

**Factsheets tbv persconferentie 14 januari 2022****Inhoud**

<b>Vaccinatie</b> .....	2
<b>Achtergrond</b> .....	2
Factsheet: Cijfers vaccinatiecampagne.....	3
<b>Huidige stand boostervaccinatie</b> .....	4
<b>Nederland in internationaal perspectief</b> .....	5
<b>Testen/CTB</b> .....	8
<b>Factsheet: Kernboodschap afgenomen testen</b> .....	8
<b>Factsheet - CTB</b> .....	12
<b>Factsheet traceren</b> .....	18
<b>Quarantaine</b> .....	21
<b>Zorgcapaciteit (check CZ/LZ nog)</b> .....	23

## Vaccinatie

### Factsheet: Cijfers vaccinatiecampagne Totaal aantal prikken (*stand RIVM 9 januari*)

GGD	24.947.799
Huisartsen	2.315.146
Overig (inst + ziekenhuizen)	1.423.326
<b>Totaal aantal prikken (inclusief booster)</b>	<b>28.686.271</b>

### Huidige stand basisserie

- Percentage deels en volledig gevaccineerd (cijfers RIVM, stand zondag 9 januari):

	<b>Minimaal 1 prik</b>	<b>Volledig gevaccineerd</b>
<b>18 en ouder</b>	89,1%	86,1%
<b>12 en ouder</b>	87,4%	84,5%

- Op dit moment zijn ruim 12,8 miljoen Nederlanders volledig gevaccineerd.
- Vorige week zijn er 13.237 nieuwe eerste prikken gezet en 24.896 tweede prikken.
- Prognose deze week: 23.600 voor primaire campagne

### Tussenstand boostervaccinaties (t/m woensdag 12 januari)

GGD	6.272.992
Overige uitvoerders (geschat)	814.000
Derde prikken (t/m 9 januari)	131.970
<b>Totaal aantal boosters + derde prikken</b>	<b>7.218.962</b>
<b>Boostervaccinatiegraad</b>	<b>49,6%</b>

- Momenteel zijn er ruim 7,2 miljoen derde prikken en boosterpijken gezet (t/m woensdag 12 januari).  
Waarvan:
  - 6.272.992 gezet door de GGD
  - 814.000 geschat door overige uitvoerders
  - Bijna 132.000 3<sup>e</sup> prikken gezet voor mensen met een ernstige afweerstoornis
- Vorige week heeft de GGD ruim 1,8 miljoen boosterpijken gezet
- Prognose deze week: 1.250.000 boostervaccinaties

## Nederland in internationaal perspectief

### Primaire vaccinaties

- Vaccinatiegraad 18-plussers ten opzichte van andere EU/EEA landen (data t/m zondag 9 januari)
- Nederland staat hiermee op de 15<sup>e</sup> plaats

Cumulative uptake (%) of full vaccination among adults (18+) in EU/EEA countries as of 2022-01-12

Country	Q	Uptake full vaccination (%)
Denmark		98.8%
Ireland		94.1%
Portugal		93.2%
Malta		93.0%
Iceland		91.9%
Norway		90.3%
France		88.5%
Belgium		88.3%
Finland		86.7%
Germany		86.1%
Spain		85.7%
Cyprus		85.3%
Sweden		85.2%
Italy		83.6%
Netherlands		82.2%
Luxembourg		80.6%
Austria		80.6%
Greece		77.5%
Lithuania		77.5%
Liechtenstein		74.3%
Latvia		74.2%
Czechia		73.2%
Estonia		70.5%
Hungary		70.0%
Slovenia		67.3%
Poland		64.8%
Croatia		63.7%
Slovakia		57.6%

### **Additionele prikken (booster + derde prikken)**

- Nederland stijgt in de lijst van het percentage van de totale 18-plus bevolking die een boosterdoes heeft ontvangen

Nederland staat hiermee op de 10<sup>e</sup> plaats in de lijst met alle EU/EEA landen

Cumulative uptake (%) of an additional vaccine dose among adults (18+) in EU/EEA countries as of 2022-01-12

Country	Q	Uptake of additional dose (%)
Iceland		69.7%
Malta		64.4%
Denmark		63.4%
Ireland		62.2%
Belgium		57.0%
Austria		55.9%
France		54.3%
Germany		51.5%
Luxembourg		47.1%
Netherlands		46.9%
Cyprus		45.5%
Norway		44.6%
Greece		44.5%
Liechtenstein		42.4%
Portugal		40.5%
Hungary		40.3%
Italy		38.1%
Finland		35.0%
Sweden		33.7%
Czechia		32.9%
Lithuania		31.4%
Estonia		29.5%
Slovenia		29.3%
Slovakia		25.7%
Poland		25.3%
Croatia		18.0%
Latvia		16.3%
Spain		16.0%

