

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
T.a.v. minister Hugo de Jonge en staatssecretaris Paul Blokhuis
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag

cc: Rens Ramaekers en Klaas Dijkhoff

Onderwerp: WOB-verzoek betreffende deelname Nederland aan het EVAP

Datum 02-07-2019

LS,

Graag uw aandacht voor het volgende:

De Stichting Vaccinvrij is opgezet ten behoeve van transparante voorlichting en het behoud van een vrije vaccinatiekeuze. In onze facebookgroep zitten inmiddels bijna 30.000 ouders die behoefte hebben aan transparantie met betrekking door het in Nederland gevoerde vaccinatiebeleid.

Dit WOB-verzoek bestaat uit een korte inleiding over het EVAP. Hierna volgen per doel van het EVAP de verzoeken om openbaarheid van de verschillende documenten.



Het European Vaccine Action Plan (EVAP) is opgezet door de WHO. De visie van het EVAP is:

*"Een Europese regio zonder ziektes die door vaccins voorkomen kunnen worden, waar alle landen gelijke toegang hebben tot hoge kwaliteit, veilige, betaalbare vaccins en vaccinatiedienstverlening."*¹

In 2014 is het EVAP door alle lidstaten van de Europese Regio van de WHO ondertekend. Daarmee schaarden de Europese lidstaten zich achter de doelstellingen van het EVAP. *"Ze deden een ongekende belofte om op de lange termijn binnenlandse financiering van en politiek engagement voor vaccinatie vast te leggen".*²

DOELSTELLINGEN VAN HET EVAP

EVAP objectives

- EVAP objective 1:** All countries commit to immunization as a priority
- EVAP objective 2:** Individuals understand the value of immunization services and vaccines and demand vaccination
- EVAP objective 3:** The benefits of vaccination are equitably extended to all people through tailored, innovative strategies
- EVAP objective 4:** Strong immunization systems are an integral part of a well-functioning health system
- EVAP objective 5:** Immunization programmes have sustainable access to predictable funding and high-quality supply

DOELSTELLINGEN VAN HET EVAP

Doelstelling 1: Alle landen committeren zich aan vaccineren als zijnde een prioriteit

Doelstelling 2: Individuen begrijpen de waarde van vaccinatieprogramma's en vaccins en eisen om te worden gevaccineerd

Doelstelling 3: De baten van vaccinatie worden op onpartijdige wijze uitgebreid naar alle mensen door op maat gemaakte, innovatieve strategieën

Doelstelling 4: Sterke immunisatiesystemen vormen een integraal onderdeel van een goed functionerend gezondheidssysteem

Doelstelling 5: Immunisatieprogramma's hebben voortdurend toegang tot voorspelbare financiering en hoge kwaliteit vaccinvoorraden.

De vijf doelstellingen van het EVAP waar de Europese politiek zich aan heeft onderworpen zijn opgezet om zes doelen te bereiken.

DOELEN VAN HET EVAP

“Het verwezenlijken van de visie van het EVAP, en de resultaten van de ondernomen acties binnen het EVAP zullen worden afgemeten aan de volgende doelen van het EVAP:

- Behouden van poliovrije status
- Elimineren van de mazelen en de rodehond
- Onder controle krijgen van hepatitis B-infectie
- Bereiken van de nagestreefde vaccinatiegraad bij alle ent-administraties in de hele regio
- Maken van *evidence-based* beslissingen voor introductie van nieuwe vaccins
- Bereiken van duurzame financiering voor nationale immunisatieprogramma's”



EVAP goals

Achievement of the vision and the outcomes of the actions undertaken within EVAP will be measured against the following EVAP goals.

- Sustain polio-free status.
- Eliminate measles and rubella.
- Control hepatitis B infection.
- Meet regional vaccination coverage targets at all administrative levels throughout the Region.
- Make evidence-based decisions on introduction of new vaccines.
- Achieve financial sustainability of national immunization programmes.

De media hebben de Nederlandse bevolking niet geïnformeerd over het EVAP. Het is niet duidelijk waarom niet. De invloed van het EVAP op het Nederlandse vaccinatiebeleid is allesoverheersend. En er zijn vele onbeantwoorde vragen over de deelname aan het EVAP.

