Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

[redacted]

[redacted]

TER BESLISSING

Directoraat Generaal Volksgezondheid
Publieke Gezondheid
Vaccinaties en Infectieziekten

Opgesteld door
[redacted]

Aan Staatssecretaris

Deadline: 14 februari 2024

nota

Aanbieding GR advies immunisatie van kinderen tegen RSV

Datum
9 januari 2024

Kenmerk
3769383-1061318-PG

Uw kenmerk

Zaaknummer
1061318

Bijlage(n)
1

1. Aanleiding

De Gezondheidsraad (GR) geeft op 14 februari advies uit over immunisatie tegen het respiratoir syncytieel virus (RSV) in het eerste levensjaar.

2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd om het GR-advies aan de Tweede Kamer aan te bieden met bijgevoegde brief. Een inhoudelijke reactie binnen 3 maanden is naar verwachting niet haalbaar, omdat er op dit moment geen financiële middelen zijn voor een eventuele opvolging van het advies. Op ambtelijk niveau wordt gekeken naar mogelijkheden voor financiering van positieve Gezondheidsraadadviezen voor een volgende kabinetsperiode (zie kernpunten).

3. Kernpunten

- RSV is een virus dat infecties in de luchtwegen veroorzaakt. Dit leidt meestal tot milde verkoudheidsklachten, maar jonge baby's/zuigelingen kunnen ernstig ziek worden door het virus.
- In 2022 en 2023 zijn respectievelijk het monoklonaal antilichaam nirsevimab en een maternaal vaccin voor RSV goedgekeurd door het Europees Geneesmiddelenbureau (EMA).
- U heeft de GR gevraagd om te adviseren over de wenselijkheid van de inzet van nirsevimab (voor zuigelingen) of het maternaal vaccin in het rijksvaccinatieprogramma (RVP). Daarbij heeft u de GR gevraagd uitspraak te doen of er een voorkeur is voor een van beide.
- De GR geeft aan dat beide middelen werkzaam zijn tegen een ernstige RSV-infectie en ziekenhuisopname bij jonge kinderen.
- De GR adviseert om nirsevimab via het RVP aan te bieden aan alle kinderen om hen te beschermen tegen RSV tijdens hun eerste RSV-seizoen. De GR geeft aan dat met nirsevimab waarschijnlijk meer gezondheidswinst te behalen valt dan met maternale vaccinatie.
- Omdat er op dit moment geen financiering is voor een eventuele opvolging van het advies, is een kabinetsreactie binnen 3 maanden niet haalbaar. Momenteel is er voor meerdere positieve vaccinatie-adviezen van de Gezondheidsraad geen financiering (bijvoorbeeld pneumokokken- en gordelroosvaccinatie voor volwassenen). In dit kader worden momenteel op ambtelijk niveau financieel-technische mogelijkheden verkend voor de volgende kabinetsperiode, voor financiering van

Gezondheidsraadadviezen over vaccinaties. U heeft toegezegd de Kamer hierover in het voorjaar van 2024 verder te informeren.

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

- Op 6 december 2022 heeft het lid Peters (CDA) een mondelinge vraag aangekondigd over het bericht 'Situatie door RS-virus 'catastrofaal' in Duitsland, ook in Nederland stijgen de besmettingen'.
- Op 20 januari 2023 heeft het lid Agema (PVV) schriftelijke vragen ingediend over 'het bericht dat de kinder-ic's vol liggen met jonge RS-patiëntjes'.
- Op 16 maart 2023 heeft het lid Agema (PVV) n.a.v. het CD medische preventie een motie ingediend die de regering verzoekt het RS-vaccin beschikbaar te stellen. Deze motie is verworpen.
- Op 16 maart 2023 heeft het lid Den Haan een motie ingediend met het verzoek aan de regering om te verkennen of er een oplossing gevonden kan worden in de begrotingssystematiek, zodat financiering sneller beschikbaar is voor nieuwe vaccins na een positief advies van de Gezondheidsraad. Vergaderjaar 2022–2023, 32793-675
- Op 25 januari 2024 heeft het lid Thielen (VVD) een motie ingediend met het verzoek aan de regering om een voorstel te doen op welke manier(en) budget voor nieuwe vaccins beter kan aansluiten op positieve Gezondheidsraads-adviezen. Vergaderjaar 2023-2024, 36410-XVI-49.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Verwacht wordt dat er breed draagvlak is voor de opvolging van het GR advies. RSV is het meest voorkomende verkoudsheidsvirus bij kinderen. Eén tot twee procent van alle kinderen wordt in hun eerste jaar opgenomen in het ziekenhuis door een RSV-infectie. Ook in de media wordt hier tijdens het RSV-seizoen aandacht aan besteed[1].

c. Financiële en personele gevolgen

Op dit moment zijn geen financiële middelen beschikbaar zijn voor een eventuele opvolging van dit advies. Naar een eerste grove inschatting zullen de kosten voor een immunisatieprogramma tegen RSV voor zuigelingen in het eerste jaar ruim €13 miljoen kosten, en in de jaren daarna ruim €11 miljoen. Naar schatting zal de besparing op de zorgkosten rond de €6,6 miljoen zijn.

d. Juridische aspecten haalbaarheid

N.v.t.

e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

N.v.t.

f. Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

g. Toezeggingen

N.v.t.

---

[1] Kinderintensivecares eerder dan normaal vol door patiënten met RS-virus (nos.nl)

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.