



# EU Manifesto

## ON INFLUENZA VACCINATION

### Onze reactie op de ziektelast van influenza in Europa

Wij, de Stuurgroep Influenzavaccinatie en andere ondertekenaars van deze verklaring, roepen op tot actie om de vaccinatiegraad van seizoensinfluenza in Europa te verhogen. Hiermee hopen wij de ziektelast te verminderen en de gezondheid en de kwaliteit van leven van burgers te verbeteren.

- Influenza is een levensbedreigende ziekte. Elk jaar treft influenza 5-10% van de wereldbevolking. Wereldwijd veroorzaakt de ziekte jaarlijks 3 tot 5 miljoen ernstige ziektegevallen en tot wel 650.000 sterfgevallen.
- Influenza is vooral gevaarlijk voor kwetsbare bevolkingsgroepen. Zij lopen een hoger risico op het ontwikkelen van ernstige complicaties bij een influenza-infectie. Dit geldt onder andere voor ouderen, personen met chronische medische aandoeningen, zwangere vrouwen en kinderen.
- Vaccinatie tegen influenza is een van de grootste medische successen van de afgelopen eeuw. Het is een van de meest krachtige, kosteneffectieve en evidencebased maatregelen op het gebied van volksgezondheid van dit moment. Influenzavaccinatie beschermt de wereldbevolking al bijna 80 jaar tegen influenzapandemieën en vermindert de economische en sociale last van seizoensinfluenza.
- Influenzavaccinatie speelt een belangrijke rol in de strijd tegen antimicrobiële resistentie. Het verlaagt het aantal virusinfecties en vermindert de voorgeschreven hoeveelheid antibiotica.
- In de meeste Europese landen is de vaccinatiegraad voor seizoensinfluenza laag. Bovendien neemt deze in veel landen af. Dit kan te maken hebben met een onderschatting van de ernst van influenza en de vatbaarheid hiervoor.
- De Europese zorgstelsels staan op dit moment voor grote uitdagingen. In het kader hiervan is het van groot belang duidelijk te communiceren over de veiligheid en voordelen van een vaccinatie tegen seizoensinfluenza. Dit geldt ook voor het effect van vaccinatie op infectieoverdracht en vermindering van de ziektelast.
- Om de uitdagingen rond influenza in Europa aan te pakken, moeten alle belanghebbenden hun verschillende vaardigheden en middelen combineren. Dit leidt tot een holistische, op de mens gerichte en zorgsysteem-brede aanpak die nodig is voor meer bekendheid, training en geïntegreerde zorg.

In overeenstemming met de WHO-resolutie uit 2003 en de Aanbeveling van de Europese Raad uit 2009 roepen we Europese en nationale beleidsmakers, betrokken gemeenschappen en organisaties op tot het volgende:

## De ziektelast

---

1. Erkenning van de ziektelast van influenza en het belang van preventie van deze ziekte. Dit wordt bereikt door bestrijding met voldoende middelen, door de ontwikkeling en effectieve implementatie van nationale vaccinatieprogramma's en door de opname van targets voor de vaccinatiegraad in nationale beleidsmaatregelen.
2. Passend en nauwkeurig toezicht op de epidemiologie, ziektelast en vaccinatiegraad in alle EU-landen. Hierdoor wordt het mogelijk de nationale vaccinatieprogramma's tegen influenza te beoordelen en op maat te communiceren.
3. Erkenning van de link tussen de vaccinatiegraad tijdens influenzaseizoenen en de paraatheid voor een pandemie.
4. Aandacht voor de ziektelast en het belang van influenzavaccinatie binnen risicogroepen. Het is belangrijk dat nationale vaccinatieprogramma's tegen influenza tegemoet komen aan de behoeften van deze groep.
5. Bevordering van influenzavaccinatie van alle zorgverleners: als voorbeeld voor anderen, vanuit een ethische verplichting richting patiënten en als erkenning van de bijkomende ziektelast op de gezinnen van zorgverleners.



