

Factsheet Voortgang Verder met Vaccineren

Onderwerp: Kamerbrief deelname aan RVP	
Kernboodschap / inleidende tekst voor het "blokje" na de inleidende tekst	<ul style="list-style-type: none"> • Met een hoge vaccinatiegraad beschermen we onszelf én de meest kwetsbare mensen in onze omgeving zo goed mogelijk tegen ernstige infectieziekten. • In 2018 is gestart met het actieplan 'Verder met Vaccineren'. Dit plan heeft als doel om de dalende vaccinatiegraad te verhogen. • Dankzij de inzet van velen zijn er in de afgelopen jaren flinke stappen gezet om de vaccinatiegraad te verhogen. • De Kamer wordt twee keer per jaar geïnformeerd over de vaccinatiegraad: enerzijds wordt voor de zomer de definitieve vaccinatiegraad aan de hand van het Vaccinatiegraadrapport gedeeld met de Kamer, anderzijds worden aan het begin van het jaar de voorlopige opkomstcijfers voor de zuigelingenvaccinaties en de HPV-vaccinatie¹ gedeeld. • Vaak worden deze momenten ook gebruikt om een update te geven ten aanzien van het actieplan 'Verder met Vaccineren'. Deze keer doen we dat minimaal. • Op 1 juli jl. is de Kamer voor het laatst geïnformeerd over de vaccinatiegraad. Dat was in een voortgangsbrief 'Verder met Vaccineren' aan de hand van het Vaccinatiegraadrapport 2020 van het RIVM. Hierbij is medegedeeld dat de landelijke vaccinatiegraad in 2020 verder is gestegen. • In deze Kamerbrief deelt u de voorlopige opkomstcijfers en de laatste ontwikkelingen over de lopende implementaties en een toekomstbestendig stelsel. • Het voornemen is om rond de zomer de Kamer te informeren over een doorstart van het actieplan Verder met vaccineren.
Samenvatting van onderwerp dat voorligt	<p>De voorlopige opkomstcijfers die u deelt met de Kamer belichten een volledig jaar dat in het teken stond van de bestrijding van de COVID-19 pandemie. Deze cijfers laten het volgende zien:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bij de zuigelingenvaccinaties blijft er een achterstand in deelname van ongeveer 1% zichtbaar ten opzichte van een jaar eerder. Anders gezegd: er zijn iets meer kinderen die geen enkele DKTP- of BMR-vaccinatie¹ hebben gekregen dan een jaar eerder. In het licht van de bestrijding van de COVID-19 pandemie blijft dit beperkte verschil een bijzondere presentatie van de Jeugdgezondheidszorg (JGZ)¹ en het RIVM. • Goed nieuws ten aanzien van de HPV-vaccinatie: ongeveer 70% van de meisjes geboren in 2008 heeft de eerste vaccinatie tegen het HPV-virus gehaald. De opkomst is hiermee hoger dan een jaar eerder: toen lag de opkomst voor meisjes geboren in 2007 op 64%. <p>Ten aanzien van het actieplan 'Verder met Vaccineren' geeft u aan richting de zomer aan de hand van het Vaccinatiegraadrapport 2021 van het RIVM de Kamer te informeren over een doorstart van Verder met Vaccineren. Wel gaat u in op de laatste stand van zaken ten aanzien van de volgende onderwerpen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Uitbreiding HPV-vaccinatie</i>: de JGZ-organisaties starten in het voorjaar van 2022 met de uitbreiding (naast meisjes worden ook jongens gevaccineerd, de vaccinatieleeftijd wordt verlaagd naar het jaar waarin het kind 10 wordt gecombineerd met een inhaalcampagne tot 18 jaar). U deelt mee dat de start heeft plaatsgevonden, en dat hiervoor veel publiciteit is gegeneerd. • <i>Implementatie waterpokken op de BES</i>¹: voor de zuigelingen worden op de BES tijdens de reguliere vaccinatiemomenten het BMR-vaccin vervangen

¹ Zie begrippenlijst voor toelichting.

