



Aan

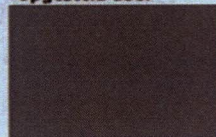
Minister VWS

Deadline: 10 december
2021

TER BESLISSING

Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Programmadirectie
COVID19
Team C

Opgesteld door



nota

Vaccinatie kinderen in de leeftijd van 5 t/m 11 jaar

Datum
9 december 2021

Kenmerk

Zaaknummer
1021851

Bijlage(n)
1

1. Aanleiding

Op 25 november heeft het Europees Medicijn Agentschap (EMA) een aangepaste dosering van het BioNTech/Pfizer-vaccin tegen COVID-19 veilig en geschikt verklaard voor gebruik bij kinderen van 5 tot en met 11 jaar. Vooruitlopend op deze goedkeuring heeft u op 26 oktober jl. de Gezondheidsraad (GR) gevraagd te adviseren welke kinderen onder de 12 jaar eventueel in aanmerking komen voor COVID-19-vaccinatie. De Subcommissie Vaccinaties COVID-19 op 3 december jl. geadviseerd om kinderen met een hoog risico op COVID-19 een vaccin aan te bieden. Op 10 december heeft de raad een advies gepubliceerd over de overige kinderen in de leeftijd van 5 t/m 11 jaar. In deze nota adviseren wij u, conform het advies van de Gezondheidsraad, de kinderen in aanmerking te laten komen voor een COVID-19 vaccinatie.

2. Geadviseerd besluit

- PDC-19 adviseert u het advies van de Gezondheidsraad over te nemen en vaccins beschikbaar te stellen voor de vaccinatie van alle 5-11-jarigen, zoals omschreven in het advies van de Gezondheidsraad van 10 december jl.

3. Kernpunten

Op 2 maart jl. heeft u de Gezondheidsraad voor het eerst gevraagd te adviseren over het vaccineren van personen onder de 18 jaar, met welk vaccin dat zou kunnen, en of het raadzaam is de omgeving van adolescenten of kinderen te vaccineren indien zij zelf geen vaccin kunnen ontvangen. Op dat moment was alleen het vaccin van BioNTech/Pfizer toegelaten tot de markt voor mensen van 16 jaar en ouder. Inmiddels zijn zowel het vaccin van Moderna als het vaccin van BioNTech/Pfizer toegelaten voor jongeren vanaf 12 jaar. U heeft op 26 oktober jl. advies aan de Gezondheidsraad gevraagd over vaccinatie kinderen jonger dan 12 jaar uit medische risicogroepen. Het vaccin voor jonge kinderen tussen de 5 en 12 jaar is door het EMA op 25 november jl. goedgekeurd. Op 3 december jl. heeft de gezondheidsraad advies uitgebracht om kinderen in de leeftijd van 5 t/m 11 jaar met een hoog risico op ernstige COVID-19 een vaccin aan te bieden. Dit advies heeft u overgenomen.

Bij de meeste kinderen kent COVID-19 een mild beloop. Bij een kleine groep kinderen zal COVID-19 zich echter ontwikkelen tot MIS-C, een zeer ernstige ontstekingsreactie in de vitale organen waardoor kinderen op de intensive care terecht kunnen komen. Ook zal een kleine groep kinderen ernstige COVID-19 ontwikkelen waarvoor een ziekenhuisopname nodig is.

Datum
9 december 2021
Kenmerk

Bovendien ondervinden kinderen door hoge viruscirculatie en preventieve maatregelen indirect gezondheidsnadeel van COVID-19: beperkte toegang tot bijvoorbeeld school, sport en sociale contacten kan leiden tot een slechtere gezondheid en sociaal-emotionele ontwikkeling.

Het BioNTech/Pfizer-vaccin is voldoende werkzaam, namelijk 90,7%. Daarbij zijn de bijwerkingen mild van het vaccin en van kortdurende aard. Dit is uitgebreider toegelicht in het Gezondheidsraad advies.

