

## PG 1 Vaccin corona

**Q: Doet Nederland mee met Covax?****Antwoord:**

- Nederland staat – net zoals de Europese Commissie - welwillend tegenover Covax AMC, de voorziening voor low and middle income countries;
- Het virus houdt zich niet aan grenzen, het is dan ook in ieders belang dat een werkend vaccin ook buiten de EU beschikbaar komt.
- Deelname aan Covax facility, de voorziening voor de rijke landen, is nog onzeker. Dat hangt af van de uitkomst van de gesprekken van de Europese Commissie en GAVI.
- Nederland kan en moet vanwege deelname aan de EU vaccin strategie gezamenlijk met de Commissie en andere lidstaten optrekken.

**Q: Hoe werken de afspraken met de Commissie?****Antwoord:**

- De Europese Commissie sluit namens de lidstaten contracten af met farmaceuten over de levering van bepaalde volumes Covid-19-vaccins tegen een bepaalde prijs en op een bepaald moment.
- De Commissie spreekt in het contract een aanbetaling af met farmaceuten die nodig is voor aankoop van grondstoffen en opschalen van de capaciteit. Deze investering komt uit het Europese budget voor Emergency Support Initiative. Afhankelijk van de deal kan van de lidstaten een extra bijdrage passend zijn.
- Na afsluiten van het contract hebben lidstaten vijf werkdagen de tijd om aan te geven dat zij niet mee doet aan het contract (opt-out).
- Daarna zijn de lidstaten gebonden aan de levering van de vaccins naar rato van de bevolkingsomvang volgens de voorwaarden van het contract.
- Zodoende heeft een contract dat de Commissie, ook namens Nederland, sluit, budgettaire gevolgen voor Nederland.
- NL ontvangt van alle deals waaraan het meedoet op basis van het bevolkingsaandeel 3,89% van het totale volume.
- Dus indien AZ 300 miljoen vaccins levert, ontvangt Nederland 3,89% daarvan = 11,6 miljoen vaccins.
- Vanzelfsprekend vindt de levering pas plaats op het moment na goedkeuring door het EMA.

**Q: Hoe gaat het verder?****Antwoord:**

- De Commissie en de lidstaten in het Joint Negotiation Team voeren samen gesprekken met een groot aantal bedrijven. Met een deel daarvan zal een contract gesloten worden.
- De Commissie werkt daarbij aan een breed portfolio met verschillende typen vaccins en verschillende aanbieders, zoals ook geadviseerd wordt door internationale wetenschappelijke experts, waaronder de Nederlandse expert groep.
- Immers, we weten pas op het laatste moment of een vaccins inderdaad de eindstreep gaat halen.

**1. Relatie dalende vaccinatiegraad met stijging  
zorgkosten**

**Q: Is er sprake van een dalende vaccinatiegraad?**

**Antwoord**

- De vaccinatiegraad is sinds afgelopen jaar gelukkig weer aan het stijgen.
- Ik heb uw Kamer geïnformeerd over de actuele ontwikkeling en mijn inspanningen hierop in de brieven 'Verder met vaccineren'.
- Ik blijf me in dat kader onverminderd inzetten om te zorgen dat deze trend zich kan doorzetten.

## **2. Testen en traceren**

### **Q: Is er voldoende laboratorium test capaciteit?**

#### **Antwoord**

- Teststraten hadden medio juli drukte vanwege plotselinge toename testen. De testaanvraag was in bepaalde regio's 50-60% toegenomen. Er zijn sindsdien extra teststraten geopend.
- Er is vanuit het Landelijk Coördinatieteam Diagnostische Keten een waarschuwing afgegeven dat bij een doorgaande snelle stijging van de testvraag er een tekort aan laboratoriumcapaciteit dreigt. De beleidsvoornemens op het gebied van asymptomatisch testen en tegenvallende contracten met leveranciers versterken dit risico. De precieze omvang de problematiek wordt deze week nader geanalyseerd.
- Naar aanleiding van het signaal van het LCDK wordt onder andere ingezet op extra inkoop van materialen, het aanschakelen van laboratoria uit Duitsland en inkoop extra testapparatuur. De LCT komt momenteel regelmatig samen.
- De labs kunnen momenteel 30.000 COVID testen per dag aan.

**Q: Hoe gaat het met de teststraat op Schiphol?****Antwoord:**

- De teststraat is op 13 augustus gestart en betreft een onderzoekssetting voor testen van mensen zonder klachten. De afname gebeurt door GGD Kennemerland in samenwerking met Defensie en commerciële labs. De capaciteit is nu nog 800 per dag.
- Reizigers uit oranje reisgebieden worden aangespoord om zich te laten testen. Mensen moeten dan nog wel 10 dagen in quarantaine.
- Er komen minstens 5000 mensen per dag aan uit een (deel van een) risicoland. Dit zijn mensen die ook echt in NL blijven.
- Dit cijfer is een momentopname van een zeer recente periode. Deze kunnen daarom afwijken.
- De teststraat is conform RIVM-richtlijnen ingericht. RIVM doet het onderzoek naar de meerwaarde van asymptomatisch testen in het algemeen.

**Q: Hoe ziet de opschaling van de GGD'en er uit om het BCO op orde te krijgen?**

**Antwoord**

- BCO is van groot belang om tijdig opflakkingen van het virus te monitoren en de verspreiding ervan tegen te kunnen gaan
- Het signaal vanuit Amsterdam en Rotterdam dat zij een aangepast uitvoering aan het BCO geven, is voor mij reden geweest om direct met de GGD contact op te nemen om te bezien hoe er bijgestuurd kan worden om als die wiedeweerga - ook bij een piekbelasting – normaal in bco te voorzien.
  
- In mei is met de GGD'en een opschalingsplan afgesproken.
- Sinds juni is de capaciteit van de GGD in de regio voor bco gegroeid naar 1250 fte en bestaat er een landelijke schil van 550 fte.
- Dat is op zich al een prestatie van formaat.
  
- Gezien de plotseling toename van het aantal besmettingen wordt in de komende weken de landelijke schil versneld verdubbeld tot 1050 fte. In weken daarna wordt de landelijke capaciteit verhoogd tot 2000 fte. Daarmee hebben we in totaal een capaciteit van 3250 fte.

- Daarnaast worden volgende acties genomen:
  - Versneld extra capaciteit beschikbaar vanuit de landelijke schil voor Rotterdam en Amsterdam. (*Zo veel mogelijk van de beschikbare fte*).
  - Extra capaciteit beschikbaar van regio's waar de druk op bco lager is.
  - extra geïnvesteerd in het versneld opleiden van mensen voor de regio
  - Defensie zal Rotterdam en Amsterdam helpen bij de organisatie van de teststraten.
  
- Hiermee hopen we zo snel mogelijk weer volgens de richtlijnen te werken. Uiteraard wordt dit gemonitord
- Bij het opstellen van het plan heb ik met de GGD en geconstateerd dat het plan zelf regelmatig herijkt moet worden met de werkelijkheid.
- Ik heb dus ook de GGD'en gevraagd het opschalingsplan nu al te versnellen en de (getalsmatige) uitgangspunten te laten herijken. Dat was voorzien voor 1 september en is nu naar voren gehaald.