

1425

16. Van der Veen Y, Hahné S, Ruijs H, Tine A, van Binnendijk R, van Loon T, de Melker H. Rubella-epidemie 2004-2005: congenitale gevolgen. Infectieziekten Bulletin. 2006; 17: 322-325
17. Karagiannis I, van Binnendijk RS, Ruijs WLM, Hahné SJM. Bof bij gevaccineerden. Infectieziekten Bulletin. 2008; 19 (no. 6)
18. Van der Wal MF, Diepenmaat AC, Pel JM, Hirasig RA. Vaccination rates in a multicultural population. Arch.Dis.Child 2005;90(1):36-40
19. Pauw-Plomp H and Van Wieringen JCM. Vaccination status of Amsterdam Children. Amsterdam: GG&GD. 1985;
20. De Graaf H, Meijer S, Poelman J, Vanwesenbeeck I. Seks onder je 25e. Seksuele gezondheid van jongeren in Nederland anno 2005. Utrecht: Rutgers Nissogroep/ Soa Aids Nederland; 2005
21. Bakker F, Vanwesenbeeck I. Seksuele gezondheid in Nederland 2006. Delft: Eburon; 2006
22. Rodenburg G, Spijkerman R, van den Eijnden R, van de Mheen D. Nationaal prevalentie onderzoek middelengebruik 2005. Rotterdam: IVO; 2007
23. De Melker HE, Nagelkerke NJD, Conyn-van Spaendonck MAE. Nonparticipation in a population-based seroprevalence study of vaccine-preventable diseases. Epidemiol Infect. 2000; 124:255-262

CAIF S.A.
Maria Bernarda Belay
Farmaceutica
Co - Directora Técnica
M.P. 15/148
RIVM report 230421001

Appendix 1 Number of invited individuals and participants per municipality

Table A1.1 Half-width for the 95% CI for the seroprevalence estimate of 50%, depending on the number of participating municipalities (clusters) and the total number of participants

No. persons → Clusters ↓	2000	3000	4000	5000	6000	7000	8000	9000	10,000
20	3.56	3.56	3.55	3.55	3.55	3.55	3.55	3.55	3.55
25	3.18	3.17	3.16	3.16	3.16	3.16	3.16	3.16	3.16
30	2.89	2.89	2.88	2.88	2.88	2.88	2.88	2.88	2.88
35	2.67	2.66	2.66	2.65	2.65	2.65	2.65	2.65	2.65
40	2.49	2.48	2.48	2.47	2.47	2.47	2.47	2.47	2.47
45	2.34	2.33	2.33	2.32	2.32	2.32	2.32	2.32	2.32
50	2.21	2.21	2.20	2.20	2.20	2.20	2.19	2.19	2.19
55	2.11	2.10	2.09	2.09	2.09	2.09	2.08	2.08	2.08
60	2.01	2.0	2.0	1.99	1.99	1.99	1.99	1.99	1.99

Table A1.2 Increase of the number of invited individuals in certain age groups during the study

Municipalities*	No. invited persons per age-group	Reason
Vianen until Bergen (NH) and Uithoorn	40 in first two strata (0 and 1-4 years old), 20 in each of following strata (5-9, 10-14, ..., 75-79 years old)	n/a, numbers are equal to the initial design
Dordrecht until Amsterdam	Similar as above and added another 20 20-24 year-olds and 25-29 year-olds	Response participants of 20-29 years old stayed behind
Waalwijk until Delft	Similar as above and added another 20 30-34 year-olds and 35-39 year-olds	Response participants of 30-39 years old stayed behind
Groningen until Noordoostpolder	Similar as above and added another 40 0 year-olds	Response participants of 0 years old stayed behind
Neder-Betuwe	Similar as above and added another 180 1-4 year-olds, 72 5-9 year-olds, 19 15-19 year-olds, 3 40-44 year-olds, 3 50-54 year-olds, 19 65-69 year-olds, 58 70-74 year-olds and 90 75-79 year-olds	Response orthodox reformed individuals who refuse vaccination on religious grounds stayed behind
Korendijk	Similar as above and added another 16 75-79 year-olds	Response orthodox reformed individuals who refuse vaccination on religious grounds stayed behind and not enough individuals aged 75-79 years were living in Neder-Betuwe

* see Table A1.3 below for the order of municipalities

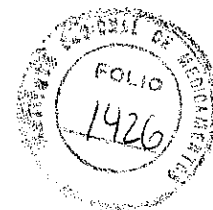


Table A1.3 Number of invited individuals and number of participants per municipality

Municipality	Total no. invited individuals / Total no. participants	No. extra invited migrants / No. extra participating migrants	Public Health Service
Vianen	378 / 135		GGD Midden-Nederland
Breda	416 / 118	39 / 9	GGD West-Brabant
Rheden	385 / 124	10 / 4	HDV Gelderland Midden
Renkum	372 / 125		HDV Gelderland Midden
Barneveld*	380 / 146		HDV Gelderland Midden
Bergen (NH)	376 / 121		GGD Noord-Kennemerland
Dordrecht	420 / 121		GGD Zuid-Holland Zuid
Heemstede	414 / 146		HDV Kennemerland
Nieuw-Lekkerland*	420 / 155		GGD Zuid-Holland Zuid
Utrecht**	413 / 96		GG&GD Utrecht
Uithoorn	383 / 131		GGD Amstelland de Meerlanden
Sittard-Geleen	418 / 102		GGD Zuid-Limburg
Beek	454 / 154	37 / 13	GGD Zuid-Limburg
Kerkrade	411 / 105		GGD Zuid-Limburg
Elburg@	417 / 152		GGD Regio Noord-Veluwe
Nunspeet*	420 / 131		GGD Regio Noord-Veluwe
Reimerswaal*@	419 / 149		GGD Zeeland
Tholen*	415 / 137		GGD Zeeland
Zwolle@	417 / 147		GGD Regio IJssel-Vecht
Schiedam**	408 / 110		GGD Nieuwe Waterweg Noord
Leiden	418 / 145		GGD Hollands Midden
Alphen a/d Rijn	416 / 145		GGD Hollands Midden
Zwartewaterland*	420 / 180		GGD Regio IJssel-Vecht
Kampen	418 / 179		GGD Regio IJssel-Vecht
Heumen	417 / 174		GGD Nijmegen
Amersfoort	416 / 137		GGD Eemland
Steenwijkerland	419 / 167		GGD Regio IJssel-Vecht
Diemen	413 / 128		GGD Amsterdam
Amsterdam	1971 / 388	1555 / 309	GGD Amsterdam
Waalwijk	460 / 162		GGD Hart voor Brabant
Den Bosch	498 / 160	38 / 16	GGD Hart voor Brabant
Tilburg	454 / 142		GGD Hart voor Brabant
Zaanstad	522 / 183	66 / 28	GGD Zaanstreek-Waterland
Purmerend	487 / 160	29 / 7	GGD Zaanstreek-Waterland
Heusden	517 / 161	59 / 20	GGD Hart voor Brabant
Deventer	487 / 176	30 / 11	GGD Gelre-IJssel
Zutphen	459 / 175		GGD Gelre-IJssel
Enschede	1005 / 326	548 / 170	GGD Regio Twente
Losser	457 / 201		GGD Regio Twente
Almelo	476 / 151	23 / 7	GGD Regio Twente
Papendrecht	457 / 186		GGD Zuid-Holland Zuid
Den Haag	459 / 111		GGD Den Haag
Delft	456 / 141		GGD Zuid-Holland West
Groningen	498 / 155		HDV Groningen
Neder-Betuwe*	938 / 291		GGD Rivierenland
Middelhamis	499 / 182		GGD Zuidhollandse Eilanden
Korendijk*	954 / 328		GGD Zuidhollandse Eilanden
Noordoostpolder	620 / 252	124 / 37	HDV Flevoland

* Low immunization coverage municipalities

** An extra consultation hour was planned because the response was below 25%

@ For the following eight municipalities the RIVM had drawn the sample: Alphen aan den Rijn, Elburg, Heumen, Reimerswaal, Steenwijkerland, Zutphen, Zwartewaterland and Zwolle.

