Hoge
Gezondheidsraad

GELIJKTIJDIGE TOEDIENING VAN VACCINS TEGEN COVID-19 MET ANDERE VACCINS (SIMULTANE VACCINATIE)

OKTOBER 2021
HGR NR. 9675

.be

COPYRIGHT

Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu

Hoge Gezondheidsraad
Victor Hortaplein 40 bus 10
B-1060 Brussel

Tel: 02/524 97 97
E-mail: info.hgr-css@health.belgium.be

Auteursrechten voorbehouden.
U kunt als volgt verwijzen naar deze publicatie:
Hoge Gezondheidsraad. Gelijktijdige toediening van vaccins tegen COVID-19 met andere vaccins (Simultane vaccinatie). Brussel: HGR; 2021. Advies nr. 9675.

De integrale versie van dit advies kan gedownload worden van de website: **www.hgr-css.be**

Deze publicatie mag niet worden verkocht.

Hoge Gezondheidsraad

ADVIES VAN DE HOGE GEZONDHEIDSRAAD nr. 9675

Gelijktijdige toediening van vaccins tegen COVID-19 met andere vaccins (Simultane vaccinatie)

In this scientific advisory report, which offers guidance to public health policy-makers, the Superior Health Council of Belgium provides recommendations on concomitant vaccination with COVID-19 vaccines

Versie gevalideerd op het College van
06 oktober 2021[1]

I INLEIDING EN VRAAGSTELLING

Begin september 2021 werd de Hoge Gezondheidsraad, meer specifiek de werkgroep 'Vaccinatie' (*National Immunization Technical Advisory Group,* NITAG), advies gevraagd vanuit de *Task Force* 'COVID-19 Vaccinatiestrategie' betreffende concomitante vaccinatie met COVID-19 vaccins en andere vaccins.

Het onderstaande advies bevat een overzicht van de huidige wetenschappelijke gegevens, literatuur en opinie van de experten.

II CONCLUSIE

Op basis van recente studies en eerdere ervaring met simultane vaccinatie, kan men volgens de Hoge Gezondheidsraad personen simultaan vaccineren tegen seizoensgriep en COVID-19.

Over concomitante vaccinatie van COVID-19 met andere vaccins dan seizoensgriep-vaccins zijn op dit moment nog weinig gegevens beschikbaar. Toch is de HGR van mening dat simultaan vaccineren met andere vaccins dan seizoensgriep-vaccins ook mogelijk is.

Er moet rekening gehouden worden dat jongeren en adolescenten potentieel sterkere bijwerkingen kunnen ervaren na COVID-19 vaccinatie dan ouderen en dat ze ook vaccins krijgen uit het basisvaccinatieschema die soms meer uitgesproken bijwerkingen veroorzaken zoals HPV- of dTpa-vaccins.

[1] De Raad behoudt zich het recht voor om in dit document op elk moment kleine typografische verbeteringen aan te brengen. Verbeteringen die de betekenis wijzigen, worden echter automatisch in een erratum opgenomen. In dergelijk geval wordt een nieuwe versie van het advies uitgebracht.

Er mag simultaan gevaccineerd worden maar het is belangrijk te benadrukken dat bij vaccinatie van jongeren steeds voorrang wordt gegeven aan vaccins van het basisvaccinatieschema.

Sleutelwoorden

Keywords	Sleutelwoorden	Mots clés	Schlüsselwörter
Vaccination	Vaccinatie	Vaccination	Impfung
COVID-19	COVID-19	COVID-19	COVID-19
Prevention	Preventie	Prévention	Prävention
Concomitant	Concomitant	concomitant	Gleichzeitig

III METHODOLOGIE

Dit adviesaanvraag werd tijdens de NITAG vergadering van 16 september 2021 besproken.

De experten van de werkgroep hebben een algemene belangenverklaring en een *ad-hoc*verklaring ingevuld en de Commissie voor Deontologie heeft het potentieel risico op belangenconflicten beoordeeld.

