

ADVIES VAN DE HOGE GEZONDHEIDSRAAD nr. 9124

Vaccinatie tegen seizoensgebonden griep Winterseizoen 2013- 2014

This advice deals with the vaccination against seasonal flu (winter 2013 – 2014) and determines the population groups that should be vaccinated with priority.

1. INLEIDING EN VRAAGSTELLING

Ter voorbereiding van de vaccinatie tegen seizoensgebonden griep voor het winterseizoen 2013-2014 heeft de Hoge Gezondheidsraad onderzocht of zijn standpunt in verband met de doelgroepen voor vaccinatie ongewijzigd blijft ten opzichte van haar advies voor de vorige winterseizoenen (HGR nr. 8888), rekening houdend met het feit dat het gebruikte seizoensgriepvaccin ook werkzaam zal zijn tegen het in 2009 opgedoken A/H1N1 virus (WHO, 2010).

Om op de vraag te kunnen antwoorden kwam de permanente werkgroep “Vaccinatie” samen, bestaande uit deskundigen in de volgende disciplines: epidemiologie, huisartsenkunde, infectiologie, interne geneeskunde, jeugdgezondheidszorg, pediatrie, vaccinologie en virologie. Het advies berust op het guidance document van het ECDC ‘Priority risk groups for influenza vaccination’ (ECDC, 2008) getoetst aan het standpunt van deskundigen.

2. ADVIES

Sleutelwoorden

Keywords	Mesh terms *	Sleutelwoorden	Mots clés	Stichworte
Flu	Influenza, human	Griep	Grippe	
Vaccination	Vaccination	Vaccinatie	Vaccinations	
Risk groups	Population at risk	Risicogroepen	Groupes à risque	
Pregnancy	Pregnancy complications	Zwangerschap	Grossesse	
Elderly	Elderly	Ouderen	Personnes âgées	

* MeSH (Medical Subject Headings) is the NLM controlled vocabulary thesaurus used for indexing articles for PubMed.

2.1 Methodologie

Het advies berust op een overzicht van de wetenschappelijke literatuur en het oordeel van de experts.

2.2 Uitwerking

De HGR heeft besloten om zich te houden aan de huidige aanbevelingen over de doelgroepen voor vaccinatie tegen seizoensgriep, met inbegrip van het A/H1N1 virus (Nokleby & Nicoll, 2010). De HGR zal de evolutie van de seizoensgriep op het zuidelijk halfrond volgen en indien nodig aanvullende aanbevelingen, o.a. voor wat vaccinatie van kinderen betreft, uitbrengen.

- A. De HGR beveelt hierbij aan dat de volgende groepen van personen voorrang moeten krijgen voor de vaccinatie tegen seizoengebonden influenza tijdens het winterseizoen 2013-2014:
- Groep 1: personen met risico voor complicaties, d.w.z.:
 - zwangere vrouwen die in het tweede of derde trimester van hun zwangerschap zijn op het ogenblik van het griepseizoen. Zij worden gevaccineerd vanaf het tweede trimester van de zwangerschap
 - alle patiënten vanaf de leeftijd van 6 maanden die lijden aan een onderliggende chronische aandoening, ook indien gestabiliseerd, van de longen (inclusief ernstig astma¹), het hart (uitgezonderd hypertensie), de lever, de nieren, aan metabole aandoeningen (inclusief diabetes), aan neuromusculaire aandoeningen of aan immuniteitsstoornissen (natuurlijk of geïnduceerd)
 - alle personen vanaf 65 jaar
 - alle personen die in een instelling opgenomen zijn
 - kinderen tussen 6 maanden en 18 jaar die een langdurige aspirinetherapie ondergaan.
 - Groep 2: alle personen werkzaam in de gezondheidssector
 - Groep 3: personen die onder hetzelfde dak wonen als
 - de risicopersonen van groep 1
 - kinderen jonger dan 6 maanden.
- B. Daarnaast is het ook zinvol om alle personen tussen 50 en 65 jaar te vaccineren, zelfs indien ze niet aan een risicoaandoening lijden. Naast het verhoogde risico dat ze complicaties bij griep ontwikkelen door hun leeftijd, bestaat er immers ook één kans op drie dat ze tenminste één factor vertonen die het risico op complicaties nog verhoogt. Het gaat vooral om personen die roken, excessief drinken en/of zwaarlijvig (BMI>30) zijn.
- C. Gezien het risico op gelijktijdige circulatie van stammen van dierlijke en menselijke origine in België, zal de vaccinatie tegen de seizoensgebonden griep aan bepaalde beroepsgroepen worden aangeboden om het risico van virale reassortering (de uitwisseling van genetisch materiaal tussen dierlijke en de menselijke influenzavirussen) te vermijden. Deze groepen zijn:
- a. beroepsfokkers van gevogelte en varkens alsook hun familieleden die onder hetzelfde dak wonen;
 - b. personen die door hun beroep met levend gevogelte en levende varkens in contact komen.

¹ Volgens de GINA-criteria. GINA Report 2009, Global Strategy for Asthma Management and Prevention, Chapter 2 Diagnosis and classification p 23 (<http://www.ginasthma.com>)

3. REFERENTIES

- ECDC – European Centre for Disease Prevention and Control. Guidance Priority Risk Groups for Influenza Vaccination. Stockholm: ECDC; 2008.
- Nokleby H, Nicoll A. Risk groups and other target groups – preliminary ECDC guidance for developing influenza vaccination recommendations for the season 2010-11. Euro Surveill 2010; 15.
- WHO – World Health Organization. Recommended viruses for influenza vaccines for use in the 2012 -2013 northern hemisphere influenza season. Geneva: WHO; 2012.

4. SAMENSTELLING VAN DE WERKGROEP

Al de deskundigen hebben **op persoonlijke titel** aan de werkgroep deelgenomen. De namen van de deskundigen van de HGR worden met een asterisk * aangeduid.

De volgende deskundigen hebben hun medewerking verleend bij het opstellen van het advies:

FLAMAING Johan	(Geriatric - KUL)
BEUTELS Philippe	(Vaccinologie – UA)
GOUBAU Patrick *	(Virologie – UCL)
HOPPENBROUWERS Karel*	(Jeugdgezondheidszorg en vaccinologie – KUL)
LEURIDAN Elke	(Vaccinologie – UA)
LEVY Jack *	(Pediatrie en vaccinologie – ULB)
MALFROOT Anne	(Pediatrie en vaccinologie – VUB)
MICHIELS Barbara	(Huisarts- UA)
PEETERMANS Willy *	(Interne geneeskunde, infectiologie en vaccinologie – KUL)
PELEMAN Renaat	(Infectiologie en vaccinologie – UG)
SABBE Martine	(Epidemiologie – WIV)
SENTERRE Jacques	(Pediatrie – ULG)
SWENNEN Beatrice *	(Epidemiologie en vaccinologie – ESP-ULB)
THEETEN Heidi	(Vaccinologie – UA)
THIRY Nancy	(KCE)
TUERLINCKX David	(Pediatrie en vaccinologie – UCL)
VAN DAMME Pierre*	(Epidemiologie en vaccinologie – UA)
VAN DE VYVER Nathalie*	(Huisarts – Domus Medica)
VAN GOMPEL Fons *	(Interne geneeskunde, tropische infectieziekten, vaccinologie – ITG)
VAN KERSCHAUER Erwin	(geneeskunde – Kind en Gezin)
VAN LAETHEM Yves *	(Infectiologie – ULB)
VAN RANST Marc *	(Virologie – KUL)
VERGISON Anne	(Pediatrie, Infectiologie, vaccinologie – ULB)
WAETERLOOS Geneviève	(Biologische standardisatie – WIV)
GOETGHEBUER Tessa	(Infectiologie - ULB)
VANDERMEULEN Corinne	(Vaccinologie – KUL)
VERHAEGEN Jan	(KUL)
WUILLAUME Françoise	(Epidemiologie – WIV)

De administratie werd vertegenwoordigd door:

CHEVALIER Pierre	(Riziv)
BOTS Johan	(GGC Brussel)
FOCKE Christophe	(FAGG)
HANQUET Germaine	(KCE)
BERTHELS Nele	(FAGG)
REYNDERS Daniel	(DG2 – FOD VVL)
TOP Geert	(Vlaams agentschap zorg en gezondheid)

Het voorzitterschap werd verzekerd door de heer Marc VAN RANST en het wetenschappelijk secretariaat door mevrouw Veerle MERTENS.

Over de Hoge Gezondheidsraad (HGR)

De Hoge Gezondheidsraad is een federale dienst die deel uitmaakt van de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu. Hij werd opgericht in 1849 en geeft wetenschappelijke adviezen i.v.m. de volksgezondheid aan de ministers van volksgezondheid en van leefmilieu, aan hun administraties en aan enkele agentschappen. Hij doet dit op vraag of op eigen initiatief. De HGR neemt geen beleidsbeslissingen, noch voert hij ze uit, maar hij probeert het beleid inzake volksgezondheid de weg te wijzen op basis van de recentste wetenschappelijk kennis.

Naast een intern secretariaat van een 25-tal medewerkers, doet de Raad beroep op een uitgebreid netwerk van meer dan 500 experten (universiteitsprofessoren, medewerkers van wetenschappelijke instellingen), waarvan er 200 tot expert van de Raad zijn benoemd; de experts komen in multidisciplinaire werkgroepen samen om de adviezen uit te werken.

Als officieel orgaan vindt de Hoge Gezondheidsraad het van fundamenteel belang de neutraliteit en onpartijdigheid te garanderen van de wetenschappelijke adviezen die hij aflevert. Daartoe heeft hij zich voorzien van een structuur, regels en procedures die toelaten doeltreffend tegemoet te komen aan deze behoeften bij iedere stap van het tot stand komen van de adviezen. De sleutelmomenten hierin zijn de voorafgaande analyse van de aanvraag, de aanduiding van de deskundigen voor de werkgroepen, het instellen van een systeem van beheer van mogelijke belangenconflicten (gebaseerd op belangenverklaringen, onderzoek van mogelijke belangenconflicten, en een referentiecomité) en de uiteindelijke validatie van de adviezen door het College (eindbeslissingorgaan). Dit coherent geheel moet toelaten adviezen af te leveren die gesteund zijn op de hoogst mogelijke beschikbare wetenschappelijke expertise binnen de grootst mogelijke onpartijdigheid.

De adviezen van de werkgroepen worden voorgelegd aan het College. Na validatie worden ze overgemaakt aan de aanvrager en aan de minister van volksgezondheid en worden de openbare adviezen gepubliceerd op de website (www.hgr-css.be), behalve wat betreft vertrouwelijke adviezen. Daarnaast wordt een aantal onder hen gecommuniceerd naar de pers en naar doelgroepen onder de beroepsbeoefenaars in de gezondheidssector.

De HGR is ook een actieve partner binnen het in opbouw zijnde EuSANH netwerk (*European Science Advisory Network for Health*), dat de bedoeling heeft adviezen uit te werken op Europees niveau.

Indien U op de hoogte wil blijven van de activiteiten en publicaties van de HGR kan U een mailtje sturen naar info.hgr-css@health.belgium.be.