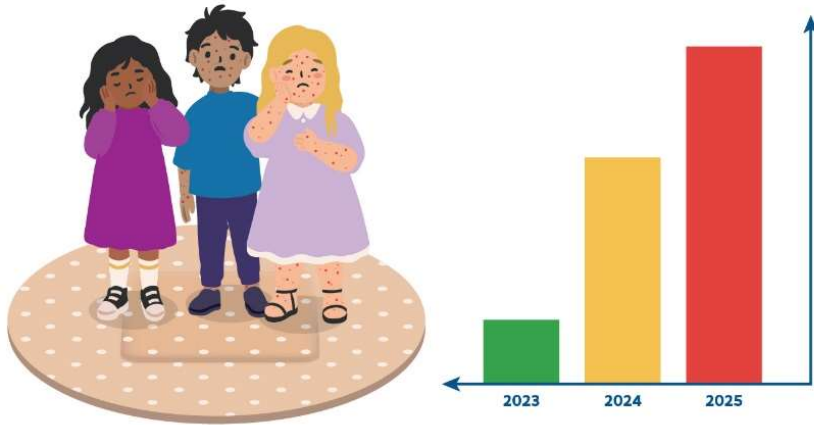


Mazelen vaccinatie: het belang van timing

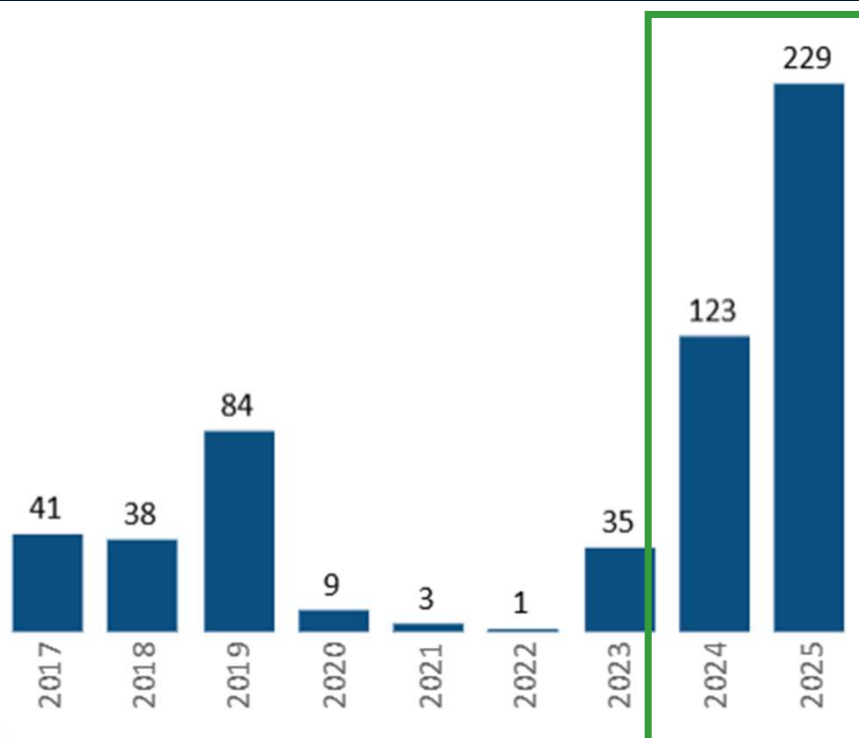


Mazelen in Vlaanderen, 2024-2025

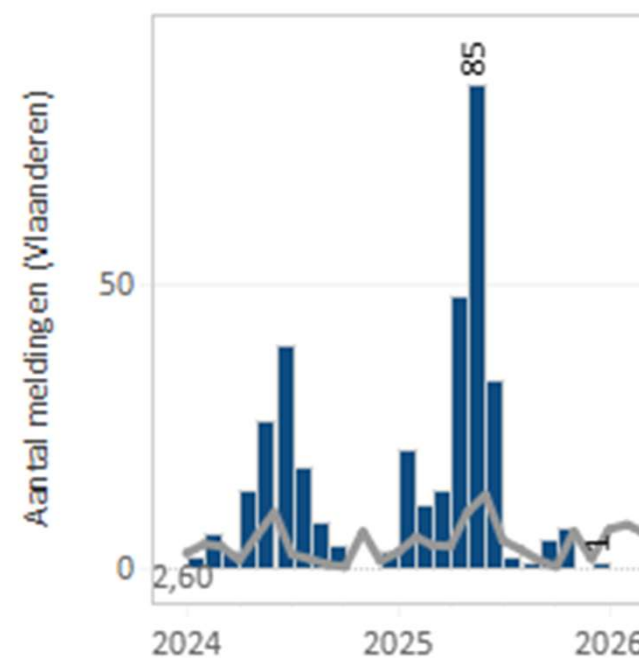
Dr. Naïma Hammami

EVOLUTIE MAZELEN MELDINGEN

Aantal meldingen mazelen (bevestigd of waarschijnlijk) / jaar



Aantal per maand t.o.v. gemiddelde zelfde maand vorige 5 jaar



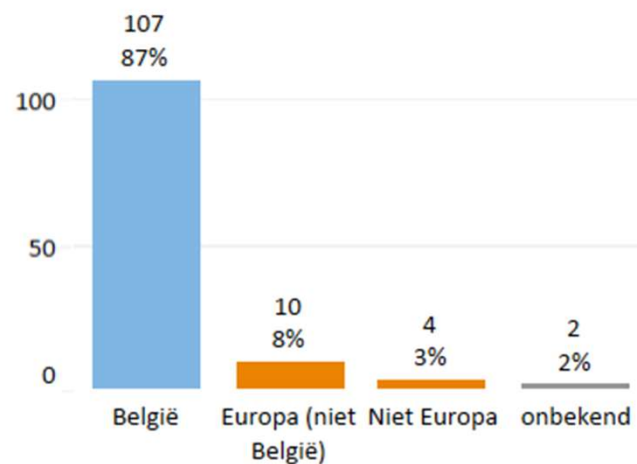
Incidentie mazelen België november 2025: 33.3 gevallen/miljoen inwoners = 2e hoogste in de EU. [Bron: ECDC 2025, nog geen finale validatie]

AANDEEL VAN RECHTSTREEKSE IMPORT

2024 (n=123)

