

Open Brief aan minister H. De Jonge en staatssecretaris P. Blokhuis,

Binnenkort zal staatssecretaris Blokhuis met een advies komen over mogelijkheden om de vaccinatiegraad in Nederland te verhogen. Op 4 november vond er in het programma Buitenhof een debat over plaats.

(<https://twitter.com/BuitenhofTV/status/1059045602376396801>
<https://www.vpro.nl/buitenhof/kijk/afleveringen/2018/Buitenhof-4-november-2018.html>)

Hierna twitterde de minister dat een kritisch geluid over vaccineren, verwoord door de NVKP, geen deel mag uitmaken van het openbare debat,

(<https://www.msn.com/nl-nl/nieuws/binnenland/minister-de-jonge-uit-kritiek-op-buitenhof-waarom-podium-voor-antivax-verhalen/ar-BBPkaPr?fbclid=IwAR14D3TCMK04hC2WZiynHSnGPFm6kDRC6VfMb2CvcIhHUACoEdt0lv-4n98> en
<https://nos.nl/artikel/2257935-waarom-bangmakende-antivax-verhalen-tweett-minister-over-buitenhof.html>)

en om die reden neemt de NVKP in een OPEN BRIEF de vrijheid om ons standpunt uiteen te zetten.

Vijf adviezen aan de minister en de staatssecretaris van VWS.

1. Vaccineren is een eigen, vrije keuze van ouders op basis van 'informed consent', geïnformeerde toestemming. Dat betekent dat ouders moeten worden geïnformeerd over de voor- en nadelen. Wees transparant over bijwerkingen. Stuur een bijsluiter mee bij de oproep van de desbetreffende vaccinatie.
2. Veiligheid van vaccins is onvoldoende gewaarborgd. Bijwerkingen worden veelal ontkend. Stel de eis dat vaccins onderworpen moeten worden aan (onafhankelijk) dubbelblind placebogecontroleerd en farmacokinetisch onderzoek voordat ze op markt mogen worden toegelaten en onderwerp de huidige vaccinaties daar alsnog aan.
3. Zoals in veel van ons omringende landen zouden ook in Nederland de fabrikanten en/of overheid aansprakelijk gesteld moeten kunnen worden voor vaccinatieschade. Voor bijwerkingen van het Mexicaanse griepvaccin, zoals narcolepsie, hebben in Zweden 311 gezinnen een schadevergoeding gekregen. In Nederland is het een klein groepje van 8 ouders gelukt om met de landsadvocaat in overleg te gaan. Ouders van kinderen met gezondheidsklachten na vaccinaties voelen zich nu niet gehoord.
4. Door betere voorlichting over de beperkte bescherming (in zowel effectiviteit als beschermingsduur) van vaccinaties kan de polarisering, het stigmatiseren van niet gevaccineerde kinderen een halt worden toegeroepen. Vaccinaties

geven slechts tijdelijk, in veel gevallen vaak hooguit 10 jaar, bescherming. Voor de meningokokken ACWY vaccinatie staat er 5 jaar bescherming. Elke gevaccineerde is na een bepaalde tijd niet meer beschermd tegen de beoogde ziekten. Daarnaast kan er altijd sprake zijn van 'vaccinfalen'. Zo zullen er in een klas van 30 uitsluitend gevaccineerde kinderen altijd gemiddeld 2 kinderen zijn bij wie de vaccinatie niet heeft geleid tot de vorming van antistoffen. Discriminatie op grond van vaccinatiestatus is mede om die reden hoogst ongewenst en onwetenschappelijk. Een verplichting is dan ook geen oplossing.

Het mogen weigeren van ongevaccineerden op een kinderdagverblijf voedt de polarisatie en de neiging tot stigmatiseren en draagt niet bij aan de oplossing van het probleem. Het leven van een kind speelt zich niet alleen af op een kinderdagverblijf (met personeel en contacten met andere ouders bij wie voor het merendeel de vaccinaties 'verlopen' zijn), besmettingen kunnen overal plaatsvinden, zoals op de eerste plaats binnen het gezin, de familie, maar ook in het buitenland. Ouders maken met hele jonge kinderen al reizen, komen in een overvol Schiphol, in een zwembad, in winkels en inderdaad ook op het kinderdagverblijf.

5. Erken dat vaccinatieschade niet kan worden uitgesloten. Faciliteer trainingen voor huisartsen, kinderartsen en specialisten voor het herkennen van vaccinatieschade en stimuleer om (verdenkingen van) vaccinatieschade te melden. Spontaan denken zij er niet aan als zij een ziek kindje op consult krijgen, ten eerste omdat ze er niet in zijn opgeleid en het niet voor mogelijk houden en ten tweede, omdat zij de vaccinatie niet zelf hebben gegeven, dat is op het consultatiebureau gebeurd. Artsen zijn doorgaans ten onrechte in de veronderstelling dat vaccins, net zoals geneesmiddelen, rigoureus zijn getest. Ouders die zich hebben ingelezen weten dat deze testen voor vaccins niet worden gedaan en dat de veiligheid niet kan worden gegarandeerd. De NVKP pleit ervoor dat er een actieve surveillance komt, d.w.z. dat er bij elk bezoek aan de huisarts of bij een opname in het ziekenhuis naar de vaccinatiestatus gevraagd wordt, zodat een mogelijk verband met een eerder gegeven vaccin kan worden gelegd en bij Bijwerkingencentrum Lareb kan worden gemeld.

mede namens het bestuur,

met vriendelijke groet,

Anne-Marie van Raaij-Schouten

Voorzitter Nederlandse Vereniging Kritisch Prikken

T: 0343-521936

E: voorzitter@nvkp.nl