

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 159

van **ELKE SLEURS**

datum: 7 januari 2019

aan **JO VANDEURZEN**

VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN

Leerlingen buitengewoon onderwijs - HPV-vaccinaties

De Vlaamse Regering besliste recentelijk om ook jongens te vaccineren tegen HPV (humaan papillomavirus). Volgend schooljaar zullen jongens vanaf twaalf of dertien jaar gratis gevaccineerd worden via het CLB (centrum voor leerlingenbegeleiding).

De CLB's spelen een belangrijke rol in de preventieve gezondheidszorg en in het vaccinatiebeleid van de schoolgaande jeugd. Hun opdracht is tweeledig:

- de vaccinatiestatus van deze leerlingen bewaken (welke inentingen heeft men al dan niet gehad + ontbrekende vaccinaties vaststellen);
- gratis inentingen aanbieden en vaccineren mits toestemming van de ouders.

Vlaanderen is niet de eerste regio waar genderneutraal wordt gevaccineerd. In landen als Oostenrijk, Italië, Zwitserland en in delen van Duitsland worden jongens en meisjes reeds gevaccineerd. Australië is een van de eerste landen die HPV voor jongens in hun nationaal vaccinatieprogramma hebben opgenomen.

Australië heeft in de staat Victoria ook een onderzoek laten uitvoeren naar de mate van vaccinatie van adolescenten met een handicap, die naar speciale scholen gaan. De resultaten waren zeer merkwaardig: 66% van de meisjes met een beperking en 67% van de jongens met een beperking hebben een eerste dosis van het HPV-vaccin gekregen. Na drie doses daalt dit cijfer naar 41% gevaccineerde leerlingen. De studie stelt vast dat de vaccinatiegraad bij deze doelgroep in gespecialiseerde scholen significant lager ligt, zeker wat betreft HPV. En bijgevolg is deze doelgroep minder goed beschermd.

1. Heeft de minister kennis van de inhoud van deze studie? Zo ja, welke beleidsaanbevelingen kunnen hieruit worden gehaald en waarom?
2. Kan de minister een overzicht geven van het aandeel gevaccineerde meisjes - gevaccineerd via het CLB - in het buitengewoon secundair onderwijs (eerste graad) en dit opgedeeld per provincie voor de schooljaren 2014-2015, 2015-2016, 2016-2017, 2017-2018?
3. Welke redenen worden opgegeven indien de meisjes met een beperking niet worden gevaccineerd tegen HPV?
4. Zullen jongens met een beperking uit het buitengewoon onderwijs volgend jaar ook opgenomen worden in het vaccinatieprogramma HPV voor jongens? Zo neen, waarom niet?

Deze vraag werd gesteld aan de ministers Hilde Crevits (138), Jo Vandeurzen (159).

GECOÖRDINEERD ANTWOORD

op vraag nr. 159 van 7 januari 2019

van **ELKE SLEURS**

1. In deze zeer recente publicatie gaat het om vaccinaties toegediend op de voorziene vaccinatiemomenten door de schoolgeneeskunde in speciale scholen voor jongeren met beperkingen.

Hieruit blijkt niet alleen dat de vaccinatiegraad voor HPV-vaccinatie lager ligt, maar ook voor de inenting tegen difterie, tetanus en kinkhoest in vergelijkbare percentages. Als belangrijkste redenen voor gemiste vaccinaties worden aangegeven: afwezigheid van school in 30% van de gevallen, ontbreken van toestemming en onmogelijkheid om te vaccineren door het gedrag en/of angst van de leerling (net geen 10%). Er is inderdaad ook een gedeeltelijke terugval naar de volgende dosissen twee toe voor HPV, wat hier wellicht vooral te maken heeft met het hoge absentisme. Aangezien de grootste bepalende factor het absentisme is, is het ook niet onlogisch dat men moeilijker alle dosissen voor een volledige vaccinatie op de voorziene vaccinatiemomenten kan realiseren.

Als aanbeveling kunnen we uit deze studie leren dat voor deze doelgroep speciale aandacht nodig is in verband met mogelijk vaker voorkomend absentisme en dat eventuele extra inspanningen nodig zijn om een bijkomende gelegenheid tot vaccineren te organiseren. Mogelijk zijn ook meer inspanningen nodig om toestemmingsbrieven terug te krijgen.

In Vlaanderen proberen de CLB's de afwezige jongeren toch nog te bereiken door een extra kans te bieden om zich te laten vaccineren als ze om één of andere reden niet aanwezig waren op het voorziene moment. Ook bestaat de mogelijkheid zich te laten vaccineren via een arts naar keuze.

In het algemeen vragen bijzondere omstandigheden op individueel of schoolniveau, uiteraard bijzondere aandacht en specifiek voor vaccinaties is dat niet anders. Ook de wetgeving, en met name het Besluit van de Vlaamse Regering van 1 juni 2018 tot operationalisering van de leerlingenbegeleiding in het basisonderwijs, het secundair onderwijs en de centra voor leerlingenbegeleiding, gaat daar op in. Het stelt expliciet dat een CLB-centrum er optimaal toe bij moet dragen dat in de doelpopulatie van het centrum een vaccinatiegraad van minimaal 95 % bereikt wordt voor elk van de vaccinatiemomenten die opgenomen zijn in het vaccinatieschema voor Vlaanderen.

In welke mate dit in de Australische situatie gebeurt, is niet meegenomen in de studie. In Vlaanderen wordt voor deze leeftijdsgroep en specifiek voor HPV een vaccinatieschema met slechts 2 dosissen gegeven, wat tot minder risico op onvolledige vaccinatie leidt.

2. Toegediende vaccinaties worden geregistreerd in Vaccinnet. Dit is louter een personendatabank met verder alleen adres en geboortedatum. Er is geen link tussen de personen en eventuele scholen of CLB's. Hieruit kunnen dus geen gegevens bekomen worden over de mate waarin personen in het Buitengewoon Onderwijs of mensen met een beperking gevaccineerd zijn.

3. We hebben geen zicht op of meisjes met een beperking al dan niet in mindere mate gevaccineerd zijn tegen HPV. CLB's vragen ook niet naar de reden waarom ouders eventueel geen toestemming geven om hun kind door het CLB te laten vaccineren of niet te laten vaccineren.
4. Ook jongens zullen vanaf volgend schooljaar inderdaad gevaccineerd worden tegen HPV, net zoals de meisjes. De doelgroep voor vaccinatie is het eerste jaar secundair onderwijs of waar van toepassing van dezelfde leeftijdscohorte. Hierbij wordt geen onderscheid gemaakt tussen personen met of zonder beperking.