

Irrationele ontkenning in de wetenschap: vaccinatiebeleid

Louise Gunning-Schepers

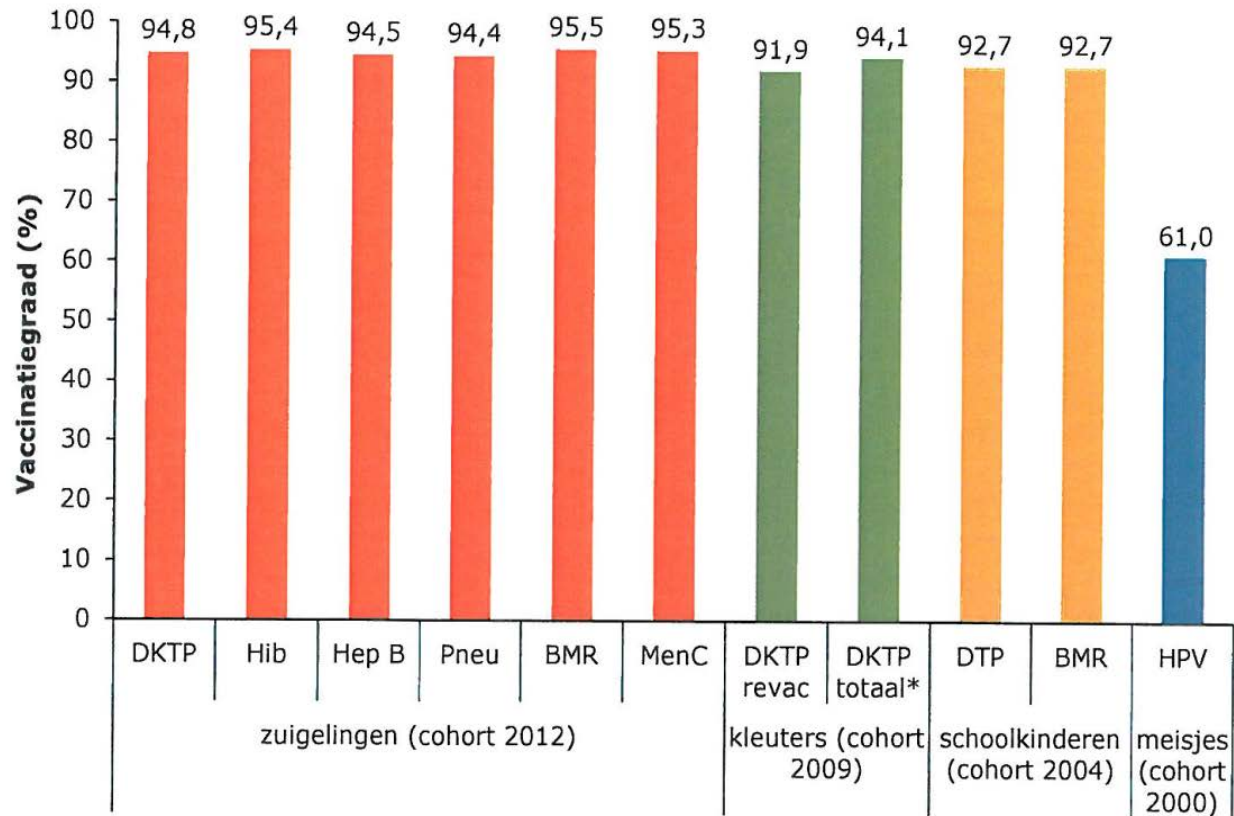


Vaccinaties in Nederland

- Pokken
- DKTP, Difterie, Kinkhoest, Tetanus en Polio
- RVP, Rijks Vaccinatie Programma
- Gezondheidseffecten en bijwerkingen

Vaccinaties verplicht of vrijwillig?

