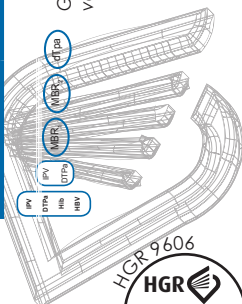


Vaccins	Zuigelingen				Kinderen en adolescenten				Volwassenen			
	8 WEEKEN 2 MAAND	12 WEEKEN 3 MAAND	16 WEEKEN 4 MAAND	12 MAAND	13 - 15 MAAND	5 - 6 JAAR	7 - 9 JAAR	11 - 13 JAAR	15 - 16 JAAR	Zwangere VROUW	≥ 25 jaar en elke 10 jaren	≥ 65 jaar
Poliomyelitis ²	IPV	IPV	IPV	IPV	IPV	IPV DTPa	IPV DTPa					
Difterie	DTPa	DTPa	DTPa	DTPa	DTPa	DTPa	DTPa					
Tetanus	Hib	Hib	Hib	Hib	Hib	Hib	Hib					
Kinkhoest ³	HBV	HBV	HBV	HBV	HBV	HBV	HBV					
<i>Haemophilus influenzae</i> type b ⁴												
Hepatitis B ⁵												
Mazelen												
Bof												
Rubella ⁶												
Men ACWY ⁷					Men ACWY				Men ACWY			
Pneumokok ⁸	PCV13		PCV13	PCV13								Pneumo
Rotavirus ⁹	Rota	Rota	(Rota)									
HPV ¹⁰								HPV 2 dosis				
Influenza ¹¹										Influenza tetra		Influenza tetra

N.B.: er bestaat een internationale afspraak om met de hoofdletters "D" en "P" te verwijzen naar de pediatriche dosis voor difterie en kinkhoest, terwijl de kleine letters "d" en "p" verwijzen naar de lagere dosis difterie en kinkhoest voor volwassenen.

Gecombineerd
vaccin.



Dit document mag slechts in zijn geheel (ongewijzigd én met zijn bijlage) vermenigvuldigd worden, uitgezonderd na toestemming van de HGR. Goedgekeurd door de HGR : juni 2021

Verklarende bijlage basisvaccinatieschema

Het aanbevolen vaccinatieschema is van toepassing voor à terme gezonde kinderen, adolescenten en volwassenen.

Bij specifieke medische problemen verwijzen we naar de fiches prematuren, immuundeficiëntie en anafylaxie. Wanneer bij een medisch contact of bij een raadpleging vastgesteld wordt dat niet alle, tot die leeftijd aanbevolen vaccinaties toegediend werden, moet elke kans aangegrepen worden om inhaalvaccinatie aan te bieden, tenzij er een (tijdelijke) tegenaanwijzing is (fiche inhaalvaccinatie).

Vaccins die op eenzelfde leeftijd aanbevolen zijn, kunnen gelijktijdig maar op verschillende injectieplaatsen worden toegediend (ander lidmaat of minimum 5cm uit elkaar indien in hetzelfde lidmaat).

De 11 nota's waarnaar in het bovenstaand schema wordt verwezen, worden in de volgende paragrafen achtereenvolgens besproken.

1) Leeftijd

Het aanbevolen basisvaccinatieschema in functie van de leeftijd houdt rekening met de epidemiologie van de ziektes, de kenmerken van de vaccins en de praktische organisatie van centraal georganiseerde vaccinatiecentra (vb. Kind en Gezin, Centra voor Leerlingenbegeleiding). Het toepassen van dit schema moet de kinderen optimaal beschermen.

Voor wat de leeftijd van de zuigelingen betreft, deze wordt tot 16 weken uitgedrukt in "weken". Dit om een strikte opvolging van het schema aan te houden met een minimum interval van 4 weken tussen de verschillende dosissen. Verduidelijking bij de aanwijzingen m.b.t. de leeftijd: "5-6 jaar" betekent: vanaf de 5^{de} verjaardag tot en met de dag vóór de 7^{de} verjaardag. "Ouder dan 25 jaar" betekent: vanaf de 25^{ste} verjaardag, enz.

(2) Vaccin tegen Poliomyelitis (IPV)

De basispoliovaccinatie gebeurt met een geïnactiveerd poliovaccin (IPV) dat deel uitmaakt van het gecombineerd hexavalent DTPa-IPV-Hib-HBV-vaccin. Het schema voor dit gecombineerd vaccin omvat 3 dosissen met telkens vier weken interval tijdens het eerste levensjaar en een booster op de leeftijd van 13-15 maanden. In het polio-attest voor de gemeente moeten in dit geval alleen de data vermeld worden van de eerste, derde en vierde dosis.

De boostervaccinatie op 5 - 6 jaar wordt uitgevoerd met een tetravalent DTPa-IPV-vaccin. Indien enkel met het IPV gevaccineerd wordt, zijn 3 dosissen voldoende: het interval tussen de eerste 2 dosissen bedraagt dan minstens 8 weken, en de 3^{de} dosis wordt toegediend op de leeftijd van 12-18 maanden (HGR 9208A).

(3) Vaccin tegen difterie, tetanus en kinkhoest (DTPa et dTpa)

Basisvaccinatie tegen Difterie, Tetanus en Kinkhoest gebeurt met een gecombineerd basisvaccinatie DTPa-HBV-IPV-Hib-vaccin. De boostervaccinatie gebeurt op 5 tot 6 jaar met een tetravalent DTPa-IPVvaccin.



Vanaf de leeftijd van 15 -16 jaar (adolescenten), bij de zwangere vrouw, tijdens iedere zwangerschap, en bij volwassenen (om de 10 jaar), vindt een boostervaccinatie plaats met een trivalent dTpa-vaccin. Deze gecombineerde vaccins bevatten allen een acellulair kinkhoestvaccin (HGR 8807).

