



Strategisch overleg  
*RIVM / VWS / IZ*  
*Week 02*

VERTROUWELIJK



## Agenda



1. Update boostercampagne
  - a) Afschaling boostercampagne



2. Vervolg campagnes & donaties
  - a) Kaders scenario's vaccinatiecampagne 2022
  - b) Update Pfizer kind-vaccin
  - c) Update donaties



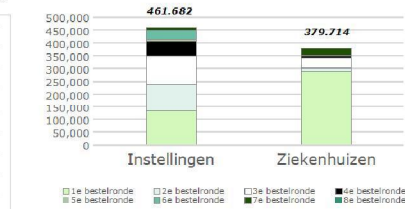
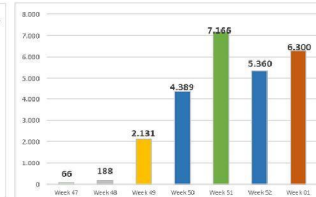
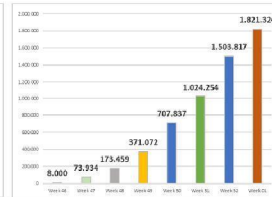
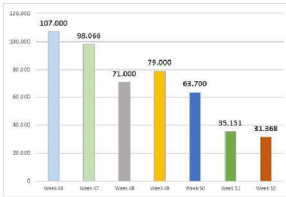
## Update boostercampagne



# Status boostercampagne: route zonder Medische dienst lijkt in Aantal gezette prikken achter te blijven

	Te vaccineren persoon naar GGD locatie		Vaccin naar te vaccineren persoon toe		
	Basisserie	Booster	"Locaties" zonder medische dienst*		"Locaties" met medische dienst
			Via GGD naar instellingen en NMTW		Instellingen
<b>Te geven vaccinaties</b>	Huidige campagne  500k**	Mobielen 60+   4,1 mio Mobielen 60-   8,7 mio Zorgmedewerkers   nb	Instellingen   110k NMTW   35k	Instellingen   120k Zorgmedewerkers   nb	Zorgmedewerkers   ~400K
<b>Vaccin-keuze</b>	Pfizer / Janssen	Booster 60+: Moderna*** Booster 59-45: Moderna*** Booster 45-: Pfizer	Booster: Pfizer	Booster: Pfizer	Booster: Pfizer
<b>Uitvoerder</b>	GGD	GGD	GGD	Instellingen	Ziekenhuizen

Ongoing	Versneld gestart	Gestart in een aantal regio's	Gestart	Gestart
<b>Update 10-jan:</b> Totaal aantal prikken vanaf week 46: <b>524.673</b>	<b>Update 10-jan</b> Totaal aantal prikken: <b>5.683.697</b>	<b>Update 10-jan</b> Totaal aantal prikken: <b>25.600</b> 21.551 Instellingen / 4.049 NMTW	<b>Update 10-jan</b> Totaal aantal besteld: <b>461.682</b>	<b>Update 10-jan</b> Totaal aantal besteld: <b>379.714</b>

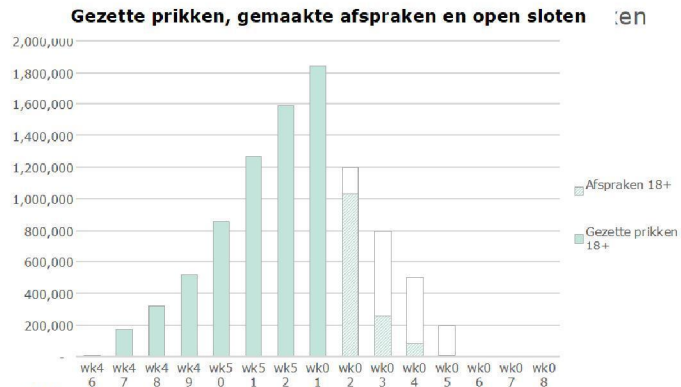


\*incl spikkellocales  
 \*\* inschatting te zetten vaccinaties huidige campagne (incl 3e prik)  
 \*\*\* Uitzondering voor beperkt aantal locaties om op Pfizer te blijven