\$ in the following municipalities a flyer was sent: Amsterdam, Den Bosch, Schiedam (second visit), Den Haag, Zaanstad, Purmerend, Enschede, Almelo and Noordoostpolder

CAIF S.A.
 María Bernarda Belay
 Farmacéutica
 Co - Directora Técnica
 RIVM report 23042/0015.148

Appendix 2 Number of invited and participating migrants

Table A2.1 Over sampling migrant groups: number of individuals by age group initially to be invited and expected

age group	to be invited	Cumulative (for all ethnic and generation groups) to be invited	expected response	expected number participating	Cumulative (for all ethnic and generation groups) expected to participate
0	80	480	30%	24	144
1--4	80	480	30%	24	144
5--9	80	480	30%	24	144
10--14	20	60	50%	10	30
15--19	20	60	50%	10	30
20--24	20	60	50%	10	30
25--29	20	60	50%	10	30
30--34	20	60	50%	10	30
35--39	20	60	50%	10	30
40--44	20	60	50%	10	30
45--49	20	60	50%	10	30
50--54	25	75	50%	13	38
55--59	25	75	50%	13	38
60--64	25	75	50%	13	38
65--69	25	75	50%	13	38
70--74	25	75	50%	13	38
75--79	25	75	50%	13	38
	550	2,370		227	897



Table A2.2 Actual number of invited individuals and number of participants per migrant group

Country of birth	Generation	Age group*	Group number	No. invited	No. participants
Turkey or Morocco	1 st	0-9	1	342	111
	2 nd	0-9	4	362	83
	1 st and 2 nd	10-49	7	524	79
	1 st and 2 nd	50-79	10	345	60
Suriname or Dutch Antilles/Aruba	1 st	0-9	2	312	78
	2 nd	0-9	5	339	85
	1 st and 2 nd	10-49	8	428	80
	1 st and 2 nd	50-79	11	357	109
Other first generation non-Western migrants	1 st	0-9	3	316	78
	2 nd	0-9	6	371	89
	1 st and 2 nd	10-49	9	486	112
	1 st and 2 nd	50-79	12	354	79

CAIF S.A.
 María Bernarda Belay
 Farmacéutica
 Co - Directora Técnica
 M.P. 15.148
 RIVM report 230421001

Appendix 3 Number of invited individuals and participants in low vaccination coverage sample

Table A3.1 Number of individuals in LVCS initially to be invited and expected by age group

Age group 1	No. in each LVC municipality to be invited	No. in <u>eight</u> LVC municipalities to be invited	Response of non-vaccinated ORIs expected (P1)	No. of non-vaccinated ORIs in LVC region expected
0	50	400	6%	24
1--4	50	400	7%	28
5--9	50	400	6%	24
10--14	20	160	6%	10
15-19	20	160	6%	10
20-24	20	160	6%	10
25-29	20	160	6%	10
30--34	20	160	6%	10
35--39	20	160	6%	10
40--44	20	160	6%	10
45--49	20	160	6%	10
50--54	15	120	10%	12
55--59	15	120	10%	12
60--64	15	120	10%	12
65--69	15	120	10%	12
70--74	15	120	10%	12
75--79	15	120	10%	12
Age group 2				
0--9	150	1200		76
10--49	160	1280		77
50--79	90	720		72
total	400	3200		225

Table A3.2 Actual number of invited individuals and number of participants in LVCS per age group

Age group	No. invited individuals	No. participants	No. of ORIs not participating in NIP
0 - 9	1370	412	84
10-49	1680	643	141
50- 79	1316	462	93

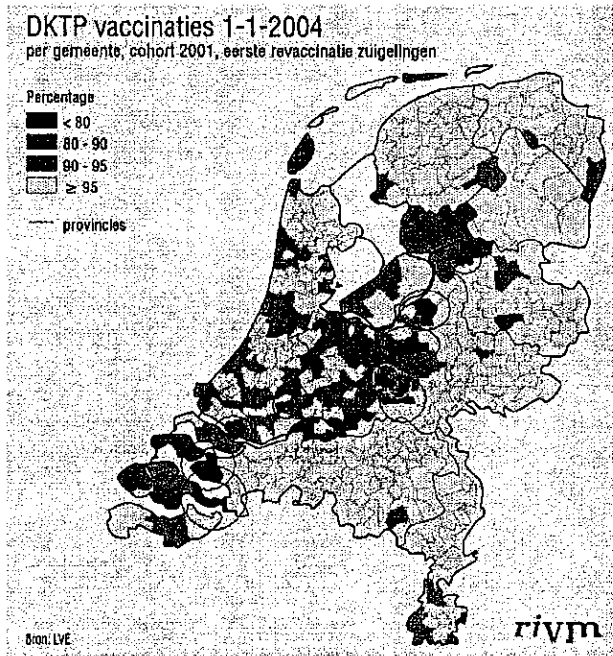


Figure A3.1 The vaccination coverage of DTP-IPV per municipality in the Netherlands at the first of January 2004 (birth cohort 2001). Eight municipalities with a relatively low vaccination coverage for DTP-IPV (with circle) are included in LVCS in P2 (Reimerswaal, Tholen, Korendijk, Nieuw-Lekkerland, Neder-Betuwe, Barneveld, Nunspeet, Zwartewaterland)

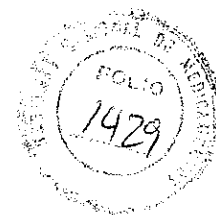
CAIF S.A.
Maris Bernarda Belay
Farmacéutica
Co - Directora Técnica
M.F. 15.148

RIVM report 230421001

Appendix 4 Activities for contact person of Public Health Service

Activities for the contact person of the PHS were:

- Organizing that co-operation contract was signed by the director of the PHS.
- Examining whether the planned data for the clinics would not give problems for the municipality due to for example holidays or festivals.
- Informing the municipality about the P2 project and passing on the name of the contact person of the municipality. The epidemiologist of the RIVM takes care of sample drawing.
- Organizing a suitable location for the clinics at the planned data.
- Organizing that the translators (own language and culture) were present at the clinics if this was asked for.
- Organizing PR activities in the weeks before the invitations to the individuals were sent. The RIVM supported the PHS by taking care for the PR materials.