Verdeling volgens
besmettingsland

Geïmporteerd? ■ nee ■ ja ■ [niet
ingevuld]/onbekend

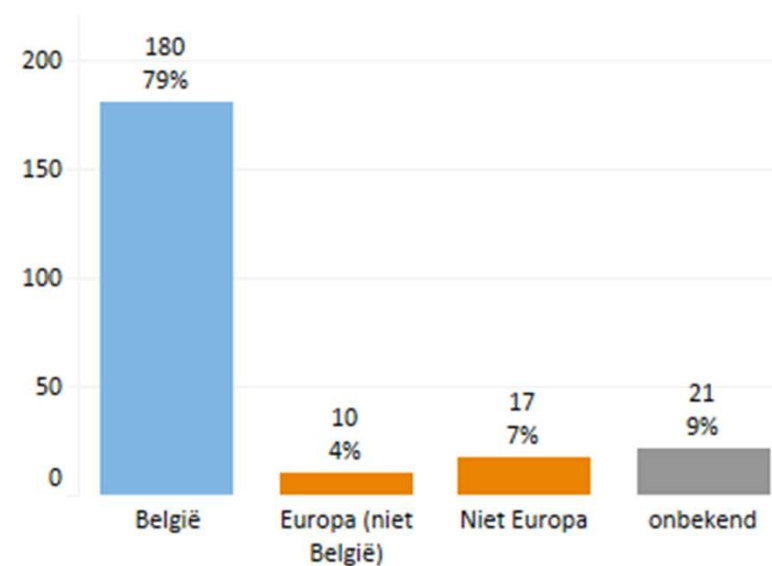


2025 (n=229)

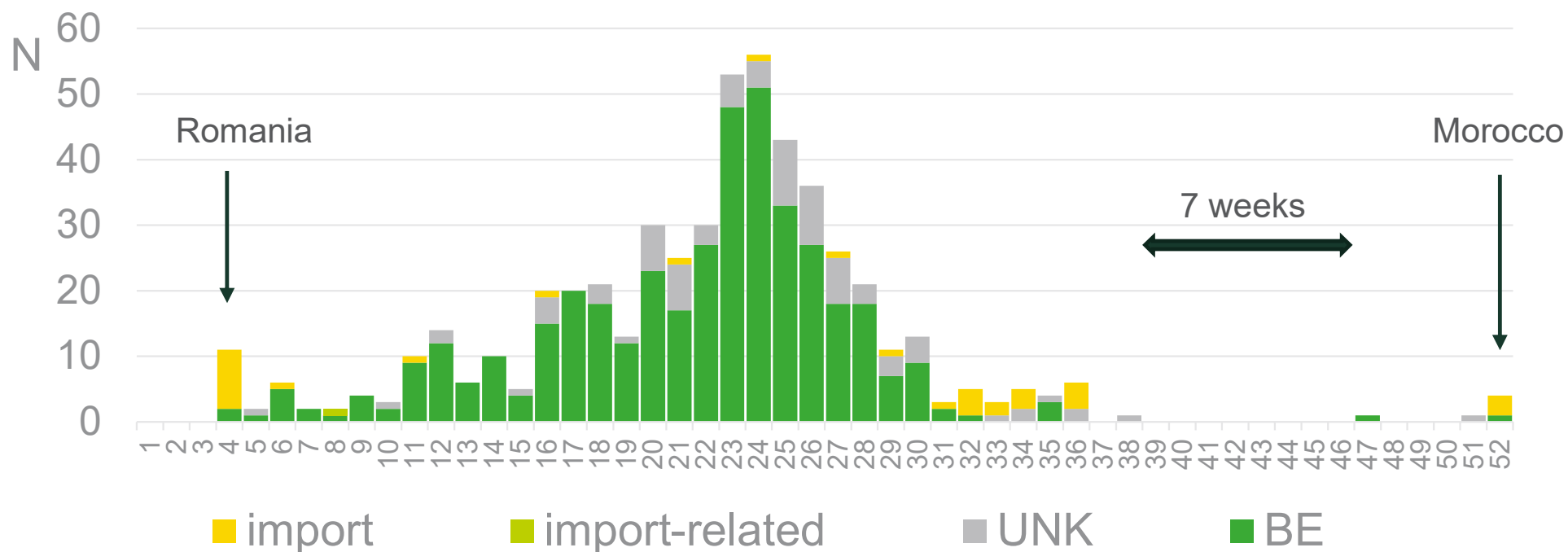
Verdeling volgens besmettingsland

Geïmporteerd? ■ nee ■ ja ■ [niet ingevuld]/onbekend

Klik onderaan bij as op voor meer detail en daarna bovenaan op voor minder detail



Measles cases by week and origin, België 2024



Measles cases by week and origin, 2025

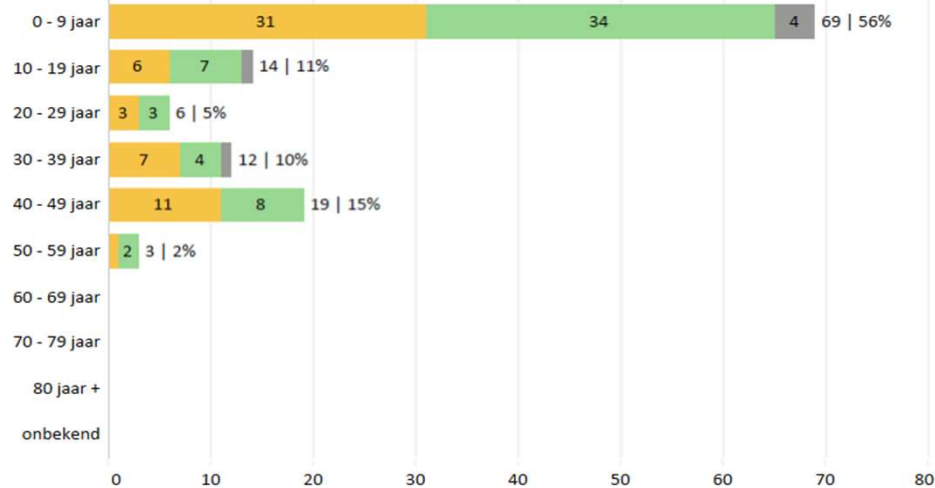


LEEFTIJDVERDELING

2024 (n=123)

Verdeling volgens leeftijd en geslacht

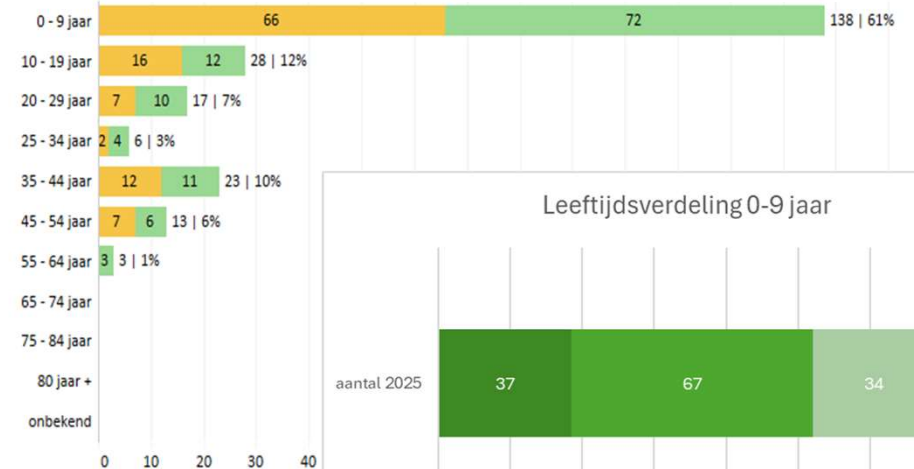
■ vrouwen ■ mannen ■ X ■ [niet ingevuld]



