

**Nota stand van zaken aankoop Covid-19 vaccins**

## 1. Aanleiding:

Met de totstandkoming van de overeenkomst met Moderna, heeft de EU zijn eerste zes "Advanced Purchase Agreements, op basis waarvan de lidstaten vaccins kunnen aankopen, als gepland gesloten. Met deze nota wordt inzicht gegeven in waar we nu staan met de aankopen en welke besluiten er op korte termijn moeten worden genomen ten aanzien van de mogelijke verdere aankoop van vaccins.

## 2. Besluiten:

U wordt geadviseerd:

- De huidige portefeuille uit te breiden met nog eens 3,1 miljoen doses Moderna, door gebruik te maken van de optie in het contract.
- Het mogelijk te maken dat de onderhandelingen met Valneva worden afgerond en dit vaccin beschikbaar komt voor Nederland.
- Vooralsnog pas op de plaats te maken m.b.t. de aankoop van de overige vaccins van de onder genoemde producenten in groep 2.

## 3. Stand van zaken rond de aankoop van Covid-19 vaccins.

De Europese Unie heeft op dit moment een zestal Advanced Purchase Agreements (APA) gesloten, op basis waarvan de lidstaten vaccins kunnen bestellen. Het betreft overeenkomsten met de zes producenten die hiertoe in eerste instantie zijn geselecteerd op basis van o.a. kansrijkheid, vertrouwen en plaats waar de productie plaats kan vinden. De hoeveelheid vaccins waar de EU op basis van de APA's recht heeft, wordt over de lidstaten op basis van het zogenaamde pro rata deel, op basis van inwoneraantal. Voor Nederland bedraagt dit 3,89 % van het totaal.

Lidstaten hebben evenwel een recht om niet deel te nemen in de aankoop (opt-out). De lidstaten hebben uitgesproken dat bij voorkeur alle lidstaten, meedoen aan alle contracten. Om dit mogelijk te maken is er afgesproken dat landen wel een kleiner deel dan hun pro rata deel kunnen vragen. De overige lidstaten zullen dan wel de overtollige doses moeten overnemen, ten einde niet onder het met de producent overeengekomen totaal aantal te komen. Hiertoe bestaat per deal een systeem van een "bazaar" waarbinnen landen kunnen aangeven, meer of minder vaccins te willen afnemen. Dit maakt dat nog niet alle verdelingen definitief vaststaan. Nederland heeft eerder aangegeven van deze eerste zes overeenkomsten, altijd ons pro-rata-deel af te zullen nemen. Ten aanzien van het contract met BioNTech/Pfizer en Janssen, hebben we aangegeven, ook een groter volume te willen afnemen. Belangrijk is te benadrukken dat geen van deze vaccins tot nu toe een markttoelating heeft ontvangen. Onderstaand geven we aan welke volumes Nederland op basis van de huidige toedelingen recht heeft. De vetgedrukte regels betreft een definitieve verdeling.

<b>Producent</b>	<b>Omvang bestelling EU</b>	<b>Toedeling Nederland</b>
<b>BioNTech/Pfizer</b>		
Moderna		
AztraZeneca		
<b>Janssen</b>		
CureVac		
Sanofi/GSK		
<b>Totaal</b>	<b>1.305.000.000</b>	<b>54.729.568</b>

Naast de overeenkomsten met deze zes producenten, voert de EU ook onderhandelingen met een vijftal producenten. Deze producenten zijn veelal minder ver zijn in de ontwikkeling van hun vaccin, dan de zes producenten waar reeds overeenkomsten mee zijn gesloten. De vaccins van deze producenten worden veelal niet voor Q3/4 2021 verwacht. Het gaat om de volgende partijen

Novavax (100/3,89 mio)  
 Valneva (80/3,1 mio)  
 Reithera (80/3,1 mio)  
 Symvivo (80/3,1 mio)  
 MSD/Merck (80/3,1 mio)

De vraag die nu voorligt is welke volgende stappen we willen nemen ten aanzien van de aankoop van meer vaccins.

Hierbij spelen de volgende vragen een rol:

- hoeveel vaccins willen we hebben?
- welke soort vaccins willen we hebben (op basis van welke technologie)?
- welke vaccins geven de grootste kans op succes?