Appendix 5 Study materials in binder for Public Health Service

Study materials in binder for PHS were:

- P2 information brochure for participants
- Invitation letters for participants
- Questionnaires
- Informed consent form for the participants
- Standard press release
- Form with activities expected of the PHS together with contact persons of the RIVM
- Diary with information brochure
- Non response questionnaires
- Standard accompanied letter for the mediators
- Checklist for materials needed at the blood sampling clinics
- Poster in Dutch and poster in Dutch-Moroccan-Turkish (and later on during the study a poster in Dutch-English was available)

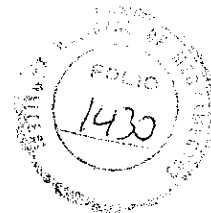
CAIF S.A.
María Bernarda Belay
Farmacéutica
Co-Directora Técnica
M.P. 15.148



RIVM report 230421001

rivm

Appendix 6 Diary



Handleiding bij het invullen van het dagboekje

- Wij vragen u op de aan u toegewezen weekdag, om iedere persoon, met wie u op die dag contact had of ontmoette, in het dagboekje te noteren. Daarbij hoeft u alleen de leeftijd en het geslacht van deze persoon te vermelden.
- Contact hebben betekent dat u met de persoon heeft gesproken, (uitgezonderd telefoon/mobielje), en de andere persoon moet dicht bij u geweest zijn, als dat niet het geval is hoeft u deze persoon niet in het dagboekje op te nemen. 'Contact hebben' kan ook betekenen, dat u de huid van de andere persoon aangeraakt heeft (bijvoorbeeld een hand geven, zoenen, haren wassen, contactsporten, ...).
 - Belangrijk is dat u geen contacten invult, die alleen over telefoon of mobielje hebben plaatsgevonden.
 - Als u de precieze leeftijd van de persoon waarmee u contact had niet weet, schat dan de leeftijd (bijvoorbeeld 40-45 jaar).
- Gebruik per contactpersoon één regel: Als u meerdere keren per dag contact met één en dezelfde persoon had, gebruikt u maar één regel daarvoor en schat u de totale tijd die u met deze persoon samen doorbracht. Dit vult u in de laatste kolom in.
- De volgorde van invullen van de contactpersonen is niet belangrijk. De meest eenvoudige manier is om de personen in chronologische volgorde op te voeren. U kunt bijvoorbeeld beginnen met het invullen van de persoon waarmee u het eerst op die dag contact had en daarna alle andere personen waarmee u contact had, als u nagaat welke activiteiten u op de dag verrichtte.
- Wij verzoeken u na het invullen van de vragenlijst nog een keer na te gaan of u alle contactpersonen heeft opgevoerd. Uw agenda kan daarbij behulpzaam zijn.
- Een dag loopt in deze studie van 5 uur 's ochtends tot 5 uur 's ochtends op de volgende dag.

Als u problemen heeft met het invullen van deze vragenlijst, kunt u contact opnemen met

CAIF S.A.
Maria Bernarda Belay
Farmacéutica
Co - Directora Técnica
M.P. 15.148
RIVM report 230421001

Datum: /2005
(wanneer u het dagboekje heeft ingevuld)

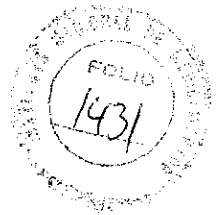
weekdag:

- maandag
- dinsdag
- woensdag
- donderdag
- vrijdag
- zaterdag
- zondag

Algemeen

Hieronder worden u enkele vragen gesteld over uw persoonlijke omstandigheden en huishouden.

1. Wat is uw geboortedatum? dag maand jaar
2. Wat is uw geslacht? vrouw man
3. Wat is uw beroep? _____
4. Heeft u op dit moment een baan/betaalde arbeid?
 - zelfstandig
 - in loondienst
 - gepensioneerd/met de VUT
 - huisman(vrouw)
 - in opleiding (school, hoger onderwijs)
 - werkloos
 - arbeidsongeschikt (WAO, ...)
 - anders, namelijk _____



5. Wat is uw hoogst voltooide opleiding?

- geen opleiding (lager onderwijs niet afgemaakt)
- lager onderwijs (basisschool, speciaal basisonderwijs)
- lager of voorbereidend beroepsonderwijs (zoals LTS, LEAO, LHNO, VMBO)
- middelbaar algemeen voortgezet onderwijs (zoals MAVO, (M)ULO, MBO-kort, VMBO-t)
- middelbaar beroepsonderwijs en beroepsbegeleidend onderwijs (zoals MBO-lang, MTS, MEAO, BOL, BBL, INAS)
- hoger algemeen en voorbereidend wetenschappelijk onderwijs (zoals HAVO, VWO, Atheneum, Gymnasium, HBS, MMS)
- hoger beroepsonderwijs (zoals HBO, HTS, HEAO, HBO-v, kandidaatswetenschappelijk onderwijs)
- wetenschappelijk onderwijs (universiteit)

6. Welke nationaliteit heeft u?

- Nederlandse
- Surinaamse
- Nederlands Antilliaanse
- Arubaanse
- Turkse
- Marokkaanse
- andere EU nationaliteit
- overig, namelijk _____

7. Uit hoeveel personen bestaat uw huishouden (inclusief u zelf)? personen

8. Wat is de leeftijd van uw huisgenoten, te beginnen met de jongste?

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 jaar

9. Wat is uw woonplaats? _____

CAIF S.A.
Maria Bernarda Belay
Farmaceutica
Co - Directora Técnica
M.P. 15.148
RIVM report 230421001

10. Wat is uw postcode?

11. Heeft u een beroep waarin u veel contact heeft met andere mensen (klanten, patiënten, leerlingen, ...)?

ja nee

Indien ja, met hoeveel mensen (klanten, patiënten, leerlingen, ...) heeft u ongeveer contact per dag?

Als u met meer dan tien mensen (klanten, patiënten, leerlingen, ...) per dag contact heeft, hoeft u deze niet afzonderlijk in het dagboekje op te nemen. Noteert u dan alleen alle andere contacten, zoals leden van u huishouden, vrienden, collega's enzovoorts.

1432

Vragen over contacten
Hieronder worden u enkele vragen gesteld over alle personen met wie u op de aan u toegewezen
weekdag contact had of ontmoette.

Op de volgende pagina laten wij eerst een voorbeeld zien hoe u de vragen over contacten in het
schema moet invullen, daarna volgt een leeg schema dat u zelf mag invullen.

CAIF S.A.
Maria Bernarda Belay
Farmacéutica
Co - Directora Técnica
M.P. 15.148
RIVM report 230421001

Voorbeeld

leeftijd (evtl. range)	geslacht		plaats van contact (meerdere keuzes mogelijk)					
	vrouw	man	thuis	werk- plek	kinder- opvang/ school/ universiteit	vervoer (trein, bus, auto, ...)	vrije tijd	anders
<input type="checkbox"/> 9 (- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 5 (- <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 0)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Voorbeeld eerste rij: met uw negenjarige zoon heeft u 10 minuten gesproken tijdens de rit naar school voordat u naar uw werk ging. Bij het afscheid heeft u hem omarmd. 's avonds heeft u thuis met hem van 18.00 – 20.00 gespeeld, tot hij naar bed is gegaan.