## Achtergrond verhogen vaccinatiegraad

- Het is belangrijk dat vaccinatie laagdrempelig kan plaatsvinden. Dit noemen we fijnmazig vaccineren. Daarom bieden we deze mogelijkheid op tal van plaatsen aan. In prikstraten, bij instellingen, met een prikbus in de wijk of bijvoorbeeld voor niet mobiele thuiswonenden bij mensen thuis. Ook het gemakkelijk kunnen maken van een afspraak helpt daarbij.
- Uitgangspunt is dat mensen op basis van betrouwbare informatie een weloverwogen keuze kunnen maken. We voorzien in deze informatie via de kanalen en middelen die door doelgroepen worden gebruikt waarbij de vaccinatiegraad achterblijft. In de toon, taal en vorm die bij hen past.
- Voorbeelden van deze doelgroepen zijn jongeren, vrouwen die zwanger zijn of een kinderwens hebben, mensen met een migratieachtergrond en mensen die vanwege hun geloof nog geen vaccinatieafspraak hebben gemaakt.
- Voorbeelden van middelen zijn advertenties in de krant, op websites en fora, op sociale media, spotify radio en in migrantenmedia.
- Ook wordt veel informatie in verschillende talen gedeeld door organisaties zoals GGD'en, het Rode Kruis, Dokters van de Wereld, Pharos en het Centraal Orgaan opvang asielzoekers (COA). Maar ook door wijkcentra, buurt- en gebedshuizen en op markten en in winkelcentra.
- In het bijzonder richten we ons op mensen die nog twijfelen. Bijvoorbeeld met de Twijfeltelefoon, de mogelijkheden om een persoonlijk gesprek aan te gaan bij de huisarts of op de vaccinatielocatie.

### Nadere voorbeelden

- Ook is er bijvoorbeeld samenwerking met verloskundige praktijken en apothekers.

- En zijn er in samenwerking met Inclusia voorlichtingsbijeenkomsten, dit is een netwerk van 250 lokale sleutelfiguren uit verschillende gemeenschappen.
- Daarnaast werken we samen met sociale en maatschappelijke partners, waaronder scholen, werkgevers, zorgprofessionals en jongerenwerkers.
- Om de fijnmazige, wijkgerichte vaccinatie-aanpak communicatief te ondersteunen, is de meertalige campagne 'Prikken zonder Afspraak' opgezet.  
Deze campagne richt zich op inwoners van postcodegebieden waar de vaccinatiegraad achterblijft.
- Ook is het platform [overvaccineren.nl](https://overvaccineren.nl) gelanceerd, met een bijbehorende campagne.
- Hiermee spreken we de groep mensen aan die twijfelt over het nemen van een vaccinatie tegen het coronavirus. Het doel is hen een stap verder te helpen in het nemen van de beslissing om zich te laten vaccineren.

## Factsheet internationaal overzicht vaccineren kinderen

	aantal eerste vaccinaties	startdatum	Doelgroep	aanvullende informatie
<b>BEL</b> (inw x 0,7)	98.451	20 december	Breed	Iets verder dan Nederland.
<b>DEN</b> (inw x 0,35)	194.980	Begin november	Breed	Serius gevorderd.
<b>DUI</b> (inw x 5)	593.600	12 december	Breed (ondank STIKO advies eerst kwetsbare, kwetsbare wel eerder specifiek off label gevaccineerd)	Iets verder dan Nederland.
<b>FRA</b> (inw x 4)	68.962	22 december	Breed	Net begonnen.
<b>ITA</b> (inw x 4)	639.081	20 december	Breed	Iets verder dan Nederland.
<b>LUX</b> (inw x 0,035)	/	23 december	Kwetsbare, op verzoek ouders ook breder	Nog geen cijfers bekend. Sinds eind van het jaar kunnen ouders zich melden. Beperkte start.
<b>NL</b> (inw x 1)	1.350	16 december	Kwetsbare, breed per 18-1	
<b>OOS</b> (inw x 0,5)	91.747	23 december	Breed	Iets verder dan Nederland.

