



Regeling van de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport van 14 februari 2022, kenmerk 3319402-1023944-PDC19, houdende wijziging van de Subsidieregeling COVID-19-vaccinatie door ziekenhuizen in verband met de uitbreiding van de regeling voor de boostervaccinatie

De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,

Gelet op artikel 3 van de Kaderwet VWS-subsidies;

Besluit:

ARTIKEL I

De Subsidieregeling COVID-19-vaccinatie door ziekenhuizen wordt als volgt gewijzigd:

A

In artikel 1 worden op alfabetische volgorde de volgende begripsbepalingen ingevoegd:

boostervaccinatie: toedienen door een ziekenhuis van een dosis van een vaccin tegen COVID-19 in de periode vanaf 18 november tot en met 31 december 2021;

CIMS: COVID-vaccinatie Informatie- en Monitoringsysteem waarmee het RIVM landelijk gegevens over vaccinatie tegen COVID-19 bijhoudt;

oproep eerste prik hoog medisch risicogroepen 5 tot en met 11 jaar: door een ziekenhuis in de periode 1 oktober 2021 tot en met 1 december 2021 verstuurd uitnodiging aan een persoon vallend in de hoog medisch risicogroepen 5 tot en met 11 jaar voor het ontvangen van een eerste dosis van een vaccin tegen COVID-19, waarbij de persoon die valt binnen de categorie hoog medisch risicogroepen 5 tot en met 11 jaar geselecteerd is door een medisch specialist van het ziekenhuis waar hij onder behandeling staat;

hoog medisch risicogroepen 5 tot en met 11 jaar: personen die behoren tot hoog medisch risicogroepen zoals opgenomen in bijlage III;

RIVM: het Rijksinstituut voor volksgezondheid en milieu, genoemd in artikel 2, eerste lid, van de Wet op het RIVM;

B

Aan artikel 3, tweede lid, worden, onder vervanging van de punt aan het slot van onderdeel d door een puntkomma, twee onderdelen toegevoegd, luidende:

- e. de boostervaccinatie;
- f. de oproep eerste prik hoog medisch risicogroepen 5 tot en met 11 jaar.

C

Artikel 4 komt te luiden:

Artikel 4 Subsidiebedrag

Het bedrag van de subsidie, bedoeld in artikel 3, wordt berekend overeenkomstig de formule:

$$U + (Q_h \times \text{€ } 21) + (Q_l \times \text{€ } 29) + (Q_m \times \text{€ } 6) + (Q_n \times \text{€ } 21) + (Q_p \times \text{€ } 6)$$

waarbij wordt verstaan onder:

U: een vast bedrag van € 10.000 per ziekenhuis dat de voorbereiding opschaling heeft uitgevoerd;

Q_h: het aantal geplande prikken voor de pilot, waarbij dit aantal niet hoger kan zijn dan het aantal door het RIVM voor de pilot aan het betreffende ziekenhuis geleverde vaccins;

Q_l: het aantal keer dat een vaccinatie medisch hoog-risicogroepen heeft plaatsgevonden, waarbij



dit aantal niet hoger kan zijn dan het aantal door het RIVM voor de vaccinatie medisch hoogrisicogroepen aan het betreffende ziekenhuis geleverde vaccins;

Om: het aantal personen aan wie het betreffende ziekenhuis een oproep derde prik heeft gestuurd;

Qn: het aantal personen bij wie een boostervaccinatie heeft plaatsgevonden, waarbij dit aantal niet hoger kan zijn dan het aantal door het RIVM voor de boostervaccinatie aan het betreffende ziekenhuis geleverde vaccins;

Op: het aantal personen aan wie het betreffende ziekenhuis een oproep eerste prik hoog medisch risicogroepen 5 tot en met 11 jaar heeft gestuurd.

D

Artikel 5 wordt als volgt gewijzigd:

1. In het derde lid wordt '31 maart 2022' vervangen door '1 juni 2022';

2. In het vierde lid worden, onder vervanging van ';' en 'en' aan het slot van onderdeel c door een puntkomma en onder vervanging van de punt aan het slot van onderdeel d door een puntkomma, twee onderdelen toegevoegd, luidende:

- e. een opgave van het aantal keer dat een boostervaccinatie heeft plaatsgevonden; en
- f. een opgave van het aantal personen aan wie de oproep eerste prik hoog medisch risicogroepen 5 tot en met 11 jaar is gestuurd.