**Tevens 128K boostervaccin Pfizer verstuurd aan BESCAS**



## Deze week een afname verwacht in aantal uit te rijden en te zetten boostervaccinaties per week



### 18+

- 6,6 mio gezette prikken t/m week 1 \*
- 1,4 mio gemaakte afspraken vanaf week 2 \*\*

### 11-5 jr

- Start basis campagne: waddeneilanden: 17 jan / Rest van Nederland: 18 jan

### 17-12 jr

- Advies Gezondheidsraad op korte termijn verwacht

### Omzetten Moderna afspraken naar Pfizer ter discussie

- Voor afspraken Moderna die per einde week 1 in het afspraken systeem stonden, is begin week 2 de benodigde voorraad Moderna geleverd
- Doordat het zorgprogramma Moderna in het GGD-systeem nog niet is beëindigd, moeten er handmatige correcties in de replenishment richting GGD-locaties worden gedaan.
- Hierdoor bestaat het risico dat er te weinig Pfizer wordt afgestuurd naar de GGD-locaties.

### Risico op overschot bij uitvoerende partners

- Tijdens de campagne is er uitgeleverd aan huisartsen, instellingen en ziekenhuizen, zowel direct als via de GGD
- De vaccinemakelaar meldt behoorlijke overschotten voor een aantal ziekenhuizen: 22.000 doses bij 4 locaties. Deze overschotten worden verplaatst naar de GGD.
- Mogelijk geldt dit voor meer locaties. In dergelijke situaties bestaat een risico op derving voorraad

5

\* Gezette prikken o.b.v. EPI: GGD, ziekenhuizen, instellingen, huisartsen

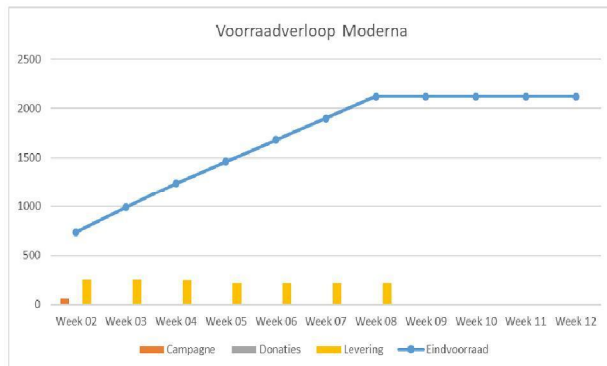
\*\* Gemaakte afspraken o.b.v. afspraken GGD

\*\*\* 100% opkomst 18+: 12,1 mio boostergerechtigden min 1,1 mio mensen met een interval korter dan 3 mdn en mensen recent COVID hebben doorgemaakt

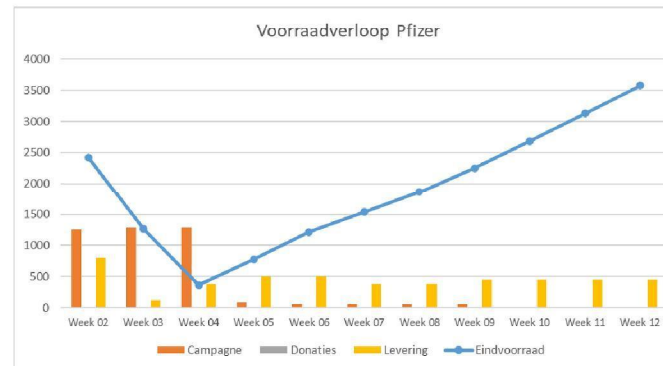


## Geleidelijke toename Moderna voorraad verwacht vanaf deze week, Pfizer voorraad uiterlijk vanaf week 4

Moderna voorraadverloop



Pfizer voorraadverloop incl 12+ en BESCAS



- Leveringen Pfizer week 1 t/m week 7 bevestigd
- Voorraadprognoses op basis van 100% opkomst
- Dit scenario houdt rekening met maximaal zetten van prikken de komende weken
- Scenario met een langere staart met prikken is waarschijnlijker