Voorbeeld tweede rij: in uw favoriete schoenenzaak heeft u schoenen gepast en daarbij contact gehad met een jonge verkoopster. U schat haar leeftijd tussen 25 en 30 jaar. Als u de leeftijd niet nauwkeurig kunt schatten, kunt u ook een groter bereik aangeven, bijvoorbeeld 20 tot 30 jaar.

1433

Hoe vaak heeft u normaal gesproken contact met deze persoon?					Heeft u zijn/haar huid geraakt?		Totale tijd, doorgebracht met persoon					
(bijna)	een	een	een paar	de	(bijv. hand geven, zoenen, sport)		(over de hele dag optellen)					
iedere	paar	paar	keer per	eerste	ja	nee	minder	dan	5 - 15	15 Min.	1 - 4	4 uur
dag	keer per	keer per	jaar of	keer			5 Min.	Min.	- 1 uur	uur	of	meer
	week	maand	minder									
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7

CAIF S.A.
 Maria Bernarda Belay
 Farmaceutica
 Co - Directora Técnica
 M.P. 15.148

Lijst van personen, met wie u op de toegewezen dag tussen 5 uur 's ochtends tot de volgende dag 5 uur 's ochtends contact had

leeftijd (evtl. range)	geslacht		plaats van contact (meerdere keuzes mogelijk)					
	vrouw	man	thuis	werk- plek	kinder- opvang/ school/ universiteit	vervoer (trein, bus, auto, ...)	vrije tijd	anders
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Hoe vaak heeft u normaal gesproken contact met deze persoon?					Heeft u zijn/haar huid geraakt?		Totale tijd, doorgebracht met persoon (over de hele dag optellen)				
(bijna) iedere dag	een paar keer per week	een paar keer per maand	een paar keer per jaar of minder	de eerste keer.	(bijv. hand geven, zoenen, sport) ja nee		minder dan 5 Min.	5 - 15 Min.	15 Min. - 1 uur	1 - 4 uur	4 uur of meer
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CAIF S.A.
 Maria Bernarda Belay
 Farmaceutica
 Co - Directora Técnica
 M.P. 15.148

RIVM report 230421001

12. Had u problemen bij het invullen van dit dagboekje? Zo ja, kunt u de problemen beschrijven?

13. Heeft u deze vragenlijst overdag of 's avonds ingevuld?

- overdag
 's avonds

14. Hoeveel contacten denkt u niet te hebben ingevuld, of omdat u de contacten vergeten bent, of omdat het er teveel waren?

- 0
 1 - 4
 5 - 9
 10 of meer

Bedankt voor uw deelname.

Alle informatie wordt strikt vertrouwelijk behandeld en is alleen voor wetenschappelijk onderzoek bedoeld.



Appendix 7 Explanation of the PIENTER 2-database

The P2 database, a SQL (Structured Query Language) database, was developed by an external company and consisted of the following three parts: 1) central database; 2) de-central database; and 3) a data-entry part; The P2 database was located at the KADMOS server of the RIVM.

Table A7.1 Explanation of actions in central database

Action	From	To
Importing samples of invited individuals	Population registers municipalities	RIVM, P2 team
Exporting list participants for reminder calls	RIVM, P2 team	Call centre
Importing list participants with data on participation and completed non response questionnaires	Call centre	RIVM, P2 team
Exporting list participants for invitation packages	RIVM, P2 team	Printing office of RIVM

Table A7.2 Various tools of central database

Tools

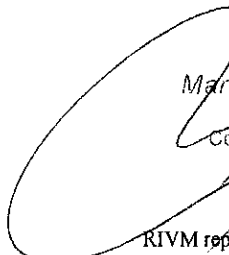
Planning dates for the blood sampling clinics
Planning dates for participants at clinics
Looking up details of a participant
Registration of tubes (blood and DNA),
vaccination certificates, questionnaire and buccal swab*
Data-entry of vaccination certificates and non response questionnaires
Activating of a municipality**
Defining sub municipalities***
Making reports

*Initially all materials received from the participants were registered at the RIVM, later on only the tubes for serum and DNA and the buccal swabs were registered

** This was done for Utrecht and Schiedam

*** This was done for Amsterdam, Den Haag, Diemen, Enschede, Heusden, Korendijk, Schiedam, Tholen, Utrecht and Zaanstad. The sub municipalities were defined because more than one clinic at more than one location was needed. Individuals were then invited to the nearest clinic.

The de-central database was developed to register the individuals at the blood sampling clinics. Before and after each clinic contact with the central database was made to up- and download the most recent information.


CAIF S.A.
Maria Bernarda Belay
Farmacéutica
Co - Directora Técnica
M.P. 15.148
RIVM report 230421001

Appendix 8 Materials present at the clinic

The materials present at the clinics were:

- Arrows to point the way to the waiting room in the building
- Brochure with information on the P2 project and posters for in the waiting room
- Material for the blood sampling
- Two laptops for the intake (three if it was expected to be busy)
- One GSM
- A reel and tape
- Pencils, red pencils, sell tape, stapler and notepaper
- List with stickers with sample numbers and a scanner for bar codes
- Information about the clinics in the municipality
- Lists with all invited individuals in a municipality for registration of the gift vouchers
- Blanco documents such as informed consents, questionnaires, diaries, intake forms (if laptop is not working), RIVM envelopes (for returning informed consents, questionnaires or vaccination certificates)
- Gift vouchers and little presents for the children
- Copying machine, paper and reserve toner
- Cool box (has not been used), plastic bags and absorption material
- Map with instructions for the blood sampling clinic



Appendix 9 Criteria for location of the clinic

The location had to meet certain criteria, which were flexible:

- Well-known location in the town/city
- Sufficient parking place
- Possibility for organizing clinics from 12.00 a.m. till 8.00 p.m.
- Waiting room
- Three tables with chairs in entrance/reception for the administration
- One to two consulting rooms with a table and several chairs (in total 2 chairs with armrests and without wheels and 2 chairs without armrest and possibly with wheels)
- Electric point in administration room (for laptops, copying machine et cetera)


CAIF S.A.
Maria Bernarda Belay
Farmacéutica
Co - Directora Técnica
M.P. 15.148

rivm

Appendix 10 Questionnaire 0-14 year-olds

1437

Toelichting op de vragenlijst

Deze vragenlijst bestaat uit 50 vragen, verdeeld in zes onderdelen (A t/m F). De vragenlijst begint met enkele algemene vragen over uw kind. Verder bevat de vragenlijst vragen over inenting(en) die uw kind heeft gehad en over de gezondheid van uw kind en ziekten die uw kind mogelijk heeft doorgemaakt. Ook worden enkele vragen gesteld over bezigheden die verband kunnen houden met blootstelling aan infectieziekten. Tenslotte worden enkele vragen gesteld over uw mening ten opzichte van inenting(en).

Bij de meeste vragen staan meerdere antwoordmogelijkheden aangegeven. U wordt verzocht het antwoord dat voor uw kind van toepassing is of het meest overeenstemt, aan te kruisen. Wanneer u meer antwoorden kunt aankruisen, wordt dit uitdrukkelijk bij de vraag vermeld. Bij sommige onderdelen wordt om een toelichting gevraagd; u kunt dit in de daarvoor bestemde ruimte opschrijven. De nummerjes bij de antwoorden hebben voor u geen betekenis, zij dienen voor administratieve doeleinden.

