



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

Doorstartbijeenkomst RSV-immunisatie

Esther Stoop, projectleider RSV-implementatie, RIVM-CIb

9 juni 2026

rsvimplementatie@rivm.nl



Welkom!

- > ~300 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 terugkijlink

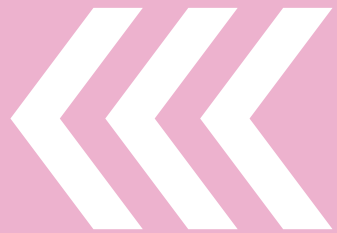


Agenda

- 1** Welkom en doel
5 min – Esther Stoop, RIVM
- 2** Terugblik op RSV-seizoen 2025/2026
20 min – Jochem Jansen, RIVM
- 3** Plannen 2026/2027
30 min – RIVM projectteam
- 4** Kostprijsonderzoek JGZ tarief
10 min – Eline Lubbes, VWS
- 5** Vragen uit Q&A
20 min – o.l.v. Diana Verburg, RIVM



Doel



2025/2026



2026/2027



Q&A



Agenda

- 1** Welkom en doel
5 min – Esther Stoop, RIVM
- 2** Terugblik op RSV-seizoen 2025/2026
20 min – Jochem Jansen, RIVM
- 3** Plannen 2026/2027
30 min – RIVM projectteam
- 4** Kostprijsonderzoek JGZ tarief
10 min – Eline Lubbes, VWS
- 5** Vragen uit Q&A
20 min – o.l.v. Diana Verburg, RIVM



Terugblik 2025/2026





Terugblik 2025/2026

A. Bereik

- Opkomstcijfers, immunisatiegraad (incl. tijdigheid)

B. Uitvoeringsevaluatie

- Tevredenheid voorbereiding en uitvoering
 - JGZ, KA, geboortezorgprofessionals, ziekenhuisapothekers

C. Stakeholderevaluatie

- Tevredenheid inhoud, timing, financiën, organisatie, samenwerking

D. Monitoring & surveillance

- Immunisatiegraad
- Ziekte surveillance
- Pathogeen surveillance
- Immun surveillance
- Bijwerkingen monitor