E

Artikel 8 komt te luiden:

Artikel 8. Registratieplicht

De subsidieontvanger registreert de toegediende vaccinaties met behulp van een registratiesysteem dat:

- a. in staat is de vaccinatiegegevens te koppelen aan het CIMS; en
- b. verwerking van de vaccinatiegegevens tot elektronisch of papieren coronatoegangsbewijs als bedoeld in artikel 58re lid 1, onder a en b van de Wet publieke gezondheid, mogelijk maakt.

F

Bijlage II wordt vervangen door de bijlage die is opgenomen bij deze regeling.

G

Aan de regeling wordt een bijlage III toegevoegd, die is opgenomen als bijlage bij deze regeling.

ARTIKEL II

Deze regeling treedt in werking met ingang van de dag na de datum van uitgifte van de Staatscourant waarin zij wordt geplaatst en werkt terug tot en met 1 februari 2022.

Deze regeling zal met de toelichting in de Staatscourant worden geplaatst.

*De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
E.J. Kuipers*



BIJLAGE BIJ ARTIKEL I, ONDERDEEL F, VAN DE REGELING VAN DE MINISTER VAN VOLKSGEZONDHEID WELZIJN EN SPORT HOUDENDE WIJZIGING VAN DE SUBSIDIEREGELING COVID-19-VACCINATIE DOOR ZIEKENHUIZEN

Bijlage II – behorend bij artikel 1, onderdeel ‘overzicht van ziekenhuisorganisaties en ziekenhuizen’

Amsterdam UMC	Vumc	1117	1081 HV
	Emma Kinderziekenhuis	9	1105 AZ
	AMC	9	1105 AZ
Maastricht UMC+	Maastricht UMC+	25	6229 HX
Albert Schweitzer Ziekenhuis	Albert Schweitzer Ziekenhuis Sliedrecht	401	3364 DA
	Albert Schweitzer Ziekenhuis Dordwijk	25	3318 AT
	Albert Schweitzer Ziekenhuis Zwijndrecht	336	3331 LZ
Rijnstate Ziekenhuis	Rijnstate Ziekenhuis Zevenaar	14A	6903 ZN
	Rijnstate Ziekenhuis	55	6815 AD
Amphia Ziekenhuis	Amphia Ziekenhuis Breda Molengracht	21	4818 CK
	Amphia Ziekenhuis Breda Langendijk	75	4819 EV
	Amphia Ziekenhuis Oosterhout	9	4901 DH
Antonius Zorggroep	Antonius Ziekenhuis Sneek	1	8601 ZK
Zuyderland Medisch Centrum	Zuyderland Medisch Centrum Sittard-Geleen	1	6162 BG
	Zuyderland Medisch Centrum Heerlen	5	6419 PC
BovenIJ Ziekenhuis	BovenIJ Ziekenhuis	1	1034 CS
Canisius-Wilhelmina Ziekenhuis	Canisius-Wilhelmina Ziekenhuis	100	6532 SZ
Catharina Ziekenhuis	Catharina Ziekenhuis	2	5623 EJ
Alrijne Zorggroep	Alrijne Ziekenhuis Leiderdorp	1	2353 GA
	Alrijne Leiden	55	2334 CK
Diakonessenhuis	Diakonessenhuis Utrecht	1	3582 KE
	Diakonessenhuis Zeist	1	3707 HL
Elkerliek Ziekenhuis	Elkerliek Ziekenhuis Helmond	25	5707 HA
Erasmus Medisch Centrum	Erasmus Medisch Centrum	40	3015 GD
	Erasmus Medisch Centrum Sophia kindziekenhuis	80	3015 CN
	Erasmus Medisch Centrum Kanker Instituut	40	3015 GD
Admiraal De Ruyter Ziekenhuis	Admiraal De Ruyter Ziekenhuis Goes	114	4462 RA
	Admiraal De Ruyter Ziekenhuis Vlissingen	88	4382 EE
Flevoziekenhuis	Flevoziekenhuis	1	1315 RA
Bravis Ziekenhuis	Bravis Ziekenhuis Bergen op Zoom	25	4708 AE
	Bravis Ziekenhuis Roosendaal	1	4624 VT
Gelre Ziekenhuizen	Gelre Ziekenhuizen Zutphen	77	7207 AE
	Gelre Ziekenhuizen Apeldoorn	31	7334 DZ
Groene Hart Ziekenhuis	Groene Hart Ziekenhuis Bleulandlocatie	10	2803 HH