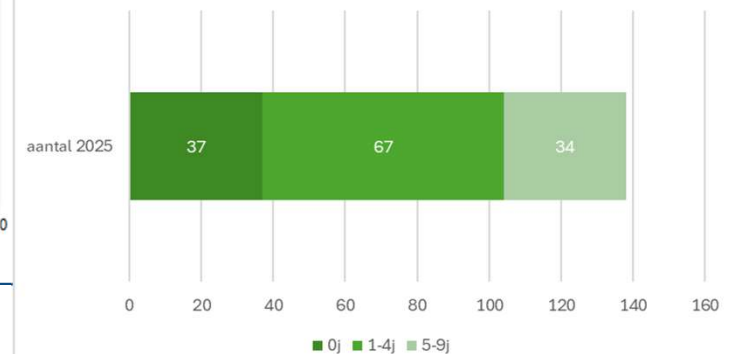
2025 (n=229)

Verdeling volgens leeftijd en geslacht

■ vrouwen ■ mannen ■ X ■ [niet ingevuld]



Leeftijdverdeling 0-9 jaar

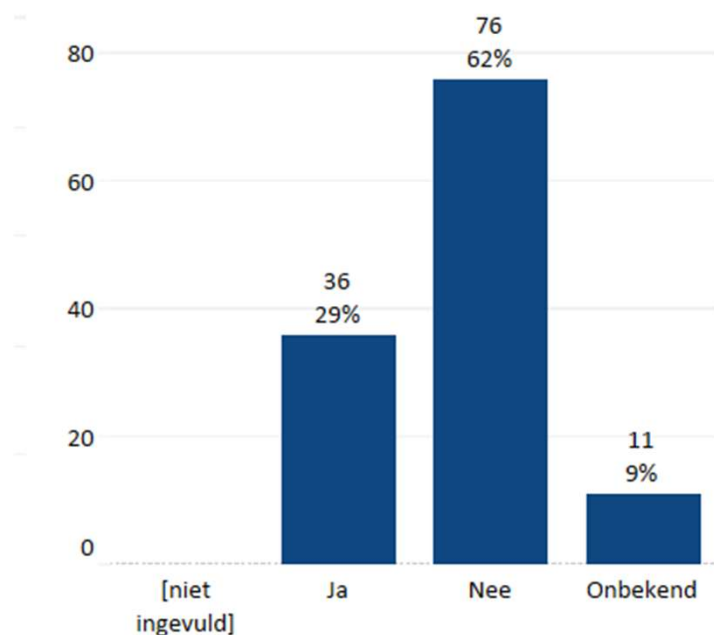


VERHEFFING JAAR 2024 & 2025 – HOSPITALISATIE

2024 (n=123)

Verdeling volgens hospitalisatie

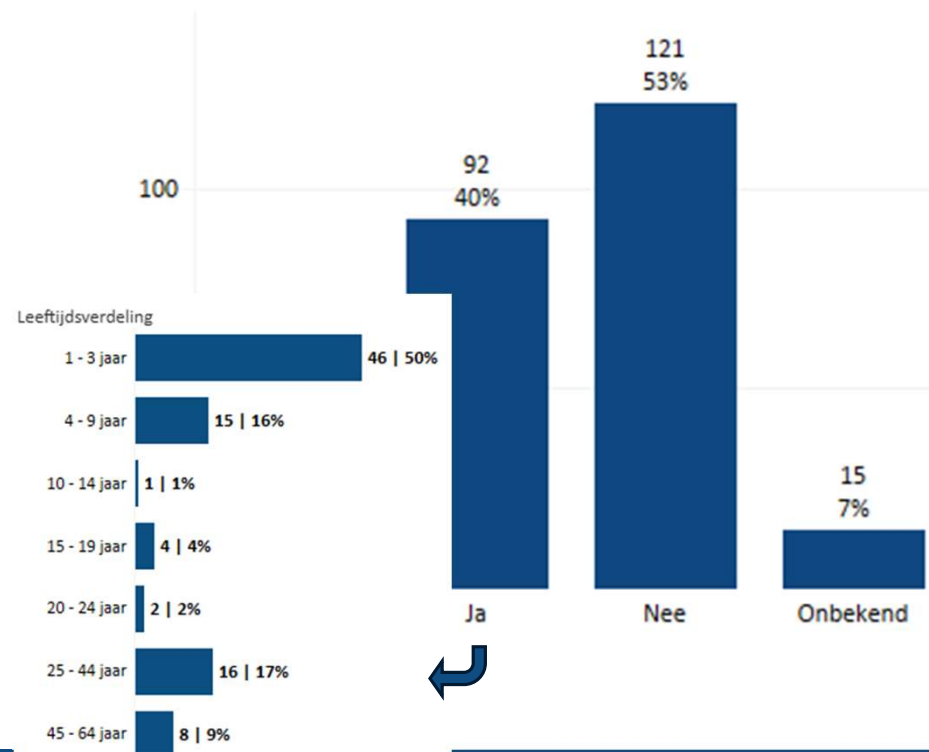
Klik bovenaan op  voor minder detail



2025 (n=229)

