

RESOLUTIE over dringende maatregelen naar aanleiding van het stijgende aantal besmettingen met mazelen

Het Vlaams Parlement,

- gelet op:
 - 1° het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid, dat:
 - a) aan de Vlaamse Regering de opdracht heeft gegeven om vermijdbare infectieziektes zo veel mogelijk te bestrijden en de vaccinatiegraad van de bevolking zo hoog mogelijk te maken;
 - b) de lokale besturen benoemt als partner van de Vlaamse overheid op het vlak van preventief gezondheidsbeleid;
 - c) bepaalt dat de Vlaamse Regering een basisvaccinatieschema moet opstellen, maar ook kan aanbevelen om daarvan af te wijken als bepaalde omstandigheden zich voordoen;
 - 2° het decreet van 18 juli 2025 tot wijziging van het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid, wat betreft de meldingsplicht en het bron- en contactonderzoek voor infectieziekten, het immunisatiebeleid en de verwerking van persoonsgegevens in het kader van de bevolkingsonderzoeken en initiatieven met betrekking tot leefstijlfactoren, dat het Vlaams Parlement op 16 juli 2025 heeft goedgekeurd en dat nieuwe kansen biedt op het vlak van de kwaliteit en toegankelijkheid van vaccinatiegegevens, en dat meer mogelijkheden biedt om gerichte preventieve acties op te zetten op plaatsen waar de vaccinatiegraad te laag is;
 - 3° het basisvaccinatieschema, dat de eerste dosis met het MBR-vaccin aanbeveelt op de leeftijd van 12 maanden en de tweede dosis op de leeftijd van 24 maanden;
 - 4° het advies van de Hoge Gezondheidsraad en het Departement Zorg dat kinderen jonger dan 1 jaar die naar een regio reizen waarin een uitbraak van mazelen gerapporteerd is, een MBR-vaccinatie moeten krijgen voor ze naar die regio afreizen;
 - 5° de Vlaamse 'Gezondheidsdoelstelling vaccinatie 2024-2030' van 25 januari 2025, die onder meer inzet op het verhogen van het vaccinatievertrouwen, en het verbeteren van de kwaliteit en de toegang tot vaccinatiegegevens;
- overwegende dat:
 - 1° vaccinatie de enige manier is om mazelen te elimineren;
 - 2° kinderen jonger dan 1 jaar nog niet beschermd zijn door een vaccin tegen de mazelen en ze bijgevolg het grootste risico lopen op complicaties;
 - 3° het aantal besmettingen met mazelen zowel in Europa als in België de afgelopen jaren duidelijk in een stijgende lijn zit;
 - 4° het vaccinatievertrouwen bij ouders van jonge kinderen zowel in Europa als in België de afgelopen jaren is afgenomen;
 - 5° het aantal besmettingen met mazelen in Vlaanderen in het voorjaar van 2025 een opvallend hoog niveau heeft bereikt, maar die piek beperkt bleef in tijd;
 - 6° de mazelenbesmettingscijfers in Vlaanderen per regio en periode aanzienlijk schommelden, en bepaalde gebieden gedurende een korte tijd even hoge besmettingsniveaus vertoonden als landen die als epidemisch risicogebied worden beschouwd en waar dergelijke hoge cijfers gedurende een volledig jaar worden genoteerd;

- 7° alle kinderen dezelfde bescherming verdienen. Het kan niet dat wie naar een risicogebied reist, beter beschermd is dan wie in Vlaanderen blijft, en zeker niet als het besmettingsniveau in Vlaanderen zo hoog zou worden en zo lang zou aanhouden dat Vlaanderen zelf als een risicogebied wordt beschouwd;
 - 8° kinderen op de leeftijd van 6 en 9 maanden een consultatie hebben bij Kind en Gezin, en ze tijdens die consultatie zo nodig ook kunnen worden gevaccineerd;
 - 9° er geen publieke vaccinatiecijfers voor vaccins uit het basisvaccinatieschema beschikbaar zijn;
 - 10° de lokale besturen een belangrijke rol op zich kunnen nemen in het verhogen van het vaccinatievertrouwen en het optrekken van de vaccinatiegraad, maar ze momenteel blind varen;
- vraagt aan de Vlaamse Regering om:
- 1° te onderzoeken op welke manier het epidemische risico op mazelen specifiek voor jonge kinderen beter in kaart kan worden gebracht en daarbij rekening te houden met zowel de vaccinatiegraad als de eventuele besmettingen in de omgeving van het kind;
 - 2° aan de Hoge Gezondheidsraad advies te vragen over de toediening van een extra MBR-boostervaccinatie aan kinderen jonger dan 1 jaar bij een uitbraak en daarbij zowel op nationaal niveau als in de omgeving van het kind rekening te houden met de besmettingscijfers en de vaccinatiegraad;
 - 3° te zorgen voor duidelijke communicatie met de ouders via Kind en Gezin, de website laatjevaccineren.be en de lokale besturen over de mogelijkheid voor hun kind om een extra MBR-vaccin te krijgen als het tussen 6 en 12 maanden oud is, en de indicaties daarvoor;
 - 4° het bestaande actieplan voor mazelen en de monitoring door de Risk Management Group strikt te volgen, en extra maatregelen te nemen om het algemeen belang te waarborgen als de vaccinatiegraad onder een kritieke drempel daalt of als het epidemisch risico lokaal toeneemt;
 - 5° maatregelen te nemen om het vaccinatievertrouwen bij de Vlaamse bevolking op te trekken, met een focus op jonge ouders, en de lokale besturen daarbij te betrekken zodat er heel gericht actie kan worden ondernomen;
 - 6° de richtlijnen voor het weren van (nog) niet gevaccineerde kinderen in kinderdagverblijven en op scholen in het geval van een verhoogd epidemisch risico te communiceren;
 - 7° een nieuwe Vlaamse vaccinatie(graad)studie uit te voeren die peilt naar het vaccinatievertrouwen en de algemene attitudes ten aanzien van vaccinatie, en die de vaccinatiegraad in kaart brengt;

- 8° te zorgen voor de ontsluiting van de data in Vaccinnet over de vaccins van het basisvaccinatieschema, conform de verruimde mogelijkheden die het genoemde decreet van 18 juli 2025, dat het Vlaams Parlement op 16 juli 2025 heeft goedgekeurd, daartoe biedt;
- 9° informatie over de lokale vaccinatiegraad op regelmatige basis te delen met de lokale besturen, en niet pas op het moment dat er al sprake is van een uitbraak, zodat de lokale besturen een proactief preventiebeleid kunnen voeren, samen met de scholen op hun grondgebied.

AANGENOMEN DOOR HET VLAAMS PARLEMENT,

Brussel, 4 maart 2026.

Griffier,

Voorzitter,