

Onderwerp Beantwoording vragen ex art. 38 RvO D66 over
de vaccinatiegraad in Groningen

Steller N. Bos

De leden van de raad van de gemeente Groningen
te
GRONINGEN

Telefoon (050) 367 51 53 Bijlage(n) 2

Ons kenmerk



Datum 08-05-2019 Uw brief van

Uw kenmerk -

Geachte heer, mevrouw,

Hierbij doen wij u toekomen ons antwoord op de door Wieke Paulusma van D66 gestelde vragen ex art. 38 RvO over de vaccinatiegraad in Groningen. De brief van de vragensteller treft u als bijlage aan.

Voordat we over gaan tot het beantwoorden van de gestelde vragen, geven wij u graag een overzicht van de vaccinatiegraad. Dit doen wij per vaccinatiesoort over het gemiddelde van Nederland en van de gemeente Groningen, zodat u deze kunt vergelijken. Daarnaast geven wij u algemene informatie, onder meer over welke norm we (wereldwijd) hanteren.

194 Landen volgen de norm van de World Health Organisation (WHO), zo ook Nederland volgens besluit van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport. De WHO heeft een plan geschreven: het Global Vaccine Action Plan (GVAP). De doelstelling van het GVAP om te komen tot een vaccinatiegraad van minimaal 90% voor elk land wordt in Nederland voor alle vaccinaties gehaald. De vaccinatiegraad, oftewel het aandeel zuigelingen, kleuters en schoolkinderen dat de vaccinaties uit het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) krijgt, is nog steeds hoog maar daalt de laatste jaren licht. Een hoge vaccinatiegraad is belangrijk. Hoe meer mensen zijn ingeënt tegen een infectieziekte, des te kleiner is de kans op verspreiding van de ziekte (groepsbescherming). Ook kwetsbare mensen en mensen die (nog) niet zijn ingeënt, lopen dan minder risico de ziekte te krijgen. Ze worden als het ware beschermd door de ingeënte groep. Om dit effect te behouden is het belangrijk dat zoveel mogelijk mensen zijn ingeënt.

De gebruikte cijfers betreffen het jaar 2017, de cijfers over 2018 zijn nog niet beschikbaar. Uit onderstaande tabel kunt u aflezen dat de vaccinatiegraad op

alle vaccinaties in de gemeente Groningen hoger ligt dan het landelijke gemiddelde.

2017	Nederland	Gemeente Groningen
BMR		
Zuigelingen (2 jaar): BMR basisimmuun	92%	93,5%
Schoolkinderen (10 jaar): BMR volledig afgesloten	90,1%	92,5%
DKTP		
Zuigelingen (2 jaar): DKTP basisimmuun	93,4%	94,3%
Kleuters (5 jaar): D(K)TP voldoende beschermd	92,7%	93,6%
Schoolkinderen (10 jaar): D(K)TP volledig afgesloten	90%	92,7%
Zuigelingen (2 jaar): Hib volledig afgesloten	93,4%	94,3%
Zuigelingen (2 jaar): Hepatitis B volledig afgesloten	92%	93%
Zuigelingen (2 jaar): Meningokokken C volledig afgesloten	92,6%	93,4%
Zuigelingen (2 jaar): Pneumokokken volledig afgesloten	-	91,1%
Adolescenten (14 jaar): HPV volledig afgesloten	45,5%	50,2%
Zuigelingen (2 jaar): volledige deelname	90,2%	91,1%

1. *Is het college op de hoogte van de recente uitbraak van mazelen op een kinderdagverblijf in Den Haag?*

Ja, daar is het college van op de hoogte.

2. *Is er in Groningen, net als landelijk, een trend waar te nemen in het dalen van de vaccinatiegraad?*

Ja, ook in de gemeente Groningen is, net als landelijk, al een aantal jaren een lichte daling te zien in de vaccinatiegraad. Ten opzichte van landelijk is de vaccinatiegraad in de provincie Groningen en gemeente Groningen iets hoger. Dit geldt voor alle vaccinaties.

3. *En als dit zo is, geldt dit voor alle type vaccinaties? En/ of specifieke doelgroepen?*

Voor alle vaccinaties is er in gelijke mate een daling te zien van de vaccinatiegraad. Alleen voor de HPV (Humaan Papillomavirus, veroorzaker van baarmoederhalskanker) vaccinatie is deze daling al enkele jaren sterker dan voor de overige vaccinaties.

Vanuit de vaccinatiegraad data van het RIVM zijn geen demografische gegevens te halen. Het is vanuit de landelijke data dus niet duidelijk of er specifieke doelgroepen zijn die een extra daling laten zien.

4. *Mocht de vaccinatiegraad in Groningen (blijven) dalen heeft de GGD hier dan in afstemming met de gemeente en andere partners scenario's voor klaar staan?*

Voorlopige eerste cijfers van het RIVM over de vaccinatiegraad in 2018 laten zien dat de daling zich landelijk niet verder doorzet. Het definitieve verslag van de vaccinatiegraad over 2018 volgt in juni van dit jaar. Mocht de vaccinatiegraad over 2018 toch weer verder dalen dan gaan we in navolging van de landelijke vaccinatiealliantie (zie hieronder) passende maatregelen treffen.

