



Vaccinatiegraad regio Kennemerland

Verslagjaar 2024 over 2023

Het regiorapport jaarverslag RVP Kennemerland bestaat uit de volgende onderdelen:

HOOFDSTUK	PAGINANUMMER
1. Vaccinatiegraad regio Kennemerland	3
2. Terugblik en vooruitblik	16
3. Toelichting informed consent	25
4. Toelichting vaccinatiegraad	27
5. Overzicht jaarcohorten verslagjaar 2024	31
6. Het vaccinatieprogramma in aantallen	33
7. Stand van zaken Plan van aanpak verbetering vaccinatiegraad	35
8. Vaccinatiegraad per gemeente:	
o 8a.Gemeente Beverwijk	39
o 8b.Gemeente Bloemendaal	42
o 8c.Gemeente Haarlem	45
o 8d.Gemeente Haarlemmermeer	48
o 8e.Gemeente Heemstede	54
o 8f.Gemeente Heemskerk	58
o 8g.Gemeente Velsen	62
o 8h.Gemeente Uitgeest	65
o 8i.Gemeente Zandvoort	69
9. Resultaten quickscan 9-jaarsvaccinatie	73

1. Vaccinatiegraad regio Kennemerland

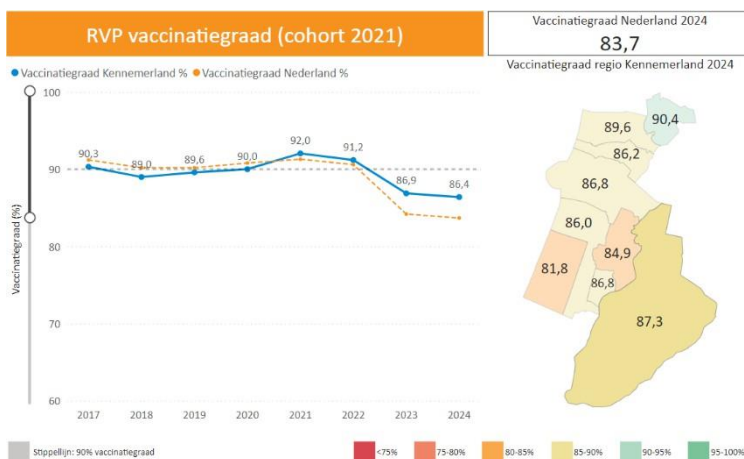
In de Veiligheidsregio Kennemerland wordt het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) aangeboden door twee organisaties, GGD Kennemerland en JGZ Kennemerland (JGZ 0-4 organisatie). GGD Kennemerland vaccineert in de gehele regio alle 4-18 jarigen en in Haarlemmermeer ook alle 0-4 jarigen. Tevens biedt GGD Kennemerland in de gemeente Haarlemmermeer de maternale vaccinaties (kinkhoest en griep) aan zwangere vrouwen vanaf 22 weken aan.

Zuigelingen Haarlemmermeer

In onderstaande figuren wordt de vaccinatiegraad voor zuigelingen voor alle gemeenten weergegeven. GGD Kennemerland rapporteert alleen over gemeente Haarlemmermeer, JGZ Kennemerland zal duiden over de overige gemeenten.

RVP vaccinatiegraad jaarcohort 2021

Figuur 1: RVP vaccinatiegraad jaarcohort 2021



RVP vaccinatiegraad 2021 geeft weer alle zuigelingen geboren in 2021 die én tijdig én alle zuigelingen vaccinaties hebben ontvangen. Zoals nader toegelicht in hoofdstuk 4. Toelichting vaccinatiegraad, geeft dit cijfer niet de actuele bescherming van alle zuigelingen tegen bepaalde ziekten weer. Steeds meer ouders willen op maat hun kind vaccineren en stellen bepaalde vaccinaties uit. Voor de DKTP-

Hib-HepB geldt dat de eerste paar vaccinaties gegeven zijn in de lockdown periode in 2021, voor de overige vaccinaties geldt dat die grotendeels zijn gegeven in de eerste helft van 2022 toen ook nog de Covid-maatregelen golden.

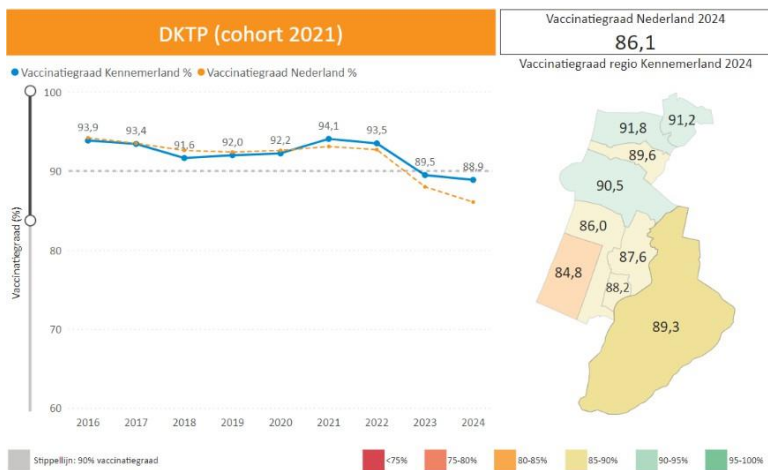
DKTP-Hib-Hep B

In Nederland wordt DKTP-Hib-HepB in een gecombineerd vaccin aangeboden. Dit geldt niet altijd voor alle vaccins die in het buitenland aan zuigelingen worden toegediend. Dit is een reden om de vaccinatiegraad te verdelen in DKTP resp. Hib en HepB. Daarnaast geldt dat het interval kan verschillen, waarmee een eerder toegediende vaccin wel of niet goedgekeurd wordt en hiermee de vaccinatiegraad positief of negatief beïnvloed wordt.

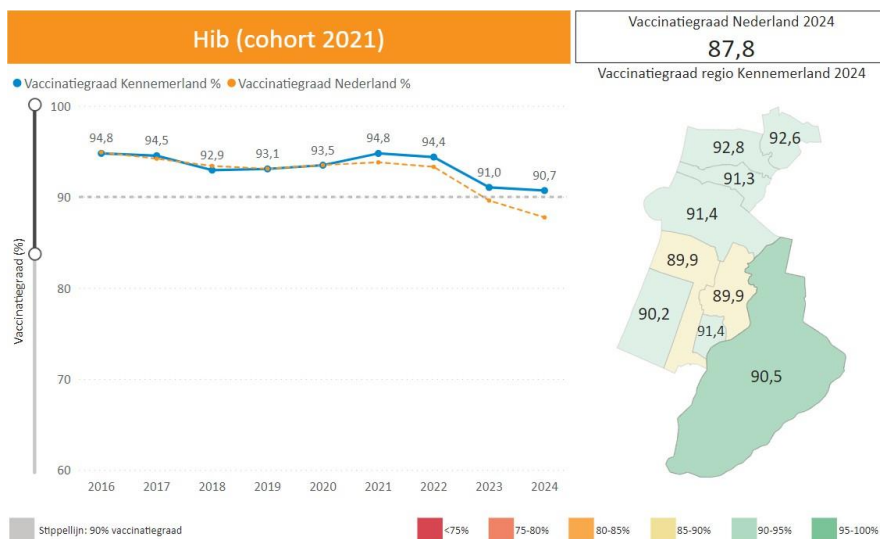
De berekening voor de vaccinatiegraad DKTP-Hib-HepB wordt onder andere negatief beïnvloed door het feit dat RIVM niet altijd weet of de zuigeling recht heeft op een DKTP-Hib-HepB schema gegeven met 3, 5, 11 maanden of met 2, 3, 5, 11 maanden. Daarnaast wordt de vaccinatiegraad deels beïnvloed door informed consent.

RIVM concludeert dan ook dat de landelijke vaccinatiegraad voor zuigelingen gelijk is gebleven voor de DKTP-Hib-Hep B, dit geldt ook voor onze regio, zie verder hoofdstuk 4. Toelichting vaccinatiegraad.

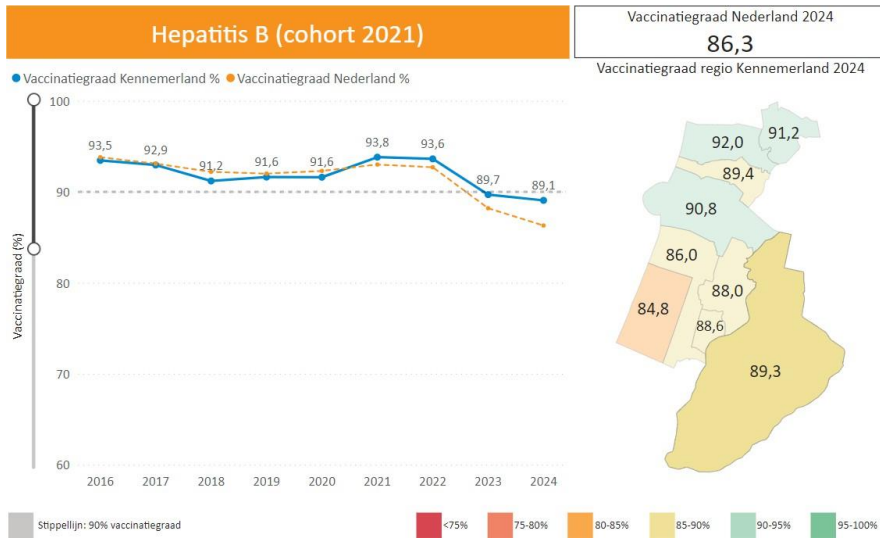
Figuur 2: DKTP jaarcohort 2021



Figuur 3: Hib jaarcohort 2021



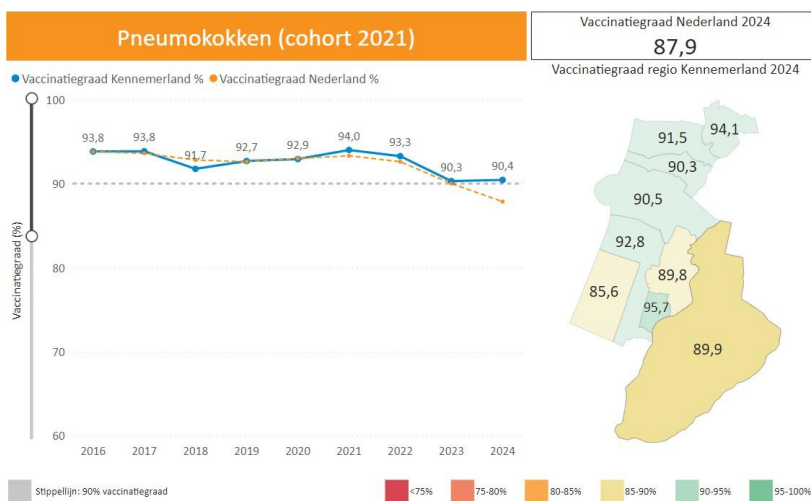
Figuur 4: HepB jaarcohort 2021



Pneumokokken

De vaccinatiegraad voor pneumokokken in de Haarlemmermeer is licht gestegen en 2% hoger dan het landelijke gemiddelde. Voor de pneumokokken geldt een ander interval (tijd tussen 2 vaccinaties) dan voor DKTP-Hib-HepB en bij verplaatsen van afspraken kan dit een negatief effect hebben op de vaccinatiegraad.

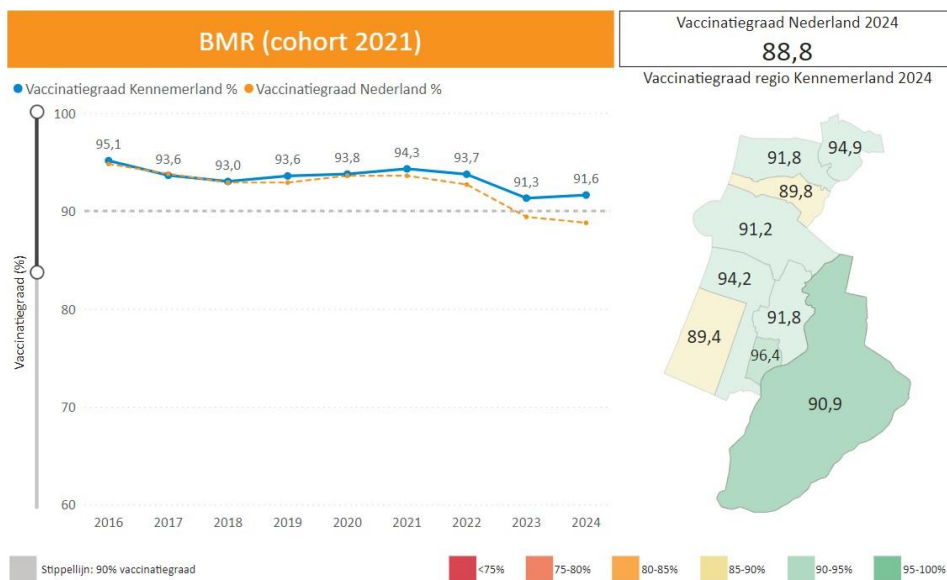
Figuur 5: pneumokokken jaarcohort 2021



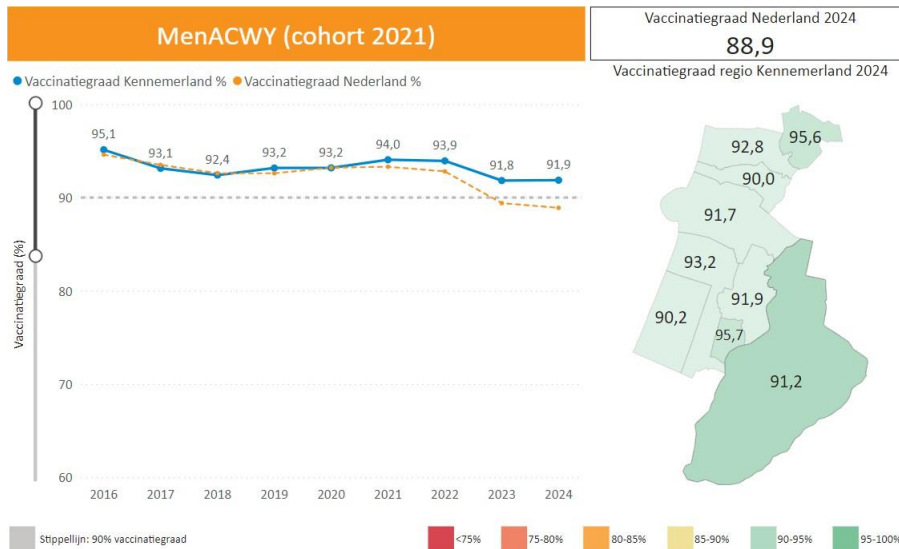
Zuigelingen BMR en MenACWY op leeftijd van 14 maanden

De vaccinatiegraad voor BMR en MenACWY ligt regionaal boven het landelijke gemiddelde en is ten opzichte van verslagjaar 2023 verbeterd. BMR en MenACWY zuigelingen zijn geheel in 2022 aangeboden. Zeker in het voorjaar waren er nog Covid-maatregelen. Daarnaast is in 2022 het informed consent geïmplementeerd. In de beginfase is er landelijk en regionaal veel anoniem overgedragen. GGD Kennemerland heeft een proactief beleid gevoerd om alsnog ouders te benaderen voor toestemming. Niet alle ouders geven toestemming voor overdracht van vaccinatiegegevens inclusief persoonsgegevens aan het RIVM. Het RIVM concludeert dan ook dat de vaccinatiegraad voor de vaccinaties BMR en MenACWY licht verbeterd is.

Figuur 6: BMR jaarcohort 2021



Figuur 7: MenACWY jaarcohort 2021

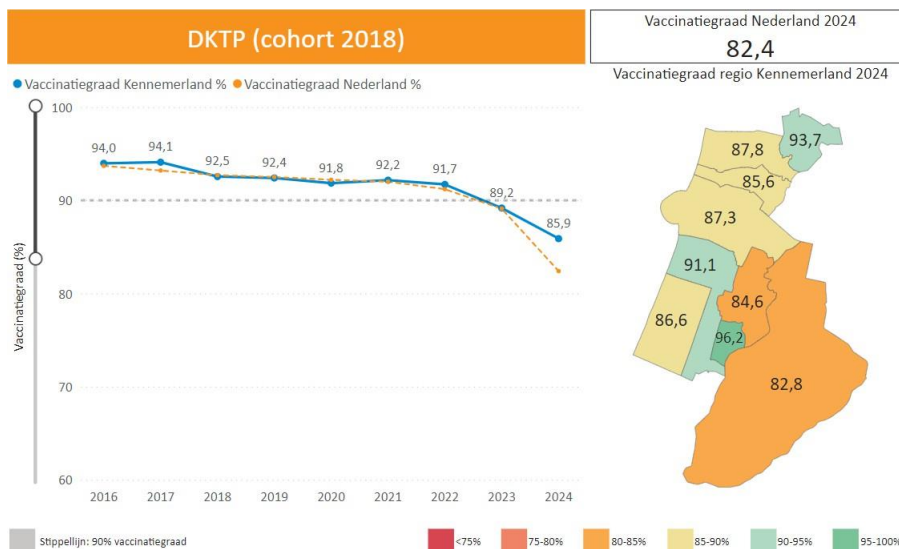


Schoolgaande kinderen regio Kennemerland

DKTP jaarcohort 2018

Jaarcohort 2018 is gevaccineerd in 2022. De Covid-maatregelen en informed consent zullen een negatief effect hebben op de vaccinatiegraad. De vaccinatiegraad is in de gehele regio 3% gedaald. In 3 gemeenten is de vaccinatiegraad goed, ruim boven de 90%.

Figuur 8: DKTP jaarcohort 2018

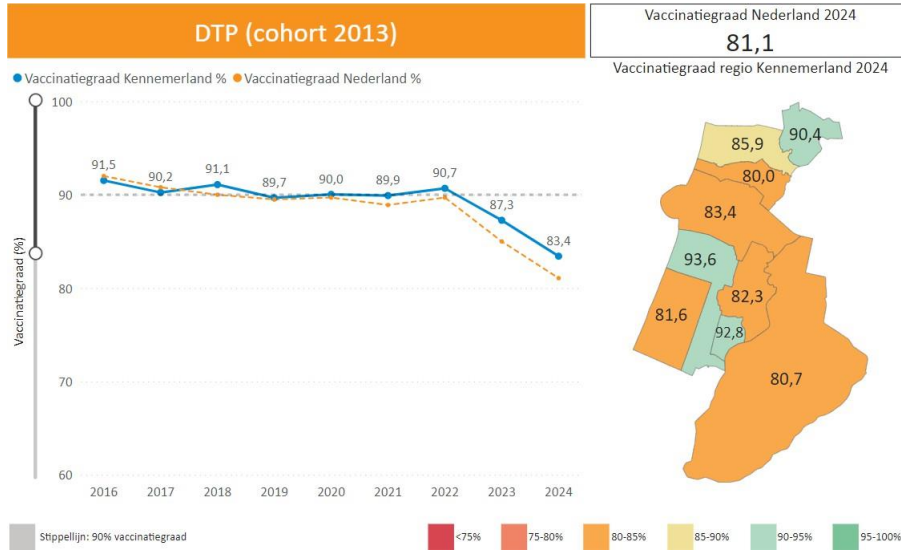


DTP en BMR jaarcohort 2013

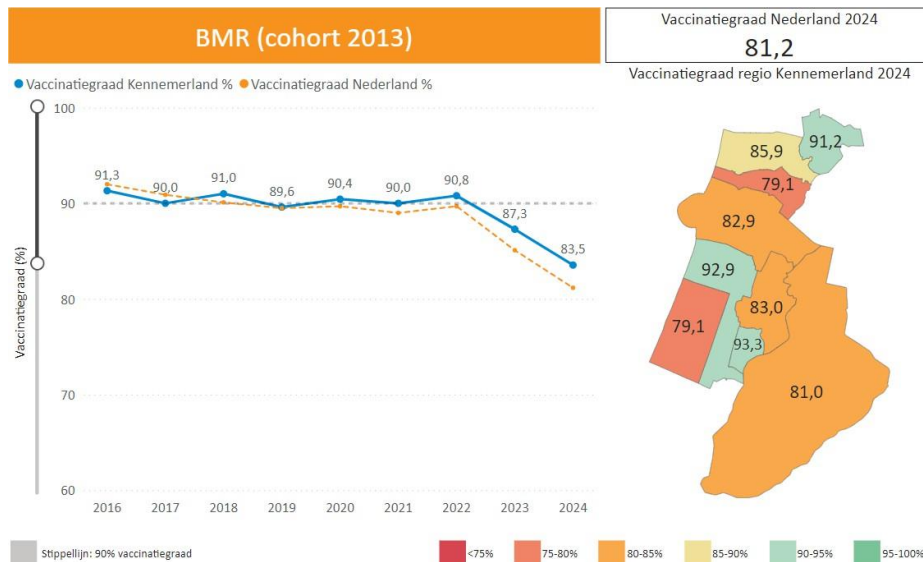
De 9-jarige prik is aan het jaarcohort 2013 in het voorjaar en najaar 2022 toegediend. In het voorjaar golden nog Covid-maatregelen. De opkomst tijdens de groepsvaccinatie was erg laag. Dit was de reden dat GGD Kennemerland een quickscan heeft uitgevoerd onder ouders van 9-jarigen. Uit deze quickscan kwam naar voren dat prikangst, geen eenduidige communicatie zoals de uitnodigingsbrief, en verminderd vertrouwen in het

RVP in verband met de controverse rondom het Covid-vaccin (zie hoofdstuk 9.Resultaten quickscan 9-jaarsvaccinatie).
 Het informed consent is ook van invloed op de vaccinatiegraad. Regionaal is de gemiddelde vaccinatiegraad voor beide vaccintypes met 4% gedaald.

Figuur 9: DTP jaarcohort 2013



Figuur 10: BMR jaarcohort 2013



HPV 2004, 2006, 2008, 2009 en 2012

De vaccinatiegraad HPV wordt beïnvloed door verscheidene factoren:

Positief

- De jaarcohorten 2004, 2006 en 2008 meisjes zijn vaker uitgenodigd en dit heeft een positief effect gehad op de vaccinatiegraad.

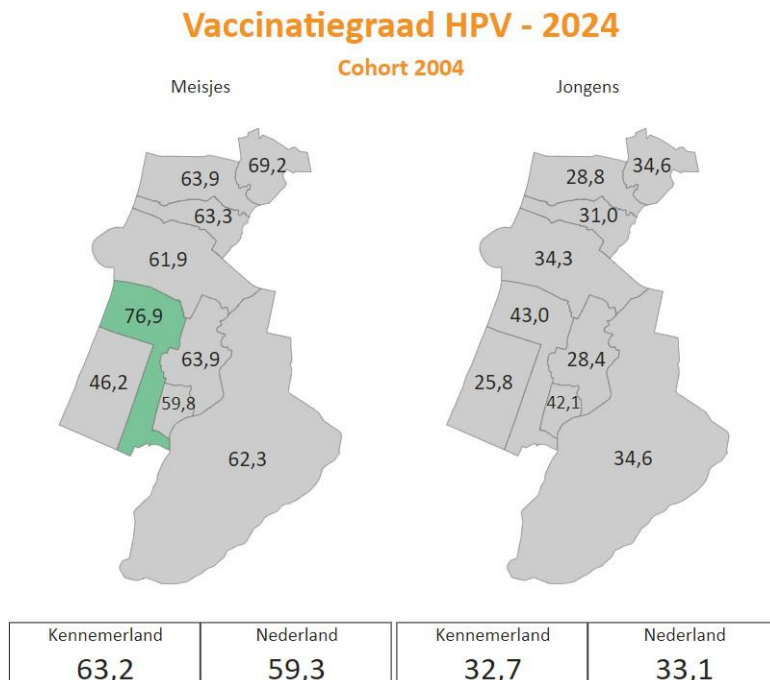
Negatief

- De Covid-maatregelen voorjaar 2022
- Verminderd vertrouwen in het RIVM en GGD
- HPV-vaccin is in 2022 voor het eerst aangeboden aan jongens jaarcohorten 2004, 2006, 2008, 2009 en 2012

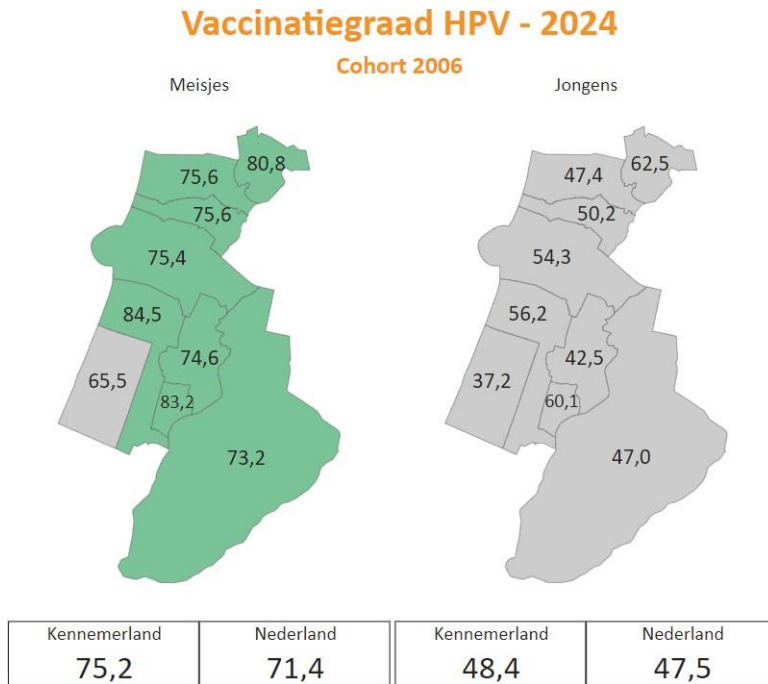
Voor de jaarcohorten die vaker zijn uitgenodigd is een relatief hoge vaccinatiegraad vastgesteld, namelijk boven de 70% (groene kleur). Vanaf de implementatie HPV-vaccinaties meisjes in 2009 was er mondiaal, landelijk en regionaal minder vertrouwen in de veiligheid van het vaccin. Ondanks meerdere onderzoeken ([HPV-vaccin | Vaccinaties | College ter Beoordeling van Geneesmiddelen \(cbg-meb.nl\)](#)) die de veiligheid en effectiviteit van het HPV-vaccin hebben aangetoond, blijft de vaccinatiegraad voor het HPV-vaccin achter.

