



Aan

Staatssecretaris

Deadline: 26 augustus
2022

TER BESLISSING

**Directoraat
Generaal
Volksgezondheid**
Publieke Gezondheid
Vaccinaties en
Infectieziekten

nota

Kamerbrief Advies Gezondheidsraad over HPV-vaccinatie,
beleidsreactie op dit advies, en stand van zaken
aanvullende HPV-campagne voor jongvolwassenen

Opgesteld door

Datum

16 augustus 2022

Kenmerk

3423831-1033929-
PG

Zaaknummer

1033929

1. Aanleiding

Met deze brief deelt u het advies van de Gezondheidsraad over het aantal doses bij vaccinatie tegen HPV, en tegelijkertijd informeert u de Kamer over uw beleidsreactie hierop. Daarnaast geeft u een update over de stand van zaken van de aanvullende HPV-campagne voor jongvolwassenen. Ten slotte maakt u van de gelegenheid gebruik om antwoord te geven op de vragen die in het kader van vaccinatie tegen HPV gesteld zijn tijdens het commissiedebat op 7 juni 2022.

2. Geadviseerd besluit

- Ik vraag u in te stemmen met het (spoed)advies van de Gezondheidsraad over HPV-vaccinatie en daarmee het advies over te nemen.
- Ik vraag u akkoord te gaan met de verzending van de brief op 30 augustus 2022 (in gezamenlijkheid met het advies van de Gezondheidsraad).

3. Kernpunten

In uw Kamerbrief deelt u het advies van de Gezondheidsraad over het aantal doses bij vaccinatie tegen HPV, en tegelijkertijd geeft u uw beleidsreactie hierop.

- Vanwege het beschikbaar komen van nieuwe informatie – de mogelijkheid om bij de vaccinatie tegen HPV één dosis minder te geven – heeft u op 14 juli 2022 de Gezondheidsraad hierover om een oordeel gevraagd.
- De commissie heeft zich in dit advies beperkt tot de werkzaamheid en effectiviteit van de vaccinatie tegen HPV. De ziektelast door HPV staat los van het aantal vaccinaties, en de veiligheid, aanvaardbaarheid en kosteneffectiviteit zal door een verminderd aantal doses gunstig worden beïnvloed.
- Voor mensen jonger dan 15 jaar bestaat de HPV-vaccinatie reeks momenteel uit 2 doses, voor mensen van 15 jaar en ouder uit 3 doses.
- Advies Gezondheidsraad:
 - De Gezondheidsraad adviseert om bij vaccinatie tegen HPV van mensen van 15 jaar en ouder over te gaan van 3 naar 2 doses. De commissie concludeert op basis van aanvullende gegevens dat het effect van vaccinatie met 2 doses voldoende robuust en overtuigend is om tot deze vermindering te adviseren.
 - Voor mensen jonger dan 15 jaar blijft het aantal doses



- ongewijzigd: de commissie adviseert op basis van de tot nog toe beschikbare gegevens om vast te houden aan 2 doses.
- o Daarmee is het advies dus om voor alle leeftijden 2 doses aan te houden.
 - Met het overnemen van het bovenstaande advies van de Gezondheidsraad betekent dit dat voor de – nog te starten – aanvullende HPV-campagne voor jongvolwassenen, de doelgroep zal worden gevaccineerd met 2 doses.
 - Mensen onder de 15 jaar blijven conform het advies van de Gezondheidsraad gevaccineerd worden volgens een 2 doseschema.
 - De groep mensen tussen de 15 en 18 jaar zou conform het advies van de Gezondheidsraad gevaccineerd moeten worden volgens een 2 doseschema in plaats van 3 doseschema. Omdat de inhaalcampagne waar deze groep onderdeel van uitmaakt al is gestart, vraagt u het RIVM om samen met de JGZ en andere betrokkenen met een voorstel te komen over wanneer het een verstandig moment is om over te gaan van drie naar twee vaccinaties.

