Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Startbijeenkomst RSV-immunisatie

Esther Stoop, projectleider RSV-implementatie, RIVM-CIb

24 juni 2025

rsvimplementatie@rivm.nl

Welkom!

- 1.000 deelnemers
- Huishoudelijke mededelingen:
  - Alle deelnemers staan op mute en camera’s staan uit
  - Voor inhoudelijke vragen, gebruik de Q&A
  - We sturen na afloop (binnen 1 week) alle deelnemers:
    - Antwoorden op alle vragen uit de Q&A
    - De gepresenteerde slides
    - De terugkijklink

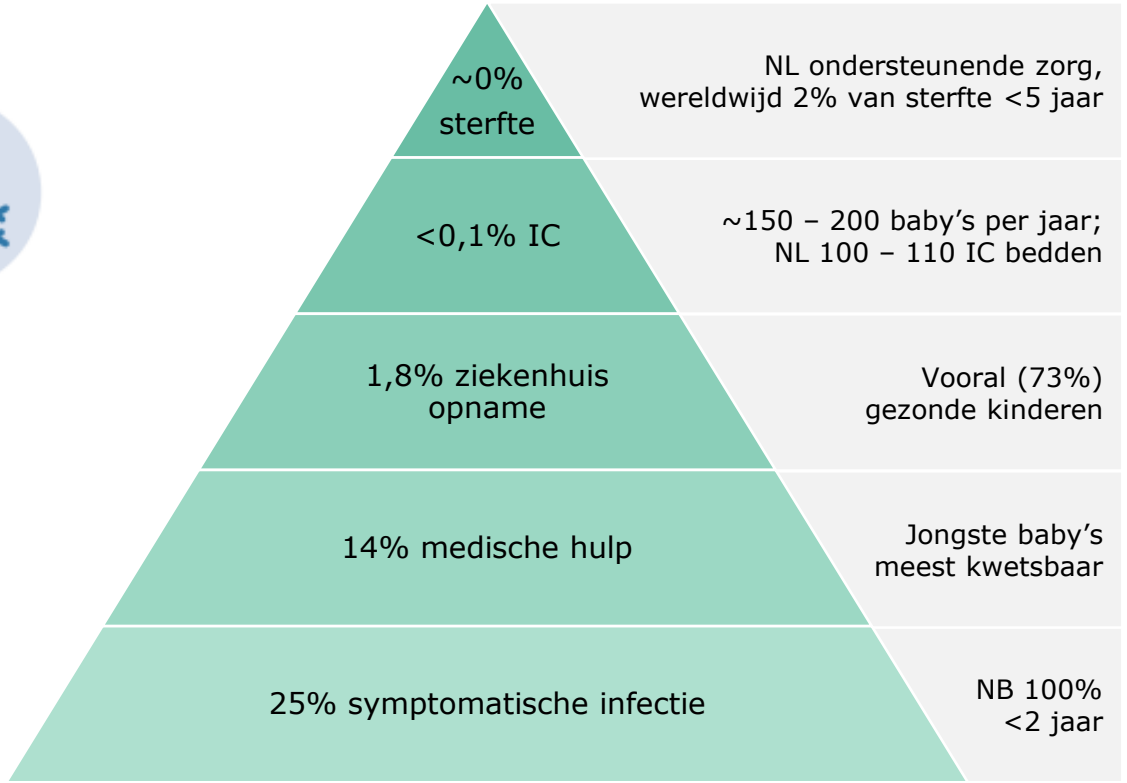
Agenda

1. Welkom en doel
   5 min – Esther Stoop
2. Stavaza implementatietraject
   25 min – Esther Stoop
3. Stavaza antistofvoorziening
   10 min – Berber de Vries
4. Stavaza deskundigheidsbevordering
   15 min – Machteld Boel
5. Stavaza communicatie
   15 min – Lea Visser
6. JGZ voorbereidingen
   10 min – Margreet de Wolff
7. Vragen uit Q&A
   10 min – o.l.v. Yolanda Hering

Agenda

1. Welkom en doel
   5 min – Esther Stoop
2. Stavaza implementatietraject
   25 min – Esther Stoop
3. Stavaza antistofvoorziening
   10 min – Berber de Vries
4. Stavaza deskundigheidsbevordering
   15 min – Machteld Boel
5. Stavaza communicatie
   15 min – Lea Visser
6. JGZ voorbereidingen
   10 min – Margreet de Wolff
7. Vragen uit Q&A
   10 min – o.l.v. Yolanda Hering

RSV: respiratoir syncytieel virus



RSV ziektelast voor gezonde voldragen baby's <1 jaar (figuur: Bont, Hak, Wildenbeest)

Bescherming van baby's tegen RSV via RVP

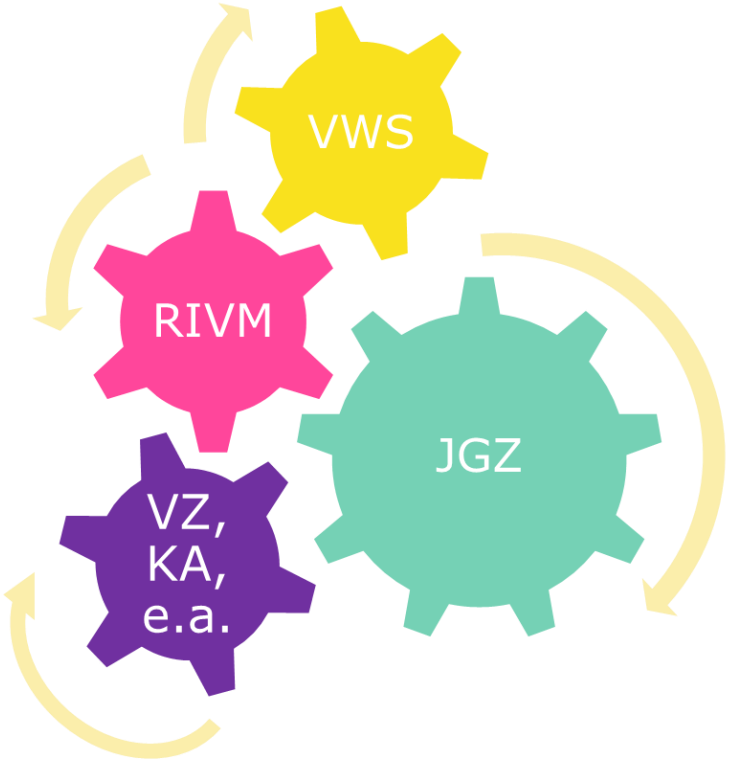
- Sinds 2022 middelen voor programmatisch aanbod
- Antistof (nirsevimab/Beyfortus) en maternaal RSV-vaccin
- GR advies: antistof aanbieden aan baby's in hun eerste levensjaar
  - Geen vaccin of vaccinatie, maar antistof of immunisatie
  - Geen actieve immuunrespons
    - Directe bescherming, maar tijdelijk
    - Heel veilig
  - Bijna geen contra-indicaties
  - Sinds 2023 ingezet in EU landen
  - Zeer veilig en effectief tegen ernstige RSV-infecties

Advies Gezondheidsraad (GR)

Proces & samenwerking RSV-implementatie

FEB2024 JUL2024 MRT2025* SEP2025

GR advies → Verkenning in het veld → Voorbereidingsfase (11/3) → Uitvoeringsfase (24/6) → Start immuniseren

