Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

De minister

Directoraat Generaal Volksgezondheid
Publieke Gezondheid
Crisisbeheersing en Infectieziekten

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag
www.rijksoverheid.nl

Datum
5 september 2017

Bijlage(n)
advies deskundigenberaad van 11 juni 2017

Aantal pagina's
3

Betreft	advies bestuurlijk afstemmingsoverleg meningokokken W
Datum	5 september 2017
Aanwezig	Ministerie van VWS, DG Volksgezondheid, voorzitter Ministerie van VWS, Publieke Gezondheid IGZ Vereniging Nederlandse Gemeenten GGD-GHOR Nederland Actiz AJN Jeugdartsen Nederland Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde RIVM Centrum Infectieziektebestrijding RIVM Dienst Vaccinvoorziening en Preventieprogramma's

1. Aanleiding

Op 1 juni 2017 heeft de directeur van het Centrum Infectieziektebestrijding (CIb) van het RIVM een deskundigenberaad belegd over meningokokken W (MenW). De aanleiding voor dit deskundigenberaad was de recente toename van meningokokken W-infecties. De directeur-generaal Volksgezondheid had het CIb gevraagd om mogelijke interventies te bespreken en te adviseren. Naar aanleiding van het advies van het deskundigenberaad heeft de directeur-generaal Volksgezondheid een bestuurlijk afstemmingsoverleg (BAO) bijeengeroepen.

2. Advies

De directeur CIb heeft het BAO een toelichting gegeven op het advies van het deskundigenberaad en gaf een update van de situatie. De incidentie van MenW blijft op een verhoogd niveau in Nederland. Uit recente contacten met België, Frankrijk en Duitsland blijkt dat ook daar de incidentie is toegenomen. De deskundigen verwachten niet dat de incidentie zal afnemen zonder interventie. De directeur van het CIb gaf aan dat MenW een atypisch ziektebeeld geeft wat het voor artsen lastig maakt om patiënten tijdig te behandelen. De mortaliteit van MenW is hoog.
De directeur CIb geeft aan dat met het advies om vaccinatie aan te bieden rond 12-14 jarige leeftijd een tweeledig doel wordt nagestreefd: het terugdringen van de incidentie van ziekte bij adolescenten en het terugdringen van het aantal adolescenten dat de bacterie bij zicht draagt. Zij zijn het

reservoir van waaruit de meningokokken zich verspreiden. Indirect moet dit leiden tot een terugdringen van de incidentie bij andere groepen, waaronder jonge kinderen en 60+-ers. Dit effect wordt bereikt nadat enige jaarcohorten gevaccineerd zijn. De incidentie van ziekte wordt nu nog te laag geacht om dit effect te versnellen door meerdere jaarcohorten ineens te vaccineren.

Het centrumhoofd van de Dienst Vaccinvoorziening en Preventieprogramma's van het RIVM heeft het BAO een toelichting gegeven op de beschikbaarheid van de in Nederland geregistreerde MenACWY-vaccins. Uit de marktverkenning blijkt dat er in Europa een beperkt aanbod is van geschikte vaccins. Als tijdig wordt besloten tot een aankoop van vaccins kunnen vanaf het tweede kwartaal van 2018 vaccins beschikbaar zijn voor de vervanging van het vaccin op veertien maanden en voor de vaccinatie van een jaarcohort adolescenten.

Het BAO neemt kennis van het advies van de deskundigen, te weten:

1. Het MenC-vaccin in het RVP te vervangen door een MenACWY-vaccin, zodat kinderen vanaf 14 maanden ook beschermd zijn tegen MenW.

2. De MenW-incidentie onder adolescenten terug te dringen door een MenACWY-vaccinatie aan te bieden rond 12-14-jarige leeftijd. Hierbij ziet het deskundigenberaad twee opties:

   a. Beginnen met de voorbereidingen die naar verwachting een half jaar in beslag zullen nemen, zodat zodra een ministerieel besluit daartoe wordt genomen, direct gestart kan worden met het vaccineren van 12-14 jarigen. Hiervoor geldt dat nog bezien moet worden, op welke leeftijd het vaccin aangeboden moet worden, en of er al dan niet gefaseerd een inhaalcampagne moet plaatsvinden.

   b. In de adviesvraag aan de Gezondheidsraad vragen om een uitwerking van het effect van MenACWY-vaccinatie voor de adolescentie, en hoe deze vaccinatie het best vormgegeven kan worden (leeftijd, cohorten, inhaalcampagne).

3. Te overwegen om de Gezondheidsraad en Zorginstituut Nederland gezamenlijk een verkenning uit te laten voeren naar de mogelijkheden om voor 65-plussers MenACWY-vaccinatie individueel aan te bieden.

Het BAO neemt het advies (1) om het huidige MenC-vaccin in het RVP te vervangen door een MenACWY-vaccin over.

Het BAO neemt het advies (2a) om de MenW incidentie onder adolescenten terug te dringen door rond 12-14 jarige leeftijd een MenACWY-vaccinatie aan te bieden over. Mede gelet op de beperkte beschikbaarheid van het vaccin adviseert het BAO niet om nu een inhaalcampagne uit te voeren. Het BAO ziet voldoende redenen om zo snel mogelijk met de voorbereidingen te beginnen en vraagt nadrukkelijk aandacht voor goede organisatie van het vaccinatiemoment en goede communicatie en duiding naar de doelgroep en de ouders in het licht van het draagvlak van het RVP.

Ook vraagt het BAO om nauwe afstemming met de betrokken uitvoeringsorganisaties in de voorbereiding.

Het BAO neemt het advies om de Gezondheidsraad en Zorginstituut Nederland te laten adviseren over MenACWY-vaccinatie van ouderen (3) over.

Directoraat Generaal Volksgezondheid
Publieke Gezondheid
Crisisbeheersing en Infectieziekten

Datum
6 september 2017