Op 20 november 2018 heeft Staatssecretaris Blokhuis de Tweede Kamer geïnformeerd over zijn actieplan ('Verder met vaccineren') om het infectierisico in Nederland te verlagen. Het actieplan omvat onder meer de vorming van een vaccinatiealliantie met alle bij vaccinatie betrokken partijen en een zestal actielijnen om de vaccinatiebereidheid te verhogen:

- Beter aansluiten met onderzoek, voorlichting en communicatie
- Actief tegengaan van onjuiste informatie
- Rol van professionals verder versterken
- Mogelijkheden bieden om vaccinaties in te halen
- Meer aandacht voor HPV
- Onderzoek naar oplossingsrichtingen met betrekking tot de kinderopvang.

GGD Groningen heeft in het afgelopen jaar een aantal acties ingezet. Zo is er ingezet op het verhogen van het kennisniveau van de jeugdgezondheidsmedewerker over vaccinaties en het effect van groepbescherming en wordt extra informatie verstrekt door extra consulten aan te bieden aan inwoners. Daarnaast is GGD Groningen afgestapt van de grootschalige massavaccinaties in sporthallen voor kinderen van 9 jaar (DTP en BMR) en meisjes van 12 jaar (HPV), die twee keer per jaar plaatsvonden. Nu worden deze vaccinaties gedaan door de eigen jeugdverpleegkundigen en jeugdartsen, zodat de vaccinatiesrondes rustiger verlopen en er meer ruimte is voor vragen van ouders. Het effect van deze maatregelen moet nog geanalyseerd en geëvalueerd worden.

5. *En als de vaccinatiegraad daalt in Groningen moeten we hier als gemeente niet een actievere rol in spelen? Met bijvoorbeeld een actieve (kennis) campagne?*

Per 1 januari 2019 is de gemeente verantwoordelijk voor de uitvoering van het Rijksvaccinatieprogramma (RVP). Daarmee heeft de gemeente de verantwoordelijkheid om een zo hoog mogelijke vaccinatiegraad te behalen. De vaccinatiegraad is onafhankelijk van de trend onderwerp

van gesprek tussen de gemeente Groningen en GGD. Tijdens dit gesprek worden diverse interventies (w.o. actieve kenniscampagne) besproken. Hierin nemen we als gemeente een actieve rol. We gaan hierbij ook de samenwerking zoeken met kinderopvangorganisaties. De afgelopen jaren heeft GGD Groningen, zoals genoemd in vraag 4, onder meer ingezet op het vergroten van de kennis van de jeugdgezondheidsmedewerkers op de consultatiebureaus zodat ze in gesprek kunnen met inwoners over het belang van vaccinaties. In overleg met GGD Groningen evalueren we welk effect dit heeft en welke andere mogelijkheden er zijn om de vaccinatiegraad positief te beïnvloeden.

6. *Mocht de vaccinatiegraad in Groningen niet dalen. Kan het college aangeven waar dit aan ligt?*

De vaccinatiegraad in Groningen is dus, zoals aangegeven, tot en met 2017 wel dalende. In 2018 lijkt deze te stabiliseren, mogelijk door de huidige inspanningen en landelijke campagnes zoals het actieplan 'verder met vaccinatie'. Daarnaast nemen wij aan dat de huidige toename van meningokokken en de daarvoor georganiseerde vaccinatiecampagne ook een positief effect op de vaccinatiegraad zullen hebben. De GGD meldt ons dat na het verschijnen van het vorige RIVM vaccinatiegraadrapport en een publicatie over de veiligheid van het HPV vaccin, een behoorlijk aantal meisjes zich hebben laten vaccineren die eerder de HPV vaccinatie hebben over geslagen.

7. *Is dat wat de GGD nu doet met betrekking tot bewustwording over nut en noodzaak van vaccineren nog afdoende om de vaccinatiegraad te borgen?*

Op alle verschillende vaccinaties ligt de vaccinatiegraad voor de gemeente Groningen hoger dan het landelijke gemiddelde en lijkt de graad zich te stabiliseren (zie antwoord vraag 4). Dat neemt niet weg dat wij ons samen met de GGD zorgen maken over de daling tot nu toe. De doelstelling van het GVAP om te komen tot een nationale vaccinatiegraad van minimaal 90% wordt dus voor alle vaccinaties gehaald. Uitzondering hierop is de eliminatie van mazelen, hiervoor hanteert de WHO een norm van 95%, deze wordt niet gehaald voor de BMR-vaccinatie. Omdat de BMR-vaccinatiegraad voor de basisimmunitet op 93,5% ligt en de volledig afgesloten BMR-vaccinatie op 92,5% in de gemeente Groningen, is de groepsbescherming dermate hoog dat het risico beperkt blijft. Ondanks dat het risico beperkt is, zijn wij in gesprek met de GGD om te kijken of we deze vaccinatiegraad hoger kunnen krijgen. We onderzoeken welke maatregelen effectief kunnen zijn en houden hierbij nauwlettend 'de vaccinatiealliantie' in de gaten (zie vraag 4) en onderzoeken we mogelijkheden om hierbij aan te sluiten.



De inspanningen die we nu doen (zie vraag 4) zowel richting inwoners, maar ook naar professionals (bijvoorbeeld informeren van verloskundigen) is wat ons betreft een stap in de goede richting. Daarnaast blijven we de landelijke ontwikkelingen nauw volgen en blijven we op gemeentelijk niveau lokale oorzaken voor een daling monitoren en uiteraard acties inzetten wanneer dit nodig is.

We vertrouwen erop u voldoende te hebben geïnformeerd.

Met vriendelijke groet,
burgemeester en wethouders van Groningen,

de burgemeester,
Peter den Oudsten

de secretaris,
Diana Starmans

Deze brief is elektronisch aangemaakt en daarom niet ondertekend.