

Advies indicatie/uitvoering RSV-risicokinderen > 2 jaar

Dit advies is tot stand gekomen na overleg tussen medisch adviseurs RIVM en expert panel RSV-immunisatie bestaande uit: een farmacoloog, tevens ziekenhuisapotheker neonatologie & obstetrie; een kinderarts infectioloog-immunoloog, tevens lid RSV-implementatiegroep namens NVK; een arts Maatschappij + Gezondheid Jeugdgezondheidszorg, tevens bestuurslid AJN

Datum: 16 januari 2026

Advies aanpassing addendum RSV-immunisatie 2026/2027

Vanaf RSV-seizoen 2026/2027 mogen alleen kinderen tot 2 jaar geïndiceerd worden voor de RSV-immunisatie. Het expert panel is van mening dat er op basis van de huidige wetenschappelijke inzichten onvoldoende bewijs is om immunisatie van oudere kinderen te rechtvaardigen. De RSV immunisatie is geregistreerd voor kinderen tot 24 maanden¹. De experts willen wel coulant zijn voor kinderen die net de 2 jaar gepasseerd zijn en om zwaarwegende redenen toch geïmmuniseerd zouden moeten worden. Zij stellen daarom een coulant periode voor van 6 maanden, mede omdat het aannemelijk is dat het kind qua gewicht dan nog binnen de marge van dosering valt. Dat houdt in dat vanaf seizoen 2026/2027 kinderen tot 2 jaar (met een uitloop tot 2 jaar en 6 maanden) geïndiceerd kunnen worden voor immunisatie. Met een verwijfsbrief van de kinderarts kan de immunisatie uitgevoerd worden door de JGZ. Oudere kinderen dan 2 jaar en 6 maanden zullen niet geïmmuniseerd worden door de JGZ.

NB Het is van belang te weten dat het voorschrijven van dit middel aan kinderen ouder dan 2 jaar off-label is. Off-label voorschrijven is toegestaan als de indicatie in overeenstemming is met een (landelijke) richtlijn zoals hier het geval is. Zie ook het standpunt off-label voorschrijven van de IGJ en NVK: [IGJ past standpunt off label voorschrijven aan - De Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde](#). De kinderarts draagt de verantwoordelijkheid om het off-label gebruik van de RSV-immunisatie met ouders te bespreken.

Huidig addendum RSV-immunisatie 2025/2026: (aan te passen per mei 2026)

[Addendum: RSV-immunisatie baby's | Rijksvaccinatieprogramma.nl](#)

*Een aantal kinderen **tot een leeftijd van 2 jaar** komt vanwege een verhoogd risico op ernstig verloop van een RSV-infectie in aanmerking voor een extra RSV-immunisatie na hun eerste RSV-seizoen, buiten de standaard kaders van het programmatisch aanbod om. Het [Advies indicatie RSV-immunisatie](#) (externe link) van de Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde (NVK) omschrijft de specifieke onderliggende aandoeningen van deze kinderen.*

Met een verwijfsbrief van de kinderarts kan deze groep kwetsbare kinderen bij de JGZ in hun eigen regio de immunisatie toegediend krijgen.

Elders in de Richtlijn is opgenomen: Op basis van de richtlijn uitvoering RVP mogen in bijzondere medische situaties kinderen voor individuele zorg bij de JGZ gevaccineerd worden. Zie [Addendum: Prematuren en kinderen met specifieke aandoeningen | Rijksvaccinatieprogramma.nl](#)

Als de specialist constateert dat een extra vaccinatie in het kader van het RVP (Rijksvaccinatieprogramma) nodig is, dan is dat toegestaan. Bij twijfel kan overlegd worden met de medisch adviseur.

Dit geldt bijvoorbeeld voor kinderen na stamceltransplantatie, bij asplenie of bij cochleaire implantaten.

Ervaringen 2025/2026:

De indicatie voor RSV-risicokinderen is in principe tot 24 maanden. Toch is afgelopen jaar met enige regelmaat gebleken dat kinderartsen ook oudere kinderen (in enkele gevallen kinderen ouder dan 10 jaar) verwezen naar de JGZ voor een RSV-immunisatie. Gebruik door oudere kinderen kan wenselijk zijn op individueel niveau, maar is off-label, waardoor vragen over aansprakelijkheid rijzen. Deze situatie is niet direct vergelijkbaar met de andere kinderen uit bijzondere medische situaties die extra RVP-vaccinaties nodig hebben, gezien voor een immunisatie een ander werkingsmechanisme (gewichtsafhankelijk) geldt dan voor een vaccinatie. Daar komt bij dat bij de andere bijzondere situaties het extra vaccin niet off-label gebruikt wordt.

In de uitvoeringsevaluatie kwam als verbeterpunt duidelijk naar voren dat de JGZ behoefte heeft aan duidelijke grenzen en afbakening van de doelgroep. Ook kinderartsen gaven dit in de uitvoeringsevaluatie aan.

Met dit voorstel voor seizoen 2026/2027 is de doelgroep risicokinderen duidelijk afgebakend.

1. [Beyfortus 50 mg, oplossing voor injectie in een voorgevulde spuit | Geneesmiddeleninformatiebank | College ter Beoordeling van Geneesmiddelen](#)