Verdeling volgens hospitalisatie

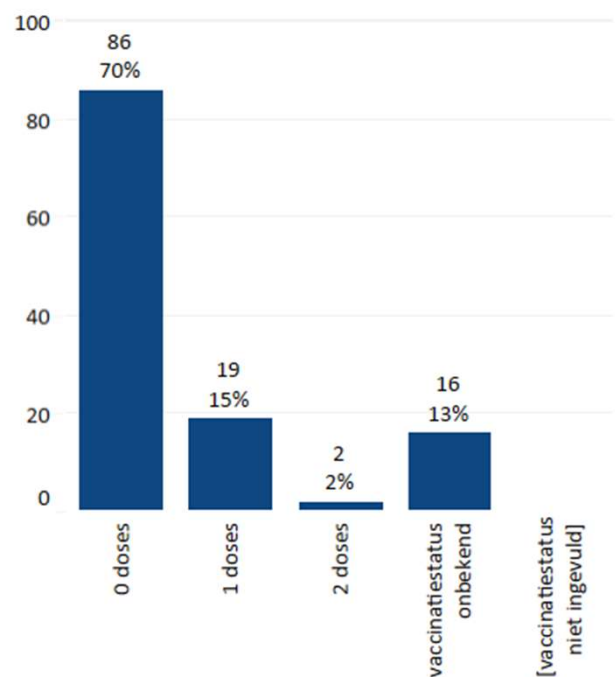
Klik bovenaan op  voor minder detail



VACCINATIESTATUS VAN MAZELEN GEVALLEN

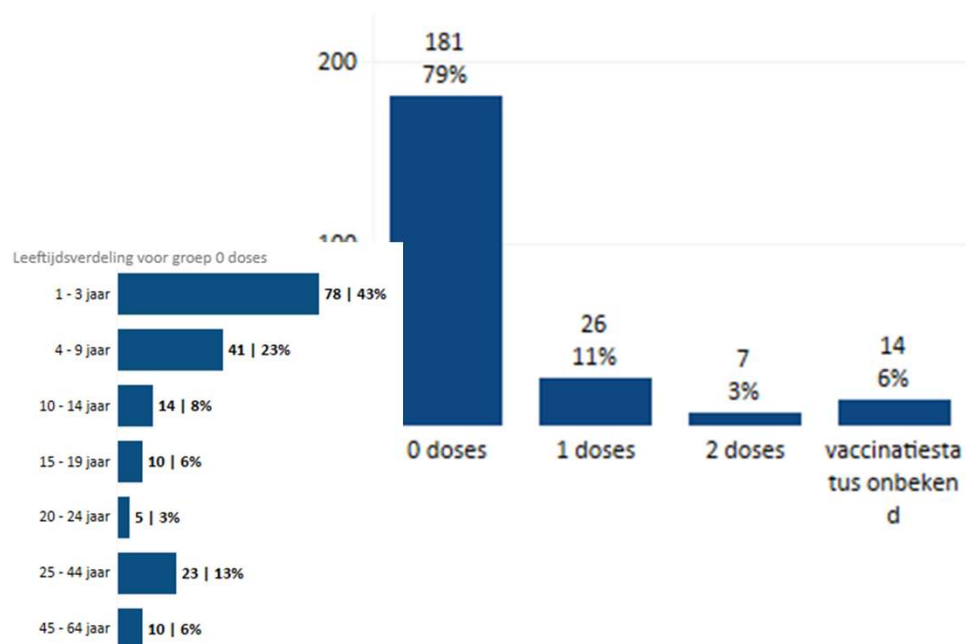
2024 (n=123)

Verdeling volgens vaccinatiestatus
voor vaccine preventable infecties

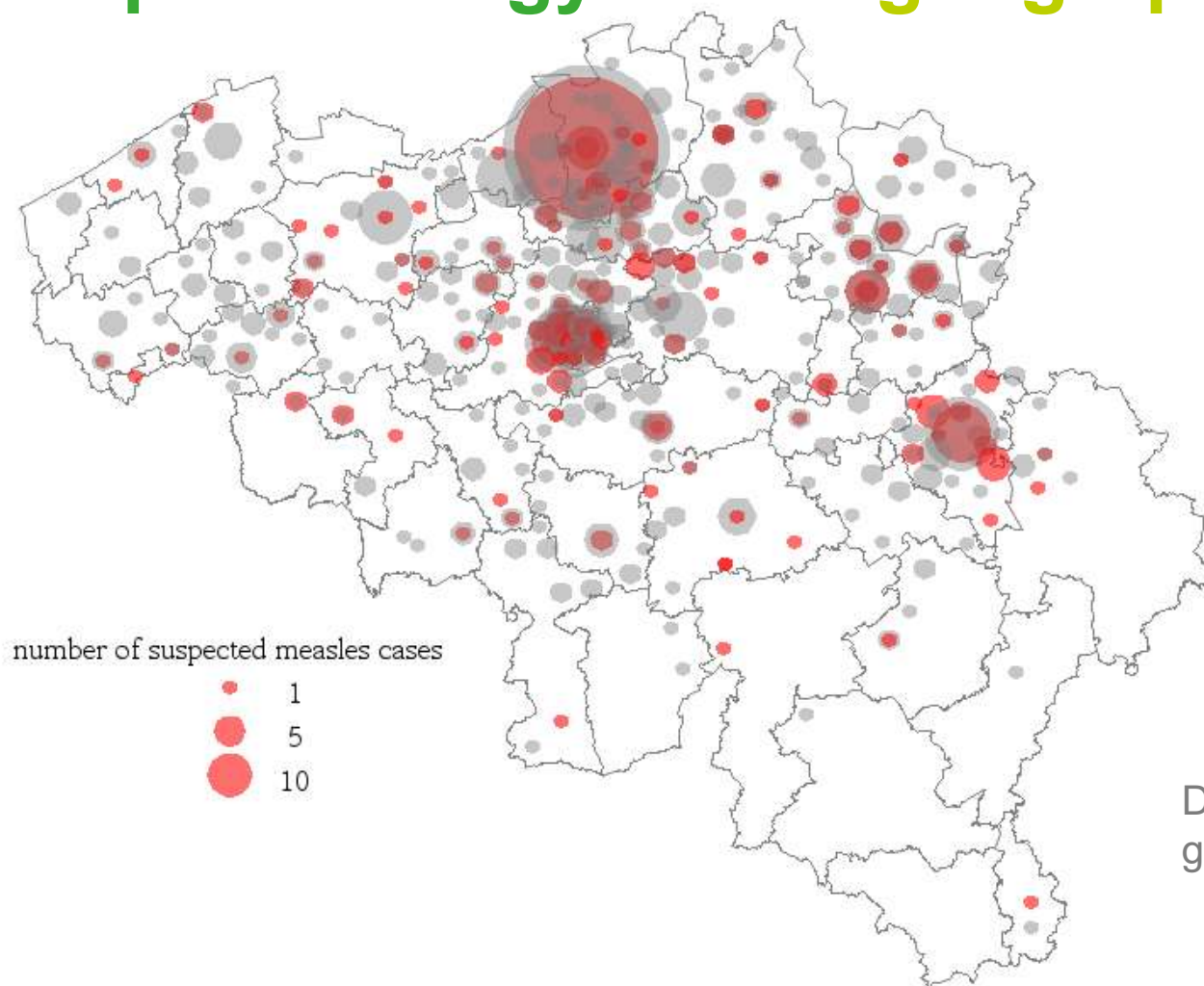


2025 (n=229)

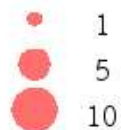
Verdeling volgens vaccinatiestatus
voor vaccine preventable infecties



