

GR-advies boostvaccinatie jongeren (12 t/m 17 jaar)

De Gezondheidsraad heeft op vrijdag 4 februari een advies gepubliceerd over de boostvaccinatie voor jongeren. De raad oordeelt dat er onvoldoende medische redenen zijn om jongeren van 12 t/m 17 jaar een booster aan te bieden. De ziektelast van COVID-19 bij jongeren is veel lager dan bij volwassenen. In het geval van de inmiddels dominante omikron-variant van het virus is deze inmiddels nog lager geworden. Tegelijkertijd is er bij vaccinatie een zeer kleine kans op (ernstige) bijwerkingen, zoals myocarditis. De nut-risicoverhouding valt voor jongeren daarmee anders uit dan voor volwassenen. Ook heeft het Europees Medicijn Agentschap (EMA) de booster nog niet goedgekeurd.

De Gezondheidsraad geeft aan dat zij zich realiseert dat het boosten van jongeren voordelen kan hebben voor anderen dan de jongere zelf, zoals bescherming van kwetsbare familieleden. De Gezondheidsraad adviseert daarom individueel maatwerk mogelijk te maken voor deze jongeren en voor jongeren met een ernstige afweerstoornis. Een booster kan ook voordelen opleveren die niet van medische aard zijn, bijvoorbeeld als het gaat om reizen. De raad vindt echter niet dat zij kan adviseren over vaccinaties die niet om medische redenen gegeven zouden worden. Sommige landen zetten de boostvaccinatie in om transmissie te verminderen. De gegevens die beschikbaar zijn over het tegengaan van transmissie zijn echter nog van de periode dat de deltavariant circuleerde. De Gezondheidsraad verwacht geen of nauwelijks effect van het aanbieden van een boostprik aan adolescenten bij het tegengaan van verspreiding van het virus binnen de huidige epidemiologische situatie.. Er zijn meer landen terughoudend in het aanbieden van boostervaccins om niet medisch inhoudelijke redenen.

De minister is bezig met het voorbereiden van een reactie op dit advies. Er zijn zonder beoordeling van het EMA veel inhoudelijke en juridische bezwaren om een booster aan te bieden. Onder de mogelijke uitvoerders bestaat weinig draagvlak voor off-label vaccineren op programmatische basis. Jongeren met een ernstig gecompromitteerd immuunsysteem kunnen wel een extra vaccinatie ontvangen. Dat is een individuele afweging van de arts. De minister heeft het RIVM gevraagd boostvaccinatie voor te bereiden, zo kan bij aanvullende besluitvorming (na een oordeel van het EMA) snel gestart worden met het beschikbaar stellen van een boost voor deze leeftijdsgroep. Voor een kleine groep jongeren kunnen in de komende weken belemmeringen ontstaan in het reizen als hun DCC na 9 maanden verloopt en zij deze niet met een boostvaccinatie kunnen verlengen Het oordeel van het EMA wordt over een maand verwacht. Daarmee is er voldoende tijd om het verlopen van een DCC voor het overgrote deel van de jongeren te voorkomen. De minister zal de conceptbrief aanbieden aan de ministerraad van vrijdag as. en aansluitend de Kamer informeren over zijn besluit.