Vraag en Antwoord

Vaccinatieschema & Inhaalvaccinatie

Dr. Anouk Vanlander, VWVJ

Prof. Dr. Heidi Theeten, UAntwerpen

Centrum voor de Evaluatie van Vaccinaties
Vaccin & Infectieziekten Instituut
Universiteit Antwerpen

Vraag paramedisch werker CLB

- Kind uit Nederland, daar gevaccineerd op 4 jaar. Bij ons in het 1ste leerjaar toestemming dus vaccin opnieuw toedienen. En dan?
- Ervan uitgaan dat ze ons vaccinatieschema verder volgen? De ouders op de brief informeren dat de vaccinatie op 9j (Nl) dan niet meer nodig is, maar wel in het 3de secundair? Wat als ouders dan in het 3de secundair ervan uitgaan dat hun kind in orde is en geen toestemming geven voor Boostrix?
- Hoe dit dan nu best formuleren naar de ouders toe in het 1ste leerjaar?

Blz 52

Nederland
Vlaanderen

	Birth	Months								Years					
		2	3	4	6	11	12	14	15	4	5-7	9	10	12-13	14-16
diphtheria		D	D	D					D		D				d
		D	D	D		D				D		d			
tetanus		TT	TT	TT					TT		TT				TT
		TT	TT	TT		TT				TT		TT			
pertussis		acP	acP	acP					acP		acP				acp
		acP	acP	acP		acP				acP					
poliomyelitis		IPV	IPV	IPV					IPV		IPV				
		IPV	IPV	IPV		IPV				IPV		IPV			

http://vaccine-schedule.ecdc.europa.eu/Pages/Scheduler.aspx

- In brief voor vaccinatie, vb:

  Let op!

  *Kies voor het vaccinatieschema in Vlaanderen **of** het vaccinatieschema in Nederland. Het heeft geen zin om de twee te combineren.*

  Als u kiest voor het schema in Vlaanderen, dan is bijgevoegde brief voor u bestemd. Als u kiest voor het schema in Nederland, dan zal uw kind op de leeftijd van 9 jaar worden uitgenodigd voor vaccinatie.

- Mondeling tijdens ouderavond

- Individueel contact

VRAAG

Geeft de herhalingsinenting met Repevax, die nu aan de leerlingen van L1 gegeven wordt, voldoende bescherming tot de volgende vaccinatie op 15 jaar?

Blz 51

Repevax versus infanrix-IPV: minder antigeen

1 dose (0.5 mL) contains:
Diphtheria Toxoid..... Not less than 2 IU* (2 Lf) versus 30 IE
Tetanus Toxoid ..... Not less than 20 IU* (5 Lf)versus 40 IE
Pertussis Antigens
Pertussis Toxoid..... 2.5 micrograms versus 25µg
Filamentous Haemagglutinin..... 5 micrograms versus 25µg
Pertactin..... 3 micrograms versus 8µg
Fimbriae Types 2 and 3..... 5 micrograms
Poliovirus (Inactivated)**
Type 1..... 40 D antigen units idem
Type 2..... 8 D antigen units idem
Type 3..... 32 D antigen units idem
Adsorbed on aluminium phosphate..... 1.5 mg (0.33 mg aluminium)

Reden: booster vaccin dus veronderstelt vroeger contact met antigeen!

Repevax versus infanrix-IPV: titers gelijkaardig

Human Vaccines & Immunotherapeutics 8:3, 355–362; March 2012; © 2012 Landes Bioscience

Booster vaccination of pre-school children with reduced-antigen-content diphtheria-tetanus-acellular pertussis-inactivated poliovirus vaccine co-administered with measles-mumps-rubella-varicella vaccine

A randomized, controlled trial in children primed according to a 2 + 1 schedule in infancy

