

Aan de gemeenteraad
Elvira Patelias-Pieks (GBO)

Uw brief van	Uw kenmerk	Ons kenmerk 19uit15669	Datum 13 augustus 2019	Verzonden d.d.
Onderwerp: Schriftelijke vraag S-431		Behandeld door C. Wüstefeld	Telefoonnummer 14 0481	Bijlage(n) 1

Geachte mevrouw,

U hebt op 24 juni vragen gesteld over de vaccinatiegraad in Overbetuwe. In deze brief geven we u antwoord op de vragen.

1. Is er bekend waarom er minder kinderen zijn ingeënt?

In Overbetuwe zien we dat er - net zoals landelijk - een einde lijkt te komen aan de (in Overbetuwe minimale) daling in het aandeel kinderen dat de vaccinaties uit het rijksvaccinatieprogramma (rvp) krijgt. De vaccinatiegraad in Overbetuwe is overigens voor alle inentingën hoger dan het landelijk gemiddelde.

In gemeente Overbetuwe is 92,6 procent van de schoolkinderen gevaccineerd voor BMR. Dit is onder het niveau voor groepsbescherming van 95 procent volgens de WHO, maar volgens het meest recente RIVM-rapport Vaccinatiegraad (Jaarverslag RVP 2018) 'lijkt de vaccinatiegraad nog voldoende voor groepsbescherming'. In Nederland hebben we de afgelopen jaren geen grote mazelenuitbraak gezien zoals in andere Europese landen.

		Overbetuwe verslagjaar				Landelijk
		2016	2017	2018	2019	2019
zuigelingen	<i>dktp</i>	95,1	96,9	95	94,2	92,4
	<i>hib</i>	95,3	97,2	95,2	94,8	93,1
	<i>hep b</i>	94,9	96,9	94,6	94,2	92
	<i>men c</i>	94,1	95,9	94,4	94,8	92,6
	<i>bmr</i>	93,5	95,7	95	94,8	92,9
	<i>pneu</i>	94,9	96,5	95,7	94,6	92,6
kleuters	<i>dktp</i>	94,2	94,8	95,3	94,3	92,5
schoolkinderen	<i>dtp</i>	95,1	95,1	92,8	93,2	89,5
	<i>bmr</i>	95,1	93,3	92,4	92,6	89,5
adolescente meisjes	<i>hvp</i>	70,9	61	57,3	55,1	45,5

Bron: Volksgezondheidszorg.info, Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM), Bilthoven

De Externe Adviescommissie Vaccinatiebereidheid geeft in hun rapport "In gesprek over vaccineren" aan dat er geen eenduidige oorzaak voor de dalende vaccinatiegraad is aan te wijzen en dan deze niet is toe te schrijven aan een bepaalde regio of religieuze overtuiging. De werkgroep vaccinatiegraad van de GGD analyseert de cijfers nu voor alle gemeentes op vaccinatieniveau en vergelijkt deze met de regio. Dit geeft aanknopingspunten voor lokale en landelijke maatregelen

2. Wat wordt er op het moment gedaan om het aantal te verhogen?

Het verstrekken van extra informatie over de RVP, extra spreekuren en extra inenting momenten zijn maatregelen die de GGD neemt tegen de dalende vaccinatiegraad.

3. Wat is er nodig om het aantal omhoog te krijgen?

De VGGM heeft een coördinator aangesteld voor de regionale coördinatie van het vaccinatieprogramma. Voor de HPV inentingen zijn extra inhaalmogelijkheden georganiseerd en er is een extra uitnodiging en onderzoek opgezet naar alle meisjes die niet gevaccineerd zijn. Het RVP is uitgebreid met een vaccinatie voor adolescenten tegen meningokokken vanaf het 4^e kwartaal van 2018.

4. Welke instantie is verantwoordelijk?

Alle kinderen in Nederland krijgen inentingen aangeboden tegen een aantal besmettelijke ziekten. Deze vaccinaties maken deel uit van het Rijksvaccinatieprogramma (RVP). Deelname aan het RVP is op vrijwillige basis. Per 1 januari 2019 zijn gemeenten verantwoordelijk voor de uitvoering van het RVP. De gemeente moet de verantwoordelijkheid voor de uitvoering van het RVP én van het basispakket jeugdgezondheidszorg bij dezelfde JGZ-organisatie onderbrengen. Voor 15 gemeenten in Gelderland Midden houdt dit in dat zij afspraken maken met de GGD over de vaccinaties voor 0 tot 18 jarigen.

Met de GGD is het volgende afgesproken:

De dienstverlening die de GGD al uitvoerde wordt in 2019 en 2020 in de huidige vorm voortgezet. Er verandert alleen iets wat betreft de bekostiging van het RVP die nu via de gemeenten gaat.

5. Welke instanties werken hierin samen?

Het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) blijft verantwoordelijk voor de inhoud, regie, coördinatie en landelijke registratie. De uitvoeringsorganisatie GGD blijft de vaccinaties toedienen. Het Rijk stelt het vaccinatieprogramma vast en bepaalt welke groepen voor welke vaccinaties in aanmerking komen. Ook bepaalt het rijk de kwaliteitseisen. De gemeente legt de verantwoordelijkheid voor de uitvoering bij de GGD.

Hoogachtend,

burgemeester en wethouders,
de gemeentesecretaris, de burgemeester,

mr. M.F.H. Knaapen

R.P. Hoytink-Roubos

Bijlage: Lijst met afkortingen

Afkorting	Betekenis
<i>dktp</i>	difterie, kinkhoest, tetanus en poliomyelitis
<i>hib</i>	haemofilus influenza type b (belangrijkste verwekker van bacteriële meningitis bij jonge kinderen)
<i>hep b</i>	hepatitis b
<i>men c</i>	meningokokken c
<i>bmr</i>	bof, mazelen, rodehond
<i>pneu</i>	pneumokokken
<i>dtp</i>	difterie, tetanus en polio
<i>hpv</i>	humaan papillomavirus (belangrijkste verwekker baarmoederhalskanker)