



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

RIVM

T.a.v. 5.1.2e

Postbus 1

3720 BA BILTHOVEN

PDC-19
Team Vaccins

Bezoekadres

Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl

Datum **- 3 FEB. 2022**
Betreft Opdrachtbrief RIVM boostervaccinatie COVID-19

Kenmerk

3318034-1024323-PDC19

Bijlage(n)

-

Geachte 5.1.2e,

Een blijvend hoge graad van immuniteit tegen COVID-19 bij een zo groot mogelijk deel van de bevolking is een belangrijke pijler van de aanpak van dit jaar en de komende jaren. Hierbij gaat het in ieder geval om de bescherming tegen ernstige ziekte en ziekenhuisopnames, en bij risico op hoge besmettingsniveaus ook zo mogelijk remmen van de verspreiding van het virus. In dit kader bereiden we ons voor op een mogelijke nieuwe boostervaccinatie.

In verschillende wetenschappelijke studies wordt momenteel onderzocht of een extra boostervaccinatiecampagne een significante bijdrage kan leveren aan de bescherming tegen (transmissie van) SARS-CoV-2 en nieuwe virusvarianten. Ondanks de huidige onzekerheden rondom dit vraagstuk, wordt rekening gehouden met het scenario dat een of meerdere nieuwe boostercampagnes noodzakelijk zijn in 2022. De minister van VWS heeft de Gezondheidsraad gevraagd uiterlijk op 10 februari te adviseren over het nut en de noodzaak van een additionele boostercampagne, als vervolg op de huidige COVID-19-boosteroperatie en in de context van de epidemiologische situatie. De raad is daarbij gevraagd welke doelgroepen in aanmerking zouden moeten komen voor een additionele booster en op welke termijn.

Het is van groot belang tijdig en zorgvuldig voorbereidingen te treffen voor de eventuele uitvoering van een volgende boostercampagne. Het RIVM coördineert ook de uitvoering van de tweede en volgende boostervaccinatiecampagne. De afgelopen weken hebben VWS en RIVM hierover goed overleg gevoerd en het RIVM heeft intussen een start gemaakt met de voorbereidingen. Met deze brief geef ik de formele opdracht aan het RIVM om uitvoeringsscenario's voor te bereiden voor een additionele boostercampagne, om zo klaar te staan voor een snelle uitvoering indien de minister van VWS, mede op basis van het genoemde advies van de Gezondheidsraad, besluit tot een nieuwe boostercampagne. Met deze brief verzoek ik het RIVM een uitvoeringsplan op te stellen, in nauwe samenspraak met relevante uitvoerende partijen, zoals GGD GHOR Nederland en de koepels van ziekenhuizen, van (instellingen in) de langdurige zorg, en van de huisartsen.

Correspondentie uitsluitend richten aan het retouradres met vermelding van de datum en het kenmerk van deze brief.



De tweede boostervaccinatiecampagne

Het uitvoeringsplan moet in ieder geval ingaan op het uitnodigen en toeleiden van mensen, de uitvoering van de vaccinaties (zoals de locaties waar gevaccineerd wordt en door welke uitvoerders) en de registratie. Daarbij vraag ik uw aandacht voor de volgende punten:

Kenmerk
3318034-1024323-PDC19

- Zodra de minister van VWS een besluit heeft genomen, moet het feitelijke vaccineren (dus het zetten van prikken) na één week in alle regio's een serieuze opstart hebben gemaakt.
 - In het uitvoeringsplan zie ik graag op welke wijze het RIVM dit vorm kan geven en wat daarvoor qua randvoorwaarden en informatie voor nodig is om dit waar te kunnen maken.
 - In het verlengde daarvan ontvang ik graag van u een omschrijving van wat u realistisch acht in deze 'serieuze opstart': hoeveel vaccinaties kunnen in de eerste en navolgende weken worden gezet?
- **Uitnodigen:** Het uitnodigen van doelgroepen gebeurt zo veel mogelijk via één afzender.
- **Toeleiden:** In het uitvoeringsplan wordt uitgewerkt op welke wijze mensen worden toegeleid. Laagdrempeligheid en klantvriendelijkheid zijn hierbij belangrijk, en kan per doelgroep ook verschillen. Ik verzoek u om ook daarop in te gaan.
- **Inzet uitvoerende partijen:**
 - Met de lessen van het afgelopen jaar wil ik u vragen om te bezien welke relevante uitvoerende partijen een rol kunnen spelen naast de GGD (eventueel gekoppeld aan een specifieke doelgroep) in de tweede boostercampagne, waaronder ziekenhuizen, zorginstellingen en huisartsen. Hoe kan hun capaciteit het beste in samenhang worden benut in de uitvoering? Hierbij moet ook aandacht geschonken worden aan de wijze van financiering aan deze uitvoerende partijen.
 - Om de vaccinatiegraad verder te verhogen is het belangrijk dat eenieder kan besluiten om alsnog een basisreeks, 3^e prik, of eerste boostervaccinatie te ontvangen. Dit betekent dat met iedere extra vaccinatiecampagne, zoals de tweede boostercampagne en de vaccinaties voor kinderen tussen 5 en 12 jaar, er een vaccinatie-ronde wordt toegevoegd aan de reeds bestaande. Dit heeft gevolgen voor de complexiteit van de uitvoering. Ik vraag u om hier rekening mee te houden in de uitwerking.
- **Registratie:**
 - Onderdeel van de uitwerking in de scenario's is de registratie van de COVID-19-vaccinaties. Het RIVM voert regie op deze registratie, zodanig dat zowel – zo goed mogelijk – in de bronssystemen van de uitvoerder(s) als in het Covid-vaccinatie Informatie- en Monitoringssysteem (CIMS) registratie op een goede manier geregeld is dat voldaan is aan de in december 2020 gestelde doelen ten aanzien van het centrale register (vaccinatiegraad, vaccineffectiviteit, veiligheid).
 - Daarnaast draagt de registratie bij aan een effectieve uitgifte van een Digitaal Covid Certificaat (DCC) en/of een coronatoegangsbewijs (CTB). Dit hangt onder meer af de vraag welke uitvoerders het vaccinatieprogramma uitvoeren en welke ICT-(bron)systemen zij hanteren (en de aansluiting daarvan op de CoronaCheckapp).

Scenario's

Het uitvoeringsplan bevat verschillende scenario's voor de tweede boostercampagne. Hierbij wordt in ieder geval rekening gehouden met de volgende variabelen:

- Vooruitlopend op het advies van de Gezondheidsraad over een tweede boostercampagne, wil ik u – zoals hierboven aangegeven – vragen rekening te houden met een snelle start van deze tweede boostercampagne,



en dit als zodanig ook uit te werken in een van de scenario's. Daarnaast verzoek ik u om in de uitwerking van andere scenario's rekening te houden met de mogelijkheid dat het startpunt pas enkele weken of maanden later zal plaatsvinden.

- Doorlooptijd: in het uitvoeringsplan is ten minste één scenario operationeel uitgewerkt waarbij de hele bevolking binnen een maximale doorlooptijd van 4 weken wordt gevaccineerd.
- Impact op vaccinbeheer en vaccinvoorraad:
 - Beschikbaarheid vaccin dat is aangepast aan de omikronvariant: de ontwikkeling en eventuele goedkeuring van een aan het omikronvariant aangepast vaccin (versus vaccineren met de huidige variant van het vaccin). Bij goedkeuring van het nieuwe vaccin heeft de beperkte vaccinbeschikbaarheid mogelijk een effect op de haalbaarheid van de doorlooptijd m.b.t de scenario's. Hier wordt rekening mee gehouden.
 - Eiwitvaccins: Ik verzoek u ook uit te werken op welke wijze de beschikbare eiwitvaccins gebruikt kunnen worden bij mensen die om bepaalde redenen geen mRNA-vaccin willen of kunnen ontvangen.
- Doelgroepen: er wordt in de scenario's onderscheid gemaakt tussen het enkel vaccineren van ouderen (60 jaar en ouder), medische doelgroepen en het zorgpersoneel, ten opzichte van een situatie waarin de hele bevolking wordt gevaccineerd. Ik vraag het RIVM specifiek op basis van de laatste wetenschappelijke informatie voor de mensen met een medische indicatie tot een heldere categorisering te komen, zodat hiervan in toekomstige campagnes in de voorbereiding al gebruik gemaakt kan worden en/of voor het bepalen van wie in aanmerking komt voor een volgende booster.