VRAGEN OVER DE DOELEN VAN HET EVAP

EVAP goal 1

Sustain polio-free status

The European Region achieved certification of polio-free status in 2002 and has maintained this status. In line with the Global Polio Eradication Initiative, sustaining polio-free status depends largely on high vaccination coverage (EVAP objectives 2 and 3), high-quality surveillance (EVAP objective 4) and shifting to bivalent oral poliovirus vaccine and introducing inactivated poliovirus vaccine in line with the *Polio Eradication and Endgame Strategic Plan 2013–2018*¹ (EVAP objective 5).

EVAP doel 1

Behoud van poliovrije status

“De Europese regio is in 2002 voorgedragen voor het certificaat ‘poliovrije status’ en heeft die gekregen. In lijn met het ‘Global Polio Eradication Initiative’, hangt het behoud van de poliovrije status grotendeels af van de hoge vaccinatiegraad (EVAP-doelstellingen 2 en 3), hoogwaardig toezicht (EVAP-doelstelling 4), het overgaan op bivalent oraal poliovirusvaccin, en het introduceren van het geïnactiveerde poliovirusvaccin conform het Polio Eradication and Endgame Strategic Plan 2013-20187 (EVAP-doelstelling 5).”

Met een beroep op art. 6 van de Wet op Openbaarheid van Bestuur verzoeken wij u om openbaarheid van de nationale ziekte-, en sterftcijfers en wetenschappelijke onderzoeken, en of andere documenten die antwoord geven om de volgende vragen:

Op basis van welke nationale ziekte-, en sterftcijfers kan worden geconcludeerd dat de daling van een paar procent van de vaccinatiegraad reden zou kunnen zijn tot ongerustheid voor wat betreft het terugkomen van polio in Nederland?

Op basis van welk wetenschappelijk onderzoek is bewezen dat DKTP-vaccin, waar het poliovaccin onderdeel van is, veilig is voor baby's van 2 maanden?

EVAP goal 2

Eliminate measles and rubella

The Region has set 2015 as the target for interrupting transmission of measles and rubella. Once this target has been met, certification will follow in 2018, after three years of confirmed interrupted transmission. Elimination of measles and rubella will depend largely on obtaining political commitment (EVAP objective 1), achieving high coverage and closing immunity gaps (EVAP objectives 2 and 3) and ensuring high-quality, case-based surveillance (EVAP objective 4).

EVAP doel 2

Elimineren van de mazelen en de rodehond

“De Europese regio heeft 2015 als doel gesteld voor het onderbreken van de overdracht van mazelen en rodehond. Zodra dit doel is bereikt, volgt certificering in 2018, na drie jaar van een bevestigde onderbroken transmissie. De uitroeiing van mazelen en rodehond zal grotendeels afhangen van het verkrijgen van politieke betrokkenheid (EVAP-doelstelling 1), het bereiken van een hoge dekking en het dichtens van immuniteits-hiaten (EVAP-doelstellingen 2 en 3) en het waarborgen van case-based surveillance van hoge kwaliteit (EVAP-doelstelling 4).”

Met een beroep op art. 6 van de Wet op Openbaarheid van Bestuur verzoeken wij u om openbaarheid van de nationale ziekte-, en sterftcijfers en wetenschappelijke onderzoeken, en of andere documenten die antwoord geven om de volgende vragen:

Op basis van welke nationale ziektecijfers van mazelen, kan worden aangetoond dat de kans om de mazelen te krijgen is toegenomen, sinds de vaccinatiegraad een paar procent is gedaald?

Op basis van welke nationale ziektecijfers van de rodehond, kan worden aangetoond dat de kans om de rodehond te krijgen is toegenomen, sinds de vaccinatiegraad een paar procent is gedaald?

Op basis van welke nationale cijfers met betrekking tot het optreden van (blijvende) aandoeningen of sterfte als gevolg van complicaties bij mazelen kan worden aangetoond dat er sprake is van een gevaar voor kinderen in Nederland die op dit moment de mazelen krijgen?

Op basis van welke nationale cijfers met betrekking tot het optreden van (blijvende) aandoeningen of sterfte als gevolg van complicaties bij rodehond kan worden aangetoond dat er sprake is van een gevaar voor kinderen in Nederland die op dit moment de rodehond krijgen?

Op basis van welke nationale ziekte-, en sterftcijfers van mazelen kan worden aangetoond dat het noodzakelijk is om deze kinderziekte te 'eliminieren' in Nederland?