Er is een duidelijke trend vastgesteld: hoe vaker de jeugdigen de kans krijgen om het vaccin alsnog te halen, hoe hoger de vaccinatiegraad is (zie hoofdstuk 4. Toelichting vaccinatie). Dit is met name terug te zien in de vaccinatiegraad meisjes jaarcohort 2006.

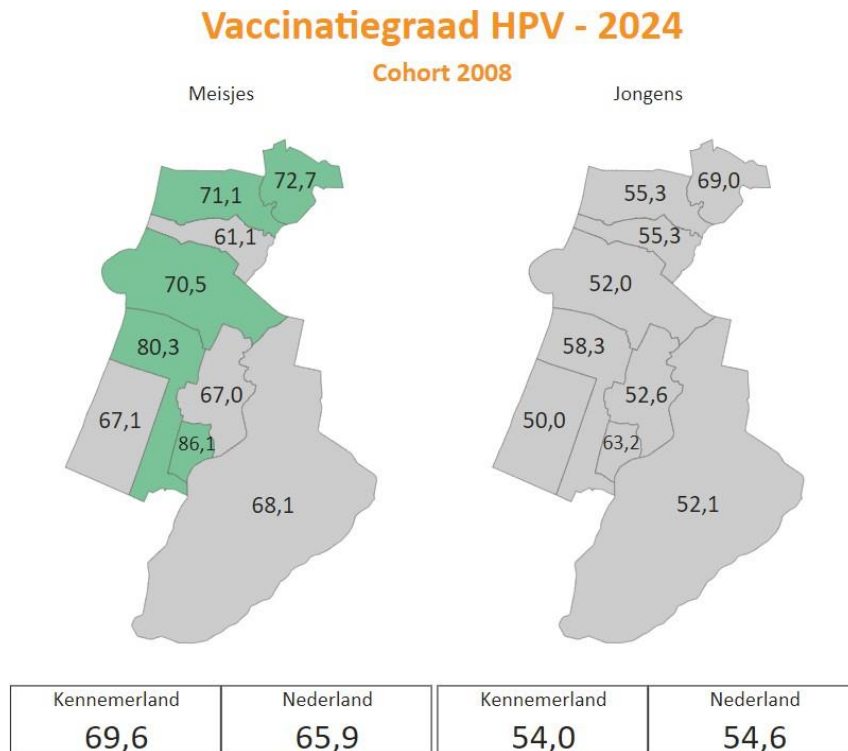
Figuur 11: HPV jaarcohort 2004



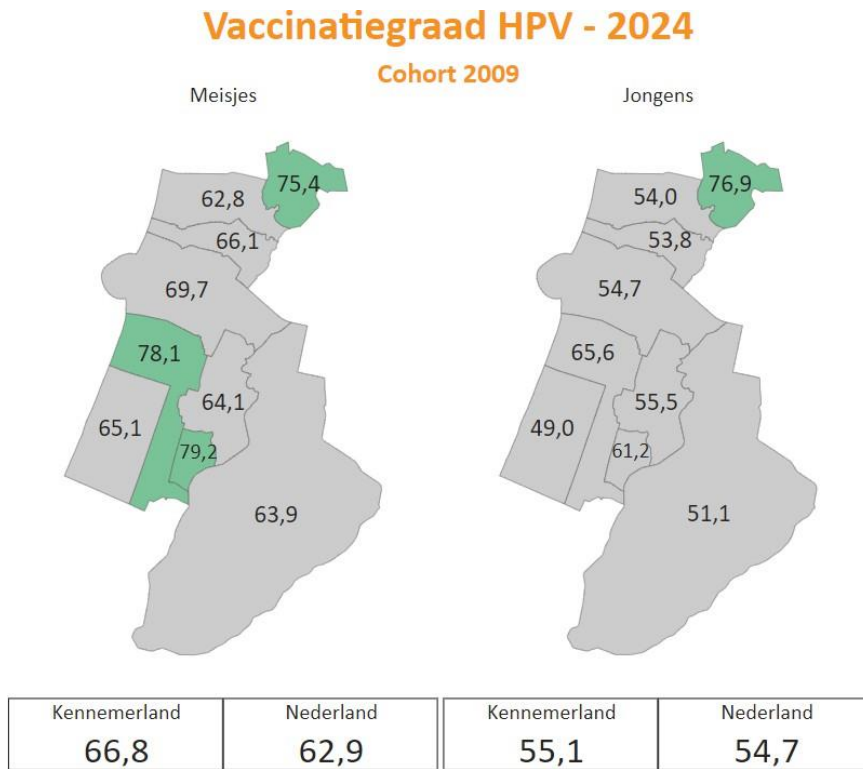
Figuur 12: HPV jaarcohort 2006



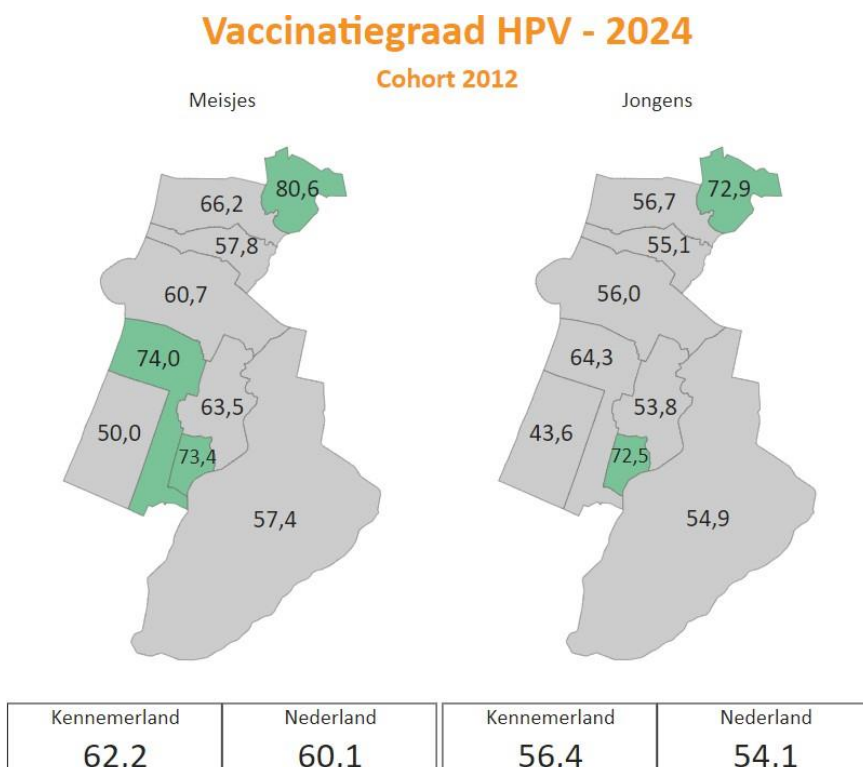
Figuur 13: HPV jaarcohort 2008



Figuur 14: HPV jaarcohort 2009



Figuur 15: HPV jaarcohort 2012

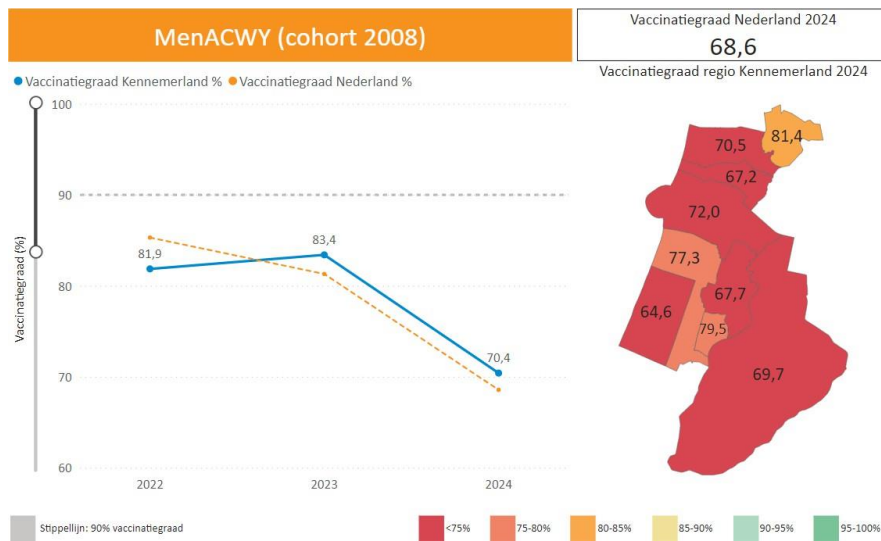


Adolescenten meningococcen ACWY jaarcohort 2008

Deze jeugdigen zijn uitgenodigd in 2022. De vaccinatiegraad voor dit jaarcohort is ten opzichte van het vorige jaarverslag flink gedaald. De volgende factoren spelen hierbij waarschijnlijk een rol:

- De Covid-maatregelen
- Minder vertrouwen in RIVM en GGD
- Informed consent
- De infectiedruk van meningococcen W is verminderd, men voelt de noodzaak niet om te vaccineren

Figuur 16: MenACWY jaarcohort 2008



Vaccinatiegraad verslagjaar 2022, 2023 en 2024 vergeleken

In de tabellen hieronder zijn voor de verschillende vaccinaties de vaccinatiegraad van 2024 vergeleken met die van 2022 en 2023.

Haarlemmermeer

Voor de meeste vaccinaties is de vaccinatiegraad in 2024 het laagst.

Tabel 1: vaccinatiegraad Haarlemmermeer verslagjaren 2022, 2023 en 2024

Type vaccin per jaarcohort	2022	2023	2024
BMR (cohort 2013)	90,0	86,0	81,0
BMR (cohort 2021)	93,0	89,8	90,9
DKTP (cohort 2018)	90,9	90,0	82,8
DKTP (cohort 2021)	93,5	89,7	89,3
DTP (cohort 2013)	89,8	86,0	80,7
Hepatitis B (cohort 2021)	93,7	89,6	89,3
Hib (cohort 2021)	93,9	90,8	90,5
MenACWY (cohort 2008)	82,3	83,9	69,7
MenACWY (cohort 2021)	93,0	90,3	91,2
Pneumokokken (cohort 2021)	93,2	89,2	89,9

Regio Kennemerland

Schoolgaande kinderen

De vaccinatiegraad DKTP schoolgaande kinderen is in 2024 in de meeste gemeenten gedaald. Alleen de gemeenten Heemstede en Uitgeest springen er positief uit, de vaccinatiegraad is gestegen en ruim boven de 90%.

Tabel 2: vaccinatiegraad DKTP schoolgaande kinderen verslagjaren 2022, 2023 en 2024

DKTP (cohort 2018)

Gemeente	2022	2023	2024
Beverwijk	91,1	87,1	85,6
Bloemendaal	95,5	92,7	91,1
Haarlem	90,3	87,2	84,6
Haarlemmermeer	90,9	90,0	82,8
Heemskerk	92,9	90,8	87,8
Heemstede	94,5	95,1	96,2
Uitgeest	96,6	91,7	93,7
Velsen	92,8	88,3	87,3
Zandvoort	93,8	87,6	86,6
Totaal	91,7	89,2	85,9

9-jarige vaccinatie DTP en BMR

De vaccinatiegraad DTP en BMR is op na, gedaald voor alle gemeenten in verslagjaar 2024. De vaccinatiegraad in Heemstede en Uitgeest is gedaald maar nog wel ruim boven de 90%.

Tabel 3 en 4: vaccinatiegraad BMR en DTP 9-jarigen verslagjaren 2022, 2023 en 2024

BMR (cohort 2013)				DTP (cohort 2013)			
Gemeente	2022	2023	2024	Gemeente	2022	2023	2024
Beverwijk	89,8	83,3	79,1	Beverwijk	89,4	83,7	80,0
Bloemendaal	92,8	90,3	92,9	Bloemendaal	92,8	90,0	93,6
Haarlem	89,4	86,3	83,0	Haarlem	89,4	86,3	82,3
Haarlemmermeer	90,0	86,0	81,0	Haarlemmermeer	89,8	86,0	80,7
Heemskerk	93,3	90,4	85,9	Heemskerk	92,6	90,2	85,9
Heemstede	91,7	95,6	93,3	Heemstede	91,1	95,3	92,8
Uitgeest	95,1	92,1	91,2	Uitgeest	95,7	92,8	90,4
Velsen	94,0	89,2	82,9	Velsen	94,5	88,8	83,4
Zandvoort	89,0	82,4	79,1	Zandvoort	88,3	82,9	81,6
Totaal	90,8	87,3	83,5	Totaal	90,7	87,3	83,4

Adolescenten

De vaccinatiegraad MenACWY 14-jarigen is in 2024 in alle gemeenten gedaald.

Tabel 5: vaccinatiegraad MenACWY verslagjaren 2022, 2023 en 2024

MenACWY (cohort 2008)			
Gemeente	2022	2023	2024
Beverwijk	83,2	84,4	67,2
Bloemendaal	86,6	85,8	77,3
Haarlem	78,1	81,0	67,7
Haarlemmermeer	82,3	83,9	69,7
Heemskerk	80,4	85,1	70,5
Heemstede	87,5	86,3	79,5
Uitgeest	86,8	84,9	81,4
Velsen	85,8	83,8	72,0
Zandvoort	69,6	80,8	64,6
Totaal	81,9	83,4	70,4

Maternale vaccinaties

Aan zwangere vrouwen worden vanaf 22 weken twee verschillende vaccinaties aangeboden. De maternale kinkhoest wordt het hele jaar aangeboden en de maternale griep alleen tijdens de griepperiode vanaf 15 oktober tot 1 maart

De vaccinatiegraad voor de maternale vaccinaties zijn geschatte waarden (zie hoofdstuk 4. Toelichting vaccinatiegraad).

Maternale kinkhoest

De vaccinatiegraad voor DKT in Haarlemmermeer is licht gedaald (-1%). Voor gemeente Haarlemmermeer rapporteert het RIVM 65%, op basis van eigen gegevens is dit 69% (boven landelijk gemiddelde).

Maternale griep

RIVM geeft aan dat vaccinatiegraad in Haarlemmermeer 16% is, op basis van eigen gegevens is dit 17%.

Conclusie

De vaccinatiegraad zuigelingen is stabiel gebleven voor DKTP en pneumokokken en licht verbeterd voor BMR en MenACWY. De vaccinaties voor schoolgaande kinderen zijn zowel landelijk als regionaal gedaald. Dit geldt ook voor de meeste gemeenten.

Alle jeugdigen zijn gevaccineerd in een periode dat de Covid-maatregelen speelden. De implementatie van informed consent heeft ook een negatief effect op de vaccinatiegraad. Daarnaast kunnen kinderen of zwangere vrouwen zonder BSN niet mee worden genomen in de berekening van de vaccinatiegraad. Bij de berekening van de vaccinatiegraad DKTP-Hib-HepB zuigelingen is niet altijd bekend wat het juiste vaccinatieschema is. Hierdoor is de vaccinatiegraad hoger dan is weergegeven in het RVP jaarverslag 2024 (zie hoofdstuk 4. Toelichting vaccinatiegraad)

In de RVP jaarverslag 2024 wordt gerapporteerd over vaccinaties die nu ruim 2-3 jaar geleden zijn toegediend. Naar aanleiding van het vorig verslagjaar is er een Plan van aanpak opgesteld ter verbetering van de vaccinatiegraad. In dit verslag is de huidige stand van zaken weergegeven, zie hoofdstuk 2. Terugblik en vooruitblik.

Afkortingen

DKTP-Hib-HepB	Difterie Kinkhoest Tetanus Polio haemophilus influenza B hepatitis B-vaccin
Pneu	pneumokokken
DKTP	Difterie Kinkhoest Tetanus Polio-vaccin
BMR	Bof Mazelen Rodehond-vaccin
DTP	Difterie Tetanus Polio-vaccin
HPV	Humaan papillomavirus-vaccin
MenACWY	Meningokokken-ACWY-vaccin

2. Terugblik en Vooruitblik

Terugblik RVP 2023 - heden

Plan verbetering vaccinatiegraad Kennemerland

GGD Kennemerland stelt elk jaar naar aanleiding van het RIVM RVP verslag een notitie op en beschrijft hierin o.a. welke acties de GGD onderneemt om de vaccinatiegraad te optimaliseren.

Al jaren is er een geleidelijke daling in de vaccinatiegraad vastgesteld. In de verslagjaren 2021 en 2022 werd een herstel gerapporteerd. In het RVP verslagjaar 2023 werd weer een daling in de vaccinatiegraad gezien, zowel landelijk als regionaal. Naar aanleiding hiervan is de notitie Plan verbetering vaccinatiegraad Kennemerland opgesteld en besproken tijdens de Bestuurscommissie van 8 april 2024 (Zie hoofdstuk 7. Stand van zaken plan van aanpak verbetering vaccinatiegraad).

Gerealiseerde initiatieven

De afgelopen periode zijn de volgende acties gerealiseerd.

Communicatie

1. Een van de gerealiseerde initiatieven is het RVP verslag dat voor u ligt. Naast een rapport over de regio Kennemerland, wordt de vaccinatiegraad voor de diverse vaccinaties voor elke gemeente afzonderlijk gerapporteerd.
2. Op de website van GGD Kennemerland is meer informatie opgenomen. Mensen vinden nu sneller en overzichtelijker de informatie die ze zoeken, namelijk:
 - Informatie over wijzigingen RVP voor kinderen in de leeftijd van 0-4 jaar
 - Informatie over mazelen en vaccineren tegen mazelen in verband met mazelen uitbraak in Eindhoven en Haaglanden
 - Informatie over kinkhoest en vaccineren tegen kinkhoest in verband toename aantal kinkhoestinfecties
3. Er zijn verschillende nieuwe flyers gemaakt om aandacht te vragen voor diverse vaccinaties:
 - Flyer "Gezond en beschermd op reis" is gestuurd aan PO scholen waarin aandacht is voor vaccinaties
 - Flyer "Op reis en vaccinaties" is op alle CB locaties aanwezig en verstuurd aan voorschoolse voorzieningen in de Haarlemmermeer. Met de voorschoolse voorzieningen is ook de landelijke folder "Vaccinatie voor branche kinderopvang" gedeeld
 - Flyer campagne maternale griepvaccinaties najaar 2024 is aan alle CB locaties gestuurd en opgehangen.
4. Lespakketten over vaccineren voor scholen:
 - Tijdens het informatiegesprek met alle scholen zullen de lespakketten over vaccineren worden besproken

Groepsvaccinaties & -locaties

We hebben verschillende initiatieven opgepakt om vaccineren dichterbij de mensen te brengen en daarmee de drempel om te komen te verlagen:

1. De pilot 'kleinschalig vaccineren' (kleinere groep in een kleinere locatie) is in het voorjaar geweest ter voorbereiding van het vaccineren van 5-jarigen in verband met vernieuwd RVP-schema. Het vervolg van de pilot vindt komend najaar plaats.
2. Er was geen vaccinatielocatie in Zandvoort. Als pilot is er in het voorjaar een locatie opgezet in Zandvoort. In het najaar vindt op deze locatie de tweede vaccinatiesessie plaats waarna we zullen evalueren of dit effect heeft op het verhogen van de vaccinatiegraad.
3. Dit voorjaar is weer een vaccinatielocatie geopend in Hoofddorp na een aantal jaren van afwezigheid door gebrek aan een goede locatie in deze plaats.
4. In 2025 gaan we nieuwe locaties openen. Zowel in Nieuw-Vennep als een tweede locatie in Hoofddorp.
5. Inzet verkeersregelaars tijdens diverse vaccinatiesessies in het voorjaar heeft ervoor gezorgd dat er geen problemen waren met het parkeerbeleid in Haarlem .

Vaccinatieplannen en vaccinaties vluchtelingenteam

1. Door inzet van extra personeel heeft het team Vluchtelingen een inhaalslag gemaakt in het maken van vaccinatieplannen op maat voor jeugdigen afkomstig uit diverse landen. Per voorjaar 2024 is dit team 'bij' met het maken van deze plannen en kunnen jeugdigen zo spoedig mogelijk na binnenkomst worden gevaccineerd.

Naast bovenstaande acties hebben we ons afgelopen periode beziggehouden met de volgende zaken:

Implementatie griepvaccin

De Gezondheidsraad heeft eerder geadviseerd om *alle* zwangere vrouwen, dus niet alleen degene met een medische indicatie, tegen griep te vaccineren. Dit voorkomt veel ziektelast bij zowel de zwangere vrouw als de pasgeborene. In de periode van 1 oktober 2023 tot 1 maart 2024 zijn de maternale griepvaccinaties, naast de kinkhoestvaccinaties, gegeven op alle locaties in de regio Haarlemmermeer.

De consulttijden voor de maternale vaccinaties zijn opgehoogd naar 15 minuten. Hierdoor is er voldoende tijd voor én te vaccineren én het gesprek met de aanstaande ouder(s) over het aanbod van de JGZ, inclusief het RVP voor de jonge kinderen.

GGD / Jeugdgezondheidszorg heeft een presentatie gehouden voor de verloskundigenzorg; de verloskundigenzorg is in dit traject verantwoordelijk om de zwangere vrouw te informeren over het griepvaccin. Daarnaast zijn er samenwerkingsafspraken gemaakt met een aantal verloskundigenpraktijken. De huisartsen zijn geïnformeerd en er is afgestemd of jeugdgezondheidszorg op indicatie ook zwangere vrouwen met medische indicatie zou kunnen vaccineren. Huisartsen gaven de voorkeur aan deze doelgroep zelf te willen vaccineren.

Zowel landelijk als regionaal is gebleken dat het merendeel van de zwangere vrouwen graag het kinkhoestvaccin wilde hebben, maar niet het griepvaccin.

Implementatie Rotavaccin

In januari 2024 is het Rotavirusvaccin voor jonge zuigelingen geïmplementeerd. Dit was een redelijk intensief traject aangezien jonge zuigelingen al met 2 maanden én 3 maanden een levend verzwakt vaccin krijgen. Dit terwijl steeds meer zwangere vrouwen voor verschillende medische indicaties medicijnen gebruiken die het afweersysteem van de moeder, maar ook van hun jonge kind, onderdrukt. Jonge zuigelingen mogen geen Rotavirusvaccin ontvangen als hun moeder dergelijke medicatie heeft gebruikt tijdens de zwangerschap en/of nog gebruikt en borstvoeding geeft. Dit betekent dat de samenwerking en informatie-uitwisseling met de verloskundigenzorg en kinderartsen erg belangrijk is. Naast goede samenwerkingsafspraken was het ook relevant om medewerkers meerdere keren mee te nemen in dit traject, waarbij veel aandacht was voor de contra-indicaties van dit vaccin. Tot 1 juli 2024 zijn 732 zuigelingen geboren en hebben 713 zuigelingen ten minste 1 vaccin gekregen (eigen gegevens). De verwachting is dat de eerste vaccinatiegraadcijfers in het RVP verslag 2026 gerapporteerd worden.

Vorbereiding vernieuwd RVP schema

De Gezondheidsraad heeft eerder geadviseerd om een aantal belangrijke wijzigingen door te voeren in het RVP schema. De wijzigingen van het RVP schema zijn medisch inhoudelijk goed beargumenteerd. Al deze wijzigingen worden zorgvuldig voorbereid en geïmplementeerd, dit kost wel tijd. Het is belangrijk om ouders, jeugdigen maar ook JGZ-medewerkers goed voor te lichten over de noodzaak en de werkwijze van deze wijzigingen. Deze investering is het waard om onrust te minimaliseren die mogelijk gepaard gaat met wijzigingen. Dit kan immers de vaccinatiegraad beïnvloeden. Bepaalde vaccinaties moeten worden ingehaald. Dit betekent dat in de komende jaren weer extra groepsvaccinaties gepland moeten worden.

In de afgelopen periode zijn de eerste voorbereidingen voor het vernieuwde RVP schema getroffen. Voor meer informatie zie hoofdstuk 2. Terugblik en vooruitblik. Het gehele traject start officieel in 2025 en wordt in 2030 afgerond.