- Hoge vaccinatiegraad



Figuur S1 Vaccinatiegraad (%) per vaccinatie en geboortecohort

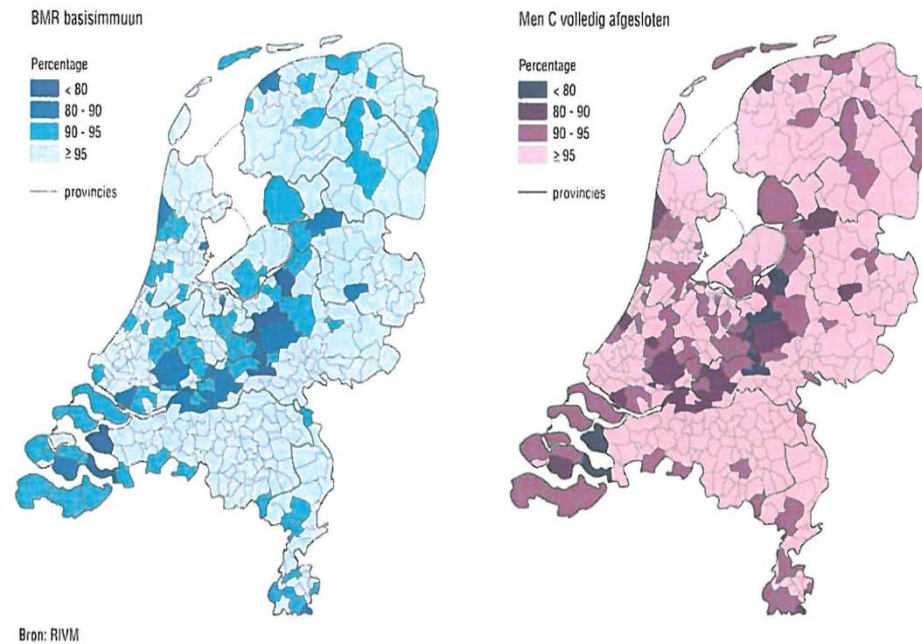
Vastgesteld op leeftijd 2 jaar (zuigelingen), 5 jaar (kleuters), 10 jaar (schoolkinderen) en 14 jaar (adolescente meisjes).

* DKTP totaal = som gerevaccineerd (DKTP revac) + basisimmuun 2-5 jaar (komen niet in aanmerking voor revaccinatie).

Vaccinaties verplicht of vrijwillig?

- Hoge vaccinatiegraad
- Bible belt

Zuigelingen, cohort 2012 (op leeftijd van 2 jaar) per gemeente



Figuur 3 Vaccinatiegraadpercentages per gemeente voor zuigelingen – vervolg (cohort 2012)

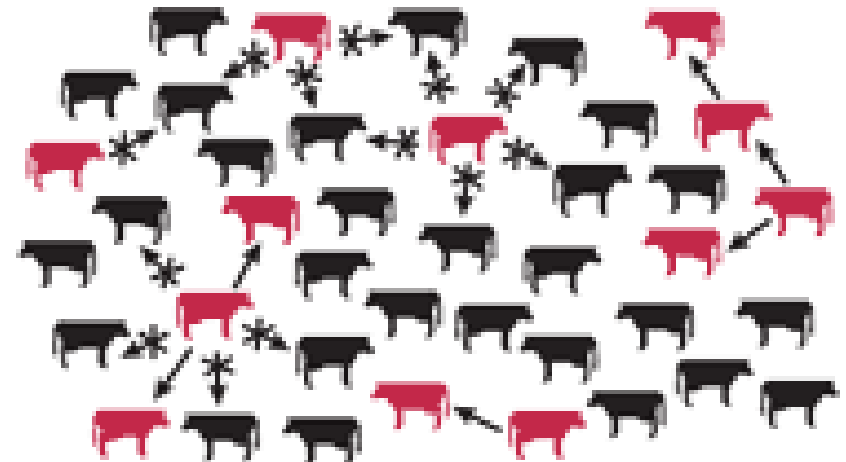
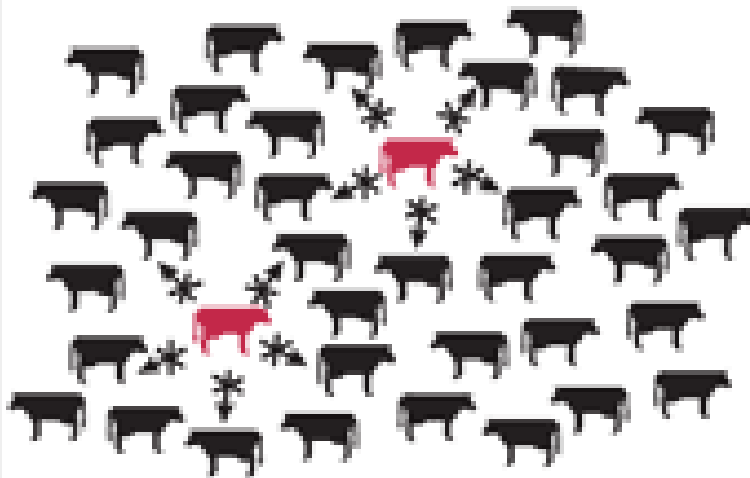
Vaccinaties verplicht of vrijwillig?

