

## Vraag & Antwoord

### Beleid

Dr. Geert Top  
Prof. dr. Heidi Theeten, PhD



Vraag

## Wat is de invloed van de (grote) vluchtelingenstroom van de afgelopen jaren op de verspreiding van de preventieve ziektes?

Dr. Geert Top, Agentschap Zorg en Gezondheid



## Infectieziekten en vluchtelingenstromen

1. Door de vluchtelingenstromen sedert tweede helft 2015 zien we een toename van 15% in het aantal gevallen van tuberculose
2. De vluchtelingen waren de oorzaak van grote outbreaks van mazelen in opvangcentra
3. Er werd geen significante toename gezien in aantallen gemelde infectieziekten in Vlaanderen



## Infectieziekten en vluchtelingenstromen

- We zien geen toename in ziektes die voorkomen kunnen worden door de komst van vluchtelingen.
- Op het moment van de asielaanvraag worden ze gescreend op TB en worden eerste vaccinaties toegediend, met speciale aandacht voor MBR-vaccins, poliovaccins voor mensen uit landen met circulerend poliovirus en dTp-vaccinatie.
- In Vlaanderen hadden we geen echte outbreaks van infectieziekten in de opvangcentra.
- Over illegale vluchtelingen hebben we geen gegevens.



Vraag

## De vaccinatiegraad wordt goed opgevolgd in Vlaanderen en Wallonië. Hoe is de opvolging in Brussel?

Dr. Geert Top, Agentschap Zorg en Gezondheid



## Vaccinatiegraad in Brussel

- In Brussel kunnen vaccinatoren via de Vlaamse overheid (in Vaccinnet) vaccins bestellen ofwel via het Waals gewest (e-Vax). Het is dus een mix.
- Ik heb geen zicht op recente studies die ze zouden uitgevoerd hebben. Ook enquêtes via scholen zeggen niet zoveel omdat de leerlingen van de scholen niet allemaal van Brussel zijn en een deel Brusselse leerlingen in Vlaanderen en Wallonië schoollopen.
- Gegevens trekken uit Vaccinnet heeft voor Brussel weinig zin omdat maar een deel van de vaccinatoren Vaccinnet gebruikt



Vraag

**Volgend schooljaar verandert er wat bij de medische onderzoeken die door het CLB gedaan worden. Bv. in het lager onderwijs zien we de kinderen van 1LO, 4LO en 6LO.**

**Vraag: Blijft het vaccinatieschema ongewijzigd? Bv. MBR 2 op 10 jarige leeftijd? Of mag het 1 jaar vroeger? (zie vaccinatieschema in Nederland)**

Dr. Geert Top, Agentschap Zorg en Gezondheid



## Vaccinatiemomenten en consulten CLB

1. De momenten van de consulten door de CLB's worden aangepast om in lijn te zijn met de nieuwe voorgestelde vaccinatiemomenten (wijziging MB vaccinatieschema)
2. De vaccinatiemomenten worden losgekoppeld van de consultatiemomenten voor (sommige) vaccinaties.
3. Er moeten volgend jaar 2 cohortes gevaccineerd worden tegen MBR, namelijk het 4<sup>de</sup> en het 5<sup>de</sup> leerjaar.
4. MBR-vaccinatie wordt verplaatst naar het 1<sup>ste</sup> leerjaar (consultatiemoment). Gedurende 4 jaar worden daarom 1<sup>ste</sup> en 5<sup>de</sup> leerjaar gevaccineerd tegen MBR.



## Vaccinatiemomenten en consulten CLB

- De wijziging in leerjaren voor de consulten door de CLB's komt er niet op vraag van Zorg en Gezondheid maar van Onderwijs en/of CLB's.
- Momenteel is nog niets beslist over wijzigingen in het MB tot het bepalen van het vaccinatieschema voor Vlaanderen.
- MBR-vaccinatie verlaten: houdt te veel risico in
- MBR-vaccinatie vervroegen: betekent dat tijdelijk een extra cohorte moet gevaccineerd worden en dat dus meer vaccins moeten voorzien worden (overheidsopdracht voor meer vaccins + extra financiële middelen)
- Voor volgend schooljaar blijft het de bedoeling in het 5<sup>de</sup> leerjaar te vaccineren tegen MBR.



Vraag CLB arts werkzaam in BO type 2

**Bij zeer ernstig mentaal gehandicapte kinderen wordt het moeilijker ze veilig te vaccineren naarmate ze ouder worden. Mogen we deze kinderen op/voor de leeftijd van 5-6 jaar al herhaling diteper-polio én MBR2 toedienen?**

Prof. dr. Heidi Theeten, PhD, Centrum voor de Evaluatie van Vaccinaties (CEV), VAXINFECTIO, UAntwerpen



DTPa-Polio5 + MBR2 op/voor leeftijd 5-6 jaar bij ernstig mentaal gehandicapte kinderen?

- DTPa-Polio: best niet vóór 5-6 jaar want verdere boosters blijven nodig
- MBR2: minimum interval na MBR1= 1 maand
- Simultaan toedienen: geen probleem
  - Cfr "Simultane vaccinatie" update 2018, [www.uantwerpen.be/Valentijn](http://www.uantwerpen.be/Valentijn)
- Wegens beperkt aantal kinderen met ernstige mentale handicap heeft dit weinig impact op totaal vaccin verbruik

DUS: Ja dit kan