Measles epidemiology 2025 : geography



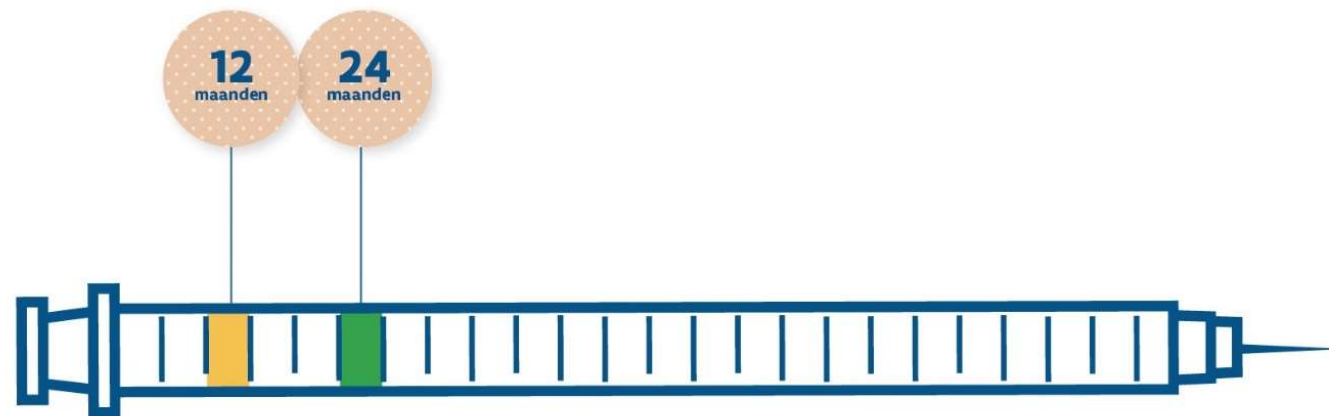
number of suspected measles cases



Discarded cases in
grey

BEHOUDT BELGIE MBR ELIMINATIESTATUS (WHO)?

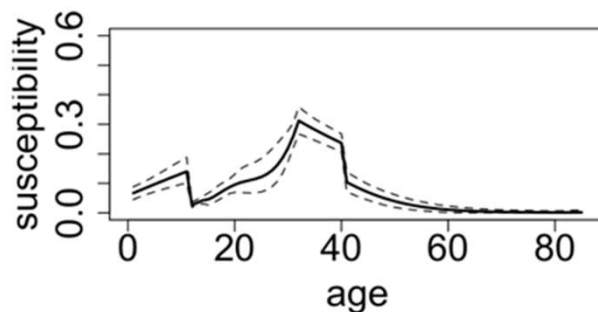
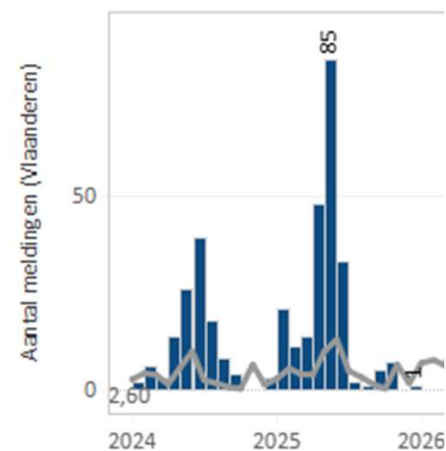
- ▶ Behouden voor 2024!
 - Op basis van data 2024: elke transmissielijn voldoende snel gedoofd
 - Mede dankzij genotypering, belang van staal naar NRC!
 - Voorwaarde: verhogen van vaccinatiegraad MBR
- ▶ 2025 evaluatie nog lopende



VERVROEGING VAN MBR2

Dr. Heidi Theeten

MAZELEN , VATBAARHEIDSPROFIEL EN VACCINATIE- INSPANNINGEN SINDS 2024 IN VLAANDEREN



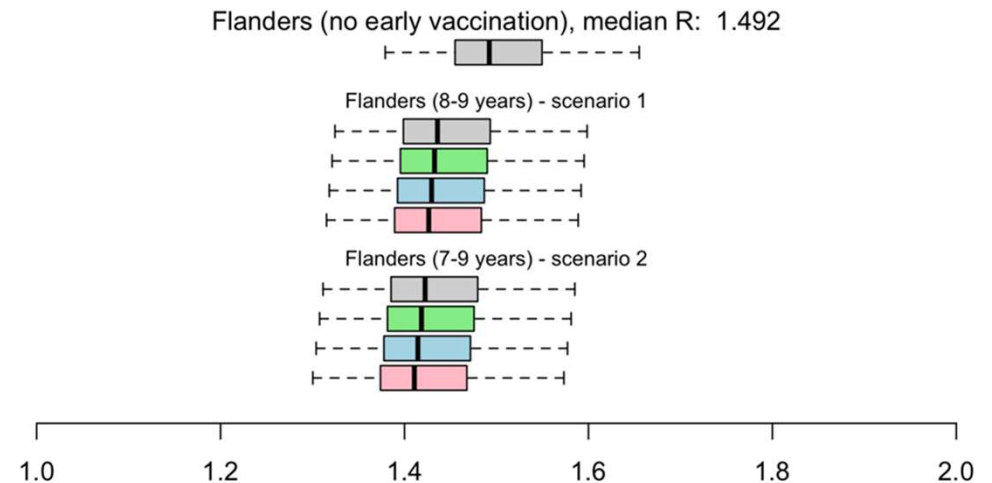
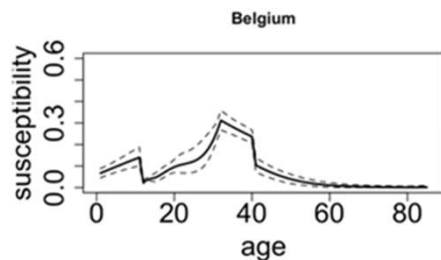
- ▶ Voorjaar 2024: ongepland advies inhaalvaccinatie volwassenen
→ Tijdelijk beperking inhaalvaccinatie
- ▶ Winter 2024-2025: campagne inhaalvaccinatie bij volwassenen, focus 30-40 jaar (n=50000!)
- ▶ Voorjaar 2025: inhaalvaccinatie in lokale clusters (Antwerpen-Limburg)
- ▶ Najaar 2025: vervroeging MBR2 in heel Vlaanderen

DOEL VAN VERVROEGDE MBR2

Korte termijn impact op R_t

2 extra leeftijdsgroepen (naast 4^{de} LJ):

- ▶ 2j+7j: R naar 1,433 -1,443 (80-95%VC)
- ▶ 2j+8j: R naar 1,432-1,442 (80-95%VC)
- ▶ 7j+8j: R naar 1,421-1,432 (80-95%VC)



VC grijs=80% groen=85% blauw=90% roze=95%

MODELERING IMPACT TIMING MBR2 OP UITBRAAK 2025

Team prof Hens en prof Abrams, UHasselt+UAntwerpen, lente 2025

Wat doen om het uitbraakrisico na de zomermaanden te beperken?

