

Beleidskompasformulier voor internetconsultatie

Titel:

Wijziging van het besluit publieke gezondheid in verband met het opnemen van een drietal vaccinaties in het Rijksvaccinatieprogramma

∞ Wie zijn belanghebbenden en waarom?

[Toelichting](#)

Hulpvragen

- Wie zijn direct of indirect belanghebbenden bij het betreffende vraagstuk?

Direct belanghebbenden zijn gemeenten, JGZ organisaties, het RIVM en de Rijksdienst voor Identiteitsgegevens (zie hieronder voor de toelichting). Er zijn geen indirect belanghebbenden.

Gemeenten. Zij worden met deze wijziging verantwoordelijk voor de uitvoering en financiering van de drie vaccinaties die worden toegevoegd aan het Rijksvaccinatieprogramma.

JGZ organisaties. Zij voeren het Rijksvaccinatieprogramma uit in opdracht van gemeenten. De financiering van JGZ organisaties voor de drie vaccinaties verloopt na deze wijziging via gemeenten.

Rijksdienst voor Identiteitsgegevens (RvIG). Zij kan door deze wijziging op een rechtmatige manier gegevens uit het Basisregister personen (Brp) delen met het RIVM.

RIVM. Zij kan door deze wijziging op een rechtmatige manier gegevens uit het Brp ontvangen van de RvIG.

- Wie beschikken er over relevante kennis over en ervaring met het vraagstuk?

Gemeenten, JGZ organisaties, Rijksdienst voor Identiteitsgegevens en het RIVM. De voorgenomen wijziging van het Besluit publieke gezondheid is conform de reguliere werkwijze wanneer vaccinaties toegevoegd worden aan het Rijksvaccinatieprogramma.

- Op welke wijze zijn belanghebbenden tot nu toe in de verschillende fasen van het beleidstraject betrokken?

Belanghebbenden zijn periodiek geïnformeerd over de inhoud en het proces van de voorgenomen wijziging van het Besluit publieke gezondheid. Daarnaast is input die tot nu toe bij belanghebbenden is opgehaald, verwerkt in de voorgenomen wijziging.

1. Wat is het probleem?

[Toelichting](#)

Hulpvragen

a) Wat is het probleem?

Om zoveel mogelijk gezondheidswinst te realiseren wordt, na een positief besluit om een vaccinatie op te nemen in het RVP, zo spoedig mogelijk gestart met vaccineren.

Op dat moment is de betreffende vaccinatie nog niet opgenomen in het besluit publieke gezondheid. In dit besluit staat welke vaccinaties onderdeel uitmaken van het RVP.

Met dit voorstel worden een drietal vaccinaties (te weten vaccinatie tegen rotavirus en RSV en maternale vaccinatie tegen griep) toegevoegd aan het RVP.

In fase 1 gebeurt dit door deze vaccinaties toe te voegen aan het RVP, maar nog niet onder verantwoordelijkheid te brengen van gemeenten. Hiermee wordt het voor de Rijksdienst voor Identiteitsgegevens (RvIG) mogelijk om op een rechtmatige wijze gegevens te verstrekken aan het RIVM. Het RIVM gebruikt deze gegevens onder meer om mensen uit te nodigen voor hun vaccinatie.

In fase 2 worden de vaccinaties onder de verantwoordelijkheid gebracht van gemeenten. Hiermee wordt aangesloten bij de wettelijke verantwoordelijkheid van gemeenten voor (de uitvoering en financiering van) het Rijksvaccinatieprogramma (RVP).

b) Wat zijn de oorzaken van het probleem?

Op het moment dat wordt gestart met vaccineren is het nog niet duidelijk welke financiële middelen nodig zijn om deze taak uit te voeren. Het is daarom niet mogelijk en wenselijk om deze taak op dat moment al onder de verantwoordelijkheid van gemeenten te brengen. Pas als er duidelijkheid is over de uitvoering en de kosten, kan dit gebeuren. Dit is meestal het geval na 2 tot 3 jaar vanaf de start van vaccineren.

c) Wat is de omvang van het probleem?

De omvang van het probleem is beperkt. De vaccinaties worden al toegediend. De wijziging voorziet er alleen in om de verantwoordelijkheid voor de uitvoering onder te brengen bij gemeenten. Hiermee wordt aangesloten bij de wettelijke verantwoordelijkheid van gemeenten voor (de uitvoering van) het RVP.

d) Wat is het huidige beleid en wat heeft de evaluatie opgeleverd?

De voorgenomen wijziging is in lijn met het huidige beleid. De werkwijze die wordt gehanteerd is in lijn met afspraken zoals die met alle betrokken partijen zijn gemaakt. Het betreft een reguliere werkwijze voor het toevoegen/opnemen van nieuwe vaccinaties in het RVP.

e) Wat gebeurt er als de overheid niets doet (Nuloptie)? Wat rechtvaardigt overheidsinterventie?

In dat geval worden de vaccinaties niet onder de verantwoordelijkheid van gemeenten gebracht. Dit is dan niet in lijn met de wettelijke verantwoordelijkheid die gemeenten hebben voor de uitvoering van het RVP.

2. Wat is het beoogde doel?

[Toelichting](#)

Hulpvragen

- a) Wat zijn de beleidsdoelen?

Het onderbrengen van de verantwoordelijkheid voor de uitvoering van de betreffende vaccinaties bij gemeenten. En daarmee aansluiten bij de wettelijke verantwoordelijkheid van gemeenten voor de uitvoering van het RVP.

- b) Aan welke [duurzame ontwikkelingsdoelen \(sustainable development goals, SDG's\)](#) en [brede welvaartsuitkomsten](#) dragen de doelen bij?

N.v.t.

3. Wat zijn opties om het doel te realiseren?

[Toelichting](#)

Hulpvragen

- a) Wat zijn kansrijke aangrijpingspunten om het doel te realiseren?

Het aanpassen van het besluit publieke gezondheid, waar is opgenomen welke vaccinaties onderdeel uitmaken van het RVP.

- b) Wat zijn, gegeven de aangrijpingspunten, kansrijke beleidsopties?

N.v.t.

- c) Wat is de [beleidstheorie \(doelenboom\)](#) per kansrijke beleidsoptie?

N.v.t.

4. Wat zijn de gevolgen van de opties?

[Toelichting](#)

Hulpvragen

- a) Wat zijn de verwachte gevolgen per beleidsoptie?

N.v.t.

- b) Welke [verplichte toetsen](#) zijn van toepassing en wat zijn daarvan de uitkomsten (voor zover bekend)?

De IGJ heeft aangegeven dat een toezicht en handhavingstoets niet nodig is omdat de wijziging geen gevolgen heeft voor de uitvoerder van de vaccinaties.

De ATR heeft aangegeven dat een regeldruktoets niet nodig is, omdat de wijziging geen gevolgen heeft voor de regeldruk.

5. Wat is de voorkeursoptie?

[Toelichting](#)

Hulpvragen

a) Wat is het voorstel?

N.v.t.

b) Hoe houdt het voorstel rekening met:

- [doeltreffendheid](#) en [doelmatigheid](#);
- uitvoerbaarheid voor alle relevante partijen (inclusief [doenvermogen](#), [regeldruk](#) en [handhaving](#));
- brede maatschappelijke impact?

N.v.t.

c) Wat zijn de risico's en onzekerheden van dit voorstel?

N.v.t.

d) Hoe ziet de voorgenomen [monitoring en evaluatie](#) eruit?

N.v.t.