



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

# RVP Nieuws

## 28 april 2011 | nr 5

In dit nummer

.....  
**Vervolgonderzoek naar acceptatie hepatitis B-vaccinatie**  
.....

.....  
**Documentaire: de Prik en het Meisje**  
.....

.....  
**BCG-vaccinatie**  
.....

.....  
**Mazelen in Nederland**  
.....

.....  
**Werkwijze Lareb**  
.....

.....  
**Nieuw verschenen RIVM-rapporten**  
.....

**Vervolgonderzoek naar acceptatie hepatitis B-vaccinatie**

Voor het onderzoek naar de acceptatie van de hepatitis B-vaccinatie onder ouders van kinderen van 0-2 weken oud (kinderen geboren van 8-21 maart 2011) zijn op 23 maart 2000 vragenlijsten verzonden. Er zijn zo'n 900 vragenlijsten teruggekomen, waarvan 333 ouders mee willen doen aan een vervolgonderzoek. Deze ouders krijgen een brief thuisge-

sturd met daarin het aanbod voor het DKTP-Hib-HepB-vaccin in plaats van het DKTP-Hib-vaccin. In de brief zitten eveneens vier DKTP-Hib-HepB-stickers. Als de ouders ingaan op het vaccinatieaanbod nemen ze deze stickers, samen met de set vaccinatiekaarten, mee naar het consultatiebureau. Van de CB-medewerkers vragen we om de DKTP-Hib-HepB-sticker op de reguliere vaccinatiekaart te plakken, de sticker met het chargennummer van Infanrix hexa op de vaccinatiekaart te plakken en Infanrix hexa toe te dienen in plaats van Pediafel.

Als het kind de eerste DKTP-Hib-inenting al heeft gehad en de ouders toch geïnteresseerd zijn in het DKTP-Hib-HepB-vaccin, kan vanaf de tweede vaccinatie DKTP-Hib-HepB gegeven worden i.p.v. DKTP-Hib. De bescherming tegen hepatitis B is na 3 vaccinaties ook voldoende.

Voor alle vragen en opmerkingen over dit (vervolg)onderzoek kunnen ouders worden doorverwezen naar het volgende RIVM-telefoonnummer 06-50235243 (tussen 9 en 12 uur). Het RIVM informeert de stafartsen en de afdelingen JGZ over de brief aan de ouders en het aantal ouders dat in hun werkgebied meedoet aan het vervolgonderzoek en dus kan kiezen voor het vaccin met hepatitis B. Het consultatiebureau kan dan van te voren zorgen voor voldoende Infanrix hexa. Naar [bijsluiter Infanrix hexa](#)

**Documentaire: de Prik en het Meisje**

Naar aanleiding van de maatschappelijke onrust die ontstond bij de invoering van de vaccinatie tegen baarmoederhalskan-

ker in 2009, heeft regisseur Maartje Nevejan een documentaire gemaakt. In de documentaire 'de Prik en het Meisje' probeert zij de waarheid achter 'de prik' boven tafel te krijgen voor haar 12-jarige dochter. Door in gesprek te gaan met artsen, wetenschappers, het RIVM en voor- en tegenstanders is zij tot een keuze gekomen. De documentaire 'De Prik en het Meisje' wordt op 19 mei 2011 door omroep HUMAN uitgezonden in Holland Doc op Nederland 2, naar verwachting rond 23.00 uur.

## BCG-vaccinatie

De Gezondheidsraad adviseert vaccinatie van kinderen uit risicogroepen tegen tuberculose te continueren. Bij jonge kinderen met tbc treden namelijk sneller complicaties op en die zijn dan vaak ook ernstig. Vaccinatie is een effectieve en mogelijk zelfs kostenbesparende manier om kinderen hiertegen te beschermen. Dit schrijft de Gezondheidsraad in zijn advies 'Vaccinatie van kinderen tegen tuberculose' dat de raad op 17 maart aan de minister van VWS heeft aangeboden. Daarbij wordt geadviseerd BCG-vaccinatie op te nemen in het RVP waardoor het bereik verbeterd wordt en een goede registratie van de vaccinatiegraad gewaarborgd is. Na besluitvorming door de minister zullen door de betrokken instanties nadere afspraken gemaakt moeten worden over de praktische uitvoering van deze -intracutane- BCG-vaccinaties. Deze vaccinatietechniek vraagt namelijk speciale deskundigheid en vaardigheden.

