



TER BESLISSING

Directie Infectieziektebeleid

Opgesteld door

Aan

Staatssecretaris JPS
Minister VWS

Deadline: 6 mei 2025

Datum

17 april 2025

Kenmerk

4103218-1081731-IZB

Bijlage(n)

1

nota

Start RSV-immunisatie

1. Aanleiding

Voor de staatssecretaris JPS: de respiratoir syncytieel virus (RSV)-immunisatie voor baby's in hun eerste levensjaar zal dit najaar (september) starten. Het is goed de Tweede Kamer hierover te informeren.

Voor de minister VWS: bij de start van het prideseizoen (1 juni) gestart met het vaccineren tegen Hepatitis A bij de risicogroep mannen die seks hebben met mannen (MSM). Ook hierover dient de Kamer geïnformeerd te worden.

2. Geadviseerd besluit

Akkoord gaan met verzending van de Kamerbrief waarin de start van de RSV-immunisatie voor baby's en de hepatitis A-vaccinatie voor MSM wordt aangekondigd.

De deadline hiervoor staat op dinsdag 6 mei, zo snel mogelijk na het meireces.

3. Kernpunten

- RSV (staatssecretaris JPS):
 - o Op 8 oktober jl. heeft u de Kamer geïnformeerd over uw besluit om RSV-immunisatie toe te voegen aan het RVP¹.
 - o Het is altijd het streven geweest om dit najaar te starten. Inmiddels is duidelijk dat de start ook daadwerkelijk in september gaat plaatsvinden. Middels deze Kamerbrief stelt u de Kamer daarvan op de hoogte.
- Hepatitis A (Minister VWS):
 - o Zonder aanpassing van de uitvoering kan de bescherming van de risicogroep worden vergroot.
 - o De enige investering is het vervangen van het huidige hepatitis B-vaccin door een gecombineerd vaccin tegen hepatitis A/B.

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

Er is breed politiek draagvlak voor opname van RSV-immunisatie in het Rijksvaccinatieprogramma en een spoedige start.

¹ Kamerstukken II 2024/25, 32 793, nr. 782.



b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Eén tot twee procent van alle kinderen wordt in hun eerste levensjaar opgenomen in het ziekenhuis door een RSV-infectie. De impact op kinderen, gezinnen en de zorg is groot. Er wordt verwacht dat er breed draagvlak is voor een start in 2025.

Datum

17 april 2025

Kenmerk

4103218-1081731-IZB

Binnen het huidige hepatitis B-vaccinatie (HB)V-programma krijgt de MSM risicogroep een gratis hepatitis B-vaccinatieserie aangeboden. Om een uitbraak van hepatitis A in Nederland te voorkomen en de risicogroep beter te beschermen wordt de hepatitis B vaccinatie tijdelijk vervangen door een gecombineerde hepatitis A/B vaccinatie. De Gezondheidsraad zal naar verwachting in 2026 adviseren over het al dan niet structureel aanbieden van het gecombineerde vaccin aan de MSM risicogroep.

c. Financiële en personele gevolgen

Middels de voorjaarsnota in 2024 zijn structurele financiële middelen toegekend voor de RSV-immunisatie. De aanvullend benodigde middelen zijn meegenomen in voorjaarsbesluitvorming 2025 en worden opgenomen in de voorjaarsnota 2025.

Binnen de begroting voor 2025 is ruimte voor het incidenteel aanschaffen van het gecombineerde vaccin tegen hepatitis A/B in plaats van het vaccin tegen hepatitis A.

d. Juridische aspecten haalbaarheid

n.v.t.

e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Het stuk over RSV is afgestemd met FEZ, RIVM, GGD GHOR Nederland en ActiZ Jeugd. Het stuk over hepatitis A is afgestemd met het RIVM.

f. Gevolgen administratieve lasten

n.v.t.

g. Toezeggingen

n.v.t.

h. Fraudetoets

n.v.t.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.