

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

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

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

M 5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl

Datum

23 december 2021

Aantal pagina's

3

memo

Samenvatting van gesprek RIVM – VWS (9 december jl.)

Op 9 december jl. is het eerste concept van de Kamerbrief 'Een Vervolg op Verder met Vaccineren' besproken met de RIVM-collega's.

Tijdens dit gesprek is ingegaan op de eerste indrukken van de RIVM-collega's op dit eerste concept. Dit leverde de volgende aandachtspunten op:

- Samen met de G4 bekijken we opnieuw de wens/vraag ten aanzien van de vaccinatiegraadcijfers.
- RIVM vraagt aandacht voor een update omtrent informed consent waarbij wordt ingegaan op de risico's van de invoering hiervan per 1 januari 2022. Voorstel is om dit mee te nemen in de Kamerbrief die eind januari uitgaat.
- We kijken kritisch naar de vraagformulering van het flexibele vaccinatieschema aan de Gezondheidsraad in de huidige tekst van de conceptbrief en de rol van Gezondheidsraad hierin.
- We kijken naar de formulering van een brede communicatiestrategie. Het RIVM benoemt als te nemen actie het voorbeeld de actualisatie van rijksvaccinatieprogramma.nl en die verder toegankelijk te maken voor een breder publiek door bijvoorbeeld informatie in meerdere talen te geven. Dit kan ook als actiepoint in de Kamerbrief worden benoemd.
- We kijken naar de inzet op de HPV-vaccinatie in relatie tot lopende implementatie, en de eerdere inzet. Ook is het de vraag of de HPV-vaccinatie nog moet worden aangevlogen als adolescentenvaccinatie nu de leeftijd wordt verlaagd naar 10 jaar.
- Het RIVM benoemt dat het doel is om de kennis over HPV in de samenleving te vergroten.
- We kijken naar of en hoe 'vaccinaties op maat' een plek kunnen krijgen in dit vervolg. Dit geldt ook voor de te behalen gezondheidswinst buiten de al bestaande programma's om.
- We leggen de eerder gegeven RIVM-opdracht in het kader van Verder met Vaccineren naast deze brief en kijken kritisch naar de genoemde acties. Eventuele voortgang wordt verwerkt in de brief. De inspanningen van nu en de inspanningen in de toekomst worden benoemd. Het RIVM geeft aan dat de aandacht voor het voortzetten van de eerdere actielijn op sociaalwetenschappelijk onderzoek in deze brief ontbreekt.
- We kijken naar de synergie tussen kinder- en volwassenenvaccinatie in relatie tot de visie van de WHO over het life-long vaccineren.
- Daarnaast kijken hoe de visie van de WHO over het life-long vaccineren zich verhoudt tot de vaccinatieregistratie.

- We kijken gezamenlijk naar de doelstellingen op de verschillende vaccinaties en formuleren gezamenlijk een streven. De WHO heeft een strategie ontwikkeld en deze kan hiervoor als input dienen.
- Het RIVM stelt voor om in de inleiding meer stil te staan bij de lessons learned van de afgelopen jaren en die kort te benoemen en samen te vatten.
- Er is op dit moment geen zicht op de vaccinaties die worden gegeven aan zorgmedewerkers.
- Het voornemen is om aan het begin van het nieuwe jaar te starten met een herijking van de communicatiestrategie voor de griepvaccinatie.
- In de brief zouden in het kopje over de volwassenenvaccinaties de kwetsbare groepen vervangen moeten worden door moeilijk bereikbare groepen.
- We bekijken of en hoe we om kunnen gaan met (de gevolgen van) COVID-19 (o.a. vaccinatiemoedigheid en het effect op andere vaccinaties), en benoemen deze in de brief.
- Om specifieke doelgroepen te bereiken is informatie/kennisoverdracht nodig. Het is hierbij van belang om naar de mensen toe te gaan, de wijk in te gaan en sleutelfiguren/ambassadeurs in te zetten die voor herkenning zorgen.
- Het moet mogelijk worden voor de GGD'en en andere uitvoerders om maatwerk te kunnen leveren om moeilijk bereikbare groepen te bereiken.
- Het RIVM stelt voor om goed in de brief te beschrijven dat de brief Verder met Vaccineren uit 2018 vanuit een andere invalshoek is opgemaakt en de situatie nu anders is (COVID-19, Verkenning van de rVS) en dat al deze actualiteiten meespreken in dit vervolg.