Terugblik in cijfers



1.764
Verschillende CBs en
ziekenhuizen

128.120
Immunisaties bij
JGZ-organisaties



3.186
Immunisaties anoniem
geregistreerd



130.888
Immunisaties toegediend



2.768
Immunisaties in
ziekenhuizen

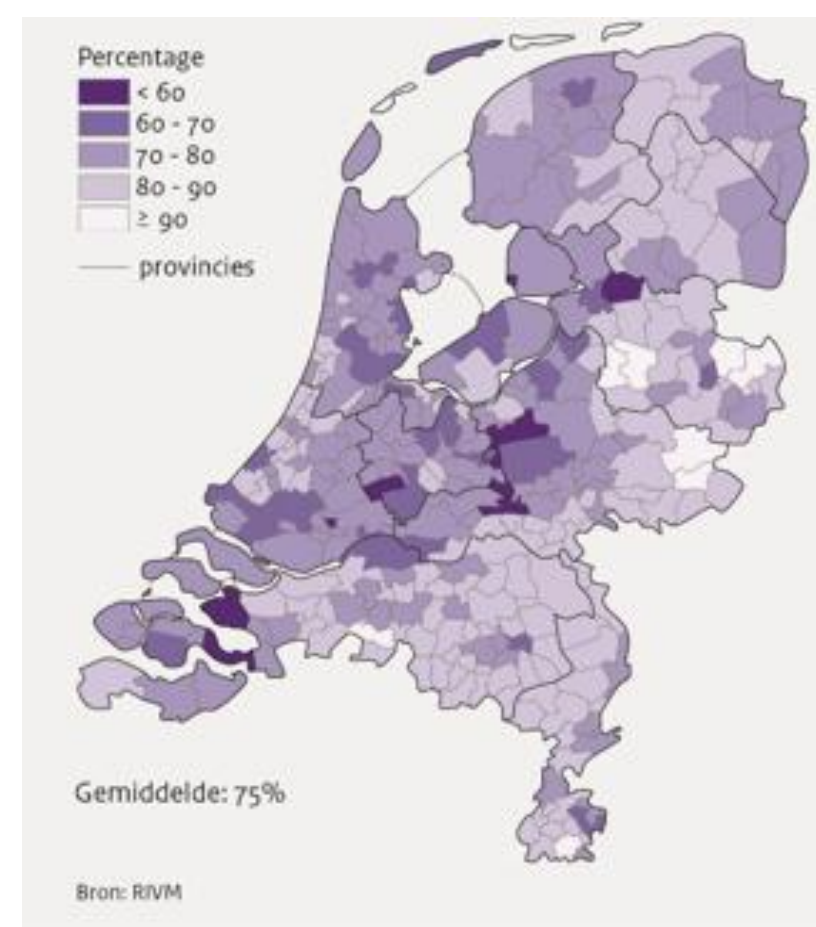


729
Immunisaties voor
kinderen uit risicogroepen



A. Bereik

- > Immunisatiegraad
 - Catch-up groep: 77,1%
 - Primaire groep: 72,6%
 - Overall: 75%
(incl anoniem geregistreerde immunisaties: 77,1%)
- > Timing immunisatie
 - Catch-up groep: 81% tussen 15 sep - 15 okt, 96% tussen 8 sep – 22 okt
 - Primaire groep: 78% <14 dagen na geboorte, 96% <21 dagen na geboorte
- > Zie voor meer details [Vaccinatiegraadrapport](#) (va 30 juni)





D. Ziekte surveillance

- > Er lopen veel surveillance & onderzoeksactiviteiten naar de effecten
- > Aantal tussentijdse, voorlopige resultaten beschikbaar:
 - BRICK-II studie: kinder IC (PICU) opnames 75% gedaald
 - Merendeel (70%) van baby's op PICU niet geïmmuniseerd
 - Relatief gezien was het aandeel baby's <14 dagen oud op PICU hoger
 - ERIN studie: ZKH opnames zijn gedaald

Tussentijdse resultaten bijwerkingenmonitor - Lareb

- In de [bijsluiter](#) worden de volgende bijwerkingen genoemd: huiduitslag (0,7%), koorts (0,5%), prikplaatsreactie (0,3%)
- Bijwerkingencentrum Lareb monitort de bijwerkingen van de RSV immunisatie middels:
 - Analyse van binnengekomen spontane meldingen,
 - Cohort event monitoring studie (middels vragenlijsten ingevuld door ouders/verzorgers)
- De voorlopige resultaten (t/m maart 2026) van de cohort event monitoring studie “RVP monitor 2025” :

Primaire groep: 1579 inclusies

PT	n_deel nemers	%
1 Huilen	72	4,5
2 Prikkelbaarheid	64	4,0
3 Prikplaatsreactie	43	2,7
4 Buikpijn	36	2,3
5 Lusteloosheid	33	2,1
6 Verkoudheid	26	1,7
7 Slecht slapen	15	1,0
8 Refluxklachten	15	1,0
9 Koorts	11	0,7
10 Diarree	10	0,6

Catch-up groep (incl combinaties met andere RVP vaccins): 2858 inclusies

PT	n_deel nemers	%
1 Huilen	348	12,2
2 Prikkelbaarheid	268	9,4
3 Lusteloosheid	252	8,8
4 Koorts	145	5,1
5 Diarree	133	4,7
6 Buikpijn	123	4,3
7 Verkoudheid	96	3,4
8 Slecht slapen	86	3,0
9 Slaperigheid	80	2,8
10 Prikplaatsreactie	77	2,7

Huiduitslag in beide groepen 0,5%

Conclusie: aantal en aard van de gerapporteerde bijwerkingen in lijn met de verwachting volgens de bijsluiter (behoudens een iets hoger percentage prikplaatsreacties). Onderzoek is nog lopende, definitieve resultaten/uitgebreidere analyses volgen.



B en C. Uitvoerings- en stakeholderevaluatie

- > Geëvalueerd onder uitvoerders (JGZ, KA, VZ) en samenwerkende partners
 - Belangrijkste punten
 - Trots, best tevreden, ondanks korte voorbereidingstijd
 - Ook verbeterpunten
Afgelopen maanden hard mee bezig geweest en adhv hiervan hebben we plannen voor 2026/2027 mede vorm gegeven



Agenda

- 1** Welkom en doel
5 min – Esther Stoop, RIVM
- 2** Terugblik op RSV-seizoen 2025/2026
20 min – Jochem Jansen, RIVM
- 3** Plannen 2026/2027
30 min – RIVM projectteam
- 4** Kostprijsonderzoek JGZ tarief
10 min – Eline Lubbes, VWS
- 5** Vragen uit Q&A
20 min – o.l.v. Diana Verburg, RIVM

