

Contactpersoon Geert Top	E-mail geert.top@zorg-en-gezondheid.be	Telefoon 02 553 35 85
Ons kenmerk	Uw kenmerk	Datum 19.09.2017

Vaccinatie tegen HPV - stand van zaken, nu en in de toekomst

Geachte collega, geachte mevrouw, geachte heer,

Voor de bescherming tegen HPV is er sedert dit voorjaar een extra vaccin op de Belgische markt gekomen, namelijk Gardasil 9[®]. Momenteel zijn er dus 3 vaccins op de markt.

De oorspronkelijke indicatie voor de vaccins tegen HPV was ter preventie van premaligne letsels van de baarmoederhals en baarmoederhalskanker veroorzaakt door de HPV types in het vaccin. Ondertussen is de indicatiestelling van deze vaccins verruimd tot de preventie van anogenitale kankers en precancereuse letsels, zowel bij vrouwen als mannen. Verder is er ook evidentie dat dezelfde types HPV ook meespelen in hoofd- en nekkankers, al is dit nog niet opgenomen in de indicatiestelling van de verschillende vaccins. De vaccins Gardasil[®] en Gardasil 9[®] beschermen ook tegen de types 6 en 11 die betrokken zijn bij \pm 90 % van de genitale wratten (condylomata accuminata).

De verschillende vaccins tegen HPV (met hun beschermingspercentage tegen baarmoederhalskanker) die beschikbaar zijn op de markt zijn:

- Cervarix[®] (GlaxoSmithKline): dit bivalent HPV-vaccin bevat componenten tegen HPV-types 16 en 18, betrokken bij het ontstaan van ongeveer 74 % van de baarmoederhalskankers in Europa.
- Gardasil[®] (MSD): dit quadrivalent HPV-vaccin bevat eveneens componenten tegen HPV-types 16 en 18, betrokken bij het ontstaan van ongeveer 74 % van de baarmoederhalskankers in Europa. Dit vaccin bevat ook componenten tegen de types 6 en 11 die genitale wratten veroorzaken.
- Gardasil 9[®] (MSD) bevat naast de componenten van Gardasil[®] ook componenten tegen de types 31, 33, 45, 52 en 58 die eveneens betrokken zijn bij

baarmoederhalskankers. Hierdoor verhoogt de bescherming tegen baarmoederhalskanker tot ongeveer 90%.

Voor het HPV-vaccinatieprogramma in Vlaanderen was van september 2010 tot eind juni 2014 Gardasil® ter beschikking (drie dosissen in één schooljaar). Vanaf juli 2014 is dit vervangen door Cervarix® (nu twee dosissen in één schooljaar). De overheidsopdracht voor deze vaccins loopt nog door tot eind juni 2018. Ook dit schooljaar kan is enkel Cervarix® gratis verkrijgbaar via bestelling in Vaccinnet. Voor de periode vanaf juli 2018 moet dus een nieuwe overheidsopdracht uitgeschreven worden. Nu is nog niet bekend welk vaccin dan voor het vaccinatieprogramma beschikbaar zal zijn. De vaccins die gratis kunnen besteld worden via Vaccinnet zijn enkel bedoeld voor **meisjes in het eerste jaar secundair onderwijs** (of in dezelfde leeftijdsgroep).

Ondertussen gelden voor Cervarix®, Gardasil® en Gardasil 9® dezelfde terugbetalingsmodaliteiten voor meisjes van 12 tot en met 18 jaar. Voor jongens worden HPV-vaccins (nog) niet terugbetaald. Bij aankoop in de apotheek op voorschrift kosten ze voor een gewoon verzekerde voor kleine risico's 11,90 euro (remgeld) per vaccin dat correct voorgeschreven is en 7,90 euro voor wie een verhoogde tegemoetkoming krijgt.

De Wereldgezondheidsorganisatie stelt in een [position paper van mei 2017](#) dat de belangrijkste indicatie voor HPV-vaccins de bescherming tegen baarmoederhalskanker is. Deze maken 84% uit van de aan HPV-gerelateerde kankers. Zoals eerder vermeld beschermen de vaccins met types 16 en 18 tegen ongeveer 74% van de gevallen van baarmoederhalskanker in Europa en met Gardasil 9® verhoogt dit tot ongeveer 90%.

Ouders zijn vrij in de keuze van vaccin en mogelijk zullen een aantal ouders opteren om hun dochter te laten vaccineren met het recentere vaccin Gardasil 9® dat een ruimere bescherming biedt. Dit vaccin wordt wel niet gratis ter beschikking gesteld en deze vaccinaties worden ook niet door de CLB's toegediend. Indien u dit vaccin voorschrijft, let er dan wel op dat u de juiste gegevens op het voorschrift vermeldt. We willen ook uitdrukkelijk vragen om alle toegediende HPV-vaccinaties in Vaccinnet te registreren ook als dit buiten het vaccinatieprogramma gebeurt. Dit is immers belangrijk voor de opvolging van de impact van de vaccinaties en de opvolging van het screeningsprogramma tegen baarmoederhalskanker.

Ik hoop u hierbij wat bijkomende informatie te hebben gegeven en reken graag op uw medewerking voor een zo ruim mogelijke vaccinatie tegen HPV bij de meisjes in Vlaanderen.

Met vriendelijke groeten,

Dr. Iris De Schutter
afdelingshoofd afdeling preventie