per maand Booster: <ul style="list-style-type: none"> • Nu: op individuele basis naar GGD locatie, Indien voldoende #, groepsafpraak op GGD locatie. • Na instellingen en na live "GKVI-DCC", bij voldoende #, groepsafpraak bij werkgever & Prikken zonder afspraak 	Voorbereiding extra actieve oproep naar deze groep voor realiseren van motivatie voor 1 ^e , 2 ^e en booster prik omdat er een kans is om vaccinatiegraad te verhogen omdat deze week verwacht wordt dat "GKVI-DCC" route live gaat
 Maatschappelijke opvang	Ca. 50.000	Start na de booster van de instellingen; verwachting is start eind januari, maar vooral februari. Incl. spijtoptanten	GGD regio's zijn eindverantwoordelijk. In samenwerking met o.a. de centrumgemeente MO in hun regio, eventueel aanwezige straatdokter, en de aanwezige zorginstellingen/hulporganisaties
 Defensie	Ca. 45.000	Defensie bestelt vanaf eind november (wk 47) diepgevroren vaccins bij RIVM	Defensie voert haar eigen vaccinatiecampagne uit, waarbij men zich zoveel als mogelijk gelijkstelt aan de nationale vaccinatiecampagne
 Asielzoekers	Ca. 20.000	Continu 1 ^e en 2 ^e vaccinatie i.v.m. nieuw instroom. Booster: Gestart met de 60+, in februari 18-59 boostercampagne incl. spijtoptanten	GGD&COA zijn nu aan het herzien wat nodig is in termen van afspraken en regie om de samenwerking te laten slagen. GZA registreert, zodat ook voor mensen zonder BSN, wel registratie in CIMS komt