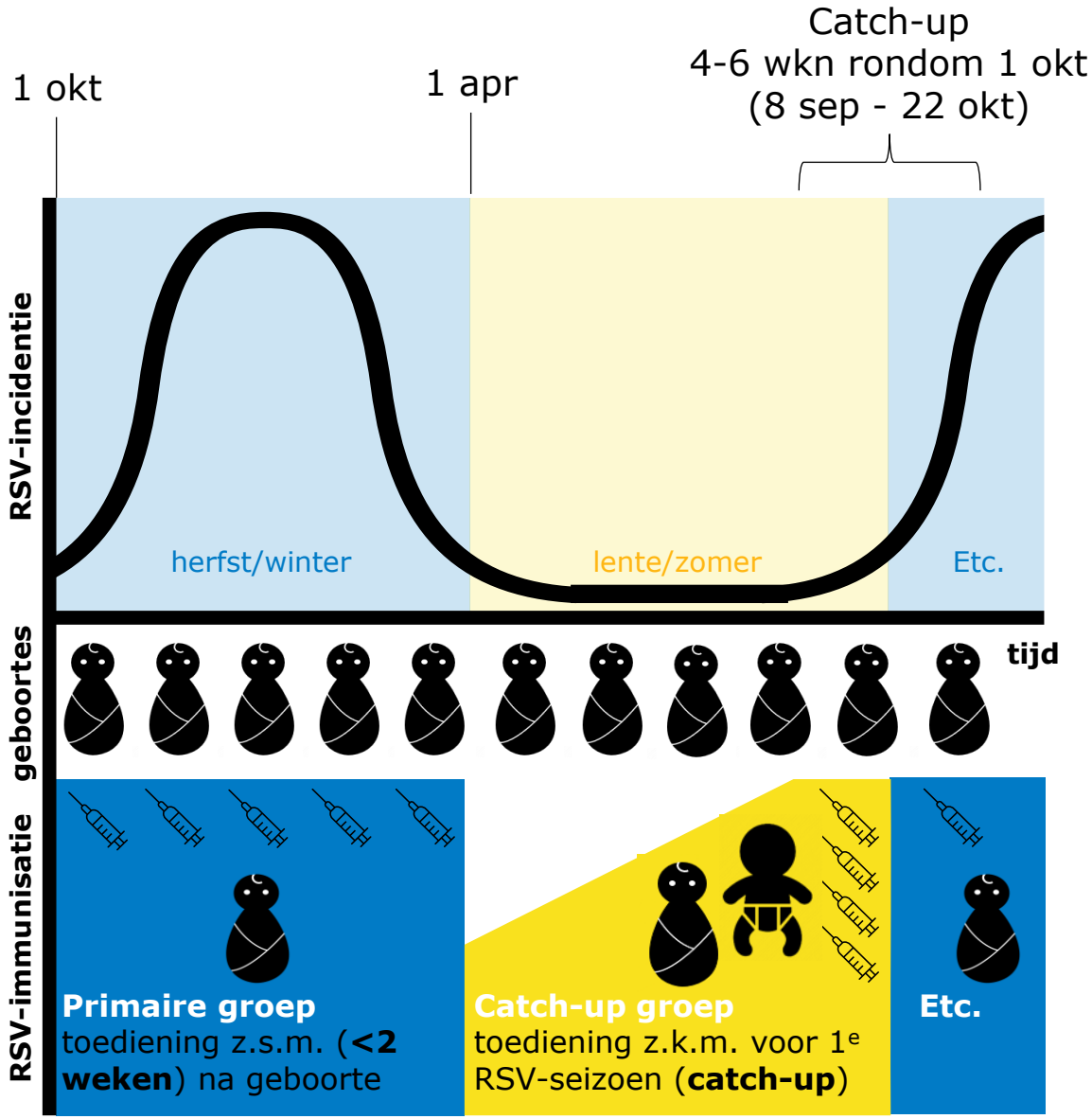


- VWS: opdrachtgever, financiele & juridische randvoorwaarden
- RIVM: regie, kaders, antistofvoorziening, deskundigheidsbevordering, uitnodigingsproces, communicatie, centrale registratie, monitoring & evaluatie
- JGZ: voorlichting (aanstaande) ouders & toediening, praktijkervaring
- Verloskundig zorgverleners (VZ): informeren aanstaande ouders, praktijkervaring
- Kinderartsen (KA): voorlichting ouders & toediening in ZKH, risicogroepen, praktijkervaring
- E.a.: Lareb, hielprik- en gehoorscreening, NHG, IS JGZ, etc

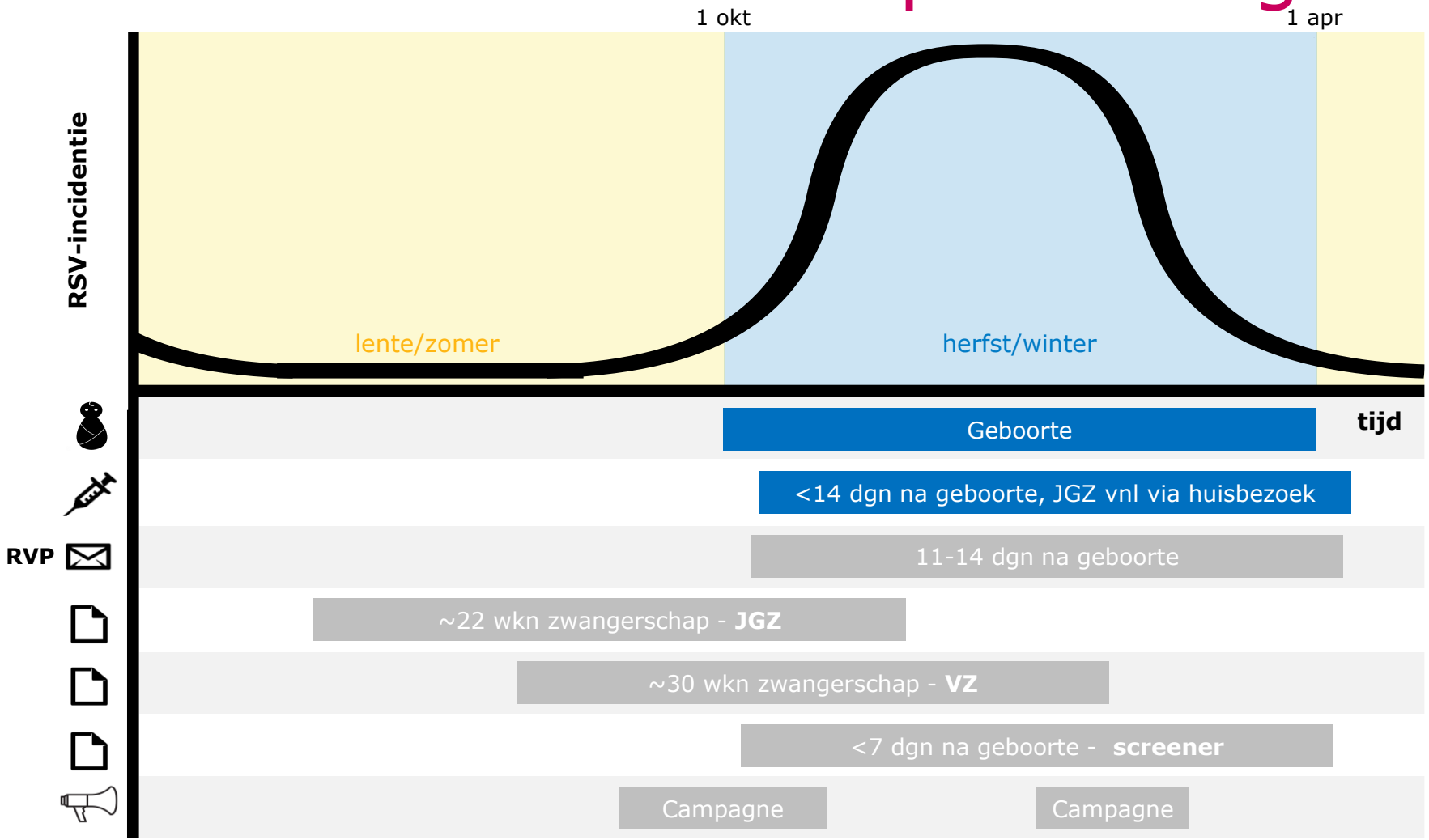
*resultaat: implementatieplan RIVM, uitvoeringstarief JGZ

Immunisatiestrategie

- Bescherming in 1e levensjaar
  - RSV-seizoen: 1 okt tot 1 apr
  - Immunisatie beschermt ~6 maanden
- Twee doelgroepen, twee strategien
  - Primaire groep: z.s.m. na geboorte
  - Catch-up groep: voor 1e RSV-seizoen
    Jongste baby's: 15 sep t/m 15 okt
- Baby's tot 1 jaar 1x immunisatie
  - 1 apr tot 8 sep: niet zinvol, geen aanbod
- Start in najaar 2025:
  - Met catch-up vanaf 8 sep
    Baby's geboren vanaf 1 april 2025