Stichting Reinier Haga Groep	LangeLand Ziekenhuis	1	2725 NA
	Reinier de Graaf Gasthuis	5	2625 AD
	Reinier de Graaf Diaconessenhuis Voorburg	5	2275 CX
	HagaZiekenhuis Juliana Kinderziekenhuis	275	2545AA
	HagaZiekenhuis Leyweg	275	2545 AA
IJsselland Ziekenhuis	IJsselland Ziekenhuis	2	2906 ZC
Protestants Christelijk Ziekenhuis Ikazia	Ikazia Ziekenhuis	1	3083 AN
Isala klinieken	Isala Zwolle	2	8025 AB
	Isala Diaconessenhuis Meppel	38	7943 KA
Jeroen Bosch Ziekenhuis	Jeroen Bosch Ziekenhuis 's-Hertogenbosch	1	5223 GZ
Spaarne Gasthuis	Spaarne Gasthuis locatie Haarlem-Noord	999	2026 BW
	Spaarne Gasthuis locatie Haarlem-Zuid	22	2035 RC
	Spaarne Gasthuis Hoofddorp	1	2134 TM
Laurentius Ziekenhuis	Laurentius Ziekenhuis	6	6043 CV
Leids Universitair Medisch Centrum	Willem-Alexander Kinderziekenhuis	2	2333 ZA
	Leids Universitair Medisch Centrum	2	2333 ZA
Martini Ziekenhuis	Martini Ziekenhuis van Swieten	1	9728 NT
Máxima Medisch Centrum	Máxima Medisch Centrum Eindhoven	1	5631 BM
	Máxima Medisch Centrum Veldhoven	4600	5504 DB
Meander Medisch Centrum	Meander Medisch Centrum Amersfoort	3	3813 TZ
Noordwest Ziekenhuisgroep	Noordwest Ziekenhuisgroep Den Helder	3	1782 GZ
	Noordwest Ziekenhuisgroep Alkmaar	12	1815 JD
Haaglanden Medisch Centrum	HMC Bronovo	5	2597 AX
	HMC Westeinde	32	2512 VA
	HMC Antoniusshove	1	2262 BA
Maasstad ziekenhuis	Maasstad Ziekenhuis	21	3079 DZ
Medisch Spectrum Twente	Medisch Spectrum Twente Koningsplein	1	7512 KZ
Pantein	Maasziekenhuis Pantein	1	5835 DV
Rivas Zorggroep	Rivas Zorggroep Beatrixziekenhuis	57	4204 AA
Rode Kruis Ziekenhuis	Rode Kruis Ziekenhuis Beverwijk	13	1942 LE
Spijkenisse Medisch Centrum	Spijkenisse Medisch Centrum	500	3201 GZ
Saxenburgh Groep	Saxenburgh Medisch Centrum	4a	7772 SE
Streekziekenhuis Koningin Beatrix	Streekziekenhuis Koningin Beatrix	1	7101 BN
Slingeland Ziekenhuis	Slingeland Ziekenhuis	25	7009 BL
St. Anna Zorggroep	St. Anna Ziekenhuis Geldrop	2	5664 EH
St. Antonius Ziekenhuis	St. Antonius Ziekenhuis Utrecht	1	3543 AZ
	St. Antonius Ziekenhuis Nieuwegein	1	3435 CM
	St. Antonius Ziekenhuis Woerden	2	3447 GN
St. Jans Gasthuis	St. Jans Gasthuis	5	6001 BE