- Hoge vaccinatiegraad
- Bible belt
- Moderne weigeraars, bijv. antroposofen
- Kudde immuniteit

95% vaccinated

 = unvaccinated

70% vaccinated



Vaccinatiebeleid Nederland

- Vaccinaties enorme gezondheidswinst
- Ethische eisen bij preventie
- Wetenschappelijke onderbouwing GR en RVP
- HPV en Influenza pandemie

The art of science

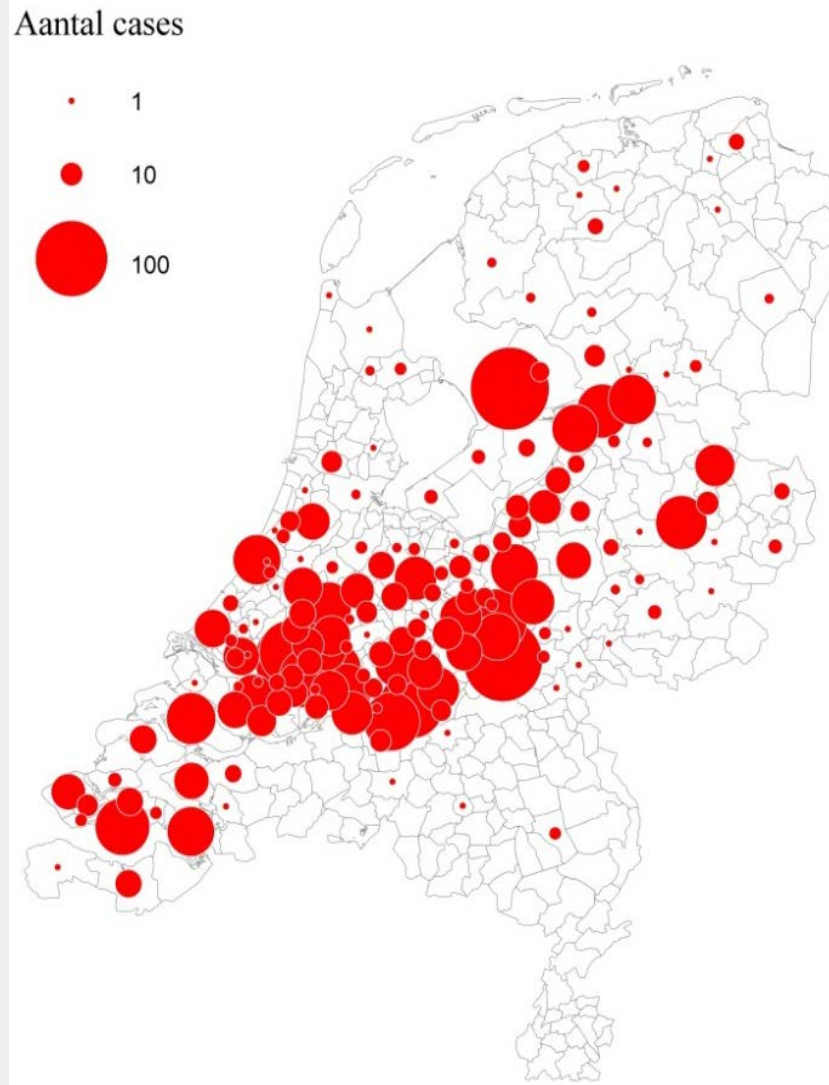
- Popper: hypotheses, experimenten, resultaten
- Feiten stapelt tot kennis, altijd voorlopig
- Verhitte debatten en irrationele ontkenning
- GGG, Klimaat, HIV/Aids....

Waarom is vaccinatiebeleid anders ?

- Hoe werkt vaccinatie: bescherming en kudde immuniteit
- Risico's en bijwerkingen
- Verplicht of vrijwillig?
- Volksgezondheidseffect som van individuele keuzes

