

Vorbereiding 5.1.2e – toelichting rol en Q&A's

±15.15 – 15.20u: Introductie stellingen en toelichting van de deelgroepen

Dagvoorzitter (5.1.2e):

- Dagvoorzitter (5.1.2e) en 5.1.2e sluiten het deel over de presentatie over de verkenning af en 5.1.2e verlaat de desk.
- 5.1.2e neemt in de studio plaats achter de desk naast de dagvoorzitter.
- De dagvoorzitter verwelkomt 5.1.2e

Ciska:

- Dankwoord richting 5.1.2e en de RVS voor de presentatie en voor de verkenning. Het verdere proces schetsen t.a.v. de beleidsreactie:
 - o Deze zal vanuit het nieuwe kabinet worden verstuurd.
- Kort toelichten dat er eerste ideeën zijn om een vaccinatieaanbod 18+ bij de GGD'en te beleggen.
- In dit kader willen we jullie in kleinere groepen het gesprek laten voeren aan de hand van twee stellingen.

Dagvoorzitter:

- Leest de stellingen op en licht vervolgens het proces van de deelsessies/break-out rooms toe.
- De deelnemers gaan nadenken over twee stellingen.
- Stelling 1: *"Stel, de GGD'en worden primair verantwoordelijk voor het zetten van alle vaccinaties boven de 18 jaar, dan wordt het complexe vaccinatiestelsel eenvoudiger."*
- Stelling 2: *"Betrokkenheid van huisartsen, medisch specialisten, gynaecologen, apothekers etc. is cruciaal voor alle vaccinaties boven de 18 jaar."*
- Dagvoorzitter licht het proces toe:

De deelnemers gaan uiteen in groepen van 10-15 personen waarin ze beide stellingen gaan bespreken. Er is geen gespreksleider, het is de bedoeling om met elkaar de discussie te voeren. Er wordt centraal een bericht gestuurd naar elke groep waarin de stellingen nogmaals genoemd worden en de vraag om iemand in de groep aan te wijzen die de tijd bewaakt en ervoor zorgt dat beide stellingen worden besproken. Voor deze discussie is ongeveer 45 minuten gepland (beide stellingen 20 minuten, met 5 minuten wisseltijd van plenair naar deelsessies).

15.20 – 16.00u: Deelsessies over de toekomstige organisatie van het vaccinatiestelsel aan de hand van stellingen

- Deelnemers worden random opgesplitst in 10 "kamers" cq. deelsessies.
- In iedere kamer is al een verslaglegger (van VWS) aanwezig.
- 5.1.2e krijgt (als het goed is) de mogelijkheid om te rouleren tussen de verschillende deelsessies om een indruk te krijgen van de verschillende discussies.

16.00 – 16.30u: Plenaire afsluiting met terugkoppeling uit deelsessies en interview met Ciska

- Na de deelsessies komen de deelnemers plenair terug.
- De dagvoorzitter vraagt de deelnemers om hun belangrijkste boodschap of aandachtspunt per stelling in één zin via een open poll in te typen. Deze komen dan in beeld voorbij.
- De dagvoorzitter pikt een aantal van deze zinnen uit, en vraagt 5.1.2e hierop om te reageren.
- Vervolgens doen we hetzelfde voor de tweede stelling.
- Vervolgens kunnen deelnemers via een aparte vragenbox op het platform vragen stellen die specifiek gericht zijn aan jou. 5.1.2e en 5.1.2e zorgen ervoor dat deze vragen gefilterd worden en via de dagvoorzitter bij 5.1.2e terechtkomen.
 - *Vragen kunnen gaan over hoe VWS de nabije toekomst voor ogen ziet. Zie bijlage (Q&A's) voor mogelijke vragen die aan jou gesteld kunnen worden. Deze vragen*

houden we ook stand-by indien er geen (relevante, geschikte) vragen vanuit de deelnemers komen.

