



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

5.1.2e

Staatssecretaris

m.v.w.s t.v.

Deadline: 11-1-2021

Akkoord!

**Directoraat generaal  
Volksgezondheid**  
Publieke Gezondheid  
Crisisbeheersing en  
Infectieziekten

Ontworpen door

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e gminvws.nl

## nota

(ter beslissing)

Aanpassing Besluit PG t.b.v. COVID HPV en 18-26 jr

Paraaf DGV

Paraaf DG

*Ans DGV  
dij acc.  
8/1*

**Datum Document**  
06 januari 2021

**Kenmerk**  
1809330-216813-PG

**Zaaknummer**  
216813

**Bijlage(n)**  
2

### 1 Aanleiding voor deze nota

Met deze nota wordt uw akkoord gevraagd voor indiening van de aanpassing van artikel 11 van het Besluit publieke gezondheid over 3 punten ten aanzien van het RVP bij de CWIZO van 19 januari a.s., zodat het ontwerpbesluit via de ministerraad z.s.m. aan de Raad van State kan worden voorgelegd.

### 2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

- Uw instemming wordt gevraagd voor de aanbidding van het voorstel aan de Commissie Werk, Inkomen, Zorg en Onderwijs (CWIZO) voor de vergadering 19 januari. Deadline aanleveren stukken is maandag 11 januari 12:00, dus graag uiterlijk 11 januari voor 11:00 uw akkoord (paraaf op Aanbiedingsformulier MR).
- Na akkoord CWIZO kan het besluit doorgaan naar de ministerraad en vervolgens ter advisering worden voorgelegd aan de Raad van State en publicatie in het Staatsblad. De wijziging van het Besluit publieke gezondheid zal per koninklijk besluit in werking treden, waarbij de vaccinatie tegen Covid zo snel mogelijk in werking dient te treden en de andere onderdelen later in werking kunnen treden.

### 3 Samenvatting en conclusies

De aanpassing van het Besluit publieke gezondheid omvat drie wijzigingen:

- De eerste betreft een toevoeging aan het RVP van de vaccinatie tegen infecties veroorzaakt door SARS-CoV-2. SARS-CoV-2 is het virus dat covid-19 veroorzaakt. Deze vaccinatie wordt aan de hele bevolking aangeboden en is dus niet beperkt tot de doelgroep van het huidige RVP (<18 jaar). Hiermee wordt de doelgroep van het RVP uitgebreid naar een



breedere groep waarvoor de gemeente geen medeverantwoordelijkheid heeft.

**Kenmerk**  
1809330-216813-PG

- Deze vaccinatie zal waarschijnlijk onderdeel gaan vormen van een terugkerend programma omdat het virus verandert en er ook steeds nieuwe cohorten zullen moeten worden gevaccineerd (op basis van leeftijd en/of kwetsbaarheid of professie). Hoe dit programma eruit gaat zien, is nu nog niet te zeggen.
- De tweede toevoeging aan het RVP betreft het uitbreiden van de doelgroep door het toevoegen van de groep personen van 18 tot en met 26 jaar. Aan deze groep personen zullen alle vaccinaties beschikbaar worden gesteld die eerder voorbehouden waren voor personen tot 18 jaar. Dit betreft de reguliere vaccinaties voor spijtoptanten en immigranten van 18 tot en met 26 jaar die deze niet eerder gehad hebben en inhaal HPV-vaccinatie voor mannen en vrouwen tot 26 jaar (conform advies van de Gezondheidsraad<sup>1</sup>). Voor deze uitbreiding wordt de gemeente niet medeverantwoordelijk omdat dit niet onder de jeugdgezondheidszorg valt.
- Ten derde wordt aan het RVP nog een subgroep toegevoegd, namelijk (jongens en) mannen die voortaan ook HPV-vaccinatie krijgen aangeboden. Voorheen diende deze vaccinatie alleen aan (meisjes en) vrouwen (tot 18 jaar) te worden aangeboden. Hiervoor wordt de gemeente medeverantwoordelijk.
- Zie verdere uitleg in de nota van toelichting bij de wetswijziging.

#### **4 Draagvlak politiek**

- De wijziging ten aanzien van de COVID-vaccinatie is van groot belang om de vaccinatie onderdeel te maken van het Rijksvaccinatieprogramma, waarmee ook de wettelijke grondslag wordt vastgelegd voor de uitvoering en registratie van deze vaccinatie en de rol van het RIVM. De Autoriteit Persoonsgegevens heeft de noodzaak van deze grondslag bij de beoordeling van de wijze van registratie van COVID-vaccinatie benadrukt.
- De wijzigingen ten aanzien van de leeftijdsgroep 18-26 jaar en HPV voor mannen zijn gebaseerd op reeds genomen besluiten die met de Kamer zijn gedeeld. Deze wijziging volgt het advies van de Gezondheidsraad.<sup>1</sup>
- Het is voor de CWIZO aangemeld als hamerstuk.

