

Veelgestelde vragen na kritiek op griepadvisering door Gezondheidsraad

Ik haal elk jaar een griep prik. Heeft dat nog zin?

Zeker.

Voor wie raadt de Gezondheidsraad een griep prik aan?

Mensen uit medische risicogroepen, zoals iedereen die lijdt aan chronische ziekte van hart of longen, diabetes mellitus, chronisch nierfalen of die verminderde weerstand tegen infecties heeft. Verder alle mensen van boven de zestig.

Iedereen ouder dan zestig of alleen de zieke ouderen?

De Gezondheidsraad adviseert het iedere zestigplusser. Boven de zestig hebben ook gezonde mensen meer kans op de complicaties van griep. Denk aan: ziekenhuisopname, longontsteking, dood gaan aan een longontsteking.

Ik werk in de gezondheidszorg. Moet ik me ook nog steeds laten inenten?

Het hoort bij je verantwoordelijkheid als zorgverlener. Je kunt griep overdragen op zieken of ouderen. Deze mensen zijn toch al kwetsbaar en de vaccinatie helpt bij hen bovendien minder goed dan bij gezonde en jonge mensen. Je beschermt je patiënten door je te laten vaccineren.

Er is uit onderzoek naar voren gekomen dat de griep prik niet altijd influenza voorkomt. Wat is het nut van de prik dan nog?

Zelfs als de effectiviteit van vaccinatie maar zo'n vijftig procent is, dan kan deze nog steeds veel ziekte en sterfte voorkomen. Dat is met name bij kwetsbare groepen van groot belang.

Hoe wordt bepaald welke virussen er in omloop zijn en tegen welke de prik beschermt?

Onderzoekers in de hele wereld houden continu bij welke griepvirussen er circuleren en rapporteren daarover aan de WHO. Op grond daarvan bepaalt de WHO in het voorjaar welke virussen in het vaccin moeten zitten. Die vaccins komen beschikbaar in het najaar.

Hoe groot is de kans dat je dan toch griep krijgt?

Dat hangt af van de mate waarin je aan griepvirussen wordt blootgesteld en van je eigen afweersysteem. Bij mensen met risicofactoren – chronische hart- en longziekten, suikerziekte, ouderdom - is het immuunsysteem minder efficiënt.

Voorheen hadden we te maken met de Hollandse griepjes, maar er zijn in de loop van de jaren veel buitenlandse virussen bijgekomen, zoals de Mexicaanse griep. Wordt het daardoor lastiger om een prik te maken die je beschermt tegen onbekende virussen?

Ook die Hollandse griepjes kwamen uit andere delen van de wereld, met name Azië. Het is nu niet lastiger dan vroeger om een prik te maken.

Hebben we misschien meer dan één prik nodig?

De huidige vaccins zijn een cocktail die moet beschermen tegen de meest voorkomende virussen. Deze vaccins zijn nog niet perfect. Na de tweede prik – dat is na een jaar – ben je beter beschermd dan na de allereerste prik. Je bouwt dus weerstand op, want die virussen lijken allemaal een beetje op elkaar. Er wordt gewerkt aan vaccins die een sterkere en bredere bescherming geven.

Kan iedereen in aanmerking komen voor de grieprik?

In principe wel, via de huisarts. Voor personen uit de risicogroepen en voor zestigplussers betaalt de overheid het vaccin. Wie werkt in de gezondheidszorg moet hiervoor bij zijn werkgever zijn.

Voor meer vragen over de grieprik: www.rivm.nl/grieprik