Stichting Christelijk Ziekenhuis St Jansdal	Ziekenhuis St. Jansdal	90	3844 DG
	Ziekenhuis St. Jansdal	100	8233 AA
Onze Lieve Vrouwe Gasthuis	Onze Lieve Vrouwe Gasthuis locatie West	164	1061 AE
	Onze Lieve Vrouwe Gasthuis locatie Oost	9	1091 AC
Nij Smellinghe	Nij Smellinghe	1	9202 NN
Deventer Ziekenhuis	Deventer Ziekenhuisgroep	75	7416 SE
CuraMare	Het Van Weel-Bethesda Dirksland	22	3247 BW
Tergooiziekenhuizen	Tergooiziekenhuizen Hilversum	212	1213 XZ
	Tergooiziekenhuizen Blaricum	1	1261 AN
Elisabeth-TweeSteden	ETZ Tilburg	5	5042 AD
	ETZ Waalwijk	2	5141 BM
	ETZ Elisabeth	60	5022 GC
Universitair Medisch Centrum Groningen	Universitair Medisch Centrum Groningen	1	9713 GZ
Ommelander Ziekenhuis Groep	Ommelander Ziekenhuis Groep Ziekenhuis Scheemda	1	9679 BJ
Universitair Medisch Centrum St. Radboud	Universitair Medisch Centrum St. Radboud	10	6525 GA
	Radboud UMC Amalia kinderziekenhuis	10	6525 GA
Universitair Medisch Centrum Utrecht	Universitair Medisch Centrum Utrecht	100	3584 CX
	Universitair Medisch Centrum Utrecht Wilhelmina Kinderziekenhuis	6	3584 EA
Stichting VieCuri-Vitaal	VieCuri Medisch Centrum Venray	130	5801CE
	VieCuri Medisch Centrum Venlo	210	5912 BL
Franciscus Gasthuis & Vlietland Groep	Franciscus Gasthuis	500	3045 PM
	Franciscus Vlietland Schiedam	2	3118 JH
Stichting Dijklander Ziekenhuis	Westfries Gasthuis	3	1624 NP
	Waterlandziekenhuis	250	1441 RN
Wilhelmina Ziekenhuis Assen	Wilhelmina Ziekenhuis Assen	1	9401 RK
Zaans Medisch Centrum	Zaans Medisch Centrum	58	1502 DV
Ziekenhuis Amstelland	Ziekenhuis Amstelland	8	1186 AM
Ziekenhuis Bernhoven	Ziekenhuis Bernhoven Uden	10	5406 PT
Ziekenhuis De Gelderse Vallei	Ziekenhuis De Gelderse Vallei Ede	10	6716 RP
Stichting Gezondheidszorg Rivierland	Ziekenhuis Rivierland	1	4002 WP
ZorgSaam Zeeuws-Vlaanderen	Zorgsaam Zeeuw-Vlaanderen Locatie Antonius	6	4501 AJ
	Zorgsaam Zeeuw-Vlaanderen Locatie De Honte	2	4535 PA
Ziekenhuisgroep Twente	Ziekenhuisgroep Twente Locatie Hengelo	141	7555 DL
	Ziekenhuisgroep Twente Locatie Almeo	1	7609 PP
Zorgpartners Friesland	Medisch Centrum Leeuwarden	2	8934 AD
	De Tjongerschans Heerenveen	44	8441 PW



Treant Zorggroep	Ziekenhuislocatie Scheper Emmen	60	7824 AA
	Ziekenhuislocatie Bethesda Hoogeveen	1	7909 AA
	Ziekenhuislocatie Refaja Stadskanaal	1	9501 HE
Antoni van Leeuwenhoek	Antoni van Leeuwenhoek	121	1066 CX
Prinses Máxima Centrum voor kinderoncologie	Prinses Máxima Centrum	25	3584 CS
Basalt Revalidatie	Basalt Revalidatie	180	2543 SW
Sint Maartenskliniek	Sint Maartenskliniek	3	6574 NA
Het Oogziekenhuis Rotterdam	Het Oogziekenhuis Rotterdam	180	3011 BH
Roessingh	Roessingh	33	7522 AH
Adelante Zorggroep	Adelante	111	6432 CC
Libra Revalidatie & Audiologie	Libra Revalidatie & Audiologie	2	5629 CC
Kempinhaeghe	Kempinhaeghe	65	5591 VE
Revant	Revant	1	4817 JW
Sint Maartenskliniek	Sint Maartenskliniek	3	6574 NA
Reade Revalidatie & Reumatologie	Reade Revalidatie & Reumatologie	1	1056 AA
Merem Medische Revalidatie	Merem Medische Revalidatie	129	1213 VX
Heliomare	Heliomare	51	1949 EC
Revalidatie Friesland	Revalidatie Friesland	3	9244 CL
Kentalis	Kentalis	659–661	3527 JP
De Hoogstraat Revalidatie	De Hoogstraat Revalidatie	10	3583 TM
Capri Hartrevalidatie	Capri Hartrevalidatie	55	3062 MA
Militair Revalidatie Centrum Aardenburg	Militair Revalidatie Centrum Aardenburg	3	3941 PW
Stichting Klimmendaal	Stichting Klimmendaal	5	6813 GG



