



Aan

Minister VWS

Deadline: 24 maart 2022

TER BESLISSING

Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Programmadirectie COVID19
Team C

Opgesteld door



nota

Advies Gezondheidsraad uitbreiding groep herhaalprik
COVID-19

Datum
24 maart 2022

Kenmerk

Uw kenmerk

Zaaknummer

Bijlage(n)
0

1. Aanleiding

Op 18 februari jl. adviseerde de Gezondheidsraad om mensen van 70 jaar en ouder, ernstig immuungecompromitteerden, bewoners van verpleeghuizen en mensen met het syndroom van Down, een revaccinatie (herhaalprik) aan te bieden. Daarbij gaf de Gezondheidsraad aan op een later moment een weegmoment te laten plaatsvinden over de eventuele uitbreiding van doelgroepen voor revaccinatie tegen ernstige COVID-19. Het advies hierover wordt op 25 maart gepubliceerd. Op 24 maart informeert de raad u over de inhoud van het advies. In deze nota vragen we u een besluit te nemen over de uitbreiding van de groep die in aanmerking komt voor de herhaalprik en benoemen we de mogelijke implicaties voor de uitvoering.

2. Geadviseerd besluit

- PDC-19 adviseert de uitbreiding van de doelgroep zoals door de Gezondheidsraad geformuleerd over te nemen en de herhaalprik ook voor de groep mensen van 60 tot en met 69 jaar mogelijk te maken. Belangrijkste reden die de Gezondheidsraad hiervoor noemt is de aanhoudende besmettingsdruk in de samenleving in combinatie met de afnemende bescherming van de eerste booster.
- Vanwege de financiële aspecten die dit advies met zich meebrengt, wordt geadviseerd zowel de Eerste Kamer als de Tweede Kamer direct te informeren met bijgevoegde brieven.

3. Kernpunten

- De Gezondheidsraad benoemt in het advies dat het aantal besmettingen in Nederland sinds de eerste helft van maart toeneemt. Ook de ziekenhuisopnames lopen nog verder op. Volgens de Gezondheidsraad ligt het aantal ziekenhuisopnames voor mensen van 60 tot en met 69 jaar boven het gemiddelde van alle ziekenhuisopnames.
- Vanwege de aanhoudende besmettingsdruk in combinatie met de afnemende bescherming van de eerste booster, adviseert de Gezondheidsraad de groep mensen die in aanmerking komt voor een herhaalprik uit te breiden naar de leeftijdsgroep 60-69-jarigen. Zij zouden, net als de eerder geadviseerde groepen, drie maanden na hun

25-3-22





laatste vaccinatie of een doorgemaakte SARS-CoV-2-infectie een herhaalprik met een mRNA-vaccin kunnen krijgen.

- Het advies is tot stand gekomen met behulp van het toepassingskader voor COVID-19 revaccinaties, dat de Gezondheidsraad gelijktijdig met dit advies over de tweede boostervaccinatie is gepubliceerd.
- De Gezondheidsraad adviseert geen herhaalprik voor mensen onder de 60 jaar, al dan niet uit een medische risicogroep. De raad benoemt in het advies dat de te voorkomen ernstige ziekte door revaccinatie voor deze groep zeer beperkt is. Wel realiseert de Gezondheidsraad zich dat er in uitzonderlijke gevallen individueel maatwerk nodig kan zijn.

Datum
24 maart 2022
Kenmerk

Implicaties uitvoering

Indien u akkoord gaat met het advies van de Gezondheidsraad, dan zou de groep 60 tot en met 69-jarigen (inclusief degene die in 2022 60 jaar worden) vanaf zaterdag 26 maart telefonisch of online een afspraak kunnen maken bij de GGD voor een herhaalprik. Dit kan drie maanden na de laatste boostervaccinatie of een doorgemaakte COVID-19 besmetting.

Over het advies betreffende individueel maatwerk voor uitzonderlijke gevallen, wordt nog onderzocht hoe dit in de uitvoering gerealiseerd kan worden.

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

Zoals ook in de beslisnota van 21 februari jl. over de herhaalprik is aangegeven is er bij diverse plenaire debatten in de Tweede Kamer aandacht geweest voor het al dan niet beschikbaar stellen van een extra boost. Hierbij is zowel verwezen naar het belang van het voorzorgsprincipe en het op tijd kunnen beginnen met vaccineren, alsook de uitspraken van de WHO en het EMA die onderkennen dat herhaaldelijk boosten geen duurzame optie is voor de lange termijn.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

De Gezondheidsraad adviseert geen herhaalprik voor mensen onder de 60 jaar, al dan niet uit een medische risicogroep. De raad benoemt in het advies dat de te voorkomen ernstige ziekte door revaccinatie voor deze groep zeer beperkt is. Wel realiseert de Gezondheidsraad dat in uitzonderlijke gevallen individueel maatwerk nodig kan zijn.

Het is van belang om goed uit te leggen dat de meeste mensen, en dus ook de medische risicogroepen jonger dan 60 jaar, vooralsnog ook goed beschermd zijn tegen ernstige ziekte en sterfte door COVID-19.

c. Financiële en personele gevolgen

De financiële kosten die worden gemaakt in het kader van de herhaalprik vallen onder de meerkostenregeling GGD.

Het aanbieden van deze herhaalprik is onderdeel van het lopende vaccinatiebeleid gericht op de beheersing van het coronavirus. In de huidige raming is reeds een mogelijkheid opgenomen van een additionele boost. De uitvoeringskosten voor het zetten van de vaccinatie zijn bij de eerdere groepen die in aanmerking kwamen voor een herhaalprik geraamd op 70-75 miljoen euro bij een opkomst van 80% en uitgaande van ca. 2 miljoen mensen.



Met de uitbreiding van de groep 60 tot en met 69 jarigen gaat het om ca 1,7 miljoen mensen extra die in aanmerking komen voor een herhaalprik. Wordt de griep prik groep meegenomen voor de herhaalprik dan betekent dat een uitbreiding van ca. 800.000 mensen. Met de groei van het aantal mensen die een herhaalprik nodig hebben, is het noodzakelijk de raming voor vaccineren bij te stellen. Dit wordt in afstemming met financiën, vrijdag in de MR voorgelegd.

Datum
24 maart 2022
Kenmerk

d. Juridische aspecten haalbaarheid
n.v.t.

e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)
FEZ, GR, RIVM, GGD GHOR

f. Gevolgen administratieve lasten
n.v.t.

g. Toezeggingen
n.v.t.

h. Fraudetoets
n.v.t.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

In deze nota zijn alle tot personen herleidbare gegevens op ambtelijk niveau onleesbaar gemaakt.