Volgens het Internationaal Verdrag inzake de Rechten van het Kind (IVRK, artikel 3) moeten bij beslissingen over vaccinatieprogramma's voor kinderen de belangen van het kind leidend zijn. Dat betekent volgens de raad dat het terugdringen van virusoverdracht op zichzelf onvoldoende reden is om kinderen te vaccineren. Volgens de raad moet de overheid de belangen van kinderen beschermen door erop toe te zien dat vaccinatie altijd een zekere mate van gezondheidswinst (direct of indirect) voor hen zelf oplevert. Alles overwegend vindt de raad dat op dit moment voldoende vaststaat dat de voordelen van COVID-19-vaccinatie voor 5 tot en met 11-jarigen opwegen tegen de potentiële bijwerkingen. Daarom adviseert zij het BioNTech/Pfizer-vaccin beschikbaar te stellen aan (de ouders van) kinderen in de leeftijd van 5 tot en met 11 jaar die dit willen.

Dat de commissie positief staat tegenover vaccinatie van 5 tot en met 11-jarigen is het resultaat van de optelsom van verschillende factoren. Het belangrijkste argument voor een vaccinatieaanbod voor 5 tot en met 11 jarigen is dat de Gezondheidsraad het aannemelijk acht dat vaccinatie ernstige ziekte en ziekenhuisopname door COVID-19 voorkomt. Niet alleen in de groep kinderen met een verhoogd medisch risico (zoals beschreven in het Gezondheidsraadadvies van 3 december jl.), maar ook voor een kleine groep gezonde 5 tot en met 11 jarigen. Gegeven dat alle 5-11-jarigen zonder vaccinatie een SARS-CoV-2-infectie zullen doormaken, gaat het om een niet-verwaarloosbare ziektelast. Vaccinatie voorkomt ziekenhuisopnames door ernstige COVID-19 of de complicatie MIS-C. Ook weegt mee dat kinderen langdurige klachten kunnen houden na een SARS-CoV-2-infectie. Daarnaast heeft de raad aanzienlijk gewicht toegekend aan de indirecte (gezondheids)voordelen en de belangen van kinderen die daarmee gemoeld zijn.

Ook geeft de raad aan dat ringvaccinatie van gezonde kinderen hen extra indirecte voordelen kan opleveren, bijvoorbeeld omdat extra gezinsdruk door een zieke ouder voorkomen wordt, kinderen minder zorgen hebben over een gezinslid of omdat zij bepaalde vrijheden terugkrijgen.

Dat vaccinatie van kinderen ook enige gezondheidswinst voor de bevolking als geheel met zich meebrengt, beschouwt de commissie als een bijkomend voordeel dat wel is meegenomen maar niet leidend is geweest in haar afweging.

De raad vindt het verder van belang dat er begrijpelijke informatie is voor ouders en kinderen en dat drang vermeden wordt. De keuze om wel of geen gebruik te

maken van het aanbod van vaccinatie mag nooit leiden tot school- en sociale uitsluiting van kinderen.

Datum
9 december 2021

Kenmerk

Uitvoeringsaspecten

Op dit moment is PDC-19 in gesprek met het RIVM en de GGD hoe er uitvoering kan worden gegeven aan het vaccineren van kinderen in de leeftijd van 5 tot en met 11 jaar. Daarbij wordt ook het voorstel voor de te hanteren prikinterval betrokken. RIVM geeft aan te verwachten vanaf in de tweede helft van januari te kunnen starten met vaccinatie van de brede groep 5 tot en met 11 jarige kinderen. Dit wel afhankelijk van de leveringen zoals nu gepland. De uitvoering wordt nog nader uitgewerkt en is beoogd onderdeel van de eerstvolgende voortgangsbrief.

