



Vaccinaties in diverse Europese landen

Dankzij de reacties van de diverse leden van de Paediatric Nurses Associations of Europe (PNAE) kan inzichtelijk worden gemaakt waar de overeenkomsten en verschillen zijn in de diverse Europese vaccinatieprogramma's.

In de Paediatric Nurses Associations of Europe (PNAE), waar V&VN Kinderverpleegkunde is vertegenwoordigd door leden van de Fractie Internationale Betrekkingen, is de vraag gesteld welke vaccinaties aan kinderen en adolescenten in de diverse landen worden gegeven. In de PNAE zijn 18 Europese landen actief op allerlei vlakken die te maken hebben met de zorg voor kinderen en hun ouders. Eén onderdeel van deze zorg is preventief vaccineren bij kinderen en adolescenten. De helft van deze Europese landen nam deel aan de via e-mail gestelde vragen over vaccineren in hun land.

Nationaal vaccinatieprogramma

In de volgende Europese landen is een actief nationaal vaccinatieprogramma voor kinderen en adolescenten: Tsjechië, België, Zweden, Slovenië, Duitsland, Groot-Brittannië, Portugal, Nederland en Turkije (nog niet toegetreten tot de EU, maar wel lid van de PNAE en dus meegenomen in de informatie over het nationale vaccinatieprogramma).

De meest overeenkomende vaccinaties die worden gegeven zijn in het schema gezet. Hierbij is gebruik gemaakt van het Nederlands Rijksvaccinatieprogramma 2016.

Overeenkomsten

Bij de landen die hebben gereageerd op de vragen over preventief vaccineren, worden de vaccinaties, zoals aangegeven in het schema uit het Rijksvaccinatieprogramma

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Vaccinatieschema Rijksvaccinatieprogramma

Fase 1	Inenting 1	Inenting 2	Fase 2	Inenting 1	Inenting 2
6-9 weken	DKTP Hib HepB	Pneu	4 jaar	DKTP	
3 maanden	DKTP Hib HepB		Fase 3	Inenting 1	Inenting 2
4 maanden	DKTP Hib HepB	Pneu	9 jaar	DTP	BMR
11 maanden	DKTP Hib HepB	Pneu	Fase 4	Inenting 1	Inenting 2
14 maanden	BMR	MenC	12 jaar	HPV*	HPV* (6 maanden later)

Betekenis afkortingen

D	Difterie	HepB	Hepatitis B	MenC	Meningokokken C
K	Kinkhoest	Pneu	Pneumokokken	HPV	Humaan Papillomavirus
T	Tetanus	B	Bof	*	Alleen voor meisjes
P	Polio	M	Mazelen		
Hib	Haemophilus influenzae type b	R	Rodehond		

Schema Rijksvaccinatieprogramma 2016

2016, over het algemeen ook gegeven. Soms één of twee weken eerder of later dan in het schema aangegeven. Bij de adolescenten kan de laatste DKT(P) injectie enkele jaren later worden gegeven. Bijvoorbeeld in Slovenië wordt op de leeftijd van 18 jaar nog een tetanus injectie gegeven. Deze injectie wordt in Tsjechië gegeven wanneer een kind 14 jaar is.

Verschillen

De grootste verschillen worden gevonden bij Tsjechië, Portugal en Turkije waar respectievelijk bij circa vier dagen oud, bij geboorte en na circa twee maanden een BCG (Bacillus Calmette-Guérin) injectie wordt gegeven ter voorkoming van tuberculose (TBC). De andere landen die hebben gereageerd geven de

BCG injectie niet. In Nederland maakt de BCG vaccinatie geen onderdeel uit van het RVP en wordt alleen gegeven aan kinderen met een verhoogd risico op TBC. Een verhoogd risico houdt in dat vaccinatie tegen TBC wordt aangeraden bij kinderen onder de 12 jaar, die veel in contact komen met mensen uit gebieden waar TBC heel vaak voorkomt. Ook is vaccinatie aanbevolen voor kinderen die langer dan drie maanden naar een land gaan waar TBC regelmatig (endemisch) voorkomt (www.patient1.nl/encyclopedie/bcg-vaccinatie).