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

Datum
23 december 2021

Acties voortvloeiend uit het eerste concept voor het RIVM

Tijdens dit gesprek is de wens geuit om een memo aan te leveren waarin de gevraagde acties die voor het RIVM voortvloeiën uit deze Kamerbrief staan opgesomd. Deze eerste aanzet met gevraagde acties is bewerkelijk, en input/aanvullingen hierop zijn uiteraard zeer welkom. We zullen vervolgens kijken of de acties kunnen worden weggezet in de huidige opdracht Verder met Vaccineren of er een nieuwe opdracht richting het RIVM moet komen.

- Het verzamelen en duiden van geleerde lessen en relevante onderzoeken inzake COVID-19 vaccinatie voor de overige vaccinatieprogramma's (bijvoorbeeld aanpak COVID-19 vaccinatie, en input van Gedragsunit en ZonMw).
- In kaart brengen welke mogelijkheden er zijn om betrouwbare informatie over vaccinaties aan te bieden en toegankelijk te maken (bijvoorbeeld een brede communicatiestrategie, en/of aanpassen van rijksvaccinatieprogramma.nl).
- Het analyseren en duiden van onderzoek naar de redenen waarom groepen die achterblijven in de vaccinatiegraad zich niet laten vaccineren. Op basis hiervan bekijken hoe deze groepen alsnog kunnen worden bereikt. Toewerken naar een werkgroep en het ontwikkelen van een communicatiestrategie met experts en betrokkenen uit het veld.
- Informatie over vaccinaties (o.a. op RIVM.nl) vertalen naar verschillende talen.
- Het onderzoeken van mogelijkheden voor meer maatwerk/activiteiten/acties voor de JGZ waarmee specifieke doelgroepen bereikt kunnen worden.

- Het beschikbaar maken van lokale en regionale vaccinatiegraadcijfers voor gemeenten (of een ander nog nader af te stemmen wens vanuit de gemeenten).
- Het inrichten van een zo prettig mogelijke kennismaking met het Rijksvaccinatieprogramma bij de eerste aangeboden vaccinatie (maternale kinkhoestvaccinatie), bijvoorbeeld de mogelijkheid bieden voor een gesprek en mogelijkheden in kaart brengen om aan te sluiten bij 'online tailoring' en 'centuring pregnancy'.
- Het in kaart brengen van de mogelijkheden hoe professionals die te maken hebben met zwangeren en zuigelingen nog beter bereikt en bediend kunnen worden. Hierbij wordt gekeken naar de mogelijkheden om al bestaande bijscholingsmogelijkheden beschikbaar te stellen voor andere professionals (zoals jeugd- en gezinswerkers).
- Het inregelen van een structureel moment voor spijtoptanten en immigranten van tussen de 18 en 26 jaar waarop gemiste vaccinaties kunnen worden ingehaald.
- Het uitwerken van een voorstel waarin wordt ingegaan op de mogelijkheden om adolescentenvaccinaties laagdrempeliger aan te kunnen bieden (bijv. inzet van verpleegkundigen en prikbusen om en nabij middelbare scholen).
- Het onderzoeken van de mogelijkheden om de monitoring en surveillance van de volwassenenvaccinaties te verbeteren.
- Het in kaart brengen van de factoren die de rol van zorgprofessionals ten aanzien van de volwassenenvaccinaties bepaald, en daaropvolgend een interventie te ontwikkelen om de vaccinatiegraad te verhogen.
- Het herijken van de communicatiestrategie griepvaccinatie.
- ...
- ...
- ...

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

Datum
23 december 2021