BIJLAGE BIJ ARTIKEL I, ONDERDEEL G, VAN DE REGELING VAN DE MINISTER VAN VOLKSGEZONDHEID WELZIJN EN SPORT HOUDENDE WIJZIGING VAN DE SUBSIDIEREGELING COVID-19-VACCINATIE DOOR ZIEKENHUIZEN

Bijlage III – behorend bij artikel 1, onderdeel ‘hoog medisch risicogroepen 5 tot en met 11 jaar

Algemeen

In artikel 1 staat het begrip hoog medisch risicogroepen. In deze bijlage wordt nader omschreven welke personen hiermee onder de doelgroep vallen.

Op basis van het advies ‘Covid-19-vaccinatie van jonge kinderen met verhoogd risico’ van de Gezondheidsraad zijn de onderstaande patiëntgroepen geselecteerd als onderdeel van de definitie van *hoog medisch risicogroepen*. Deze patiëntgroepen zijn geselecteerd door de Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde in samenspraak met het RIVM. Het gaat in alle gevallen om kinderen in de leeftijd van 5 tot en met 11 jaar die onder behandeling staan van een medisch specialist.

In deze bijlage zijn de groepen onderverdeeld in specialismen. Per specialisme wordt nader ingegaan op de specifieke aandoeningen of andere redenen voor mogelijke selectie.

Hoog medisch risicogroepen 5 tot en met 11 jaar per specialisme

1. Erfelijke en Aangeboren aandoeningen
 - a. kinderen met het syndroom van Down;
 - b. kinderen met het 22q11 syndroom;
 - c. kinderen met zeer ernstige meervoudige beperkingen, ernstige meervoudige beperkingen, Cerebrale Parese of een neuromusculaire aandoening op basis van sputumklaringsproblematiek;
 - d. kinderen met een syndromale aandoening en zuurstof thuis;
 - e. kinderen met een syndromale aandoening en ernstige obesitas; of
 - f. kinderen met thuisbeademing.
2. Cardiologie
Kinderen met een Fontancirculatie (kinderen met een half hart), kinderen met hartfalen en kinderen met pulmonale hypertensie.
3. Hematologie
 - a. kinderen met asplenie;
 - b. kinderen met sikkelcelziekte;
 - c. kinderen met of wachtend op een beenmergtransplantatie;
 - d. kinderen met beenmergfalen;
 - e. kinderen met ernstige neutropenie die academische zorg behoeft;
 - f. kinderen die cyclofosfamide, MMF of rituximab gebruiken; of
 - g. kinderen met vaatmalformaties behandeld met sirolimus.
4. Longziekten
 - a. kinderen met of wachtend op een longtransplantatie;
 - b. kinderen met ernstige beperkingen in het ophoesten van luchtwegsecreties op basis van ernstig onderliggend (neuro)musculair lijden
 - c. kinderen die afhankelijk zijn van ademhalingsondersteuning via tracheostomie en non-invasieve CPAP en BiPAP;
 - d. kinderen met ernstig obstructief of restrictief longlijden die thuis continu of nachts zuurstofbehoefstig zijn of afhankelijk van intermitterende niet-invasieve beademing; of
 - e. kinderen met ernstige obstructieve of restrictieve of interstitiële longaandoeningen met een voorgeschiedenis van frequente ziekenhuisopnames door onderste luchtweginfecties.
5. Kindermaag-darm-leverziekten
 - a. kinderen met of wachtend op een levertransplantatie; of
 - b. kinderen die cylofosfamide, MMF of rituximab gebruiken.
6. Nefrologie
 - a. kinderen met een chronische nierinsufficiëntie klasse 4 of 5;
 - b. kinderen aan hemodialyse of peritoneaal dialyse;
 - c. kinderen met of wachtend op een niertransplantatie; of
 - d. kinderen die cylofosfamide, MMF of rituximab gebruiken.
7. Reumatologie
 - a. kinderen die cylofosfamide gebruiken;
 - b. kinderen die rituximab of belimumab gebruiken; of
 - c. Kinderen die MMF en een ander immuunsuppressief of immuunmodulerend medicijn gebruiken.