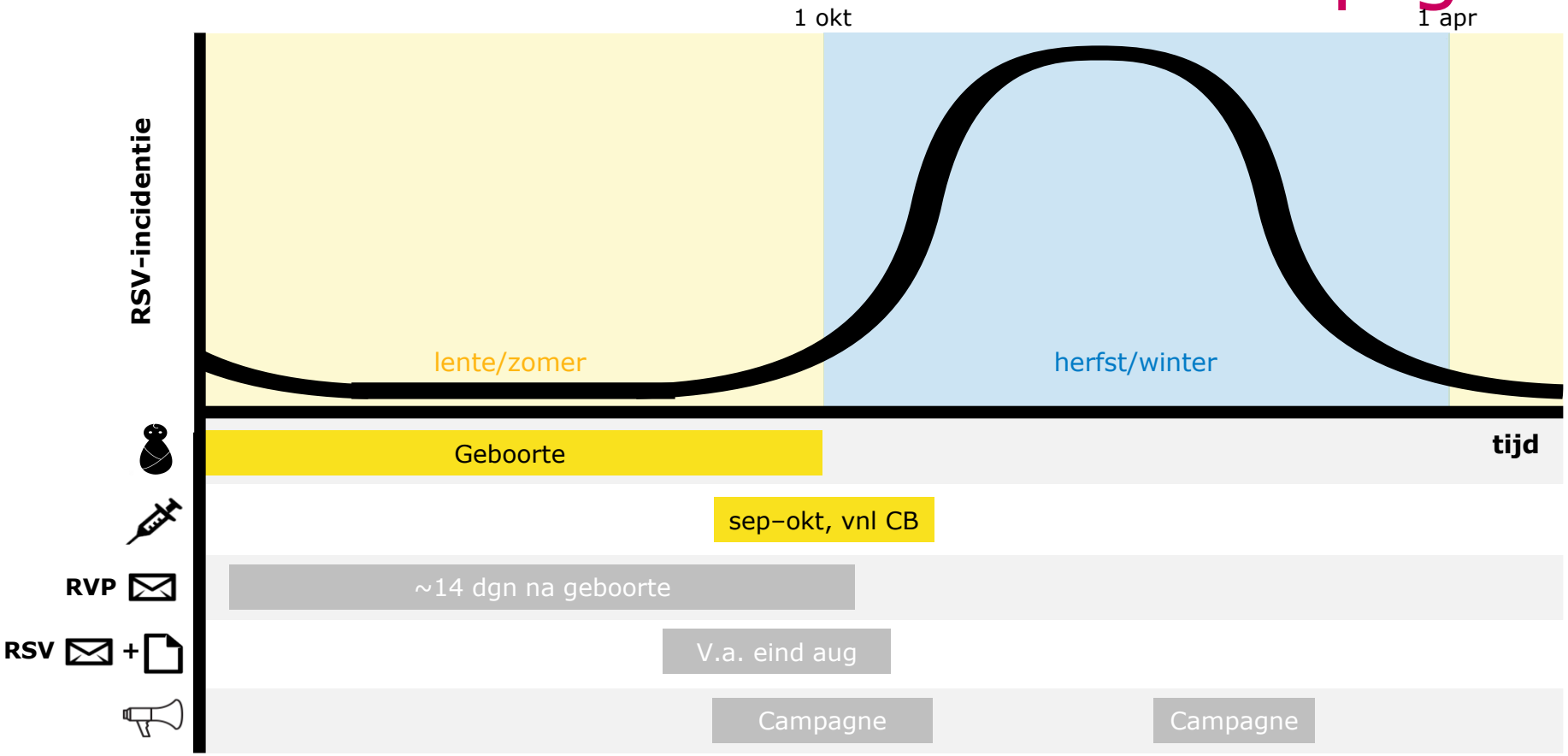


RSV-immmunisatie - primaire groep



Uitnodigingsbrief
Folder of infographic
Voorlichtingscampagne

RSV-immmunisatie – catch-up groep



Uitnodigingsbrief
Folder
Voorlichtingscampagne

Aandachtspunten voor de uitvoering

- Voorlichten, afspraak maken, toedienen, registratie
  - JGZ
  - Indien baby ten tijde van standaard moment in ziekenhuis is opgenomen: kinderarts
    - Met name prematuren (zie RVP richtlijn Uitvoering addendum RSV-immunisatie, paragraaf 4.2.2)

- Subtantiele aanpassingen voor JGZ
  - Huisbezoek
    - Vervroegd postnataal huisbezoek (PNHB) of nieuw ingericht
    - Bepalen gewicht baby, want 2 doseringen antistof
      - <5 kg: spuit met 50mg/0,5ml
      - ≥5 kg: spuit met 100mg/1ml
    - Transporteren antistof: gekoeld
  - Catch-up
    - Piekbelasting
    - Afspraak tijdens JGZ-contactmomenten alvast inplannen

Aandachtspunten

- Baby’s geboren voor 1 april 2025 komen niet in aanmerking
  - Bij invoering van een nieuw onderdeel binnen RVP moet er een grens zijn
    - Focus op groep die het grootste risico loopt
  - Geen alternatieve bescherming
    - Vooralsnog geen vrije markt aanbod
    - Prijskaartje
  - Enige uitzondering zijn specifieke risicogroepen

- Grensgevallen
  - ‘September’ baby’s > in catch-up maar kort na geboorte
    - Voorlichting tijdens zwangerschap, uitvoering kan zoals primaire groep via huisbezoek
  - ‘Maart’ (v.a. 2026) baby’s > immunisatie z.s.m. na geboorte
    - Baby’s geboren v.a. 18 maart mogen nog in april (<14 april) worden geimmuniseerd
    - Kans op RSV-infectie is klein maar nooit nul*, terwijl kans op ernstige ziekte kort na geboorte grootst is

*Zie voor actuele gegevens: Actuele Stand van zaken RS-virus | RIVM

Risicogroepen voor wie RSV-immunisatie wordt aanbevolen

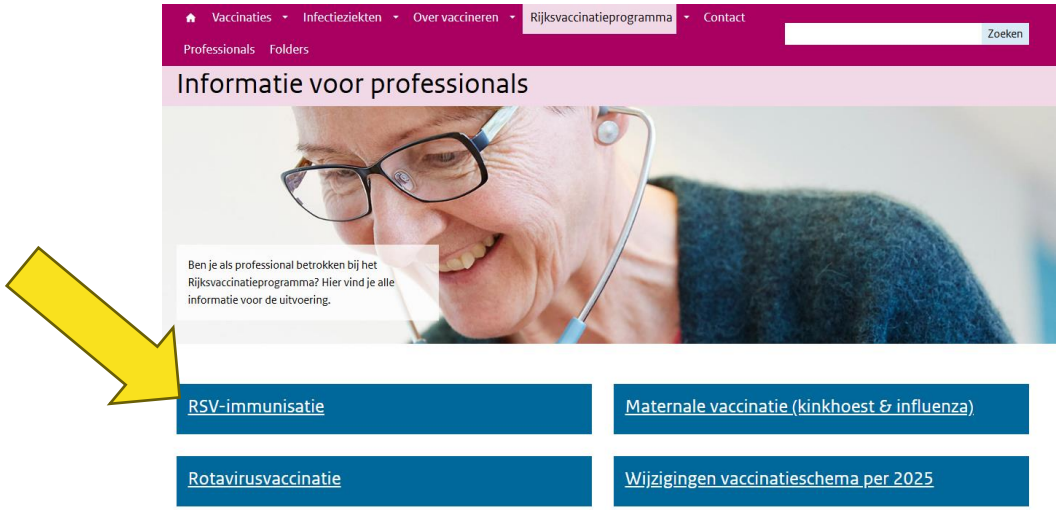
- Risicogroepen 1 - 2 jaar
  - Specifieke groepen: NVK
    - n < 200
    - Momenteel palivizumab (5x/RSV-seizoen)
  - Proces van markttoelating en vergoeding loopt, niet voor september gereed
  - Voorstel
    - In 2025 via JGZ/RVP
      - Obv verwijzing van KA
    - >2025 via KA
  - Wordt nog uitgewerkt
    - Ism NVK en JGZ-partijen
    - Instructie, RVP Richtlijn Uitvoering

- Risicogroepen <1 jaar maar voor 1 april 2025 geboren
  - Specifieke groepen: NVK
    - n ~ 300 à 400
    - Momenteel palivizumab
  - Vergoeding voor deze groep niet aan de orde, immers <1 jaar
  - Palivizumab beschikbaar tot dec2025
  - Voorstel
    - In 2025 via JGZ/RVP
      - Obv verwijzing van KA
  - Wordt nog uitgewerkt

Informatievoorziening naar het veld

- RVP webpagina professionals (link)

- Nieuwsbrief 'Vooruitblik'
  - Via betrokken beroepsgroepen
  - Via DVP naar JGZ-contactpersonen



- Overzicht aanhaking betrokken zorgprofessionals:

Zorgprofessionals	Vooruitblik	Eigen nieuwsberichten	Startpakket (Comms)	Antistof bestellingen (DVP)	Medische Scholing
JGZ-professionals	Direct	-	Alle JGZ hoofdlocaties (jun)	JGZ-contactpersonen (jun/jul)	
Verloskundigen	KNOV	Via KNOV	Alle praktijken (jun)	Nvt	Bereik ~50%
Gynaecologen	NVOG	Via NVOG	Alle afdelingen (jun)	Nvt	Bereik ~33%
Kinderartsen	NVK	Via NVK	Alle afdelingen (aug/sep)	ZKH apotheken (jul)	Bereik ~25%
Huisartsen	NHG	Via NHG	Nvt	Nvt	Bereik ~100%
Screeners	Nvt	Via NHS/NGS (jul)	Ntb via NHS/NGS	Nvt	-
Kraamverzorgenden	Nvt	Via KCKZ	Nvt	Nvt	-

Monitoring & evaluatie

- Immunisatiegraad
- Ziektesurveillance
- Pathogeensurveillance
- Immuunsurveillance
- Bijwerkingen (Lareb)
- Uitvoeringsaspecten (i.s.m. JGZ-partijen)

Agenda

1. Welkom en doel
   5 min – Esther Stoop
2. Stavaza implementatietraject
   25 min – Esther Stoop
3. Stavaza antistofvoorziening
   10 min – Berber de Vries
4. Stavaza deskundigheidsbevordering
   15 min – Machteld Boel
5. Stavaza communicatie
   15 min – Lea Visser
6. JGZ voorbereidingen
   10 min – Margreet de Wolff
7. Vragen uit Q&A
   10 min – o.l.v. Yolanda Hering

Antistof

- Nirsevimab of Beyfortus (SmPC)
- Voorgevulde spuit, doosjes van 5, geleverd zonder naalden
- 2 - 8 graden
- Nog ~2 jaar houdbaar na levering
- IM-toediening
- Twee doseringen:
  (100 mg/1 mL en 50 mg/0,5 mL)
  - ≥5 kg op moment van toediening
  - <5 kg op moment van toediening

Meer info: Productinformatie Beyfortus (Nirsevimab) | Rijksvaccinatieprogramma.nl

Antistofdistributie

- Uitdaging
  - Er zijn voldoende prikken voor een opkomst van 80%. Er zijn 750 JGZ-locaties. Distributie tussen JGZ-organisaties is niet toegestaan > Hoe krijgen we ze op de juiste plek?