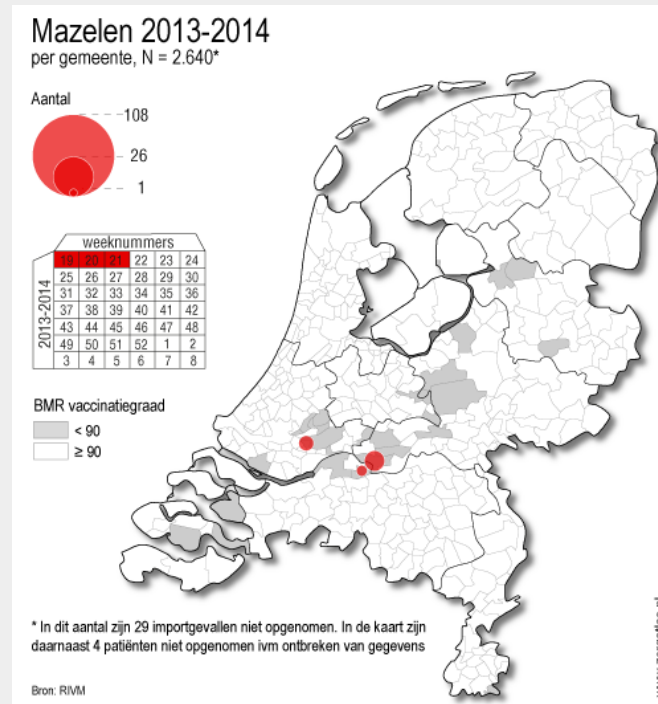
Nederland en onze biblebelt

- Polio epidemie
- Mazelen epidemie



Figuur 6
Absoluut aantal mazelengevallen per gemeente in Nederland in 2013/2014

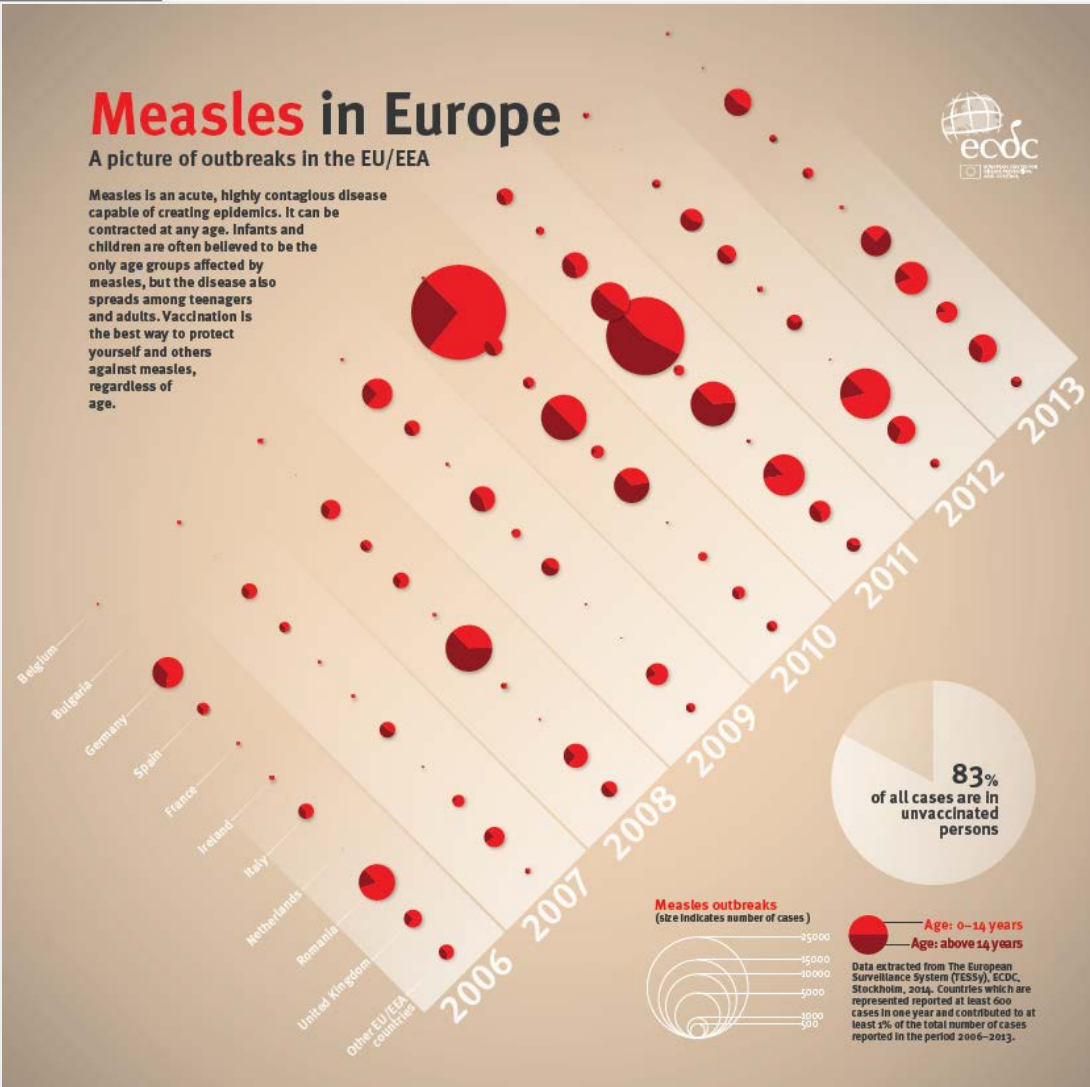
Mazelen epidemie Nederland 2013-2014



Measles in Europe

A picture of outbreaks in the EU/EEA

Measles is an acute, highly contagious disease capable of creating epidemics. It can be contracted at any age. Infants and children are often believed to be the only age groups affected by measles, but the disease also spreads among teenagers and adults. Vaccination is the best way to protect yourself and others against measles, regardless of age.





Vaccine Schedule

Recommended immunisations for measles

[Back to search](#) [Export as spreadsheet](#)

- General recommendation
- Recommendation for specific groups only
- Catch-up (e.g. if previous doses missed)
- Vaccination recommended but not funded by the National Health system

	Months													Years											
	8	11	12	13	14	15	16	17	18	21	23	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			
Austria						MEAS ¹																MEAS ²			
Belgium		MEAS														MEAS						MEAS			
Bulgaria			MEAS																			MEAS			
Croatia			MEAS													MEAS									
Cyprus					MEAS									MEAS											
Czech Republic						MEAS ³					MEAS ⁴														
Denmark						MEAS ⁵							MEAS									MEAS			
Estonia			MEAS																						
Finland						MEAS ⁷										MEAS									
France	MEAS ⁶	MEAS					MEAS															MEAS ⁸			
Germany		MEAS ¹¹					MEAS															MEAS			
Greece				MEAS											MEAS ¹³										
Hungary					MEAS																	MEAS			
Iceland									MEAS													MEAS			
Ireland			MEAS											MEAS											
Italy				MEAS											MEAS										
Latvia				MEAS												MEAS						MEAS			
Liechtenstein			MEAS				MEAS																		
Lithuania						MEAS										MEAS									
Luxembourg			MEAS				MEAS																		
