

Aan.....

Brussel, 16 november 2016

Geachte,

Namens de multidisciplinaire, onafhankelijke werkgroep van experts bied ik u het rapport aan, getiteld:

**“Gezondheidsrelevantie van vaccinatie van ouderen.
Medische noodzaak, (kosten-)effectiviteit en implementatie”.**

Dit rapport is opgesteld naar aanleiding van de actuele discussie over ‘gezond ouder worden (healthy aging)’ en ‘preventie van ziekten’ tegen de achtergrond van de geraamde demografische verdubbeling van ouderen van 65 jaar en ouder in 2060 en de bijzonder hoge prevalentie van chronische ziekten in deze populatie. Ouderen hebben te maken met een natuurlijke afname van het immuunsysteem (immunosenescence), waardoor zij vatbaarder zijn voor infecties. Vaccinatie kan een belangrijke preventieve maatregel zijn. Ondanks de hoge prioriteit voor preventie geven de meeste Europese lidstaten waaronder België niet meer dan 3% van het gezondheidszorgbudget hieraan uit.

Aanleiding van het rapport: Inmiddels zijn de twee-jaars resultaten van het vaccinatie programma in het Verenigd Koninkrijk tegen gordelroos (herpes zoster) met postherpetische neuralgie als meest vóórkomende, ernstige complicatie gepubliceerd.ⁱ Op basis daarvan is in dit rapport gordelroos als voorbeeld genomen om met vaccinatie de mogelijkheden voor preventie van ziekte en gezond ouder worden te beschrijven in de Belgische situatie. De uitgebreide studie van het Engelse gordelroos vaccinatie programma, de situatie in Frankrijk, Nederland en Italië, de vergelijking met de Belgische situatie, tezamen met de wetenschappelijke kennis en uitgebreide praktijkervaring van betrokken deskundigen geven de aanbevelingen in dit rapport een wetenschappelijke en ook praktische grondslag.

De werkgroep van vaccinatie-deskundigen oordeelt dat er belangrijke medische argumenten (de medische noodzaak en als gevolg daarvan het belang ouderen gelijke toegang te geven) en maatschappelijke argumenten (demografische verdubbeling van ouderen, de prevalentie van comorbiditeit, immunosenescence, gezond ouder worden en vaccinatie als effectieve preventie methode) zijn om het vaccinatie schema voor ouderen in België uit te breiden met het gordelroos vaccin. De effectiviteit (het voorkómen van ernstige postherpetische neuralgie en de aanzienlijke afname daarbij van algemeen functioneren en kwaliteit van leven), de verdraagbaarheid en de kosten-effectiviteit (afname van het aantal ziekenhuisopnames en chronische pijn behandeling) van het gordelroos vaccin, tezamen met inmiddels 10 jaar wereldwijd ervaring, bevestigen onze aanbeveling aan de Minister van Gezondheid om, conform Frankrijk, het Verenigd Koninkrijk en Italië, vaccinatie tegen gordelroos goed te keuren en vrij toegankelijk te maken voor ouderen ≥ 65 jaar. De mogelijkheid van gelijktijdige toediening van het gordelroos vaccin met het griepvaccin maken toepassing in de reeds bestaande griepvaccinatie in de Belgische huisartsenpraktijk mogelijk en efficiënt. Gezien de medische en maatschappelijke argumenten evenals de signalen afgegeven door het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg, is vaccinatie een hoeksteen van de publieke gezondheid en een absolute prioriteit voor de bevordering van gezond ouder worden.

We stellen uw reactie zeer op prijs.

Met vriendelijke groeten, namens de werkgroep

Marja Pronk, arts, coördinator

Bijlagen: Rapport.

**Gezondheidsrelevantie van vaccinatie van ouderen.
Medische noodzaak, (kosten-)effectiviteit en implementatie.
Uitgewerkt aan de hand van het voorbeeld
gordelroos (herpes zoster) vaccinatie.**

***Prof. Dr. J.P. Baeyens, Prof. Dr. J.R.B.J. Brouwers, Dr. G. Debugne,
Dr. G.A. van Essen, Prof. Dr. C. Matheï, Prof. Dr. J. Petermans***

Rapport 2016-11; 16 november 2016; ISBN: 978-94-91526-09-1

©Europe-ExPro

De werkgroep

De multidisciplinaire, onafhankelijke werkgroep van experts en auteurs van het rapport zijn Prof. Dr. J.P. Baeyens (geriater, België), Prof. Dr. J.R.B.J. Brouwers (klinisch farmacoloog, gespecialiseerd in ouderen, Nederland), Dr. G. Debugne (geriater, België), Dr. G.A. van Essen (huisarts, gespecialiseerd in vaccinaties, Nederland), Prof. Dr. C. Matheï (epidemioloog, gespecialiseerd in infectiologie bij ouderen, België) en Prof. Dr. J. Petermans (geriater, België).

De initiatiefnemer

Organisator van deze expert procedure is Europe-ExPro. Europe-ExPro identificeert actuele medisch-farmaceutische vraagstukken, waarvoor inbreng en beoordeling van de relevantie van het vraagstuk is gewenst door experts. Voor dit doel organiseert, faciliteert en coördineert Europe-ExPro sinds 2008 onafhankelijke expert procedures over uiteenlopende onderwerpen. De uitkomsten worden altijd gepubliceerd in de vorm van een rapport voor extern gebruik. Door het initiëren en faciliteren van expertprocedures over medisch-farmaceutische vraagstukken bevordert Europe-ExPro de beschikbaarheid van de expertise van deskundigen in het publieke domein.

Financiering

Europe-ExPro ontvangt een "onvoorwaardelijke subsidie" van bedrijven en instanties die expert procedures naar relevantie wensen te stimuleren. Europe-ExPro waarborgt dat de subsidiërende instantie(s) geen enkele inbreng, interactie en invloed heeft (hebben) met betrekking tot de expert procedure en de uitkomsten. Dit zogeheten "nul-beleid" is overigens niet beperkt tot de financierende instantie(s) maar ook tot externe (niet financierende) belanghebbende partijen. De financiering wordt aangewend voor veldconsultaties en identificatie van medische en farmaceutische onderwerpen waarvoor het wenselijk is de relevantie te onderzoeken, en voor de uiteindelijke uitvoering en coördinatie van de expert procedure en de publicatie van de uitkomsten.

ⁱ Herpes zoster (shingles) immunisation programme 2014/2015: Report for England. London. November 2015.

https://www.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/480254/Shingles_annual_14.15.pdf