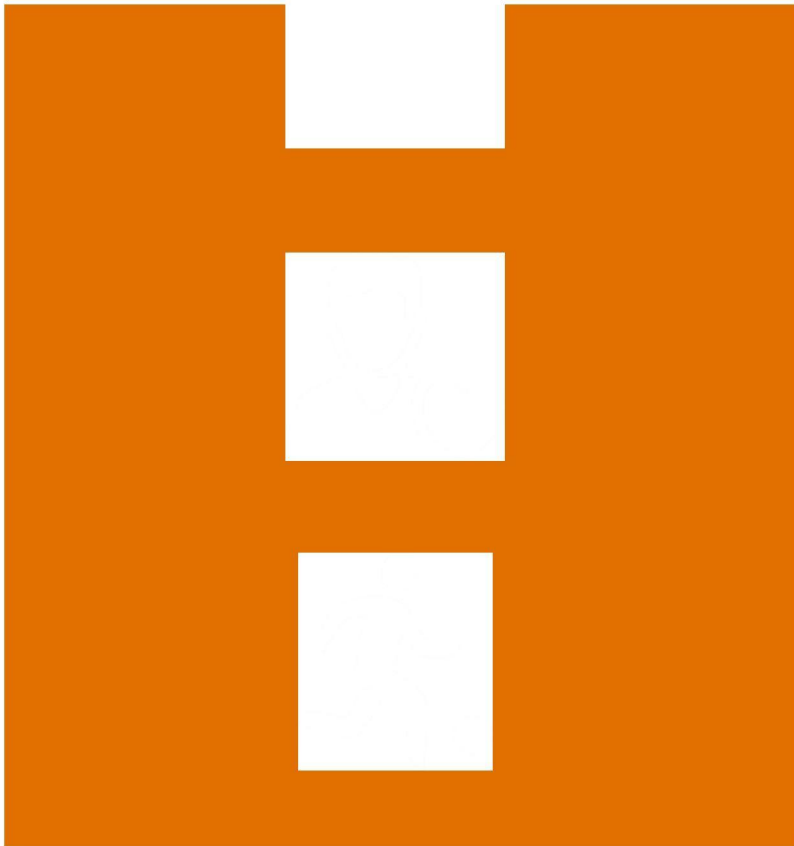


	Groeps-grootte	Planning	Toelichting
 Ambassade personeel (tijdelijk in NL met kerst)	Ca. 300	Vanaf 28 dec door arbo-unie	Uitnodiging via het ministerie van Buitenlandse Zaken
 Ambassade personeel in buitenland met geen/slechte medische	Ca. 4.400	Vanaf eind januari zullen deze vaccins (incl toebehoren) worden verstuurd naar alle posten	In samenwerking met BuZa een plan van aanpak opgesteld om deze vaccins correct op plaats van bestemming te krijgen.
 Zeevarenden	Ca. 20.000	Vanaf week 1 door arbo- unie	KNVR Programma
 Olympische sporters	Ca. 140	Tot en met week 2 door GGD Gelderland midden & GGD Friesland	Vaccinatietijdstip is afhankelijk van het wedstrijdschema en of ze in NL zijn.
 Mensen met downsyndroom	Ca. 15.000	Uitnodigingen 3 t/m 17 december 2021. Afgerond.	Uitnodiging via huisartsen, vaccinatie via GGD'en
 Mobiele eenheid	Ca. 5.000	10 dec: spec. geselecteerde groep ME-ers uitgenodigd. Afgerond	Uitnodiging om op "voorranglijst" bij GGD te komen
 Dienst justitiële inrichting	Ca. 12.000	Vanaf eind december 2021	Doelgroep deels via GGD, deels door medische dienst van DJI zelf



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Verhogen van de vaccinatiegraad van de boostercampagne





Van de boostergraad

Boosterbereidheid

- Volgens een Motivaction* flitsonderzoek (eind dec '21) is 86% van de gevaccineerden bereid tot booster
- Dit is ongeveer in lijn met de meting van het RIVM Gedragsunit trendonderzoek (medio dec '21) hier was de gemeten bereidheid 85%
- De bereidheid is hoger onder ouderen dan onder jongeren, maar lijkt met iedere vaccinatieronde af te nemen



Motivaties

- Belangrijkste redenen (65% van twijfelaars) tot twijfel hebben te maken met twijfels over het boostervaccin zelf: is het wel effectief (41%), veilig (25%) en vrij van bijwerkingen (20%)? Is het niet te snel ontwikkeld (12%)?
- Praktische mogelijkheden om aan dagelijks leven deel te nemen komen vaak terug:
 - QR krijgen
 - Vrijheid om dingen te doen
 - Gezondheid van familie en vrienden