## Vervolg campagnes & donaties



## Discussiedocument besproken, impact huidige kaders en consequenties uitvoering verder uit te werken.

### Toelichting

- Discussie documents opgenomen in bijlage,
- process afspraak gemaakt richting besluitvorming

- 1 *Uitwerking basis scenario en consequenties op uitvoering*
- 2 *Definieren alternatieve scenario's en bereik van variable*
- 3 *Uitwerking risico's en consequenties alternatieve scenarios op uitvoering*
- 4 *Advies*

### Strategische kaders/ uitgangspunten



### Consequenties & risico's in uitvoering





# Elimineren of verkleinen variatie in medische inhoudelijke variabelen nodig om consequenties specifiek te duiden

Variabelen (niet uitputtend)	Huidig bereik van variatie mee te nemen in scenario's	Consequenties
<b>Inzet vaccin</b>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Mogelijk grote restvoorraad door nieuw vaccin</li> <li>Levering vaccins zonder zekerheid dat deze wordt ingezet</li> </ul>
<b>Tempo campagne door ontwikkeling virus</b>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Bestellingen voor 3 campagnes, met mogelijk veel restvoorraad</li> </ul>
<b>Leeftijdsgroepen</b>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Beïnvloed de bestellingen voor vaccin in aantal en in timing</li> </ul>
<b>Doelgroepen</b>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Beïnvloed toeleiding - waar wordt gevaccineerd</li> <li>Beïnvloed aantal vaccins dat besteld dient te worden</li> </ul>
<b>Opkomst-percentage</b>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Lagere variatie in opkomst geeft beter inzicht in voorraad en minder onnodige voorraad</li> </ul>
<b>prikcapaciteit</b>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Lagere variatie in prikcapaciteit geeft beter inzicht in snelheid campagne, benodigde leveringen, onnodige voorraad en transport capaciteit</li> </ul>
<b>Beschikbaarheid voorraad bij start van de campagne</b>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Lagere variatie in veiligheidsvoorraad geeft beter inzicht benodigde leveringen en in te kopen opslag capaciteit</li> </ul>



## Besluit genomen om totaal 5,2 mio Pfizer kind vaccin te bestellen, eerste deel 2,6 mio nu bevestigen

### 5,2 mio kind vaccin te bevestigingen voor 2022

- Het totaal aantal te bestellen kind-vaccins in 2022 omvat 5,2 mio doses: voldoende voor de basisreeks en 2 boosters.
- Het opkomstpercentage van deze doelgroep is een onzekere factor.
- Flexibiliteit in contract en contract opties Pfizer te gebruiken om risico op overschot te beperken:
  - Afname van 2,6 mio doses in de eerste helft van 2022, voldoende voor de basisserie bij 100% opkomst.
  - Afname van de overige 2,6 mio doses in de tweede helft van 2022.

### Populatie 5-11 jaar: 1,3 mio kinderen

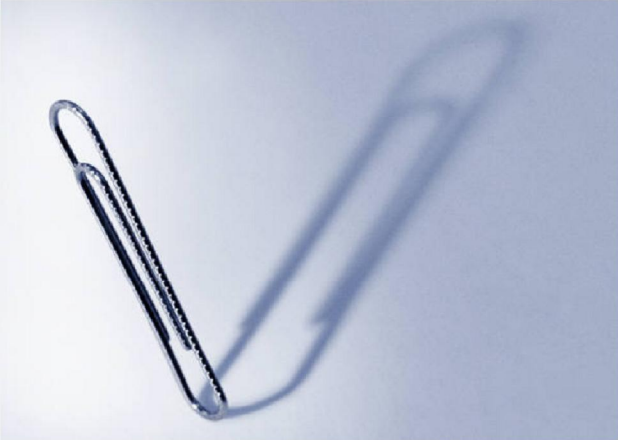
Opkomst	100%
1 <sup>e</sup> + 2 <sup>e</sup> prik	2,6 mio
Booster	1,3 mio
Booster 2	1,3 mio
<b>Totaal</b>	<b>5,2 mio</b>



