

RSV-immunisatiecampagne 2026/2027: Informatie en rol apothekers

Sinds 2025 is [RSV-immunisatie](#) opgenomen in het Rijksvaccinatieprogramma (RVP). Via deze informatiebrief willen we ziekenhuisapothekers hierover extra informeren. Daarbij verzoeken we om:

- i) deze informatie te delen met collega's die hiermee te maken kunnen gaan krijgen, en
- ii) voorbereidingen te treffen i.s.m. met je afdeling kindergeneeskunde.

Immunisatie met Beyfortus

- Beyfortus (werkzame stof Nirsevimab) is geregistreerd voor de preventie van ernstige lagere-luchtwegaandoeningen veroorzaakt door RSV bij baby's en kinderen met een medisch risico tot de leeftijd van 24 maanden.
- Beyfortus biedt minimaal 5-6 maanden bescherming, wat overeenkomt met een gemiddelde duur van een RSV-seizoen (oktober t/m maart).
- Beyfortus veroorzaakt in slechts <0,5% van de gevallen koorts. In tegenstelling tot RVP-vaccinaties, waarbij koorts wordt geaccepteerd als bijwerking, geldt dat voor de RSV-immunisatie niet.
- In de [RVP-richtlijn Uitvoering](#) zijn handvatten toegevoegd voor het immuniseren van kinderen met mogelijke stollingsstoornissen, opgesteld i.s.m. de Van Creveld kliniek.

Doelgroepen en timing immunisatie

Via het RVP komen baby's in aanmerking voor één RSV-immunisatie in hun eerste levensjaar. Omdat zorgvuldige timing nodig is voor optimale bescherming in hun eerste RSV-seizoen zijn er twee doelgroepen:

- De primaire groep: baby's die tijdens het RSV-seizoen (1 oktober t/m 31 maart) worden geboren. Zij krijgen binnen 14 dagen na geboorte de immunisatie aangeboden, meestal via een huisbezoek van de Jeugdgezondheidszorg (JGZ).
- De catch-up groep: baby's die buiten het RSV-seizoen worden geboren (1 april t/m 30 september). Zij krijgen de immunisatie kort voor hun eerste RSV-seizoen, tijdens de catch-up periode (van 15 september t/m 15 oktober) via de JGZ aangeboden. NB JGZ-organisaties mogen deze periode oprekken tot 14 september t/m 22 oktober.

Risicogroepen

Kinderen tot de leeftijd van 24 maanden die ook na hun eerste RSV-seizoen kwetsbaar blijven voor ernstige RSV-ziekte (en voorheen in aanmerking kwamen voor palivizumab) komen in aanmerking voor een extra RSV-immunisatie. Deze risicogroep kinderen kunnen de extra immunisatie tijdens de catch-up periode halen bij de JGZ als zij hiervoor een verwijfsbrief van hun behandelend (kinder)arts hebben.

Rol kinderartsen

Baby's en risicogroep kinderen die op het standaardmoment van de RSV-immunisatie in het ziekenhuis zijn/worden opgenomen, ontvangen de immunisatie (en voorlichting daarover) via de kinderarts, zoals ook geldt voor andere RVP-vaccinaties. De behandelend kinderarts stelt de indicatie, de ziekenhuisapotheker kan hierin een ondersteunende rol hebben en desgewenst worden geconsulteerd. Het toedieningsmoment voor baby's uit de primaire groep in het ziekenhuis is rond dag 10 na geboorte. Kinderartsen zijn hierover geïnformeerd via de [RIVM-NVK-informatiebrief](#).

Wat betekent dit voor ziekenhuisapothekers?

- Beyfortus is niet via de vrije markt beschikbaar in Nederland.
- Het RIVM levert Beyfortus aan de ziekenhuisapotheken conform de standaardroute voor RVP-vaccins.
- Ziekenhuisapotheken kunnen antistof bestellen via de RIVM regiokantoren. Zie het [addendum Bestelprocedure Beyfortus RSV-immunisatie](#).

- De leveringsfrequentie is eens per maand. Omdat het RIVM ook alle JGZ-locaties beleeft, is het niet mogelijk deze frequentie te verhogen. Spoedbestellingen zijn mogelijk indien dat nodig is.
- Beyfortus wordt geleverd tijdens of vlak voor het RSV-seizoen, omdat immunisatie buiten het seizoen niet zinvol en niet kosten-efficiënt is.
- Kwantitatieve informatie over het aantal in ziekenhuizen geregistreerde immunisaties in RSV-seizoen 2025/2026 (per ziekenhuis) is beschikbaar bij het RIVM. Deze informatie kan ondersteunend zijn bij het plannen van de antistofbestellingen.
- Het is van belang om zo accuraat mogelijk te bestellen, omdat de voorraad bij het RIVM bestemd is voor zowel JGZ als ziekenhuizen.
- De ziekenhuisapotheker kan Beyfortus 'om niet' ter beschikking stellen aan de behandelend (kinder)arts (er worden geen kosten doorberekend).
- De behandelend (kinder)arts stelt de indicatie, de ziekenhuisapotheker kan hierin een ondersteunende rol hebben en desgewenst worden geconsulteerd.

Zie het [addendum Bestelprocedure Beyfortus RSV-immunisatie](#) bij de RVP-richtlijn Vaccinbeheer en [Vragen en antwoorden voor professionals](#) voor meer informatie over de antistof distributie. In de [RVP-richtlijn Uitvoering](#) staat meer informatie over contra-indicaties, doelgroepen, timing etc.

Meer informatie

Meer informatie over RSV en de RSV-immunisatie is te vinden op:

- [Bestelprocedure Beyfortus RSV-immunisatie](#) van het RIVM
- [RVP-richtlijn Uitvoering RSV-immunisatie](#) van het RIVM
- RIVM RSV-webpagina [Informatie voor professionals](#)
- [E-learning RSV-immunisatie](#) via NSPOH (geaccrediteerd)
- [Webinar over RSV en de immunisatie](#) via Medische Scholing uit 2025 (geaccrediteerd)
- [Advies indicatie RSV-immunisatie](#) van de NVK
- [RIVM-NVK informatiebrief RSV-immunisatie 2026](#)
- Kwantitatieve informatie over het aantal in ziekenhuizen geregistreerde immunisaties in RSV-seizoen 2025/2026 (per ziekenhuis) is op te vragen bij het RIVM.
- Evaluatierapport RSV-immunisatie: ervaringen ziekenhuisapotheken seizoen 2025/2026 is op te vragen bij het RIVM.

Samenwerking NVZA-RIVM

In het project is namens de NVZA Michiel Hartog betrokken. Mail bij vragen secretariaat@nvza.nl.

Voor vragen aan het RIVM mail rsvimplementatie@rivm.nl.

Versiebeheer

Versie	Datum	Toelichting	Door
1.0	02-06-2026	Finale versie RSV-seizoen 2025/2026	RIVM en NVZA