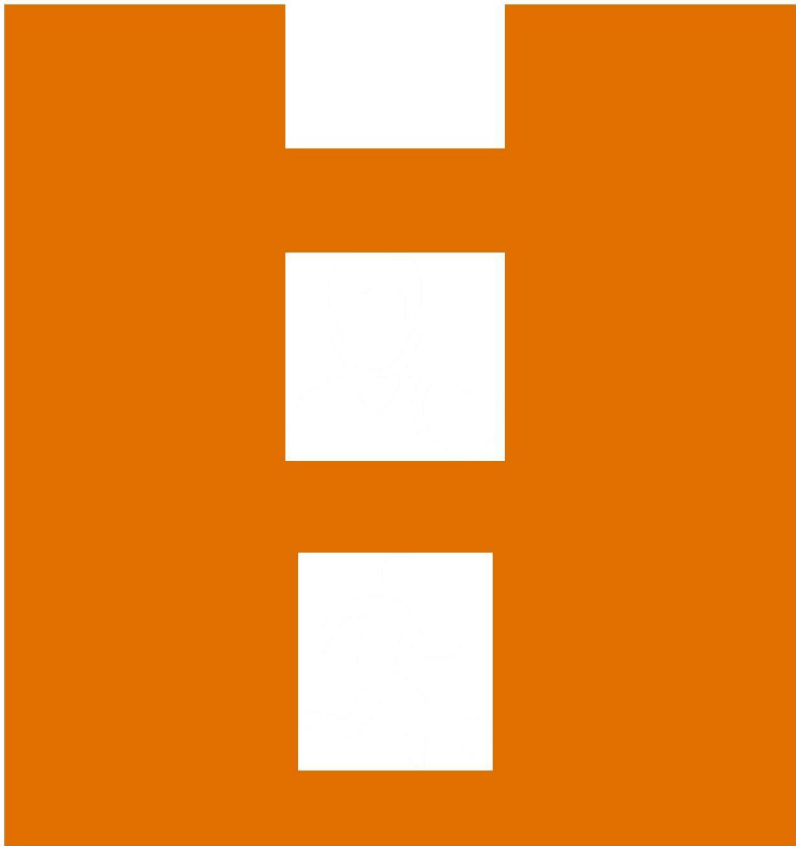






Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Vooruit kijken





➤ Stakeholdermanagement

- Gesprekken met GGD GHOR Nederland, LHV, ziekenhuiscoepels, LNAZ, coepels instellingen

➤ Lessons learned in rol regievoerder (advies + doorontwikkeling eigen rol in regievoering)

- Uitvoering
- Effectiviteit vaccinatie
- Medisch inhoudelijk
- Communicatie
- Registratie
- Cijfers

➤ Midden/Lange termijn

- Doel verschuiving huidige boostercampagne naar vaccinatiegraad verhogen
- Vaccinstrategie (voorraad)
- Scenario's volgende boostercampagne;
 - Hele bevolking oproepen of alleen kwetsbaren
 - Capaciteit organiseren: basis, basis plus, brandweerfunctie
- IT infrastructuur in combinatie met data interpretatie
- Besluitvorming start (bijvoorbeeld de rol van de Gezondheidsraad, het OMT, de politiek etc. ten opzichte van elkaar en ten opzichte van de besluitvorming)



Ministerie van Volksgezondheid,
Wetenschap en Sport

Aankoop, vaccinportefeuille en donatie

- Contracten 2022 en 2023
- Soorten vaccins
- Nieuwe vaccins
- Donatie beleid





Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport



Organisatie en regie

- Beleid VWS
- Advies Gezondheidsraad
- Besluitvorming MVWS
- Opdracht en regierol RIVM
- Programma COVID 19 Vaccinatie RIVM
- Programma GGD GHOR
- Toekomstige organisatie



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

RIVM Programma COVID-19 Vaccinatie

Organisatie



5.1.2e

5.1.2e
5.1.2eTelefoon 5.1.2e
5.1.2e @riv
m.nl

Inhoudelijke onderdelen

Booster campagne (incl. 3^e prik)

Kindervaccinaties

Langer termijn visie COVID 19 Vaccinatie RIVM

Herziening Vaccinatielandschap

Opbouw voorraad (strategie) S&OP

Internationaal (BES, CAS, Donaties)