<b>SPA</b> (inw x 2,9)	24,03% (5-9) 75.91% (10- 14)	15 december	Breed	Spanje lijkt koploper in Europa!
<b>VK</b> (inw x 3,8)	/	22 december	Kwetsbare, breed (nog) niet mogelijk	In VK worden vooralsnog alleen kwetsbare 5-11 jarige gevaccineerd, of 5-11 jarige die wonen met/bij een kwetsbare. De beslissing over het breed vaccineren van deze leeftijdsgroep is nog niet gevallen.
<b>ZWI</b> (inw x 0,5)	6.495 (0-9) 794.898 (10- 19)	14 december	Breed	Zwitserland hanteert afwijkende leeftijdscohorten. Groep 5 tot 11 lijkt nog beperkt.
<b>ZWE</b> (inw x 0,6)	/	Januari 2022	Kwetsbare, breed (nog) niet mogelijk	Alleen kleine groep kinderen, gevoelig voor ontsteking bovenste luchtwegen.

## Factsheet grondslag cijfers vaccinatie- en boostergraad

### Verklaring verschillen tussen getallen Coronadashboard en ECDC

	<b>NL Coronadashboard</b>	<b>ECDC</b>
<i>Bevolkingsgroep representatie</i>	18+ & 12+	18+ en hele bevolking  N.B. ECDC rapporteert niet voor 12+, maar voor hele bevolking (dus ook 0-11) Dit sinds november jl.
<i>Volledig gevaccineerd</i>	Het Nederlandse Coronadashboard telt Covid + 1 prik mee als volledig gevaccineerd	Rapportage is in prikken en niet deels/volledig gevaccineerd. Covid + 1 prik wordt daardoor niet als volledig gezien door ECDC.
<i>Boosterprikken</i>	NL Dashboard maakt onderscheid derde prikken en booster prikken	ECDC neemt derde prikken mee in booster getallen als 'dose additional'
<i>Booster noemer</i>	NL Dashboard toont boostergraad voor 18 jaar en ouder	ECDC toont boostergraad voor 18+ en ook voor de hele bevolking. Hierbij worden derde prikken meegenomen waardoor verschillen kunnen ontstaan ondanks dezelfde noemer.
<i>Noemer</i>	NL Dashboard gebruikt <ul style="list-style-type: none"> <li>- Vacc% naar leeftijd: maart 2021 CIMS</li> <li>- Booster%: januari 2022 CIMS.</li> <li>- Landelijke vaccinatiegraad 18+ en 12+: CBS statline 2020</li> </ul>	Getallen bij ECDC zijn anders, door het verschil in doorgemaakte Covid. Wel gebruiken ze ook als noemer 1 januari 2020 CBS cijfers, dit is de Eurostat noemer van 2020.

## Factsheet vaccinportefeuille

- Covid-19 vaccins worden ingekocht in Europees verband. De Europese Commissie sluit op verzoek van lidstaten contracten en lidstaten geven aan hoeveel ze daarbinnen willen afnemen.
- Lidstaten werken samen in een EU Stuurgroep Vaccins. Hier wordt besproken of nieuwe contracten, dan wel uitbreiding van bestaande contracten noodzakelijk is. Dit is een uniek proces: niet eerder kochten lidstaten op deze wijze gezamenlijk geneesmiddelen in.
- Hierbij is een pro-rata-verdeling (inwoneraantal, Nederland: 3,89%) het uitgangspunt. Landen kunnen ook minder afnemen of niet deelnemen aan een contract (opt-out), zolang andere lidstaten hun aankoop evenredig vergroten.
- Contracten gesloten met: BioNTech/Pfizer, Moderna, Janssen, AstraZeneca, Novavax, Valneva en Sanofi. Nederland participeert momenteel niet in Sanofi-contract en zeer beperkt in Valneva-contract.
- Uitbreiding (eveneens in samenwerking met EU partners) kan zowel met vaccins uit bestaande portefeuille, of door overeenkomsten met nieuwe aanbieders.
- Europese Unie heeft – in aanvulling op de afgesproken leveringen – ook nog opties bedongen bij BioNTech/Pfizer voor 2022/23 (900 miljoen doses). Hiervan zijn recent 208 miljoen ingeroepen (voor Nederland zijn dat in 2022 5,9 miljoen extra). Verdere aankopen door de EU uit deze opties zijn steeds in tranches van ten minste 150 miljoen doses mogelijk.
- Met zowel Pfizer, als Moderna is er de afspraak dat zij moeten werken aan aangepaste versie van vaccin, als huidige versie onvoldoende beschermt. De EU heeft dan voorrangrecht om deze zodra beschikbaar af te nemen ipv het reguliere vaccin van deze makers. Naar verwachting zijn de aangepaste vaccins van BioNTech/Pfizer op zijn vroegst in april beschikbaar.