- Bestelproces
  - JGZ moet zelf Beyfortus bestellen bij het RIVM-DVP Regiokantoor
  - Workshops voor JGZ (opgeven voor 3 juli kan nog via S&OP@rivm.nl)
  - Bestelprocedure voor JGZ en ziekenhuisapotheken op website

- Distributie
  - Distributie voor catch-up in weken 33 t/m 36
  - Bestelling hiervoor moet uiterlijk week 31 (1 augustus) binnen zijn
  - Daarna maandelijkse bestellingen en leveringen voor primaire doelgroep

Antistofbeheer

- Bewaarcondities
  - Na productie 3 jaar bij 2 - 8 graden
  - 8 uur bij kamertemperatuur (max. 25 graden)
    - Daarna vernietigen
    - Temperatuur en tijdsduur monitoren

- Advies RIVM voor transport: 2 – 8 graden
  - Ongeacht buitentemperatuur of binnentemperatuur zit je goed
  - Ter voorkoming van spillage

- Leidraad voor opslag en transport
  - Productinformatie
  - Addendum RVP-richtlijn Vaccinbeheer - koeloplossingen

- Uitdaging koelboxen
  - Oneindig aanbod koeloplossingen
    - Passief vs actief gekoeld
    - Groot vs klein
    - Etc etc
  - JGZ-organisaties zelf verantwoordelijk voor koeloplossing passend bij eigen praktijk
    - Verwachting dat RIVM hierin concrete aanbevelingen doet, maar RIVM kan en mag dit niet
    - Aanbeveling om onderling tussen JGZ-organisaties of GGD'en expertise en ervaringen uit te wisselen

Agenda

1. Welkom en doel
   5 min – Esther Stoop
2. Stavaza implementatietraject
   25 min – Esther Stoop
3. Stavaza antistofvoorziening
   10 min – Berber de Vries
4. Stavaza deskundigheidsbevordering
   15 min – Machteld Boel
5. Stavaza communicatie
   15 min – Lea Visser
6. JGZ voorbereidingen
   10 min – Margreet de Wolff
7. Vragen uit Q&A
   10 min – o.l.v. Yolanda Hering

Deskundigheidsbevordering

- Doelgroepen:
  1. Professionals direct betrokken bij de uitvoering
     - Jeugdartsen en –verpleegkundigen
     - Verloskundig zorgverleners
     - Kinderartsen en –verpleegkundigen
  2. Professionals indirect betrokkenen
     - Hielprik- en gehoorscreeners
     - Kraamverzorgenden
     - Huisartsen

Deskundigheidsbevordering

- Materialen:
  - RVP richtlijn Uitvoering addendum RSV-immunisatie
  - e-learning
  - Powerpointpresentatie voor bijscholingen
  - Instructie/voorbeeldfilmpje IM-toediening bij pasgeborene
  - Q&A's

  RSV-immunisatie - informatie voor professionals | Rijksvaccinatieprogramma.nl

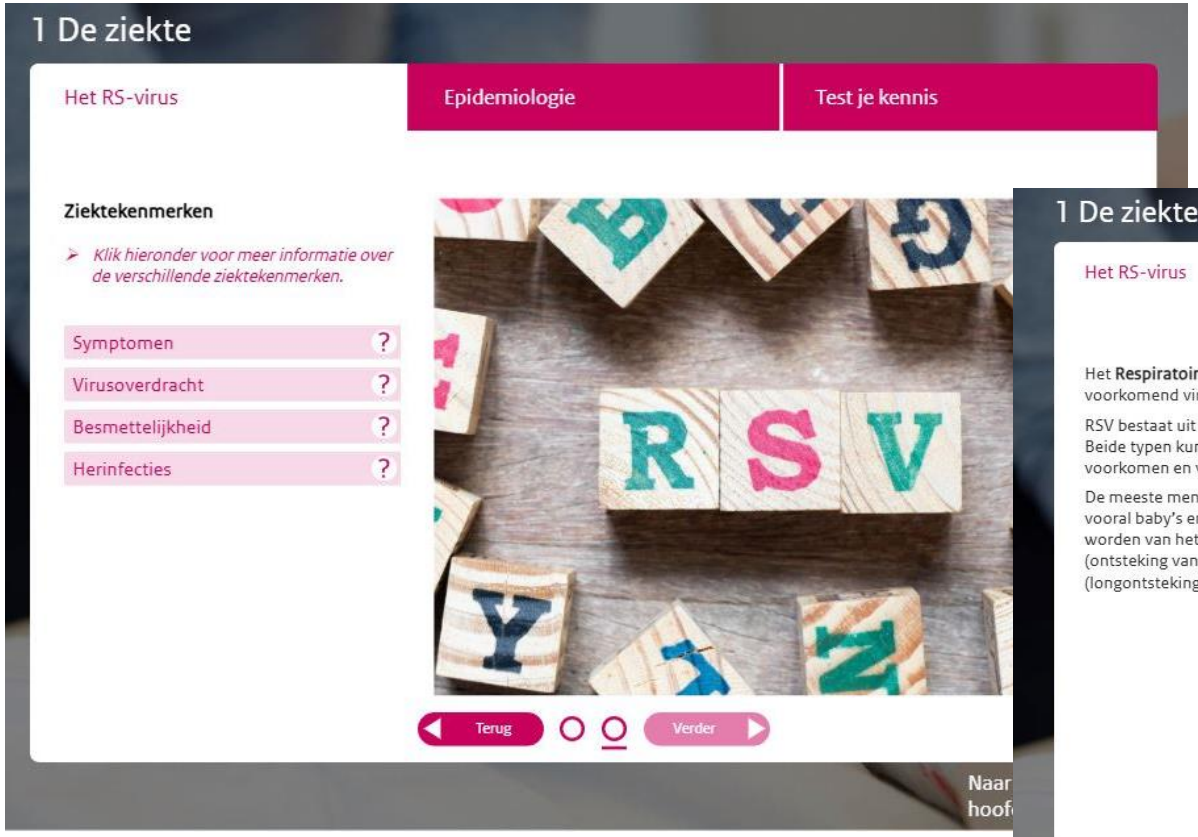
  - Webinar Medische Scholing: achtergronden over RSV en –immunisatie
    - On demand terug te kijken via deze link. NB accreditatiepunten volgen vanaf augustus

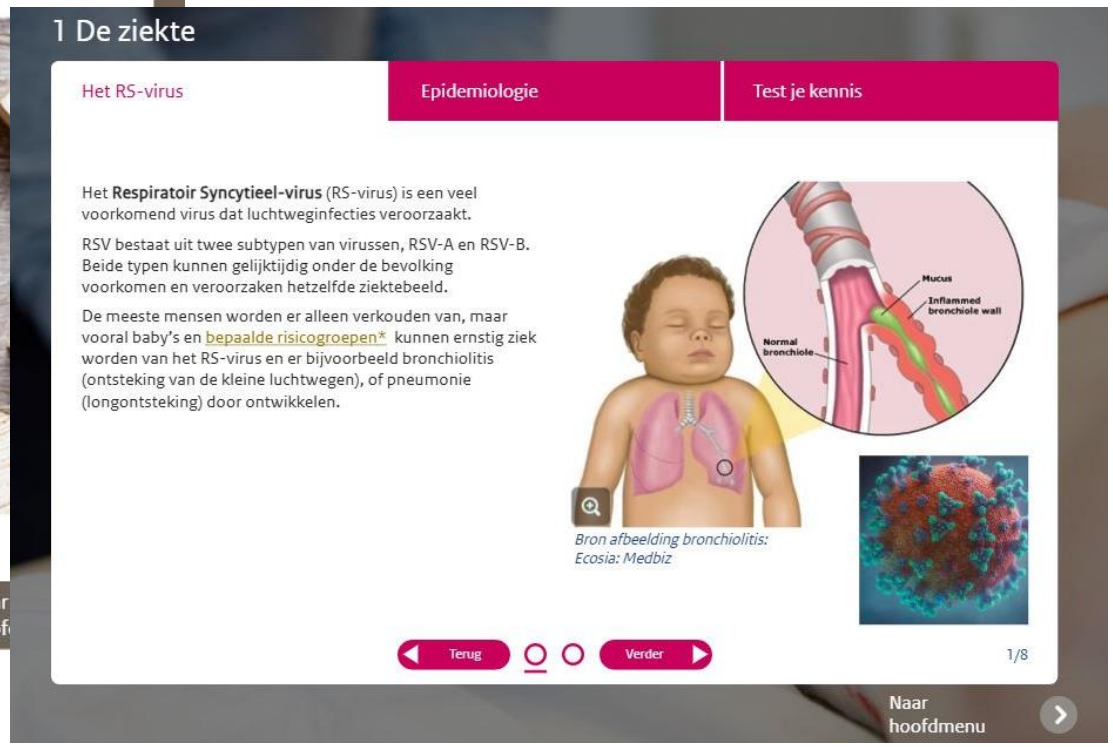
- Partners: Thuisarts webpagina (juli), ReSViNET RSV-chatbot

RVP richtlijn Uitvoering addendum RSV-immunisatie

- Basis document
- Gefaseerd opgeleverd

E-learning





- Geaccrediteerd
- Wordt zsm beschikbaar gesteld via NSPOH

Powerpoint presentatie

- Op te vragen bij de medisch adviseurs
- Contactgegevens via deze link

Voorbeeldfilmpje IM toediening

- Verpleegkundige die palivizumab toedient
- Op te vragen via rsvimplementatie@rivm.nl

Medisch inhoudelijke aandachtspunten

- Stollingsstoornissen
  - Relatieve contra-indicatie
  - Zie RVP richtlijn Uitvoering addendum RSV-immunisatie, paragraaf 3.3

- Koorts na de prik
  - Zelden koorts na immunisatie, andere oorzaak waarschijnlijker > contact met HA
  - Zie RVP richtlijn Uitvoering addendum RSV-immunisatie, paragraaf 6.2
  - Tip: opnemen in werkinstructies