Giuseppe Ferrera,[1] Mario Cuccia,[2] Gabriele Mereu,[3] Giancarlo Icardi,[4] Gianni Bona,[5] Susanna Esposito,[6] Federico Marchetti,[7] Marc Messier,[7] Sherine Kuriyakose[7] and Karin Hardt[7,*]

Ook: Sanger 2007
Giabutti 2014

Table 3. GMC/Ts one month post-booster vaccination (ATP cohort for immunogenicity)

	dTpa-IPV		DTPa-IPV	
	N	GMC/T (95% CI)	N	GMC/T (95% CI)
Anti-Diphtheria	139	9.207 (8.057–10.522)	144	21.393 (19.165–23.880)
Anti-Tetanus	139	12.527 (10.957–14.323)	144	11.070 (9.872–12.413)
Anti-PT	139	59.8 (52.2–68.5)	144	75.9 (65.7–87.7)
Anti-FHA	139	556.2 (491.4–629.5)	144	613.5 (547.0–688.2)
Anti-PRN	139	354.8 (280.2–449.4)	144	7.8 (6.5–9.2)
Anti-Polio1	139	1145.6 (978.7–1340.9)	144	948.0 (817.5–1099.4)
Anti-Polio2	139	1076.4 (908.7–1274.9)	144	1315.3 (1123.1–1540.3)
Anti-Polio3	138	1937.8 (1631.4–2301.8)	144	1657.3 (1385.5–1982.6)

N, number of subjects with available results; GMC/T, geometric mean concentration/titer; 95% CI, 95% confidence interval; dTpa-IPV group, subjects who received a booster dose of reduced-antigen-content dTpa-IPV vaccine co-administered with MMRV vaccine; DTPa-IPV group, Subjects who received a booster dose of full-strength DTPa-IPV vaccine co-administered with MMRV vaccine (this vaccine does not contain the PRN component).

arts CLB

Ik heb een vraag over het vereenvoudigen van toestemmingsformulieren voor anderstalig nieuwkomers/ vluchtelingen.

Een goed bereik van deze groep is soms moeilijk door het werken met (ingewikkelde) toestemmingsformulieren.

Is er een mogelijkheid deze te vereenvoudigen, zonder belangrijke informatie te missen?

extra blad

A De brieven worden mondeling of schriftelijk integraal vertaald +mogelijkheid om vragen te stellen. (HAND OMHOOG)

B We schrappen een deel van de informatie, zodat de brief in het Nederlands eenvoudiger wordt. (= WIT)

C De vaccinator mag voor deze doelgroep zelf beslissen. Toestemming is niet nodig. (= GROEN)

D We schrappen de risico-analyse. Het opsporen van contra-indicaties is niet relevant voor deze doelgroep. (=ROOD)

