
De adviesaanvraag

Op 18 februari 2003 ontving de voorzitter van de Gezondheidsraad het verzoek van de staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport om advies uit te brengen over de vaccinatie van kinderen geboren uit moeders die drager zijn van het hepatitis B-virus. De staatssecretaris schreef (brief nr. POG/ZP 2.348.663):

Op basis van uw advies over vaccinatie van zuigelingen tegen hepatitis B heeft de minister van VWS besloten vaccinatie aan te bieden aan alle kinderen van wie één of beide ouders afkomstig is uit een hepatitis B-endemisch land.

Ter voorbereiding van de invoering van deze vaccinatie heeft de minister het CVZ gevraagd de uitvoerbaarheid van deze voorgenomen beleidswijziging te toetsen. Het CVZ heeft in juli jl. gerapporteerd over zijn bevindingen. Het adviseert de minister onder meer om de vaccinatie van bovengenoemde subpopulatie van zuigelingen en de vaccinatie van kinderen geboren uit HBsAg-positieve moeders (de 'PPS-kinderen') te harmoniseren.

Omdat drie vaccinaties in de regel voldoende zijn om afweer tegen een hepatitis B-infectie op te bouwen, zal aan de subpopulatie van zuigelingen een vaccinatie worden aangeboden op de leeftijd van twee, vier en elf maanden. Hierbij zal gebruik gemaakt worden van een vaccin dat voor deze doelgroep en dit vaccinatieschema is geregistreerd (HBVAXPRO 5 µg/0,5 ml).

Momenteel wordt aan de PPS-kinderen direct na de geboorte anti-hepatitis B-immunoglobuline toegediend. Daarnaast wordt het kind gevaccineerd tegen hepatitis B op de leeftijd van twee, drie, vier en elf maanden, dus tegelijkertijd met de vaccinaties tegen DKTP. Dit schema wijkt af van het hierboven voorgestelde

schema. Er wordt voorts gebruik gemaakt van een (ouder) vaccin, dat een hogere dosis werkzame stoffen bevat dan het vaccin dat voor de subpopulatie van zuigelingen zal worden gebruikt.

Het gebruik van verschillende vaccinatieschema's en verschillende vaccins naast elkaar is voor de uitvoerende organisaties zeer arbeidsintensief. Ik heb daarom besloten om het vaccinatieschema van de PPS-kinderen gelijk te trekken met de vaccinatie van de overige zuigelingen. Ook wil ik hiervoor hetzelfde vaccin laten gebruiken.

Omdat nog steeds immunoglobuline wordt toegediend direct na de geboorte van een PPS-kind, ga ik ervan uit dat deze wijziging van het vaccinatiebeleid niet leidt tot gezondheidsverlies bij de kinderen die geboren worden uit HBsAg-positieve moeders.

Aangezien de hepatitis B-vaccinatie per 1 januari jl. is toegevoegd aan het Rijksvaccinatieprogramma en daadwerkelijk effectuering vanaf 1 maart gaat plaatsvinden, dring ik er bij u op aan mij op zo kort mogelijke termijn te informeren over uw advies in deze zaak. Op basis van dit advies zal ik bezien of wijziging van het nu gekozen beleid noodzakelijk is.

Hoogachtend,

de staatssecretaris van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,
w.g. drs Clémence Ross-van Dorp