- ▶ 1 of 2 cohortes (8 jaar of 8+7jaar) extra vaccineren met MBR2 heeft het grootste korte termijn impact op R_t ,
- ▶ Dit is geen garantie om toekomstige uitbraken te voorkomen
- ▶ Combineer met andere interventies (zoals nog lagere leeftijd MBR2, verder aanbod aan volwassenen) en uitbraakcontrole

MBR2 VERVROEGING: SINDS SEPT/OKT 2025

Geboortejaar	Tweede dosis	Vaccinator
2023	Vanaf 24 maanden	Kind en Gezin of huisarts/ kinderarts
2023 °januari- maart		Huisarts/ kinderarts
2018-2022	Tweede leerjaar (7 jaar)	CLB of huisarts/kinderarts
2016-2017	Vierde leerjaar (9 jaar)	CLB of huisarts/ kinderarts

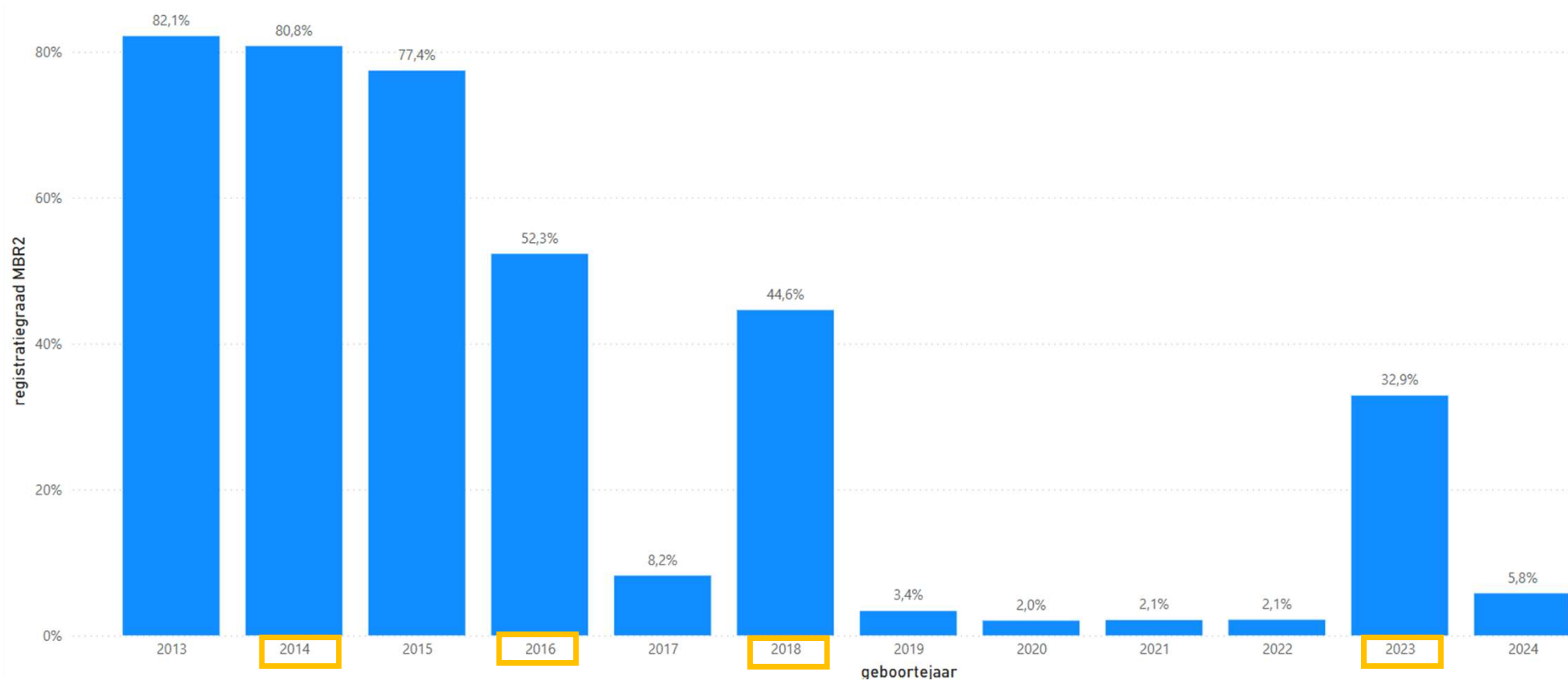
CATCH-UP VAN KINDEREN GEBOREN VOOR 2023

Planning inhaalbeweging MBR2

Schooljaar	2025-2026	2026-2027	2027-2028	2028-2029	2029-2030
2 ^{de} leerjaar	Geboortejaar 2018	Geboortejaar 2019	Geboortejaar 2020	Geboortejaar 2021	Geboortejaar 2022
4 ^{de} leerjaar	Geboortejaar 2016	Geboortejaar 2017			

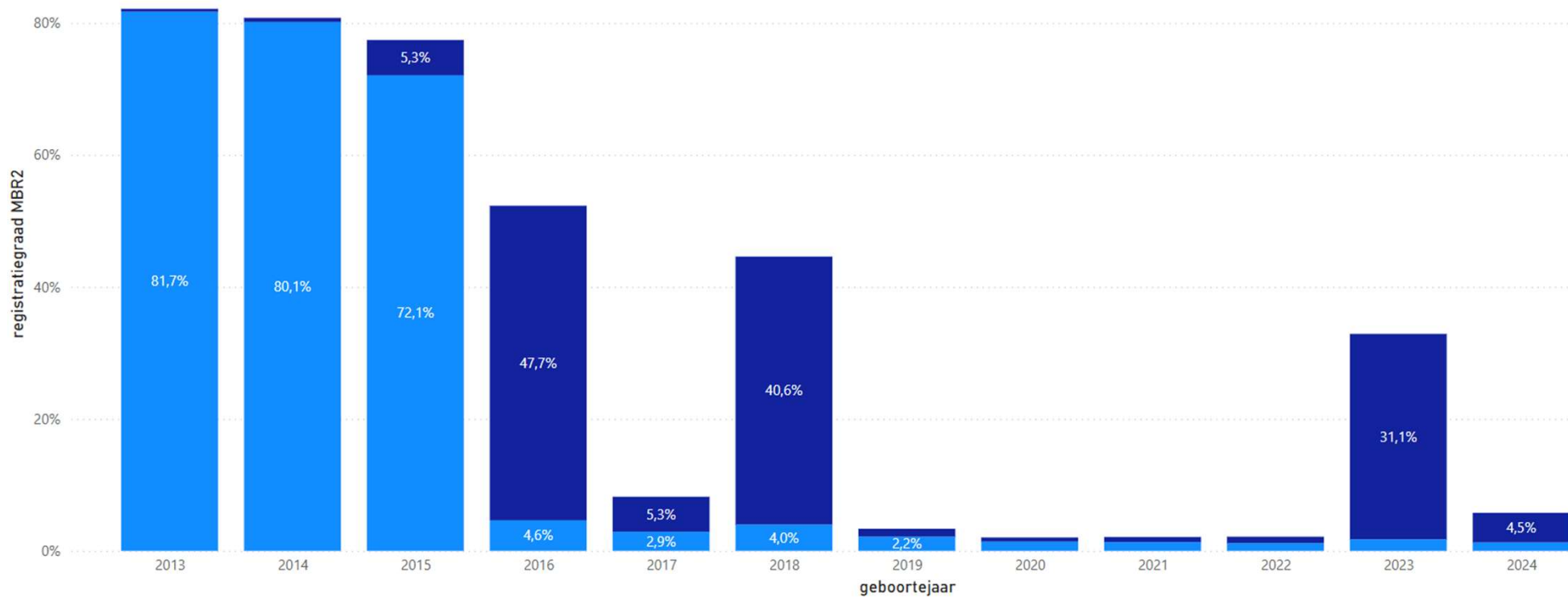
REGISTRATIEGRAAD MBR2 OP 15/1/2026 (PRELIMINAIR)