Door Nederland ingekochte vaccins:

	2021	2022	2023
BioNTech/Pfizer	23,6 miljoen	23,4 miljoen	17,5 miljoen
Moderna	20,5 miljoen		
Janssen	11,28 miljoen		
AstraZeneca	11,67 miljoen		
Novavax	840.000		
Valneva	10.000		
<b>Totaal</b>	<b>67,95 miljoen</b>	<b>23,4 miljoen</b>	<b>17,5 miljoen</b>

## Factsheet vaccindonaties

- Het kabinet vindt het belangrijk om vaccins te doneren aan landen die hier zelf geen, of beperkte toegang toe hebben. Het bestrijden van de pandemie in andere landen is ook ons belang.
- Nederland geeft hiertoe alle vaccins weg die we niet zelf gebruiken. We doneren primair via Covax, het internationale samenwerkingsverband voor toegang tot Covid-19-vaccins, maar ook direct aan andere landen (bilateraal).
- Covax wordt geleid door de WHO, de Coalition for Epidemic Preparedness Innovations (CEPI) en de GAVI alliantie (voorheen: Global Alliance for Vaccines and Immunisation). CEPI en GAVI zijn publiek private samenwerkingen. COVAX werkt verder in de uitvoering samen met Unicef.
- In 2021 was de doelstelling om minstens zoveel vaccins te doneren, als dat we er zelf gebruiken ("Get one – Give one"). Aan dat aantal werd in de zomer van dat jaar het concrete aantal van 27 miljoen vaccins gekoppeld.
- Dat aantal werd, afgerond, gehaald. Nederland doneerde vorig jaar 4,23 miljoen vaccins bilateraal en 22,55 miljoen vaccins aan Covax. Daarmee heeft Covax de mogelijkheid dit verder te verdelen over kwetsbare landen.
- Bilaterale donaties gingen naar Indonesië, Suriname, Namibië en Kaapverdië.
- Via Covax hebben inmiddels 13,4 miljoen Nederlandse vaccins een bestemming gevonden<sup>1</sup>. Dit aantal loopt wekelijks op.
- Door de (versnelde) boostercampagne werd een bilaterale donatie van in totaal 4 miljoen vaccins eind 2021 "getemporiseerd" (uitgesteld). Dit aantal komt bovenop de 4,2 mln die reeds

---

<sup>1</sup> Per 10 januari 2022 zijn NLse vaccins aangekomen in Indonesië, Kenia, Laos, Cambodja, Papua New Guinea, Filippijnen, Vanuatu, Jemen en Pakistan.

bilateraal gedoneerd zijn. Bedoeling is deze toezegging snel alsnog na te komen.

- De beschikbare vaccins voor 2021 zijn inmiddels vrijwel volledig gebruikt (nationale campagne en donatie). Ook in 2022 en 2023 krijgt Nederland vaccins geleverd. Deze zijn in eerste instantie bedoeld voor eventuele extra boostercampagnes. Mogelijk is daartoe ook de aankoop van extra vaccins noodzakelijk.
- Afhankelijk van de besluitvorming over de nationale vaccinatiestrategie, zal blijken hoe groot het surplus zal zijn dat kan worden gedoneerd.
- Naast de "in-kind" donatie van vaccins, levert het kabinet daarom ook een forse financiële bijdrage. De Nederlandse bijdrage aan de "Access to COVID-19 Tools Accelerator" voor de periode 2020-2022 is tot nog toe 245 miljoen EUR.
- Het kabinet zal nog besluiten over de omvang van een eventuele extra financiële bijdrage.

### **Overzicht gerealiseerde donaties 2021**

Bilaterale donaties	4.230.500
Gecommitteerd aan Covax	22.550.530
Totaal	26.781.030

*NB Getemporeerde additionele bilaterale donaties: 4.000.000*

## **Factsheet middel AstraZeneca voor immuungecompromitteerden**

### **Factsheet Evusheld – datum 13 januari 2022 (GMT)**

#### **Algemeen**

Fabrikant AstraZeneca (hierna AZ) heeft een coronamedicijn in ontwikkeling met de huidige naam Evusheld (eerder AZD7442). Het gaat om een antilichaamtherapie die preventief kan worden ingezet. Dit middel zou een aanvulling kunnen zijn op de vaccinstrategie om mensen die geen afweerstoffen aanmaken na vaccinatie, bijvoorbeeld door een immuunstoornis, langdurig bescherming te bieden tegen COVID-19.