Vaccinatie JGZ-medewerkers

Door JGZ-medewerkers tegen bepaalde ziekte te vaccineren, dragen wij als JGZ bij dat deze ziekten niet verspreid kunnen worden in onze regio.

Kinkhoest

Het wachten is op het advies van de Gezondheidsraad of alle zorgprofessionals werkzaam met jonge zuigelingen gevaccineerd moeten worden tegen kinkhoest.

De landelijke vaccinatiegraad voor de maternale kinkhoest vaccinatie is onder de 90% en in de afgelopen winterperiode is een toename van kinkhoestinfecties vastgesteld. GGD Kennemerland heeft het initiatief genomen om het advies van de Gezondheidsraad niet af te wachten. De medewerkers werkzaam met jonge zuigelingen zijn opnieuw gevaccineerd tegen kinkhoest. Hiermee wordt voorkomen dat medewerkers jonge zuigelingen (maar ook collega's) besmetten of zelf langdurig ziek worden.

Mazelen

Gezien de recente mazelen uitbraak in regio Eindhoven en Haaglanden, is aan de JGZ-medewerkers het BMR vaccin aangeboden.

Meldingsplichtige infectieziekten in de regio

Kinkhoest

Kinkhoest is een infectie die met name voor jonge zuigelingen voor veel ziektelast en ziekenhuisopnames zorgt. Kinkhoest kan ook voorkomen bij gevaccineerde personen, dan is de ziektelast minder.

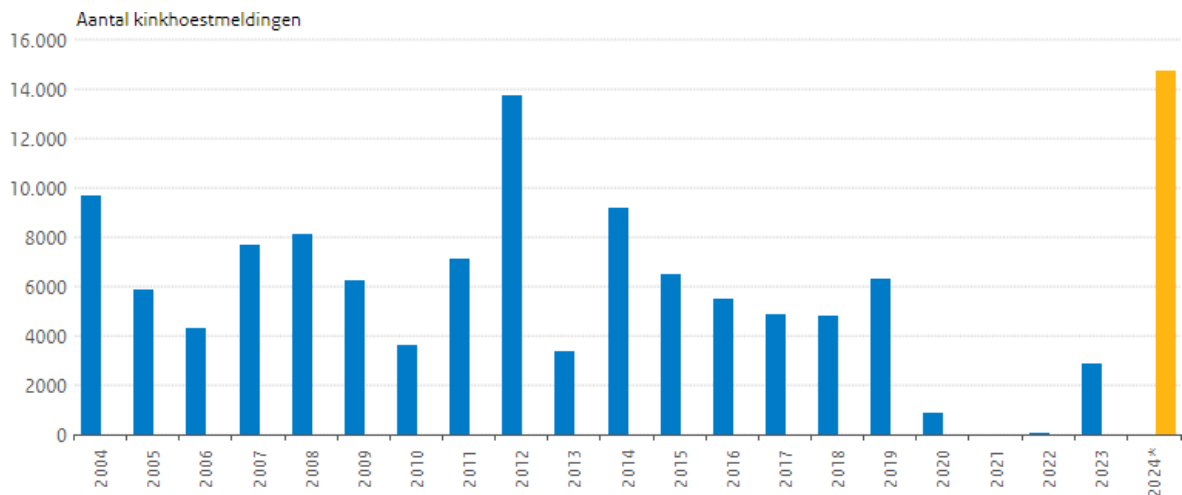
Uit figuur 1 blijkt dat tijdens de Covid-pandemie nagenoeg geen kinkhoest gemeld is. Het aantal gemelde infecties is sterk toegenomen eind 2023 en 2024. Dit wordt onder meer verklaard door:

- Afschaffen van lockdown en de aanvullende hygiënische maatregelen
- Geleidelijke afname van de vaccinatiegraad kinkhoest afgelopen jaren

In 2024 tot en met juli heeft de GGD Kennemerland 16 meldingen gehad van kinderen geboren in 2023 en 2 van kinderen geboren in 2024. 10 van de 18 zijn opgenomen geweest in het ziekenhuis.

Alle 18 kinderen waren niet gevaccineerd tegen kinkhoest op 1 na. De moeders van 16 kinderen waren niet gevaccineerd tijdens de zwangerschap tegen kinkhoest, 1 moeder wel en bij 1 moeder is het onbekend omdat ze niet wilde zeggen of ze wel of niet gevaccineerd was.

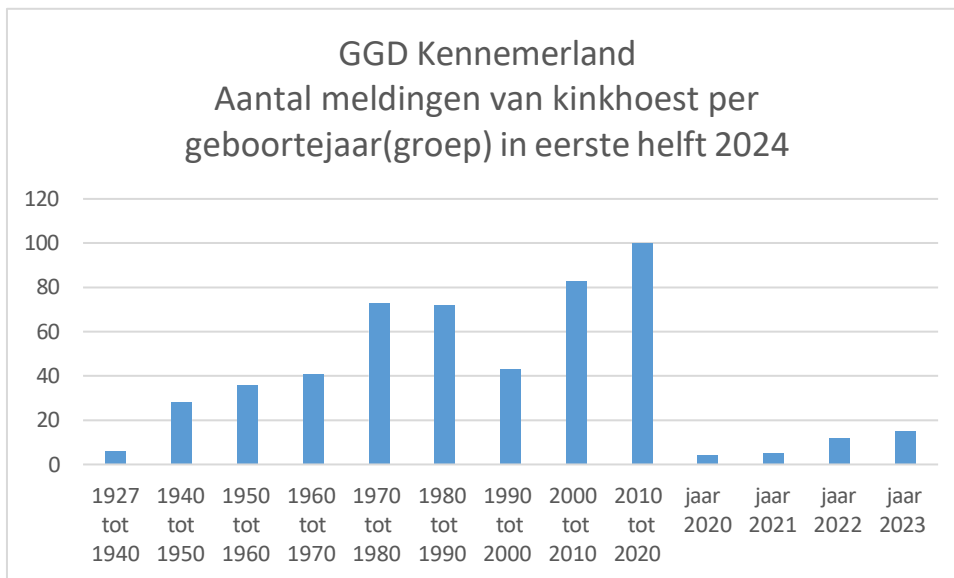
Figuur 1: Aantal meldingen van kinkhoest per jaar in Nederland vanaf 2004; in 2024 aantal meldingen van kinkhoest tot 22 juli 2024



Figuur 2: Regionale cijfers van meldingen van kinkhoest



Figuur 3: Regionale cijfers kinkhoest, per jaarcohort



Bof

Begin april 2024 is een eerste bofcasus gemeld bij een schoolgaand kind in de gemeente Haarlemmermeer. Bof heeft een relatief lange incubatietijd (tijd van besmetting tot de eerste verschijnselen). Hierdoor zijn uiteindelijk 9 kinderen in de leeftijd van 0-12 jaar met bof vastgesteld. Geen van deze kinderen zijn ernstig ziek geworden. Vijf van de 9 kinderen hebben de eerste BMR vaccinatie gehad. Bekend is dat na de 1^{ste} vaccinatie 95% van de kinderen beschermd is tegen bof, mazelen en rodehond. De 2^{de} vaccinatie

wordt gegeven in het jaar dat de jeugdige 9 wordt, hierna stijgt de bescherming naar 99%.

De afdeling Infectieziekten heeft contact gehad met de gezinnen en informatie gestuurd naar (voorschoolse-) voorzieningen. In deze brief was ook informatie opgenomen over de mogelijkheid van inhaalvaccinatie. Daarnaast was het mogelijk op alle groepsvaccinaties een BMR vaccinatie te komen halen of is er op maat een afspraak ingepland op een van de JGZ-locaties. Meerdere ouders hebben hier gebruik van gemaakt.

Mazelen

Mazeleninfectie is meerdere keren in het nieuws geweest onder andere door een regionale uitbraak in Eindhoven en regio Haaglanden.

In de eerste week van september 2024 is een mazeleninfectie vastgesteld bij een kind uit de Haarlemmermeer. De afdeling infectieziekten voert een contactonderzoek uit.

Om iedereen goed te kunnen informeren, is de website in Q1 aangepast met achtergrondinformatie over mazelen en hoe men een afspraak kan maken om zich te laten vaccineren, [Mazelen | GGD Kennemerland](#).

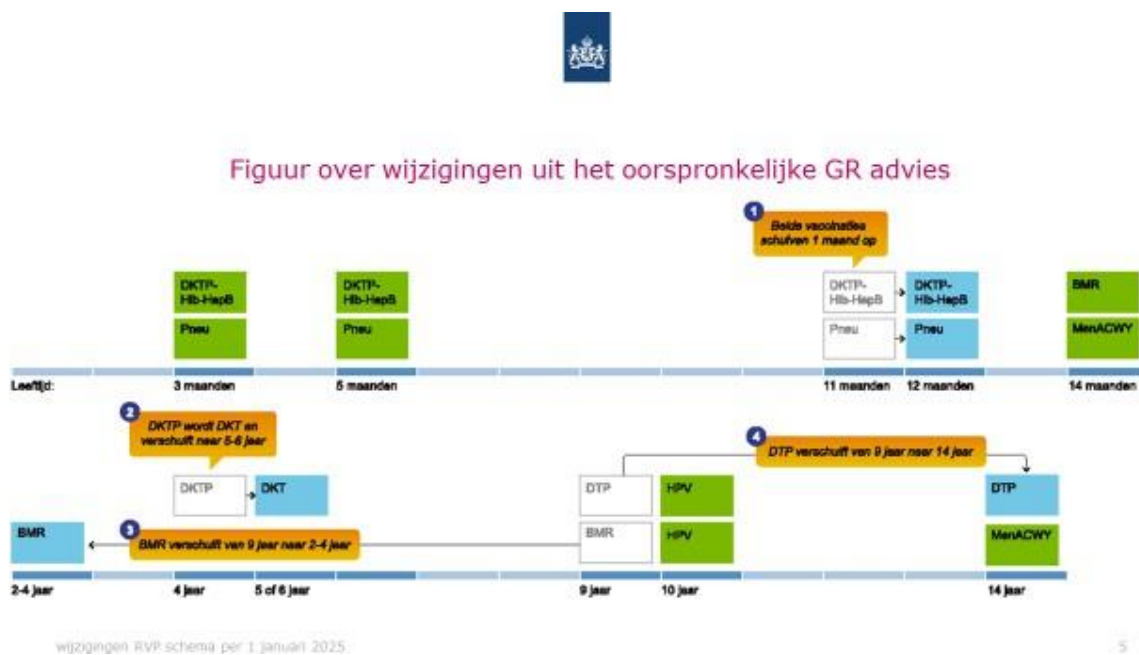
Vooruitblik RVP

Vernieuwd RVP schema

De Gezondheidsraad heeft eerder geadviseerd om een aantal belangrijke wijzigingen door te voeren in het RVP schema. Het gehele traject start officieel in 2025 en wordt in 2030 afgerond. De implementatie van het vernieuwde RVP schema is een groot traject. De voorbereidingen voor de wijzigingen in 2025 zijn al gestart. De komende jaren vraagt extra tijd, personeel en geld om alle inhaalvaccinaties te kunnen realiseren, het kinddossier aan te passen, medewerkers te scholen en in te werken.

In onderstaand figuur zijn de wijzigingen aangegeven.

Figuur 4: wijziging RVP schema



Kort samengevat zijn de wijzigingen als volgt:

Figuur 5: wijziging RVP schema



De eerste wijzigingen in 2025

1. BMR met 3 jaar

Voor kinderen geboren vanaf 2022 zal de 2^{de} BMR vaccinatie op de leeftijd van 3 jaar worden aangeboden. De afspraak die nu met 2 jaar en 10 maanden is, wordt verschoven naar 3 jaar. Door de BMR niet meer op 9-jarige leeftijd, maar op 3-jarige leeftijd aan te bieden, zijn de kinderen eerder en beter beschermd tegen bof, mazelen en rodehond. Ouders worden door het RIVM hierover geïnformeerd, daarnaast hangt op alle locaties een flyer over deze wijziging. De website [Vaccinaties jeugd | GGD Kennemerland](#) is aangepast.

Omdat de BMR nu eerder wordt aangeboden, zullen de komende jaren de BMR vaccinaties voor een aantal geboortecohorten ingehaald moeten worden. Dit betekent dat in 2025 jaarcohort 2016 en 2017 en in 2026 jaarcohort 2018 en 2021* uitgenodigd worden voor de BMR vaccinatie tijdens speciale groepsvaccinaties.

* jaarcohort 2021 zal de BMR vaccinatie krijgen samen met de DKT-booster vaccinatie.

2. DKTP-hib-HepB en pneumokokken met 12 maanden

Voor kinderen geboren vanaf 2024 zal de laatste DKTP-hib-HepB en pneumokokken op de leeftijd van 12 maanden in plaats van 11 maanden worden toegediend. Ouders worden door het RIVM hierover geïnformeerd, daarnaast hangt op alle locaties een flyer over deze wijziging. De website GGD [Vaccinaties jeugd | GGD Kennemerland](#) is aangepast.

RSV vaccin

De Gezondheidsraad heeft geadviseerd om het RSV vaccin op te nemen in het RVP schema.

RSV staat voor respiratoir syncytieel virus en veroorzaakt verkoudheidsklachten. Jonge zuigelingen kunnen benauwd worden door een ontsteking van de kleine luchtwegen of longontsteking krijgen. De ziekte kan zo ernstig verlopen dat 1:100 zuigelingen opgenomen moeten worden in het ziekenhuis. Het RSV vaccin moet in de eerste 2 levensweken van een zuigeling toegediend worden. Dit levert praktische uitdagingen op en om dit te kunnen realiseren is een goede voorbereiding van het implementatietraject nodig. Vooralsnog is aangegeven dat dit nieuwe vaccin op zijn vroegst in 2026 opgenomen wordt in het nieuwe RVP schema. In de komende periode zal ook duidelijk moeten worden welke zorgprofessional (JGZ, verloskundige of andere professional) de vaccinatie zal gaan geven.

3.Toelichting informed consent RVP

Vanaf 1-1-2022 wordt aan ouders en/of jeugdigen toestemming gevraagd voor gegevensuitwisseling (toegediende vaccinaties **inclusief** persoonsgegevens) tussen het RIVM en de JGZ/ GGD-organisatie en vastgelegd in het kinddossier. Informed consent voor de gegevensuitwisseling met het RIVM is noodzakelijk in het kader van de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG). Als er geen toestemming wordt gegeven, worden de vaccinatiegegevens zonder persoonsgegevens gedeeld met het RIVM. Het RIVM kan voor deze kinderen niet vaststellen of alle vaccinaties zijn toegediend en of deze kinderen volledig gevaccineerd zijn.

Anonieme vaccinatiegegevens kunnen niet mee worden genomen in de berekening van de vaccinatiegraad. Dit betekent dat alle getoonde resultaten een onderrapportage zijn van de daadwerkelijke vaccinatiegraad.

Het is belangrijk dat het RIVM de vaccinatiegraad nauwkeurig kan bepalen. Er wordt gewerkt aan een wetswijziging, waarbij men uitgaat van *Toestemming tenzij...*

In het RVP verslagjaar 2023 viel op dat met name het percentage 'anonieme vaccinatie' hoog was voor de DKT vaccinatie en DKTP. Voor de DKTP kan dit worden verklaard door het feit dat kinderen al langer in zorg waren bij de JGZ en de JGZ professionals niet standaard dachten aan informed consent. Dit in tegenstelling tot de zuigelingen, die nieuw in zorg kwamen.

Het aantal anonieme vaccinatiegegevens in het huidige verslagjaar 2024 is sterk gedaald en is onder de gewenste 5 % (regionaal 1,5 vs. Landelijk 3,7%), met uitzondering van de DKTP.

Voor het informed consent wordt aandacht gevraagd o.a. door interne nieuwsbrieven en presentaties. Daarnaast monitoren we de informed consent en zo nodig worden ouders benaderd met de vraag of zij voor eerder gegeven vaccinaties alsnog informed consent geven.

Tabel 1: Percentage anoniem overgedragen vaccinaties zuigelingen en maternale vaccinaties Haarlemmeer en Landelijk

Vaccinatie	Regionaal		Landelijk	
	Verslagjaar 2023	Verslagjaar 2024	Verslagjaar 2023	Verslagjaar 2024
Maternale DKT	9,0	9,1	13,7	9,8
Maternale griep	n.v.t.	3,4	n.v.t.	9,5
DKTP-Hib-HepB	3,4	2,3	3,1	2,5
Pneumokok	3,0	1,9	3,0	2,2 (*)
BMR (*)	3,4	1,3	4,7	2,8 (**)
MenACWY (**)	5,6	1,3	6,9	2,8
DKTP	13,1	5,4	13,8	13,3

(*) Voor zuigelingen en 9-jarige vaccinatie. 9-jarige vaccinatie is gehele regio.

(**) Voor zuigelingen en 14-jarige vaccinatie. 14-jarige vaccinatie is gehele regio.

Tabel 2: Percentage anoniem overgedragen vaccinaties schoolgaande kinderen regio Kennemerland en landelijk

Vaccinatie	Regionaal		Landelijk	
	Verslagjaar 2023	Verslagjaar 2024	Verslagjaar 2023	Verslagjaar 2024
DKTP	13,1	5,4	13,7	13,3
DTP	2,2	1,1	3,6	4,4
BMR (*)	3,4	1,3	4,7	2,8
MenACWY (**)	5,6	1,3	6,9	2,8 (**)
HPV	3,3	1,0	3,9	3,3

(*) Voor zuigelingen en 9-jarige vaccinatie.

(**) Voor zuigelingen en 14-jarige vaccinatie.

4. Toelichting vaccinatiegraad

Effecten op de vaccinatiegraad

In eerdere jaren werd al vastgesteld dat de vaccinatiebereidheid geleidelijk afnam. Ouders lieten hun kinderen minder vaccineren door geloofsovertuiging, antroposofische denkwijze of eerdere bijwerkingen na een vaccinatie. Er zijn verschillende redenen waarom de vaccinatiegraad dit rapportjaar lager is geworden of waarom de cijfers landelijk verschillen van de regionale cijfers. Deze factoren lichten wij hieronder toe.

Covid-19 pandemie

Zowel voor zuigelingen als schoolgaande kinderen geldt dat de vaccinaties zijn toegediend in de Covid-19 periode. Zowel geheel 2021 als voorjaar 2022 waren er nog veel Covid-maatregelen. Deze maatregelen kunnen de vaccinatiegraad beïnvloed hebben. Daarnaast is bekend dat de Covid-maatregelen het vertrouwen in het RIVM en GGD-en geschaad hebben.

Vaccinatiegraad met en zonder leeftijdsgrens

In het recente verleden bepaalde het RIVM de vaccinatiegraad per jaarcohort alleen op een vastgestelde leeftijd per jaarcohort; de vaccinatiegraad voor onder andere zuigelingen wordt bepaald op de leeftijd van 1 jaar én op de leeftijd van 2 jaar. Als de vaccinatiegraad op vastgestelde leeftijd wordt bepaald, betekent dat de vaccinatiegegevens van kinderen die op latere leeftijd de vaccinaties afronden, niet mee worden genomen in het RIVM rapport.

Sinds 2 jaar wordt de vaccinatiegraad per jaarcohort *ook* bepaald zonder leeftijdsgrens. Dit betekent dat voor de zuigelingen met jaarcohort 2021 de vaccinatiegraad wordt bepaald op het moment dat alle kinderen 2 jaar zijn (31 december 2023; met leeftijdsgrens) én op moment dat het RIVM de database gesloten heeft op 5 maart 2024 (zonder leeftijdsgrens).

De vaccinatiegraad *zonder* leeftijdsgrens geeft de mate van bescherming tegen een bepaalde infectie weer in een bepaalde gemeente of regio. Hiermee is dat een reëler cijfer dan vaccinatiegraad *met* leeftijdsgrens. In het rapport wordt alleen de vaccinatiegraad *zonder* leeftijdsgrens getoond. Met uitzondering van RVP vaccinatiegraad zuigelingen cohort 2021 in de regionale factsheet: hierin zijn alleen zuigelingen meegenomen die én alle zuigelingen vaccinaties (DKTP-Hib-Hep B, pneumokokken, BMR en MenACWY) hebben gekregen én die *tijdig* zijn gegeven en waarvan de database op de leeftijd van 2 jaar is gesloten.

Effect van de inhaalvaccinaties op de vaccinatiegraad

Het RIVM heeft in het Infectiebulletin van juni 2024 het effect van de inhaalvaccinaties op de vaccinatiegraad beschreven. Het merendeel van de jeugdigen volgt het vastgestelde RVP schema. Er zijn ook jeugdigen die om verschillende redenen hiervan afwijken zoals gevestigd vanuit het buitenland, medische redenen, prikangst en morele of religieuze bezwaren van ouders. Deze kinderen kunnen tot de leeftijd van 18 jaar de gemiste vaccinaties inhalen. Zowel landelijk maar ook in de regio Kennemerland krijgen ouders en jeugdigen de kans om vaccinaties in te halen op de locaties van het consultatiebureau, groepsvaccinaties en tijdens spreekuren vaccinatie op maat.

Zuigelingen DKTP en BMR

Het RIVM heeft voor de jaarcohorten 2015 t/m 2019 aangetoond dat de landelijke vaccinatiegraad *zonder* leeftijdsgrens voor DKTP zuigelingen en BMR zuigelingen hoger is (variërend van + 0,5% tot + 1,9% resp. +1,7%) dan als de vaccinatiegraad op

een vastgestelde leeftijd wordt bepaald. De vaccinatiegraad neemt toe naarmate het jaarcohort ouder is en dus meer tijd heeft gekregen om inhaalvaccinaties te ontvangen. Op gemeente niveau kan het verschil nog groter zijn.

9-jarige vaccinatie DTP en BMR

Voor de schoolgaande leeftijd (jaarcohorten 2007 t/m 2011) is aangetoond dat de landelijke vaccinatiegraad voor DTP en BMR (9-jarige leeftijd) toeneemt als de vaccinatiegraad zonder leeftijdsgrens wordt bepaald (DTP + 2,6% tot +3,4% ; BMR + 2,5% tot + 3,3%).

HPV

Voor de jaarcohorten 2003 t/m 2007 is de landelijke vaccinatiegraad zonder leeftijdsgrens tussen +6,8% en +18,8% hoger dan zonder leeftijdsgrens. Jeugdgezondheidszorg GGD Kennemerland heeft al langer vastgesteld dat sommige jeugdigen heel laat, soms vlak voordat zij 18 jaar worden, starten met de HPV-vaccinatie.

Concluderend

De vaccinatiegraad neemt toe op het moment dat er landelijk en regionaal de mogelijkheid is om vaccinaties in te halen.

Voor meer informatie [Het effect van inhaalvaccinaties op de vaccinatiegraad / IB 06 2024 | RIVM](#)

Berekening vaccinatiegraad

Geen BRP registratie

Het RIVM geeft aan dat bij de berekening van de vaccinatiegraad de kinderen die niet opgenomen zijn in de Basisregistratie Personen (BRP) (o.a. asielzoekers) niet mee worden genomen. Afhankelijk van het aantal asielzoekerskinderen die conform het RVP gevaccineerd zijn, kan dit een negatief effect hebben op de gemeentelijke of regionale vaccinatiegraad.

De afgelopen jaren is het aantal asielzoekers zowel landelijk als regionaal toegenomen.

Informed consent

Indien een gegeven vaccinatie anoniem wordt overgedragen, zijn de volgende gegevens onbekend:

- Geboortedatum
- Geslacht
- Woonplaats
- Dosis vaccin

Dit heeft een negatieve invloed op de berekening van de vaccinatiegraad. Het percentage anoniem overgedragen vaccinaties kan niet zomaar opgeteld worden bij de geregistreerde vaccinatiegraad, namelijk 4% van alle DTP-vaccinaties is niet hetzelfde als 4% van alle kinderen in een bepaald jaarcohort.

Informed consent is in 2022 ingevoerd en in dit rapport wordt gerapporteerd over kinderen die merendeels in 2022 gevaccineerd zijn. Dit betekent dat informed consent een groter (negatief) effect heeft op de cijfers in vergelijking met (vorige) jaarverslag 2023. Overigens geldt dit in mindere mate voor de zuigelingen vaccinaties DKTP en pneumokokken, aangezien een deel van jaarcohort de eerste vaccinaties in 2021 hebben

ontvangen. Voor dit jaarcohort geldt dat de laatste vaccinatie van deze reeks in 2022 is toegediend en als dat vaccin anoniem is overgedragen telt die niet mee voor de basisimmunitet.

DKTP-Hib-HepB vaccin

Voor het gecombineerde DKTP-Hib-HepB vaccin worden 3 verschillende cijfers getoond, namelijk van resp. DKTP, Hib en HepB. Dit heeft o.a. te maken met kinderen met een buitenlands schema die voor bepaalde vaccinaties nog niet volledig gevaccineerd zijn als ze in Nederland komen wonen. Het kan ook te maken hebben met het interval tussen twee gegeven vaccinaties, die voor elk onderdeel van het vaccin anders is.

