



T.a.v. Managers Jeugdgezondheidszorg
cc. Stafartsen/contactpersonen RVP

A. van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
www.rivm.nl

KvK Utrecht 30276683

T 030 274 91 11
info@rivm.nl

Besluit

Meningokokken ACWY-vaccinatie voor jongeren in
2019

Datum
3 december 2018

Ons kenmerk

Uw kenmerk

Behandeld door
Hans van Vliet
Programmamanager
Rijksvaccinatieprogramma

T 030-2744376
hans.van.vliet@rivm.nl

Kopie aan

Bijlage(n)

Beste collega,

Een groot deel van de eerste ronde van de vaccinaties tegen meningokokken ACWY is achter de rug. We kunnen nu al van een succes spreken, de opkomst lijkt hoog te zijn. Een resultaat waar jullie trots op mogen zijn.

Omdat het aantal patiënten helaas nog steeds toeneemt, heeft de staatssecretaris in juli dit jaar besloten om zo snel mogelijk ook de cohorten 2001-2005 te vaccineren om hen, en daarmee indirect de gehele bevolking, te beschermen. Het effect op het aantal ziektegevallen zal het grootst zijn als deze cohorten zo snel mogelijk gevaccineerd worden (zie bijlage). Wij realiseren ons dat dit een enorme inspanning vergt van de Jeugdgezondheidszorg.

Recent is duidelijk geworden dat de benodigde hoeveelheid vaccin eerder beschikbaar komt dan oorspronkelijk verwacht. Dat betekent dat er voldoende vaccin is om alle cohorten voor de zomervakantie te vaccineren. Helaas komen de vaccins geleidelijk. Om toch zo snel mogelijk zoveel mogelijk jongeren te vaccineren, is het noodzakelijk om de jongeren in twee periodes te vaccineren.

Na zorgvuldige afweging is besloten om de eerder voorgestelde indeling van cohorten te veranderen in het volgende schema:

- Periode 1: maart/april 2019:
 - Cohort 2001
 - Cohort 2002
 - Het resterende deel van het cohort 2004: 1-1-2004 t/m 30-4-2004

- Periode 2: mei/juni 2019:
 - Cohort 2003
 - Cohort 2005

De indeling van de cohorten is veranderd om zo veel mogelijk rekening te houden met de examenperiodes.

Datum
3 december 2018

Ons kenmerk

Het voordeel van het vervroegen van de laatste twee cohorten naar mei/juni is dat de no-show voor cohorten 2001, 2002 en het deel van 2004 kan plaatsvinden tijdens de sessies in mei en juni. De no-show voor cohort 2003 en 2005 kan over de zomer heen worden getild. Daardoor valt dit samen met eventuele groepsvaccinaties in september/oktober 2019. De vaccinatie op de leeftijd van 14 maanden binnen het reguliere Rijksvaccinatieprogramma loopt in 2019 gewoon door.

Afstemming met DVP-regiokantoor

Het wordt voor iedereen een uitdaging om dit te organiseren. Dat lukt alleen als we het met elkaar afstemmen. De benodigde vaccins komen geleidelijk beschikbaar en moeten ook tijdig op de vaccinatielocaties geleverd worden. Daarom is het **noodzakelijk** om altijd **vooraf** en liefst zo spoedig mogelijk de planning en organisatie van de vaccinatiesessies **af te stemmen** met de DVP-regiokantoren zodat voldoende levering gegarandeerd kan worden.

Een inventarisatie onder JGZ-organisaties voorafgaand aan dit besluit leverde een overzicht op waaruit bereidwilligheid bleek, maar ook praktische problemen werden genoemd. Om dit goed uit te kunnen voeren zal een fors beroep gedaan worden op jullie capaciteit en creativiteit. Het is een nadeel dat het vervroegen van de tweede groep een grote impact heeft op jullie primaire proces. Wij vinden het echter onverantwoord om de vaccinatie van deze groep uit te stellen als er wel vaccin beschikbaar is. Momenteel zijn GGD GHOR en ActiZ in overleg met VWS over de vergoeding.

We zijn er van overtuigd dat we problemen samen kunnen oplossen, schroom dus niet om contact op te nemen met het RIVM via de regiomanager.

Alvast veel dank voor jullie inzet.

Met vriendelijke groet,
Namens het Centrum Infectieziektebestrijding,

Hans van Vliet, Rijksvaccinatieprogramma-manager
Laura Antonise-Kamp, projectleider invoering meningokokken ACWY-vaccinatie

Bijlage: Effect MenACWY vaccinatie in mei/juni i.p.v. sept/okt 2019

Datum

3 december 2018

Ons kenmerk

Er zijn tot op heden 230 gevallen van meningokokken W-ziekte bekend in Nederland met vaak meer dan 10 ziektegevallen per maand. In de te vaccineren leeftijdsgroep 14-18 jaar steeg het aantal gevallen van 0 in 2015 naar 7 in 2016, 11 in 2017 en 12 gevallen tot en met oktober dit jaar. Belangrijk is dat het gemiddelde overlijdenspercentage in deze leeftijdscategorie bijna 30% is. Dit is een hoger dan in andere leeftijdscategorieën. Hoewel er veel onduidelijkheden zijn over meningokokken W, verwachten we zonder vaccinatie in 2019 ongeveer 140 ziektegevallen waarvan 20 gevallen in de te vaccineren cohorten. Het vaccinatieprogramma is erop gericht om de gevaccineerden te beschermen maar ook om de transmissie van meningokokken W te verminderen, en daarmee de ziekte en sterfte in alle andere leeftijdsgroepen te verminderen. Om zo veel mogelijk ziekte en sterfte te voorkomen is het belangrijk om zo snel mogelijk zo veel mogelijk tieners te vaccineren. De exacte impact van vier maanden vervroegen (van september/oktober naar mei/juni) van vaccinatie voor een deel van de leeftijdsc cohorten is moeilijk exact te schatten, want dit hangt immers ook af van de vaccinatiegraad en de impact op andere leeftijdsgroepen. *Maar, het is redelijk om uit te gaan van ongeveer 2-5 extra te voorkomen ziektegevallen en 1-2 sterfgevallen als de tweede vaccinatiesessie wordt vervroegd naar mei/juni.*