## Beschikbaarheid tot doneren in basis scenario, drie campagnes 2022 volledige bevolking 5+

	1e moment donatie	2e moment donatie	3e moment donatie	4e moment donatie
Moderna	Vanaf week 4 500.000	Week 7 500.000		
Pfizer	Vanaf week 7 500.000	Week 10 500.000	Week 12 1.000.000	Week 50 1.000.000
Janssen	Vanaf week 4 400.000			

- Op basis van de huidige boostercampagne en extra boostercampagnes in mei en oktober 2022 (18+ met 100% opkomst) is bovenstaand schema haalbaar
- Definitieve data hangen af van een start van mogelijke vervolg campagnes (4<sup>e</sup> prik), leverschema en eventuele optie-contracten
- Zodra er een besluit is over de scenarioplanning 2022 kan een definitiever schema gemaakt worden



**Bijlage**



## Bijlagen

**Discussie document vaccinatiebehoefte 2022**  
Eerste aanzet basis scenario vaccinatiebehoefte 2022

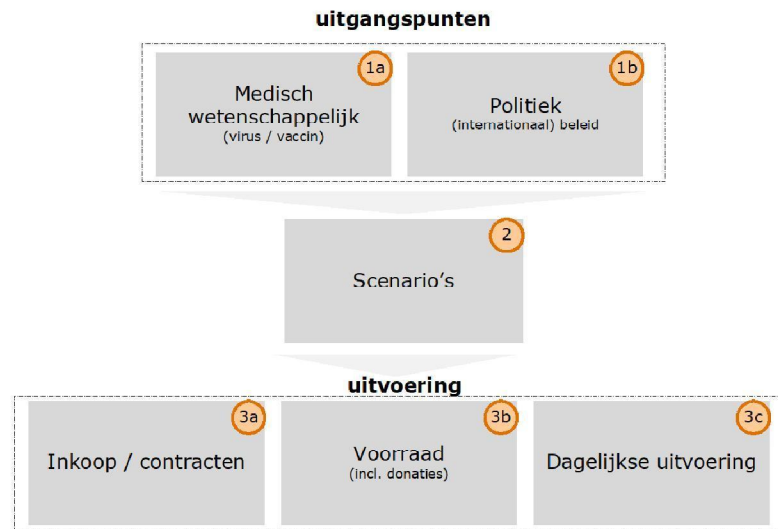


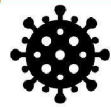


## Startpunt is het definiëren van scenario's op basis van medische wetenschappelijk en politieke overwegingen

### Toelichting

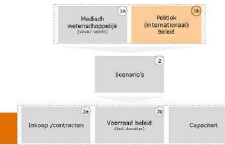
- Strategische richting vaccinatieprogramma 2022 en verder leidend bij het verder vorm geven van de vaccin behoefte.
- Scenario's kunnen alleen gemaakt worden op basis van het verzamelen van aannames en uitgangspunten vanuit medisch wetenschappelijke en politieke gronden
- Uitvoering is volgend op basis van die medisch wetenschappelijke en politieke elementen
- Uitwerken van scenario's en consequenties in de uitvoering: keuzes inzichtelijk maken op het gebied van inkoop / contracten, voorraad beleid, mogelijke donaties en benodigde capaciteit.





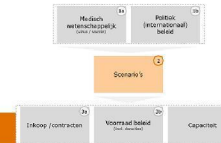
## Vanuit een medisch perspectief zijn er drie elementen die de scenario's beïnvloeden