Op basis van welke nationale ziekte-, en sterftcijfers van de rodehond kan worden aangetoond dat het noodzakelijk is om deze twee kinderziekte te 'eliminieren' in Nederland?

Op basis van welke drie belangrijkste wetenschappelijke onderzoeken is bewezen dat het BMR-vaccin veilig is voor baby's van 14 maanden?

Op basis van welke drie belangrijkste wetenschappelijke onderzoeken is bewezen dat het veilig is om het BMR-vaccin toe te dienen aan baby's van 14 maanden, in combinatie met gelijktijdige toediening van het Men ACWY-vaccin met 14 maanden, zoals dat volgens het RVP in Nederland gebeurt?

Op basis van welke drie belangrijkste wetenschappelijke onderzoeken is bewezen dat het veilig is om het BMR-vaccin toe te dienen aan kinderen van 9 jaar in combinatie met het DTP-vaccin, en het HPV-vaccin (gardasil/ gardasil-9/ cervarix), zoals door de Gezondheidsraad is aanbevolen in Nederland?

EVAP goal 3

Control hepatitis B infection

The Region has the opportunity to establish and commit to controlling hepatitis B and achieving further progress in controlling infection. Through EVAP, the Regional Office commits itself to prepare a programme and action plan for the control of hepatitis B infection and identify targets for 2020. The action plan will benefit from the strategic direction and objectives of EVAP and is expected to be discussed at the Regional Committee meeting in 2015.

EVAP doel 3

Onder controle krijgen van hepatitis B-infectie

“De Europese regio heeft de mogelijkheid tot het vaststellen en zich verplichten aan de Hepatitis B-bestrijding en om verdere vooruitgang te bewerkstelligen bij het onder controle krijgen van de infectie. Via EVAP, verbindt het regiokantoor zich ertoe om een programma en actieplan op te stellen voor het onder controle krijgen van hepatitis B-infectie, en het identificeren van doelen voor 2020. Het actieplan zal baat hebben bij de strategische richting en de doelstellingen van het EVAP, en zal naar verwachting worden besproken tijdens de vergadering van de regionale commissie in 2015. (red: het EVAP is ondertekend in 2014)”

Met een beroep op art. 6 van de Wet op Openbaarheid van Bestuur verzoeken wij u om openbaarheid van de nationale ziekte-, en sterftcijfers en wetenschappelijke onderzoeken, en of andere documenten die antwoord geven om de volgende vragen:

Op basis van welke nationale ziekte-, en sterftcijfers van het Hepatitis B-vaccin kan worden aangetoond dat er sprake is van een gevaar voor *baby's en kinderen* om deze ziekte te krijgen?

Op basis van welke nationale ziekte-, en sterftcijfers van het Hepatitis B-vaccin is besloten dat het noodzakelijk is om Hepatitis B 'onder controle te krijgen', en te 'bestrijden'?

Op basis van welke drie belangrijkste wetenschappelijke onderzoeken is bewezen dat het Hepatitis B-vaccin veilig is voor baby's van 2 maanden?

Op basis van welke drie belangrijkste wetenschappelijk onderzoeken is bewezen dat het Hepatitis B-vaccin veilig is om toegediend te worden als combivaccin DKTP-Hib-HepB in combinatie met het pneumokokken-vaccin voor baby's van 2 maanden?

EVAP goal 4

Meet regional vaccination coverage targets at all administrative levels throughout the Region

Member States in the WHO European Region are committed to further reducing health inequalities through Health 2020 by taking action on the determinants of health. EVAP frames this commitment within immunization by establishing regional vaccination coverage targets that are higher than those of the GVAP. It promotes a change in the way of working, by tailoring immunization programmes to address inequities (EVAP objectives 2 and 3) and strengthening commitment to and the sustainability and functionality of national immunization programmes (EVAP objectives 1, 4 and 5).

EVAP doel 4

Bereiken van de nagestreefde vaccinatiegraad bij alle ent-administraties in de hele regio

“Lidstaten in de Europese regio van de WHO zetten zich in om ongelijkheden in de gezondheid verder te verminderen met ‘Gezondheid 2020’, door actie te ondernemen met betrekking tot de determinanten van gezondheid. Het EVAP kadert dit commitment wat betreft immunisatie in door regionale doelen vast te stellen voor de vaccinatiegraad, die

hoger zijn dan die van het GVAP. Het promoot een verandering in de manier van werken, door immunisatieprogramma's 'op maat te maken' om ongelijkheden aan te pakken (EVAP-doelstellingen 2 en 3), en het commitment voor de duurzaamheid en functionaliteit van nationale immunisatieprogramma's te versterken (EVAP-doelstellingen 1, 4 en 5)."