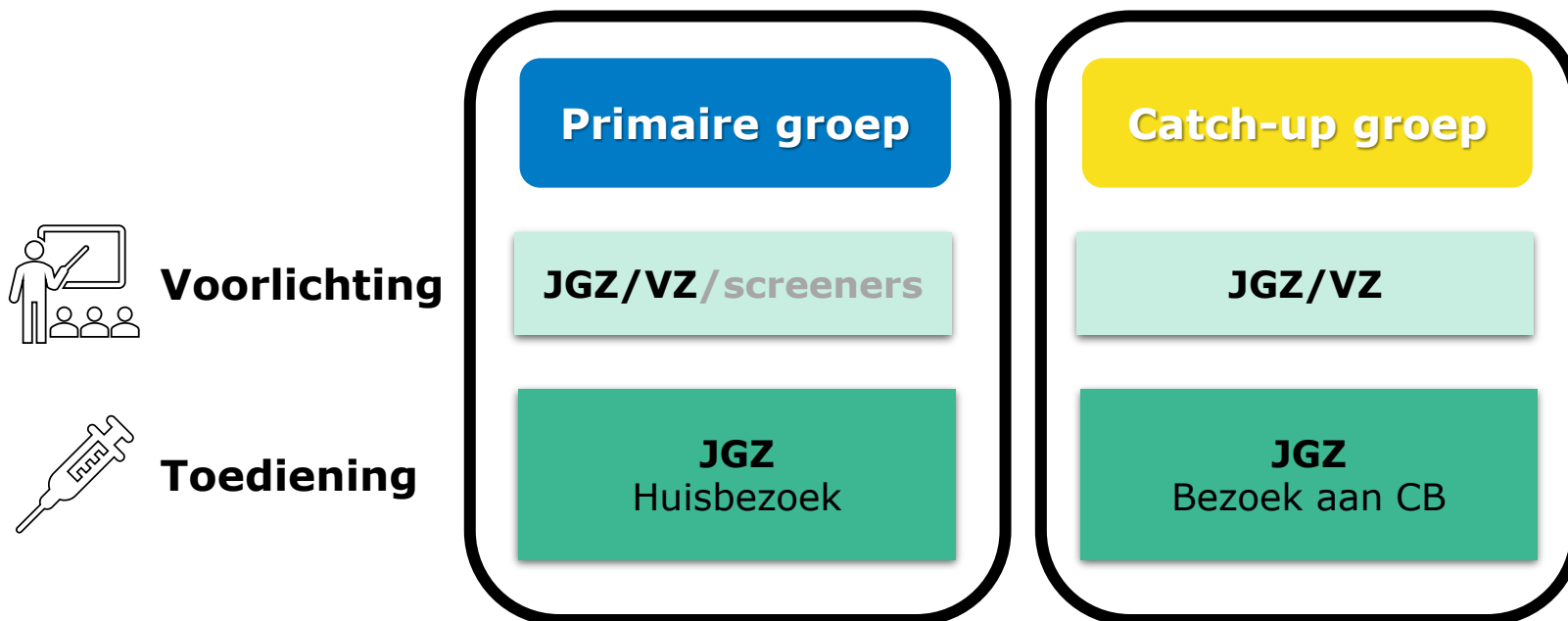


Kaders – Antistofvoorziening – Deskundigheidsbevordering – Publiekscommunicatie - Uitvoering

- › Esther Stoop



Uitvoering immunisatie





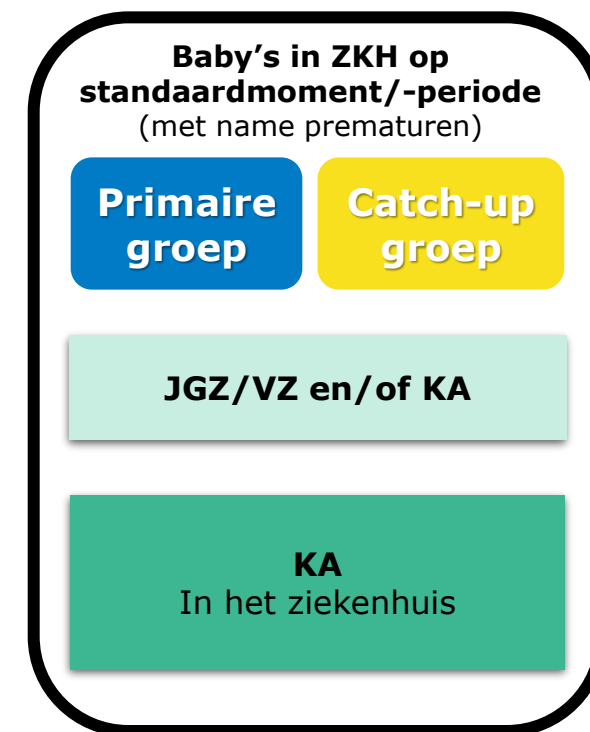
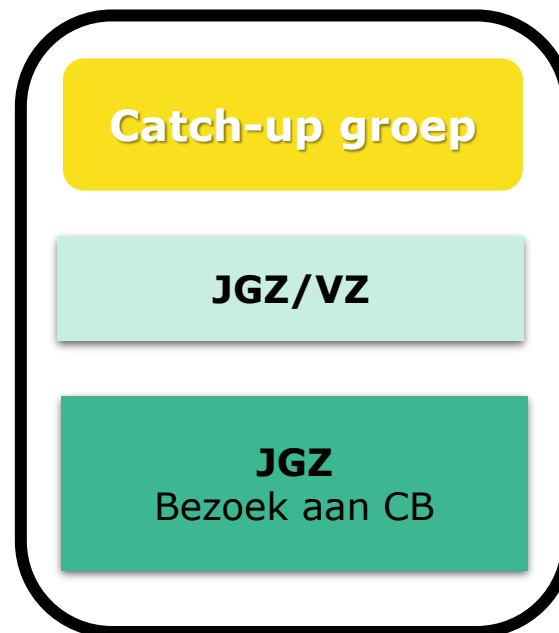
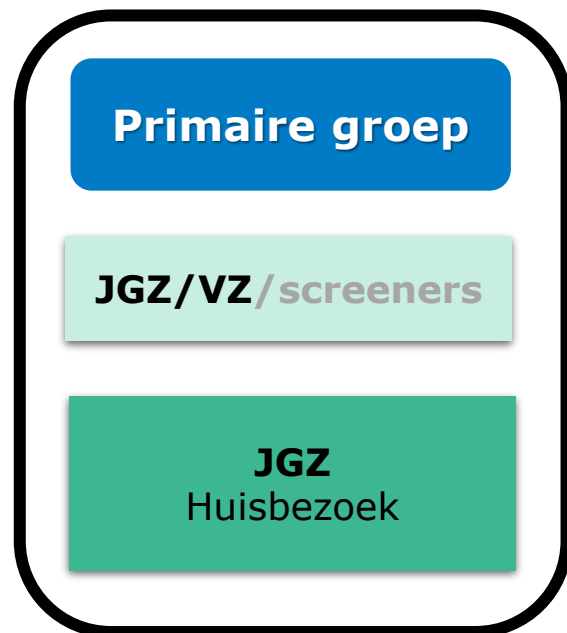
Uitvoering immunisatie