Bijlage: Q&A's**Q1: Wat is het doel van de verkenning / wat is de aanleiding geweest?***Antwoord:*

- Aanleiding om een verkenning uit te voeren naar de toekomstbestendigheid van het vaccinatiestelsel waren onder andere de toevoegingen van nieuwe vaccinaties aan het Rijksvaccinatieprogramma die elkaar de laatste jaren relatief snel opvolgen.
- Daarnaast richten sommige nieuwe vaccinaties zich op andere doelgroepen dan gebruikelijk, zoals de kinkhoesthoestvaccinatie voor zwangeren en de pneumokokken- en gordelroosvaccinatie bij ouderen.
- Dit alles vraagt extra inspanningen van het systeem van vaccinatiezorg. Om goed te kunnen beoordelen in hoeverre het beleidsdoel, optimale gezondheidswinst door vaccinaties, kan worden behaald en waar nog extra inzet nodig is, is om deze verkenning gevraagd.

Q2: Hoe is het idee voor een vaccinatiecentrum 18+ bij GGD'en tot stand gekomen?*Antwoord:*

- De conclusie van de RVS is dat voor mensen boven de 18 jaar - zoals jongvolwassenen (18-26 jaar), zwangeren en ouderen - een snelle implementatie van nieuwe vaccinaties wordt belemmerd omdat er geen eenduidige uitvoerder is.
- Betrokken partijen onderschrijven deze conclusie.
- Uit de gesprekken met betrokkenen is het idee naar voren gekomen van een zogenoemd vaccinatiecentrum voor 18+.
- Door de vaccinatiezorg in Nederland anders te organiseren en de uitvoering van de bulk van de vaccinaties bij één partij te beleggen wordt de uitvoering van de vaccinatiezorg vereenvoudigd.
- Nieuwe vaccinaties kunnen snel aan de bevolking worden aangeboden, er hoeft immers niet steeds gezocht te worden naar een nieuwe uitvoerder.
- De GGD'en zijn een logische partij - in aansluiting op de bestaande taken in de uitvoering van het Rijksvaccinatieprogramma en op hun rol in de infectieziektebestrijding - voor de uitvoering van de vaccinatieprogramma's voor volwassenen.
- Ook bij de COVID-19 vaccinatie hebben ze het grootste deel van de uitvoering voor hun rekening genomen.
- De GGD'en hebben aangegeven dat zij hun huidige aanbod in de reguliere vaccinatiezorg kunnen uitbreiden en een grotere rol voor zichzelf zien in de coördinatie op de uitvoering en het zetten van de vaccinaties van jong tot oud.
- Dit idee wordt onderschreven door de andere partijen die een rol hebben in de huidige vaccinatiezorg.

Q3: Hoe verhoudt het vaccinatiecentrum 18+ zich tot het RVP?*Antwoord:*

- Op basis van verschillende gesprekken met betrokkenen concludeer ik dat het RVP relatief goed functioneert en het is onwenselijk om een goed functionerend programma rigoureus te veranderen.
- We constateren daarom dat het op dit moment niet wenselijk is om het RVP organisatorisch onder te brengen in het vaccinatiecentrum 18+.
- Echter, we achten het wel van groot belang om de samenhang tussen het vaccinatiecentrum 18+ en het RVP te borgen en het RVP zelf te optimaliseren.

Q4: Hoe ziet het verdere proces eruit, waar staat VWS op dit moment met de verkenning?

Antwoord:

- Momenteel werken we aan de beleidsreactie die vanuit het nieuwe kabinet verstuurd zal worden.
- Verdere uitwerking hiervan gaat momenteel van start.
- De kennis en ervaring, zowel opgedaan voorafgaand aan de COVID-19 pandemie als tijdens de pandemie wordt bij deze uitwerking benut.
- De uitwerking van dit traject zal – waar mogelijk en wenselijk – in samenhang bekeken worden met andere relevante trajecten zoals het governance traject van de GGD'en.

Q5: Met wie is er gesproken, met wie gaat er nog gesproken worden?

Antwoord:

- In het kader van de uitwerking van de beleidsreactie is gesproken met diverse betrokkenen, waaronder GGD GHOR NL, de GGD'en en het RIVM.
- **Het principebesluit op het organiseren van een vaccinatiecentrum 18+ bij de GGD'en zal worden genomen onder voorbehoud van uitvoeringstechnische, juridisch en financiële uitwerking. Voor deze verdere uitwerking zullen diverse betrokkenen (opnieuw) worden gesproken.**

Q6: Wat voor invloed heeft COVID-19 op de beleidsreactie en hoe worden deze meegenomen?