1	Ontwikkeling Vaccin	2	Ontwikkeling Virus	3	Doelgroepkeuze	Scenario's	
	<p><b>Mogelijke uitgangspunten:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Huidig vaccin: mix van Moderna en Pfizer</li> </ol> <p>Volgende booster op basis van zetdatum van de laatste prik inplannen, afhankelijk van doelgroep</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Nieuw vaccin: Pfizer/Moderna of ander merk</li> </ol> <p>Bij een nieuw vaccin kan de volledige doelgroep in korte tijd worden gevaccineerd</p>		<p><b>Mogelijke uitgangspunten:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Bij een nieuwe variant waarvoor booster direct noodzakelijk is zal een doelgroep in korte tijd worden gevaccineerd</li> <li>Bij mogelijk snel oplopende besmettingscijfers zal de volledige doelgroep in korte tijd worden gevaccineerd</li> <li>Zonder nieuwe varianten (met impact) zal een volgende booster op basis van zetdatum van de laatste prik worden ingepland voor de doelgroep</li> </ol>		<p>Op basis van risico inschatting voor besmetting en ziektebeeld moet een keuze voor doelgroep worden bepaald:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Risicogroep</li> <li>Gehele bevolking 18+</li> </ol> <p>Verder dient een uitspraak gedaan te worden of de 12-17 jarige en de 5-11 jarige groep geboosterd dient te worden</p>		<p><b>Timing</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Boostervaccinatie x maanden na laatste vaccinatie</li> <li>Boostervaccinatie direct</li> </ol> <p><b>Doelgroep</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Risicogroep</li> <li>Volledige bevolking 18+ (in/exclusief 5+ of 12+)</li> </ol> <p><b>Vaccin</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Huidig vaccin (mix Pfizer/Moderna)</li> <li>Nieuw vaccin</li> </ol>



## Vanuit een politiek / beleidsperspectief zijn er in de uitvoering drie elementen die de scenario's beïnvloeden

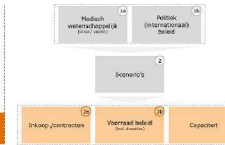
1	Tempo	2	Reisrestricties	3	Beschikbaarheid*	Scenario's	
	<p>Tempo vanuit een beleids-perspectief geeft inhoud aan een drietal uitgangspunten (aanname)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wat is tijd tussen aankondiging en start campagne – benodigd om voorraad-opbouw te bepalen – aanname 2 weken</li> <li>2. Wat is de capaciteit per week voor snelheid campagne –aanname 1.5 Mio per week)</li> <li>3. Wat is de timing van de campagnes – nodig voor de berekening donaties (aanname start in mei, september en december)</li> </ol>		<p>Geldigheid van de QR-code in buitenland zal mede bepalen wanneer een grote groep zich wil laten vaccineren</p> <p>Op basis van de nu voorgelegde 9 maanden geldigheid (Frankrijk/Italië: 4 maanden) van de boosterprik zou dat dit jaar twee pieken opleveren, als startpunt van vakantie periodes (in het scenario zonder aanpassingen in vaccin of ziektebeeld:</p> <p>Boostervaccinatie 9 (of 4) maanden na laatste vaccinatie met een piek voor de zomer- en kerstvakanties</p>		<p>Hoe snel moet er voor de doelgroep een vaccin beschikbaar zijn en met welke zekerheid? Het aanhouden van voorraad geeft zekerheid, maar ook kans op verspilling. Mogelijke keuzes die te maken zijn</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Beschikbaarheid door aanhouden voorraad voor risico groep</li> <li>2. Aanhouden van voorraad voor beschikbaarheid voor hele doelgroep.</li> </ol> <p>Voorraad aanwezig bij start campagne of gespreid laten binnenkomen</p>		<p><b>Timing (aanvulling)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>A. Boostervaccinatie x maanden na laatste vaccinatie met een piek voor zomer en kerst</li> <li>B. Boostervaccinatie voor de volledige doelgroep, campagne in mei, september en december</li> </ol> <p><b>Doelgroep</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Voorraad Risicogroep</li> <li>b) Voorraad volledige doelgroep</li> </ol> <p><b>Aanname:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tussen aankondiging en start 2 weken</li> <li>• 1.5 Mio prikken per week</li> </ul>