- Dosering: 5 kg grens
  - Enige marge, veiligheid en effectiviteit geborgd
    Indien geen weegschaal, rekenregel hanteren (e-learning)
  - Zie RVP richtlijn Uitvoering addendum RSV-immunisatie, paragraaf 5.2

Agenda

1. Welkom en doel
   5 min – Esther Stoop
2. Stavaza implementatietraject
   25 min – Esther Stoop
3. Stavaza antistofvoorziening
   10 min – Berber de Vries
4. Stavaza deskundigheidsbevordering
   15 min – Machteld Boel
5. Stavaza communicatie
   15 min – Lea Visser
6. JGZ voorbereidingen
   10 min – Margreet de Wolff
7. Vragen uit Q&A
   10 min – o.l.v. Yolanda Hering

Publiekscommunicatie

- Doelgroep: zwangeren en ouders van baby <1 jr

- Doel is dat (aanstaande) ouders:
  - Weten dat de prik er is en waarom
  - Weten wanneer hun baby de prik kan krijgen
  - Weten hoe ze de prik kunnen krijgen (wat moeten ze doen?)
  - Vertrouwen hebben in de prik

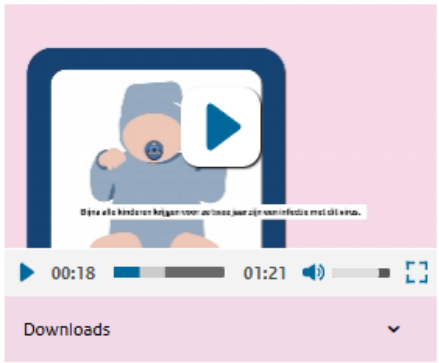
Naam van de prik

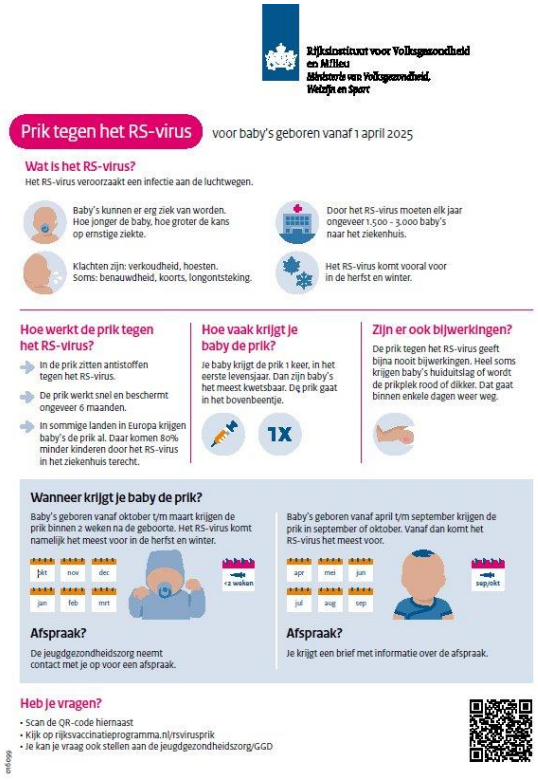
- Voor het publiek gebruiken we de termen:
  - Prik tegen het RS-virus
  - RS-virusprik

- Uit onderzoek blijkt:
  - Liever de term ‘prik’ dan ‘immunisatie’
  - Term RSV-prik onduidelijk

Publieksmiddelen RIVM

- Structurele middelen:
  - Folder ‘Bescherm je baby tegen het RS-virus’
  - Infographic ‘Prik tegen het RS-virus’
  - RVP-webpagina
    - Folder en infographic
    - Animatie ‘Wat is het RS-virus’
    - Uitlegvideo over de prik (aug)
    - Vertalingen folder (aug)
- Folder/infographic getest onder doelgroep

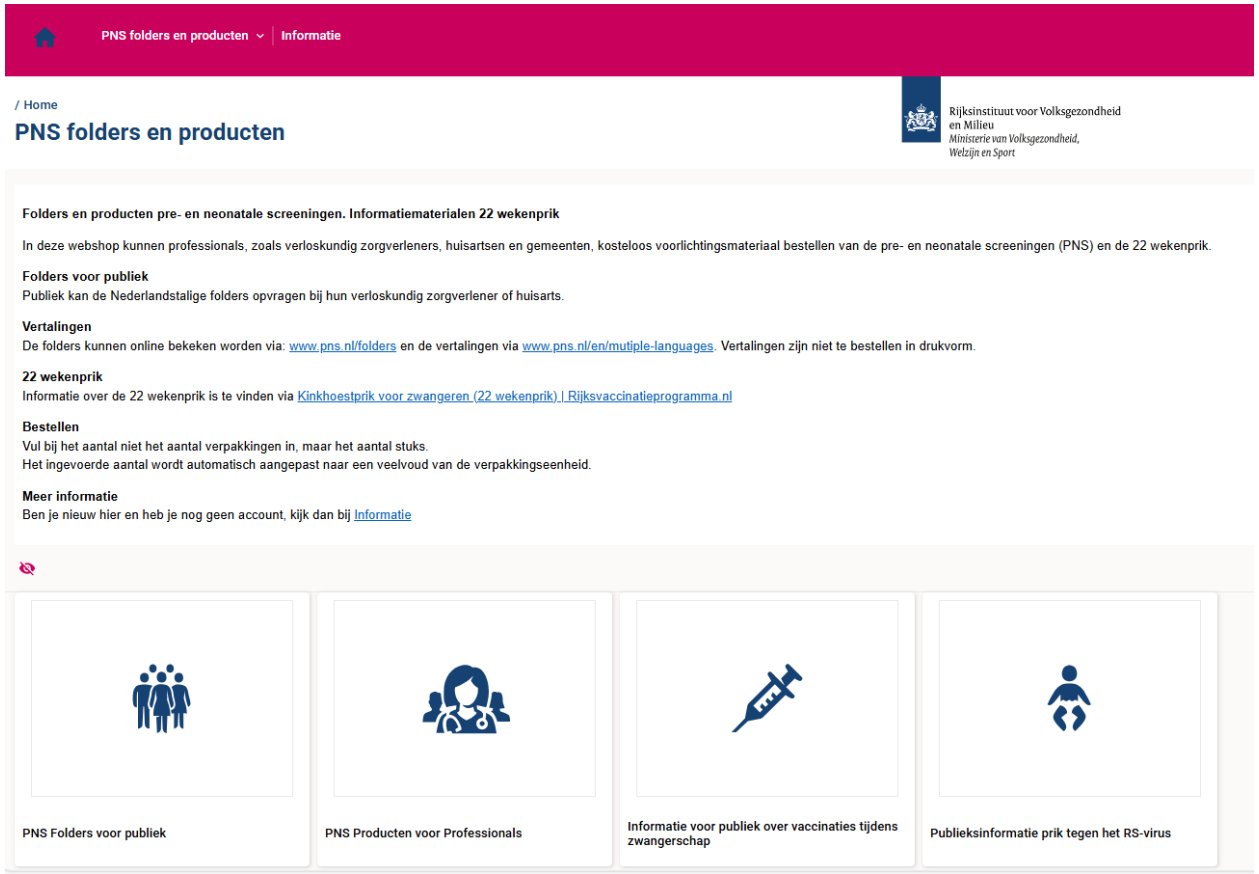




Startpakketten

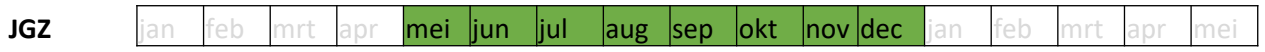
- Startpakket met folders en infographics
  - 23/24 juni afgeleverd bij JGZ hoofdkantoren
  - 25/26 juni afgeleverd bij verloskundigen en gynaecologen

- Vanaf juli kosteloos bijbestellen via het RIVM Bestelportal



Uitdelen folder / infographic

- Catch-up groep: bij uitnodigingsbrief (v.a. eind aug)
- Primaire groep: via 3 partijen



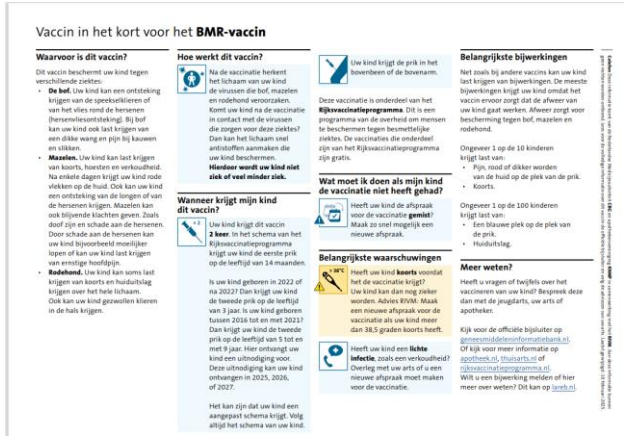
Partij	Moment	Periode	Opmerking
JGZ	Consult maternale vaccinaties ~22 weken zwangerschap	1 mei tot 1 jan	Op 1 mei 22 weken zwanger = op 18 sep 42 weken. Op 1 jan 22 weken zwanger = op 9 apr 36 weken.
VZ	Consult kraambed/hielprik ~30 weken zwangerschap	1 jul tot 15 feb	Op 1 jul 30 weken zwanger = op 23 sep 42 weken. Op 15 feb 30 weken zwanger = op 29 mrt 36 weken.
Screener	Moment hielprik en gehoorscreening (baby's <1 week oud)	15 sep tot 1 apr	Ideaal gezien wil je folders meegeven tot hielprik moment van ~7 april, maar die grens is moeilijk werkbaar