Antwoord:

- De huidige COVID-19 pandemie benadrukt het belang van vaccineren en de kwetsbaarheid van het vaccinatiestelsel.
- Verschillende doelgroepen werden gevaccineerd door verschillende uitvoerders, de uitvoering bleek weinig wendbaar en gegevensuitwisseling bleek een uitdaging.
- De huidige aandacht voor vaccinaties draagt bij aan het momentum om structureel verbeteringen aan het stelsel te realiseren.
- **Aangezien de GGD ook de primaire opdrachtnemer is voor de uitvoering van de vaccinaties 18+, zal het vaccinatiecentrum ook de primaire uitvoerder voor vaccinaties bij een uitbraak en/of pandemie worden. Daarmee is het vaccinatiecentrum dus zowel in de koude als de warme fase primair verantwoordelijk voor de uitvoering van 18+ vaccinaties.**

Q7: Wat is uw visie ten aanzien van het RVP op de langere termijn, c.q. een toekomstbestendig vaccinatiestelsel?

Antwoord:

- **Op basis van verschillende gesprekken met betrokkenen constateren we dat het op dit moment niet wenselijk is om het RVP organisatorisch onder te brengen in het vaccinatiecentrum 18+.**
- **Het RVP functioneert in beginsel goed. Drastische, organisatorische veranderingen zijn daarom op dit moment niet wenselijk.**
- In plaats daarvan kiezen we ervoor om de samenhang tussen het vaccinatiecentrum en het RVP te borgen en het RVP zelf te optimaliseren.
- We zien dat het RVP binnen het huidige stelsel kan worden geoptimaliseerd. Maatregelen die onder andere hierbij genomen kunnen worden liggen op het verhogen van de vaccinatiegraad, waarbij lokaal maatwerk essentieel is, en op het maken van duidelijke afspraken over taken, rollen en verantwoordelijkheden tussen Gemeenten en het Rijk.
- ...[persoonlijk antwoord]
- ...

Q8: Hoe staan de GGD'en/GGD GHOR NL tegenover dit principebesluit?

Antwoord:

- Op **XX** jl. is het eerste idee omtrent een vaccinatiecentrum 18+ besproken.
- In principe staan de GGD'en positief tegenover uitvoering van het vaccinatiecentrum 18+.
- Verdere uitwerking van het idee moet uitwijzen of het vaccinatiecentrum 18+ uitvoeringstechnisch, juridisch en financieel haalbaar is.

Q9: De griep- pneumokokkenvaccinatie worden op dit moment uitgevoerd door de huisartsen. Hoe hebben zij gereageerd op dit principebesluit?

Antwoord:

- **XX**

Q10: De RVS constateerde ook knelpunten ten aanzien van vaccinaties voor medische risicogroepen. Hoe gaat VWS hiermee om?

Antwoord:

- **XX**

Q11: De RVS constateerde ook knelpunten ten aanzien van de vrije markt en vaccinaties op maat. Hoe wordt in de beleidsreactie hierop ingegaan?

Antwoord:

- **XX**

Q12: Ik heb geluiden gehoord dat de aanvullende HPV-vaccinatiecampagne voor 18-26 jaar wordt ondergebracht bij de GGD'en. Hoe verhoudt deze activiteit zich tot het vaccinatiecentrum 18+?

Antwoord:

- We hebben de GGD'en inderdaad gevraagd om de uitvoering van deze incidentele campagne – de GGD'en zullen in eerste instantie de grote bulk vaccineren – op zich te nemen.
- Na de zomer hebben de GGD'en met een principebesluit hierop positief gereageerd.
- Inmiddels werken we met de GGD'en en het RIVM aan een implementatieplan.
- **Of deze activiteit ook structureel wordt belegd bij de GGD'en/het vaccinatiecentrum 18+ zal moeten blijken uit de verdere uitwerking van het principebesluit.**