Het RIVM geeft aan dat de gerapporteerde vaccinatiegraad mogelijk lager ligt dan in werkelijkheid. Dit heeft te maken met het volgende:

Voor het DKTP-Hib-HepB vaccin zijn er 2 schema's.

- Vaccin op leeftijd van 3, 5 en 11 maanden.
Dit schema wordt gevolgd als moeder de maternale kinkhoest heeft ontvangen én er zijn **geen** bijzonderheden verder bij moeder of kind.
- Vaccin op leeftijd van 2, 3, 5 en 11 maanden
Dit schema wordt gevolgd indien de moeder de maternale kinkhoest **niet** heeft ontvangen of de moeder heeft de maternale kinkhoest **wel** ontvangen, maar er zijn bijzonderheden bij moeder of kind die extra vaccinatie noodzakelijk maken

Indien bij het RIVM het juiste schema niet bekend is (landelijk voor ongeveer 10% van de zuigelingen), wordt gerekend met het schema met 4 vaccinaties. Dit laatste kan onterecht zijn als moeder wel de maternale kinkhoestvaccinatie heeft kregen. RIVM concludeert dat de vaccinatiegraad DKTP voor zuigelingen geboren vanaf augustus 2020 mogelijk wordt onderschat door de ontbrekende indicatie DKTP-schema.

Maternale vaccinaties

Maternale kinkhoest

Het landelijke percentage anonieme vaccinaties was in het (vorige) jaarverslag 2023 hoger dan in het huidige jaarverslag. De geregistreerde vaccinatiegraad is gelijk gebleven. Dit betekent dat landelijk de vaccinatiegraad voor maternale kinkhoestvaccinaties lager is in vergelijking met verslagjaar 2023.

Bij de vaststelling van de vaccinatiegraad maternale kinkhoestvaccinatie, spelen de volgende factoren een rol:

- RIVM heeft geen inzicht hoeveel vrouwen zwanger zijn en in aanmerking komen voor de vaccinatie. Er wordt een schatting gemaakt op basis van het aantal kinderen (rekening houdend met meerlingen) geboren op 1-1-2023 tot en met 31 december 2023
- Als moeder geen BSN-nummer heeft (bijvoorbeeld als het gaat om een asielzoeker), dan kan er geen koppeling worden gemaakt met een kind en wordt deze niet meegenomen in het aantal gevaccineerde vrouwen
- Alleen de op persoon geregistreerde vaccinaties worden meegenomen in de berekening

Al met al gaat het om een *geschatte deelname* waarbij sprake is van een *onderschatting* omdat de anonieme vaccinaties niet meegenomen zijn in de berekening.

Maternale griepvaccinatie

De maternale griepvaccinaties zijn door 3 verschillende instanties toegediend:

- De huisarts vaccineert de vrouwen met een medische indicatie. Het gaat naar schatting om 10% van de zwangere vrouwen. Zoals eerder aangegeven hebben wij als GGD Kennemerland de afspraak met de huisartsen dat wij zwangere vrouwen met een medische indicatie *niet* vaccineren.
- De werkgever van zwangere vrouw
- Jeugdgezondheidszorg, die in principe alleen gezonde vrouwen vaccineert.

Bij de vaststelling van de vaccinatiegraad maternale griepvaccinatie is ook hier een schatting gemaakt van het aantal zwangere vrouwen die in aanmerking komen voor de maternale griepvaccinaties. Omdat geen onderscheid gemaakt kan worden tussen vrouwen met en zonder medische indicaties, zijn alle zwangere vrouwen meegenomen in de berekening. Vrouwen die geen medische indicatie hebben, worden gevaccineerd vanaf 22 weken zwangerschap. Voor vrouwen met medische indicatie mag dit al voor de 22^{ste} week vanaf begin van de griepperiode (1 oktober).

De getoonde vaccinatiegraad landelijk en regionaal gaat puur om cijfers van JGZ-organisaties.

5. Overzicht jaarcohorten verslagjaar 2024

In het RVP verslagjaar 2024 over 2023 wordt gerapporteerd over verschillende jaarcohorten.

In onderstaande tabellen wordt per jaarcohort aangegeven welke vaccinaties toegediend zijn en wanneer.

Uit deze tabellen blijkt dat alle vaccinaties volgens het RVP, zowel voor zuigelingen als schoolgaande kinderen, plaatsgevonden hebben in de Covid-periode. Zowel geheel 2021 als voorjaar 2022 waren er nog veel Covid-maatregelen. Deze maatregelen kunnen de vaccinatiegraad beïnvloed hebben. Daarnaast is bekend dat de Covid-maatregelen het vertrouwen in het RIVM en GGD-en geschaad hebben.

Het RIVM heeft voor het RVP verslag de database op 5 maart jl. gesloten, waarna de analyses zijn uitgevoerd.

Zuigelingen Haarlemmermeer

In dit jaarverslag wordt gerapporteerd over het jaarcohort 2021

Tabel 1: Overzicht zuigelingen

Vaccinatie	Jaarcohort	Toegediend
DKTP-Hib-HepB	2021	2021/2022
Pneumokok	2021	2021/2022
BMR	2021	2022
MenACWY	2021	2022

Schoolgaande leeftijd gehele regio Kennemerland

Tabel 2: Overzicht schoolgaande kinderen

Vaccinatie	Jaarcohort	Toegediend
DKTP	2018	2021/2022
DTP	2013	2022
BMR	2013	2022
HPV	2004(**) 2006(**) 2008(**) 2009(**) 2012(*)	2022
MenACWY	2008	2022

(*) Regulier jaarcohort. De overige jaarcohorten zijn inhaalvaccinaties, omdat HPV-vaccinatie is verlaagd naar de leeftijd van 10 jaar. Daarnaast zijn in 2022 voor het eerst de jongens uitgenodigd.

(**) Eerste uitnodiging voor jongens, meisje hebben in 2022 opnieuw een herinneringsuitnodiging ontvangen.

Maternale vaccinaties Haarlemmermeer

Tabel 3: Overzicht maternale vaccinaties

Vaccinatie	Zwangere	Toegediend
DKT	≥22 weken	2023
Griep	≥22 weken	1 oktober '23 tot 1 maart '24

Afkortingen

BMR	Bof Mazelen Rodehond-vaccin
DKT	Difterie Kinkhoest Tetanus
DKTP	Difterie Kinkhoest Tetanus Polio-vaccin
DKTP-Hib-HepB	Difterie Kinkhoest Tetanus Polio Haemophilus influenza B hepatitis B-vaccin
DTP	Difterie Tetanus Polio-vaccin
HPV	Humaan papillomavirus-vaccin
HPV	Humaan papillomavirus-vaccin
Pneu	Pneumokokken-vaccin
MenACWY	Meningokokken-ACWY-vaccin

6. Het vaccinatieprogramma in aantallen

Groepssessies

Het Rijksvaccinatieprogramma bestaat uit vaccinaties voor zuigelingen en schoolgaande kinderen. De zuigelingen komen op het consultatiebureau voor de vaccinaties. Schoolgaande kinderen ontvangen een uitnodiging voor één van de groepssessies.

Tijdens deze groepssessies vaccineren wij:

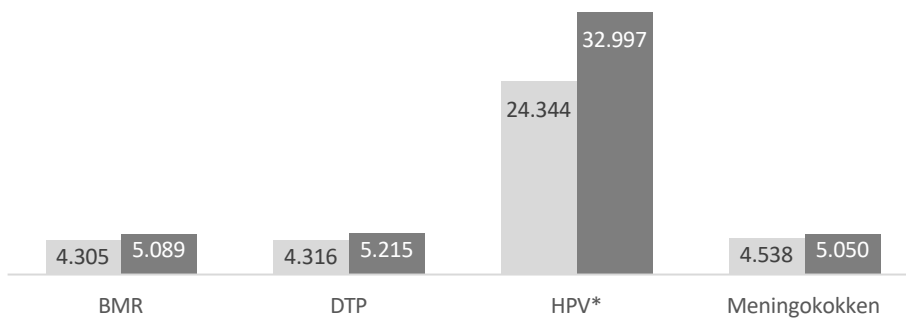
- 9-jarige kinderen met het BMR en DTP-vaccin.
- 10-jarige kinderen met het HPV-vaccin. Deze vaccinatie dienen wij tweemaal toe.
- 14-jarigen jongeren met het Meningokokken ACWY-vaccin.

In figuur 1 is per vaccinatie-soort het aantal toegediende vaccinaties tijdens 74 groepssessies in 2022 en 2023 weergegeven.

Figuur 1

Aantal gezette vaccinaties tijdens groepssessies, per vaccinsoort

■ 2022 ■ 2023



In 2022 en 2023 was in inhaalcampagne HPV. 10jarige kinderen werden voor het eerst uitgenodigd voor de HPV vaccinaties en jongens van 11 t/m 18 jaar. De HPV-vaccinatie is een serie van twee vaccinaties.

Vaccineren op maat spreekuren.

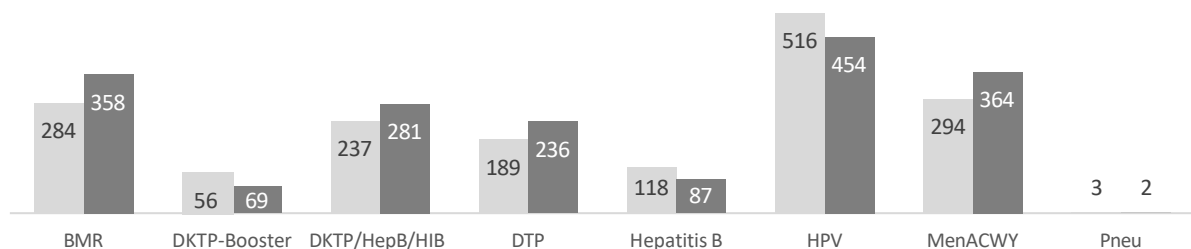
Naast de groepssessies zijn er op 5 locaties in de regio speciale 'vaccineren op maat' spreekuren. Deze spreekuren zijn bedoeld voor kinderen die het vaccineren spannend vinden of een vaccinatie moeten inhalen.

Op deze spreekuren zijn de volgende vaccinaties gegeven:

Figuur 2

Aantal gezette vaccinaties tijdens 'op maat'-spreekuren, per vaccinsoort

■ 2022 ■ 2023



Conclusie

Uit bovenstaande tabellen blijkt dat het aantal gezette vaccinaties tijdens de groepsvaccinaties en vaccinatie op maat in 2023 veel hoger is dan in 2022. In 2023 waren er geen Covid-maatregelen meer.

7. Stand van zaken Verbetering vaccinatiegraad regio Kennemerland

Overzicht initiatieven ter verbetering vaccinatiegraad regio Kennemerland 2023-2024.

Landelijk	Wat	Toelichting	Stand van zaken
Landelijk RIVM	Communicatie RVP	Flyers in meerdere talen Infographic waardoor beter begrip anderstaligen en laaggeletterden Filmpjes	Continu proces
Landelijk RIVM	Implementatie vernieuwingen zoals Rotavirusvaccin en aangepast RVP schema 2025	Naast de richtlijnen ook informatiebrieven en webinars voor alle JGZ-professionals om hen goed te informeren en mee te nemen in de wijzigingen van het RVP. Hiermee wordt bereikt dat RVP-professionals ouders en jeugdigen goed kunnen informeren hierover	2024-2030 Continu proces in deze periode
Landelijk RIVM	Monitoren vaccinatiegraad	Elk jaar wordt in juni vaccinatiegraad landelijk en regionaal berekend en vastgesteld door het RIVM Daarnaast houdt RIVM nu regelmatig online bijeenkomsten om de opkomsten van de groepsvaccinaties te bespreken en te monitoren.	Continu proces RIVM heeft 20 juni jl. RVP verslagjaar 2024 over 2023 gepubliceerd.
Landelijk VWS	Verhogen vaccinatiegraad	Uitvoering VWS programma 'Vol vertrouwen in vaccinaties' met 3 actielijnen: (1) het bewaken en het versterken van het vertrouwen, (2) het verstevigen van de informatievoorziening en (3) het vergroten van de toegankelijkheid.	Continu proces RIVM monitort hoe ouders tegenover het RVP staan o.a. door het programma SocioVax SocioVax: sociaalwetenschappelijk onderzoek naar vaccineren RIVM
Regionaal	Wat	Toelichting	Stand van zaken
Regionaal breed	Communicatie RVP	Opstellen communicatieplan regionaal ter verbetering van opkomst groepsvaccinatie o.a. door regionale en lokale kranten en Sociale media. Met name aandacht voor start van groepsvaccinatie en implementatie nieuwe vaccinaties en vernieuwd vaccinatieschema 1-1-2025	Gestart januari 2024 Doorlopend proces Door de uitbraak van mazelen in de regio Eindhoven en Haaglanden was er veel vraag om informatie en duiding van de GGD. Niet alleen ouders, maar ook media en

			ambtenaren wisten ons te vinden. Op de website is hier aandacht aan besteed door extra informatie op te nemen over mazelen en de mogelijkheid tot het halen van een inhaalvaccinatie. Ditzelfde geldt voor kinkhoest.
Regionaal breed	Uitnodigingen en flyers groepsvaccinatie	Uitnodigingen en flyers groepsvaccinatie actualiseren met aandacht voor o.a. begrijpelijke tekst voor iedereen en opgesteld voor de juiste doelgroep (o.a. HPV flyer)	Juni-juli 2024 De flyers voor de groepsvaccinatie zijn in juni 2024 geactualiseerd.
Regionaal breed	Website GGD Kennemerland	Website GGD Kennemerland actualiseren bij wijzigingen in het RVP en voor de start van voor- en najaarsvaccinatie Optimaliseren informatie RVP 0-4	Doorlopend proces Op de website is de wijziging van het RVP schema voor JGZ 0-4 jaar opgenomen. In januari 2025 wordt het nieuwe figuur van het RVP schema 2025 toegevoegd.
Regionaal breed	Kleinschalig vaccineren	Dit is ter voorbereiding van vernieuwd RVP-schema, waarin 5-jarigen een DKT-vaccin krijgen. Daarnaast wordt hiermee gerealiseerd dat het hele jaar door gevaccineerd wordt en niet alleen tijdens voor- en najaarscampagne.	Pilot Q1-Q2 2024 Evaluatie Q3-Q4 2024 Voorjaar 2024 is de pilot kleinschalig vaccineren gestart. Na evaluatie is geadviseerd de pilot te vervolgen met sessies zomer 2024. In het najaar wordt de pilot opnieuw geëvalueerd. Inde zomerperiode zijn extra vaccinatiemomenten geweest voor BMR.
Regionaal breed	Jaarverslag RVP	Optimaliseren van regionaal jaarverslag RVP met specifieke aandacht voor verhogen vaccinatiegraad	Q2-Q3 2024 Het RVP verslag verschijnt in september 2024 voor het eerst in aangepaste vorm.

Regionaal breed	Webinars RVP	In 2024 zal een webinar over het vernieuwd RVP schema worden gehouden voor ouders en samenwerkingspartners.	Ontwikkelen, pilot en evaluatie Q2-Q4 2024 De webinar start door vele ontwikkelingen iets later dan gepland, in oktober 2024.
Regionaal breed	Gesprek scholen	Tijdens informatiegesprekken start nieuw schooljaar bespreken of lespakketten RVP verwerkt kunnen worden in het curriculum	Q2- Q3 2024 Tijdens de informatiegesprekken aan het begin van het nieuwe schooljaar (september 2024) wordt informatie over lespakketten RVP besproken. Mei 2024 GGD nieuwsflits "Gezond en beschermd op reis" PO scholen, met daarin aandacht voor vaccinatie. Juni 2024 Flyer 'Op reis en vaccinaties' op alle CB locaties. Tevens gestuurd aan kinderopvang H'meer. Juni 2024 Landelijke flyer vaccinaties voor branche kinderopvang gedeeld.
Regionaal	Samenwerking medisch specialisten en verloskundigen zorg	Samenwerkingsafspraken zijn gemaakt met verloskundigen, gynaecologen voor maternale vaccinaties (griep en kinkhoest) om zo aanstaande moeders en hun kwetsbare zuigelingen te bereiken. Samenwerkingsafspraken met de kinderartsen over vaccinaties prematuur geboren kinderen en Rotavirusvaccinaties (ivm potentiële contra-indicaties) Huisartsen zijn geïnformeerd over start griepvaccinatie en	Q4 2023 en Q1 2024 Vervolgens doorlopend proces i.v.m. elkaar blijven informeren en zo nodig bij te stellen.

		worden geïnformeerd over Rotavirusvaccinatie,	
Regionaal breed	Lerende organisatie	Interne webinars voor JGZ-medewerkers i.v.m. vernieuwingen in het RVP Verplichte e-learnings Bespreken verbeterpunten via presentaties en nieuwsbrief	Continu proces Vanaf september 2024 bij elke beleidsdag JGZ aandacht voor RVP in verband met wijziging RVP schema vanaf 2025.
Regionaal breed	Openstaande vaccinaties	Via een online formulier op de website kunnen ouders/jongeren informatie over gemiste vaccinaties aanvragen. Ouders/jongeren ontvangen een email met de openstaande vaccinaties en hoe er een afspraak ingepland kan worden om deze vaccinaties in te halen.	Vanaf Q1 2024 RIVM steunt dit proces. Ouders en jongeren maken goed gebruik van deze optie.
Regionaal breed	Vaccinatieplannen en vaccinaties vluchtelingenteam	Het toegenomen aantal nieuwkomers en vluchtelingen vergt extra actie. Het team vluchtelingen en andere JGZ teams stellen de vaccinatiestatus vast en stellen een vaccinatieschema op. Het maken van een vaccinatieplan voor de individuen uit diverse landen moet zorgvuldig gebeuren. Het vluchtelingenteam heeft hiervoor extra personeel aangetrokken	Continu proces Q1 2024 Door inzet van extra personeel zijn er geen achterstanden meer voor het maken van de vaccinatieplannen. Jeugdigen kunnen na binnenkomst nu zo snel mogelijk gevaccineerd worden.
Lokaal	Wat	Toelichting	Stand van zaken
Lokaal Haarlemmermeer	Maternale vaccinaties	Tijd consult maternale vaccinaties opgehoogd naar 15 min. Hierdoor is er voldoende tijd om én te vaccineren én het gesprek met ouders over aanbod JGZ, inclusief RVP kind	Q1 2024 Vorbereidingen voor maternale griepvaccinatie vanaf 15 oktober 2024 is in juli 2024 gestart. Op elke locatie hangt nu een flyer.
Lokaal Haarlemmermeer	Vaccinaties zuigelingen	Met de invoering van het Rotavirusvaccin kunnen op 2 momenten van contact 3 vaccinaties gegeven moeten worden.	Q1 2024 Ouders willen hun kind vaccineren met het Rotavirusvaccin. Niet

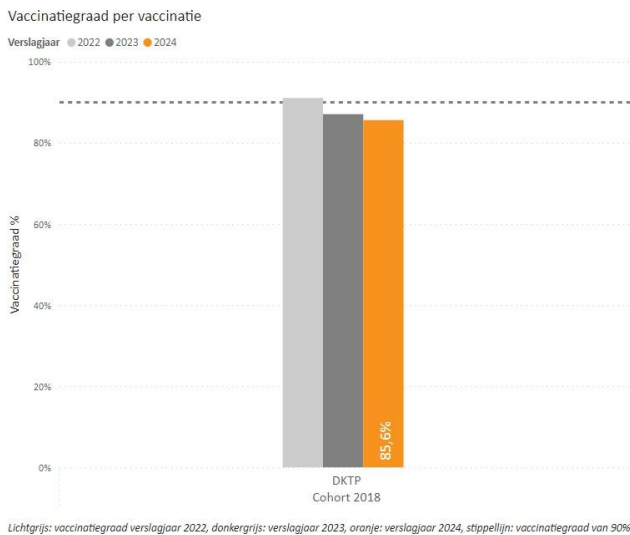
		Om ouders goed te kunnen informeren en hierin te kunnen begeleiden, zijn de tijden momenten van contact opgehoogd van 20 naar 25 minuten.	alle zuigelingen mogen gevaccineerd worden in verband met strengere contra-indicaties zie hoofdstuk 2. Terugblik en vooruitblik
Lokaal Haarlemmermeer Zandvoort	Nieuwe vaccinatielocaties	In 2024 worden 2 nieuwe locaties toegevoegd aan de groepsvaccinaties, te weten Hoofddorp en Zandvoort. Hiermee willen we streven dat voor iedereen de groepsvaccinaties makkelijk toegankelijk zijn. In de bijlage is aangegeven waar de groepsvaccinaties en vaccinatie op maat worden gehouden	Continu proces Zandvoort: In het voorjaar is er één sessie geweest in Zandvoort. Deze vaccinatiesessie is geëvalueerd. Na de tweede sessie in het najaar vindt weer een evaluatie plaats. 2025: Nieuw Vennep: nieuwe locatie sporthal Sandestein 40, hiermee komt Vanzantenhof te vervallen. Hoofddorp start met een extra locatie sportcomplex de Pionier Nieuwe Molenaarslaan 10.
Lokaal Beverwijk Haarlem Haarlemmermeer Velsen Uitgeest Zandvoort	Gesprek gemeenten i.v.m. lagere vaccinatiegraad	JGZ wil graag afstemmen met gemeenten waarbij de vaccinatiegraad voor bepaalde vaccins onder de 90% gekomen is.	Q2 De gesprekken zijn gepland resp. hebben plaatsgevonden.
Lokaal Haarlem	Gesprek gemeenten locatie groepsvaccinatie	JGZ wil graag afstemmen met gemeenten over locatie ivm parkeerbeleid	Q2 In het voorjaar zijn verkeersregelaars ingezet wat voor veel rust en overzicht zorgde
Lokaal Heemstede	Gesprek gemeenten locatie groepsvaccinatie	JGZ wil graag afstemmen met gemeenten over locatie voor groepsvaccinatie (Heemstede)	Q2 Gesprek wordt nog gepland.

8a. Vaccinatiegraad gemeente Beverwijk

In de Veiligheidsregio Kennemerland wordt het RVP aangeboden door twee organisaties, GGD Kennemerland en JGZ Kennemerland (JGZ 0-4 jarigen). GGD Kennemerland vaccineert alle 4-18 jarigen woonachtig in Beverwijk.

Schoolgaande kinderen

Figuur 1: DKTP jaarcohort 2018



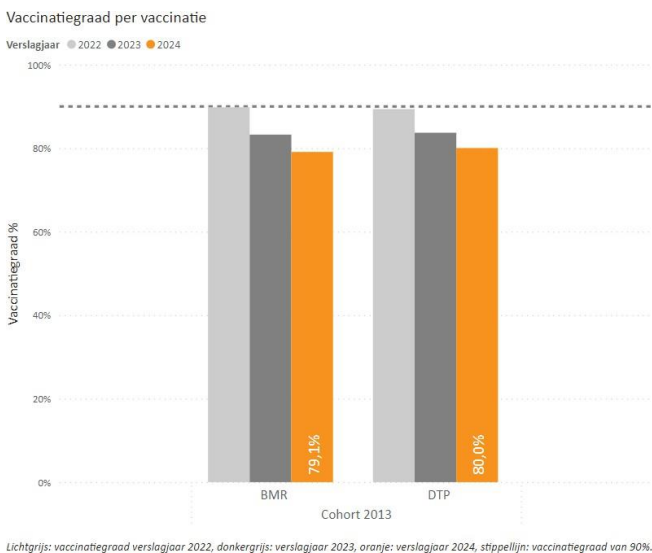
Kleuters jaarcohort 2018

De DKTP (*) wordt toegediend op de leeftijd van 3 jaar 10 maanden. Zowel landelijk als regionaal is de vaccinatiegraad fors gedaald.

Ook in Beverwijk is de vaccinatiegraad gedaald (1,5%), maar ligt hoger dan het landelijke gemiddelde.

(*) alle afkortingen worden op de laatste pagina weergegeven

Figuur 2: BMR en DTP jaarcohort 2013

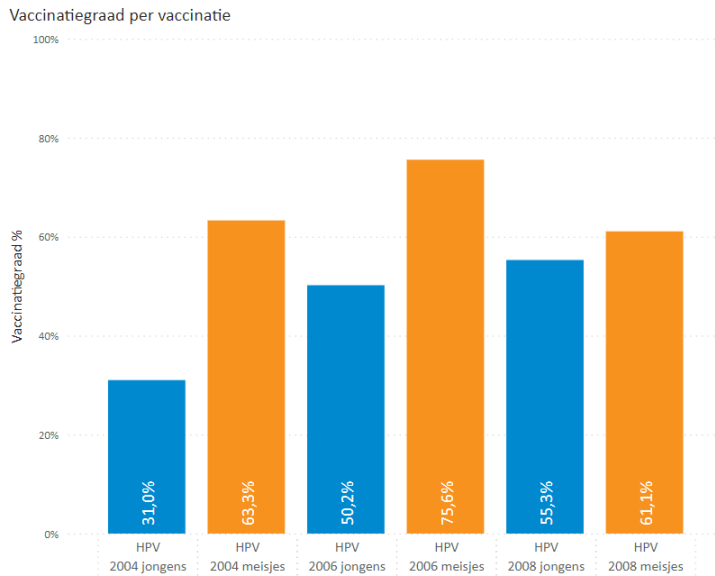


9-jarige vaccinaties jaarcohort 2013

De vaccinatiegraad voor DTP en BMR is zowel landelijk als regionaal gedaald. De vaccinatiegraad in Beverwijk is met resp. 3,4% en 4,4% lager dan de regionale vaccinatiegraad.