Die vraag is nu opportuun omdat we - indien we verder willen met deze tweede groep van vijf producenten - er opnieuw geld voor beschikbaar moet komen voor de voorfinanciering van de APA's. De voorfinanciering werd in eerste instantie betaald uit de Europese ESI-gelden. Dit budget was echter al onvoldoende voor de eerste fase, waarna de lidstaten dit budget hebben opgehoogd (NL €43 miljoen). De omvang van een mogelijke tweede ophoging is op dit moment nog onbekend en mede afhankelijk van hoeveel additionele contracten we nog willen sluiten.

Hiernaast moet in december al besloten worden over de optie op meer vaccins van Moderna. De initiële deal met Moderna was relatief beperkt in omvang (80 miljoen), maar kan nu met 80 miljoen worden uitgebreid. De extra vaccins komen waarschijnlijk in Q3 beschikbaar.

#### **Vraag 1. Hoeveel vaccins willen we hebben.**

Indien ons uitgangspunt is om alle Nederlanders te kunnen vaccineren, dan zijn er - uitgaande van twee doses per persoon - zeer waarschijnlijk 35.000.000 miljoen vaccins noodzakelijk. Mogelijk meer, indien we er vanuit gaan dat we in 2022 opnieuw moeten vaccineren. Ook moeten we rekening houden met discussie omtrent **vaccindonatie**. Een aantal Europese regeringsleiders stelt voor dat de EU-lidstaten van alle partijen die de EU inkoopt, 5% ter beschikking komt voor donatie. Voor de gehele eerste Nederlandse batch gaat het dan om 2,25 miljoen vaccins. Maar er wordt daarbij nadrukkelijk aangegeven dat het daarbij moet gaan om 5% van alle batches die binnenkomen! Tegelijkertijd lijkt het erop dat veel hulporganisaties de mRNA vaccins die op lage temperaturen moeten worden gehouden, minder geschikt achten voor donatie. Over dit vraagstuk ontvangt u een separate nota.

Vooralsnog is de inschatting dat voor nu ten minste 40.000.000 vaccins voldoende zijn. Met de huidige portefeuille van zes zittingen we boven dit noodzakelijke aantal. Tegelijk kan het nog altijd dat een of meer hiervan de eindstreep niet halen. Daarom moet het aantal doses waar we een optie op hebben altijd ruimer zijn.

#### **Vraag 2. Welke soort vaccins willen we in ieder geval in onze portefeuille hebben?**

Op dit moment lijkt het erop dat de mRNA-vaccins de beste kans maken om snel markttoelating te verkrijgen. Van dit type hebben we er nu drie in onze portefeuille, BionTech/Pfizer, Moderna en CureVac.

Hiernaast Janssen  
 AZ en Sanofi GSK

Van de vijf producenten uit de tweede groep is Valneva mogelijk de interessantste vanuit het oogpunt van gekozen technologie. Het betreft een XXXXX. Een vaccin gebaseerd op deze technologie is mogelijk zeer geschikt voor kwetsbare groepen. Bovendien komt deze technologie overeen met de technologie van de Chinese vaccins, wat de eventuele druk wegneemt om ook

naar die die vaccins te kijken.

Tegelijk is de vraag of we op dit moment door moeten gaan met de aankoop van de vaccins van Novavax, Reithera, Symvivo en MSD?

Het RIVM heeft al aangegeven dat het Reithera vaccin weinig afwijkt van andere vaccins in onze portefeuille en daarom weinig toevoegt. De overige vaccins zijn vanuit oogpunt van volume nu niet per noodzakelijk. De samenwerking met MSD/Merck zou echter vanuit Nederlands handelsperspectief nog van belang kunnen zijn, wanneer productie plaats vinden in Nederland.

**Vraag 3. Welk vaccin geeft redelijkerwijs grote kans op snelle markttoelating?**

Op dit moment lijkt het erop dat de mRNA vaccins de meeste kans maken op markttoelating in de eerste maanden van 2020. Op basis hiervan is het mogelijk verstandig gebruik te maken van onze optie op 3,1 miljoen extra vaccins Moderna en hiernaast ook door te gaan met de aankoop van de Valneva vaccins. De kosten van deze aankoop passen binnen het budget van € 5.1.2b