-
8. Metabole ziekten
 - a. kinderen bij wie er sprake is van spierzwakte (op basis van neuromusculaire betrokkenheid) waarbij er een verhoogd risico bestaat op luchtweginfecties door verminderd goed ophoesten van slijm;
 - b. kinderen bij wie er sprake is van een afweerstoornis bij de metabole ziekte of bij de behandeling daarvan; of
 - c. kinderen bij wie er sprake is van een onderliggend longprobleem of hartafwijkingen.
 9. Pediatrische Infectieziekten en immunologie
 - a. kinderen met of wachtend op een stamceltransplantatie of een orgaantransplantatie;
 - b. kinderen met primaire afweerstoornissen (PID) die academische zorg behoeven; of
 - c. kinderen die cylofosfamide, MMF of rituximab gebruiken.
 10. Kinderoncologie
 - a. kinderen die onder behandeling staan bij de afdeling (kinder)oncologie van een ziekenhuis;
 - b. kinderen die in de afgelopen drie maanden behandeld zijn met chemotherapie; of
 - c. kinderen met een stamceltransplantatie tot 1 jaar na behandeling.
 11. Neurologie
 - a. kinderen met immuunsuppressieve of immuunmodulerende medicatie;
 - b. kinderen met koortsgevoelige encefalopathie; of
 - c. kinderen met een neurologische aandoening, inclusief een neuromusculaire aandoening die thuisbeademing of zuurstof thuis hebben of die een PEG-sonde hebben.



TOELICHTING

Algemeen

De onderhavige regeling strekt tot wijziging van de Subsidieregeling COVID-19-vaccinatie door ziekenhuizen (hierna: de Subsidieregeling).

De wijziging ziet op het toevoegen van twee subsidiabele activiteiten, namelijk het toedienen van de boostervaccinatie door ziekenhuizen en het selecteren en oproepen van de hoog medisch risicogroepen 5 tot en met 11 jaar.

In november 2021 is gebleken dat een boostervaccinatie noodzakelijk werd om de verspreiding van het COVID-19 virus tegen te gaan. Omwille van de versnelling van de boostercampagne en de in de eerste vaccinatiecampagne opgedane ervaring van de ziekenhuizen, is met de ziekenhuizen is afgesproken dat zij konden beginnen met het toedienen van boostervaccinaties aan verscheidene groepen waaronder hun eigen zorgmedewerkers, (personeel van) de huisartsen, ambulancepersoneel en medewerkers van revalidatiecentra. Met de onderhavige wijziging is het mogelijk dat op grond van de Subsidieregeling eveneens een subsidie kan worden verstrekt voor deze vaccinaties. Hoewel niet specifiek in de onderhavige regeling is opgenomen dat het zorgmedewerkers betreft, is dit wel de enige groep die in dit tijdvak door de ziekenhuizen van een boostervaccinatie is voorzien. Nadere afbakening van de groep is dan ook niet noodzakelijk.

Voor de gezette boostervaccinaties is een tarief van € 21,- per toegediend vaccin afgesproken. Het RIVM beschikt over de aantallen vaccins die zijn geleverd aan de ziekenhuizen. Het totale aantal gezette boostervaccinaties per ziekenhuis kunnen zodoende nooit hoger zijn dan het aantal door het RIVM voor de boostervaccinatie aan het betreffende ziekenhuis geleverde vaccins.

Naast de boostervaccinatie voor zorgmedewerkers, is tevens wenselijk om subsidie te kunnen verstrekken voor het verzenden van een oproep eerste prik aan de hoog medisch risicogroepen 5 tot en met 11 jaar. Dit vanwege het feit dat de Gezondheidsraad op grond van de beschikbare gegevens heeft geconstateerd dat COVID-19 leidt tot ziekte last bij kinderen van 5 tot en met 11 jaar met onderliggende aandoeningen die een verhoogd risico geven op ernstige COVID-19 en de complicatie Multisystem inflammatory syndrome in children (MIS-C).

De Gezondheidsraad heeft de Minister van Volksgezondheid Welzijn en Sport (hierna: de Minister) daarom geadviseerd vaccins beschikbaar te stellen voor deze groep. Omdat deze kinderen vanwege hun aandoening vrijwel altijd onder behandeling van een kinderarts bij een ziekenhuis staan, heeft de Gezondheidsraad geadviseerd de selectie van deze kinderen bij de kinderartsen te leggen.

