



[Redacted]

Aan

Staatssecretaris JPS

Deadline: 13 oktober
2025

nota

TER BESLISSING

Kamerbrief over diverse onderwerpen vaccinaties

Directie
Infectieziektebeleid

Opgesteld door

Datum
22 september 2025

Kenmerk
4229252-1088682-IZB

Bijlage(n)
Kamerbrief + 4 bijlagen

25/10

1. Aanleiding

In de Kamerbrief van 21 februari jl. is toegezegd de Kamer in het derde kwartaal van 2025 te informeren over de uitkomsten van het onderzoek naar de wensen die volwassenen hebben en barrières die zij ervaren bij het halen van een vaccinatie. Met bijgevoegde Kamerbrief informeert u de Tweede Kamer over de bevindingen van dit onderzoek. Daarnaast informeert u de Kamer over de jaarlijkse monitor vaccinatiegraad griep- en pneumokkenvaccinatie en ontwikkelingen op het gebied van pneumokokken-, gordelroos-, en mpox-vaccinatie. ✓

2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd in te stemmen met verzending van bijgevoegd rapport en Kamerbrief aan de Tweede Kamer.

3. Kernpunten

Rapport Motivaties achter vaccinaties: praktijkgericht onderzoek naar behoeften, wensen en ervaren barrières van volwassenen bij vaccineren

- Om richting te geven aan doelmatig en toegankelijk beleid rondom vaccinatiezorg voor volwassenen is begin dit jaar een onderzoek uitgevoerd naar de wensen die volwassenen hebben en barrières die zij ervaren bij het halen van een vaccinatie. Bijgaand treft u het rapport met de uitkomsten van dit onderzoek.
- De aanbevelingen uit het rapport worden meegenomen in de verdere uitwerking van de vaccinatiezorg voor volwassenen en toekomstige implementatieplannen voor volwassenvaccinaties.

Monitor griepvaccinatie en pneumokokkenvaccinatie

- In de Kamerbrief informeert u de Kamer over de jaarlijkse monitor griepvaccinatie en pneumokokkenvaccinatie uitgevoerd door het Nivel. In deze monitor wordt gevolgd hoeveel mensen in Nederland gevaccineerd worden binnen het Nationaal Programma Grieppreventie (NPG) en het Nationaal Programma Pneumokokkenvaccinatie voor Volwassenen (NPPV).
- Voor het NPG geldt dat in 2024 54,2% van de doelgroep een vaccinatie heeft gehaald. Dit is lager dan in 2023 (55,2%), en iets hoger dan voor de coronapandemie (52,6% in 2019).
- Voor het NPPV geldt dat in 2024 45,5% van de doelgroep een vaccinatie heeft gehaald. In 2023 was dit 56,4%. Dit lijkt een forse daling, maar een goede vergelijking tussen deze jaren is moeilijk te maken omdat er in



cohorten van oud naar jong gevaccineerd wordt. In 2023 bestond de doelgroep uit mensen van 63 t/m 66 jaar en in 2024 uit mensen van 60 t/m 63 jaar. Het is bekend dat de vaccinatiegraad lager is bij mensen die jonger zijn. Het lagere percentage zou dan ook grotendeels hierdoor verklaard kunnen worden. ✓

Datum
22 september 2025

Kenmerk
4229252-1088682-IZB

Pneumokkenvaccinatie

- U informeert de Kamer over een nieuw pneumokkenvaccin dat op advies van de Gezondheidsraad vanaf oktober 2025 aan mensen van 60 jaar en ouder wordt toegediend.
- Met dit nieuwe (conjugaat, PCV20) vaccin kan meer gezondheidswinst worden gerealiseerd dan met het tot nu toe gebruikte (polysaccharide, PPV23) vaccin. Omdat dit nieuwe vaccin langer beschermt, is het niet meer nodig om iedere vijf jaar een herhaalvaccinatie aan te bieden. ✓
- U informeert de Kamer over de vaccinatie- en inhaalcampagne.

Gordelroosvaccinatie

- U informeert de Kamer in de brief over de financiële middelen die beschikbaar zijn voor een vaccinatieprogramma tegen gordelroos via het Aanvullend Zorg en Welzijnsakkoord (vanaf 2040 structureel €39 miljoen en voor de jaren 2027-2039 circa € 50 miljoen per jaar).
- Deze middelen zijn onvoldoende om alle mensen van 60 jaar en ouder een vaccinatie te kunnen aanbieden. Het RIVM is daarom gevraagd te adviseren welke leeftijdsgroepen het eerst in aanmerking moeten komen.

Mpox-vaccinatie

- In navolging op uw besluit van 4 juli 2025 om het huidige vaccinatieaanbod tegen mpox voor hoogrisicogroepen tot in ieder geval eind 2025 voort te zetten, informeert u de Kamer dat het huidige aanbod gedurende heel 2026 wordt voortgezet zonder onderbreking. Dit besluit borgt dat mensen met een verhoogd risico blijvend worden beschermd, in afwachting van verdere inzichten in effectiviteit en kosten.
- Verder informeert u de Kamer dat in de eerste helft van 2026 een besluit zal worden voorbereid over een eventueel structureel aanbod van mpox-vaccinatie, op basis van inzichten in effectiviteit en kosten. ✓

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

In de Kamer is breed draagvlak voor het vaccinatiebeleid en het verhogen van de vaccinatiegraad. Naar verwachting bevat deze brief geen punten die tot politieke discussie zullen leiden.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

N.v.t.

c. Arbeidsmarkteffecten zorg- en welzijnsveld

N.v.t.

d. Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.



e. Financiële en personele gevolgen VWS en uitvoeringsorganisaties

De, in de bijgevoegde Kamerbrief, genoemde activiteiten kunnen bekostigd worden door de daarvoor beschikbare middelen binnen de begroting van IZB.

Datum

22 september 2025

Kenmerk

4229252-1088682-IZB

f. Juridische aspecten haalbaarheid

N.v.t.

g. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

RIVM, FEZ.

h. Toezeggingen

Door bijgevoegde Kamerbrief te versturen worden de volgende toezeggingen afgedaan:

- De staatssecretaris JPS zegt toe ernaar te zullen streven de Kamer in Q3 van 2025 te informeren over de resultaten van het onderzoek naar de wensen die volwassenen hebben en barrières die zij ervaren bij het halen van een vaccinatie.

In bijgevoegde Kamerbrief worden de volgende toezeggingen gedaan:

- U zegt toe de Kamer in Q2 2026 te informeren over de voortgang van het versterken van de vaccinatiezorg voor volwassenen.
- U geeft aan de Kamer rond de kerst te informeren over de implementatie van de gordelroosvaccinatiecampagne, zoals toegezegd tijdens het Commissiedebat Publieke Gezondheid op 10 september jl.
- Over het besluit van het structureel aanbod van mpox-vaccinatie zal de Kamer in de eerste helft van 2026 geïnformeerd worden.

i. Fraudetoets

N.v.t.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

a. Motivering

Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.