Voorlichting



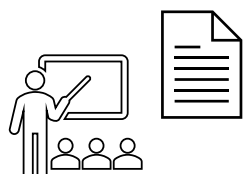
Toediening



~2% (~2800)



Uitvoering immunisatie risicogroep kinderen



Voorlichting + verwijzing



Toediening

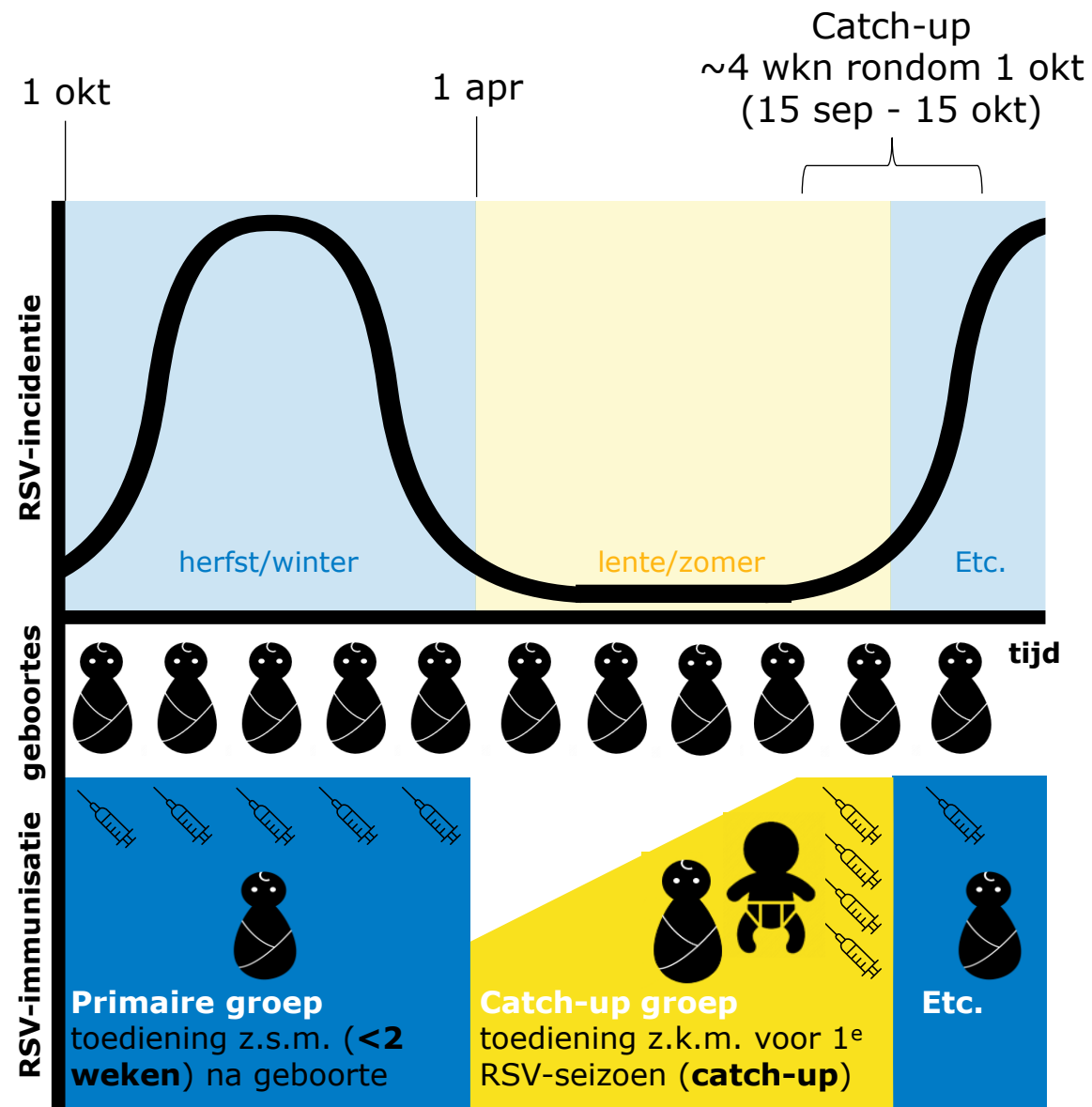


600 à 700



Timing toediening

- > Timing catch-up groep
 - 15 sep - 15 okt
 - JGZ-organisaties mogen oprekken 14 sep - 22 oktober
- > Timing primaire groep
 - <14 dagen
 - In ziekenhuizen ~10 dagen
 - Hoe eerder, hoe beter





Kaders – Antistofvoorziening – Deskundigheidsbevordering – Publiekscommunicatie – Uitvoering

- › Wouter Diependaal



Antistof

- > Wederom Beyfortus (nirsevimab) ([SmPC](#))
- > Voorgevulde spuit, doosjes van 5, geleverd zonder naalden
- > Bewaren bij 2-8°C graden
- > Houdbaar tot februari 2028 (kan dus ook nog in 2027/2028 worden ingezet)
- > 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





Antistofvoorziening JGZ

- JGZ hoeft niet meer te bestellen, zoals ook geldt voor de meeste RVP vaccins
- Op basis van:
 - registratiedata van afgelopen jaar,
 - huidige voorraad op JGZ-locaties, en
 - RVP-locatiewijzigingenis een planning aangeleverd aan JGZ contactpersonen in week 22
- Graag in juni contact met het RIVM planningsteam ivm finale planning (bijv RSV-locaties) via: S&OP@rivm.nl
- Finale planning wordt begin juli gedeeld
- Leveringen vinden plaats in week 33-37 (voor start catch-up in week 38)



Antistofvoorziening ziekenhuizen

- RIVM heeft geen goed inzicht in de exacte voorraad en verbruik in ziekenhuizen
- Bestelprocedure blijft hetzelfde tov vorig jaar. Bestellen via e-mail aan RIVM regiokantoren
- Na plaatsen van de bestelling wordt Beyfortus in de reguliere leverroutes meegenomen en op het eerstvolgende levermoment geleverd. Levertijd tussen 1 en 4 weken afhankelijk van de geplande routes
- Verbetering ten opzichte van vorig jaar is dat de maximale leverhoeveelheid per ziekenhuis wordt afgestemd op de vraag van vorig jaar (meer maatwerk qua leverhoeveelheden)
- Bestel uiterlijk week 32 voor levering in periode 33-37
- Spoedbestellingen blijven mogelijk