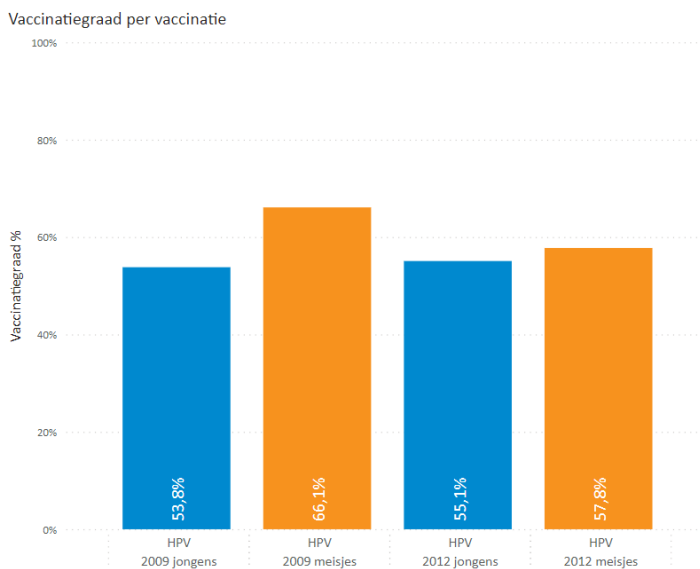
HPV jaarcohorten 2004, 2006, 2008, 2009 en 2012

Figuur 3: HPV jaarcohorten 2004, 2006 en 2008



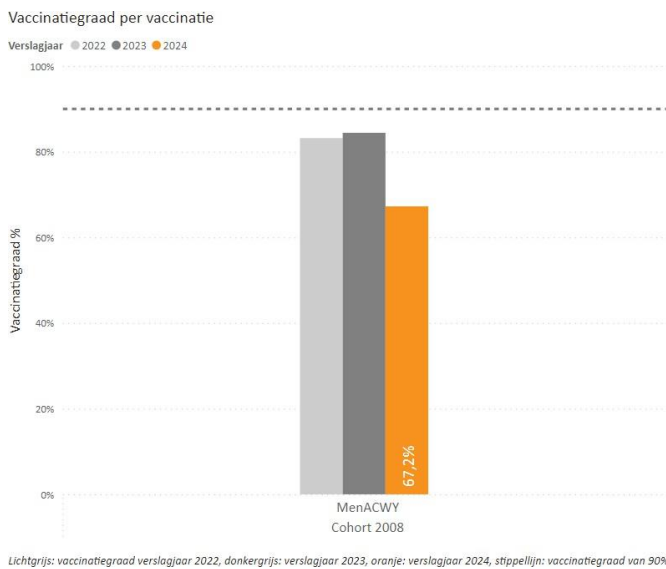
In 2022 zijn voor het eerst jongens uitgenodigd voor de HPV-vaccinaties. Meisjes worden sinds 2009 al met het HPV-vaccin gevaccineerd. De vaccinatiegraad is vanaf het begin van de campagne lager geweest dan voor andere soort vaccins. De meisjesjaarc cohorten 2004, 2006 en 2008 zijn vaker uitgenodigd. Vooral de vaccinatiegraad meisjes uit 2006 is relatief hoog, namelijk 75,6%.

Figuur 4: HPV jaarcohorten 2009 en 2012



De vaccinatiegraad is lager voor meisjes (2009 en 2012) en jongens (2004, 2006, 2008, 2009 en 2012) die in 2022 voor het eerst zijn uitgenodigd. De opkomst HPV jongens is beduidend lager dan voor meisjes.

Figuur 5: MenACWY jaarcohort 2008



14-jarige vaccinatie jaarcohort 2008 MenACWY

Sinds een aantal jaar wordt het MenACWY vaccin aangeboden. Dit in verband met verhoogde infectiedruk (*) voor meningokokken W. Vanaf het begin is de vaccinatiegraad net boven de 80% geweest. Dit jaar is de vaccinatiegraad sterk verlaagd, zowel landelijk (68,6%) als regionaal (70,4%). De vaccinatiegraad in Beverwijk is met 67,2% lager dan de regionale vaccinatiegraad.

(*) Infectiedruk : toename van het aantal gemelde infecties meningokokken W

Cijfers samengevat

Tabel 1: vaccinatiegraad schoolgaande kinderen Beverwijk vergeleken met landelijk gemiddelde

vaccin	Beverwijk (%)		Landelijk (%)		Verschil (%)	
DKTP	85,6		82,4		+3,2	
DTP	80		81,1		-1,1	
BMR	79,1		81,2		-2,1	
HPV 2004	63,3	31	59,3	33,1	+4	-2,1
HPV 2006	75,6	50,2	71,4	47,5	+4,2	+2,7
HPV 2008	61,1	55,3	65,9	54,6	-4,8	+0,7
HPV 2009	66,1	53,8	62,9	54,7	+3,2	-0,9
HPV 2012	57,8	55,1	60,1	54,1	-2,3	+1
MenACWY	67,2		68,6		-1,4	

HPV meisjes cohort 2009 en 2012 hebben HPV voor t eerst in 2022 aangeboden gekregen

HPV is in 2022 voor het eerst aangeboden aan jongens cohort 2004, 2006, 2009, 2012

Conclusie

De vaccinatiegraad schoolgaande kinderen is zowel landelijk als regionaal gedaald. De vaccinatiegraad voor de diverse vaccinaties ligt in Beverwijk lager dan het regionale gemiddelde.

Afkortingen

DKTP	Difterie Kinkhoest Tetanus Polio-vaccin
BMR	Bof Mazelen Rodehond-vaccin
DTP	Difterie Tetanus Polio-vaccin
HPV	Humaan papillomavirus-vaccin
MenACWY	Meningokokken-ACWY-vaccin

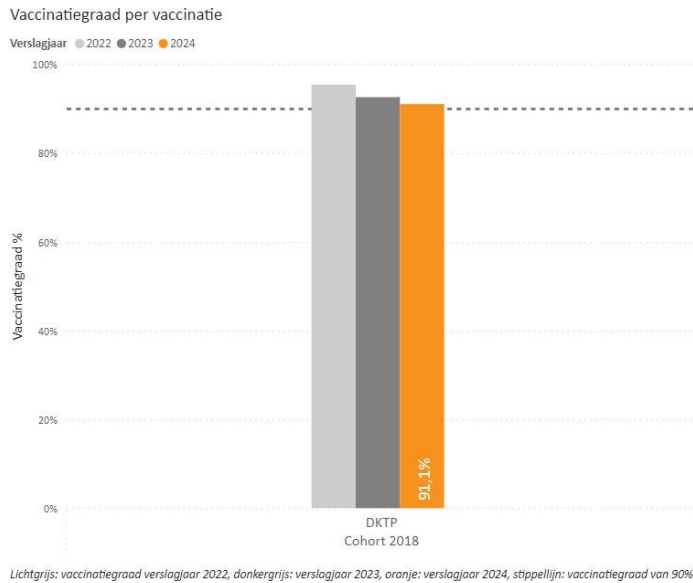
8b. Vaccinatiegraad gemeente Bloemendaal

In de Veiligheidsregio Kennemerland wordt het RVP aangeboden door twee organisaties, GGD Kennemerland en JGZ Kennemerland (JGZ 0-4 jarigen).

GGD Kennemerland vaccineert alle 4-18 jarigen woonachtig in Bloemendaal.

Schoolgaande kinderen

Figuur 1 DKTP jaarcohort 2018



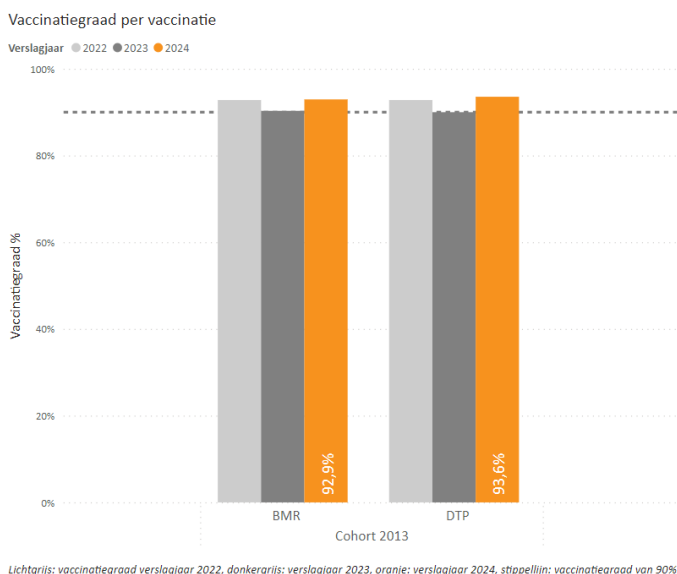
Kleuters jaarcohort 2018

De DKTP wordt toegediend op de leeftijd van 3 jaar 10 maanden. Zowel landelijk als regionaal is de vaccinatiegraad fors gedaald.

In Bloemendaal is de vaccinatiegraad licht gedaald (1,6%), maar is met 91,1% hoger dan het landelijke en regionale gemiddelde.

(*) alle afkortingen worden op de laatste pagina weergegeven

Figuur 2 BMR en DTP jaarcohort 2013

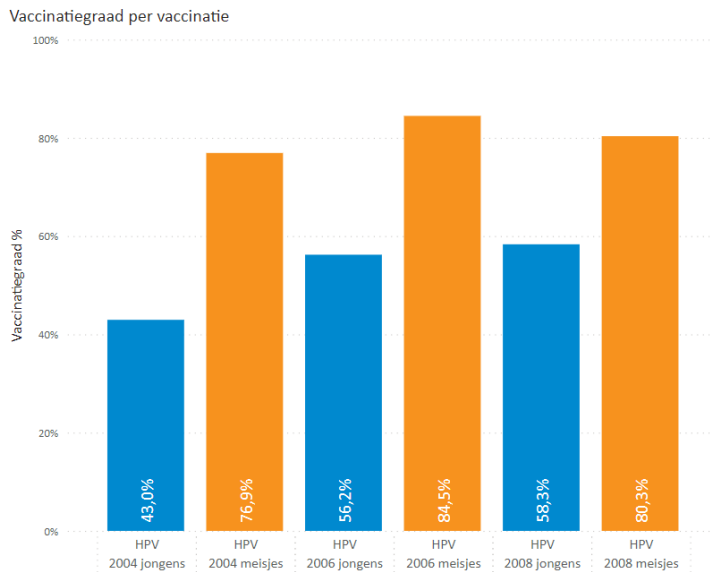


9-jarige vaccinaties jaarcohort 2013

De vaccinatiegraad voor DTP en BMR is zowel landelijk als regionaal gedaald. De vaccinatiegraad in Bloemendaal is juist gestegen naar resp. 93,6 % en 92,9% ongeveer 10% hoger dan de regionale vaccinatiegraad.

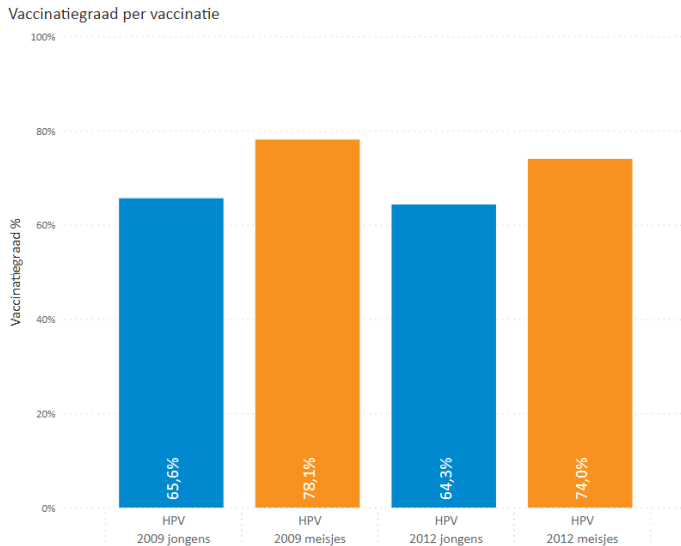
HPV jaarcohorten 2004, 2006, 2008, 2009 en 2012

Figuur 3 HPV jaarcohorten 2004, 2006 en 2008



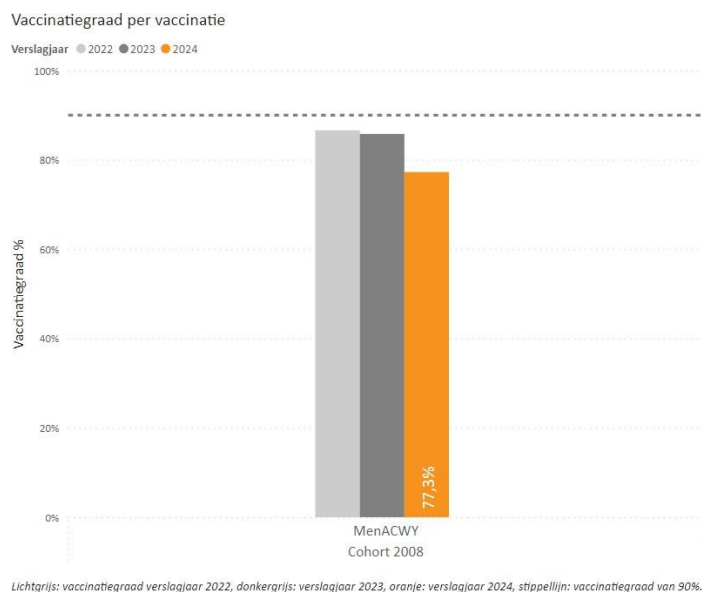
In 2022 zijn voor het eerst jongens uitgenodigd voor de HPV-vaccinaties. Meisjes worden sinds 2009 al met het HPV-vaccin gevaccineerd. De vaccinatiegraad is vanaf het begin van de campagne lager geweest dan voor andere soort vaccins. De meisjesjaarc cohorten 2004, 2006 en 2008 zijn vaker uitgenodigd. Vooral de vaccinatiegraad meisjes uit 2006 is relatief hoog, namelijk 84,5%.

Figuur 4 HPV jaarcohorten 2009 en 2012



De vaccinatiegraad is lager voor meisjes (2009 en 2012) en jongens (2004, 2006, 2008, 2009 en 2012) die in 2022 voor het eerst zijn uitgenodigd. De opkomst HPV jongens is beduidend lager dan voor meisjes.

Figuur 5 MenACWY jaarcohort 2008



14-jarige vaccinatie jaarcohort 2008 MenACWY

Sinds een aantal jaar wordt het MenACWY vaccin aangeboden. Dit in verband met verhoogde infectiedruk (*) voor meningokokken W. Vanaf het begin is de vaccinatiegraad net boven de 80% geweest. Dit jaar is de vaccinatiegraad sterk verlaagd, zowel landelijk (68,6%) als regionaal (70,4%). De vaccinatiegraad in Bloemendaal is met 77,3% hoger.

(*) Infectiedruk : toename van het aantal gemelde infecties meningokokken W

Cijfers samengevat

Tabel 1 vaccinatiegraad schoolgaande kinderen Bloemendaal vergeleken met landelijk gemiddelde

vaccin	Bloemendaal (%)		Landelijk (%)		Verschil (%)	
DKTP	91,1		82,4		+8,7	
DTP	93,6		81,1		+12,5	
BMR	92,9		81,2		+11,7	
HPV 2004	76,9	43	59,3	33,1	+17,6	+9,9
HPV 2006	84,5	56,2	71,4	47,5	+13,1	+8,7
HPV 2008	80,3	58,3	65,9	54,6	+14,4	+3,7
HPV 2009	78,1	65,6	62,9	54,7	+15,2	+10,9
HPV 2012	74,0	64,3	60,1	54,1	+13,9	+10,2
MenACWY	77,3		68,6		+8,7	

HPV meisjes cohort 2009 en 2012 hebben HPV voor t eerst in 2022 aangeboden gekregen

HPV is in 2022 voor het eerst aangeboden aan jongens cohort 2004, 2006, 2009, 2012

Conclusie

De vaccinatiegraad schoolgaande kinderen is zowel landelijk als regionaal gedaald. Afgezien van een lichte daling van DKTP booster, is de vaccinatiegraad voor de diverse vaccinaties in Bloemendaal goed te noemen.

Afkortingen

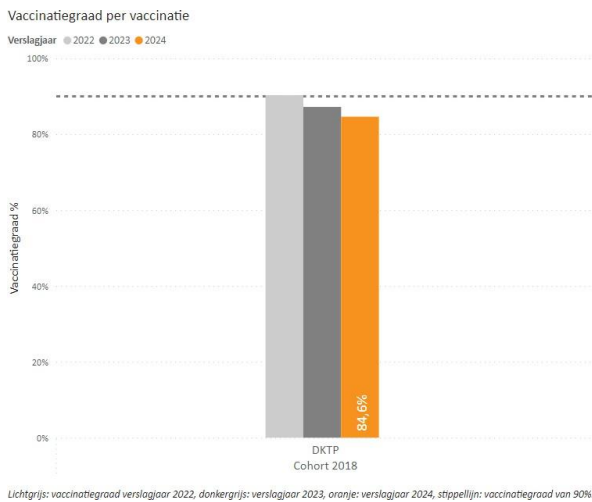
DKTP	Difterie Kinkhoest Tetanus Polio-vaccin
BMR	Bof Mazelen Rodehond-vaccin
DTP	Difterie Tetanus Polio-vaccin
HPV	Humaan papillomavirus-vaccin
MenACWY	Meningokokken-ACWY-vaccin

8c. Vaccinatiegraad gemeente Haarlem

In de Veiligheidsregio Kennemerland wordt het RVP aangeboden door twee organisaties, GGD Kennemerland en JGZ Kennemerland (JGZ 0-4 jarigen). GGD Kennemerland vaccineert alle 4-18 jarigen woonachtig in Haarlem.

Schoolgaande kinderen

Figuur 1 DKTP jaarcohort 2018



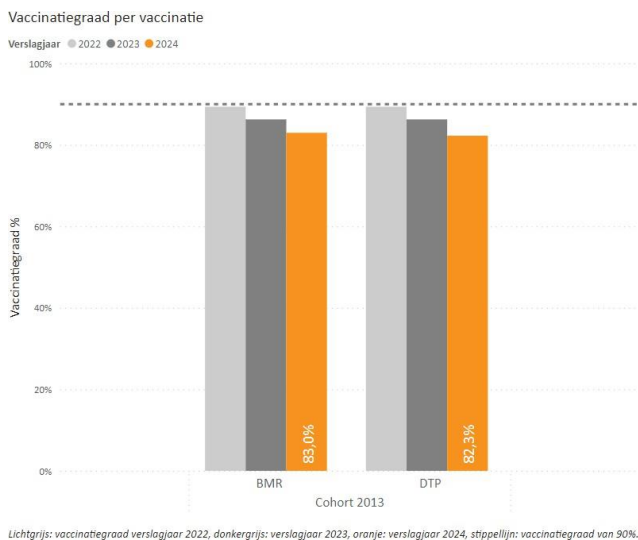
Kleuters jaarcohort 2018

De DKTP wordt toegediend op de leeftijd van 3 jaar 10 maanden. Zowel landelijk als regionaal is de vaccinatiegraad fors gedaald.

In Haarlem is de vaccinatiegraad met 2,6% gedaald en is iets lager dan het regionale gemiddelde (1,3%) en hoger dan t landelijke gemiddelde.

(* alle afkortingen worden op de laatste pagina weergegeven

Figuur 2 BMR en DTP jaarcohort 2013

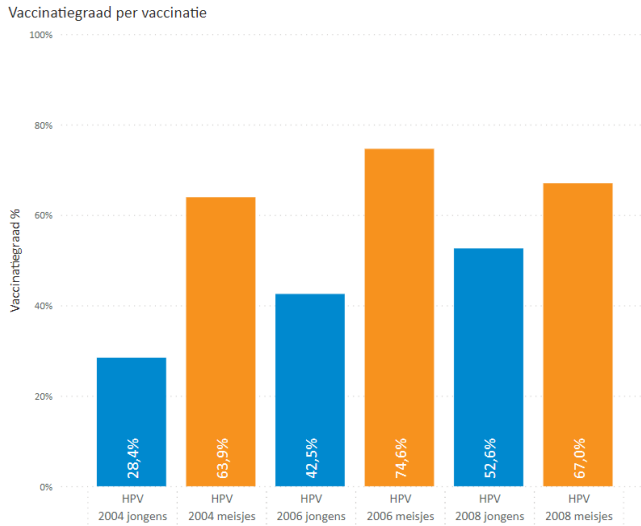


9-jarige vaccinaties jaarcohort 2013

De vaccinatiegraad voor DTP en BMR is zowel landelijk als regionaal gedaald. De vaccinatiegraad in Haarlem is resp. 1,1% en 0,5% lager dan de regionale vaccinatiegraad, maar is hoger dan de landelijke vaccinatiegraad.

HPV jaarcohorten 2004, 2006, 2008, 2009 en 2012

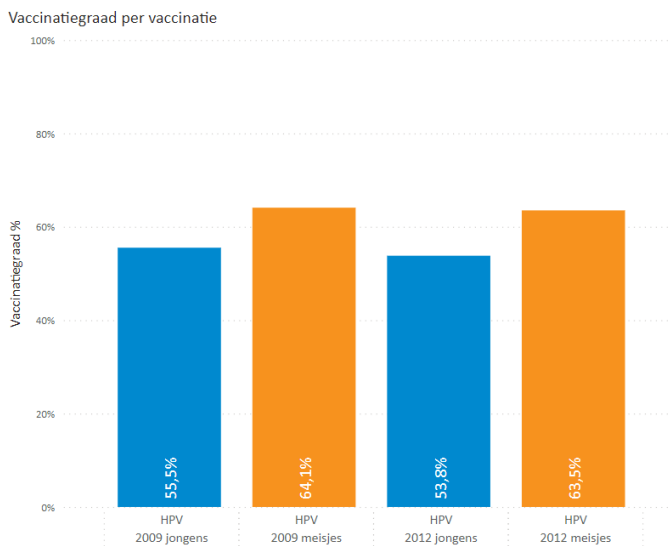
Figuur 3 HPV jaarcohorten 2004, 2006 en 2008



In 2022 zijn voor het eerst jongens uitgenodigd voor de HPV-vaccinaties. Meisjes worden sinds 2009 al met het HPV-vaccin gevaccineerd. De vaccinatiegraad is vanaf het begin van de campagne lager geweest dan voor andere soort vaccins.

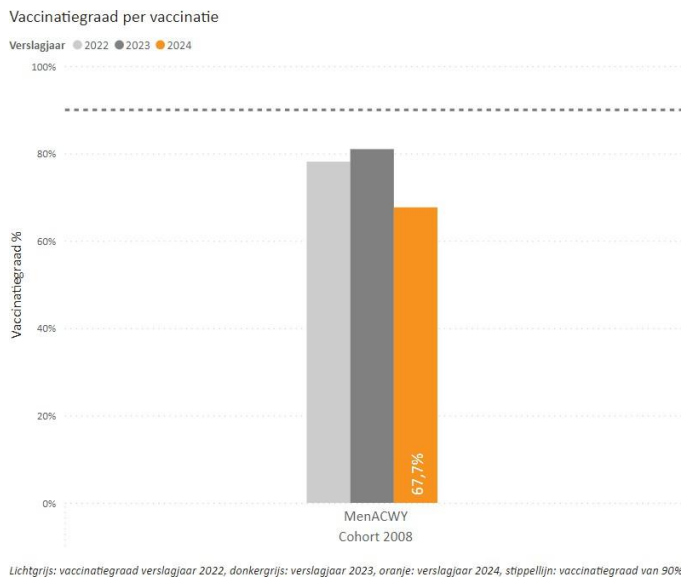
De meisjesjaarc cohorten 2004, 2006 en 2008 zijn vaker uitgenodigd. Vooral de vaccinatiegraad meisjes uit 2006 is relatief hoog, namelijk 74,6%.

Figuur 4 HPV jaarcohorten 2009 en 2012



De vaccinatiegraad is lager voor meisjes (2009 en 2012) en jongens (2004, 2006, 2008, 2009 en 2012) die in 2022 voor het eerst zijn uitgenodigd. De opkomst HPV jongens is beduidend lager dan voor meisjes

Figuur 5 MenACWY jaarcohort 2008



14-jarige vaccinatie jaarcohort 2008 MenACWY

Sinds een aantal jaar wordt het MenACWY vaccin aangeboden. Dit in verband met verhoogde infectiedruk (*) voor meningokokken W. Vanaf het begin is de vaccinatiegraad net boven de 80% geweest. Dit jaar is de vaccinatiegraad sterk verlaagd, zowel landelijk (68,6%) als regionaal (70,4%). De vaccinatiegraad in Haarlem is met 67,7% wat lager dan de regionale vaccinatiegraad.