Met een beroep op art. 6 van de Wet op Openbaarheid van Bestuur verzoeken wij u om openbaarheid van de nationale ziekte-, en sterftcijfers en wetenschappelijke onderzoeken, en of andere documenten die antwoord geven om de volgende vragen:

Op basis van welk wetenschappelijk onderzoek of onderzoeken is bewezen dat een vaccinatiegraad groter dan 95% in staat is om uitbraken van infectieziektes te voorkomen, of de verspreiding ervan tegen te houden?

EVAP goal 5

Make evidence-based decisions on the introduction of new vaccines

EVAP stresses the importance of evidence-based immunization policies in further improving good governance of immunization programmes. Establishing and strengthening independent advisory mechanisms at the national level (national immunization technical advisory groups) is critical for improving leadership and participatory governance (EVAP objective 1).

EVAP recommends that countries review the evidence and make informed decisions, particularly with regard to the introduction of new vaccines, using all the available information, including disease burden and cost-effectiveness.

EVAP doel 5

Maken van *evidence-based* beslissingen voor introductie van nieuwe vaccins

“Het EVAP benadrukt het belang van evidence-based immunisatiebeleid voor het verder verbeteren van goed bestuur van immunisatieprogramma's. Het opzetten en versterken van onafhankelijke adviesorganen op nationaal niveau (nationale technische immuniseringsadvies-groepen) is van cruciaal belang voor het verbeteren van leiderschap en participatief bestuur (EVAP-doelstelling 1). EVAP beveelt aan dat landen het bewijsmateriaal herzien en weloverwogen beslissingen nemen, met name met betrekking tot de introductie van nieuwe vaccins, met gebruikmaking van alle beschikbare informatie, waaronder ziektelast en kosteneffectiviteit.”

Achtergrondinformatie:

Voor het opstellen van een ‘evidence-based’ beleid heeft de WHO een speciale adviescommissie opgezet van 15 personen die de WHO adviseren over vaccins (zowel voor het GVAP als het EVAP).

“The Strategic Advisory Group of Experts (SAGE) on Immunization was established by the Director-General of the World Health Organization in 1999 to provide guidance on the work of WHO. SAGE is the principal advisory group to WHO for vaccines and immunization.”³

Namen van de adviescommissie voor vaccineren van de WHO:⁴

Dr. Alejandro Cravioto - **Mexico**
Prof. Rakesh Aggarwal - **India**
Doctor Ilesh V. Jani - **Mozambique**
Doctor Jaleela S. Jawad - **Bahran**
Dr. Youngmee Jee - **Korea**
Doctor Kari Johansen - **Zweden**
Prof. Noni E. MacDonald - **Canada**
Professor Shabir A. Madhi - **Zuid-Afrika**
Professor Peter B McIntyre - **Australië**
Doctor Ezzeddine Mohsni - **Tunesië**
Professor Andrew J. Pollard - **Engeland**
Dr Firdausi Qadri - **Bangladesh**
Associate Professor Nicola Turner - **Nieuw Zeeland**
Professor Frederick Were - **Kenya**

Met alle respect, maar zijn deze mensen goed geïnformeerd over de situatie in Nederland? Wie zijn zij, en wat is hun motivatie? En is het juist dat slechts 15 mensen zo'n grote invloed hebben op het wereldwijde vaccinatiebeleid?

Het nadeel is dat het 'globale', en Europese vaccinatiebeleid, is dat globale ziekte-, en sterftcijfers de basis zijn geworden voor *nationale* politieke besluitvorming en nationale voorlichting. Dit is misleidend, zeker gezien het feit dat de nationale ziekte en sterftcijfers, waarmee de burger gerustgesteld zou kunnen worden over het 'gevaar van een (kinder)ziekte veelal ontbreken in bijvoorbeeld de media.