	<ul style="list-style-type: none"> • voor het combinatievaccin BMR-V. Dit is een relatief eenvoudige implementatie. De eenmalige inhaalcampagne voor volwassenen lijkt voorlopig vanwege de COVID-19 pandemie niet haalbaar. • <i>Informed consent</i>: u meldt goed nieuws: de toestemmingsverklaring voor de uitwisseling van RVP-vaccinatiegegevens met persoonsgegevens tussen de JGZ en het RIVM is per 1 januari 2022 ingebouwd in de DD JGZ (digitale dossiers van de JGZ).¹ U deelt ook mee dat de invoering van het informed consent impact heeft op de uitvoeringspraktijk van de JGZ en de kwaliteitsbewaking van het RVP door het RIVM. U geeft aan samen met de JGZ-sector de invloed van deze wijziging nauwlettend te monitoren. • <i>Persoonlijke gezondheidsomgevingen (PGO's)</i>¹: u deelt mee dat er in de afgelopen periode gewerkt is aan een informatiestandaard vaccinaties die uniforme registratie en gegevensuitwisseling mogelijk moet maken. Daarnaast meldt u dat de COVID-19 pandemie voor een hogere werkdruk zorgt bij betrokken partijen, waaronder het RIVM en de GGD'en, en dat u daarom in gesprek bent met de betrokkenen over de planning en fasering. • <i>RVS Verkenning</i>¹: u deelt mee dat de eerste contouren van uw beleidsreactie duidelijk worden. U zal deze reactie richting de zomer van 2022 delen met de Kamer. • <i>Werkagenda GR</i>: in de afgelopen jaren is steeds bij deze brief als bijlage de werkagenda van de GR meegestuurd. In deze werkagenda wordt de planning van de verschillende adviezen die op de rol staan bij de GR gedeeld met de Kamer. Vanwege de COVID-19 pandemie is de werkagenda in de afgelopen twee jaar steeds significant gewijzigd.
Context/ achtergrondinformatie	<ul style="list-style-type: none"> • De Kamer vraagt mogelijk naar de laatste stand van zaken ten aanzien van de ontwikkeling van een structurele COVID-19 vaccinatiestrategie² en de rotavirusvaccinatie¹. Wat betreft de COVID-19 vaccinatiestrategie worden voor op de lange termijn voorbereidingen getroffen. Wat betreft rotavirusvaccinatie geeft u in de Kamerbrief een procesupdate. • De COVID-19 pandemie heeft invloed op (deelname aan) het RVP. • De COVID-19 vaccinatie voor kinderen van tussen de 5 en 11 jaar vindt vanaf dit voorjaar plaats. Ook dit zal invloed hebben op (de deelname aan) het RVP.
Handelingsperspectief (wat doen we als VWS aan dit probleem)	Ten aanzien van het actieplan 'Verder met Vaccineren' deelt u in deze brief resultaten omtrent de Vaccinatiealliantie en de communicatie vanuit het RIVM. U geeft aan richting de zomer aan de hand van het Vaccinatiegraadrapport 2021 van het RIVM de Kamer te informeren over een doorstart van Verder met Vaccineren.
Politieke afspraken en betrokken partijen (regeerakkoord, convenant, coalitieafspraken, mijlpalen e.d.)	<ul style="list-style-type: none"> • Eerdere Kamerbrieven 'Verder met Vaccineren' dateren van 1 juli jl., 28 januari jl., 4 december 2020, 29 juni 2020, 29 januari 2020, 24 juni 2019 en 19 november 2018. • De Kamer heeft veel aandacht voor vaccinaties in het algemeen en met COVID-19 is deze aandacht verder toegenomen. Van belang is dat de Tweede Kamer begrijpt dat vaccinaties anders dan de COVID-19 vaccinatie niet vanuit de urgentie van een wereldwijde pandemie ingeregeld worden en dat daarom besluiten en inzet in een ander, soms lager, tempo verlopen.
Cijfers (Vul hier de relevante cijfers in mbt het thema)	Toelichting op de vaccinatiegraadcijfers: <ul style="list-style-type: none"> • Elk jaar worden in de zomer de 'officiële' vaccinatiegraadcijfers in het Vaccinatiegraadrapport van het RIVM gepubliceerd. Deze cijfers laten zien welk percentage kinderen van een specifiek geboortecohort alle vaccinaties

¹ Zie begrippenlijst voor toelichting.

	<ul style="list-style-type: none"> • van een bepaalde serie heeft gehaald. Het volgende rapport volgt richting de zomer van 2021. • Sinds 2020 worden er conform motie Veldman cs. in januari cijfers door het RIVM opgeleverd die iets zeggen over de ontwikkeling van de vaccinatiegraad. Dit zijn een soort 'inverse' cijfers; het betreft voor de zuigelingenvaccinaties het percentage kinderen dat tot en met december nog geen enkele vaccinatie heeft gehaald. Voor de HPV-vaccinatie deelt u de voorlopige opkomst van de eerste prik.¹
--	---

Begrippenlijst

BES

De BES-eilanden staan voor Bonaire, Sint Eustatius en Saba. Dit zijn bijzondere gemeenten binnen het Koninkrijk der Nederlanden, oftewel Caraïbisch Nederland. De Wet publieke gezondheid is ook van toepassing op de BES-eilanden; dat betekent dat het Rijksvaccinatieprogramma ook daar, in aangepaste vorm aan de situatie aldaar, wordt uitgevoerd.

