

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Programmadirectie COVID-19
Team C

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 +31(0)6- 5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl

Datum

3 februari 2022

Aantal pagina's

3

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

verslag

Betreft **Tweewekelijks vaccinatieoverleg MVWS**
Vergaderdatum en -tijd **3 februari 2022 15:45-16:30**
Aanwezig **MVWS, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (RIVM), 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (verslag)**

1. Ter informatie en bespreking:

Boostprik voor 12- tot en met 17-jarigen

De concept-nota (bijlage 1) naar aanleiding van de huidige stand van zaken rondom de booster voor 12- t/m 17-jarigen wordt besproken. Hierbij wordt ook aandacht gegeven aan het overzicht van de situatie van deze groep als het gaat om toegangsbewijzen in verschillende Europese landen (bijlage 2), alsook aan de gevolgen van het niet aanbieden van een booster voor het verlopen van het Digital Covid Certificate (DCC) van deze groep (nazending 1).

De briefing van de Gezondheidsraad vindt donderdagavond plaats. De verwachting is dat er geen positief advies zal volgen over het programmatisch inzetten van de booster voor deze groep in afwezigheid van een positief oordeel van het EMA. Het advies zou nog wel ruimte kunnen laten voor maatwerkroutes. Er is ook aandacht voor de problemen waar uitvoerende partijen tegenaan lopen bij off-label vaccineren (bijlage 3).

Aangezien deze groep pas in de late zomer 2021 de basisserie kan hebben afgerond, zal dit pas grote groepen jongeren raken in april/mei, met ongeveer 450.000 jongeren per eind mei. Hierdoor is er enige tijd om het EMA-advies af te wachten voordat er is enige tijd om het EMA-oordeel af te wachten voordat we overgaan tot grootschalig aanbieden van de boostprik. Dit EMA oordeel wordt over ongeveer een maand verwacht. Zodra het EMA heeft geoordeeld kan snel tot uitvoering worden overgaan, bevestigt RIVM. Het uitnodigen kan via (sociale) media snel plaatsvinden en de GGD kan snel paraat staan om deze groep (780.000 mensen) een boostvaccinatie te geven. **5.1.2e stelt voor om RIVM formeel te vragen om deze uitvoering voor te bereiden. MVWS stemt hiermee in.**

MVWS stelt vast dat het verlopen van het DCC na 9 maanden voor deze groep de komende tijd geen probleem zal zijn, gezien dit pas richting de zomer aan de orde komt. Het levert echter wel problemen om door nationale regels rondom toegang tot faciliteiten. De grootte van deze groep is wellicht nog beperkter als percentage van het totaal van de jongeren van 12 t/m 17: sommige jongeren zijn niet geprikt, sommigen zijn recent geprikt, andere hebben een herstelbewijs. **MVWS wil duidelijk kunnen zeggen welk deel van de jongeren van 12 t/m 17 geraakt wordt. RIVM zegt toe dit duidelijker in beeld te brengen.**

Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Programmadirectie COVID19
Team C

Datum
3 februari 2022

Geconstateerd wordt dat dit onhandig is voor deze doelgroep, maar dat dit probleem op de korte termijn niet oplosbaar is. De medische onderbouwing moet voorop staan; vakantie kan niet de doorslag geven. MVWS zal dit benoemen in MR, met daarbij opmerking dat EMA-oordeel over een maand soelaas kan bieden. Het ontbreken van EMA-oordeel is belangrijk voor de Gezondheidsraad. De onderbouwing van andere landen, gebaseerd op het voorkomen van transmissie en de deltavariant, wordt als kwetsbaar gezien.

MVWS is daarom akkoord met het geadviseerde besluit in de concept-nota. De definitieve nota en concept-brief worden na publicatie van het GR-advies afgerond en begin volgende week aan MVWS voorgelegd.

2. Ter bespreking en besluitvorming:

Bijstelling adviesaanvraag Gezondheidsraad vaccinatiestrategie lange termijn

De context van de aanscherping van de oorspronkelijke aanvraag (bijlage 4) wordt geschetst. Veel punten die in de slides (bijlage 5) genoemd worden zitten nog niet in de aanvraag. Er zijn eerste gesprekken geweest bij de Gezondheidsraad, maar door wisselingen in de structuur van de Gezondheidsraad is dit onderwerp nog niet erg op gang gekomen. De actualisatie van de aanvraag kan helpen om het tempo erin te krijgen, maar daarnaast is het een kans om de focus van het advies bij te sturen naar aanleiding van de recente ontwikkelingen rondom varianten en de voortschrijdende kennis over vaccins.