De Minister heeft het voornoemde advies overgenomen. De Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde (NVK) is gevraagd om te selecteren welke onderliggende aandoeningen een verhoogd risico geven op ernstige COVID-19 en MIS-C bij kinderen in de leeftijd van 5 tot en met 11 jaar. Kinderen van 5 tot en met 11 jaar die deze aandoeningen hebben komen in aanmerking voor selectie door medisch specialisten van de ziekenhuizen waar zij onder behandeling staan. Aan deze geselecteerde kinderen wordt een oproep tot vaccinatie verstuurd. Dit kunnen alle kinderen met de bijlage III genoemde aandoeningen zijn, maar de medisch specialist mag hier ook zelf een afweging in maken en de selectie beperken.

De door de NVK geselecteerde onderliggende aandoeningen zijn opgenomen in bijlage III. Voor elke verstuurd oproep wordt volgens de onderhavige regeling een bedrag van € 6,- vergoed. Dit is hetzelfde bedrag als voor de oproep derde prik wordt goed.

Gevolgen voor regeldruk

Er zijn geen gevolgen voor de regeldruk door het toevoegen van de twee genoemde subsidiabele activiteiten nu de verantwoording hiervoor gelijktijdig oploopt met de verantwoording van de overige subsidiabele activiteiten.

Ook de aanpassing in artikel 8 levert in de praktijk geen aanvullende lasten op nu de onderhavige regeling slechts de huidige handelwijze formaliseert.

Staatssteun

Aangezien de subsidiëring van de ziekenhuizen voor vaccinaties tijdelijk is en uitsluitend bestemd is om COVID-19 het hoofd te bieden, valt de financiering ervan buiten de staatssteuntoetsing van de Europese Commissie zoals bevestigd in de door de Europese Commissie op 13 maart 2020 gepresenteerde gecoördineerde Europese respons om de economische gevolgen van COVID-19 tegen te gaan.



Artikelsgewijs

Artikel I

Onderdeel B

Onder onderdeel B worden twee activiteiten toegevoegd, namelijk het toedienen van boostervaccinaties en het oproepen van hoog medisch risicogroepen 5 tot en met 11 jaar. Deze activiteiten hebben betrekking op het aantal vaccinaties dat daadwerkelijk door de ziekenhuizen is toegediend en de oproepen die daadwerkelijk verstuurd werden aan hoog medische risicogroepen van 5 tot en met 11-jarigen. Het betreft hier dus niet een vergoeding voor bijvoorbeeld voorbereidingsactiviteiten, maar slechts voor daadwerkelijk uitgevoerde activiteiten, waarbij voor de vaccinaties de aanvraag beperkt is tot de hoeveelheid door het RIVM geleverde vaccins.

Onderdeel C

Met onderdeel C wordt in artikel 3 het bedrag voor de boostervaccinatie en het bedrag voor de oproep hoog medische risicogroepen 5 tot en met 11 jaar toegevoegd aan de formule waarmee het subsidiebedrag wordt berekend. Deze bedragen worden hieronder toegelicht.

Bedrag voor de boostervaccinatie.

Met de ziekenhuizen is afgesproken dat een daadwerkelijk gezette prik bij personen ten behoeve van de boostervaccinatie vergoed wordt. Het bedrag hiervoor betreft € 21,- per prik. Dit bedrag is hetzelfde als het eerder in het kader van de pilot gehanteerde bedrag.

Onderstaande tabel geeft een overzicht van de geschatte kostenopbouw naar aanleiding waarvan er gekozen is om het bedrag per prik vast te stellen op € 21,-.

	Kosten per prik	Omschrijving
Directe 'prik' personeelskosten	€ 11	apothekersassistent, verpleegkundige, observator, registrator e.d.
Directe artsenkosten	€ 1	beoordeling patiënt op de dag zelf
Directe overige personeelskosten	€ 5	projectleiding, facilitair medewerker, beveiliging, ICT-medewerker e.d.
Variabele Indirecte kosten	€ 2	planningsfunctionaris personeel, facilitairbedrijf, beveiliging.
Materiële kosten + overhead	€ 2	
Totale prijs	€ 21	+

Bedrag voor de oproep hoog medische risicogroepen van 5 tot en met 11 jaar.