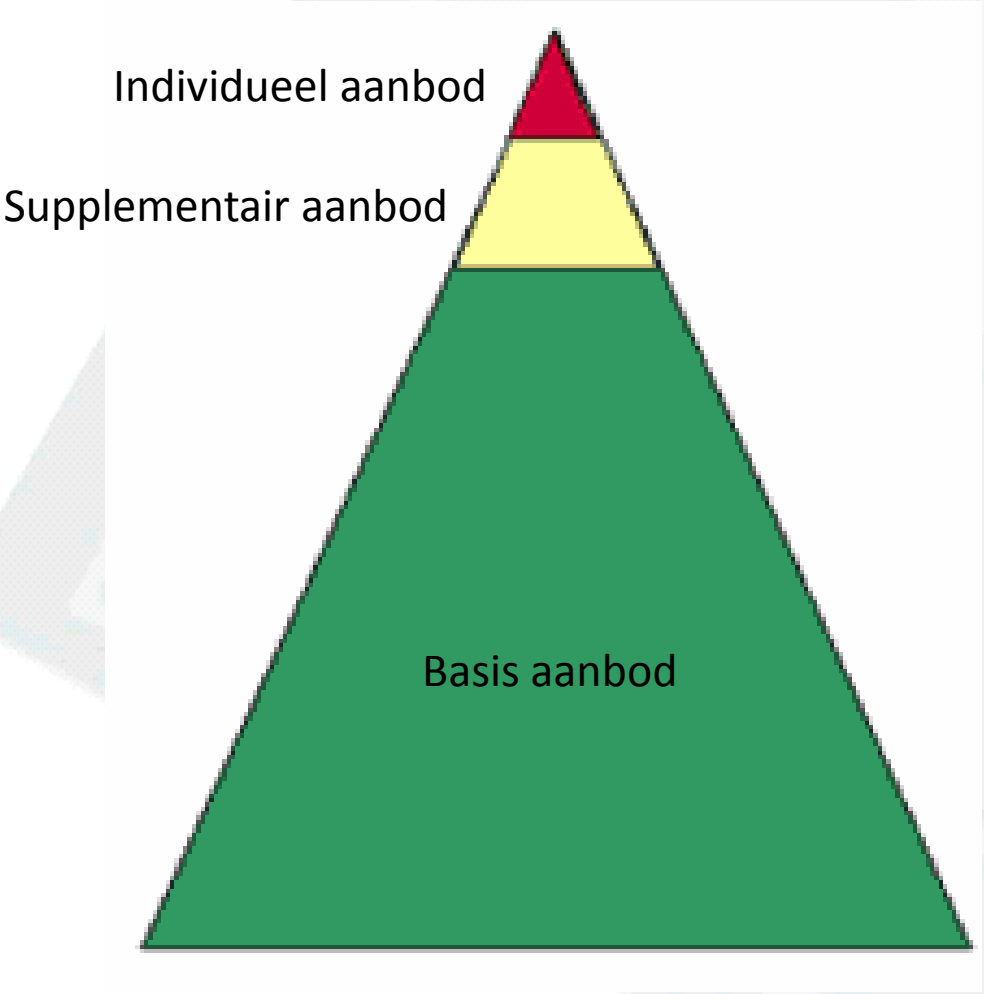
A **De brieven worden mondeling of schriftelijk integraal vertaald +mogelijkheid om vragen te stellen. (HAND OMHOOG)**

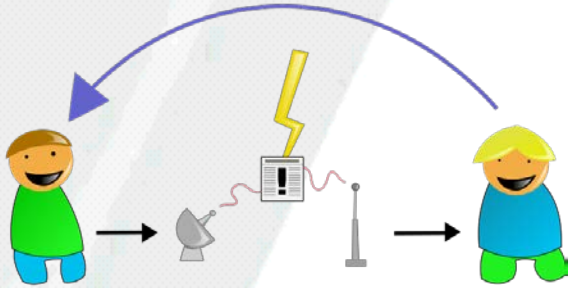
B We schrappen een deel van de informatie, zodat de brief in het Nederlands eenvoudiger wordt. (= WIT)

C De vaccinator mag voor deze doelgroep zelf beslissen. Toestemming is niet nodig. (= GROEN)

D We schrappen de risico-analyse. Het opsporen van contra-indicaties is niet relevant voor deze doelgroep. (=ROOD)

DIFFERENTIATIE VAN HET AANBOD IN FUNCTIE VAN DE NODEN : HET RTI MODEL





Aangepast aan Positive Behavioural Interventions and Supports (PBIS) (www.pbis.org)

Brief= informeren + risico-analyse

Informeren (wet rechten patiënt 22/8/2002)

- doel
- aard
- duur
- frequentie
- kostprijs
- bijwerkingen
- risico's

Risico-analyse: contra-indicaties voor vaccinatie opsporen

→ Antwoord A

VRAAG

- Bij baby’s die 2 priorix-tetra hebben gekregen voor de leeftijd van 2 jaar, is dan een herhaling van priorix nodig op de leeftijd van 10 jaar?