Publieksmiddelen partners

- Steffie-animatie voor laaggeletterden, in verschillende talen
- Informatie op Thuisarts.nl
- Informatie in de Groeigids
- RSV Chatbot – ReSViNET
- ‘Prik in ‘t kort’ CBG -> publieksvriendelijke bijsluiter

THUISARTS.NL
THUIS IN GEZONDHEID

Groei Gids


Vaccin in het kort voor het **BMR-vaccin**

Voorlichtingscampagne RIVM

- 1 Attentie en awareness
  - Posters (ook digitaal)
  - Video’s
  - Online banners
- 2 Inhoudelijke info, o.a. via
  - Artikelen/advertorials
  - Interviews
  - Podcasts
  - Blije doos

Kanalen > doelgroepgericht

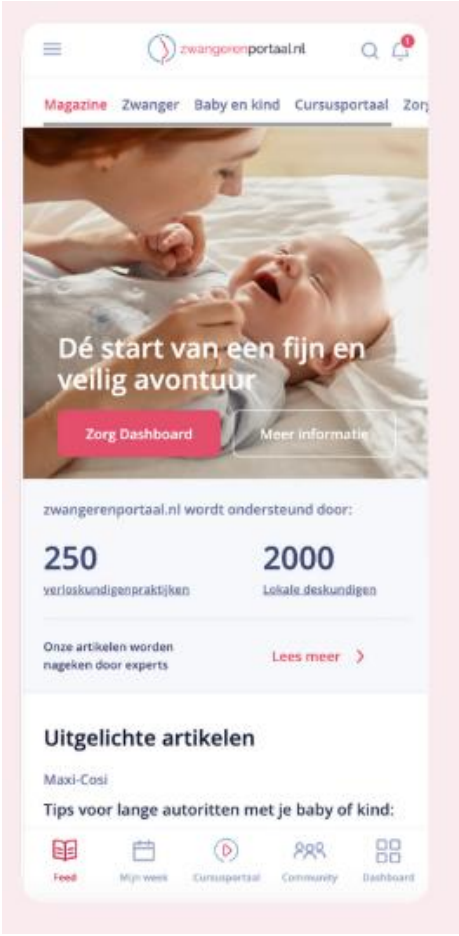
- Posters: CB’s en verloskundigenpraktijken/afd gynaecologie
- Video’s: digitale platforms en andere kanalen voor zwangeren en jonge ouders
- Online banners: Hema, Marktplaats -> babyartikelen

- Aangepaste middelen en kanalen voor bi-culturele groepen
  - O.a. radiospot, posters in winkels

- Campagneposters worden toegestuurd naar JGZ en VZ
- Overige middelen beschikbaar in een online toolkit

- Campagneperiode: 1 sept – 1 maart, met piek in sept/okt en jan

Campagne:
Inhoudelijke informatie: apps en podcasts



Campagne:
Inhoudelijke informatie: magazines, blije doos

Planning publieksmiddelen

Webpagina online rvp.nl	-	✓	
Infographic online	-	✓	
Folder gereed (digitaal)	-	✓	
Animatie RS-virus	-	✓	
Verzending startpakketten	-	✓	
Materialen in webshop	-	juli	nabestellen
Uitlegvideo (explainer) gereed	-	aug	op website
Vertalingen folder	-	aug	
Campagnemateriaal	-	aug	toolkit
Versturen uitnodiging catch-up	-	v/a 25 aug	brief met folder
Nieuwsbericht	-	25 aug	ivm uitnodigingen
Campagnetoolkit	-	eind aug	
Steffie-animatie	-	aug/sep	op steffie.nl
Start voorlichtingscampagne	-	1 sep	

Agenda

1. Welkom en doel
   5 min – Esther Stoop
2. Stavaza implementatietraject
   25 min – Esther Stoop
3. Stavaza antistofvoorziening
   10 min – Berber de Vries
4. Stavaza deskundigheidsbevordering
   15 min – Machteld Boel
5. Stavaza communicatie
   15 min – Lea Visser
6. JGZ voorbereidingen
   10 min – Margreet de Wolff
7. Vragen uit Q&A
   10 min – o.l.v. Yolanda Hering

Implementatie RSV-immunisatie in de JGZ

Margreet de Wolff, Vérian JGZ 0-4

Primaire groep

- Bestaand HB vervroegen naar 10^{e}-13^{e} dag

Uitdaging:

- Verloskundige verantwoordelijkheid
- Richtlijn hart
- Feestdagen en weekenden

Primaire groep
Inzetten op rol screeners

!!! Gewicht navragen van het kind en doorgeven aan JV/team!!!

- Folder achter laten (QR code bij 22 weken prik)
- Aangeven RSV prik bij PNHB
- Handig als ouders daar dan al over na gedacht hebben als de JV komt
- Vragen mogen altijd aan JV gesteld worden

Bellen voor afspraak PNHB primaire groep

Aangeven RSV prik

Hebben ouders daar al over nagedacht?

Gewicht baby navragen

HB primaire groep

- Meenemen:

  evt. weegschaal

  Geschikte veilige naald

  Pleisters en watjes voor deppen

  Koelbox

  Naaldenemmertje
- Laptop voor invoeren in KD plus voor gegeven prik, NADAT toestemming informed consent gevraagd is!
- Voor het geven van de prik contra indicaties uitvragen
- Voorlichting over normale reactie en wat te doen bij koorts boven 38 graden!!!

Koelboxen: keuze uit 2

- Koelbox met koelelementen

  koelt tussen 2 en 8 graden 36 uur lang

  14 x 21 x 13 cm

  kosten €170

  iCool Medicube Ultra - 36 uur (2 - 8°C)

- Electrische koelbox

  Koelt tussen 2 en 8 graden

  Koelt 6 uur op batterij

  22 x 10,7 x 11

  Kosten €250

  https://www.medicooler.nl/collections/elektrische-medicijnkoelboxen/products/medicoolbox-2-8-c

Planning catch up groep
Alleen prik op CB

Kinderen geboren in maand	Afspraak maken op moment	Afspraak maken in maand	Afspraak plannen in week	Opm
April	CM 3 mnd	Juli	38 (15 - 21 sept)	Evt combi CM 5 mnd
Mei	CM 3 mnd	Augustus	39 (22 - 28 sept)	Evt combi CM 5 mnd
Juni	CM 4 wkn	Juli	39 (22 - 28 sept)	Evt combi CM 3 mnd
Juli	CM 4 wkn	Augustus	41 (6 - 12 okt)	Evt combi CM 3 mnd
Augustus	CM 4 wkn	September	40 (29 sept - 5 okt)	
September	CM 4 wkn	September	40 (29 sept - 5 okt)	Ook deel PNHB

Wie zijn aanwezig?	2x jv	2 JV'en	1 JV	2 JV + CAS of 1 JV naast CB
Wat doet CAS?	Afspraken plannen	Afspraken plannen	Afspraken plannen	Afspraak plannen. Wegen indien nodig. Invullen contactmoment
Wie worden gewogen door wie?	Kinderen die bij het laatste consult nog geen 5 kilo zijn.	Bij twijfel door de JV.	Twijfelgevallen rond de 5 kilo, door jv op jv kamer	Kinderen onder 5 kilo bij laatste weegmoment door CAS.
NVZB	1x kans geven voor veeggroep,CAS	JV geeft door aan CAS, die belt.	1 x mailen of O prijs stellen op nieuwe afspraak	Eenmalige kans bieden voor veeggroep
Duur moment van contact?	10 min per kindje per JV	2 per 15 minuten.	7,5 minuut 2 per 15 min	10 minuten per kind per JV
Duur pauze (indien aanwezig)		-	1 x 15 min	2 x 10 minuten in een ochtendspreekuur

Agenda

1. Welkom en doel
   5 min – Esther Stoop
2. Stavaza implementatietraject
   25 min – Esther Stoop
3. Stavaza antistofvoorziening
   10 min – Berber de Vries
4. Stavaza deskundigheidsbevordering
   15 min – Machteld Boel
5. Stavaza communicatie
   15 min – Lea Visser
6. JGZ voorbereidingen
   10 min – Margreet de Wolff
7. Vragen uit Q&A
   10 min – o.l.v. Yolanda Hering

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Bedankt en succes

Terugkoppeling (incl terugkijklink) volgende week via email

?