Rotavirus

Een tweede groot verschil in de nationale vaccinatieprogramma's is, dat in Duitsland zes weken na geboorte, in Groot-Brittannië acht weken na geboorte en in België acht, twaalf en zestien weken na de geboorte oraal wordt gevaccineerd tegen het rotavirus. In Nederland staat in het Rijksvaccinatieprogramma dat de Gezondheidsraad (commissie Rijksvaccinatieprogramma) nog in beraad is over indicatie voor opname van vaccins tegen het rotavirus in het Rijksvaccinatieprogramma. Helaas is niet duidelijk aan te geven waarom in Duitsland, Groot-Brittannië en België wel wordt gevaccineerd tegen het rotavirus.

Tegen vaccinaties bij kinderen

Als antwoord op de vraag of in het land ook tegenstanders van het vaccineren van kinderen zijn gegroepeerd, geven Slovenië en Tsjechië aan dat dit inderdaad het geval is. In Tsjechië heet de groep Paracelsus. In Slovenië is de groep ontstaan vanuit burgerinitiatief. Deze groep heeft een eigen website, is politiek actief en weet de social media en kranten te gebruiken. In Tsjechië is Paracelsus ontstaan vanuit een groep

ontevreden ouders tegen het nationale vaccinatieprogramma. Voor beide groepen geldt dat nu niet duidelijk is of deze groeperingen impact hebben op het aantal ouders dat hun kinderen wel of niet laat vaccineren. In Duitsland is er geen groepering tegen vaccinaties bij kinderen, maar zijn wel individuen die zich zorgen maken en aangeven dat vaccinatie niet nodig is om diverse redenen. Een rapport uit 2007 van het Robert Koch-Instituut (organisatie die zich bezighoudt met ziektepreventie) en het Paul-Ehrlich-Instituut (federaal instituut voor vaccins en biogeenmiddelen) is door de European Centre for Disease Prevention and Control vertaald in het Engels zodat het beschikbaar is voor een groter publiek. In dit rapport worden twintig redenen genoemd waarom vaccinatie bij kinderen niet dient plaats te vinden. In de andere landen zijn geen groeperingen bekend tegen vaccinatie bij kinderen.

Oude infectieziektes

Komen oude infectieziektes terug door verplaatsing van kinderen en mensen? Een deel van de asielzoekers komt uit gebieden waar de gezondheidszorg niet goed functioneert. Ook is de gezondheidstoestand van de asielzoekers door de vaak lange, vermoeiende reis niet optimaal. Daarom is het belangrijk de gezondheid van de asielzoekers goed in de gaten te houden. Toch is de kans op import van infectieziekten door asielzoekers klein. Omdat de infectieziektebestrijding in Nederland goed is georganiseerd is, het risico op verdere verspreiding van dergelijke ziekten onder de Nederlandse bevolking gering. Dit laatste wordt ook benoemd door de vertegenwoordiger van Duitsland. Tot op heden geen extra maatregelen ter voorkoming van het terugkeren van 'oude infectie ziektes'. In de andere landen zijn ook geen data

beschikbaar over het terugkeren van 'oude infectieziektes'. Tsjechië geeft aan ook niet in het bezit te zijn van data, echter er lijkt een toename te zijn van Hepatitis A, infectieuze huidziekten en TBC.

Samenvattend

In negen Europese landen wordt min of meer hetzelfde vaccinatieprogramma gebruikt zoals in Nederland. Soms kan een vaccinatie een paar dagen, weken of jaren (afhankelijk van de leeftijd) eerder of later worden gegeven. Daarnaast is vaccinatie tegen TBC en rotavirus in enkele landen wel gebruikelijk en in de meeste andere landen niet. Groeperingen tegen vaccinatie zijn er wel, alleen niet talrijk. Daarnaast zijn vooralsnog geen data bekend over het uitbreken van infectieziekten door het toegenomen aantal asielzoekers. Echter, waakzaamheid blijft het devies.

Dank aan de leden van de PNAE voor hun antwoorden.



Auteur:

Corry van den Hoed-Heerschop, namens de fractie Internationale Betrekkingen, docent Hogeschool Utrecht