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

Vanuit de Kamer wordt door sommige partijen aangedrongen op het aanbieden van vaccins aan alle kinderen tussen de 5 en 12 jaar. Tijdens de laatste twee plenaire debatten over het coronavirus is hier telkens aandacht voor gevraagd. De leden Paternotte (D66) en Kuiken (PvdA) hebben tijdens het plenaire debat op 16 november jl. een motie ingediend over de vrije keuze voor ouders om kinderen van 5 tot en met 11 jaar te laten vaccineren. Deze motie is aangehouden. Ook zijn vragen gesteld over het versneld mogelijk maken van vaccinatie voor deze leeftijdsgroep door off-label vaccinatie (het toedienen van aangepaste doseringen van het reeds beschikbare BioNTech/Pfizer vaccin voor personen vanaf 12 jaar). U heeft aangegeven dit niet wenselijk te vinden. Met dit besluit beantwoordt u mede de oproep in genoemde motie.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

In de maatschappelijke discussie over COVID-19 vaccinatie is veel aandacht voor het vaccineren van jonge kinderen. Ter illustratie: EenVandaag meldt op 12 november jl. dat uit onderzoek onder bijna 1.000 ouders met een of meerdere kinderen onder de 12 jaar blijkt dat zo'n 28 procent hun kind waarschijnlijk of zeker zou laten vaccineren. Bijna de helft (48 procent) geeft aan dat zij hun kinderen zeker niet zouden laten vaccineren, en 15 procent zegt dat zij dit waarschijnlijk niet zullen doen. Belangrijkste argument dat wordt gebruikt is dat kinderen niet of nauwelijks ziek worden na besmetting met het virus. Veel ouders denken dat het beter is voor hun kind om de ziekte COVID-19 door te maken. Ook medische professionals zijn verdeeld over het beschikbaar stellen van COVID-19 vaccins jonge, gezonde kinderen. Op 2 december jl. gaf de voorzitter van de NVK aan dat hij op dat moment geen persoonlijke meerwaarde voor gezonde kinderen jonger dan twaalf jaar ziet om zich te laten vaccineren. Hier kwam hij op 6 december jl. op terug. AJN jeugdartsen Nederland geeft aan blij te zijn met het advies dat de Gezondheidsraad van 3 december. De beroepsvereniging heeft eerder aangegeven een voorstander te zijn om het vaccin beschikbaar te stellen aan alle ouders van kinderen 5-11 jaar, zodat zij zelf de keuze kunnen maken tot wel of niet vaccineren. De Gedragsunit van het RIVM onderzocht de vaccinatiebereidheid bij ouders ook en kwam op een percentage van 46%.

c. Financiële en personele gevolgen

In het kader van een ordentelijk besluitvormingsproces, en op meermaals verzoek van het ministerie van Financiën, moet de besluitvorming over nieuw beleid in de MCC bekrachtigd worden. De uitvoering van een prik voor 5-11 jarigen is nieuw beleid. Daarom kunt u in de MCC inbrengen dat u een advies van de Gezondheidsraad heeft ontvangen. U kunt daarbij aangeven dat u het advies wilt overnemen en dat er, vooruitlopend op het daadwerkelijke advies, al een reservering is opgenomen voor de uitvoering hiervan op uw begroting. Dit begrotingsstuk (ISB 14 2021 en ISB 1 2022) ligt ook op 10 december voor in de Ministerraad. Bij de bespreking in de MCC kunt u daarom vragen aan de MCC-leden of zij akkoord zijn met het overnemen van het advies. Daarmee kan ook de reservering op de begroting ingezet worden voor de uitvoering.

Datum
9 december 2021
Kenmerk

d. Juridische aspecten haalbaarheid
N.v.t.

e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)
Deze nota is afgestemd met FEZ en RIVM

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
Vanwege eenheid van kabinetsbeleid is informatie in deze nota onleesbaar gemaakt. In deze nota zijn ook alle tot personen herleidbare gegevens op ambtelijk niveau onleesbaar gemaakt.