Het invullen van de vragenlijst kost ongeveer 25 minuten. Wilt u bij alle vragen een antwoord aankruisen?

Veel succes bij het invullen van de vragenlijst!

Invullen van de vragenlijst door de onderverzorger

De vragen in de vragenlijst hebben betrekking op de persoon die vermeld staat op de uitnodigingsbrief (= uitgenodigde persoon). Aangezien de uitgenodigde persoon over het algemeen te jong zal zijn om de vragenlijst in te vullen, zijn de vragen gericht aan de onderverzorger. Hierbij is het belangrijk antwoorden in te vullen die voor het uitgenodigde kind gelden.

Stel bijvoorbeeld dat de vragenlijst gericht is aan P. Janssen, geboren 02-10-1993. De moeder van P. Janssen vult de vragenlijst in met de gegevens over haar zoon. Dan ziet het voorbeeld er als volgt uit:

3. Wat is de geboortedatum van uw kind?
- | | | | | | | | |
|-----|---|-------|---|------|---|---|---|
| 0 | 2 | 1 | 0 | 1 | 9 | 9 | 3 |
| dag | | maand | | jaar | | | |
4. Wat is het geslacht van uw kind?
1. man
2. vrouw

Indien uw kind de vragenlijst toch zelf invult dient uw kind bij de volgende vraag te lezen: 'Wat is de geboortedatum van uw kind?' -> 'Wat is je geboortedatum?'

Dit geldt voor het invullen van ALLE vragen in de vragenlijst, tenzij anders is aangegeven.

CAIF S.A.
 María Bernarda Belay
 Farmacéutica
 Co - Directora Técnica
 M.F. 15.148

RPM report 230421001

A. Algemeen

Hieraanter worden een aantal vragen gesteld over de persoonlijke omstandigheden en het huishouden waar uw kind deel van uitmaakt. Deze informatie gebruiken wij om te bekijken of de steekproef een goede afspiegeling is van de Nederlandse samenleving.

1. Door wie wordt de vragenlijst ingevuld?
1. Uitgenodigde persoon
 2. Ouders/verzorger van uitgenodigde persoon
 3. Iemand anders, namelijk
-
2. Op welke datum vult u de vragenlijst in?
- dag maand jaar
3. Wat is de geboortedatum van uw kind?
- dag maand jaar
4. Wat is het geslacht van uw kind?
1. Man
 2. Vrouw
5. Wat is de nationaliteit van uw kind?
Meerdere antwoorden mogelijk
1. Nederlandse
 2. Surinaamse
 3. Nederlandse Antilliaanse
 4. Arubaanse
 5. Turkse
 6. Marokkaanse
 7. Overig, namelijk
-
- 6a. Wat is het geboorteland van uw kind?
1. Nederland → ga naar vraag 7
 2. Suriname
 3. Nederlandse Antillen
 4. Aruba
 5. Turkije
 6. Marokko
 7. Een ander land, namelijk
-
- 6b. Sinds wanneer woont uw kind in Nederland?
- Sinds jaartal

7. Zijn de volgende familieleden van uw kind in Nederland geboren?

- a. De vader 1. Ja 2. Nee, niet in Nederland, maar in
- b. De moeder 1. Ja 2. Nee, niet in Nederland, maar in
- c. De opa van vaders kant 1. Ja 2. Nee, niet in Nederland, maar in
- d. De oma van vaders kant 1. Ja 2. Nee, niet in Nederland, maar in
- e. De opa van moeders kant 1. Ja 2. Nee, niet in Nederland, maar in
- f. De oma van moeders kant 1. Ja 2. Nee, niet in Nederland, maar in

8a. Uit hoeveel personen bestaat het huishouden waarvan uw kind deel uit maakt (inclusief uw kind)?
Met huishouden bedoelen wij alle personen waarmee uw kind in één huis woont. Dit kan het gezin zijn.
 personen

8b. Wat is de leeftijd van de huisgenoten van uw kind, te beginnen met de jongste?

Jaar jaar jaar jaar jaar jaar jaar jaar jaar jaar

9. Hoeveel verschillende kamers bevat het huis waar uw kind woont? (w.c., badkamer, hal en keuken NIET meestellen; alle andere kamers wel)
 kamers

10a. Bezoekt uw kind een crèche/kinderdagverblijf of peuterspeelzaal?
Eén dagdeel is een halve dag.
1. Ja, namelijk dagdelen per week
2. Nee

10b. Zijn er andere kinderen in het huishouden die een crèche/kinderdagverblijf of peuterspeelzaal bezoeken? *Wilt u bij meer kinderen de dagdelen optellen!*
1. Ja, namelijk dagdelen per week
2. Nee

CAIF S.A.
 Maria Bernarda Belay
 Farmacéutica
 Co - Directora Técnica
 M.P. 15.148

RIVM report 230421001

11. Wat is de hoogst voltwoide opleiding van de moeder van het kind?
1. Geen opleiding (lager onderwijs niet afgemaakt)
 2. Lager onderwijs (basisschool, speciaal basisonderwijs)
 3. Lager of voorbereidend beroeps onderwijs (zoals LIS, LBAO, LHNO, VMBO)
 4. Middelbaar algemeen voortgezet onderwijs (zoals MAVO, (M)ULO, MBO-kort, VMBO-t)
 5. Middelbaar beroeps onderwijs en beroepsgeleidend onderwijs (zoals MBO-lang, MTS, MBO, BOL, HBL, INAS)
 6. Hoger algemeen en voorbereidend wetenschappelijk onderwijs (zoals HAVO, VWO, Atheneum, Gymnasium, HBS, MMS)
 7. Hoger beroeps onderwijs (zoals HBO, HTS, HBO, kandidaatwetenschappelijk onderwijs)
 8. Wetenschappelijk onderwijs (universiteit)

12. Wat is het netto maandinkomen van de huishouding waar uw kind deel van uit maakt? Netto is het bedrag dat u maandelijks op de bank- of girorekening krijgt. Dit zijn inkomsten uit arbeid, pensioen, uitkeringen of alimentatie. Kinderbijslag of vakantie-uitkering telt niet mee.
1. Minder dan € 850,-
 2. € 851,- tot en met € 1.150,-
 3. € 1.151,- tot en met € 1.750,-
 4. € 1.751,- tot en met € 3.050,-
 5. € 3.051,- tot en met € 3.500,-
 6. € 3.501,- of meer
 7. Wil ik niet beantwoorden

- 13a. Tot welk geloof of levensovertuiging rekent u (de ouders/verzorgers) zich?
1. Protestantisch (Gereformeerd, Hervormd etc.) → ga naar vraag 13b
 2. Rooms Katholiek
 3. Islam
 4. Jodendom
 5. Boeddhisme
 6. Hindoeïsme
 7. Ander geloof of levensovertuiging
 8. Geen geloof
- ga naar vraag 14



13b. Tot welk specifiek Protestantisch Christelijk kerkgenootschap rekent u (de ouder/verzorger) zich dan?