Na goedkeuring van de conclusies door de permanente werkgroep Vaccinatie (NITAG) tijdens de zitting van 16 september 2021 werd het advies tenslotte gevalideerd door het College.

Lijst van afkortingen

dTpa	Difterie Tetanus Kinkhoest
HGR	Hoge Gezondheidsraad
HPV	Humaan Papillomavirus
NITAG	*National Immunization Technical Advisory Group*
COVID-19	*Coronavirus Disease of 2019*

IV UITWERKING EN ARGUMENTATIE

Vaccins tegen COVID-19 werden eerst aanbevolen om alleen te worden toegediend met een minimum interval van 14 dagen voor of na de toediening van andere vaccins.
Deze periode werd gebruikt om bij eventuele bijwerkingen goed te kunnen onderscheiden welk vaccin ze veroorzaakte. Dit algemeen principe geldt voor nieuwe vaccins, waarvan we geen gegevens hebben over het gelijktijdig toedienen van andere vaccins.
De periode van 14 dagen is uit voorzichtigheid tot er meer gegevens beschikbaar zijn over mogelijke bijwerkingen.
Er zijn nu voldoende gegevens verzameld over de veiligheid van vaccins tegen COVID-19.
Ondertussen zijn er meer dan 1 miljard COVID-19 vaccins toegediend en kennen we het merendeel van de bijwerkingen.

Uitgebreide ervaring met niet-COVID-19 vaccins toont aan dat immunogeniciteit en bijwerkingenprofielen over het algemeen vergelijkbaar zijn wanneer vaccins gelijktijdig worden toegediend als wanneer ze apart worden toegediend.

De ComFluCov studie toont aan dat er geen probleem is voor co-administratie:

'The ComFluCOV trial indicates that co-administration of the influenza and COVID-19 vaccines is generally well tolerated with no reduction in immune response to either vaccine. ***Therefore, the two vaccines may be co-administered where operationally practical'***

Studies over simultane vaccinatie met pneumokokkenvaccinatie zijn nog lopende, meer resultaten worden eind dit jaar verwacht.

Verschillende landen hebben reeds beslist om concomitante vaccinatie met vaccins tegen COVID-19 toe te laten, zoals de Verenigde Staten (CDC, 2021) en Frankrijk (HAS, 2021).

Op basis van bovenvermelde studies en eerdere ervaring met simultane vaccinatie, kan men volgens de HGR personen simultaan vaccineren tegen seizoensgriep en COVID-19

Over simultane vaccinatie van COVID-19 met andere vaccins dan seizoensgriep-vaccins zijn op dit moment nog weinig gegevens beschikbaar. Toch is de HGR van mening dat simultaan vaccineren met andere vaccins dan seizoensgriep-vaccins ook mogelijk is.

Er moet rekening gehouden worden dat jongeren en adolescenten potentieel sterkere bijwerkingen kunnen ervaren na vaccinatie tegen COVID-19 dan ouderen en dat ze ook vaccins krijgen uit het basisvaccinatieschema die soms meer uitgesproken bijwerkingen veroorzaken zoals HPV- of dTpa-vaccins.
Er mag simultaan gevaccineerd worden maar het is belangrijk te benadrukken dat bij vaccinatie van jongeren steeds voorrang wordt gegeven aan vaccins uit het basisvaccinatieschema.

V REFERENTIES:

- ComFluCov: Combining Influenza and COVID-19 vaccination. https://comflucov.blogs.bristol.ac.uk/press/
- HAS. Haute Autorité de Santé. Simplifier le parcours vaccinal en administrant le vaccin contre la grippe et celui contre la Covid de manière concomitante. https://www.has-sante.fr/jcms/p_3283153/fr/covid-19-la-has-precise-les-populations-eligibles-a-une-dose-de-rappel-de-vaccin#toc_1_1_2
- CDC. Centers for Disease Control and Prevention. Coadministration of COVID-19 vaccines with other vaccines https://www.cdc.gov/vaccines/covid-19/clinical-considerations/covid-19-vaccines-us.html#Coadministration

VII SAMENSTELLING VAN DE WERKGROEP

De samenstelling van het Bureau en het College alsook de lijst met de bij KB benoemde experten is beschikbaar op de website van de HGR: wie zijn we?.