(*) Infectiedruk : toename van het aantal gemelde infecties meningokokken W

Cijfers samengevat

Tabel 1 vaccinatiegraad schoolgaande kinderen Haarlem vergeleken met landelijk gemiddelde

vaccin	Haarlem (%)		Landelijk (%)		Verschil (%)	
DKTP	84,6		82,4		+2,2	
DTP	82,3		81,1		+1,2	
BMR	83,0		81,2		+1,8	
HPV 2004	63,9	28,4	59,3	33,1	+4,6	-4,7
HPV 2006	74,6	42,5	71,4	47,5	+3,2	-5
HPV 2008	67	52,6	65,9	54,6	+1,1	-2
HPV 2009	64,1	55,5	62,9	54,7	+1,2	+0,8
HPV 2012	63,5	53,8	60,1	54,1	+3,4	-0,3
MenACWY	67,7		68,6		-0,9	

HPV meisjes cohort 2009 en 2012 hebben HPV voor t eerst in 2022 aangeboden gekregen

HPV is in 2022 voor het eerst aangeboden aan jongens cohort 2004, 2006, 2009, 2012

Conclusie

De vaccinatiegraad schoolgaande kinderen is zowel landelijk als regionaal gedaald. De vaccinatiegraad voor DKTP booster, BMR, DTP en HIV meisjes is hoger dan het landelijke gemiddelde. Voor MenACWY en HPV jongens ligt het wat lager dan het landelijke gemiddelde.

Afkortingen

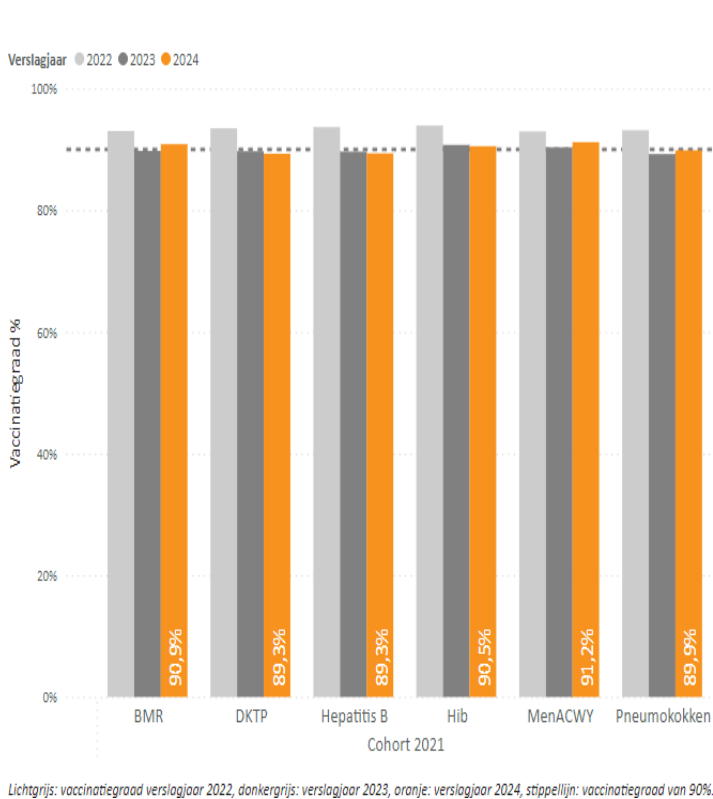
DKTP	Difterie Kinkhoest Tetanus Polio-vaccin
BMR	Bof Mazelen Rodehond-vaccin
DTP	Difterie Tetanus Polio-vaccin
HPV	Humaan papillomavirus-vaccin
MenACWY	Meningokokken-ACWY-vaccin

8d. Vaccinatiegraad gemeente Haarlemmermeer

In de Veiligheidsregio Kennemerland wordt het RVP aangeboden door twee organisaties, GGD Kennemerland en JGZ Kennemerland (JGZ 0-4 jarigen). GGD Kennemerland vaccineert alle 0-18 jarigen woonachtig in Haarlemmermeer en biedt de maternale vaccinaties (kinkhoest en griep) aan zwangere vrouwen vanaf 22 weken zwangerschap aan.

Zuigelingen

Figuur 1: vaccinaties zuigelingen cohort 2021



Zuigelingen jaarcohort 2021

Voor de gemeente Haarlemmermeer geldt dat alle zuigelingen vaccinaties een lichte verbetering laat zien met vorig verslagjaar. Er lijkt een minimale daling zichtbaar te zijn voor DKTP (*) (-0,4%) en hepatitis B (-0,3%). De lichte daling voor DKTP wordt grotendeels verklaard doordat bij het RIVM het juiste vaccinatie schema niet altijd bekend is geweest ([zie hoofdstuk 4. Toelichting vaccinatiegraad](#)). Het RIVM concludeert dan ook dat de landelijke vaccinatiegraad voor zuigelingen landelijk gelijk is gebleven voor de DKTP-Hib-Hep B en dat de vaccinatiegraad voor de vaccinaties BMR en MenACWY zelfs licht verbeterd is.

(*) alle afkortingen worden op de laatste pagina weergegeven

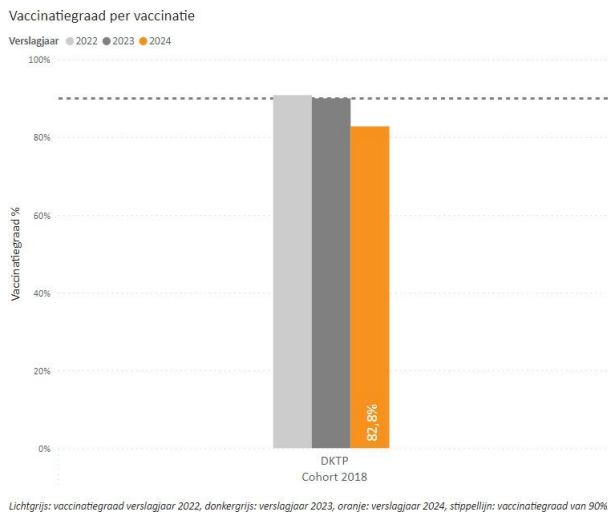
De vaccinatiegraad voor alle individuele zuigelingen vaccinaties is in de Haarlemmermeer hoger dan het landelijke gemiddelde.

Tabel 1: zuigelingenvaccinaties regionaal versus Landelijk

vaccin	Haarlemmermeer (%)	Landelijk (%)	Vershil (%)
DKTP	89,3	86,1	+ 3,2
Hib	90,5	87,8	+ 2,7
Hep B	89,3	86,3	+ 3
pneumokokken	89,9	87,9	+ 2
BMR	90,9	88,8	+ 3,1
MenACWY	91,2	88,9	+ 2,3

Schoolgaande kinderen

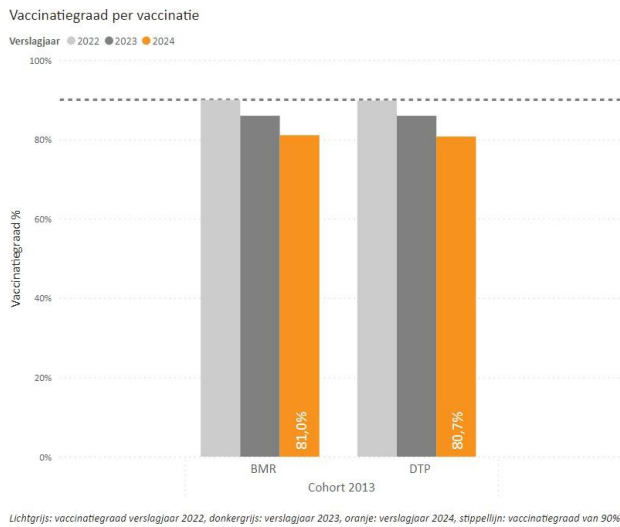
Figuur 2: DKTP jaarcohort 2018



Kleuters jaarcohort 2018

DKTP Booster wordt toegediend op de leeftijd van 3 jaar 10 maanden. Zowel landelijk, regionaal als in Haarlemmermeer is de vaccinatiegraad fors gedaald.

Figuur 3: BMR en DTP jaarcohort 2013

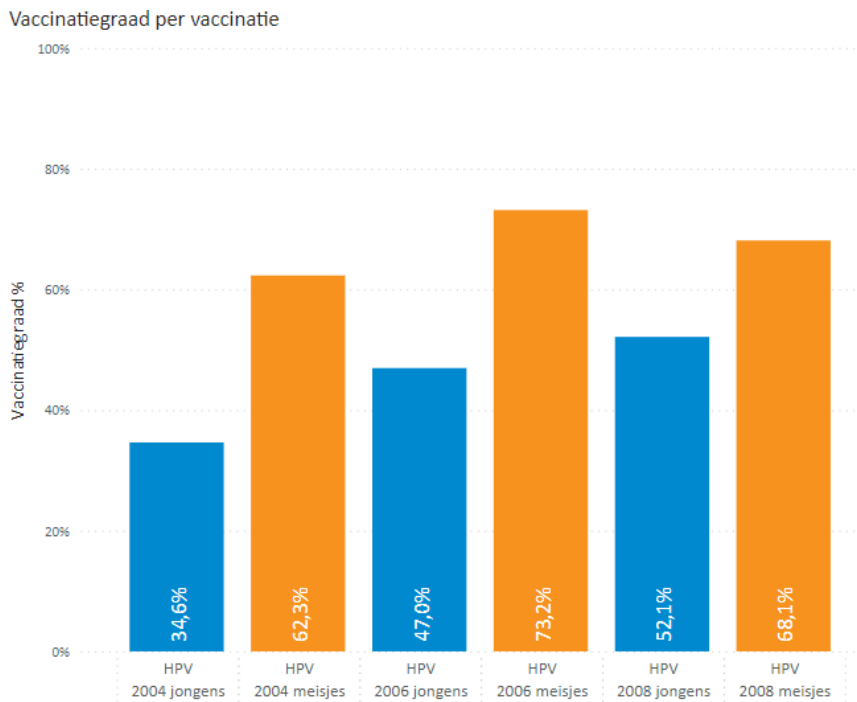


9-jarige vaccinaties jaarcohort 2013

De vaccinatiegraad voor BMR en DTP is zowel landelijk, regionaal als in de Haarlemmermeer flink gedaald.

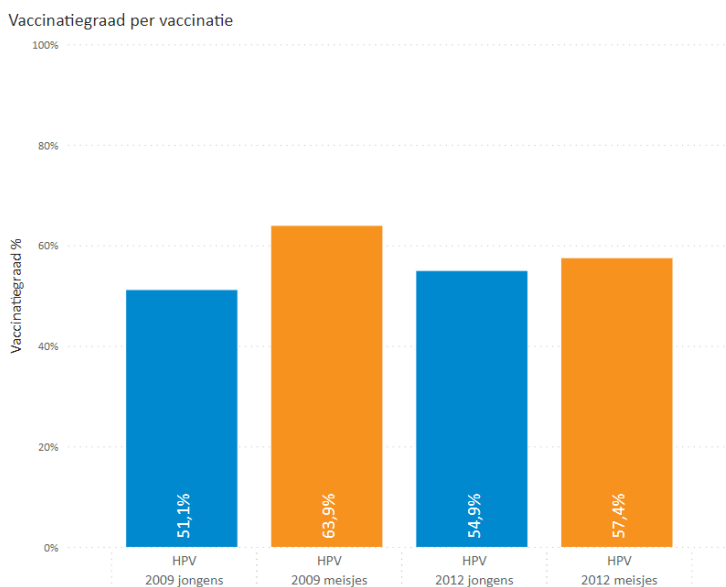
HPV jaarcohorten 2004, 2006, 2008, 2009 en 2012

Figuur 4: HPV jaarcohorten 2004, 2006 en 2008



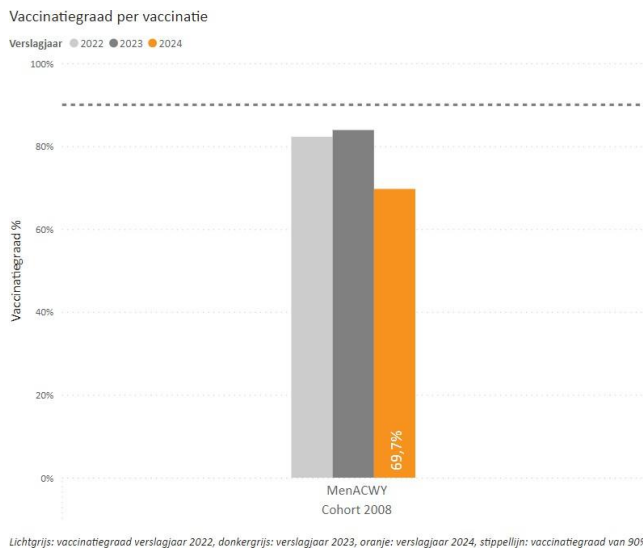
In 2022 zijn voor het eerst jongens uitgenodigd voor de HPV-vaccinaties. Meisjes worden sinds 2009 al met het HPV-vaccin gevaccineerd. De vaccinatiegraad is vanaf het begin van de campagne lager geweest dan voor andere soort vaccins. De meisjes uit 2004, 2006 en 2008 zijn vaker uitgenodigd. Vooral de vaccinatiegraad meisjes uit 2006 is relatief hoog namelijk 73,2%.

Figuur 5: HPV jaarcohorten 2009 en 2012



De vaccinatiegraad is lager voor meisjes (2009 en 2012) en jongens (2004, 2006, 2008, 2009 en 2012) die in 2022 voor het eerst zijn uitgenodigd. De opkomst HPV jongens is voor de meeste jaarcohorten lager dan voor meisjes.

Figuur 6: MenACWY jaarcohort 2008



14-jarige vaccinatie jaarcohort 2008 MenACWY

Sinds een aantal jaar wordt het MenACWY vaccin aangeboden. Dit in verband met verhoogde infectiedruk (*) voor meningokokken W. Vanaf het begin is de vaccinatiegraad net boven de 80% geweest. Dit jaar is de vaccinatiegraad sterk gedaald, zowel landelijk (68,6%), regionaal (70,4%) als in de Haarlemmermeer (69,7%).

(*) Infectiedruk : toename van het aantal gemelde infecties meningokokken W

Cijfers samengevat

Tabel 2: vaccinatiegraad schoolgaande kinderen Haarlemmermeer vergeleken met landelijk gemiddelde

vaccin	Haarlemmermeer (%)		Landelijk (%)		Verskil (%)	
DKTP	87,3		83,7		+3,6	
Hib	90,5		87,8		+2,7	
Hepatitis B	89,3		86,3		+3	
Pneumokokken	89,9		87,9		+2	
BMR	90,0		9		+1,2	
MenACWY	91,2		88,9		+2,3	
DKTP	82,8		82,4		+0,4	
DTP	80,7		81,1		-0,4	
BMR	81,0		81,2		-0,2	
HPV 2004	62,3	34,6	59,3	33,1	+3	+1,5
HPV 2006	73,2	47,0	71,4	47,5	+1,8	-0,5
HPV 2008	68,1	52,1	65,9	54,6	+2,2	-2,5
HPV 2009	63,9	51,1	62,9	54,7	+1,0	-3,6
HPV 2012	57,4	54,9	60,1	54,1	-2,7	+0,8
MenACWY	69,7		68,6		+1,1	

HPV meisjes cohort 2009 en 2012 hebben HPV voor t eerst in 2022 aangeboden gekregen

HPV is in 2022 voor het eerst aangeboden aan jongens, cohort 2004, 2006, 2009, 2012

Conclusie kindervaccinaties

Voor 3 verschillende vaccinaties, pneumokokken, BMR en MenACWY jaarcohort 2021, is een lichte stijging vastgesteld. Echter, het RIVM stelt dat de vaccinatiegraad voor zuigelingen minimaal gelijk is gebleven in vergelijking met vorig verslagjaar ([zie hoofdstuk 4. Toelichting vaccinatiegraad](#)) en zelfs is gestegen voor BMR en MenACWY in de zuigelingen periode.

De vaccinatiegraad voor de vaccinaties gegeven aan schoolgaande kinderen is landelijk, regionaal en in Haarlemmermeer gedaald. Hierbij spelen de Covid-19 maatregelen en het verminderd vertrouwen in het RIVM en GGD een rol.

Maternale vaccinaties

Er worden twee vaccinaties aangeboden aan zwangere vrouwen vanaf 22-weeken zwangerschap. De maternale kinkhoestvaccinatie wordt het hele jaar aangeboden. De maternale griepvaccinatie wordt alleen tijdens de griepperiode (15 oktober tot 1 maart) aangeboden.

De vaccinatiegraad voor de maternale vaccinaties zijn geschatte waarden. Mogelijk is de vaccinatiegraad wat hoger ([zie hoofdstuk 4. Toelichting vaccinatiegraad](#)).

Maternale kinkhoest

De vaccinatiegraad voor DKT in Haarlemmermeer is licht gedaald (-1%). Regionaal ligt het percentage wat hoger. Voor de gemeente Haarlemmermeer rapporteert het RIVM 65%, echter op basis van eigen gegevens is dit 69% (boven landelijk gemiddelde).

Tabel 3 vaccinatiegraad maternale kinkhoest

	Verslagjaar 2024(%)	Verslagjaar 2023(%)	Verslagjaar 2022(%)	Verslagjaar 2021 (%)
Landelijk	64	64	66	70
GGD Kennemerland	65 (op basis van eigen gegevens 69%)	66 (op basis van eigen gegevens 70%)	73%	70 (op basis van eigen gegevens 73%)

Maternale griep

Bij de implementatie van het griepvaccin was onduidelijk wat de opkomst voor de maternale griepvaccinatie zou zijn. In eerste instantie werd een schatting gemaakt van 30%, dit is later bijgesteld. De landelijke vaccinatiegraad wordt nu geschat op 16%, gebaseerd op het aantal vaccinaties gegeven door de JGZ organisaties. RIVM geeft aan dat vaccinatiegraad in Haarlemmermeer 16% is, op basis van eigen gegevens is dit 17%.

Conclusie

De maternale vaccinaties beschermen niet alleen de moeder maar ook het (ongeboren) kind. Hierdoor is er minder ziektelast en minder ziekenhuisopnames.

De maternale vaccinatiegraad in Haarlemmermeer is vergelijkbaar met de landelijke vaccinatiegraad.

Van te voren was landelijk de verwachting dat de interesse in het griepvaccin minder zou zijn in vergelijking met de maternale kinkhoest vaccin. Dit blijkt ook uit de eerste vaccinatiegraad griep zwangere vrouwen. Mogelijk speelt hierbij een rol dat het voordeel van de maternale kinkhoestvaccinatie is dat de zuigeling 3 in plaats van 4 DKTP-Hib-HepB vaccinaties krijgt.

Afkortingen

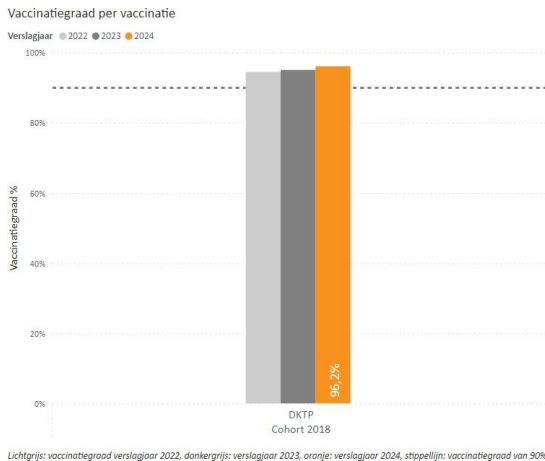
DKTP-Hib-HepB	Difterie Kinkhoest Tetanus Polio Haemophilus influenza B hepatitis B-vaccin
Pneu	Pneumokokken-vaccin
DKTP	Difterie Kinkhoest Tetanus Polio-vaccin
BMR	Bof Mazelen Rodehond-vaccin
DTP	Difterie Tetanus Polio-vaccin
HPV	Humaan papillomavirus-vaccin
MenACWY	Meningokokken-ACWY-vaccin

8e. Vaccinatiegraad gemeente Heemstede

In de Veiligheidsregio Kennemerland wordt het RVP aangeboden door twee organisaties, GGD Kennemerland en JGZ Kennemerland (JGZ 0-4 jarigen). GGD Kennemerland vaccineert alle 4-18 jarigen woonachtig in Heemstede.

Schoolgaande kinderen

Figuur 1 DKTP jaarcohort 2018



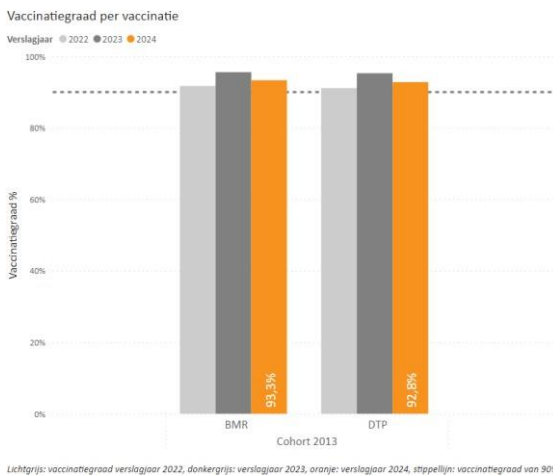
Kleuters jaarcohort 2018

De DKTP (*) wordt toegediend op de leeftijd van 3 jaar 10 maanden. Zowel landelijk als regionaal is de vaccinatiegraad fors gedaald.

In Heemstede is de vaccinatiegraad met 1,1% gestegen en is met 96,2 % ruim hoger dan het landelijke en regionale gemiddelde.

(*) alle afkortingen worden op de laatste pagina weergegeven

Figuur 2 BMR en DTP jaarcohort 2013

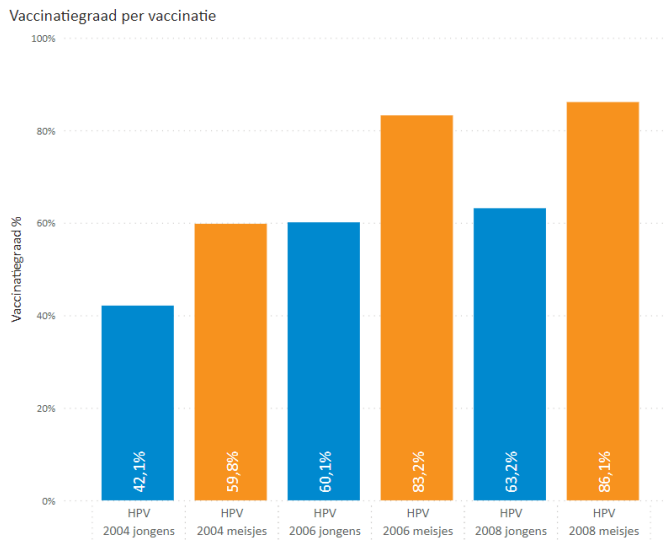


9-jarige vaccinaties jaarcohort 2013

De vaccinatiegraad voor DTP en BMR is zowel landelijk als regionaal gedaald. De vaccinatiegraad in Heemstede is wat gedaald, maar is met een vaccinatiegraad van resp. 92,8% en 93,3% goed.

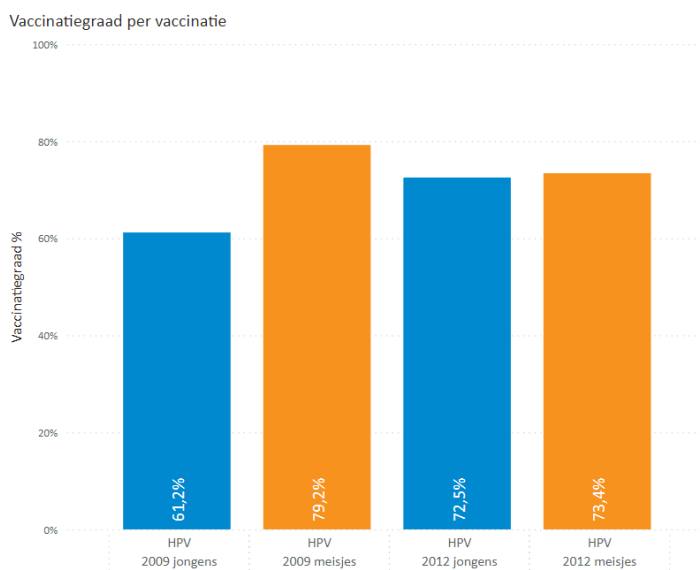
HPV jaarcohorten 2004, 2006, 2008 2009 en 2012

Figuur 3 HPV jaarcohorten 2004, 2006 en 2008



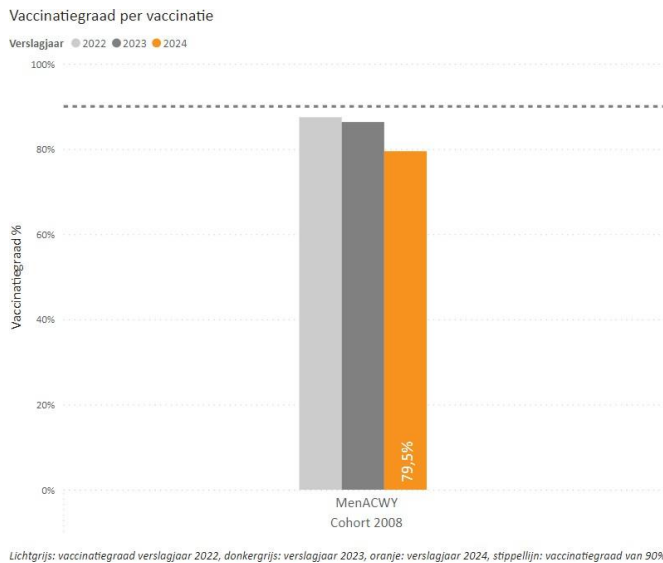
In 2022 zijn voor het eerst jongens uitgenodigd voor de HPV-vaccinaties. Meisjes worden sinds 2009 al met het HPV-vaccin gevaccineerd. De vaccinatiegraad is vanaf het begin van de campagne lager geweest dan voor andere soort vaccins. De meisjesjaarc cohorten 2004, 2006 en 2008 zijn vaker uitgenodigd. Vooral de vaccinatiegraad meisjes uit 2008 is relatief hoog, namelijk 86,1%.

