

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 410

van **IMMANUEL DE REUSE**

datum: 22 februari 2022

aan **WOUTER BEKE**

VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID, GEZIN EN ARMOEDEBESTRIJDING

Vaccinatiegraden - Studie en actieplan

De minister gaf in zijn beleids- en begrotingstoelichting 2022 aan dat de studie over het omgaan met kritisch denken over vaccinatie, vertraging opliep door de coronacrisis. Hij gaf aan dat de resultaten en bijhorend actieplan eind 2021 werden verwacht. Zo zou men er in 2022 mee aan de slag kunnen. De doelstelling van dit plan is het consolideren en waar nodig het verhogen van de vaccinatiegraden.

Over deze studie en vaccinatie in het algemeen graag volgende vragen.

1. Is deze studie en het bijhorend actieplan ondertussen afgerond? Wat waren de belangrijkste resultaten uit deze studie en wat zijn de krijtlijnen van het actieplan? Indien deze momenteel nog niet is afgerond, hoe komt dit en wanneer zal het actieplan er zijn?
2. Welke evolutie is er te merken sinds de vaccinatiegraadstudie van 2016?
3. Is er momenteel een goed zicht op de vaccinatiegraad in Vlaanderen? Welke vaccins hebben de hoogste vaccinatiegraad en welke de laagste? Welke verklaring is er daarvoor?
4. Kan de minister de vaccinatiecijfers voor het enige verplichte vaccin, polio, meedelen? Graag een overzicht van de voorbije vijf jaar.



**Vlaams
Parlement**

ANTWOORD

op vraag nr. 410 van 22 februari 2022

van **IMMANUEL DE REUSE**

1. De studie over kritisch omgaan met vaccinaties en bijhorend actieplan is inderdaad uitgevoerd. Het is een vrij omvangrijk document, eerder een werkdocument, dat een aantal voorstellen doet voor opvolging en aanpak van het vaccinatieprogramma in verschillende situaties en omstandigheden in verband met "hesitancy". De resultaten en voorstellen ervan zullen verder bestudeerd en gebruikt worden in de voorbereiding van de gezondheidsconferentie vaccinaties die momenteel voorzien wordt in het voorjaar 2023 en moet leiden tot een vernieuwde geactualiseerde gezondheidsdoelstelling vaccinaties met concrete acties om deze te realiseren.
2. De resultaten van de vaccinatiegraadstudie die vorig jaar uitgevoerd werd, werden mij begin maart voorgesteld. De studie is ondertussen ook op de website van Zorg en Gezondheid te vinden: [Vaccinatiegraadstudie - Zorg en Gezondheid \(zorg-en-gezondheid.be\)](https://www.zorg-en-gezondheid.be/vaccinatiegraadstudie). Het is mooi om vast te stellen dat de vaccinatiegraad verder in gunstige zin is geëvolueerd. Een nieuw element in deze studie is de vaccinatie tegen humaan papillomavirus (HPV) bij jongens. De participatiegraad bij jongens benadert die van de meisjes. Een opvallende evolutie is dat zwangere vrouwen in Vlaanderen zich duidelijk meer laten vaccineren tegen griep en kinkhoest tijdens de zwangerschap vergeleken bij vorige studies. Ook de vaccinatiegraad tegen griep bij het personeel van woonzorgcentra en ziekenhuizen is duidelijk hoger dan bij eerdere studies.
3. Globaal blijft de vaccinatiegraad hoog in Vlaanderen. Voor alle vaccinaties van het basisvaccinatieschema bij de jongste kinderen wordt een vaccinatiegraad van minstens 90% bereikt en voor de meeste vaccinaties om en bij de 95%. Er worden geen significante verschillen gezien naargelang het type vaccin. Ook bij de schoolgaande jeugd en de adolescenten zien we een hoge vaccinatiegraad.
4. De vaccinatiegraad voor polio is heel hoog. Het vaccin maakt deel uit van het hexavalente vaccin met componenten tegen polio, difterie, tetanus, pertussis, Haemophilus influenzae type b en hepatitis B. Dat vaccin wordt normaal toegediend op de leeftijd van 8, 12 en 16 weken en op 15 maanden. De vaccinatiegraad tegen polio ligt minstens even hoog als die voor het hexavalente vaccin. Het zijn immers uitzonderingen die het hexavalente vaccin niet laten toedienen en opteren voor het aparte poliovaccin.

Ik heb geen aparte cijfers over de vaccinatiegraad per jaar, wat ik voor de andere vaccinaties ook niet heb. Een vaccinatiegraadstudie wordt weliswaar periodiek, maar niet jaarlijks uitgevoerd. Onderstaande tabel geeft de laatst beschikbare gegevens voor de leeftijd tussen 18 en 24 maanden.

Polio 4	2005	2008	2012	2016	2020
Steekproef	N=1349	N=915	N=874	N=746	N=721
Vaccinatiegraad (%)	93,1	95,3	93,2	93,6	94,2
95% Betrouwbaarheidsinterval	(91,8 -	(93,7 -	(91,3 -	(91,1 -	(92,3 -

nterval	94,4))	96,5)	94,7)	95,5)	96,0)
---------	------------	-----------	-----------	-----------	-----------