5.1.2e

Telefoon 5.1.2e
5.1.2e @rivm.nl

Inhoudelijke onderdelen

Vaccinatiegraad

NMTW, Instellingen, huisartsen, bijzondere groepen

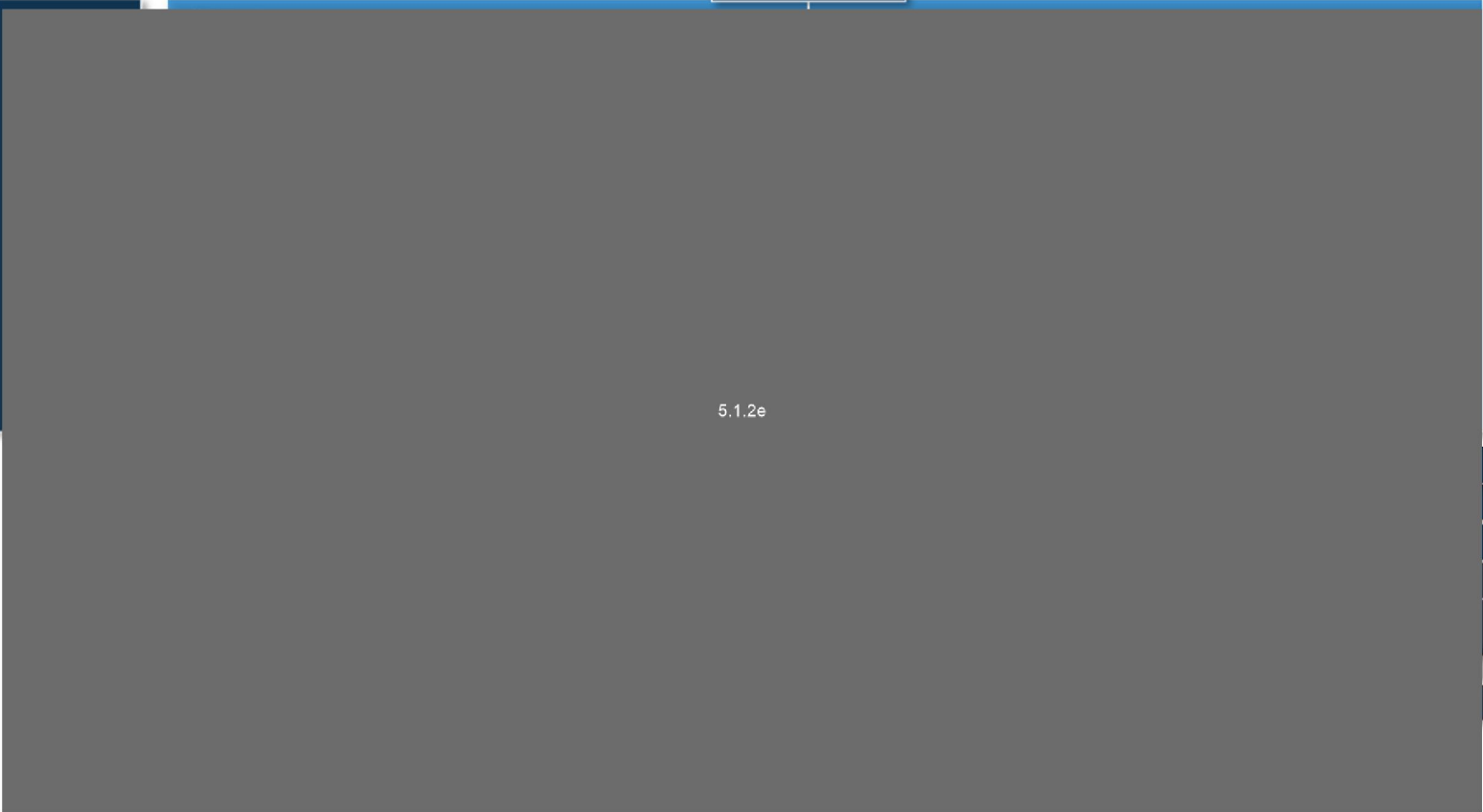
CIMS Registratie

Kwaliteitsissues en IGJ

Performance/data cijfers



DGRIVM



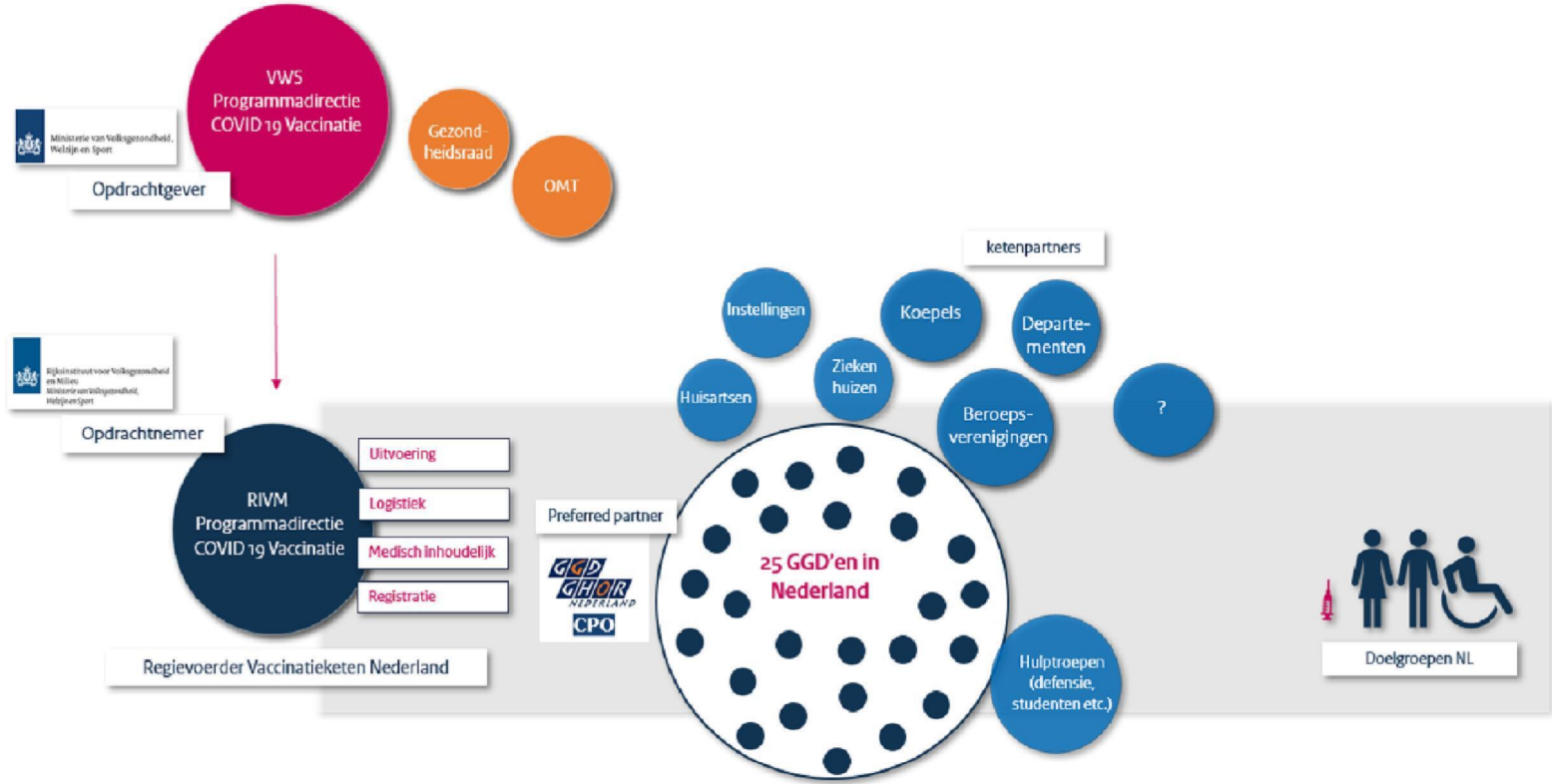
5.1.2e



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Regierol RIVM Vaccinatieketen

Organisatie





Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

GGD GHOR Vaccinatie

Coördinerende programma **Organisatie**



Covid-19 Programma Organisatie (CPO)



5.1.2e

Programmanagementteam (PMT)

11/1/22

1





Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Aankoop, vaccinportefeuille en donatie

- Contracten 2022 en 2023
- Soorten vaccins
- Nieuwe vaccins
- Donatie beleid





Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn & Sport



Registratie

- Registratie
- DCC en CTB