2 DOSISSEN MBR BIJ ZELFDE PERSOON



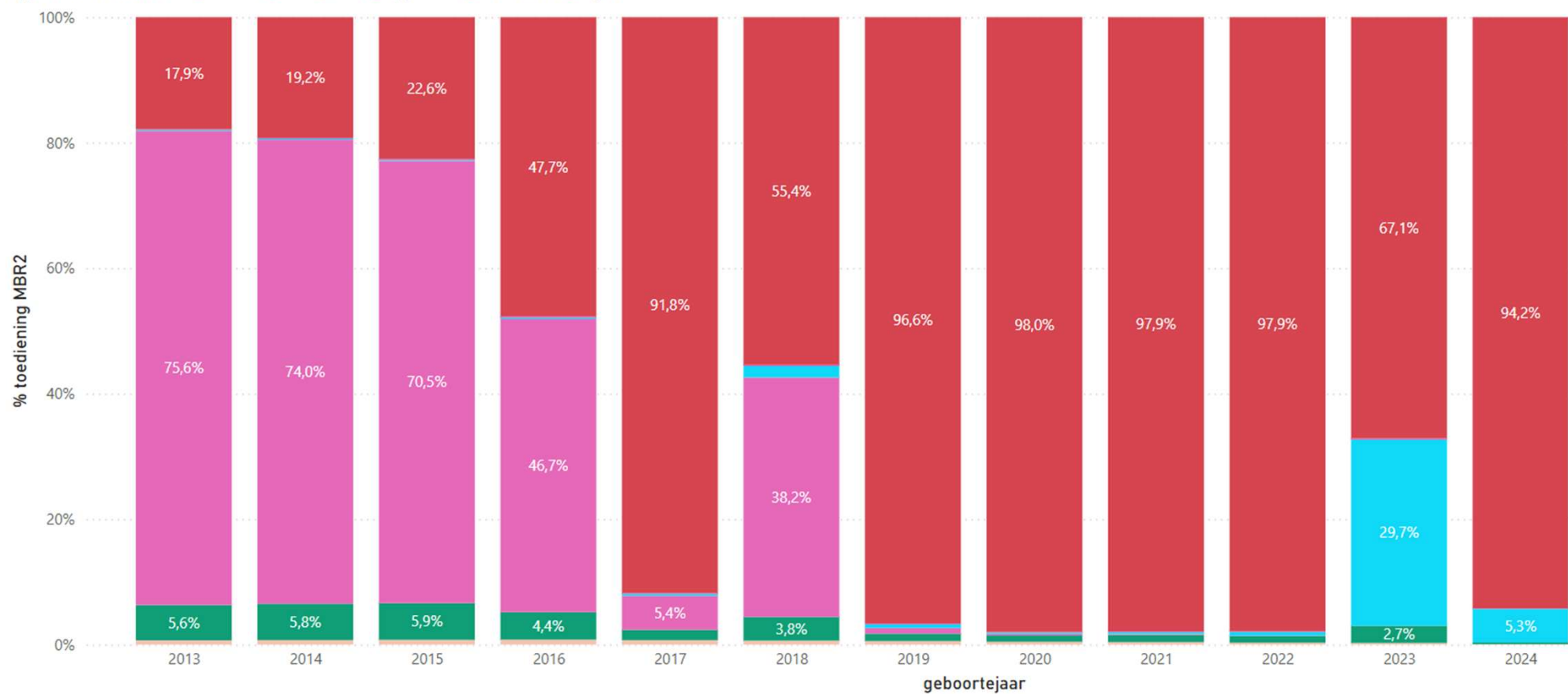
REGISTRATIEGRAAD MBR2 OP 15/1/2026 (PRELIMINAIR) 2 DOSISSEN MBR BIJ ZELFDE PERSOON

● xMBR2 voor september 2025 ● xMBR2 na september 2025



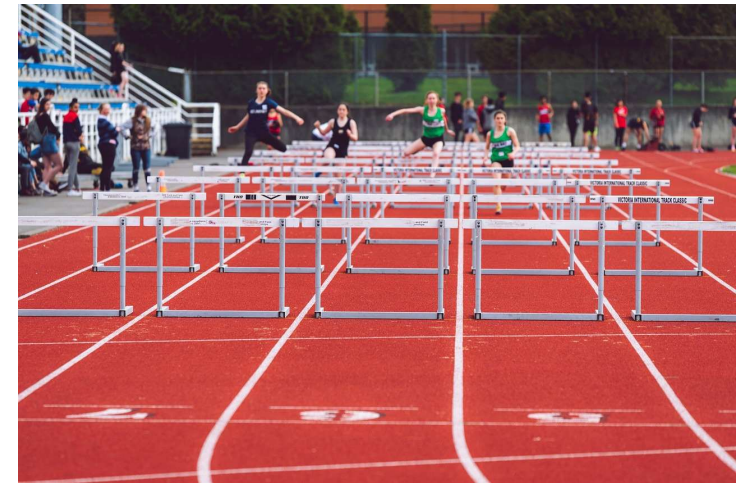
DOOR WIE TOEGEDIEND (PRELIMINAIR)

type vaccinator MBR2 andere arts CLB opgroeien ziekenhuis zzgeen



NOG TE OVERWINNEN HORDES

- ▶ Aanpassing advies NITAG (cfr taalgrens)
- ▶ Heractivering eerstelijns voor eerste geboortemaanden 2023
- ▶ Extra aanbod naar kwetsbare groepen
- ▶ Uitbreiden inhaalvaccinatie op school
- ▶ Dashboard via vaccinnnet



HOE STIPT ZIJN DE DOELLEEF TIJ DEN?

- Wat als een kind iets vroeger dan 24 maanden komt?
"rond 2de verjaardag" = OK,
- Mag er op vraag van ouders afgeweken worden van het vooropgestelde schema? Bv. ouder wilt kind van 4 jaar nu al 2^e dosis geven.
 - Niet toegestaan om vroeger te vaccineren --> stockbeheer
 - Motivatie: meer groepsimmunititeit beschermt ook kind al

INHAALVACCINATIE BLIJFT NODIG!