Daarnaast gaat u in de Kamerbrief in op de voortgang van de aanvullende HPV-vaccinatiecampagne voor jongvolwassenen:

- Ten aanzien van de voortgang over de aanvullende HPV-vaccinatiecampagne voor 18- tot en met 26-jarigen heeft u de Kamer op 23 mei jl. geïnformeerd.¹
- Inmiddels beginnen de voorbereidingen vorm te krijgen en informeert u de Kamer dat naar verwachting begin volgend jaar de eerste prikken worden gezet en dat de campagne voor het einde van 2023 is afgerond.
- Ook meldt u aan de Kamer wie in aanmerking komen voor deze aanvullende HPV-campagne, namelijk niet (volledig) gevaccineerde jongvolwassenen uit de geboorte-cohorten 1996 t/m 2003, en wat dit in de praktijk betekent.

Tot slot gaat u in op de vragen die de leden Heerema (VVD) en Slootweg (CDA) hebben gesteld tijdens het commissiedebat medische preventie, verslavingszorg en drugspreventie op 7 juni 2022, over de keuzes die zijn gemaakt rondom het HPV-vaccin en de doelstelling voor de HPV vaccinatiegraad.

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

- In het CD medische preventie/verslavingszorg/drugspreventie van afgelopen 7 juni hebben de leden Heerema (VVD) en Slootweg (CDA) vragen gesteld over de keuzes die zijn gemaakt rondom het HPV-vaccin en de doelstelling voor de HPV vaccinatiegraad. In deze brief doet u deze toezeggingen af.
- Het lid Slootweg (CDA) heeft tevens op 6 juli 2022 een motie ingediend om in de nieuwe aanbesteding bij het RIVM aandacht te vragen voor maximale gezondheidswinst en de mogelijke rol daarbij van polyvalente HPV-vaccins. Deze motie is aangenomen.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

¹ <https://www.rijksoverheid.nl/documenten/kamerstukken/2022/05/23/kamerbrief-over-stand-van-zaken-rotavirus-griep-en-hpv-vaccinatie>



- Op 23 mei jl. heeft u de Kamer geïnformeerd over de voortgang over de aanvullende HPV-vaccinatiecampagne voor 18- tot en met 26-jarigen.
- In de brief 'Vol Vertrouwen in Vaccinaties' van 4 juli jl. heeft u ook aandacht besteed aan HPV-vaccinatiegraad, aan het streefdoel voor de HPV-vaccinatiegraad en aan de werkagenda van de Gezondheidsraad.

c. Financiële en personele gevolgen

De mogelijkheid om bij de vaccinatie tegen HPV één dosis minder te geven kan mogelijk leiden tot een incidentele meevaller ten aanzien van de aanvullende HPV-campagne voor jongvolwassenen. De financiële implicaties zijn echter lastig te overzien vanwege o.a. onzekerheden zoals de opkomst.

d. Juridische aspecten haalbaarheid

In het advies om bij de vaccinatie tegen HPV van mensen van 15 jaar en ouder over te gaan van 3 naar 2 doses maakt de Gezondheidsraad er op attent dat er in de huidige registratie van de vaccins tegen HPV een vaccinatieschema van 3 doses is opgenomen. Dat betekent dat met deze aanpassing wordt afgeweken van de bijsluiter, volgens de geneesmiddelenwet is er hier sprake van off-label gebruik. Hiervoor geldt dat het in principe verboden is op grond van de geneesmiddelenwet. Dit is echter toegestaan wanneer er binnen de beroepsgroep protocollen of standaarden zijn ontwikkeld. De betreffende professionele richtlijnen zullen daarom hierop worden aangepast.

e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

De inhoud van de brief is afgestemd met het RIVM, WJZ en FEZ.

f. Gevolgen administratieve lasten

nvt

g. Toezeggingen

Met deze brief doet u uw toezeggingen af met betrekking tot de vragen die de leden Heerema (VVD) en Slootweg (CDA) hebben gesteld tijdens het CD medische preventie, verslavingszorg en drugspreventie (d.d. 7 juni 2022), over de keuzes die zijn gemaakt rondom het HPV-vaccin en de doelstelling voor de HPV vaccinatiegraad.

h. Fraudetoets

nvt

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

In deze nota zijn alle tot personen herleidbare gegevens op ambtelijk niveau onleesbaar gemaakt.