



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport



# Input LT Kamerbrief – LT vaccinatiestrategie

Team vaccin

28 februari 2022



## Inleiding

- De huidige kabinetsdoelen in de bestrijding van de coronapandemie richten zich op:
  - Het beschermen van kwetsbaren in de samenleving tegen COVID-19
  - Het toegankelijk houden van de zorg
  - Zicht houden op en inzicht hebben in de verspreiding van het virus
- Conform het advies van de Gezondheidsraad is de vaccinatiestrategie COVID-19 op het voorkomen en verminderen van ernstige ziekte en sterfte door COVID-19.
  
- Bij een strategie voor de lange(re) termijn zijn centrale doelstellingen een open samenleving en leven met COVID-19:
  - Toegankelijkheid van de gehele zorgketen voor iedereen. Denk daarbij aan:
    - Toegang tot de zorg voor alle patiënten, met corona én andere zorg
    - Kwalitatief en goed toegankelijke eerstelijnszorg, mentale zorg en planbare zorg, breder dan corona alleen.
    - Toegang tot langdurige zorg, doorstroom patiënten vanuit ziekenhuis naar verpleeghuis/thuiszorg.
  - Sociaal-maatschappelijke en economische continuïteit/vitaliteit. Denk daarbij aan:
    - Voorkomen van economische schade
    - Tegengaan van polarisatie
    - Waken voor ontwrichting als gevolg door uitval door ziekte
    - Maatschappelijke weerstand tegen het beleid



## Vaccinatie doelen afwachten

- > Het doel van vaccineren is het beschermen van mensen tegen ernstige ziekte en sterfte.
- > Aan de GR is gevraagd te adviseren over de doelstellingen voor de lange termijn.
- > Dit advies zullen we afwachten, zodat we de vaccinatie doelstellingen weer opnieuw kunnen herbevestigen/herijken.
- > **Op basis dáárvan kunnen we een maatschappelijke dialoog gaan inrichten.**



## LT Kamerbrief – LT vaccinatiestrategie

- › Outline Kamerbrief: Leven met het coronavirus
- › Kabinetsreactie op rapport WRR en KNAW – Navigeren en anticiperen in onzekere tijden
- › H2: Wat? – wat willen we bereiken?
- › H3: Hoe? – hoe willen we het bereiken?



## LT vaccinatiestrategie (1)

- > 5 scenario's WRR en KNAW/ uitvoeringsscenario's RIVM
- > In afwachting op het advies van de GR over de doelstellingen voor de lange termijn, gaat het bij **vaccinatie** specifiek om twee scenario's:
  - 1) Huidige vaccins werken
  - 2) Huidige vaccins werken **niet**



## LT vaccinatiestrategie (2)

Vaccinatie-scenario's:

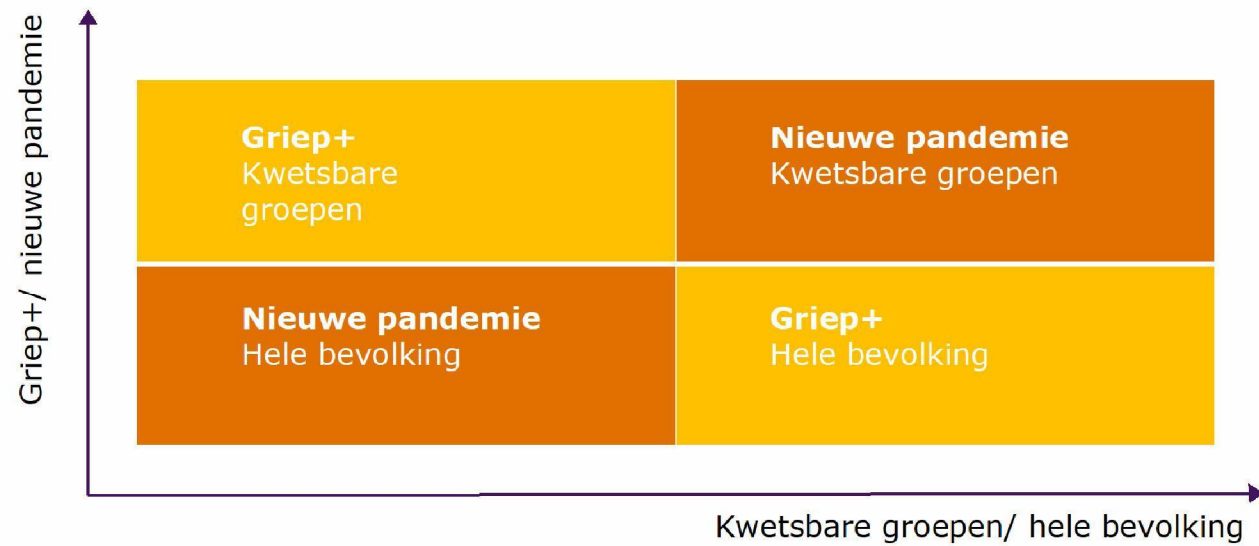
- 1) Huidige vaccins werken - **Griep+ (nu)**
- 2) Huidige vaccins werken **niet** - **Nieuwe pandemie (toekomst)**