Al de experten hebben ***op persoonlijke titel*** aan de werkgroep deelgenomen. Hun algemene belangenverklaringen alsook die van de leden van het Bureau en het College kunnen worden geraadpleegd op de website van de HGR (belangenconflicten).

De permanente werkgroep Vaccinatie (NITAG) heeft de conclusies goedgekeurd tijdens de zitting van 16 september 2021. Het voorzitterschap van de permanente werkgroep werd waargenomen door **Yves VAN LAETHEM** en het wetenschappelijk secretariaat door **Veerle MERTENS**.

CALLENS Steven	Infectiologie, Interne geneeskunde	UZ Gent
CARRILLO SANTISTEVE Paloma	Preventieve geneeskunde en volksgezondheid, vaccinologie	ONE
CHATZIS Olga	Kindergeneeskunde, vaccinologie	UCL
DAELEMANS SIEL	Infectiologie, vaccinologie, reiskliniek	UZ Brussel
DE SCHEERDER Marie-Angélique	Interne geneeskunde, infectiologie, Reisgeneeskunde, HIV	UZ Gent
DESMET Stefanie	Microbiologie	UZ Leuven
DOGNE Jean- Michel	Farmacovigilantie	UNamur, EMA
FLAMAING Johan	Geriatrie	KU Leuven
FRERE Julie	Kindergeneeskunde, infectiologie	CHU Liège
HULSTAERT Frank	Vaccinologie	KCE
LAURENT Michaël	Geriatrie	Imelda ziekenhuis
LEROUX-ROELS Isabel	Vaccinologie, infectiepreventie, microbiologie	UZ Gent
MALFROOT Anne	Kindergeneeskunde, infectiologie	UZ Brussel
MANIEWSKI Ula	Infectiologie, tropische infectieziekten, vaccinologie	ITG
PELEMAN Renaat	Infectiologie, vaccinologie	UZ Gent
ROBERFROID Dominique	Epidemiologie	KCE, UNamur
SCHELSTRAETE Petra	Pediatrie, pneumologie, vaccinologie	UGent
SOENTJENS Patrick	Interne geneeskunde, tropische infectieziekten, vaccinologie	ITG - Defensie
SPODEN Julie	Algemene geneeskunde	SSMG
SWENNEN Béatrice	Epidemiologie, vaccinologie	ULB
TILMANNE Anne	Kindergeneeskunde, infectiologie	HUDERF
TUERLINCKX David	Kindergeneeskunde, vaccinologie	CHU UCL Namur
VAN DAMME Pierre	Epidemiologie, vaccinologie	UAntwerpen
VAN LAETHEM Yves	Infectiologie, vaccinologie, reisgeneeskunde, HIV	CHU Saint-Pierre, ULB
VEKEMAN Veerle	Adviserend arts	Kind en Gezin
VERHAEGEN Jan	Microbiologie, bacteriologie	UZ Leuven

WAETERLOOS	Kwaliteit van vaccins en bloedproducten	Sciensano
WYNDHAM-THOMAS Chloé	Infectiologie	Sciensano

De volgende experten werden gehoord maar waren niet betrokken bij de goedkeuring van het advies.

DAEMS Joël	Directoraat geneesmiddelen	RIZIV-INAMI
MALI Stéphanie	Farmacologie, klinisch onderzoek	FAGG
THEETEN Heidi	Vaccinologie	VAZG, UAntwerpen
TOP Geert	Manager vaccinatieprogramma	VAZG
VANDEN DRIESSCHE Koen	Kinderinfectieziekten, immunologie, pneumologie	UZA
WUILLAUME Françoise	Vaccinovigilantie	FAGG

www.hgr-css.be

Deze publicatie mag niet worden verkocht.

federale overheidsdienst

**VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU**