

Bijlage 1: Het RVP sinds 1957

Na de landelijke poliovacinatiecampaagne in 1957 die wordt gezien als de start van het Rijksvacinatieprogramma (RVP) en vervolgens het programmatisch aanbod van difterie-, tetanus-, kinkhoest- en poliovacinatie zijn er in de afgelopen ruim vijftig jaar steeds uitbreidingen van het programma geweest wanneer nieuwe vaccins beschikbaar kwamen:

1953	difterie
1954	difterie, kinkhoest en tetanus in combinatievaccin DKT
1957	polio > start RVP
1962	difterie, kinkhoest, tetanus en polio als DKTP-combinatievaccin voor babies
1965	difterie, tetanus en polio als DTP voor 4- en 9-jarigen
1974	rodehond voor 11-jarige meisjes
1976	mazelen
1987	bof, mazelen en rodehond voor meisjes én jongens als BMR i.p.v. aparte rodehond- en mazelenvaccinatie
1993	<i>Haemophilus influenzae</i> type b-ziekte (aparte prik)
2001	kinkhoest (acellulair vaccin) voor 4-jarigen naast de DTP
2002	meningokokken C-ziekte (14 maanden, kinderen geboren op of na 1-6-2001; naast BMR1) (en inhaalcampagne voor alle kinderen tot en met 18 jaar)
2003	hepatitis B voor risicokinderen* Hib voortaan in combinatievaccin DKTP-Hib
2005	DKTP-Hib vervangen door nieuw DaKTP-Hib met acellulaire kinkhoestcomponent
2006	hepB-0 voor kinderen van HBsAg-positieve moeders hepB voortaan in combinatievaccin DaKTP-Hib-HepB voor risicokinderen** Pneumokokken op 2, 3, 4 en 11 maanden voor alle kinderen Kinkhoest voor 4-jarigen voortaan in combinatievaccin DaKTP
2008	DKTP-Hib-HepB voor kinderen met downsyndroom
2009	HPV inhaalcampagne voor meisjes uit de geboortejaren 1993 t/m 1996
2010	HPV in het reguliere RVP voor 12-jarige meisjes (start met geboortjaar 1997)
2011	Overgang van 7-valent pneumokokkenvaccin op 10-valent Overgang op algemene hepatitis B-vaccinatie met DKTP-Hib-HepB-combinatievaccin.

* 1. Kinderen waarvan tenminste één van de ouders afkomstig is uit een land waar hepatitis B middel- of hoog-endemisch is (prevalentie van dragerschap $\geq 2\%$); 2. Kinderen van HBsAg-positieve moeders (draagsters van het hepatitis B-virus).

** Vader of moeder uit endemisch gebied.

Dat heeft geleid tot het volgende vaccinatieschema van het RVP anno 2012:

Vaccinaties	op de leeftijd van
HepB-0*	0 maanden (< 48 uur)
DKTP-Hib-HepB-1 + Pneu-1	2 maanden
DKTP-Hib-HepB-2 + Pneu-2	3 maanden
DKTP-Hib-HepB-3 + Pneu-3	4 maanden
DKTP-Hib-HepB-4 + Pneu-4	11 maanden
BMR-1 + MenC	14 maanden
DKTP-5	4 jaar
DTP-6 + BMR-2	9 jaar
HPV-1, HPV-2, HPV-3	12 jaar + 1 + 5 maand(en) (alleen meisjes)

* Alleen voor kinderen van HBsAg-positieve moeders

Ruim voor 1957, al sinds 1799, werd er in Nederland tegen pokken gevaccineerd. Nadat de inentingswet van kracht werd (1939) kreeg de pokkenvaccinatie al een meer programmatisch karakter. In 1974 werd gestopt met vaccineren omdat pokken hier niet meer voorkwam. In 1980 verklaarde de WHO officieel dat pokken was uitgeroeid.