#### **5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie**

- De maatschappelijke discussies rondom COVID-19 vaccinatie en vragen rondom registratie en verwerking van gegevens door het RIVM van vaccinaties vragen om een verankering van deze vaccinatie in het RVP.
- De overige wijzigingen, de verbrede leeftijdsgroep en vooral de uitbreiding van HPV-vaccinatie naar jongens en mannen zijn de afgelopen jaren al onderwerp van publieke aandacht geweest. Deze juridische toevoegingen aan het RVP waren al eerder gepland maar zijn vertraagd door de COVID-19 crisis.

#### **6 Financiële en personele gevolgen**

- De uitvoering van het programma ten behoeve van vaccinatie tegen COVID-19 wordt gefinancierd vanuit het aparte crisis-programma dat is

<sup>1</sup> <https://www.gezondheidsraad.nl/documenten/adviezen/2019/06/19/vaccinatie-tegen-hpv>



opgezet bij VWS ter bestrijding van COVID-19. Van de kosten van dit vaccinatie-programma is op het moment van schrijven nog geen goede schatting te maken.

**Kenmerk**  
1809330-216813-PG

- De financiële gevolgen voor de gemeenten van de wijziging zijn beperkt tot de toevoeging van de HPV-vaccinatie voor (jongens) mannen aan het RVP. Afhankelijk van de deelname aan deze vaccinatie wordt een budget van ongeveer 5.1.2b per jaar voorzien voor HPV-vaccinatie bij mannen en vrouwen gezamenlijk. Er zullen in de eerste 2 jaar na de uitrol van de vaccinatie voor jongens ook extra kosten worden gemaakt voor het inhaalprogramma (voor de komende 4 jaar naar schatting 5.1.2b extra gedurende 2 jaar; in totaal 5.1.2b euro extra voor deze wijziging).
- De uitbreiding van de leeftijdsgroep naar 18-26 jarigen komt ook niet ten laste van de gemeente, omdat de uitvoering hiervan niet onder de jeugdgezondheidszorg valt. Een schatting van de kosten valt hier nog niet aan te geven.

#### **7 Juridische aspecten en haalbaarheid**

De wijziging wordt juridisch haalbaar geacht. Het ontwerpbesluit is gebaseerd op artikel 6b Wpg.

#### **8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)**

Alle benodigde stappen voor een wetswijziging zijn genomen. De wijziging is ter consultatie voorgelegd aan de VNG, ActiZ, GGD GHOR Nederland, NCJ, RIVM en de openbare lichamen Bonaire, Sint Eustatius en Saba en aanvullingen/correcties zijn overgenomen. Het Adviescollege Toetsing Regeldruk (ATR) is geconsulteerd en heeft aangegeven het ontwerpbesluit niet te selecteren voor toetsing. De Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) heeft een toets op Toezicht- en Handhaafbaarheid (T&H toets) uitgevoerd en enkele opmerkingen gemaakt bij de HPV-vaccinatie voor mannen en het toezicht op de vaccinaties tegen een infectie veroorzaakt door SARS-CoV-2; dit heeft tot enkele wijzigingen in de nota van toelichting geleid (zie nota van Toelichting; consultatie). WKB (JenV) heeft het ontwerp besluit en nota van toelichting gezien en (na enkele aanpassingen) goedgekeurd.

#### **9 Gevolgen administratieve lasten**

Deze wijziging heeft een lastenverzwaring tot gevolg voor de gemeenten. COVID-vaccinatie wordt op het moment van schrijven van deze toelichting al aangeboden door verschillende aanbieders, onder de verantwoordelijkheid van het Rijk. Hoe deze vaccinatie precies zal worden aangeboden in de toekomst valt op dit moment nog niet aan te geven. De vaccinatiecampagne voor personen van 18 tot en met 26 jaar en de uitbreiding van de HPV-vaccinatie voor mannen tot 18 jaar wordt op moment van schrijven nog uitgewerkt. Het is nog niet duidelijk wanneer en op welke manier dat vaccinatieaanbod zal plaatsvinden. Hierover vindt nog nader overleg plaats met de VNG en de uitvoeringspartijen. Dit staat de wetswijziging echter niet in de weg.

#### **10. Toezeggingen**

MVWS is begin november akkoord gegaan met het voorstel om het Besluit publieke gezondheid te wijzigen t.b.v. het opnemen van het COVID-19 vaccin en hiermee de rol en taak van het RIVM ten aanzien van de vaccinatiestrategie te verankeren en centrale registratie van



vaccinatiegegevens mogelijk te maken. Dit voornemen heeft MVWS meermaals in de COVID-19 voortgangsbrieven met de Tweede Kamer gedeeld. N.B. voor het doorgeven van gegevens t.b.v. de centrale registratie door het RIVM zal toestemming worden gevraagd aan degene die gevaccineerd wordt.

**Kenmerk**  
1809330-216813-PG

**11. Fraudetoets**  
N.v.t.

5.1.2e 5.1.2e )  
5.1.2e