Kenmerk
3318034-1024323-PDC19

De uitwerking van de scenario's bevat een beschrijving van de voor- en nadelen van deze scenario's, waarop een afweging gemaakt kan worden voor de wijze van uitvoering van de tweede boosterronde. Tevens houdt u per scenario rekening met vaccinbeheer en de vaccinvoorraad, en met wat voor impact dit heeft op de uitvoering.

Caribische delen van het Koninkrijk

Ik verzoek u om tevens uitvoeringsplannen op te (laten) stellen voor het Caribisch deel van het Koninkrijk, in nauwe samenspraak met relevante partijen op de eilanden. Bij het uitwerken van dit plan dient rekening gehouden te worden met de lokale omstandigheden op de eilanden; de vaccins die op ieder eiland worden ingezet en de (additionele) capaciteit die daarvoor benodigd is.

Evaluatie en verbetering

Inmiddels zijn er ervaringen met de basisvaccinatie-rondes, de boostercampagne en met het fijnmazig vaccineren. Ik vraag u deze ervaringen te benutten in het uitvoeringsplan. Welke onderdelen van de eerder rondes hebben een bewezen positief resultaat opgeleverd? En welke onderdelen bleken niet of minder effectief? Graag ontvang ik een bondige uiteenzetting van welke lessen er tijdens de vorige vaccinatierondes zijn geleerd en hoe deze worden toegepast in de komende campagne. Maak daarbij zo mogelijk onderscheid tussen verbeteringen die snel en goed kunnen worden geïmplementeerd en verbeteringen die meer tijd vergen. Daarnaast verzoek ik u inzichtelijk te maken welke lessen en verbetervoorstellen afkomstig zijn van welke partijen.

Voortgangsgesprekken

Iedere week heeft het VWS met het RIVM een overleg waarin de voortgang van de vaccinatiecampaagnes wordt besproken.

Registratie

Aanvullende op de registratie-vereisten zoals eerder benoemd in deze brief, wil ik



u vragen op welke wijze inzicht kan worden verkregen in (één of meer) vaccinaties die buiten Nederland zijn gezet van mensen die de Nederlandse nationaliteit hebben of woonachtig zijn in Nederland en hoe deze geregistreerd kunnen worden.

Kenmerk
3318034-1024323-PDC19

Het verzoek is daarnaast bij de voorbereiding van nieuwe campagnes meer integraal te kijken naar het proces, waarbij niet alleen het zetten van de vaccinatie het uitgangspunt is, maar ook dat de vaccinatie tot een CTB/DCC moet leiden. Dit zou mogelijk kunnen leiden tot grotere wijzigingen in het systeem van registratie en de onderliggende ICT. Mijn verzoek is om binnen 12 weken met een (separaat) voorstel te komen, inclusief een termijn waarop dit kan worden gerealiseerd. Om hiertoe te komen vraag ik u in samenwerking met de uitvoeringspartners en VWS/PDC19 over vier weken een plan (als tussenproduct) te leveren, waarna de meest kansrijke optie(s) verder kunnen worden uitgewerkt in een concreet uitvoeringsvoorstel.

Afrondend

De opdracht voor dit uitvoeringsplan valt onder de activiteiten die worden uitgevoerd in het kader van het COVID-19 vaccinatieprogramma (P19 van het Centrum Infectieziektebestrijding). Ik verzoek het RIVM mij voor het scenario met de snelle starttijd op zeer korte termijn (uiterlijk 18 februari) een eerste uitvoeringsplan toe te laten komen. Voor de scenario's waarin de starttijd een aantal weken of maanden verder in de toekomst ligt, vraag ik u uiterlijk eind maart een eerste uitvoeringsplan klaar te hebben en mij mee te nemen in tussenproducten. Indien het niet lukt om aan één van bovenstaande verzoeken (volledig) te voldoen vraag ik u om dat tijdig bij mij aan te geven. Mocht de Gezondheidsraad vervroegd met een advies komen vindt er onderlinge afstemming plaats tussen RIVM en VWS over hoe hierop wordt ingespeeld.

Rest mij u veel succes toe te wensen bij de uitvoering van deze opdracht.

Hoogachtend,

5.1.2e

5.1.2e