Malta			MEAS											MEAS											
Netherlands				MEAS																	MEAS				
Norway						MEAS																MEAS			
Poland				MEAS																	MEAS				
Portugal			MEAS												MEAS										
Romania			MEAS												MEAS ¹⁷										
Slovakia						MEAS																MEAS			
Slovenia						MEAS										MEAS									
Spain			MEAS											MEAS											
Sweden									MEAS								MEAS					MEAS			
United Kingdom			MEAS											MEAS											

Vaccindiscussie in de VS

- Vaccinatie en autisme
- Andrew Wakefield in the Lancet
- Adjuvantia in vaccins, Thiomersal
- Claimsafhandeling bij complicaties
- Huidige actie tegen vaccin wetgeving
- Michael Specter en Denialism

Denialism of irrationele ontkenning

1. Samenzwering
2. Twijfelachtige experts
3. Selectief citeren
4. Onmogelijke eisen aan onderzoek
5. Drogredenen

Hebben wij aanleiding gegeven tot argwaan?

- Relatie wetenschap en farmaceutische industrie
- Relatie politiek en belangen groepen
- Wetenschappelijke integriteit
- Selectief citeren in media en politiek debat
- Onvermogen om wetenschappelijke zoektocht te duiden
- Statistieken ipv verhalen

De rol van gesloten gemeenschappen

- Bible belt
 - Ethische casus GGD Fryslan
- Internet
 - Verschil in websites
- Social media
 - Echo kamers

Wat moeten we doen tegen denialists?

- Moet je in discussie gaan?
 - Flat earthers
 - Kennisplatform electromagnetische straling
 - BBC Equal time
- Moet je het negeren?
 - Kabouters, UFO's

Wat moeten we met ons vaccinatieprogramma?

- Korte termijn beleid, bijv. HPV 2^e ronde
- Lange termijn beleid,
 - Wettelijk verplicht stellen?
 - Open discussie met ouders
 - Meer verhalen minder statistieken
 - Opleiden artsen en verpleegkundigen

Is er dan niets veranderd?

- Wetenschap is ook maar een mening
 - BBC Two sides to a story
 - Cultural cognition
- Nieuwe media maken nieuwe spelregels
 - Snelle reactie en risico op fouten
 - Hoe blijvend is dat effect?
- Overdaad aan keuzes?



Het blijft polderen....