Figuur 4 HPV jaarcohorten 2009 en 2012



De opkomst HPV jongens is voor de meeste jaarc cohorten lager dan voor meisjes, maar hoger dan het landelijke en regionale gemiddelde.

Figuur 5 MenACWY jaarcohort 2008



14-jarige vaccinatie jaarcohort 2008 MenACWY

Sinds een aantal jaar wordt het MenACWY vaccin aangeboden. Dit in verband met verhoogde infectiedruk (*) voor meningokokken W. Vanaf het begin is de vaccinatiegraad net boven de 80% geweest. Dit jaar is de vaccinatiegraad sterk verlaagd, zowel landelijk (68,6%) als regionaal (70,4%). De vaccinatiegraad in Heemstede is met 79,5% substantieel hoger.

(*) Infectiedruk : toename van het aantal gemelde infecties meningokokken W

Cijfers samengevat

Tabel 1 vaccinatiegraad schoolgaande kinderen Heemstede vergeleken met landelijk gemiddelde

vaccin	Heemstede (%)		Landelijk (%)		Verschil (%)	
DKTP	96,2		82,4		+13,8	
DTP	92,8		81,1		+11,7	
BMR	93,3		81,2		+12,1	
HPV 2004	59,8	42,1	59,3	33,1	+0,5	+9
HPV 2006	83,2	60,1	71,4	47,5	+11,8	+12,6
HPV 2008	86,1	63,2	65,9	54,6	+20,2	+8,6
HPV 2009	79,2	61,2	62,9	54,7	+16,3	+6,5
HPV 2012	73,4	72,5	60,1	54,1	+13,3	+18,4
MenACWY	79,5		68,6		+10,9	

HPV meisjes cohort 2009 en 2012 hebben HPV voor t eerst in 2022 aangeboden gekregen

HPV is in 2022 voor het eerst aangeboden aan jongens cohort 2004, 2006, 2009, 2012

Conclusie

De vaccinatiegraad schoolgaande kinderen is zowel landelijk als regionaal gedaald. De vaccinatiegraad voor DKTP booster, DTP en BMR in Heemstede ligt boven de 90%. Voor de overige vaccinaties geldt dat de vaccinatiegraad hoger ligt dan het landelijke en regionale gemiddelde. De vaccinatiebereidheid in Heemstede lijkt groter in vergelijking met andere gemeenten.

Afkortingen

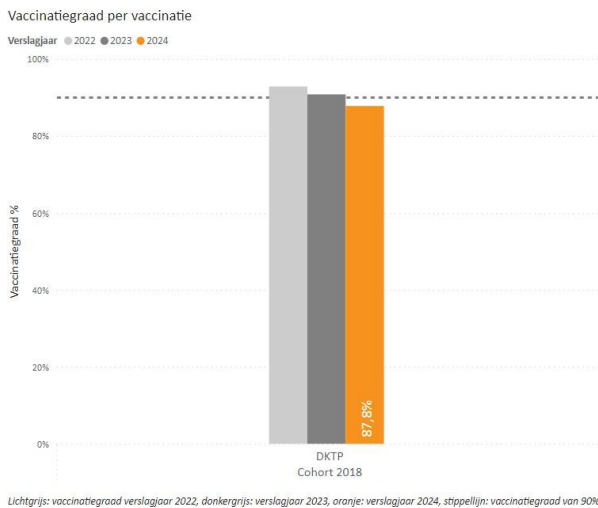
DKTP	Difterie Kinkhoest Tetanus Polio-vaccin
BMR	Bof Mazelen Rodehond-vaccin
DTP	Difterie Tetanus Polio-vaccin
HPV	Humaan papillomavirus-vaccin
MenACWY	Meningokokken-ACWY-vaccin

8f. Vaccinatiegraad gemeente Heemskerk

In de Veiligheidsregio Kennemerland wordt het RVP aangeboden door twee organisaties, GGD Kennemerland en JGZ Kennemerland (JGZ 0-4 jarigen). GGD Kennemerland vaccineert alle 4-18 jarigen woonachtig in Heemskerk.

Schoolgaande kinderen

Figuur 1 DKTP jaarcohort 2018



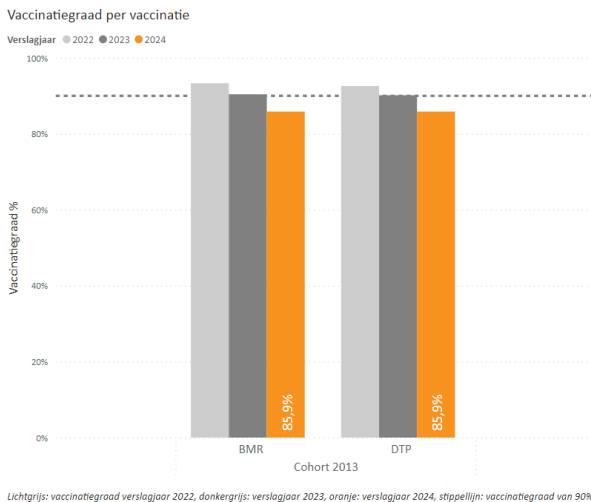
Kleuters jaarcohort 2018

De DKTP wordt toegediend op de leeftijd van 3 jaar 10 maanden. Zowel landelijk als regionaal is de vaccinatiegraad fors gedaald.

Ook in Heemskerk is de vaccinatiegraad gedaald (3%), maar ligt hoger dan het landelijk gemiddelde.

(*) alle afkortingen worden op de laatste pagina weergegeven

Figuur 2 BMR en DTP jaarcohort 2013

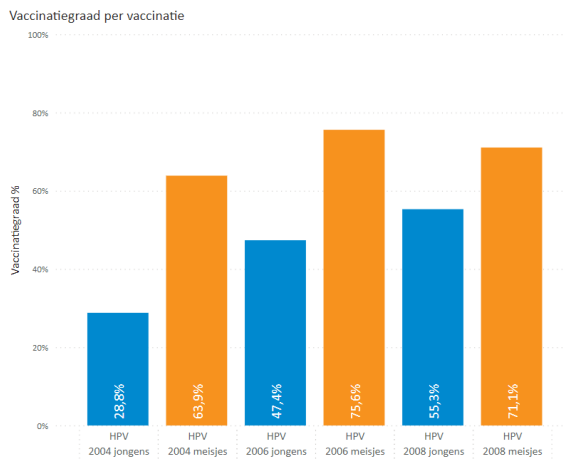


9-jarige vaccinaties jaarcohort 2013

De vaccinatiegraad voor DTP en BMR is zowel landelijk als regionaal gedaald. De vaccinatiegraad in Heemskerk is met resp. 2,5% en 2,4% hoger dan de regionale vaccinatiegraad.

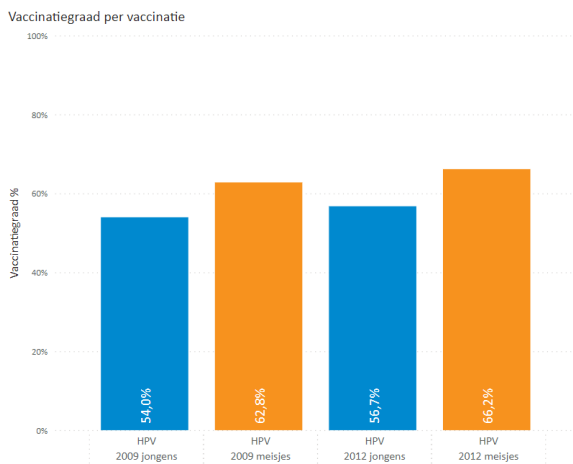
HPV jaarcohorten 2004, 2006, 2008, 2009 en 2012

Figuur 3 HPV jaarcohorten 2004, 2006 en 2008



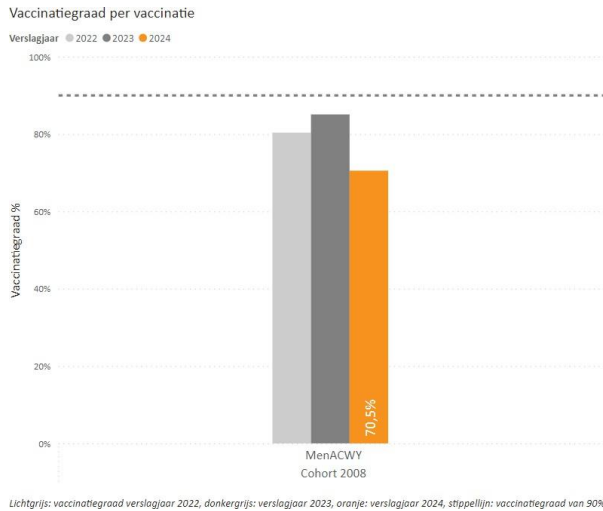
In 2022 zijn voor het eerst jongens uitgenodigd voor de HPV-vaccinaties. Meisjes worden sinds 2009 al met het HPV-vaccin gevaccineerd. De vaccinatiegraad is vanaf het begin van de campagne lager geweest dan voor andere soort vaccins. De meisjesjaarc cohorten 2004, 2006 en 2008 zijn vaker uitgenodigd. Vooral de vaccinatiegraad meisjes uit 2006 is relatief hoog, namelijk 75,6%.

Figuur 4 HPV jaarcohorten 2009 en 2012



De vaccinatiegraad is lager voor meisjes (2009 en 2012) en jongens (2004, 2006, 2008, 2009 en 2012) die in 2022 voor het eerst zijn uitgenodigd. De opkomst HPV jongens is beduidend lager dan voor meisjes.

Figuur 5 MenACWY jaarcohort 2008



14-jarige vaccinatie jaarcohort 2008 MenACWY

Sinds een aantal jaar wordt het MenACWY vaccin aangeboden. Dit in verband met verhoogde infectiedruk (*) voor meningokokken W. Vanaf het begin is de vaccinatiegraad net boven de 80% geweest. Dit jaar is de vaccinatiegraad sterk verlaagd, zowel landelijk (68,6%) als regionaal (70,4%). De vaccinatiegraad in Heemskerk is met 70,5% vergelijkbaar.

(*) Infectiedruk : toename van het aantal gemelde infecties meningokokken W

Cijfers samengevat

Tabel 1 vaccinatiegraad schoolgaande kinderen Heemskerk vergeleken met landelijk gemiddelde

vaccin	Heemskerk (%)		Landelijk (%)		Verschil (%)	
DKTP	87,8		82,4		+5,4	
DTP	85,9		81,1		+4,8	
BMR	85,9		81,2		+4,7	
HPV 2004	63,9	28,8	59,3	33,1	+4,6	-4,3
HPV 2006	75,6	47,4	71,4	47,5	+4,2	-0,1
HPV 2008	71,1	55,3	65,9	54,6	+5,2	+0,7
HPV 2009	62,8	54,0	62,9	54,7	-0,1	-0,7
HPV 2012	66,2	56,7	60,1	54,1	+6,1	+2,6
MenACWY	70,5		68,6		+1,9	

HPV meisjes cohort 2009 en 2012 hebben HPV voor t eerst in 2022 aangeboden gekregen

HPV is in 2022 voor het eerst aangeboden aan jongens cohort 2004, 2006, 2009, 2012

Conclusie

De vaccinatiegraad schoolgaande kinderen is zowel landelijk als regionaal gedaald. De vaccinatiegraad voor de diverse vaccinaties ligt in Heemskerk boven het regionale gemiddelde.

Afkortingen

DKTP	Difterie Kinkhoest Tetanus Polio-vaccin
BMR	Bof Mazelen Rodehond-vaccin
DTP	Difterie Tetanus Polio-vaccin
HPV	Humaan papillomavirus-vaccin
MenACWY	Meningokokken-ACWY-vaccin

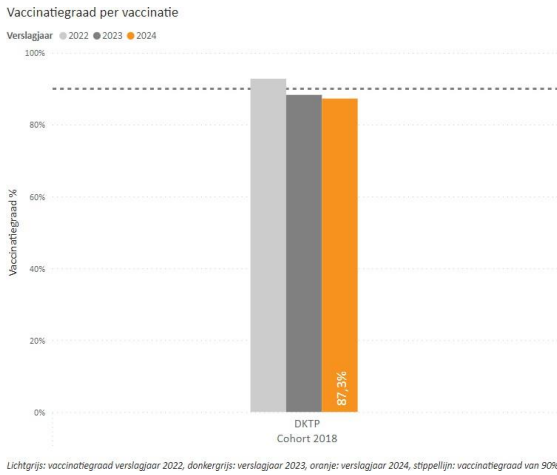
8g. Vaccinatiegraad gemeente Velsen

Rijksvaccinatieprogramma regio Kennemerland

In de Veiligheidsregio Kennemerland wordt het RVP aangeboden door twee organisaties, GGD Kennemerland en JGZ Kennemerland (JGZ 0-4 jarigen). GGD Kennemerland vaccineert alle 4-18 jarigen woonachtig in Velsen.

Schoolgaande kinderen

Figuur 1 DKTP jaarcohort 2018



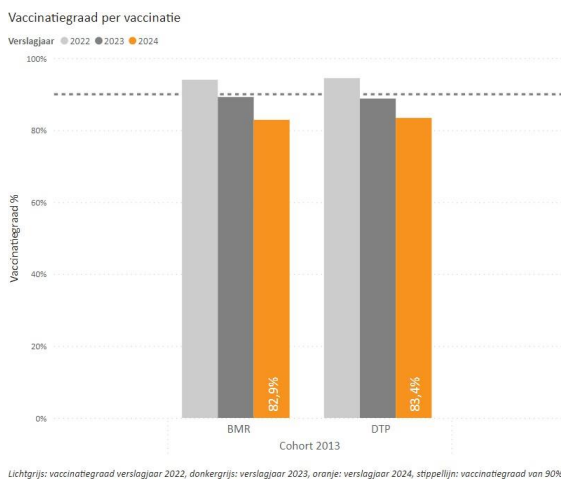
Kleuters jaarcohort 2018

De DKTP (*) wordt toegediend op de leeftijd van 3 jaar 10 maanden. Zowel landelijk als regionaal is de vaccinatiegraad fors gedaald.

In Velsen is de vaccinatiegraad licht gedaald (1%), maar ligt hoger dan het landelijke en regionale gemiddelde.

(*) alle afkortingen worden op de laatste pagina weergegeven

Figuur 2 BMR en DTP jaarcohort 2013

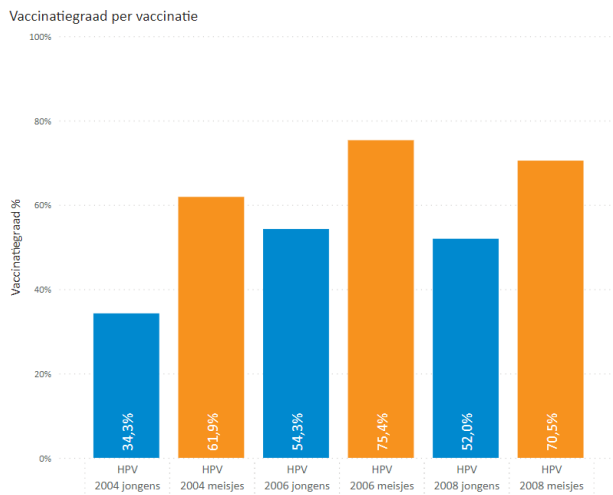


9-jarige vaccinaties jaarcohort 2013

De vaccinatiegraad voor DTP en BMR is zowel landelijk als regionaal gedaald. De vaccinatiegraad in Velsen is resp. gelijk en iets lager (0,6%) dan de regionale vaccinatiegraad.

HPV jaarcohorten 2004, 2006, 2008, 2009 en 2012

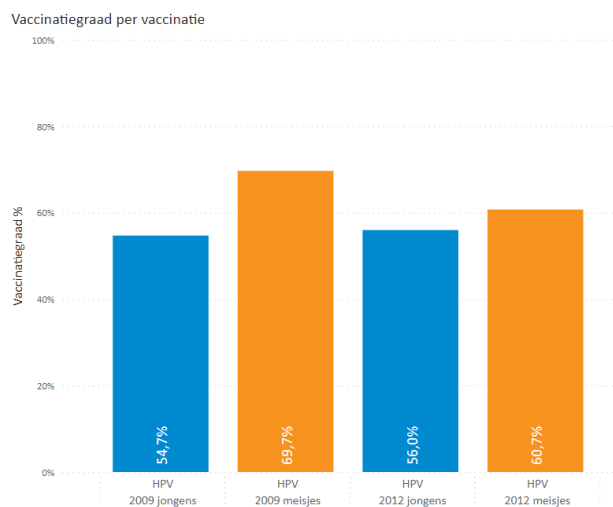
Figuur 3 HPV jaarcohorten 2004, 2006 en 2008



In 2022 zijn voor het eerst jongens uitgenodigd voor de HPV-vaccinaties. Meisjes worden sinds 2009 al met het HPV-vaccin gevaccineerd. De vaccinatiegraad is vanaf het begin van de campagne lager geweest dan voor andere soort vaccins.

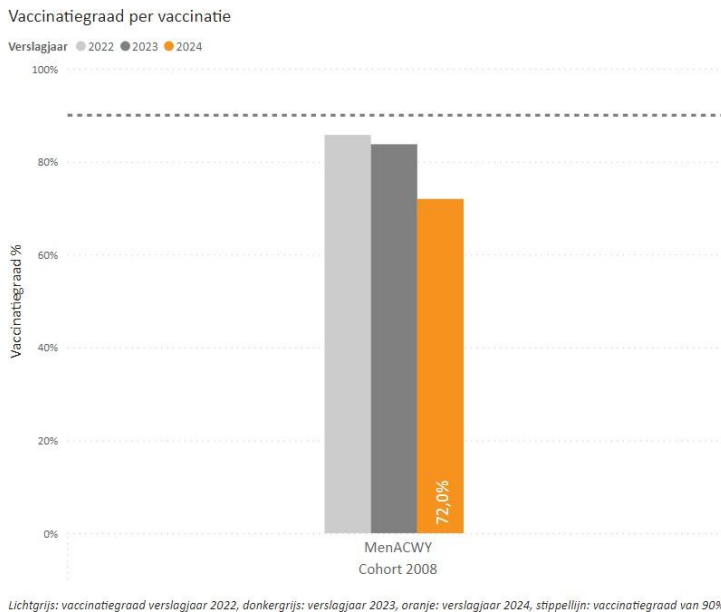
De meisjesjaarc cohorten 2004, 2006 en 2008 zijn vaker uitgenodigd. Vooral de vaccinatiegraad meisjes uit 2006 hebben een relatief hoog vaccinatiegraad, namelijk 75,4%.

Figuur 4 HPV jaarcohorten 2009 en 2012



De vaccinatiegraad is lager voor meisjes (2009 en 2012) en jongens (2004, 2006, 2008, 2009 en 2012) die in 2022 voor het eerst zijn uitgenodigd. De opkomst HPV jongens is voor een aantal jaarc cohorten beduidend lager dan voor meisjes.

Figuur 5 MenACWY jaarcohort 2008



14-jarige vaccinatie jaarcohort 2008 MenACWY

Sinds een aantal jaar wordt het MenACWY vaccin aangeboden. Dit in verband met verhoogde infectiedruk (*) voor meningokokken W. Vanaf het begin is de vaccinatiegraad net boven de 80% geweest. Dit jaar is de vaccinatiegraad sterk verlaagd, zowel landelijk (68,6%) als regionaal (70,4%). De vaccinatiegraad in Velsen is met 72% iets hoger.

(*) Infectiedruk : toename van het aantal gemelde infecties meningokokken W

Cijfers samengevat

Tabel 1 vaccinatiegraad schoolgaande kinderen Velsen vergeleken met landelijk gemiddelde

vaccin	Velsen (%)		Landelijk (%)		Verskil (%)	
DKTP	87,3		82,4		+4,9	
DTP	83,4		81,1		+2,3	
BMR	82,9		81,2		+1,7	
HPV 2004	61,9	34,3	59,3	33,1	+2,6	+1,2
HPV 2006	75,4	54,3	71,4	47,5	+4	+6,8
HPV 2008	70,5	52	65,9	54,6	+4,6	-2,6
HPV 2009	69,7	54,7	62,9	54,7	+6,8	-
HPV 2012	60,7	56	60,1	54,1	+0,6	+1,9
MenACWY	72		68,6		+3,4	

HPV meisjes cohort 2009 en 2012 hebben HPV voor t eerst in 2022 aangeboden gekregen

HPV is in 2022 voor het eerst aangeboden aan jongens cohort 2004, 2006, 2009, 2012

Conclusie

De vaccinatiegraad schoolgaande kinderen is zowel landelijk als regionaal gedaald. De vaccinatiegraad voor de diverse vaccinaties is in Velsen redelijk vergelijkbaar met het regionale gemiddelde en in de meeste gevallen hoger dan het landelijke gemiddelde.

Afkortingen

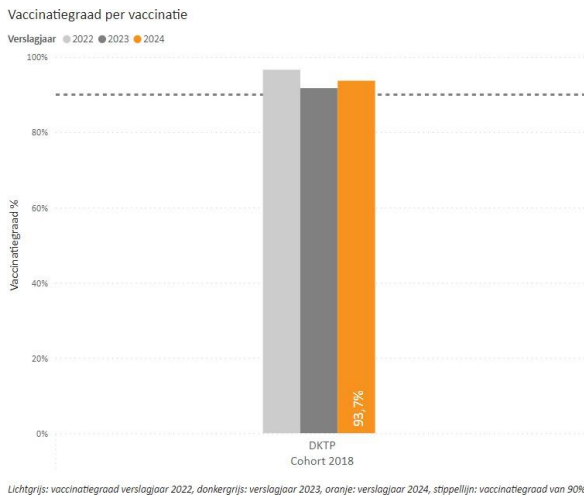
DKTP	Difterie Kinkhoest Tetanus Polio-vaccin
BMR	Bof Mazelen Rodehond-vaccin
DTP	Difterie Tetanus Polio-vaccin
HPV	Humaan papillomavirus-vaccin
MenACWY	Meningokokken-ACWY-vaccin

8h. Vaccinatiegraad gemeente Uitgeest

In de Veiligheidsregio Kennemerland wordt het RVP aangeboden door twee organisaties, GGD Kennemerland en JGZ Kennemerland (JGZ 0-4 jarigen). GGD Kennemerland vaccineert alle 4-18 jarigen woonachtig in Uitgeest.

Schoolgaande kinderen

Figuur 1 DKTP jaarcohort 2018



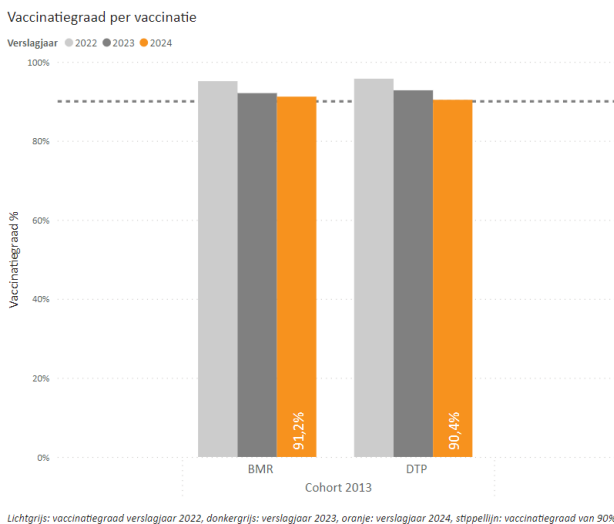
Kleuters jaarcohort 2018

De DKTP (*) wordt toegediend op de leeftijd van 3 jaar 10 maanden. Zowel landelijk als regionaal is de vaccinatiegraad fors gedaald.

In Uitgeest is de vaccinatiegraad met 2% gestegen naar 93,7% en ligt ruim boven het landelijke en regionale gemiddelde.

