



> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Gezondheidsraad
T.a.v. de heer W.A. van Gool
Postbus16052
2500 BB DEN HAAG

VOLKSGEZONDHEID
WELZIJN EN SPORT

24 AUG. 2018

SCANPLAZA

**Directie Publieke
Gezondheid**
Crisisbeheersing en
Infectieziekten

Bezoekadres
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

Datum **23 AUG. 2018**
Betreft adviesaanvraag aanpassing schema
rijksvaccinatieprogramma

Kenmerk
1401971-179772-PG

Uw brief

Bijlage(n)

Geachte heer Van Gool,

In december 2015 adviseerde de Gezondheidsraad om aan alle zwangeren op programmatische wijze kinkhoestvaccinatie aan te bieden zodat de zuigeling vanaf de geboorte beschermd is tegen kinkhoest. In het advies¹ (paragraaf 7.4 en 8.4) wordt aangegeven dat invoering van maternale kinkhoestvaccinatie kan leiden tot wijzigingen in het vaccinatieschema voor zuigelingen, zoals later beginnen met vaccineren en minder doses toedienen. Op dat moment ontbrak voldoende onderbouwing om hierover advies te geven, onderzoek daarnaar was nog gaande.

Correspondentie uitsluitend richten aan het retouradres met vermelding van de datum en het kenmerk van deze brief.

Op 16 juli 2018 heb ik aan de Kamer gemeld dat ik maternale kinkhoestvaccinatie voor alle zwangeren beschikbaar wil maken en de uitvoering zal beleggen bij de jeugdgezondheidszorg. Ik zal het RIVM verzoeken om, in overleg met betrokken partijen, te komen tot een implementatieplan. Ik verwacht dat in 2019 begonnen zal worden met vaccineren.

Het RIVM heeft recent gesignaleerd dat inmiddels meer gegevens beschikbaar zijn gekomen over de keuze voor mogelijke wijzigingen in het vaccinatieschema voor zuigelingen. Het huidige primaire vaccinatieschema ziet er als volgt uit:

Leeftijd	Vaccinatie 1	Vaccinatie 2
2 maanden	DKTP-Hib-HepB ²	pneumokokken
3 maanden	DKTP-Hib-HepB	
4 maanden	DKTP-Hib-HepB	pneumokokken

Het RIVM geeft aan dat diverse studies laten zien dat zowel het uitstellen van het tijdstip van de eerste vaccinatie als het verlengen van het interval tussen twee vaccinatiemomenten leidt tot een betere immuunrespons bij zuigelingen na vaccinatie tijdens de zwangerschap. Ook is er nieuwe kennis door ervaringen in het buitenland.

¹ Vaccinatie tegen kinkhoest: doel en strategie, Gezondheidsraad, december 2015

² Difterie-, kinkhoest-, tetanus-, polio-, Haemophilus influenza b- en Hepatitis B-combinatie vaccin



Leeftijd	Vaccinatie 1	Vaccinatie 2
3 maanden	DKTP-Hib-HepB	pneumokokken
5 maanden	DKTP-Hib-HepB	pneumokokken

**Directie Publieke
Gezondheid**
Crisisbeheersing en
Infectieziekten

Kenmerk
1401971-179772-PG

Het RIVM stelt dat een 3-5 schema (zoals hierboven weergegeven) voor zowel het DKTP-Hib-HepB als pneumokokken vaccin minder belastend is voor het kind (1 dosis minder). Data van het RIVM laat zien dat bij een aangepast vaccinatieschema vanwege kinkhoest ook de bescherming tegen de meeste andere ziekten gelijkwaardig blijft en dat het uitstellen van de eerste vaccinatie ook voor deze ziekten niet leidt tot een toename van de ziektelast. Ook levert het een kostenbesparing op aangezien er in totaal minder doseringen nodig zijn voor zuigelingen en het Tdap (tetanus, difterie, kinkhoest) vaccin voor zwangere vrouwen goedkoper is dan het DKTP-Hib-HepB vaccin voor kinderen. Daarnaast kan het ook een gunstig effect hebben op de acceptatie van de maternale kinkhoestvaccinatie omdat de moeder door te kiezen voor vaccinatie tijdens de zwangerschap er voor kan zorgen dat haar kind een vaccin dosis minder nodig heeft.

Adviesaanvraag

Nu toegewerkt wordt naar implementatie van maternale kinkhoestvaccinatie in 2019, vraag ik u om met voorrang advies te geven over mogelijke wijzigingen in het primaire schema voor zuigelingen na vaccinatie tijdens de zwangerschap bij de moeder. Het uitgangspunt hierbij is dat de bescherming tegen alle ziekten volgens een aangepast schema beter of tenminste gelijkwaardig blijft.

Ik vraag u hierbij te benoemen welke criteria uit het beoordelingscriteria van de Gezondheidsraad worden toegepast, nu dit advies voortbouwt op het eerdere advies over kinkhoestvaccinatie uit 2015. Mijn verzoek is om in elk geval uw overwegingen expliciet te maken ten aanzien van (kosten) effectiviteit en vaccinatiebereidheid.

Ook verzoek ik u inzichtelijk te maken of er groepen zijn voor wie de aanpassing het schema niet optimaal is.

Tenslotte vraag ik u om ervaringen uit het buitenland hierbij te betrekken.

Na besluitvorming over uw advies, kan een mogelijke aanpassing aan het vaccinatieschema bij zuigelingen direct worden meegenomen bij de implementatie van maternale kinkhoestvaccinatie.

Proces

Bij deze adviesaanvraag, waarbij het gaat om een vaccinatie die al is opgenomen in het Rijksvaccinatieprogramma, is er geen rol voor het Zorginstituut Nederland in het kader van de bestaande samenwerking op het gebied van advisering over vaccinaties. Ik zend hen ter informatie een afschrift van deze adviesaanvraag. Graag ontvang ik van u een reactie met de planning voor dit adviestraject en wat het effect is op de planning van andere adviezen.

Hoogachtend,

de staatssecretaris van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport.


Paul Blokhuis