Blz 51

Mazelen-bof-rubella-varicella vaccin

- Momenteel nog geen aanbeveling (komende)
- Mazelen: 2 dosissen in 2de levensjaar is voldoende
  (minstens 1 maand interval)
- Bof, rubella: idem, grotere spreiding misschien nuttig
  Eriksen 2013: minder bofuitbraken bij interval 4-8j
- Varicella: bijsluiter: 2 dosissen met interval minstens 6 weken

DUS: herhaling MBR op leeftijd 10j hoeft niet,

ALS vorige dosissen in 2de levensjaar en minstens 1 maand interval

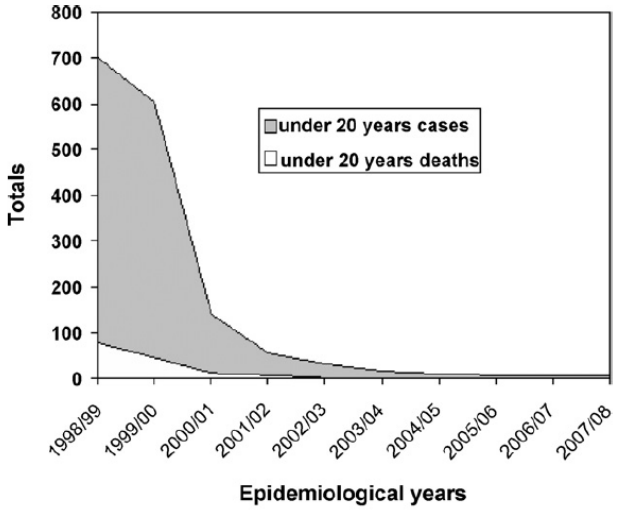
maar het is ook geen fout als ze wel gebeurt

VRAAG

- De laatste tijd zie ik bij kinderen uit het 5de leerjaar soms in hun vaccinatieschema (vaccins die effectief werden toegediend) dat er 3 vaccins tegen meningitis C werden gezet.
- De bijsluiter van het huidige vaccin zegt dat je zeker 1 vaccin boven de leeftijd van 1 jaar nodig hebt.
- Hoe zat het schema toen in elkaar? En hoeveel vaccins onder de leeftijd van 1 jaar zijn er nodig om beschermd te zijn? Of moet iedereen een rappel boven de leeftijd van 1 jaar hebben gehad?

Blz 51

MenC vaccinprogramma's



UK: 1999 MenC campagne

- MenC vaccin op 2-3-4 maanden
  +cath-up tot 21j
- 2006: 3-4-12 maanden
- 2013: 3M-12M-tienerleeftijd

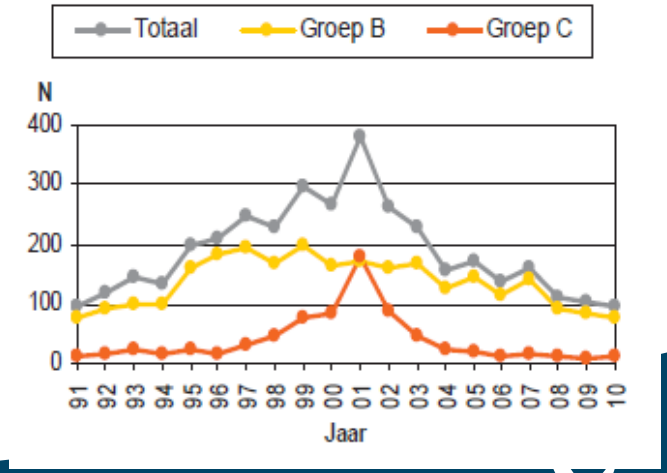
Vlaanderen, Nederland: 2001-2002 campagne

- Men C vaccin 1 dosis op leeftijd 1 jaar (nu 15M)

+ catch-up tot 18j

Individueel soms toch al in eerste levensjaar gevaccineerd

- 3 dosissen vlg bijsluiter
- Booster nodig > 12 maanden



WIV –referentielabo meningokokken