Resterende vragen/input: email

Neem ook je achterban/ collega's mee

Kijk op onze webpagina voor professionals voor alle info (link)

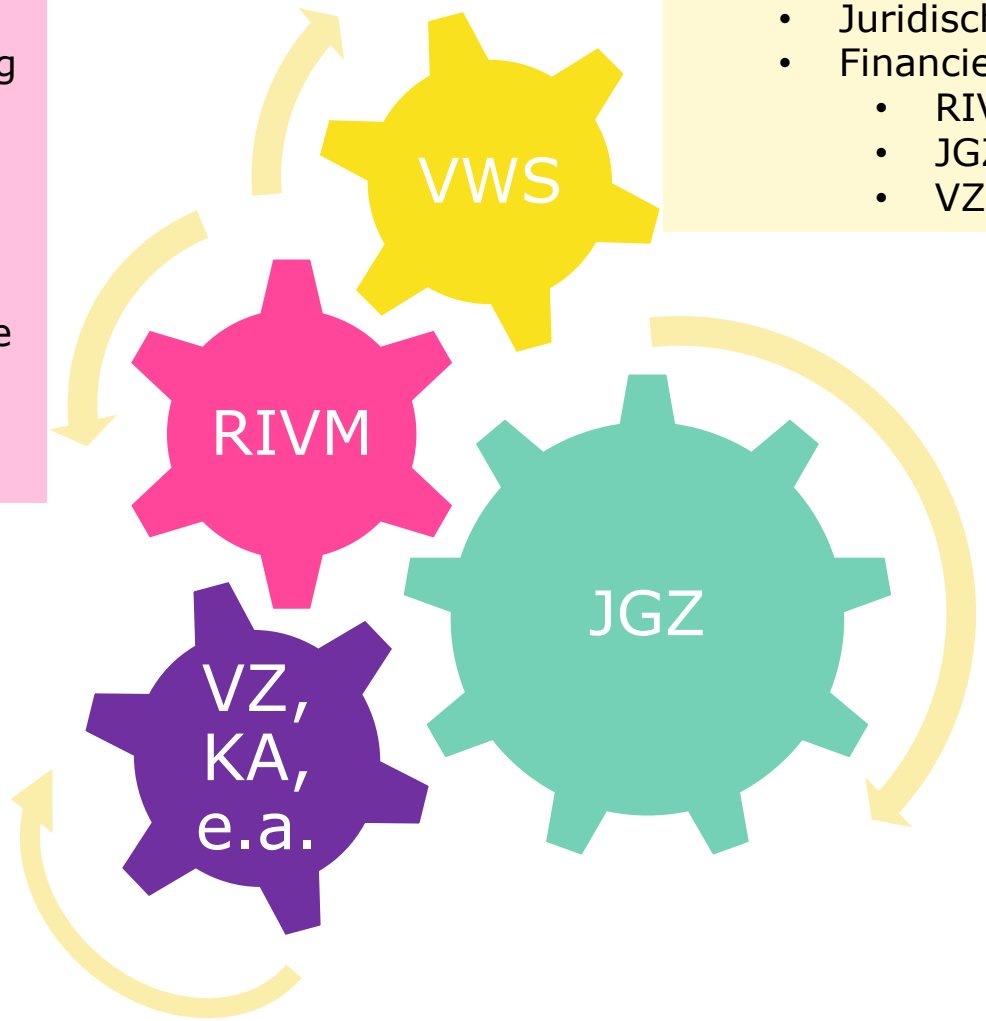
Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Extra slides

Samenwerking in de keten

- Rol: regie implementatie en coordinatie van de uitvoering
- Verantwoordelijkheden:
  - Algemene kaders
  - Antistofvoorziening
  - Uitnodigingsbrieven
  - Publiekscommunicatie
  - Deskundigheidsbevordering
  - Centale registratie
  - Monitoring & evaluatie

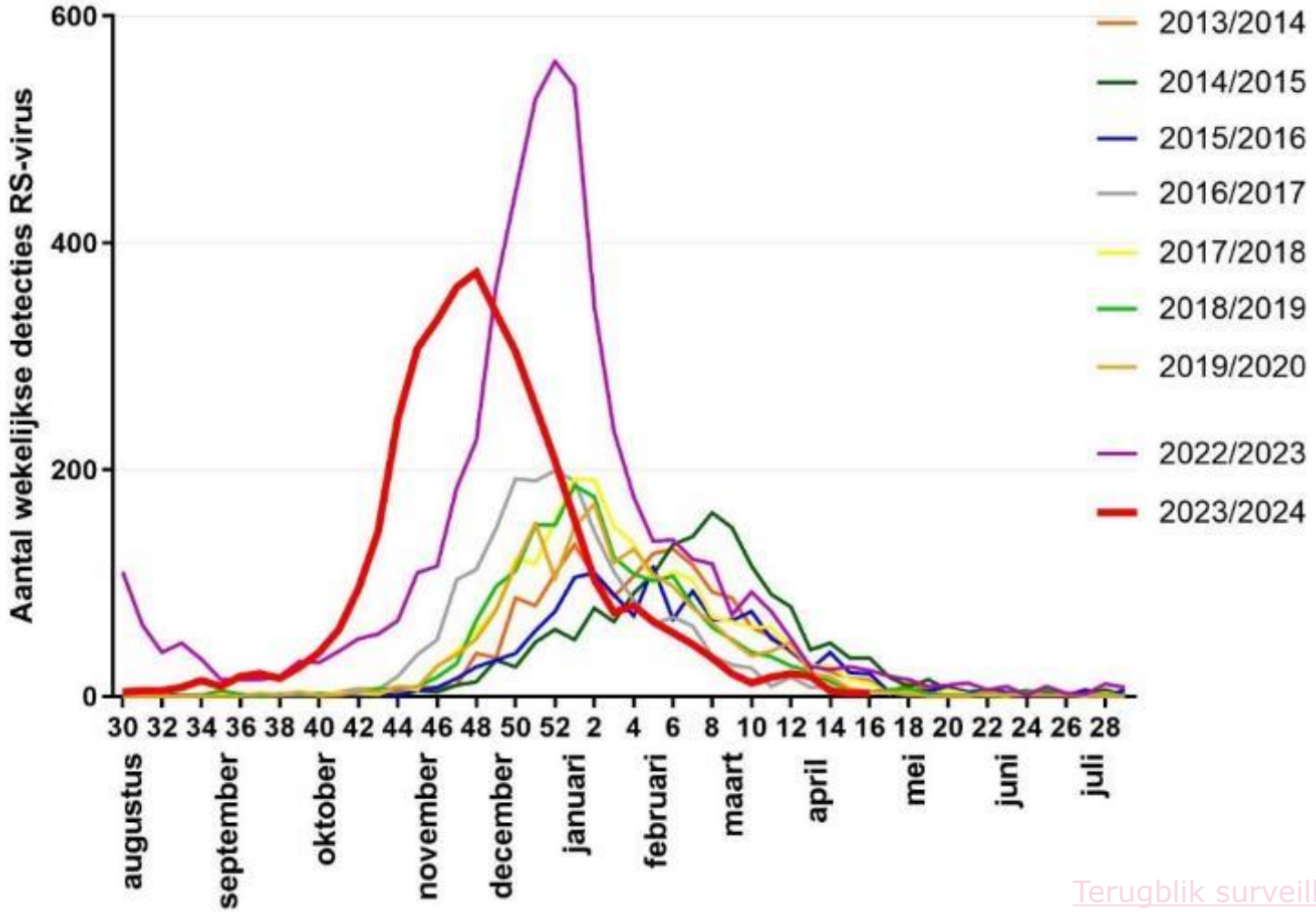
- Rol: opdrachtgever
- Verantwoordelijkheden:
  - Juridische aspecten
  - Financiele aspecten
    - RIVM
    - JGZ
    - VZ



- Rol: uitvoering (voorlichting en toediening)
- Verantwoordelijkheden:
  - Invulling van de (regionale) uitvoering
  - Praktijkervaring inbrengen

- Rol: VZ voorlichting en KA voorlichting en toediening
- Verantwoordelijkheden:
  - Invulling van de uitvoering
  - Praktijkervaring inbrengen

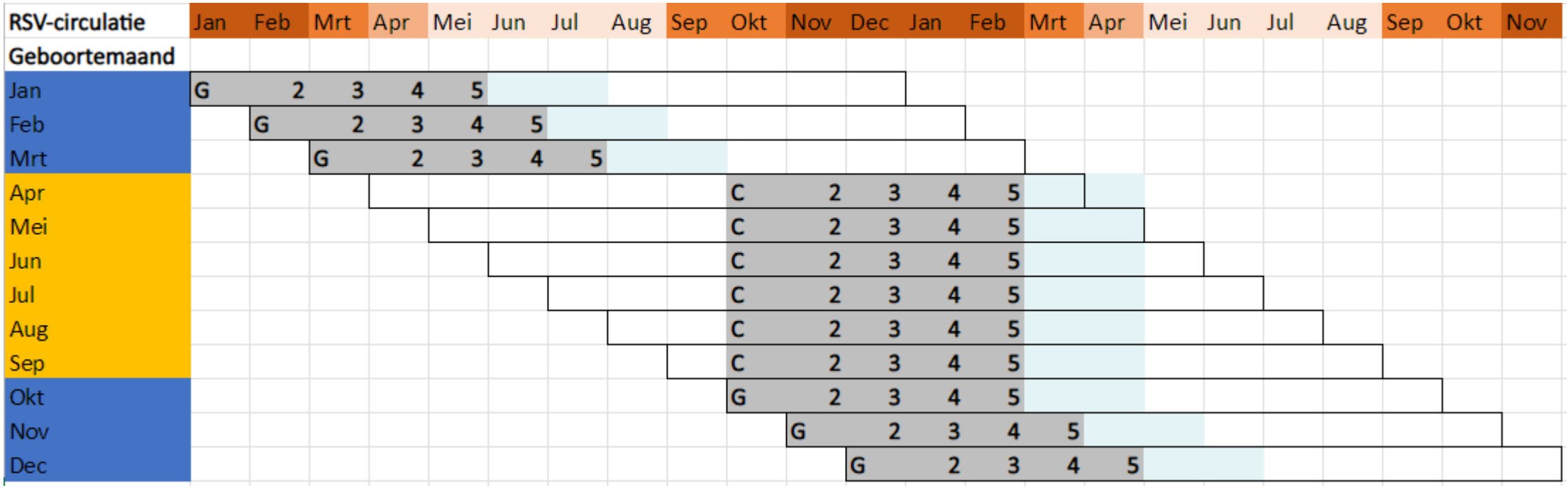
RSV-epidemiologie over de afgelopen tien seizoenen in NL o.b.v. virologische weekstaten RIVM



Terugblik surveillance van luchtweginfecties 2023/2024 – RS-virus | RIVM

Legenda	
oranje:	mate van RSV circulatie
G:	immunisatie vlak na geboorte
C:	catch-up
grijs:	bescherming
grijs/blauw:	mogelijke extra bescherming
kader:	eerste levensjaar

Schematische afbakening primaire vs. secundaire groep



NB er is een suboptimale match tussen de bescherming en de RSV-circulatie voor baby's geboren in maart. Deze baby's vallen toch onder de primaire groep, omdat zij gezien hun jonge leeftijd in maart en/of april een groter risico op ernstige ziekte lopen dan bij de start van hun tweede RSV-seizoen in oktober.