## De medisch wetenschappelijke en politieke / beleidskeuzes leiden tot een basis set van 16 scenario's

Timing	Doelgroep	Beschikbaarheid	Vaccin keuze	
			i. Huidige Vaccin (mix)	ii. Nieuw Vaccin
A. Boostervaccinatie x maanden na laatste vaccinatie met een piek voor zomer en kerst (politiek-gedreven scenario's)	I. Risicogroep	a. Volledige doelgroep op voorraad bij start	Scenario 1	Scenario 2
		b. Beperkte voorraad	...	...
	II. Volledige bevolking*	a. Volledige doelgroep op voorraad bij start	...	...
		b. Beperkte voorraad	...	...
A. B. 3 campagnes mei, september en december (pandemisch-gedreven scenario's)	I. Risicogroep	a. Volledige doelgroep op voorraad bij start	...	...
		b. Beperkte voorraad	...	...
	II. Volledige bevolking*	a. Volledige doelgroep op voorraad bij start	...	...
		b. Beperkte voorraad	...	Scenario 16

... Scenarios worden uitgewerkt



## Consequenties in de uitvoering dienen op de volgende terreinen te worden afgewogen

1	Inkoop	2	Voorraad	3	Uitvoering
	<p><b>Volume Vaccin-inkoop</b> Volume aan ingekocht vaccin dient groot genoeg te zijn voor de verwachte doelgroep</p>		<p><b>Voorraad</b> Wat is de voorraad aan vaccins en ambiënte middelen door de tijd heen, hoeveel is er wanneer nodig</p>		<p><b>Capaciteit in de uitvoering*</b> Past de capaciteitsvraag vanuit het scenario binnen de bandbreedte die de uitvoeringspartners geven</p>
	<p><b>Timing Vaccin-inkoop</b> Timing van de ingekochte vaccins dient aan te sluiten bij de verwachte campagnes</p>		<p><b>Ruimte voor donaties</b> Zit er in het scenario ruimte om te doneren zonder aan de randvoorwaarden te ternen</p>		<p><b>Transport capaciteit</b> Is er voldoende transportcapaciteit om de uitvoerigspartners tijdig van vaccin en toebehoren te voorzien.</p>
	<p><b>Flexibiliteit</b> Wat is de (benodigde) flexibiliteit voor het op- en afschalen / aan- en uitzetten van de contracten</p>		<p><b>Houdbaarheid</b> Is er kans op houdbaarheidsproblemen wanneer leveringen tegen vaccinaties worden afgezet</p>		<p><b>Opslagcapaciteit en ompakken</b> Is er capaciteit (palletplaatsen) en re-pack capaciteit om de campagne(s) te ondersteunen</p>
	<p><b>Ambiënte middelen</b> Zijn er voldoende ambiënte middelen op tijd beschikbaar om de campagne(s) te ondersteunen</p>		<p><b>Mix aan vaccins</b> Wat is de benodigde mix aan vaccins dat gedurende de campagne(s) nodig is</p>		<p><b>Registratie en rapportage</b> Zijn de registratie en rapportage mogelijkheden voldoende om de campagnes te ondersteunen</p>



