

University of Groningen

The public health impact of vaccination programmes in the Netherlands

van Wijhe, Maarten

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version

Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:

2018

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

van Wijhe, M. (2018). *The public health impact of vaccination programmes in the Netherlands: A historical analysis of mortality, morbidity, and costs*. [Thesis fully internal (DIV), University of Groningen]. University of Groningen.

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

Stellingen behorende bij het proefschrift van Maarten van Wijhe:

The public health impact of vaccination programmes in the Netherlands: A historical analysis of mortality, morbidity, and costs

1. Vaccinatieprogramma's hebben substantieel bijgedragen aan het reduceren van sterfte- en ziektelast in Nederland (deze thesis Hoofdstuk 2 en 5).
2. Het voorkomen van sterftegevallen onder kinderen en jong volwassenen zal een steeds kleinere rol spelen bij de motivatie voor een vaccinatieprogramma (deze thesis Hoofdstuk 2).
3. Indirecte effecten door vaccinaties spelen een belangrijke rol bij het voorkomen van infectieziekten (deze thesis Hoofdstuk 3).
4. Concurrerende risico benaderingen dienen in elke situatie de standaard te zijn voor het schatten van sterftelast (deze thesis Hoofdstuk 4).
5. Het Rijksvaccinatieprogramma is zeer kosten-efficiënt (deze thesis Hoofdstuk 6).
6. Communicatiestrategieën omtrent vaccinaties dienen aangepast te worden aan de veranderende epidemiologie van infectieziekten (deze thesis Hoofdstuk 7).
7. Het verzamelen, digitaliseren, beheren en beschikbaar maken van gegevens over het voorkomen van infectieziekten in Nederland zowel hedendaags als in het verleden, dient een taak te zijn van het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (deze thesis Hoofdstuk 7).
8. Om de waarde van een interventieprogramma in de publieke gezondheid te kunnen duiden, is een historisch perspectief noodzakelijk (deze thesis Hoofdstuk 7).
9. Het huidige publicatie systeem in de wetenschap moet heroverwogen worden om variatie, replicatie en toegankelijkheid van onderzoek te stimuleren.
10. Om zeeschildpadden en vele andere maritieme dieren van uitsterven te behoeden moeten overheden van over de hele wereld wegwerp plastic verbieden.

Propositions to the dissertation of Maarten van Wijhe:

The public health impact of vaccination programmes in the Netherlands: A historical analysis of mortality, morbidity, and costs

1. Vaccination programmes have contributed substantially to the decline of mortality and morbidity burden in the Netherlands (this dissertation Chapter 2 and 5).
2. The prevention of childhood and adolescent deaths will play an increasingly smaller role in the motivation for vaccination programmes (this dissertation Chapter 2).
3. Indirect effects through vaccinations play an important role in the prevention of infectious diseases (this dissertation Chapter 3).
4. Competing risks should always be the norm when estimating mortality burden (this dissertation Chapter 4).
5. The Dutch National Immunisation Programme is very cost-efficient (this dissertation Chapter 6).
6. Communication strategies on vaccinations should be adapted to reflect the changing epidemiology of infectious diseases (this dissertation Chapter 7).
7. The National Institute for Public Health and the Environment ought to make it its task to collect, digitise, and curate data on the occurrence of infectious diseases in the Netherlands throughout time, and should make this data accessible (this dissertation Chapter 7).
8. A historical perspective is essential to properly appraise the value of public health intervention programmes (this dissertation Chapter 7).
9. The current system of publishing in science should be reconsidered to stimulate variation, reproducibility, and accessibility of scientific research.
10. To prevent the extinction of sea turtles and many other marine animals, governments around the world should prohibit the use of single-use plastics.