(*) alle afkortingen worden op de laatste pagina weergegeven

Figuur 2 BMR en DTP jaarcohort 2013

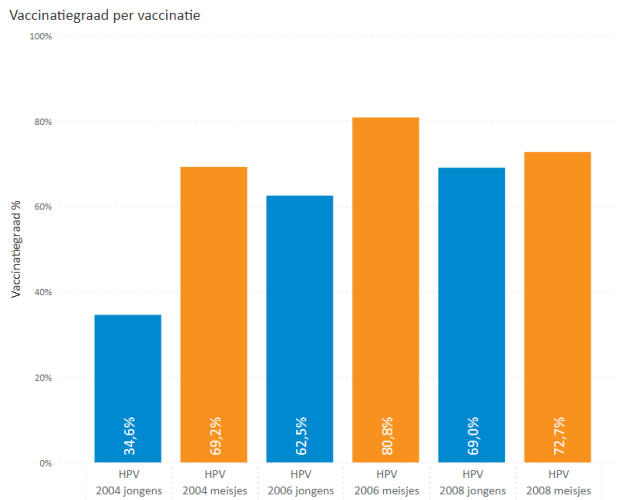


9-jarige vaccinaties jaarcohort 2013

De vaccinatiegraad voor DTP en BMR is zowel landelijk als regionaal gedaald. De vaccinatiegraad in Uitgeest is met resp. 90,4% en 91,2% wel gedaald, maar ligt nog boven de 90%.

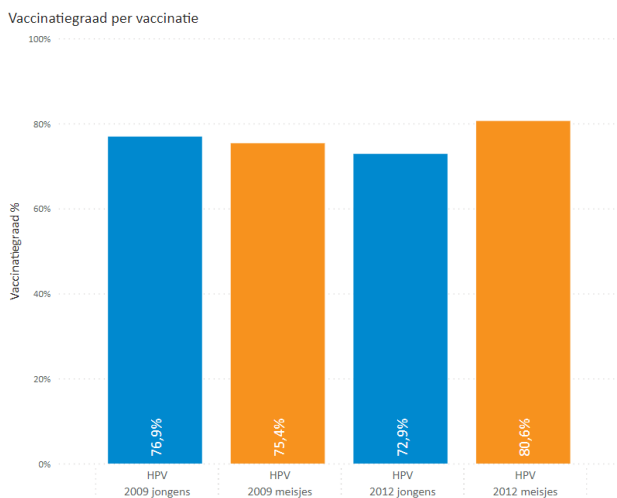
HPV jaarcohorten 2004, 2006, 2008, 2009 en 2012

Figuur 3 HPV jaarcohorten 2004, 2006 en 2008



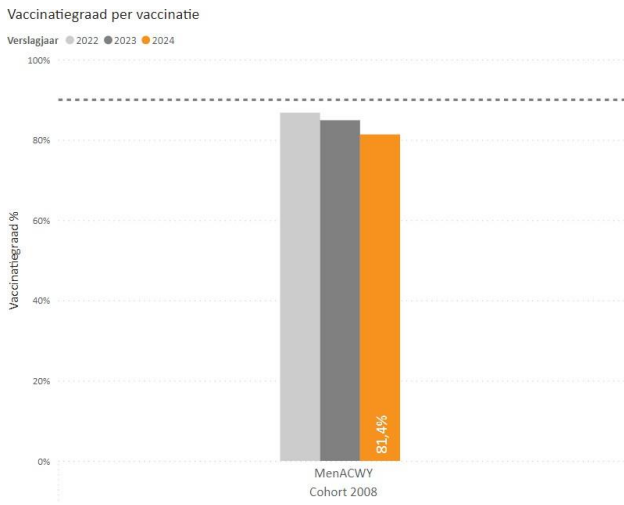
In 2022 zijn voor het eerst jongens uitgenodigd voor de HPV-vaccinaties. Meisjes worden sinds 2009 al met het HPV-vaccin gevaccineerd. De vaccinatiegraad is vanaf het begin van de campagne lager geweest dan voor andere soort vaccins. De meisjesjaarc cohorten 2004, 2006 en 2008 zijn vaker uitgenodigd. Vooral de vaccinatiegraad meisjes uit 2006 is met 80,8% relatief hoog.

Figuur 4 HPV jaarcohorten 2009 en 2012



De opkomst HPV jongens is voor de jaarcohorten 2004 en 2006 wat lager dan voor meisjes. Voor de overige jaarcohorten jongens ligt de vaccinatiegraad boven het landelijke en regionale gemiddelde.

Figuur 5 MenACWY jaarcohort 2008



Lichtgrijs: vaccinatiegraad verslagjaar 2022, donkergrijs: verslagjaar 2023, oranje: verslagjaar 2024, stippellijn: vaccinatiegraad van 90%.
infecties meningokokken W

14-jarige vaccinatie jaarcohort 2008 MenACWY

Sinds een aantal jaar wordt het MenACWY vaccin aangeboden. Dit in verband met verhoogde infectiedruk(*) voor meningokokken W. Vanaf het begin is de vaccinatiegraad net boven de 80% geweest. Dit jaar is de vaccinatiegraad sterk verlaagd, zowel landelijk (68,6%) als regionaal (70,4%). De vaccinatiegraad in Uitgeest is dit verslagjaar met 3,5% gedaald, maar is vergeleken met de rest van de regio hoog (81,4%).

(*) Infectiedruk : toename van het aantal gemelde

Cijfers samengevat

Tabel 1 vaccinatiegraad schoolgaande kinderen Uitgeest vergeleken met landelijk gemiddelde

vaccin	Uitgeest (%)		Landelijk (%)		Verschil (%)	
DKTP	93,7		82,4		+11,3	
DTP	90,4		81,1		+ 9,3	
BMR	91,2		81,2		+10,0	
HPV 2004	69,2	34,6	59,3	33,1	+9,9	+1,5
HPV 2006	80,8	62,5	71,4	47,5	+9,4	+15,0
HPV 2008	72,7	69,0	65,9	54,6	+6,8	+14,4
HPV 2009	75,4	76,9	62,9	54,7	+12,5	+22,2
HPV 2012	80,6	72,9	60,1	54,1	+20,5	+18,8
MenACWY	81,4		68,6		+12,8	

HPV meisjes cohort 2009 en 2012 hebben HPV voor t eerst in 2022 aangeboden gekregen

HPV is in 2022 voor het eerst aangeboden aan jongens cohort 2004, 2006, 2009, 2012

Conclusie

De vaccinatiegraad schoolgaande kinderen in Uitgeest is in tegenstelling tot landelijke en regionale vaccinatiegraad goed te noemen. De vaccinatiegraad voor DKTP, DTP en BMR zijn boven de 90%. De vaccinatiegraad voor MenACWY is net boven 80%, maar is ook nooit boven de 90% geweest. De vaccinatiegraad HPV voor zowel meisjes als jongens is vele malen hoger dan de landelijke vaccinatiegraad. Dit alles leidt tot de conclusie dat de vaccinatiebereidheid in Uitgeest hoog is.

Afkortingen

DKTP	Difterie Kinkhoest Tetanus Polio-vaccin
BMR	Bof Mazelen Rodehond-vaccin
DTP	Difterie Tetanus Polio-vaccin
HPV	Humaan papillomavirus-vaccin
MenACWY	Meningokokken-ACWY-vaccin

8i. Factsheet Gemeente Zandvoort

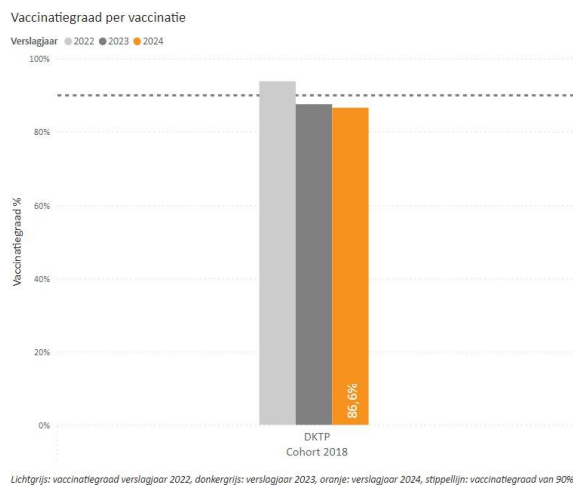
Rijksvaccinatieprogramma regio Kennemerland

In de Veiligheidsregio Kennemerland wordt het RVP aangeboden door twee organisaties, GGD Kennemerland en JGZ Kennemerland (JGZ 0-4 jarigen).

GGD Kennemerland vaccineert alle 4-18 jarigen woonachtig in Zandvoort.

Schoolgaande kinderen

Figuur 1 DKTP jaarcohort 2018



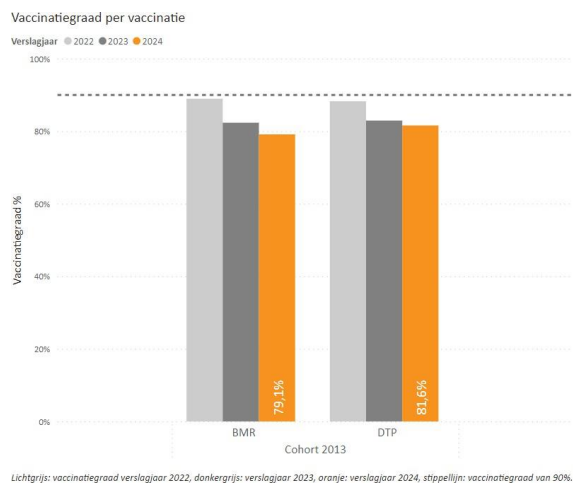
Kleuters jaarcohort 2018

De DKTP(*) wordt toegediend op de leeftijd van 3 jaar 10 maanden. Zowel landelijk als regionaal is de vaccinatiegraad fors gedaald.

In Zandvoort is de vaccinatiegraad met 1% gedaald gestegen en is hoger dan de landelijke en regionale gemiddeld.

(*) alle afkortingen worden op de laatste pagina weergegeven

Figuur 2 BMR en DTP jaarcohort 2013

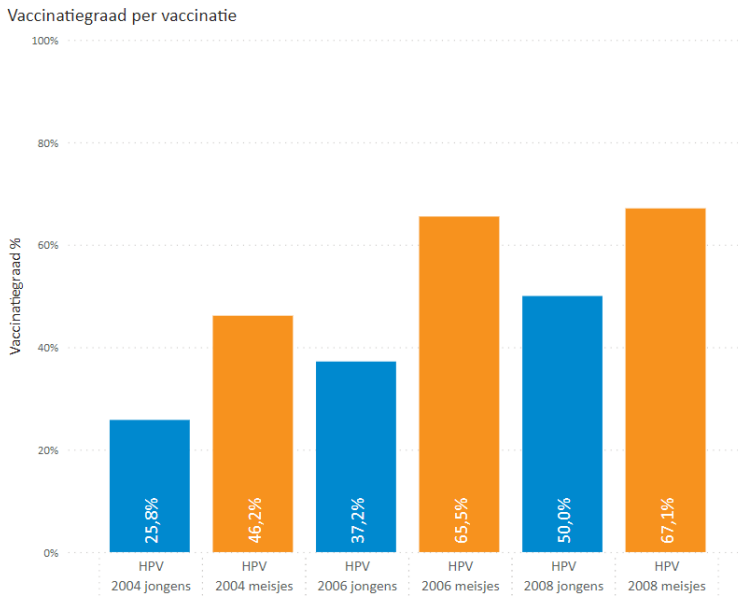


9-jarige vaccinaties jaarcohort 2013

De vaccinatiegraad voor DTP en BMR is zowel landelijk als regionaal gedaald. De vaccinatiegraad in Zandvoort is met resp. 1,3% en 3,3% gedaald en ligt voor BMR onder het landelijke gemiddelde.

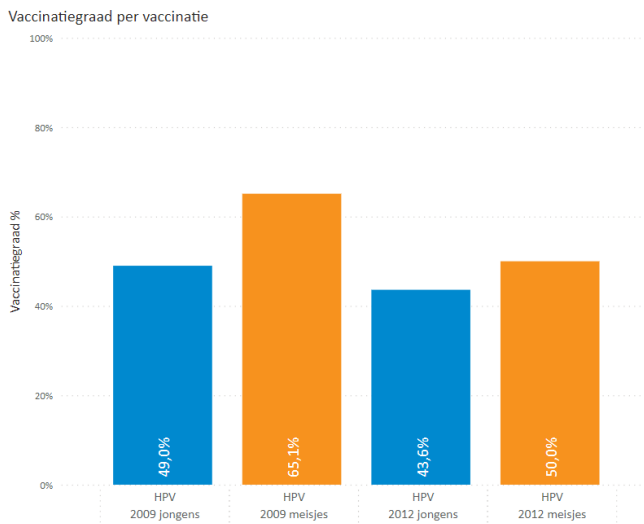
HPV jaarcohorten 2004, 2006, 2008, 2009 en 2012

Figuur 3 HPV jaarcohorten 2004, 2006 en 2008



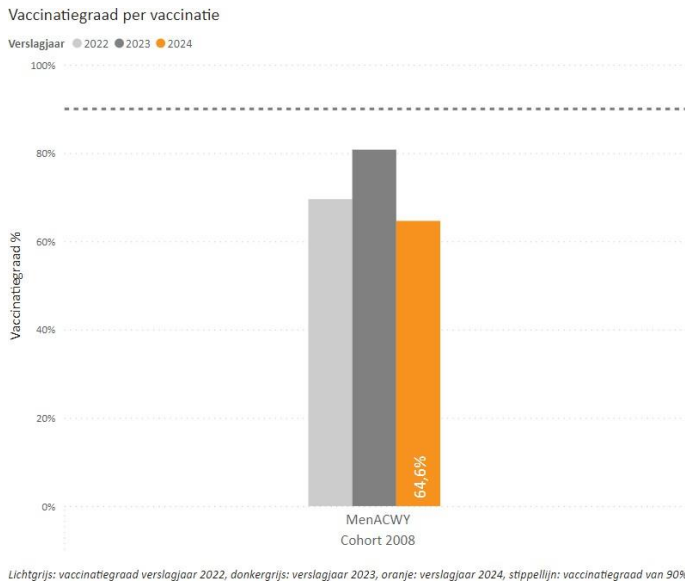
In 2022 zijn voor het eerst jongens uitgenodigd voor de HPV-vaccinaties. Meisjes worden sinds 2009 al met het HPV-vaccin gevaccineerd. De vaccinatiegraad is vanaf het begin van de campagne lager geweest dan voor andere soort vaccins. De meisjesjaarc cohorten 2004, 2006 en 2008 zijn vaker uitgenodigd. Vooral de vaccinatiegraad meisjes uit 2006 en 2008 is relatief hoog, resp. 65,5% en 67,1%.

Figuur 4 HPV jaarcohorten 2009 en 2012



De vaccinatiegraad is lager voor meisjes (2009 en 2012) en jongens (2004, 2006, 2008, 2009 en 2012) die in 2022 voor het eerst zijn uitgenodigd. De opkomst HPV jongens is beduidend lager dan voor meisjes.

Figuur 5 MenACWY jaarcohort 2008



14-jarige vaccinatie jaarcohort 2008 MenACWY

Sinds een aantal jaar wordt het MenACWY vaccin aangeboden. Dit in verband met verhoogde infectiedruk (*) voor meningokokken W. Vanaf het begin is de vaccinatiegraad net boven de 80% geweest. Dit jaar is de vaccinatiegraad sterk verlaagd, zowel landelijk (68,6%) als regionaal (70,4%). De vaccinatiegraad in Zandvoort was voor jaarcohort 2007 gestegen naar 80%, maar is voor jaarcohort 2008 fors gedaald.

(*) Infectiedruk : toename van het aantal gemelde infecties meningokokken W

Cijfers samengevat

Tabel 1 vaccinatiegraad schoolgaande kinderen Zandvoort vergeleken met landelijk gemiddelde

vaccin	Zandvoort (%)		Landelijk (%)		Verschil (%)	
DKTP	86,6		82,4		+4,2	
DTP	81,6		81,1		+0,5	
BMR	79,1		81,2		-2,1	
HPV 2004	46,2	25,8	59,3	33,1	-13,1	-7,3
HPV 2006	65,5	37,2	71,4	47,5	-5,9	-10,3
HPV 2008	67,1	50,0	65,9	54,6	+1,2	-4,6
HPV 2009	65,1	49,0	62,9	54,7	+2,2	-5,7
HPV 2012	50,0	43,6	60,1	54,1	-10,1	-10,5
MenACWY	64,6		68,6		-4	

HPV meisjes cohort 2009 en 2012 hebben HPV voor het eerst in 2022 aangeboden gekregen

HPV is in 2022 voor het eerst aangeboden aan jongens cohort 2004, 2006, 2009, 2012

Conclusie

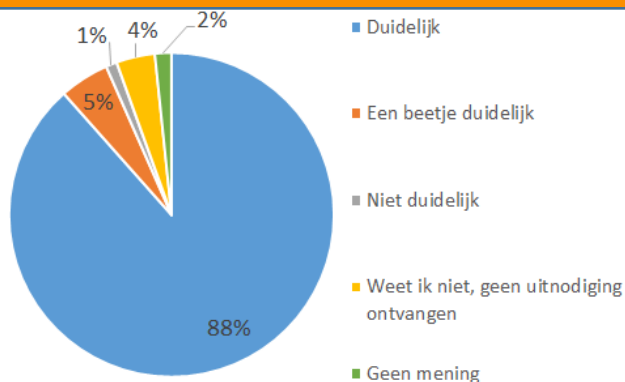
De vaccinatiegraad schoolgaande kinderen is zowel landelijk als regionaal gedaald. De vaccinatiegraad in Zandvoort is al langer lager in vergelijking met de regionale en landelijke vaccinatiegraad. Dit heeft o.a. te maken met het aantal jeugdige per jaarcohort. In Zandvoort is dat veel minder in vergelijking met andere gemeenten en dit betekent dat elk kind dat zich niet laat vaccineren, zwaarder drukt op de vaccinatiegraad.

Afkortingen

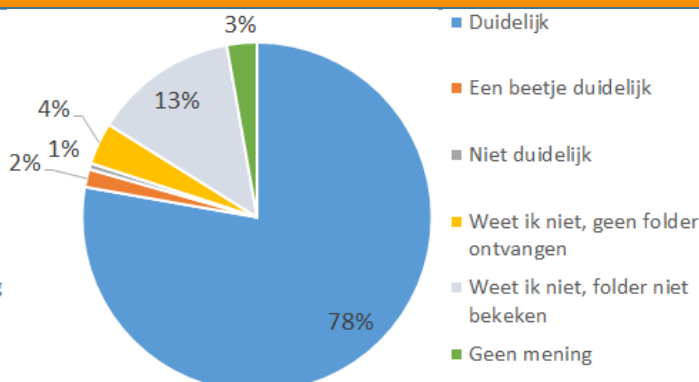
DKTP	Difterie Kinkhoest Tetanus Polio-vaccin
BMR	Bof Mazelen Rodehond-vaccin
DTP	Difterie Tetanus Polio-vaccin
HPV	Humaan papillomavirus-vaccin
MenACWY	Meningokokken-ACWY-vaccin

De BMR en DTP vaccinatie, ook wel de 9-jaarsvaccinatie genoemd, bestaat uit Difterie, Tetanus en Poliomyelitis (DTP) en de Bof, Mazelen en Rodehond (BMR). De vaccinatiegraad hiervan laat een dalende trend zien. Deze dalende trend is versterkt sinds de komst van de COVID-19 pandemie. Om te achterhalen wat de reden van deze landelijke trend is, is er een vragenlijstonderzoek opgezet. 2601 ouders, die samen met hun kind uitgenodigd waren voor de 9-jaarsvaccinatie, zijn in juli 2022 gevraagd om hun mening hierover te geven. Enkele deelnemers zijn daaropvolgend uitgenodigd voor een kort interview. Uiteindelijk hebben 182 ouders (7%) de vragenlijst ingevuld en is bij 6 ouders telefonisch een interview afgenomen.

9-jaarsvaccinatie en informatievoorziening



Wat vond u van de uitnodiging van de 9-jaarsvaccinatie?



Wat vond u van de informatiefolder over de 9-jaarsvaccinatie?

Van de 182 deelnemers geeft het merendeel aan dat de informatievoorziening duidelijk is. Echter, geeft een klein deel aan de uitnodiging of folder niet gezien te hebben. Een kleine fractie vindt de uitnodiging of informatiefolder onduidelijk. Het lijkt niet aannemelijk dat dit de vaccinatiegraad sterk beïnvloedt.

9-jaarsvaccinatiegraad

Vaccinatiegraad 9-jaarsvaccinatie



81% (146) wel gevaccineerd

19% (35) niet gevaccineerd

Aangegeven redenen om wel te vaccineren voor de 81%:

- Veruit de meesten (98%) willen dat kind goed beschermd is.

Andere genoemde redenen waren:

- Dacht dat het verplicht was
- Omdat vrienden/kennissen en familie dit ook doen.

Redenen om niet te vaccineren voor de 19%:

(Hierbij waren meerdere antwoorden mogelijk)

- Had andere afspraak op vaccinatie tijdstip (24%)
- Er is twijfel over de veiligheid van de vaccins (18%)
- Mijn kind is gezond en heeft het niet nodig (15%)
- Geen uitnodiging ontvangen (14%)
- Kind voelde zich niet goed op vaccinatie dag (9%)
- Geen vertrouwen in RIVM/GGD (9%)
- Kind is nog geen 9 jaar (6%)
- Kind heeft prikangst (6%)
- Had op dag van vaccinatie geen vervoer (3%)
- Vindt het niet fijn dat kind prik krijgt (3%)
- Geen duidelijke informatie ontvangen (3%)

Potentiële verbeterpunten

die naar voren zijn gekomen uit quickscan en interviews:



Communicatie: Voor wie is de vaccinatie en wanneer? Alle 9-jarige kinderen of die dat jaar 9 worden, maar hoeven dit op het moment van vaccinatie nog niet te zijn.



Distributie en timing

uitnodigingsbrief: brief werd aangezien voor COVID-19 vaccinatie uitnodiging en hierdoor genegeerd en niet geopend.



Vertrouwen verbeteren: Door twijfel over COVID-19 vaccinatie ontstaat er ook twijfel over de ontwikkeling, veiligheid en doelmatigheid van andere vaccins.

z.o.z. voor toelichting



Prikangst: De ouders beter informeren en faciliteren om verwachting overeen te laten komen met de service die geleverd kan worden.



Informatievoorziening: Informatievoorziening completer en makkelijker vindbaar maken.



Communicatie

Uit resultaten van de vragenlijst en interview gesprekken is naar voren gekomen dat er verwarring bestaat voor wie de vaccinatie bedoeld is. De naam 9-jaarsvaccinatie insinueert dat dit voor 9-jarigen is. Echter, de vaccinatie is bedoeld voor iedereen die gedurende dat jaar 9 wordt of is. In sommige gevallen dus ook 8-jarigen. Door dit expliciet te vermelden in toekomstige informatievoorziening kan deze onduidelijkheid weggenomen worden.



Distributie en timing uitnodigingsbrief

De resultaten van de vragenlijst en interview gesprekken laten zien dat enkele ouders aangenomen hebben dat de uitnodigingsbrieven voor de 9-jaarsvaccinatie een uitnodiging is geweest voor een COVID-19 vaccinatie. Door deze aanname is de brief niet geopend en is de oproep voor de 9-jaarsvaccinatie gemist. De timing voor het versturen van een uitnodiging zal in de toekomst zorgvuldig bepaald moeten worden en bij voorkeur in een andere periode dan andere RIVM uitnodigingen. Een andere suggestie is om op de envelop zelf aan te geven dat het gaat om het RVP.



Vertrouwen verbeteren

Door alle controversie rondom het COVID-19 vaccin, is er meer twijfel ontstaan over de ontwikkeling, veiligheid en doelmatigheid van andere vaccins, waaronder de 9-jaarsvaccinatie. Door transparante informatievoorziening te bieden over de ontwikkeling en veiligheid van vaccinaties, kan mogelijk de twijfel en onzekerheid weggenomen worden. Dit kan door in de uitnodiging of flyer te verwijzen naar specifieke delen van de website RIVM.



Prikangst

Enkele ouders geven aan dat de prikangst van hun kinderen de vaccinatie belemmeren. Hoewel het vaccinatieprogramma hierop inspeelt door bij een 2^e poging dit plaats te laten vinden in alternatieve rustigere omgeving, is dit nog niet altijd succesvol. De verwachting van de ouders liggen soms anders dan wat aangeboden kan worden. Heldere communicatie en informatievoorziening kan hierbij helpend zijn.



Informatievoorziening:

Informatievoorziening over het 9-jaarsvaccin vindt plaats via meerdere kanalen, zoals een uitnodigingsbrief, informatiefolder en verschillende websites. Deze blijken echter niet altijd éénduidig in hun informatievoorziening waardoor verwarring ontstaat. Zo wordt bijvoorbeeld op rijksvaccinatieprogramma.nl vermeld dat DTP gegeven wordt gegeven wanneer uw kind 9 jaar is, i.p.v. in het jaar dat het kind 9 wordt. Door eenduidig en consequent correcte informatie aan te bieden op alle platformen kan onnodige verwarring voorkomen worden.

Daarnaast kan informatievoorziening voor buitenlanders vergemakkelijkt worden door gebruik te maken van infographic.