

Raadsvragen van de raadsleden mevrouw B. Habets en mevrouw M. Schreurs en de heren J. Vleeshouwer, A. Rennenberg en M. Abbou inzake vaccinatie tegen baarmoederhalskanker (BMHkanker)

Er is in de landelijke en de lokale pers veel te doen geweest over de vaccinatie tegen BMHkanker. Er zijn voor- en tegenstanders. Nu blijkt dat er ook een selectie gemaakt is in leeftijd. De eerste vaccinatieronde betrof alle meisjes en meiden tot 16 jaar in de gemeente Eindhoven. De meiden boven de 16 jaar komen in principe niet in aanmerking. Dat heeft te maken met technische feiten. Hierover willen wij nu geen discussie; wat wij wel willen is alle bezorgde meiden, ouders en verzorgers alsnog de mogelijkheid bieden om zelfstandig een keuze te maken aan het vaccinatieprogramma mee te doen ongeacht de leeftijd. Er is al een groep die niet meedoet (zie de discussie die gevoerd wordt) terwijl wel gerekend is op de noodzakelijke vaccinaties. Wij denken daarom dat het voor een groot deel budget neutraal uitgevoerd kan worden.

Wij hebben de volgende vragen:

- 1 Is het college met ons van mening dat iedere Eindhovense meid tot 24 jaar in aanmerking dient te komen voor de vaccinatie tegen BMHkanker en daarin een eigen keuze heeft en kan maken?
- 2 Is het college met ons van mening dat het aan iedereen is om zelf een standpunt in te nemen ten aanzien van de vaccinatie en dat het niet zo kan zijn dat sommige vanwege hun leeftijd net buiten of net binnen de geselecteerden vallen voor een eerste vaccinatieronde?
- 3 Is het college met ons van mening dat het een hernieuwd programma moet worden opgesteld voor de vaccinatie van alle meiden tot 24 jaar van Eindhoven met het doel om actief alle meiden tot 24 jaar te benaderen en uit te nodigen om alsnog de vaccinatieprik (-prikken) te gaan halen op dezelfde manier als de eerste groep?
- 4 Is het college bereid dit hernieuwd programma op te stellen en hiervoor, indien noodzakelijk, actief de samenwerking met het Rijk te zoeken?
- 5 Is het college met ons van mening dat elke meid tot 24 jaar die zich bij de GGD of anderszins bij de gemeente meldt met een vraag over de vaccinatie tegen BMHkanker in aanmerking moet komen voor de vaccinatieprik (-prikken)?

- 6 Denkt het college dat omdat er een grote groep van de opgeroepen meiden de vaccinatie niet is gaan halen, er vaccinaties 'over zijn', waardoor de meiden tot 24 jaar die dat willen, budget neutraal gevaccineerd kunnen worden?

Eindhoven, 9 april 2009.

Antwoord van burgemeester en wethouders

- 1 *Is het college met ons van mening dat iedere Eindhovense meid tot 24 jaar in aanmerking dient te komen voor de vaccinatie tegen BMHkanker en daarin een eigen keuze heeft en kan maken?*

In de huidige situatie geldt dat iedere meid vanaf 12 jaar die keuze kan maken. De meiden van 12 krijgen met ingang van het jaar 2009 de vaccinatie vanuit het Rijks-VaccinatieProgramma. De meiden van 13-16 jaar krijgen op basis van het inhaalvaccinatieprogramma in het jaar 2009 ook de vaccinatie op basis van het Rijks-VaccinatieProgramma. Voor meiden vanaf 17 jaar geldt dat zij het vaccin via de huisarts of GGD kunnen verkrijgen, echter op eigen kosten (€ 375,-). Het vaccin is door het College van Zorgverzekeringen niet als verzekerbare zorg in het basispakket opgenomen.

Toelichting.

De Rijksoverheid is verantwoordelijk voor bevolkingsonderzoeken en het Rijks-VaccinatieProgramma. Minister Klink van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, heeft in juli 2008 het advies 'Vaccinatie tegen baarmoederhalskanker' van de Gezondheidsraad overgenomen. Baarmoederhalskanker is kanker van het slijmvlies van de baarmoederhals waaraan een infectie met het humaan papillomavirus (HPV) ten grondslag ligt. Het HPV-vaccin beschermt tegen 2 typen HPV (16 en 18) dat 70% van de gevallen van baarmoederhalskanker veroorzaakt. Het virus wordt bij seksueel contact overgebracht. Elk jaar krijgen in Nederland tussen de 600 en 700 vrouwen baarmoederhalskanker.

De Gezondheidsraad adviseert vaccinatie tegen HPV in het RijksVaccinatieProgramma op te nemen voor meisjes in de leeftijd van 12 jaar. Deze groep heeft het meeste baat bij de vaccinatie omdat op deze leeftijd de (meeste) meisjes nog niet seksueel actief zijn. Wanneer een HPV type besmetting heeft plaatsgevonden heeft vaccinatie tegen dat virustype geen zin meer.

Voor meisjes van 13 t/m 16 jaar (meisjes die in 2009 17 jaar worden behoren niet tot de inhaalgroep) wordt een inhaalvaccinatie-programma door de Gezondheidsraad aanbevolen. Deze meisjes worden in 2009 opgeroepen en krijgen hun vaccinatie middels het RijksVaccinatieProgramma. VWS heeft dit advies overgenomen.