1. Gereformeerde Bond binnen de Protestantse Kerk in Nederland
2. Protestantse Kerk in Nederland (Nederlands Hervormd, Gereformeerd, Luther), maar niet Gereformeerde Bond
3. Herveld Hervormde Kerk
4. Gereformeerde Gemeenten
5. Gereformeerde Gemeenten in Nederland
6. Oud Gereformeerde Gemeenten
7. Christelijke Gereformeerde Kerken
8. Gereformeerde Kerken (vrijgemaakt)
9. Nederlands Gereformeerde Kerken
10. Pinkstergemeenten en Evangeliegemeenten
11. Doopsgezinde Broederschap
12. Remonstrante Broederschap
13. Baptistengemeenten
14. Anders, namelijk:

CATF S.A.
María Berjarda Belay
Farmacéutica
Co - Directora Técnica
M.P. 15.148

B. Inentingsgegevens

In dit deel van de vragenlijst worden vragen gesteld over mediatagen die uw kind mogelijk heeft gehad en over reizen naar het buitenland. Informatie over inentingen kunt u in het inentingsboekje of andere vaccinatiebewijzen van uw kind opzoeken.

14. Heeft uw kind meegedaan/doet uw kind mee aan het gangbare vaccinatieprogramma/ inentingsprogramma?

- 1. Ja
- 2. Nee
- 3. Weet ik niet

Wanneer uw kind een inentingsboekje of ander vaccinatiebewijs heeft, wilt u dit meebrengen naar het spreekuur voor bloedsamname?

15. Wanneer is uw kind voor het laatst in verband met een verwonding ingeënt tegen tetanus (streefzuil)?

- 1. Niet van toepassing, niet ingeënt in verband met een verwonding
- 2. Minder dan 12 maanden geleden
- 3. 1 tot 5 jaar geleden
- 4. 5 tot 10 jaar geleden
- 5. 10 jaar of langer geleden
- 6. Weet ik niet

16a. Hoe vaak ongeveer heeft uw kind in de afgelopen maand buiten een wond(je) opgelopen?

- 1. Keer → indien 0 keer, ga naar vraag 17
- 2. Weet ik niet

16b. Heeft uw kind voor deze wond een arts bezocht?

- 1. Ja
- 2. Nee

16c. Is uw kind in verband met deze wond ingeënt tegen tetanus?

- 1. Ja
- 2. Nee



17. Is uw kind ooit ingeënt tegen **Hepatitis A** (besmettelijke geïncubeerd overdraagbaar via voedsel/water) bijvoorbeeld in verband met een reis naar het buitenland?

Dit betreft hepatitis A vaccin dat langdurig bescherming biedt na twee of drie injecties.

1. Ja
1. Minder dan 12 maanden geleden
 2. 1 tot 5 jaar geleden
 3. 5 tot 10 jaar geleden
 4. 10 jaar of langer geleden
 5. Weet ik niet.
2. Nee
3. Weet ik niet

Wanneer u een goed internationaal vaccinatietoekje heeft van uw kind, wilt u dit meenemen naar het spreekuur voor bloedname?

18. Is uw kind ooit ingeënt tegen **Hepatitis B** (een vorm van geïncubeerd welke onder andere overdraagbaar is via bloed)?

1. Ja
1. Minder dan 12 maanden geleden
 2. 1 tot 5 jaar geleden
 3. 5 tot 10 jaar geleden
 4. 10 jaar of langer geleden
 5. Weet ik niet.
2. Nee
3. Weet ik niet

19. Heeft uw kind ooit tuberculose gehad?

1. Ja
2. Nee
3. Weet ik niet

20. Is er ooit bij uw kind een positieve Mantouxtest vastgesteld?

Dit wil zeggen een reactie op de huidtest voor tuberculose.

1. Ja
2. Nee
3. Weet ik niet

CAIF S.A.
María Bernarda Belay
Farmaceutica
Co - Directora Técnica
M.P. 15.148

21. Heeft uw kind ooit deelgenomen aan tuberculose **CONDITIO**onderzoek door een GGD?

1. Ja
2. Nee
3. Weet ik niet

22. Is uw kind ooit ingeënt tegen tuberculose/TBC (het vaccin heet BCG)

In Nederland wordt vaccinatie tegen tuberculose vrijwel altijd gegeven bij de tuberculoseafdeling van de GGD. In landen waar tuberculose veel voorkomt, wordt de vaccinatie er tegen vaak direct na de geboorte gegeven.

De BCG wordt meestal op de linker bovenarm gegeven. Enkele weken na de vaccinatie tegen tuberculose ontstaat er een zweertje dat vanzelf dichtgaat. In veel gevallen blijft er een (dein) litteken over.

1. Ja
2. Nee
3. Weet ik niet

23a. Is uw kind wel eens in Azië, Afrika of Zuid/Midden-Amerika geweest?

Meerdere antwoorden mogelijk

1. Ja, in Azië (bijvoorbeeld Turkije, Thailand, Indonesië)
2. Ja, in Afrika (bijvoorbeeld Marokko, Egypte, Kenia)
3. Ja, in Zuid/Midden-Amerika (bijvoorbeeld Suriname, Mexico, Dominicaanse Republiek)
4. Nee → ga naar vraag 24

23b. In welk land en hoe lang is uw kind voor de laatste keer in Azië, Afrika of Zuid/Midden-Amerika geweest?

In land

1. Korter dan 6 weken
2. Tussen de 6 weken en 3 maanden
3. Tussen de 3 maanden en 12 maanden
4. Langer dan 12 maanden

23c. Wat was de reden voor dit laatste bezoek van uw kind in Azië, Afrika of Zuid/Midden-Amerika?

Meerdere antwoorden mogelijk

1. Vakantie
2. Familie/vrienden bezoek
3. Werk van ouder/verzorger
4. Anders namelijk



C. Gezondheid en ziektegegevens

Dit onderdeel van de vragenlijst bevat vragen over de gezondheid van uw kind en welke ziekten uw kind heeft doorgemaakt. Deze informatie gebruiken wij om te bekijken of de afweer tegen verschillende ziekten nog aanwezig is in het bloed.

24. Hoe is over het algemeen de gezondheidsstoestand van uw kind?

1. Uitstekend
2. Zeer goed
3. Goed
4. Matig
5. Slecht

25a. Heeft uw kind in de afgelopen 12 maanden gedurende meer dan twee weken veel gehoest?

1. Ja
 1. Minder dan 3 maanden geleden, mijn kind hoest nu nog
 2. Minder dan 3 maanden geleden, mijn kind hoest nu niet meer
 3. 3-6 maanden geleden
 4. 6-12 maanden geleden
2. Nee → ga naar vraag 26
3. Weet ik niet

25b. Indien ja, heeft uw kind daarvoor een arts bezocht?

1. Ja, de arts heeft de diagnose 'kinkhoest' gesteld
2. Ja, de arts heeft niet de diagnose 'kinkhoest' gesteld
3. Nee, geen arts bezocht
4. Weet ik niet

26a. Heeft uw kind in de afgelopen 12 maanden een opgezette, pijnlijke wang(en) en koorts gehad waarbij dat niet te maken had met tandproblemen?

