Arnhem Centraal

**02-07-2026**

**Artikel 44 vragen**
**Aanhoudende daling vaccinatiegraad Arnhem**

In 2023 stelde Arnhem Centraal schriftelijke vragen over de dalende vaccinatiegraad in Arnhem. Destijds gaf het college aan samen met VGGM en andere partners in te zetten op onder meer gerichte voorlichting, monitoring en een wijkgerichte aanpak.

Uit recente cijfers van het RIVM blijkt dat de vaccinatiegraad onder jonge kinderen opnieuw is gedaald. De Gelderlander bericht daarnaast dat het aantal Arnhemse kleuters dat volledig is gevaccineerd met de DKTP-prik inmiddels voor het vierde jaar op rij is afgenomen.

Tegelijkertijd waarschuwt het RIVM dat een hoge vaccinatiegraad noodzakelijk blijft om uitbraken van infectieziekten, zoals mazelen en kinkhoest, te voorkomen.

Volgens de Wereldgezondheidsorganisatie is een hoge vaccinatiegraad van ongeveer 90-95% nodig om groepsbescherming te behouden en dus verspreiding van besmettelijke ziekten te voorkomen.
In Arnhem wordt deze grens onder zuigelingen, kleuters én basisscholieren wederom niet gehaald.

Arnhem Centraal maakt zich zorgen over deze aanhoudende ontwikkeling en stelt daarom de volgende vragen:

1. Hoe beoordeelt het college de nieuwste cijfers over de vaccinatiegraad in Arnhem?
2. In de beantwoording van de artikel 44 vragen uit 2023 gaf het college aan verschillende maatregelen te treffen om de vaccinatiegraad te verhogen. Kan het college aangeven welke maatregelen sinds 2023 daadwerkelijk zijn uitgevoerd en hoeveel inwoners hiermee zijn bereikt?
3. Welke meetbare resultaten hebben deze maatregelen opgeleverd? Kan het college dit zoveel mogelijk onderbouwen met cijfers?
4. De vaccinatiegraad voor de DKTP-prik onder Arnhemse kleuters daalt inmiddels voor het vierde achtereenvolgende jaar. Welke verklaring heeft het college hiervoor?
5. Kan het college inzicht geven in de ontwikkeling van de vaccinatiegraad per wijk sinds 2023? Welke wijken laten de grootste daling zien en welke extra inzet wordt daar gepleegd?
6. Heeft Arnhem concrete doelstellingen geformuleerd voor de gewenste vaccinatiegraad of voor een jaarlijkse stijging daarvan? Zo ja, welke? Zo nee, waarom niet?

7. Is het college van mening dat de huidige aanpak voldoende effectief is, of ziet zij aanleiding om aanvullende maatregelen te treffen? Zo ja, aan welke maatregelen wordt gedacht?
8. Het Rijk stelt extra middelen en ondersteuning beschikbaar voor een wijkgerichte aanpak om de vaccinatiegraad te verhogen. Maakt Arnhem hiervan gebruik? Zo ja, op welke wijze worden deze middelen ingezet, in welke wijken gebeurt dit en hoe wordt de effectiviteit gemonitord?
9. Welke rol spelen huisartsen, consultatiebureaus, kinderopvangorganisaties, scholen en andere maatschappelijke partners momenteel in de Arnhemse aanpak?
10. Zijn er signalen dat desinformatie of afnemend vertrouwen in vaccinaties een rol speelt binnen Arnhem? Zo ja, hoe wordt hierop ingespeeld?
11. Is het college bereid de raad periodiek te informeren over de ontwikkeling van de vaccinatiegraad in Arnhem en de effectiviteit van de ingezette maatregelen, zodat tijdig kan worden bijgestuurd wanneer de dalende trend zich voortzet?

https://www.gelderlander.nl/arnhem/aantal-kleuters-in-arnhem-met-dktp-prik-voor-het-vierde-jaar-op-rij-omlaag~ae598c38/

Kiki Groot
Arnhem Centraal