AZ verwacht dat het Europees Medicijn Agentschap (EMA) in Q2 2022 een uitspraak zal doen over het al dan niet verlenen van een handelsvergunning voor Evusheld. Hierna zou het middel in Nederland kunnen worden ingezet. Door hoge wereldwijde vraag naar het middel verwacht AZ schaarste. AZ verwacht Evusheld in 2022 niet via reguliere inkoopkanalen aan te bieden.

VWS is in gesprek met AZ over een mogelijke aankoop van Evusheld. Dit besluit zal aan de MVWS worden voorgelegd.

#### **Belangrijke punten**

- Evusheld is onder 'rolling review' bij het EMA. De fabrikant heeft dus nog geen handelsvergunning voor Nederland.
- De Amerikaanse FDA staat gebruik onder 'emergency use' toe, maar heeft het middel nog niet goedgekeurd.
- Het is nog onduidelijk hoe effectief Evusheld is en of het middel werkzaam is tegen de omikronvariant.
- AZ heeft ervoor gekozen om Evusheld niet via de Europese centrale inkooproute aan te bieden, noch om het middel regulier op de markt te brengen in 2022. Dan rest alleen directe inkoop door de Rijksoverheid.

- VWS is in gesprek met AZ om Evusheld aan te kopen, onder voorwaarde dat een handelsvergunning wordt verkregen.
- Er is op dit moment geen/beperkt budget om Evusheld aan te kopen.
- Directie GMT heeft een budgetaanvraag ingediend om Evusheld aan te kunnen kopen. Indien deze aanvraag wordt gehonoreerd zal dit budget medio februari beschikbaar zijn, waarna een aankoop kan worden gedaan.

## **Achtergrond**

### *Advies van het Adviespanel Innovatieve Behandelingen*

Het adviespanel geeft aan dat het middel veelbelovend is en dat het logisch lijkt om een optie op koop te nemen om het in ieder geval voor Nederland beschikbaar te maken. Dit is echter wel gebonden aan voorwaarden, waaronder bewezen werkzaamheid tegen de omikronvariant en EMA goedkeuring. Hoewel het middel preventief zou kunnen worden ingezet zijn er zorgen over de hoge kosten, met name wanneer nieuwe varianten minder ziekmakend blijken te zijn en het 'number needed to treat' (aantal patiënten dat moet worden behandeld om één ziekenhuisopname te voorkomen) zeer hoog wordt.

### *Standpunt beroepsgroep*

VWS heeft over dit middel gecorrespondeerd met de COVID expertcommissie van de Federatie Medisch Specialisten en met de SWAB (welke de behandelrichtlijnen voor COVID-19 opstelt). Deze partijen geven aan dat er nog te weinig publiek beschikbare informatie is om een goed oordeel te vellen over Evusheld. Wel achten zij het middel een interessante optie, mits het werkzaam is tegen de omikronvariant.

### *Informatie Evusheld*

Het geneesmiddel Evusheld is een combinatietherapie van twee zogeheten 'long acting antibodies' welke aangrijpen op het coronavirus (tixagevimab en cilgavimab). Evusheld kan intramusculair worden toegediend, wat het een praktisch toepasbaar middel maakt omdat het buiten het ziekenhuis kan worden gegeven.

AZ onderzoekt het middel voor gebruik als 'pre-exposure profylaxis'. Dit betekent dat het middel preventief wordt toegediend, met een beschermende werking mocht de patiënten worden blootgesteld aan het Coronavirus. In die zin is het te vergelijken met een immunisatie met een vaccin, maar nu worden de antistoffen toegediend in de injectie, in plaats van dat het lichaam zelf de antistoffen maakt door een immuunreactie. Hiermee kan het een alternatief zijn voor patiënten die niet geholpen zijn door vaccinatie, bijvoorbeeld door een immuunstoornis. AZ verwacht dat eenmalige toediening een jaar bescherming zal bieden, het is nog niet duidelijk of het onderzoek deze claim kan onderbouwen.

Er loopt ook onderzoek om te kijken of Evusheld kan worden toegepast als behandeling in de kliniek, dit is echter nog in een vroeger stadium. De verwachting is dat de eerste indicatie preventief zal zijn.

Het geneesmiddel is nog in ontwikkeling, EMA heeft nog geen goedkeuring gegeven. AZ geeft aan dat zij in Q2 2022 een uitspraak van het EMA verwachten. Het is onduidelijk of deze tijdslijn gerealiseerd gaat worden, ook is niet zeker of het EMA het middel zal goedkeuren.