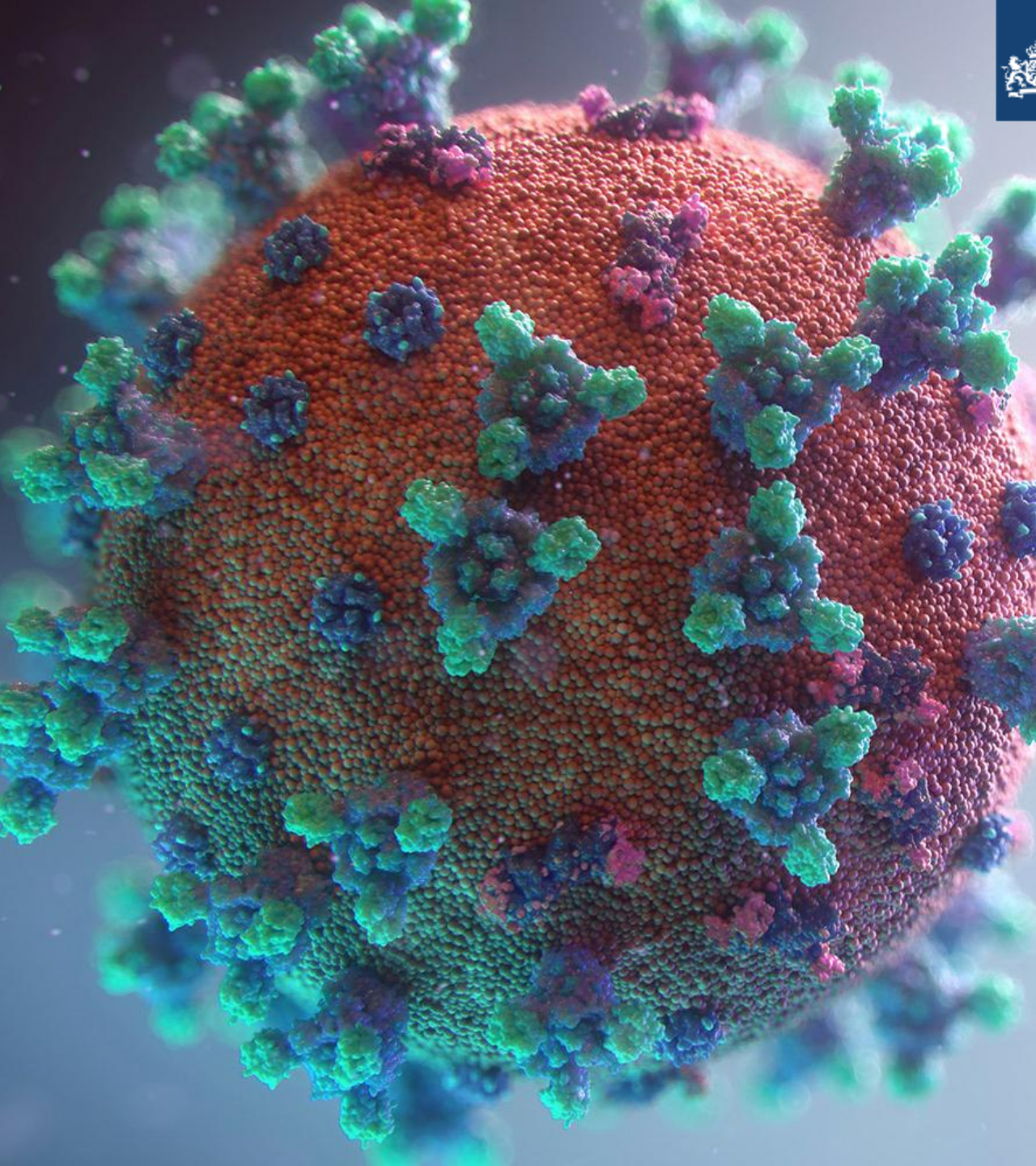
Kaders – Antistofvoorziening – Deskundigheidsbevordering – Publiekscommunicatie – Uitvoering

> Machteld Boel



Deskundigheidsbevordering

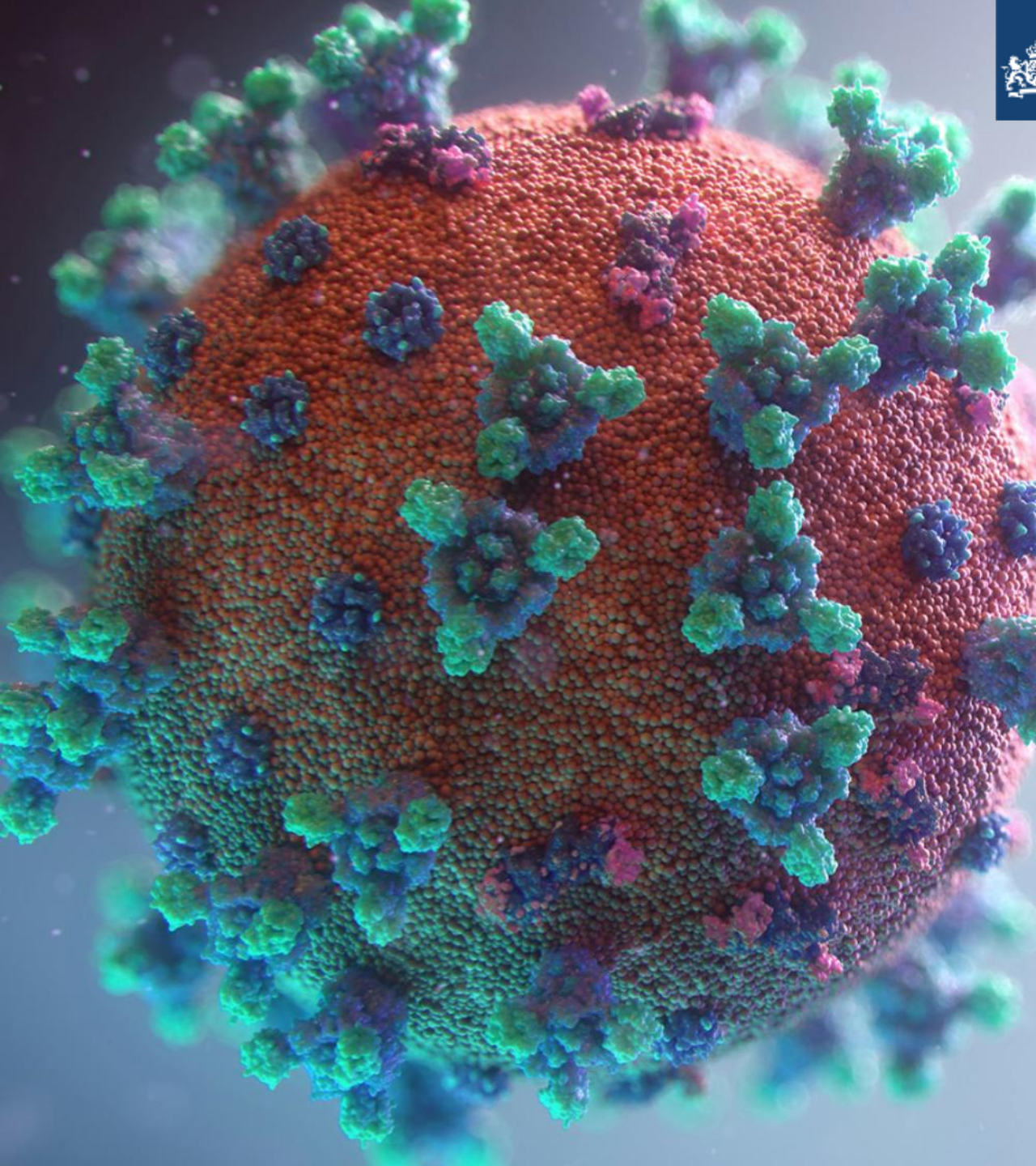
- › Materialen (RVP Richtlijn Uitvoering, e-learning, ppt, video, etc)
 - Goed beoordeeld, houden we dus in stand, wat kleine updates
 - Meer inzetten op consistentie en tijdigheid
 - Ook meer informatievoorziening naar indirect betrokkenen (screeners, kraamverzorgenden, ziekenhuisapothekers) zodat hele keten goed scherp heeft wie wat doet en ouders goed worden verwezen naar de juiste professional



