

# Oplegnotitie bestuur



## AGENDAPUNT 2024.03.27

## AB 009

Voorstel voor de vergadering van:	Algemeen bestuur
Datum vergadering:	27 maart 2024
Onderwerp:	Vaccinatiegraad
Portefeuillehouder:	Martijn Beek
Indiener:	Carola Koper
Bijlage:	Een dalende vaccinatiegraad: gaan we het tij keren?

---

## Gevraagd besluit

Het algemeen bestuur van de GGDrU:

- Onderschrijft de urgentie t.a.v. het aanpakken van de dalende vaccinatiegraad;
- Omarmt de voorgestelde doelstelling op zowel gemeentelijk als collectief niveau (sheet 13);
- Gaat ten aanzien van de aanpak akkoord met scenario 2B (sheet 23-25);
- Gaat akkoord met de aanpak voor 2024 (pilots, dashboards, lobby);
- Gaat voor het jaar 2024 akkoord met een onttrekking van het benodigde budget (200k) uit de bestemmingsreserve (algemeen of specifiek, afhankelijk van besluit onder agendapunt tav vaststellen jaarstukken 2023).

### Toelichting

Ook dit jaar zien we een landelijke daling van de vaccinatiegraad voor de vaccinaties van het Rijksvaccinatieprogramma (RVP). In de regio Utrecht is dit niet anders. Vaccinaties hebben veel levens gered en veel leed voorkomen. Het belang van vaccineren is blijvend groot, zowel voor de individuele kansen van kinderen om gezond en veilig op te groeien als voor de samenleving. Een vaccinatie vanuit het RVP beschermt een kind tegen het doormaken van een ernstige infectieziekte. Wanneer voldoende mensen zijn ingeënt tegen een infectieziekte, komt deze ziekte minder vaak voor. Mensen die niet gevaccineerd kunnen of willen worden, zijn op deze wijze beschermd door de gevaccineerden (groepsbescherming). Om dit effect te behouden, is het belangrijk dat zoveel mogelijk mensen zijn ingeënt.

Dit gebeurt op dit moment dus in steeds mindere mate. Hiermee groeit het risico op uitbraken van infectieziekten, zoals mazelen en kinkhoest. De laatste weken krijgt het RIVM steeds meer meldingen van kinkhoest bij baby's. Een uitbraak van mazelen is binnen nu en 5 jaar te verwachten.

Omdat in de gehele regio Utrecht en in alle gemeenten de vaccinatiegraad daalt, zijn de risico's bij een uitbraak van een infectieziekte in de hele regio aanwezig.

In het document in de bijlage wordt uitgelegd wat een dalende vaccinatiegraad betekent, wat de risico's hiervan zijn en wat er nodig is om deze trend te keren. Tenslotte worden

scenario's geschetst voor een aanpak, inclusief een voorkeursscenario.

### **Doelstelling**

Het doel is dat in de regio Utrecht zo veel mogelijk kinderen beschermd zijn tegen de ernstige effecten van infectieziekten. Dit bereiken we wanneer alle kinderen tot en met 18 jaar alle RVP-vaccins toegediend krijgen op het moment dat ze daarvoor in aanmerking komen

Wat willen we bereiken in de komende 5 jaar?:

- Een niet verder dalende vaccinatiegraad in alle gemeenten van de regio Utrecht onder cohorten gevaccineerd vanaf 2027;
- Een stijgende regionale vaccinatiegraad in cohorten gevaccineerd vanaf 2028;
- Vaccinatiegraad boven 90% voor BMR in alle gemeenten van regio Utrecht in cohorten gevaccineerd vanaf 2028.

### **Urgentie en scenario's**

We vragen of het bestuur urgentie voelt voor het aanpakken van de dalende vaccinatiegraad en zich schaart achter de doelstellingen.

Scenario 1: we gaan geen extra actie ondernemen om de vaccinatiegraad te verhogen en accepteren samen de risico's van een dalende vaccinatiegraad.

Scenario 2: we gaan er samen voor zorgen dat de vaccinatiegraad omhoog gaat, waarbij er 2 opties zijn:

2A) een meerjarige programmatische aanpak voor 5 jaar.

2B) een meerjarige trapsgewijze aanpak, waarvan de aanpak en financiering per stap wordt bepaald en afgestemd. Voor 2024 is dit:

- aanvragen van subsidie bij RIVM
- circa 3 pilots in 2024 met verschillende gemeenten op verschillende doelgroepen (totaal ca. 100-150K)
- het delen van data (dashboard voor alle gemeenten), verdergaande analyse en duiding voor alle gemeenten: totaal ca €50.000 te);
- opzetten van gezamenlijke lobby richting VWS voor duurzame aanpak & financiering;

### **Financiële consequenties**

Scenario 1: geen extra financiële inzet

Scenario 2a: structurele investering van ongeveer €3 miljoen voor 5 jaar

Scenario 2b:

- In het geval van positieve besluitvorming over het instellen van een 'bestemmingsreserve vaccinatiegraad' vindt de financiering van aanpak in 2024 hieruit plaats.

### **Verdere behandeling**

In algemeen bestuur