Voor beide vaccinatie-scenario's is de vraag- wie ga je vaccineren:

- a) Kwetsbare groepen
- b) Hele bevolking



## LT vaccinatiestrategie (3) – wie ga je vaccineren?





## LT vaccinatiestrategie (4)

- > Huidige vaccins werken (**NU**)
  - a) griep+: kwetsbare groepen (additionele boost)
  - b) griep+: hele bevolking (boosten) – structureel C19-vaccinatieprogramma
- > Huidige vaccins werken niet (**TOEKOMST**)
  - c) nieuwe pandemie: alleen kwetsbare groepen met nieuw vaccin
  - d) nieuwe pandemie: hele bevolking met nieuw vaccin



## Huidige vaccins werken(NU)

- › a) Griep+: kwetsbare groepen (additionele boost)
  - zie recent advies van de GR over additionele boost voor alleen kwetsbare groepen
- › b) Griep+: hele bevolking (boosten) – structureel C19-vaccinatieprogramma
  - er is vervolgonderzoek nodig:
    - a) hoe goed beschermen de huidige vaccins tegen **immuniteit en hoe lang?**
    - b) hoe goed beschermen de huidige vaccins tegen infectie & transmissie?
      - [bv de deltavariant was **heftiger** terwijl de omikronvariant veel besmettelijker is]



## Huidige vaccins werken niet (TOEKOMST)

- > Bij een nieuwe pandemie, is er een nieuwe variant van het coronavirus waartegen de huidige vaccins niet werken.
- > c) Nieuwe pandemie: alleen kwetsbare groepen met nieuw vaccin
- > d) Nieuwe pandemie: hele bevolking met nieuw vaccin

Wat is er nodig: wat hebben we geleerd?

- Ontwikkeling nieuw vaccin/ multivalente vaccins/ vaccin effectiviteit: immuniteit, infectie & transmissie
- Wie gaan we eerst prikken? Leeftijd vs vitaliteit?



## Vaccineren op langere termijn: normaliseren, goed informeren en dialoog over maatschappelijk effect vrije keuze

### Uitgangspunt

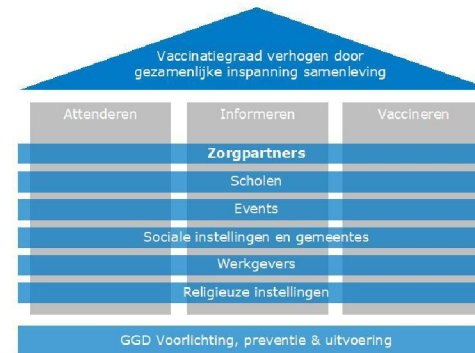
- Vaccineren (boosteren) zal een belangrijk, structureel onderdeel blijven van de 'gereedheidskist' in de Covid-19 lange termijn strategie.
- 'Vaccine literacy' en mensen blijvend goed informeren en betrekken is van belang om een geïnformeerde keuze te faciliteren.
- Het is uiteindelijk een individuele vrije keuze om je wel of niet te laten vaccineren, iedere keuze heeft consequenties voor de maatschappij en het individu die duidelijk moeten zijn.

### Vraag

- Hoe gaan we als maatschappij en individu (volwassen) met de consequenties van wel of niet vaccineren (i.c.m. andere maatregelen) om?
- Hoe voeren we de dialoog hierover, bij voorkeur aansluitend bij bestaande tafels (bv. tussen werkgever en werknemer in de zorg)?

### Voorstel

- Regionaal dialoog voeren via GGD en sectoren (mogelijk regionale Catshuissessies).
- Landelijk dialoog ondersteunen en voeren via departementen en maatschappelijke klankbordgroep.
- Tegelijkertijd bouwen aan een regulier, toegankelijk en relatief voorspelbaar vaccinatieprogramma.
- Mensen perspectief bieden en voorbereiden op mogelijk meerdere campagnes.



## Vaccineren op langere termijn: duidelijke rolverdeling tussen VWS, RIVM en GGD(GHOR)



### Bespreekpunt

#### Voorstel m.b.t. de rolverdeling in de aanpak voor het activeren van de maatschappelijke dialoog:

1. VWS is in de lead voor het faciliteren van het maatschappelijke debat, o.a. middels publiekscampagne alsmede door het formuleren van geldende maatregelen en richtlijnen
2. Het RIVM faciliteert VWS middels reflectie, kennis en continu vernieuwende inzichten uit divers onderzoek
3. De uitvoerende samenwerking met de partners en allianties gebeurt vanuit de GGD regio's en gemeenten