Immunisatie tegen RSV, veranderingen voor 2026/2027

Deze presentatie is uitsluitend bedoeld voor interne scholing van JGZ en GGD medewerkers en mag niet worden gedeeld met externe partijen.

Medisch adviseurs RIVM



Inhoudsopgave

1. Stollingsstoornissen, enkele handvatten
2. Leeftijdsgrens indicatie risicogroepkinderen
3. Gewichtsafhankelijke dosering Beyfortus risicogroepkinderen



Adviezen opgesteld in overleg met van Creveld Kliniek (UMCU)

- > Risico intramusculaire injectie bij stollingstoornis = i.m. bloeding
- > Zeer zeldzaam, niet levensbedreigend als tijdig onderkend (pijnlijk beentje 1-7 dagen na injectie)
- > Ontdekking stollingsstoornis is niet bij vaccinaties, maar bij trauma





Enkele handvatten

Vraag altijd naar stollingsstoornissen bij de familie anamnese

Als zeer ernstig, kind al onderzocht, ouders op de hoogte

Als bij familie mild, doorgaans bij kind ook mild

Uitzondering moeder draagster hemofilie A of B, zoon mogelijk ernstig aangedaan

Meisjes hemofilie A of B mogen intramusculair geprikt



Bij twijfel

- > Afweging: wat weegt zwaarder, risico op intramusculaire bloeding of risico op RSV
- > Evt. overleg met behandelend arts of medisch adviseur

Zie: [Handvatten voor intramusculaire injecties bij \(vermoeden van\) stollingsstoornissen met een verhoogde bloedingsneiging. | Rijksvaccinatieprogramma.nl](#)





Leeftijdsgrens indicatie en verwijzing risicogroep

- > Vorig seizoen werden ook oudere kinderen verwezen naar JGZ voor immunisatie (soms 13 jaar oud).
- > Behoefte aan strakkere grenzen
- > Middel geregistreerd tot 2 jaar
- > Uitzondering als net de 2 jaar gepasseerd: tot 2 jaar 6 maanden





Verantwoordelijkheden

- Kinderarts stelt indicatie, maakt verwijsbrief
- Richtlijn IGJ off-label gebruik [Standpunt IGJ over off-label voorschrijven | Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd](#)
- Richtlijn Uitvoering addendum RSV-immunisatie opgesteld door de beroepsgroepen dat het voorschrijven toestaat
- Kinderarts bespreekt off-label gebruik met ouders
- JGZ verantwoordelijk voor de uitvoering
- Kinderen ouder dan 2 jaar en 6 maanden worden niet door de JGZ geïmmuniseerd.
- [Advies indicatie/uitvoering RSV-risicokinderen > 2 jaar | Rijksvaccinatieprogramma.nl](#)