## Mate van planbaarheid en omvang van consequenties afhankelijk van type vaccin te gebruiken voor campagne

Nieuw vaccin	Huidig vaccin (mix) – basis scenario
<i>(Voornamelijk) medisch wetenschappelijk gedreven campagne</i>	<i>(Voornamelijk) beleidsmatig gedreven campagne</i>
<p><b>Kenmerken:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Niet planbaar, hoge mate onzekerheid</li> </ul> <p><b>Aandachtsgebieden:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Inkoop nieuwe vaccins, indien hoeveelheden of merk niet in bestaande contracten passen</li> <li>Timing leveringen nieuw vaccin bepalend voor start en snelheid vaccineren (dynamiek als in de eerste campagne)</li> <li>Nieuw in te kopen spuiten en naalden indien huidige voorraad niet toepasbaar is op nieuw vaccin</li> <li>Oude voorraad vaccin en (potentieel) spuiten en naalden onbruikbaar (donatie mogelijk?)</li> <li>Opslag en ompak capaciteit op korte termijn potentieel bottleneck afhankelijk van opslagconditie en type verpakking</li> </ul>	<p><b>Kenmerken:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Hoge mate van planbaarheid, beperkte mate onzekerheid</li> <li>Eerdere analyse heeft aangetoond dat er voldoende vaccin is ingekocht (Pfizer en Moderna) voor 3 campagnes – zie ook de bijlage</li> </ul> <p><b>Aandachtsgebieden:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Timing</b> gecontracteerde vaccins, volledig volume Pfizer in Q1&amp;Q2</li> <li>Beperkte <b>flexibiliteit</b> in leveringen versus mogelijke timing campagnes</li> <li><b>Houdbaarheid</b> Pfizer vaccin richting Q4</li> <li><b>Opslagcapaciteit</b> in geval van vaccineren volledige bevolking en hoge mate van veiligheidsvoorraad</li> </ul>
<p><b>Aanbevelingen:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Kies één planbaar scenario en bereidt dit voor als basis</li> <li>Definieer een aantal mogelijke scenario's voor de medische wetenschappelijke mogelijkheden en werk voor die scenario's een stappenplan uit</li> <li>Bepaal de verschillen tussen het planbare scenario en de stappenplannen die vooraf gemitigeerd moeten worden</li> </ul>	



## Bijlagen

Discussie document vaccinatiebehoefte 2022

**Eerste aanzet basis scenario vaccinatiebehoefte 2022**





## Vaccinatiebehoefte 2022: Aannames en overwegingen



- Zowel Pfizer als Moderna worden ingezet in verdere campagnes 12+ in 2022
  - Inzet Moderna voor 45+ en inzet Pfizer voor 12-45 jaar
- Pfizer (kind variant) wordt ingezet als vaccin voor de leeftijdsjaren 5-11 jr
- Er is geen rekening gehouden met de introductie van andere leveranciers in het vaccinportfolio



- Voor alle leeftijdsgroepen wordt rekening gehouden met een booster in de zomer en in het najaar van 2022, naast de booster in de winter/voorjaar 2021/2022.
  - Voor de leeftijdsgroepen 12+ houdt dit in dat er in 2022 drie boosters gezet worden.
- Voor de leeftijdsjaren 12+ wordt gerekend met het aantal gevaccineerde personen (1 of meer vaccins ontvangen).
- Voor de leeftijdsjaren 5-11 jr wordt gerekend met de totale populatie.
- Er wordt gerekend met een opkomst van 100%

### Geen rekening gehouden met onderstaande elementen



- Indien één van de leveranciers een aangepast vaccin ontwikkelt dat beschermt tegen nieuwe varianten, dan is het mogelijk dat 100% van de campagnes met één vaccin uitgevoerd wordt.
- Aanpassing van een vaccin leidt tot verandering in het aantal doses per flacon (bv Moderna als booster)



## Vaccinatie behoefte 2022 om meerdere vervolg campagnes te ondersteunen verspreid over het hele jaar

- Op basis van aannames zijn meerdere campagnes opgenomen voor 2022 (worst case).
- Onderstaand de uitwerking van de aannames in omvang doelgroep en inzet vaccin
- Omvang op basis van 100% opkomst

Q1 2022	Q2/3 2022	Q3/4 2022
<b>Vaccinatiegraad verhogen</b>		
~1.0 mio Pfizer		
<b>Basis reeks 5-11 jr</b> (winter/voorjaar 21/22)	<b>Booster 5-11 jr</b> (zomer 22)	<b>Booster 5-11 jr</b> (najaar 22)
~2.6 mio Pfizer (kind)	~1.3 mio Pfizer (kind)	~1.3 mio Pfizer (kind)
<b>Booster campagne 18+ NL/BESCAS</b> (winter/voorjaar 21/22)	<b>Booster campagne 18+ NL/BESCAS</b> (zomer 22)	<b>Booster campagne 18+ NL/BESCAS</b> (najaar 22)
~13.0 mio Pfizer (45-18 jaar) Moderna (45+ jaar)	~13.0 mio Pfizer (45-18 jaar) Moderna (45+ jaar)	~13.0 mio Pfizer (45-18 jaar) Moderna (45+ jaar)
<b>Booster campagne 12-17 jr</b> (winter/voorjaar 21/22)	<b>Booster campagne 12-17 jr</b> (zomer 22)	<b>Booster campagne 12-17 jr</b> (najaar 22)
~0.8 mio Pfizer	~0.8 mio Pfizer	~0.8 mio Pfizer