De waarschijnlijk minimale consequenties voor de uitvoerders van het RVP zullen duidelijk worden zodra de minister hierover een standpunt heeft bepaald.

Naar [GR-rapport](#)

## Mazelen in Nederland

Bij verschillende GGD'en zijn in de afgelopen weken meldingen binnengekomen van personen met mazelen. Het gaat hierbij steeds om volwassenen. Allen waren niet gevaccineerd tegen de ziekte vanwege antroposofische levensovertuiging of kritische houding ten opzichte van vaccineren. Er zijn tot nu toe geen mazelengevallen gemeld binnen de groep bevindelijk gereformeerden in Nederland. Op meerdere plekken in Europa wordt een toename van mazelenesignaleerd, zoals in Frankrijk, Duitsland, Spanje en het Verenigd Koninkrijk. Van enkele laboratoriumbevestigde en epidemiologisch gelinkte gevallen in Nederland werd ook inderdaad vastgesteld dat de infectie in één van deze landen werd opgelopen. De infectiedruk lijkt dan ook toe te nemen.

Op dit moment is er geen reden het huidige beleid op scholen en kinderdagverblijven (KDV) bij (mogelijke) gevallen van mazelen te wijzigen, tenzij sprake is van een bijzondere setting. Dit was het geval in een studentenhuis in Brabant, met een hoog aantal niet gevaccineerde buitenlandse studenten en studenten met een onduidelijke vaccinatievoorgeschiedenis. Daar is 1 BMR geadviseerd bij alle studenten die nooit of slechts eenmaal gevaccineerd waren.

## Werkwijze Lareb

Sinds 1 januari 2011 moeten de bijwerkingen na vaccinatie bij Lareb gemeld worden. De afgelopen maanden bleek er soms onduidelijkheid bij het cb-team te bestaan: wanneer neemt Lareb contact op met de ouder en naar wie rapporteert Lareb terug. Daarom hier de werkwijze van Lareb nog eens op een rij.

Bijwerkingen kunnen telefonisch (073-64 69 703) of digitaal ([www.lareb.nl](http://www.lareb.nl)) gemeld worden. Zowel de ouder als een cb-medewerker of behandelend arts kan melden. Lareb rapporteert altijd terug naar de melder.

Dus als cb-arts of -verpleegkundige kun je vragen of de ouder de bijwerking zelf wil melden. In dat geval krijgt niet het cb-team maar de ouder een terugrapportage.

Als het cb-team zelf meldt, krijgt het cb-team een terugrapportage. In dat geval wordt er niet altijd door Lareb contact opgenomen met de ouders. Dat gebeurt alleen als het nodig is en als er sprake is van SAE's (severe adverse events), zoals ziekenhuisopname en overlijden.

## Nieuw verschenen RIVM-rapporten

Het Rijksvaccinatieprogramma in Nederland: ontwikkelingen in 2010

Naar [rapport](#)

Humaan papillomavirus vaccinatiecampagne voor 13-16-jarige meisjes in 2009 in Nederland : resultaten van de postmarketing veiligheidsbewaking

Naar [rapport](#)

Dit is een uitgave van:

**Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu**

Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven

[www.rivm.nl](http://www.rivm.nl)

[www.rijksvaccinatieprogramma.nl](http://www.rijksvaccinatieprogramma.nl)

Het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu coördineert de  
communicatie over het Rijksvaccinatieprogramma  
[rjvcommunicatie@rivm.nl](mailto:rjvcommunicatie@rivm.nl)