- De meerderheid van de gevallen in 2024 en 2025 waren NIET gevaccineerd
- Doel van vervroeging MBR2 =
 - 1) sneller alle gevaccineerden volledig beschermen
 - 2) Meer kans om niet-gevaccineerden en gemiste MBR2 te bereiken
 - via school: signalering en aanbod
 - via alle vaccinatoren: mee bewaken!
 - 3) Verhogen van groepsimmunitet, ook voor ongevaccineerden

OPTIMALE TIMING EERSTE VACCINATIE (WHO STANDPUNT)

- Mazelen endemisch & hoog risico voor kinderen: vanaf 9 maanden
 - 2e vaccinatie 15-18 maanden
- Mazelen onder controle: 1e vaccinatie vanaf 12 maanden
 - 2e vaccinatie ter voorkoming van primair vaccinfalen (2-5%)
- **Bijzondere situaties: vanaf 6 maanden tijdens uitbraken**
 - Locaties/ bewegingen met hoog infectierisico voor kinderen (**reizen, kinderdagverblijven**)
 - HIV blootgesteld/geïnfecteerde kinderen

WAAROM VOORZICHTIG MET MBR < 1 JAAR?

- ▶ Meer kinderen onbeschermd na MBR0, en niet steeds bereikt met MBR1 en MBR2
- ▶ Signalen van minder goed behoud van werking, ook na hervaccinatie!

Key public health message

What did you want to address in this study and why?

We wanted to describe a large measles outbreak during a period marked by low measles circulation in France in 2023. This study aimed to emphasize the preventive impact of measles-mumps-rubella (MMR) vaccination and to investigate the effect of a child's age at their first measles-containing vaccine (MCV) dose on their long-term protection against measles during an outbreak.

What have we learnt from this study?

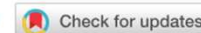
This measles epidemic was unusual because half of the 64 cases occurred among middle school students vaccinated with two MCV doses. The protection (vaccine effectiveness) was lower among students who had received the first MCV dose at an age younger than 12 months, while it was higher among those vaccinated later.

What are the implications of your findings for public health?

This study provides additional evidence that there is a risk of measles re-emergence if the first MCV dose is given too early (i.e. before 12 months of age) and that catch-up vaccination is needed in such cases, particularly in countries where early vaccination was historically recommended in specific circumstances. Future evaluations should estimate the proportion of children/teenagers with a lower level of protection against measles, by region or country.

Outbreaks

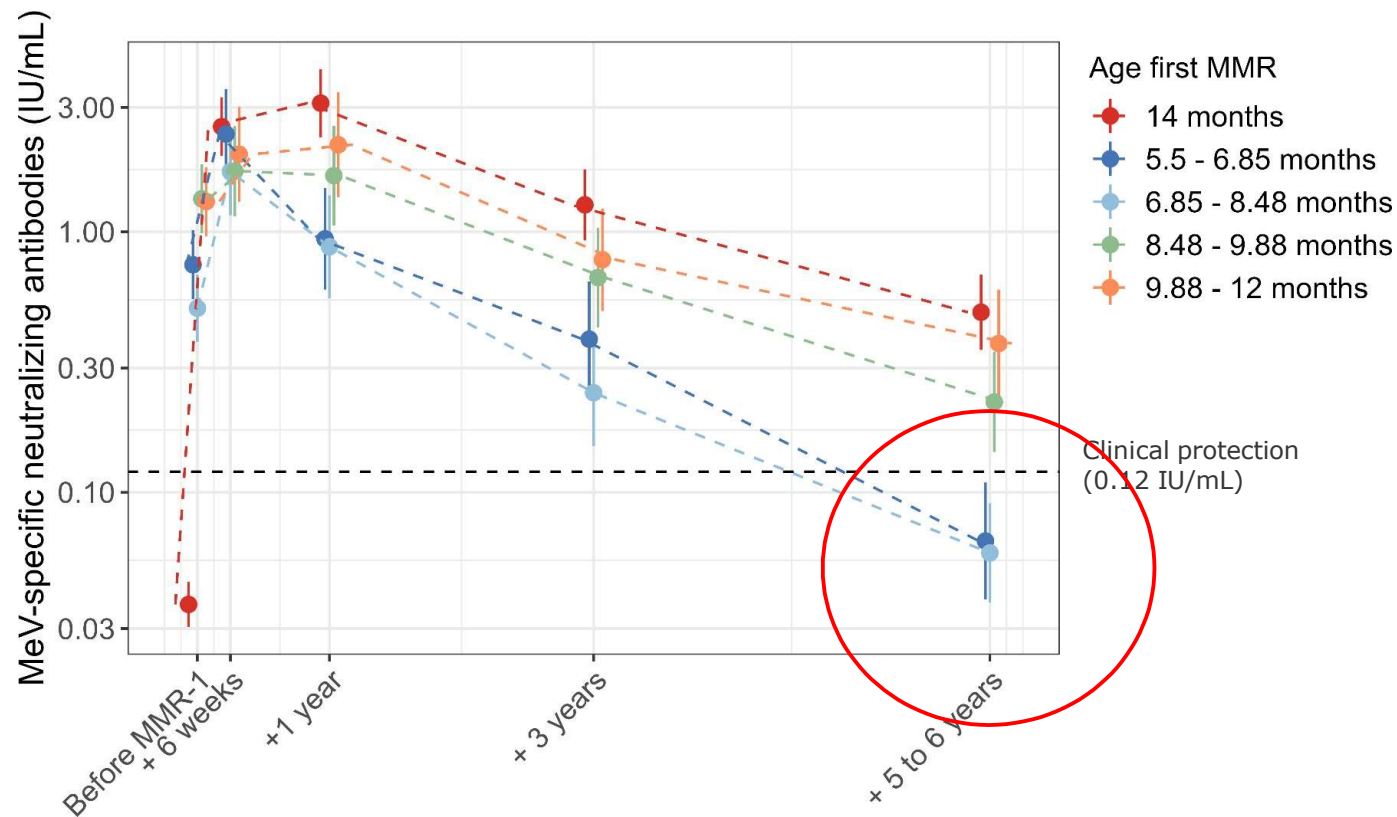
Investigation of a measles outbreak in a highly vaccinated middle school, France, 2023



Thomas Bénét^{1,*}, Erica Fougère^{1,*}, Magali Gounon², Alexandra Thabuis¹, Christelle Vauloup-Fellous^{3,4}, Laura Zanetti⁵, Isabelle Parent du Chatelet⁵, Nathalie Ragozin², Julia Dina⁶, Christine Saura¹



SNELLERE AFNAME VAN ANTISTOFFEN IN VERVROEGD GEVACCINEERDE KINDEREN



TAKE HOME

- Ondanks hoge groepsimmunitet zijn in Vlaanderen uitbraken mogelijk
- Om groepsimmunitet algemeen te versterken:
 - MBR2 op de leeftijd van 2 jaar voor kinderen geboren in of na 2023
 - Tot 2030 ook MBR2 op school in 2^{de} leerjaar (+4^{de} leerjaar tijdelijk)
 - Inhaalvaccinatie blijft gratis voor volwassenen geboren na 1970
- Aandacht voor en aanbod naar minder bereikte groepen blijft nodig
- MBR in eerste levensjaar: enkel te overwegen tijdens uitbraken, voorzichtig