1. Ja, opgezette pijnlijke wang(en) met koorts
2. Ja, opgezette pijnlijke wang(en) zonder koorts
3. Nee → ga naar vraag 27
4. Weet ik niet

CAIF S.A.
María Bernarda Belay
Farmaceutica
Co - Directora Técnica
M.P. 15.148

26b. Indien ja, heeft uw kind daarvoor een arts bezocht?

1. Ja, de arts heeft de diagnose 'bof' gesteld
2. Ja, de arts heeft niet de diagnose 'bof' gesteld
3. Nee, geen arts bezocht
4. Weet ik niet

27a. Heeft uw kind in de afgelopen 12 maanden plotseling optredende rode vlekjes op de romp gehad die binnen een week weer weg waren?

1. Ja, rode vlekjes op romp met koorts
2. Ja, rode vlekjes op romp zonder koorts
3. Nee → ga naar vraag 28
4. Weet ik niet

27b. Indien ja, heeft uw kind daarvoor een arts bezocht?

1. Ja
2. Nee
3. Weet ik niet

28. Heeft uw kind ooit waterpokken doorgemaakt?

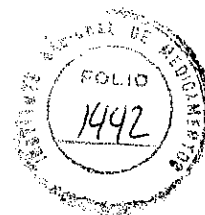
1. Ja
2. Nee
3. Weet ik niet

29a. Heeft uw kind u in de afgelopen maand last gehad van één of meer van de volgende klachten?

Meerdere antwoorden mogelijk

	1. Ja	2. Nee	3. Weet ik niet
a. Diarree (= tenminste 3 maal dunne ontlasting in een periode van 24 uur)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. Braken (= tenminste 3 maal braken in een periode van 24 uur)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. Koorts (38° C of hoger)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. Misselijkheid	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e. Buikpijn/bulkkrampen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f. Bloed in ontlasting	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g. Slijm in ontlasting	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h. Hoesten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
i. Loopneus/verstopte neus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Indien geen klachten → ga naar vraag 30



29b. Is uw kind voor deze klachten bij de huisarts geweest?

- 1. Ja
- 2. Nee

29c. Toen uw kind afgelopen maand bovenstaande klachten had; hoeveel dagen heeft uw kind zich ziek gemeld?

- 1. Dagen
- 2. Niet van toepassing, niet ziek gemeld → ga naar vraag 30

29d. Heeft iemand of hebben meerdere personen tijdens die keer dat uw kind ziek was betaald en/of onbetaald werk afgezegd om voor uw kind te zorgen?

Onbetaald werk is bijvoorbeeld huishoudelijk werk of vrijwilligerswerk.

Indien meerdere personen dan dagen en uren bij elkaar optellen.

- 1. Ja, er is:
 - 1. Betaald werk afgezegd, namelijk ongeveer

1	
2	

 dagen
 - 2. Onbetaald werk afgezegd, namelijk ongeveer

1	
2	

 uren per dag
- 2. Nee

30a. Heeft uw kind één van de volgende aandoeningen:

Meerdere antwoorden mogelijk

- 1. Astma of COPD
- 2. Hoofdroort
- 3. Eczeem
- 4. Voedselallergie
- 5. Andere allergieën, namelijk
- 6. Nee → ga naar vraag 31

30b. Is of zijn deze aandoeningen door een arts vastgesteld?

Meerdere antwoorden mogelijk

- 1. Ja, door een arts vastgesteld, namelijk:
 - 1. Astma of COPD
 - 2. Hoofdroort
 - 3. Eczeem
 - 4. Voedselallergie
 - 5. Anders, namelijk
- 2. Nee, niet door een arts vastgesteld

Indien uw kind geen voedselallergie heeft → ga naar vraag 31.

CAIF S.A.
Maria Bernarda Belay
Farmacéutica
Co - Directora Técnica
RIVM report 23042/001-15.148

30c. Als uw kind een voedselallergie heeft is hij/zij dan allergisch tegen één van de volgende producten?
Meerdere antwoorden mogelijk.

- 1. Melk → zo ja, gaat dat om lactose intolerantie?
 - 1. Ja
 - 2. Nee
 - 3. Weet ik niet
- 2. Ei
- 3. Pinda
- 4. Noten
- 5. Vis
- 6. Schaaldieren
- 7. Soja
- 8. Graanproducten → zo ja, gaat dat om gluten-
overgevoeligheid?
 - 1. Ja
 - 2. Nee
 - 3. Weet ik niet
- 9. Andere voedselallergie

31. Heeft uw kind een piercing of tatoeage (gehad)?
(Oorbelletjes niet meegerekend)

- 1. Ja
 In welk jaar (voor het eerst)
 jaartal
- 2. Nee



D. Bezigheden

Hieronder volgen enkele vragen over bezigheden. Deze vragen stellen we omdat deze bezigheden verband kunnen houden met blootstelling aan infectieziekten.

32a. Speelt uw kind wel eens in een zandbak?

1. Ja
2. Nee → ga naar vraag 33

32b. Zo ja, in welke zandbakken speelt uw kind wel eens?

Meerdere antwoorden mogelijk

1. Zandbak in eigen tuin
2. Zandbak op school/ kinderdagverblijfsruimte of peuterspeelzaal
3. Zandbak in park/speeltuin

32c. Hoeveel tijd per week (in de lente/zomer) speelt uw kind gemiddeld in een zandbak?

uur per week

32d. Stopt uw kind wel eens zand in zijn/haar mond?

1. Nee, nooit
2. Soms
3. Vaak

33a. Heeft uw kind in de afgelopen 12 maanden wel eens in de tuin of op het land gespeeld of 'gewerkt', waarbij uw kind met *blote* handen in de aarde bezig was?

1. Ja
2. Nee → ga naar vraag 34
3. Weet ik niet

33b. Hoeveel tijd per week (in de lente/zomer) heeft uw kind hieraan gemiddeld besteed?

Gemiddeld uur per week

34. Heeft uw kind in de afgelopen 12 maanden contact met katten gehad door ze te aaien of er mee te spelen?

1. Ja met
 1. jonge katten (jonger dan een jaar)
 2. Volwassen katten
2. Nee
3. Weet ik niet

33a. Werden er in het huishouden van uw kind in de afgelopen 5 jaar huisdieren gehouden?

- 1. Ja
- 2. Nee → ga naar vraag 35

33b. Zo ja, welke huisdieren?

Meerdere antwoorden mogelijk

- 1. Hond
- 2. Kat
- 3. Vogel
- 4. Konijn, cavia of hamster
- 5. Muis of rat
- 6. Vis
- 7. Anders, namelijk

36a. Werden er in het huishouden van uw kind in de afgelopen 5 jaar landbouwdieren gehouden?

- 1. Ja
- 2. Nee → ga naar vraag 37

36b. Zo ja, welke landbouwdieren?

Meerdere antwoorden mogelijk

- 1. Varken
- 2. Rund
- 3. Schaaap
- 4. Geit
- 5. Plooiroes
- 6. Anders, namelijk

37. Hoe vaak is uw kind in de afgelopen 5 jaar door een teek gebeten?

- 1. Nooit
- 2. 1-4 keer
- 3. 5-9 keer
- 4. 10 of meer keer
- 5. Weet ik niet



38. Het nu kind uitsluitend vegetarisch?

- Ja, sinds ongeveer → ga naar vraag 40
jaartal
- Nee

39a. Heeft uw kind in de afgelopen 12 maanden een van de onderstaande rauwe of halfgare vleesproducten gegeten?