Uitnodigingsbrief & rappel – primaire groep

Z.s.m. na geboorte

~4 weken na geboorte

RVP-oproepset

- Uitnodigingsbrief RVP (A00-, welkomstbrief)
- Folder RVP (‘Vaccinaties voor je kind’)

+ info RSV-immunisatie (versie okt-apr)

~11-14 dagen na geboorte

JGZ-acties parallel hieraan!

In brief aandacht voor de mogelijkheid dat de JGZ de immunisatie al heeft aangeboden/toegediend

Aanvullende communicatie

Mondeling rappelleren

JGZ rappelleert mondeling tijdens het eerste bestaande contact moment (~4 weken na geboorte) als blijkt dat immunisatie nog niet is toegediend

Immunisatie kan direct worden toegediend of er wordt een afspraak voor ingepland

Uitnodigingsbrief & rappel – catch-up groep

Z.s.m. na geboorte

RVP oproepset

- Uitnodigingsbrief RVP (A00-, welkomstbrief)
- Folder RVP (‘Vaccinaties voor je kind’)

+ info RSV-immunisatie (versie apr-okt): verwijzing naar catch-up

1e weken na geboorte

Va juni 2025

Eind aug (week 35)

Uitnodiging catch-up

- Aankondiging van de catch-up
- Folder RSV

Vanaf week 35 ontvangen ouders van baby’s uit de catch-up doelgroep de uitnodiging

Hierna volgen wrs wekelijks (ntb) uitnodigingen aan ouders van baby’s geboren tot oktober

Dit is (in 2025) een brief zonder JGZ-afspraak

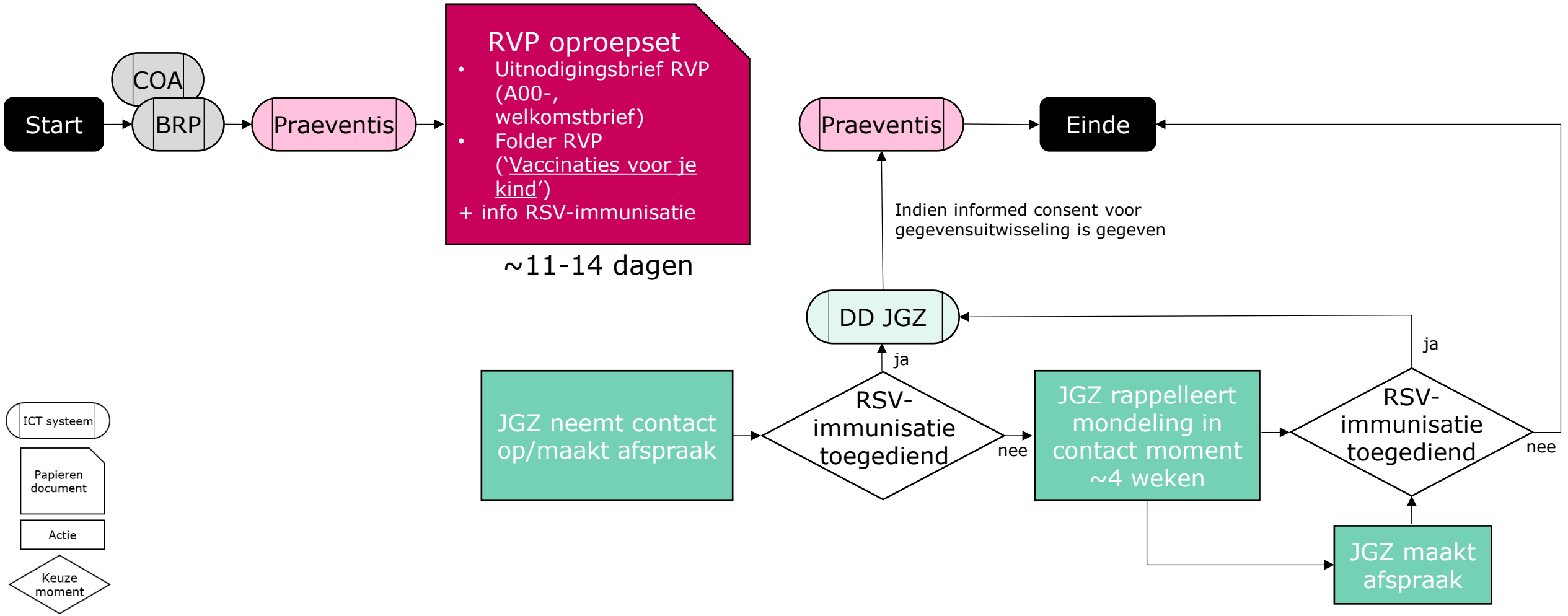
V.a. november

Rappelbrief RSV

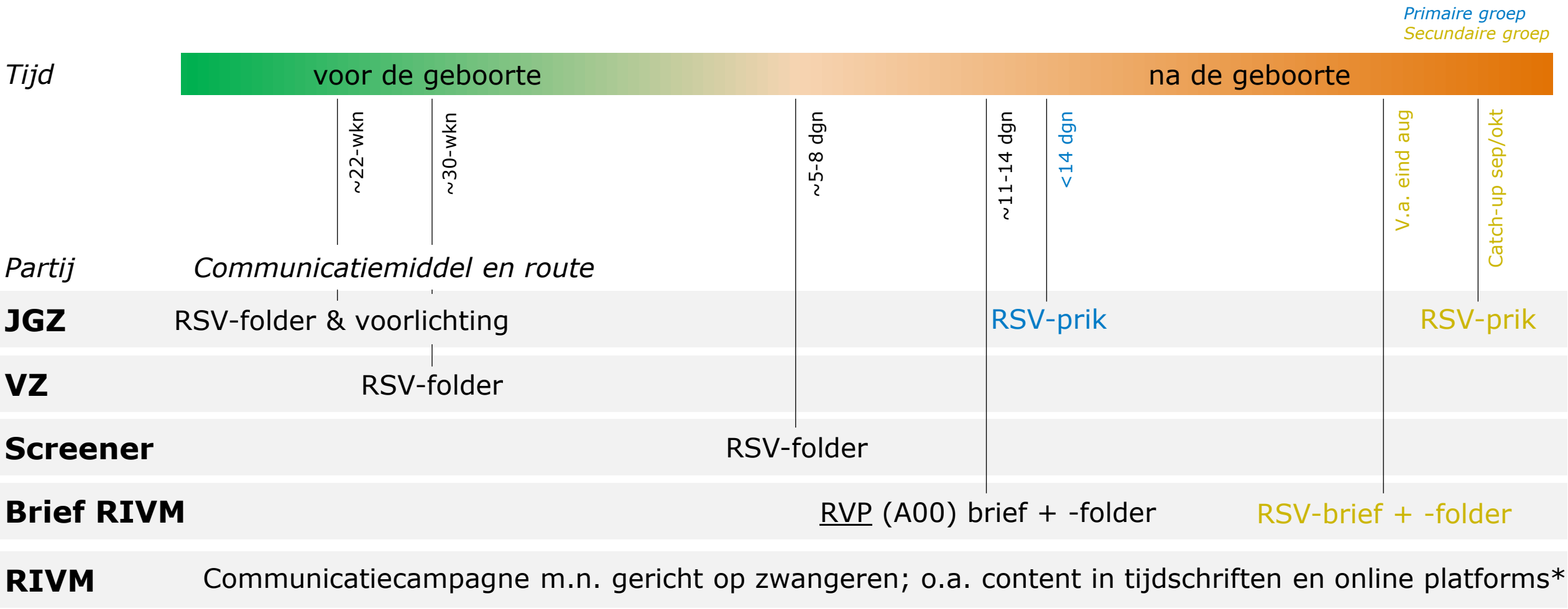
Kort na de catch-up stuurt het RIVM een rappelbrief naar ouders van baby’s waarvan bij het RIVM geen RSV-immunisatie is geregistreerd

Dit is (in 2025) een brief zonder JGZ-afspraak

Procesplaat uitnodigingsproces – primaire groep



Overzicht communicatiemiddelen en routes



*vlak voor en tijdens het RSV-seizoen

Monitoring & evaluatie

- Immunisatiegraad
  - Conform vaccinatiegraad RVP
  - Onderscheid primaire vs. secundaire groep, timing
- Ziektesurveillance
  - Effectiviteit (ernstige ziekte)
- Pathogeensurveillance
  - RS-virus
- Immuunsurveillance
  - Immuniteit baby’s
- Bijwerkingenmonitoring
  - Lareb, conform RVP
- Uitvoeringsaspecten
  - Impact van de wijze van uitvoering op opkomst en effectiviteit
  - I.s.m. JGZ-organisaties