Voor het selecteren en uitnodigen van patiënten die behoren tot de hoog medisch risicogroepen 5 tot en met 11 jaar voor een eerste prik, als onderdeel van de primaire vaccinatieserie, ontvangen de ziekenhuizen € 6,- per geselecteerde patiënt. Dit bedrag is hetzelfde als het eerder voor de oproep derde prik gehanteerde bedrag.

Onderstaande tabel geeft een overzicht van de geschatte kostenopbouw.

	Kosten per oproep	Omschrijving
Artsenkosten	€ 3	beoordeling patiënt
Overige personeelskosten	€ 1	projectleiding, facilitair medewerker, beveiliging, ICT-medewerker, communicatiemedewerker e.d.
Materiële kosten + overhead	€ 2	
Totale prijs	€ 6	+

Onderdeel D

Met onderdeel D is artikel 5 gewijzigd. In lid 1 wordt de aanvraagtermijn voor indiening van de aanvragen gewijzigd van 31 maart 2022 tot en met 1 juni 2022. Hiermee wordt de totale aanvraagtermijn verlengd. Deze wijziging is nodig, om voldoende ruimte te bieden voor het laten opstellen van een assurancerapport voor aanvragen van die een bedrag van € 125.000,- te boven gaan. Het



opstellen van een assurancerapport vóór 31 maart 2022 bleek in de praktijk niet mogelijk.

In artikel 5 zijn in lid 4 onderdelen van het activiteitenverslag toegevoegd, die zien op de nieuwe subsidiabele activiteiten. Bij de aanvraag tot vaststelling per ziekenhuis dient mitsdien ook opgave te worden gedaan van het aantal keer dat de boostervaccinatie heeft plaatsgevonden en van het aantal personen aan wie de oproep eerste prik hoog medisch risicogroepen 5 tot en met 11 jaar is gestuurd.

Onderdeel E

In artikel 8 is voor de ziekenhuizen een plicht opgenomen gegevens van personen die de boostervaccinatie hebben ontvangen te registreren op een wijze die opname in het CIMS mogelijk maakt. Wanneer een boostervaccinatie en de bijbehorende persoonsgegevens geregistreerd zijn in CIMS, kan de ontvanger van de boostervaccinatie een elektronisch coronatoegangsbewijs zoals bedoeld in artikel 58re eerste lid, sub a van de Wet publieke gezondheid opvragen. Indien geen toestemming wordt gegeven voor registratie van de vaccinatie in CIMS, dienen ziekenhuizen in staat te zijn om de ontvanger van de boostervaccinatie op verzoek een elektronisch of papieren coronatoegangsbewijs te verstrekken, zoals bedoeld in artikel 58re, eerste lid, sub a en b van de Wet publieke gezondheid.

Deze wijziging was nodig nu de eerder gehanteerde registratieplicht in de praktijk tot problemen kon leiden. Vanwege de verschillende gehanteerde systemen binnen de ziekenhuizen bleek een verplichting tot registratie in het zogeheten ZKVI-systeem in de praktijk niet uitvoerbaar.

Onderdeel F

Met onderdeel F wordt een aantal ziekenhuizen en ziekenhuisorganisatie toegevoegd aan bijlage II, die daarop vanwege een administratieve omissie ontbraken.

Onderdeel G

Met onderdeel E wordt bijlage III toegevoegd aan de regeling. In bijlage III is gedefinieerd welke kinderen tot de hoog medisch risicogroepen 5 tot en met 11 jaar behoren.

Artikel II

In afwijking van de systematiek van vaste verandermomenten bij regelgeving, treedt deze regeling in werking met ingang van de dag na de datum van uitgifte van de Staatscourant waarin zij wordt geplaatst. Omdat de regeling met terugwerkende kracht van toepassing is, is spoedige publicatie wenselijk.

De regeling werkt terug tot en met 1 februari 2022. Deze terugwerkende kracht is noodzakelijk om aan te sluiten bij de aanvang van de aanvraagtermijn die geldt op grond van de Subsidieregeling. De reikwijdte van de regeling wordt dan voor zowel alle (reeds) ingediende aanvragen, als voor de nog in te dienen aanvragen aangepast. Dit heeft louter begunstigende werking.

*De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
E.J. Kuipers*