Meerdere antwoorden mogelijk

- Rundvlees (bijvoorbeeld filet américain, halfgare rundergahakt, tartaar, niet helemaal doorbakken hamburger)
- Varkensvlees (bijvoorbeeld fricandeau, halfgare gehakt (varkens/halfomhalf))
- Gevogelte (bijvoorbeeld halfgare kip)
- Anders, namelijk
- Weet ik niet
- Nee → ga naar vraag 40

39b. Indien ja, hoe vaak was dat dan?

- Ja, dagelijks
- Ja, wekelijks
- Ja, maandelijks
- Ja, minder vaak dan maandelijks
- Weet ik niet

40. Het nu kind regelmatig ~~of~~ rauwe groenten? (sla, radijs, komkommer, etc)

- Nee
- Ja, dagelijks
- Ja, wekelijks
- Ja, maandelijks
- Ja, minder vaak dan maandelijks
- Weet ik niet

41. Met hoeveel verschillende personen per leeftijdsklasse, huisgenoten niet meegerekend, heeft uw kind gisteren 'een praatje' gemaakt of gespeeld en welke dag van de week was dat?
 We bedoelen hier met 'een praatje' dat uw kind tenminste enkele woorden heeft gevraagd, heeft gespeeld en/of iemand heeft aangeroepen, telefoongesprekken tellen niet mee.

Dit is een laatste vraag daarom vullen we benadrukken dat het gaat om een antwoord bij benadering!

Indien uw kind gisteren geen 'praatje' heeft gemaakt -> ga naar vraag 42

- 1. 0-9 jaar personen,
 namelijk 1. personen van 0-4 jaar
 2. personen van 5 tot 9 jaar
- 2. 10-19 jaar personen
- 3. 20-29 jaar personen
- 4. 30-39 jaar personen
- 5. 40-49 jaar personen
- 6. 50-59 jaar personen
- 7. 60-69 jaar personen
- 8. 70-79 jaar personen
- 9. 80-89 jaar personen
- 10. 90+ jaar personen
- 11. Totaal personen

Gisteren was het:

- 1. Maandag
- 2. Dinsdag
- 3. Woensdag
- 4. Donderdag
- 5. Vrijdag
- 6. Zaterdag
- 7. Zondag

E. Houding ten opzichte van inenting

Onderstaande vragen hebben betrekking op uw mening over inenting. Deze vragen zijn gericht aan de ouder/verzorger van het uitgenodigde kind. Uw mening over vaccinatie is van belang bij eventuele aanpassingen van het vaccinatieprogramma.

42. Is uw mening over wel of niet vaccineren in de afgelopen 5 jaar veranderd?

1. Nee
2. Ja, nu meer geneigd tot vaccineren
3. Ja, nu minder geneigd tot vaccineren
4. Weet ik niet

43. Heeft een van de onderstaande zaken invloed op uw denkwijze over kindervaccinatie?

1. Antroposofie
2. Homeopathie
3. Natuurgeneeswijzen
4. Geloofovertuiging
5. Anders, namelijk
6. Geen van bovengenoemde antwoorden

44. Bent u van plan om de vaccinaties die uw kind nog moet krijgen (volgens het gangbare vaccinatieprogramma) aan uw kind te laten toedienen?

1. Zeer zeker wel
2. Wel
3. Waarschijnlijk wel
4. Misschien wel, misschien niet
5. Waarschijnlijk niet
6. Zeer zeker niet
7. Niet van toepassing

45. Wat is voor u de belangrijkste reden om uw kind wel te laten vaccineren volgens het Rijkvaccinatieprogramma?

1.
2. Niet van toepassing

45. Wat is voor u de belangrijkste reden om uw kind niet te laten vaccineren volgens het Rijksvaccinatieprogramma?

1.

2. Niet van toepassing

47. Momenteel zijn de vaccinaties in het Rijksvaccinatieprogramma zo gecombineerd dat uw kind maximaal 2 prikken per keer krijgt toegediend. Wilt u hieronder aangeven hoeveel prikken per keer voor u aanvaardbaar is, als het niet anders kan? (slechts 1 antwoord aankruisen)

1. Ik wil mijn kind niet één keer laten prikken voor deze vaccinaties
2. Maximaal 1 prik per keer
3. Maximaal 2 prikken per keer
4. Maximaal 3 prikken per keer
5. Maximaal 4 prikken per keer
6. Ik vind elk aantal acceptabel

48. Hieronder volgen 3 stellingen. Wilt u per stelling aangeven in welke mate u het hiermee eens bent? (slechts 1 antwoord aankruisen)

48a. 'Kindervaccinaties zijn goed voor de bescherming van de gezondheid van mijn kind.'

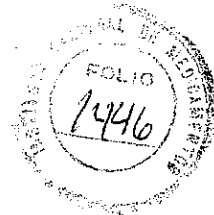
1. Zeer eens
2. Eens
3. Neutraal
4. Oneens
5. Zeer oneens

48b. 'Er is geen enkele noodzaak om gezonde kinderen te vaccineren tegen kinderziekten.'

1. Zeer eens
2. Eens
3. Neutraal
4. Oneens
5. Zeer oneens

48c. 'Ik twijfel aan de veiligheid van de vaccinaties die kinderen krijgen.'

1. Zeer eens
2. Eens
3. Neutraal
4. Oneens
5. Zeer oneens



481. 'Door te vaccineren bouwt mijn kind zelf geen goede afweer op.'

1. Zeer eens
2. Eens
3. Neutraal
4. Oneens
5. Zeer oneens

482. 'Kindervaccinaties zijn goed voor de bescherming van de gezondheid van anderen.'

1. Zeer eens
2. Eens
3. Neutraal
4. Oneens
5. Zeer oneens

CAIF S.A.
Maria Bernarda Belay
Farmaceutica
Co - Directora Técnica
M.P. 15.148

F. Opmerkingen vragenlijst en project

Tot slot willen wij graag weten wat uw mening over de vragenlijst is en of u nog opmerkingen heeft.

49. Welke vragen uit de vragenlijst vond u onduidelijk?

Vraagnummer(s):

1.

2. Alle vragen waren duidelijk

50. Heeft u nog opmerkingen over de vragenlijst of het onderzoek?

U bent klaar met het invullen van de vragenlijst.

Wilt u de vragenlijst nog een keer doorlopen om te kijken of u alle vragen heeft beantwoord?

Dan stopte ter herinnering:

Meenamen naar het spreekuur

- Het inentingsboekje en andere vaccinatieluwizen, zoals het geel internationaal vaccinatieluwizen;
- De ingevulde vragenlijst;
- De ingevulde toestemmingsverklaring; ondertekenen door beide ouders van deelnemers jonger dan 18 jaar; deelnemers vanaf 12 jaar moeten zelf eveneens een toestemmingsverklaring ondertekenen.

Hartelijk bedankt voor uw medewerking!