Waarom, op wat voor wijze en middels welke procedures Nederland zich heeft gecommitteerd aan het EVAP? Zijn de doelen van het EVAP die de WHO heeft opgesteld van belang voor de Nederlandse situatie? Door wie, afgezien van de bovengenoemde commissie, laat de Nederlandse overheid zich informeren over de noodzaak, effectiviteit en veiligheid van vaccins?

Met een beroep op art. 6 van de Wet op Openbaarheid van Bestuur verzoeken wij u om openbaarheid van de nationale ziekte-, en sterftcijfers en wetenschappelijke onderzoeken, en of andere documenten die antwoord geven om de volgende vragen:

Wat zijn de beweegredenen geweest van de Nederlandse overheid om het EVAP in 2014 te ondertekenen?

Welke nationale parlementaire procedures zijn voorafgegaan aan de ondertekening van het EVAP?

Wat zijn de beweegredenen geweest van de Nederlandse overheid om het publiek er *niet* over te informeren dat de Nederlandse overheid het EVAP heeft ondertekend?

Waaruit blijkt dat de doelen waaraan de Nederlandse overheid zich heeft *gecommitteerd in het belang zijn van de Nederlandse bevolking?*

Waaruit blijkt wat de WHO bedoelt met de aanbeveling om de 'bewijslast te herzien', en de documenten die aangeven of de Nederlandse regering daaraan wel of niet gehoor aan heeft gegeven'.

EVAP goal 6

Achieve financial sustainability of national immunization programmes

Most countries in the Region have achieved financial self-sufficiency for vaccines, and donor support is limited mainly to technical and financial assistance for operational components of immunization programmes, except in countries currently eligible for support from the GAVI Alliance. In the European Region, the remaining challenge in most countries is allocation of additional financial resources to expand immunization programmes. This will require increased commitment to immunization and sustainable access to long-term domestic funding (EVAP objectives 1 and 5).

EVAP doel 6

Bereiken van duurzame financiering voor nationale immunisatieprogramma's

“De meeste landen in de Europese regio hebben financiële zelfstandigheid voor vaccins tot stand gebracht en donorondersteuning is hoofdzakelijk beperkt tot technische en financiële steun voor operationele onderdelen van immunisatieprogramma's, behalve in landen die momenteel in aanmerking komen voor steun van de GAVI-alliantie. In de Europese regio is de resterende uitdaging in de meeste landen de toewijzing van extra financiële middelen om immunisatieprogramma's uit te breiden. Dit vereist meer betrokkenheid bij immunisering en duurzame toegang tot binnenlandse lange-termijn financiering (EVAP-doelstellingen 1 en 5).”

Met een beroep op art. 6 van de Wet op Openbaarheid van Bestuur verzoeken wij u om openbaarheid van de documenten die antwoord geven om de volgende vragen:

Wat is de kostprijs van het Rijksvaccinatieprogramma? Wij verzoeken u de financiële rapporten van de afgelopen vijf jaar te overleggen.

Uit welke bron worden de kosten voor het Rijksvaccinatieprogramma betaald?

Uit welke bron zullen de “extra financiële middelen om immunisatieprogramma’s uit te breiden” worden betaald?

Waaruit blijkt dat het “bestrijden” van (kinder)ziektes kosteneffectief is?

Worden de bijwerkingen van vaccins in deze berekening meegenomen? En wordt is daarmee rekening gehouden dat er sprake is een onderrapportage van de bijwerkingen bij het LAREB van naar schatting 90%?

Met verwijzing naar de termijn die is genoemd in artikel 6, eerste lid van de WOB verzoeken wij u de gevraagde informatie **voor 02 augustus 2019** toe te sturen. Indien u kosten in rekening brengt voor het maken van kopieën e.d. verzoek ik u ons hiervan vooraf op de hoogte te brengen. U kunt hiertoe gebruik maken van het postadres als bovenaan deze brief genoemd of het e-mailadres: info@stichtingvaccinvrij.nl

Wij verzoeken u ons een ontvangstbevestiging te sturen van deze brief.

In afwachting van uw antwoord verblijven wij,

Stichting Vaccinvrij

Bronnen:

1. <http://www.euro.who.int/en/health-topics/disease-prevention/vaccines-and-immunization/>
2. http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0008/276659/EVAP-ENG.with-front.pdf?ua=1
3. <https://www.who.int/immunization/policy/sage/en/>
4. <https://www.who.int/immunization/sage/members/en/>