5.1.2e stelt voor dat de nadruk wordt gelegd op reflectie over de doelstellingen van vaccineren op de lange termijn. Hierbij moet de voortschrijdende kennis omtrent het virus en vaccins nadrukkelijk worden meegewogen. De verhouding tussen COVID-19-vaccinatie en overige vaccinaties moet ook verkend worden. Dit heeft het RIVM ook nodig in de verdere discussies over het vaccinatielandschap in brede zin. **MVWS stemt in met het voorbereiden van de actualisatie van de adviesaanvraag. Volgende week zal hij hierover een nota ontvangen.**

Daarnaast benadrukt MVWS het belang van de adviesaanvraag voor de additionele booster, die op 29 januari jl. is verzonden naar de Gezondheidsraad. MVWS stelt dat scenario's waarin de besmettingen zodanig lang hoog blijven dat het besmettingsniveau substantieel zal afnemen zeer denkbaar zijn. Dan kan een extra boost al snel nodig zijn. RIVM benadrukt zich hierop voor te bereiden.

Daarnaast is het belangrijk dat er helderheid geschept wordt rondom prikken voor reizen. Dit zorgt voor ongemak bij RIVM. Dergelijke vragen horen niet bij de

Gezondheidsraad; RIVM en VWS moeten hierin leidend zijn. MVWS stelt dat het in de toekomst wenselijk is dat als vaccins enkel nodig zijn voor reizen en goedgekeurd zijn voor gebruik, de mensen die het vaccin ontvangen hier dan voor betalen.

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Programmadirectie COVID19
Team C

Datum
3 februari 2022

3. Overige actualiteiten

Opdrachtbrief 5.1.2e aan RIVM over uitvoeringsplan volgende boost (bijlage 6) 5.1.2e bespreekt ter informatie MVWS de hoofdlijnen van de opdrachtbrief zoals die dag verstuurd. Hierin wordt onder andere nadrukkelijk aandacht gevraagd voor de noodzaak om rekening te houden met de mogelijkheid om binnen een week te kunnen starten met boosten en om te kijken naar het betrekken van meerdere uitvoerende partijen, zoals huisartsen en ziekenhuizen. MVWS spreekt hier zijn waardering voor uit.

Extra mRNA-vaccinatie voor Nederlandse reizigers (mondeling)

De situatie rondom Nederlanders met één Janssen-prik en een mRNA-boost wordt besproken. Zij komen in steeds meer landen, waaronder Duitsland, in de problemen omdat zij nog een extra prik nodig zouden hebben om als "geboost" aangemerkt te worden.

Over de mogelijkheid tot het aanbieden van deze extra prik voor deze groep wordt een nota voorbereid. Hierin zal worden ingegaan op de juridische en financiële complexiteiten. Het is bijvoorbeeld niet mogelijk om alle mensen uit deze groep uit te nodigen zonder medische noodzaak. Dit zou effectief een reizigersvaccinatie zijn; dit kan om die reden niet op dezelfde wijze bekostigd worden als de rest van de campagne.

MVWS stelt dat een deel van deze groep de keuze voor Janssen zelf heeft gemaakt en een deel niet. **MVWS is positief over de mogelijkheid om deze groep een boost aan te bieden indien zij niet zelf de keuze voor Janssen gemaakt hebben en wenst maandag een nota over te ontvangen.** MVWS acht het onwenselijk dat deze mensen moeten betalen voor hun prik.

Mediaberichtgeving (mondeling)

Berichten in de media rondom kindervaccinatie worden kort besproken. GGD, RIVM en VWS houden nauw contact over de wijze waarop hierop gereageerd zal worden.

4. Updates lopende campagne (bijlage 3)

MVWS dankt RIVM voor de uitgebreide updates rondom de boostercampagne, het vaccineren van kinderen en het verhogen van de vaccinatiegraad. Hier zijn verder geen vragen over.