## Kennis over influenza en publiek vertrouwen

---

6. Het opzetten van een dialoog met meerdere belanghebbenden, in het bijzonder zorgverleners en gezondheidsinstanties. Dit is nodig om het publieke besef van het belang en de veiligheid van influenzavaccinatie te vergroten en het vertrouwen in influenzavaccinatie te herstellen, zodat meer mensen zich laten vaccineren.
7. Het organiseren van trainingsprogramma's voor zorgverleners: over immunisatie, de ziektelast van influenza, de aanbevolen vaccinatiegraad en de beste manieren om in gesprek te gaan over de noodzaak van vaccinatie. Hierdoor kunnen mythes en aannames uit de wereld worden geholpen.
8. Actie om te zorgen dat risicogroepen het gevaar van influenza voor hun gezondheid begrijpen.
9. Erkenning van de bijdrage van influenzavaccinatie in de strijd tegen antimicrobiële resistentie. Dit wordt bereikt door het aantal secundaire bacteriële infecties waarvoor antibiotica nodig is te verlagen en het onjuiste gebruik van antibiotica te verminderen door virale aandoeningen tegen te gaan.

## Best Practices en toegang

---

10. Het stimuleren van de uitwisseling van best practices rond nationale vaccinatieplannen tegen influenza op Europees niveau. Zo wordt voldaan aan de WHO-aanbevelingen voor de preventie en beheersing van influenzapandemieën en jaarlijkse epidemieën.
11. Het aanmoedigen van de ontwikkeling van interprofessionele samenwerking tussen zorgverleners op lokaal, regionaal en nationaal niveau. Deze samenwerkingsverbanden verbeteren de steun, het vertrouwen en de toegang tot influenzavaccinatie in de hele sector. Dit wordt bereikt door de uitwisseling van ervaringen op professioneel en regelgevingsvlak op Europees niveau.

Door de ondertekening van het manifest beloven we ons in te zetten voor meer bekendheid over de ziektelast van influenza. Het manifest draagt de gezamenlijke boodschappen van verschillende belanghebbenden uit, vooral rondom de Europese "Influenza Awareness Day".

Wij zetten ons in voor de invoering van een duidelijk implementatieplan van dit manifest. Dit doen we door regelmatig en bij elke relevante gelegenheid de voortgang van het realiseren van de doelen en doelstellingen te beoordelen.

## Medevoorzitters van de Stuurgroep Influenzavaccinatie:

**Françoise Grossetête**, lid van het Europees Parlement

**Thomas Szucs**, directeur, European Centre of Pharmaceutical Medicine  
aan de Universiteit van Basel, Zwitserland.

## Leden van de Stuurgroep Influenzavaccinatie:

**Susanna Esposito**, voorzitter, World Association for Infectious Diseases and Immunological Disorders (WAidid), hoogleraar Pediatrie, Università degli Studi di Perugia, Perugia, Italië

**Marco Goeijenbier**, interne geneeskunde Havenziekenhuis, Instituut voor Tropische Ziekten, Rotterdam, Nederland, lid van de Europese Wetenschappelijke Werkgroep Influenza (ESWI)

**Emilie Karafillakis**, onderzoeker, Vaccine Confidence Project, London School of Hygiene and Tropical Medicine (LSHTM)

**Sally Kendall**, voorzitter, European Forum for Primary Care (EFPC), professor  
Gemeenschapsverpleegkunde en Volksgezondheid, Centre for Health Services Studies,  
Universiteit van Kent

**Ber Oomen**, directiesecretaris, European Specialist Nurses Organisations (ESNO)

**Roberta Savli**, directeur Strategie en Beleid, European Federation of Allergy and Airways  
Diseases Patients Association (EFANET)

**Julia Tainijoki-Seyer**, medisch adviseur, World Medical Association (WMA)

**Jamie Wilkinson**, directeur Beroepszaken, Pharmaceutical Group of the European Union (PGEU)



SUPPORTED BY:  **Vaccines Europe**  
An industry for healthy lives