(4) Vaccin tegen *Haemophilus influenzae* type b (Hib)

Vaccinatie tegen *Haemophilus influenzae* type b gebeurt met een gecombineerd hexavalent DTPa-IPV-Hib-HBV-vaccin (cfr. 2). In geval van primovaccinatie na de leeftijd van 12 maanden volstaat één dosis. Wegens de natuurlijk verworven immuniteit wordt vaccinatie na de leeftijd van 2 jaar alleen nog aanbevolen voor kinderen met een risico op invasieve infecties (asplenie, immunodeficiëntie) (HGR 8808).

(5) Vaccin tegen Hepatitis B (HBV)

De vaccinatie van de zuigeling tegen hepatitis B gebeurt met een gecombineerd hexavalent DTPa-IPV-Hib-HBV-vaccin (cfr.2). Na afwerken van dit basisschema (4 dosissen) wordt geen verdere boostervaccinatie aanbevolen. Voor kinderen van een moeder die HBsAg-draagster is, wordt een extra dosis met een monovalent HBV-vaccin bij de geboorte aanbevolen (HGR 8809).

(6) Vaccin tegen Mazelen, Bof en Rubella (MBR)

De MBR-vaccinatie omvat 2 dosissen: op 12 maanden (MBR1) en op 7-9 jaar (MBR2). Het Nationaal Comité voor de eliminatie van mazelen pleit voor de verlaging van de leeftijd voor de tweede dosis MBR, dit om de eliminatie van mazelen in ons land beter te controleren. Dit is de reden waarom de HGR, sinds 2019, aanbeveelt om de dosis MBR2 op 7-9 jaar toe te dienen in plaats van op 10-13 jaar. Het is dus belangrijk ervoor te zorgen dat alle kinderen hun tweede dosis krijgen. De doelstelling om mazelen in Europa te elimineren kan slechts bereikt worden als de vaccinatiegraad voor beide dosissen minstens 95% is (HGR 8811).

(7) Geconjugeerd Vaccin tegen Meningokokken van serogroep C (MenC)

De HGR adviseert om bij kinderen van 13-15 maanden het vaccin tegen meningokokken-C in het basisvaccinatieschema van de HGR te vervangen door het conjugaatvaccin tegen meningokokken ACWY en om bij adolescenten van 15-16 jaar vaccinatie tegen meningokokken ACWY met het conjugaatvaccin toe te voegen in combinatie met Tdap-vaccinatie (HGR 9485).

(8) Vaccin tegen pneumokokken

a. Geconjugeerd 13-Valent Pneumokokkenvaccin (PCV13) voor zuigelingen

De vaccinatie tegen pneumokokken door middel van het PCV13-vaccin omvat 3 dosissen volgens het 2+1 schema. Tussen de dosissen wordt een interval van 8 weken gerespecteerd, de derde dosis volgt zo vroeg mogelijk in het tweede levensjaar, bij voorkeur op de leeftijd van 12 maanden (HGR 9519).



De keuze voor het pneumokokkenvaccin is gebaseerd op de epidemiologie van invasieve pneumokokkeninfecties. Sinds 2019 wordt daarom de voorkeur gegeven aan het PCV13 vaccin.

Inhaalvaccinatie heeft na de leeftijd van 24 maanden geen zin meer, tenzij bij kinderen die een verhoogd risico op een invasieve pneumokokken-infectie lopen.

b. Vaccin tegen pneumokokken bij volwassenen vanaf 65 jaar

Bij gezonde volwassenen van 65-85 jaar is het voorkeurschema vaccinatie met PCV13 gevolgd door PPV23. Tussen beide vaccins wordt een interval van ten minste 1 jaar aanbevolen. Een mogelijk alternatief vaccinatieschema bij deze groep is een eenmalige vaccinatie met enkel PPV23 (HGR 9562).

(9) Vaccin tegen Rotavirus

Het peroraal toe te dienen rotavirusvaccin wordt aangeraden voor alle zuigelingen; de volledige vaccinatie moet vóór de leeftijd van zes maanden afgerond zijn. Naargelang het gebruikte vaccin zal het schema bestaan uit 2 dosissen (Rotarix®) of 3 dosissen (RotaTeq®). Na deze leeftijd wordt geen enkele inhaalvaccinatie tegen het rotavirus aanbevolen (HGR 8812).

(10) Vaccin tegen humaan papillomavirus

Jaarlijkse algemene profylactische vaccinatie van een cohorte van meisjes en jongens van 9 tot en met 14 jaar wordt aanbevolen volgens een schema met 2 dosissen van een adequaat HPV-vaccin (0,6 maanden). Vanaf de leeftijd van 15 jaar wordt voor een inhaalvaccinatie een vaccinatieschema van drie doses aanbevolen (HGR 9181). Een alternatief inhaalschema met twee doses kan ook worden aanbevolen tussen de leeftijd van 15 tot en met 18 jaar.

(11) Vaccin tegen influenza

Een jaarlijkse dosis van het geïnactiveerd tetravalent vaccin tegen influenza, met 2 stammen van het influenza A-virus en 2 stammen van het influenza B-virus, wordt aanbevolen voor alle volwassenen vanaf de leeftijd van 65 jaar, personen in instellingen, zwangere vrouwen ongeacht de fase van de zwangerschap en voor alle patiënten vanaf de leeftijd van 6 maanden die lijden aan een onderliggende chronische aandoening.

De aanbevelingen over "seizoensgriep" worden jaarlijks herzien door de HGR (HGR 9581). Meer details en geactualiseerde aanbevelingen zijn te vinden op de website van de Hoge Gezondheidsraad: <https://www.health.belgium.be/nl/vaccinatie>

