



**Voorkomen is slimmer dan genezen.**

**Ronald de Groot  
Emeritus Hoogleraar Kindergeneeskunde  
Radboud Universitair Medisch Centrum  
Nijmegen**

Haarlem, 18 januari 2019

**Radboudumc**

---

# Disclosure belangen Ronald de Groot

## Sponsoring of onderzoeksgeld:

- Voorzitter Stichting Vaccinology Masterclass
- Coördinator IMI Consortium PERISCOPE (0.2fte aanstelling RUMC)
- Principal Investigator EU sponsored Horizon project PERFORM (geen financiële vergoeding)
- Penningmeester WSPID en voorzitter Stichting WSPID (geen financieel belang)

---

Honorarium of financiële vergoeding: geen

Aandeelhouder: geen

Andere relatie: geen

## VACCINATIEDEBAT LAAIT WEER OP...



- Wat is de stand van zaken in NL versus internationaal?
- Wat ontbreekt in het Nederlandse vaccinatieprogramma?
- Wat zijn de uitdagingen voor de komende jaren?

# Rijksvaccinatieprogramma

6-9 weken

DKTP-Hib-HepB

Pneu



3 maanden

DKTP-Hib-HepB



4 maanden

DKTP-Hib-HepB

Pneu



11 maanden

DKTP-Hib-HepB

Pneu



14 maanden

BMR

MenACWY



4 jaar

DKTP



9 jaar

DTP

BMR



12/13 jaar\* (2e inenting half jaar later)

HPV

HPV



## Betekenis afkortingen

|   |           |      |                               |
|---|-----------|------|-------------------------------|
| D | Difterie  | P    | Polio                         |
| K | Kinkhoest | Hib  | Haemophilus influenzae type b |
| T | Tetanus   | HepB | Hepatitis B                   |

|      |              |
|------|--------------|
| Pneu | Pneumokokken |
| B    | Bof          |
| M    | Mazelen      |



|         |                       |
|---------|-----------------------|
| R       | Rodehond              |
| MenACWY | Meningokokken ACWY    |
| HPV     | Humaan Papillomavirus |

\* Alleen voor meisjes



# Zuigelingenvaccinatie 2019: wat verandert?

Tabel 1. Geadviseerde aanpassing van het primaire vaccinatieschema

|   | Bestaande situatie            | Na invoering maternale vaccinatie |  |  |                               |
|---|-------------------------------|-----------------------------------|--|--|-------------------------------|
|   | 2,3,4-schema                  | 3,5-schema                        | 2,3,5-schema voor uitzonderingsgroepen |  |                               |
|  Moeder          | -                             | DKT                               | -                                      | Moeder niet gevaccineerd<br>Prematuur of < 2 weken na<br>maternale vaccinatie<br>DKT | HepB positieve moeder<br>DKT  |
|  Kind 6-9 weken | DKTP-Hib-HepB<br>Pneumokokken |                                   | DKTP-Hib-HepB                          | DKTP-Hib-HepB  | HepB*                         |
| Kind 3 maanden  | DKTP-Hib-HepB                 | DKTP-Hib-HepB<br>Pneumokokken     | DKTP-Hib-HepB<br>Pneumokokken          | DKTP-Hib-HepB<br>Pneumokokken  | DKTP-Hib-HepB<br>Pneumokokken |
| Kind 4 maanden  | DKTP-Hib-HepB<br>Pneumokokken |                                   |  |  |                               |
| Kind 5 maanden  |                               | DKTP-Hib-HepB<br>Pneumokokken     | DKTP-Hib-HepB<br>Pneumokokken          | DKTP-Hib-HepB<br>Pneumokokken  | DKTP-Hib-HepB<br>Pneumokokken |

---

# Wat ontbreekt in het programma?

- Rotavirusvaccinatie voor alle zuigelingen
- Vaccinatie tegen meningokokken type B
- Vaccinatie tegen kinkhoest bij zwangere vrouwen: GR advies
- Vaccinatie van zwangere vrouwen tegen influenza
- Vaccinatie van senioren (tot 79 jaar) tegen gordelroos
- Vaccinatie tegen influenza bij kinderen?
- Vaccinatie tegen waterpokken?
- Vaccinatie tegen HPV bij adolescenten jongens?
- Vaccinatie tegen pneumokokken infecties bij senioren: GR advies
- Vaccinatie tegen hepatitis A bij risicogroepen
- Uitbreiding van vaccinatie tegen meningokokken types ACWY
- Inhaalvaccinatie van niet-HPV gevaccineerde vrouwen

---

# Wat zijn de uitdagingen?

- Aanpak van teruglopende vaccinatiegraad  
(Koos van der Velden en Judith Elsinghorst)
- Pre-emptieve en snellere rapportage en communicatie over ernstige infecties  
(Tom Wolfs en Annemiek Verkammen)
- Het formuleren van een visie door VWS met betrekking tot besluitvorming en implementatie van nieuwe vaccins  
(Judith Elsinghorst)
- Aanpassing van de criteria van de Gezondheidsraad voor toelating van vaccins in het publieke programma.  
(Maarten van Wijhe, Nicoline van der Maas, Annemiek Verkammen)
- Hoe kan het RIVM samen met VWS en wetenschappers de informatievoorziening voor publiek en professionals verbeteren.  
(Nicoline van der Maas)
- Hoe kan het draagvlak vergroot worden voor introductie van nieuwe vaccins?  
(allen)