## Vaccinatiebehoefte 2022: 30,6 mio doses, waarvan 5,2 mio

2022	Demand forecast 2022			
Campagnes	Pfizer 12+	Pfizer 5-11	Moderna	Totaal
Vaccinatiegraad verhogen	1,0 mio			1,1 mio
Booster 18+ winter/voorjaar 21/22*	4,5 mio		0,5 mio	5 mio*
Booster 18+ zomer 22	6,2 mio		6,8 mio	13 mio
Booster 18+ najaar 22	6,2 mio		6,8 mio	13 mio
Booster 12-17 winter/voorjaar 21/22	0,8 mio			0,8 mio
Booster 12-17 zomer 22	0,8 mio			0,8 mio
Booster 12-17 najaar 22	0,8 mio			0,8 mio
Basis reeks 5-11 jaar winter/voorjaar 22		2,6 mio		2,6 mio
Booster 5-11 jaar zomer 22		1,3 mio		1,3 mio
Booster 5-11 jaar najaar 22		1,3 mio		1,3 mio
<b>Totaal verwacht aantal prikken</b>	<b>20,3 mio</b>	<b>5,2 mio</b>	<b>14,1 mio</b>	<b>39,7 mio</b>
Unit of Measure	6,5 doses/fiacon	10 doses/fiacon	10 doses/fiacon	
<b>Totaal verwacht in doses leveringen **</b>	<b>17,6 mio</b>	<b>5,2 mio</b>	<b>7,8 mio</b>	<b>30,6 mio</b>
Unit of Measure	6,0 doses/fiacon	10 doses/fiacon	10 doses/fiacon	

50+
12-49
5-11

Voorgenomen besluit: 2022 Allocatie 5,2 mio Pfizer vaccin 5-11 jr

\* Opgenomen is de demand van de boostercampagne op peildatum 1 jan 2022. De doses die in 2021 zijn uitgereden zijn van de totale boosteromvang (~13 mio) afgehaald  
 \*\* Unit of Measure van de leverancier is vermeld om aan te kunnen sluiten bij de contractwaardes van leveranciers.



## Contractopties Pfizer nodig om vaccinatiebehoefte 2022 te

2022

Demand &amp; Supply Forecast\*

Ingekocht vaccin	Vraag aan vaccin	Pfizer	Moderna
Voorraad start 2022		3,5 mio	0,2 mio
Contractwaarde 2022		15,2 mio	10,5 mio
	Donatie-commitments	3,0 mio	1 mio
	Campagnes 2022	22,8 mio	7,8 mio
Totaal		-7,1 mio	+ 1,9 mio
Optioneel contract 2022		5,9 mio / 17,5 mio	-

### Optioneel contract 2022

Inschrijven op een extra contract Pfizer met levering in 2022 kan risico's afdekken met betrekking tot de introductie van een eventueel aangepaste vaccin-formule in de loop van 2022.

- De contractwaarde Pfizer 2022 wordt uitgeleverd in de eerste 6 maanden van het jaar.
- Bij een booster campagne in het najaar i.c.m. introductie van een aangepaste vaccin-formule in de loop van 2022 zou extra supply van het aangepaste vaccin benodigd zijn.

Aandachtspunt: Houdbaarheid leveringen Q1/Q2

\*Alle getallen o.b.v. vaccin-doses in Unit of Measure van de leverancier (6 doses/flacon Pfizer 12+, 10 doses/flacon Pfizer 5-11, 10 doses/flacon Moderna). De demand voor campagnes in 2022 is vanuit doses prikken omgerekend naar doses leveringen.