BMR en DKTP

DKTP staat voor 'Difterie, Kinkhoest, Tetanus en Polio', terwijl BMR een afkorting is voor 'Bof, Mazelen en Rode hond' staat. BMR en DKTP zijn voorbeelden van vaccinaties die bescherming bieden tegen meerdere infectieziekten en die in het kader van het Rijksvaccinatieprogramma worden gegeven aan kinderen onder de 18 jaar.

DD JGZ

De DD JGZ zijn de digitale dossiers van RVP-deelnemers die door JGZ-professionals worden gebruikt om vaccinaties te registreren en deze gegevens uit te wisselen met het RIVM. Via de DD JGZ kunnen ook gegevens die bijvoorbeeld nodig zijn voor de kwaliteitsbewaking van het RIVM worden uitgewisseld. De DD JGZ wordt ook gebruikt om gegevens voortvloeiend uit andere JGZ-taken te registreren.

HPV-vaccinatie

HPV staat voor het Humaan Papillomavirus (HPV). Voor een volledige bescherming tegen HPV dienen kinderen van 14 jaar en jonger twee prikken te krijgen (in een interval van 0 en 6 maanden), kinderen van 15 jaar en ouder krijgen drie prikken (in een interval van 0, 1 en 6 maanden). Vanaf dit voorjaar worden zowel meisjes als jongens geprikt op 10-jarige leeftijd, en wordt verspreid over twee jaar alle kinderen tot 18 jaar die zich nog niet (volledig) hebben laten vaccineren nogmaals opgeroepen.

Jeugdgezondheidszorg/JGZ

De Jeugdgezondheidszorg – oftewel de JGZ – wordt vertegenwoordigd door de brancheorganisaties GGD GHOR NL en Actiz. GGD GHOR NL voorziet de vertegenwoordiging van de GGD'en in de regio's die belast zijn met het RVP, terwijl Actiz dit voor de private partijen (bijvoorbeeld het CJG in regio Rotterdam-Rijnmond) doet. Het RVP wordt grotendeels uitgevoerd door de GGD'en.

Persoonlijke Gezondheidsomgeving (PGO)

In een Persoonlijke gezondheidsomgeving (PGO) kunnen burgers medische gegevens eenvoudig verzamelen, beheren en (later ook) delen. Ook kunnen burgers zelf gegevens toevoegen. Er zijn meerdere aanbieders van PGO's. Burgers hebben de vrijheid om een eigen PGO te kiezen. Stichting MedMij ontwikkelde de spelregels waaraan PGO's en de zorginformatiesystemen van zorgaanbieders moeten voldoen. Deze spelregels zorgen ervoor dat de uitwisseling van medische gegevens veilig is en dat alle systemen in dezelfde taal met elkaar spreken. Een PGO moeten we niet vergissen met een patiëntenportaal. Dit zijn namelijk informatiesystemen (websites) van zorgverleners, zoals het Burgerportaal van het RIVM. Vaak zijn er meerdere portalen, zoals van het ziekenhuis, de huisarts en de fysiotherapeut. Een PGO is een omgeving van de burger zelf, waarin de gegevens van al deze partijen eenvoudig kunnen worden verzameld, beheerd en gedeeld. Of en

met wie de gegevens worden gedeeld, bepaalt de burger zelf. Zo heeft de burger grip op de eigen gezondheidsgegevens. In het Regeerakkoord worden PGO's expliciet benoemd: *'Iedereen blijft eigenaar van de eigen gezondheidsgegevens. Gegevens- en data-uitwisseling tussen patiënt/cliënt en aanbieder en aanbieders onderling wordt, conform privacywetgeving, verbeterd waarbij uniformiteit noodzakelijk is. Een goed functionerende persoonlijke gezondheidsomgeving (PGO) voor patiënten is het einddoel.'*

Rotavirusvaccinatie

De implementatie van rotavirus vaccinatie voor alle zuigelingen (conform advies van de Gezondheidsraad in 2021) wordt voorbereid, maar een eindbeslissing over de implementatie en de meerjarige structurele dekking moet nog worden genomen bij de Voorjaarsbegroting in 2022 (nieuw beleid; demissionair kabinet, zie Kamerbrief 20 september 2021: reactie advies Gezondheidsraad rota en griep). De implementatie kent een rommelige aanloop: in eerste instantie adviseerde de Gezondheidsraad alleen de medische risicogroepen te vaccineren, na tegenvallende resultaten uit onderzoek bij deze groepen is de Gezondheidsraad gevraagd opnieuw advies uit te brengen en adviseert zij nu om alle pasgeborenen te vaccineren tegen rota.