Meisjes en vrouwen van 17 jaar en ouder kunnen via een arts (huisarts, GGD) het HPV-vaccin verkrijgen. De kosten moeten door de ontvanger zelf gedragen worden. De kosten bedragen € 125,- per vaccin. De totale kosten voor een volledige vaccinatie zijn ongeveer € 375,-. Een consult voor de huisarts is in het basispakket opgenomen, een consult bij de GGD kost ongeveer € 24,-.

Het College voor Zorgverzekeringen (CVZ) is door de minister gevraagd om te beoordelen of het HPV vaccin verzekerbare zorg is en in het basispakket opgenomen kan worden. Het CVZ heeft hierop negatief gereageerd. Reden is dat het vaccin niet werkzaam is bij meisjes die al geïnfecteerd zijn met de betreffende typen HPV. Met het ouder worden van de meisjes is het percentage dat seksueel actief is groter en hiermee de kans op geïnfecteerd zijn met het HPV. Hierdoor is de balans tussen de kosten en de te behalen gezondheidswinst niet voldoende.

2 Is het college met ons van mening dat het aan iedereen is om zelf een standpunt in te nemen ten aanzien van de vaccinatie en dat het niet zo kan zijn dat sommige vanwege hun leeftijd net buiten of net binnen de geselecteerden vallen voor een eerste vaccinatieronde?

Het is aan iedereen zelf om een standpunt in te nemen ten aanzien van het al dan niet vaccineren. Voor het innemen van een standpunt is het verkrijgen van goede informatie een belangrijke voorwaarde. Hiervoor kunnen meiden en hun ouders/ verzorgers terecht bij de GGD, huisartsen en het RIVM. Vanaf het jaar 2009 worden jaarlijks de 12-jarigen vanuit het Rijksvaccinatieprogramma opgeroepen om de vaccinatie te halen. Deze leeftijd is door de Gezondheidsraad zorgvuldig gekozen. In het jaar 2009 wordt tevens een inhaalcampagne aangeboden voor 13-16 jarigen omdat aangenomen wordt dat een groot deel van deze groep meiden (nog) niet seksueel actief is. In de groep meiden van 17 jaar en ouder is een groot deel seksueel actief en is het vaccineren van meisjes die al seksueel actief zijn niet effectief.

3 Is het college met ons van mening dat het een hernieuwd programma moet worden opgesteld voor de vaccinatie van alle meiden tot 24 jaar van Eindhoven met het doel om actief alle meiden tot 24 jaar te benaderen en uit te nodigen om alsnog de vaccinatieprik (-prikken) te gaan halen op dezelfde manier als de eerste groep?

Nee. Het RijksVaccinatieProgramma wordt inclusief de voorlichtingscampagne door het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieuhygiëne (RIVM) in samenwerking met GGD Nederland voorbereid. De lokale GGD-en (voor Eindhoven de GGDbzo) voeren de campagnes conform de landelijk voorgeschreven regels uit. Het Rijk streefde naar een opkomstpercentage van 85% van de 12-jarigen en 70% van de 13-16 jarigen. Dit laatste percentage is landelijk (ongeveer 50%), in de regio Zuid-oost Brabant (ongeveer 60%) en ook in Eindhoven Zuid (45%) niet gehaald. In Eindhoven Noord vindt de eerste vaccinatieronde in mei plaats. Het Rijk beraadt momenteel welke acties zij zal ondernemen om de vaccinatiegraad onder de doel-

groep (12-jarigen en 13-16 jarigen) te verhogen. De GGDbzo werkt mee aan een onderzoek van de Erasmusuniversiteit (in opdracht van het RIVM) onder ouders van 11- en 12-jarige meisjes. Doel is om op basis van de resultaten uit dit onderzoek de voorlichting naar ouders en meisjes te verbeteren.

4 *Is het college bereid dit hernieuwd programma op te stellen en hiervoor, indien noodzakelijk, actief de samenwerking met het Rijk te zoeken?*

Nee. Het Rijk heeft reeds aangekondigd dat zij op basis van de evaluatie van de eerste vaccinatieronde met voorstellen komt om de vaccinatiegraad onder de doelgroep te verhogen.

5 *Is het college met ons van mening dat elke meid tot 24 jaar die zich bij de GGD of anderszins bij de gemeente meldt met een vraag over de vaccinatie tegen BMH-kanker in aanmerking moet komen voor de vaccinatieprik (-prikken)?*

Meiden die buiten de doelgroep van het RijksVaccinatieProgramma vallen kunnen op eigen kosten het HPV- vaccin verkrijgen bij huisarts of GGD. Met het ouder worden van de meisjes is het percentage dat seksueel actief is groter en hiermee de kans op geïnfecteerd zijn met het HPV. Hierdoor is de balans tussen de kosten en de te behalen gezondheidswinst niet voldoende.

6 *Denkt het college dat omdat er een grote groep van de opgeroepen meiden de vaccinatie niet is gaan halen, er vaccinaties 'over zijn', waardoor de meiden tot 24 jaar die dat willen, budget neutraal gevaccineerd kunnen worden?*

Voor wat betreft het restant aan vaccins geldt dat deze eigendom zijn van het Rijk en in depots op de juiste temperatuur worden opgeslagen. Wij kunnen lokaal niet over het restant vaccins beschikken en deze niet aan meisjes/vrouwen buiten de doelgroep beschikbaar stellen.

Eindhoven, 12 mei 2009.