Gewichtsafhankelijke dosering risicogroep

- 2025/2026: kind > 1 jaar: 200mg (2 x 100mg)
- In bijsluiter staat: kind in 2e seizoen 200mg, maar...
- Kind in 2e seizoen kan nog vrij jong zijn, dan is 200mg groot volume
- 2026/2027: kind in 2e seizoen: $< 10\text{kg}$: 100mg
 $\geq 10\text{ kg}$: 200mg (2 x 100mg)





NB

- Deze 10 kilo regel geldt alleen voor **risicokinderen** in hun **2e seizoen**.
- Niet voor risicokinderen in hun **eerste** RSV-seizoen. Daarvoor geldt (< 5 kg: 50 mg en \geq 5 kg: 100 mg)
- Niet voor kinderen **niet** behorend tot de risicogroep die 10 kg of meer wegen. Daarvoor geldt ook (< 5 kg: 50 mg en \geq 5 kg: 100 mg) gelden. Zij krijgen dus de 100mg dosering
- [Advies gewichtsafhankelijke dosering Beyfortus voor kinderen uit risicogroepen | Rijksvaccinatieprogramma.nl](#)



Kaders – Antistofvoorziening – Deskundigheidsbevordering – Publiekscommunicatie - Uitvoering

> Lea Visser



Standaard publiekscommunicatie

- > Standaard RIVM-middelen (website/folder/infographic)
 - Geactualiseerd
 - Drukwerk (folders en infographics) gratis te bestellen via [Bestelportal](#) (webshop)

- > Uitnodigingsbrieven RIVM
 - Catch-up brieven worden va week 35 verstuurd (de week van 24 aug)

- > Nieuwsbericht vlak voor de start



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

Prik tegen het RS-virus voor baby's geboren vanaf 1 april 2025

Wat is het RS-virus?
Het RS-virus veroorzaakt een infectie aan de luchtwegen.

- Baby's kunnen er erg ziek van worden. Hoe jonger de baby, hoe groter de kans op ernstige ziekte.
- Door het RS-virus moeten elk jaar ongeveer 5.000 - 5.000 baby's naar het ziekenhuis.
- Klachten zijn: verkoudheid, hoesten. Soms: benauwdheid, koorts, longontsteking.
- Het RS-virus komt vooral voor in de herfst en winter.

Hoe werkt de prik tegen het RS-virus?

- In de prik zitten antistoffen tegen het RS-virus.
- De prik werkt snel en beschermt ongeveer 6 maanden.
- In sommige landen in Europa krijgen baby's de prik al. Daar komen bijvoorbeeld minder kinderen door het RS-virus in het ziekenhuis terecht.

Hoe vaak krijgt je baby de prik?

Je baby krijgt de prik 1 keer, in het eerste levensjaar, voor zijn baby's het meest kwetsbaar. De prik gaat in het tweede levensjaar.

Zijn er ook bijwerkingen?

De prik tegen het RS-virus geeft bijna nooit bijwerkingen. Heel soms krijgen baby's huiduitslag of wordt de prikplek rood of dikker. Dat gaat binnen enkele dagen weer weg.

Wanneer krijgt je baby de prik?

Baby's geboren vanaf oktober 1st maart krijgen de prik binnen 2 weken na de geboorte. Het RS-virus komt namelijk het meest voor in de herfst en winter.

Wanneer krijgen baby's de prik?

Baby's geboren vanaf april 1st september krijgen de prik in september of oktober, vanaf dan komt het RS-virus het meest voor.

Afspraak?

De jeugdgezondheidszorg neemt contact met je op voor een afspraak.

Afspraak?

Je krijgt een brief met informatie over de afspraak.

Heb je vragen?

- Scan de QR-code hier naast
- Kijk op [rijksvaccinatieprogramma.nl/rivmnprik](#)
- Je kan je vraag ook stellen aan de jeugdgezondheidszorg/GGD



Ondersteunende publiekscampagne

- > Posters/video's/banners + inhoudelijke artikelen
 - Vervolgcampagne vanaf september
 - Digitaal materiaal gratis te downloaden via [toolkit publiekscommunicatie](#)
- Geëvalueerd via [Campagne Effectonderzoek](#)
 - meet de herkenning, waardering en effecten van de campagne



Overzicht uitingen (1/2)

OVE Banners



OLV Virusprik (15s)



OOH Posters



Om de herkenning van de uitingen én de campagne zo nauwkeurig mogelijk te meten, is in het onderzoek een selectie van de uitingen voorgelegd die het meest representatief is voor de campagne. Er is onder andere nog campagnemateriaal verspreid via zorgverleners en de Blijfe Doos en zijn er advertenties in podcasts afgespeeld.

Overzicht uitingen (2/2)

BC Ouders van nu

JAANGROEVEN DOOR RIVM



'Pas na drie maanden was hij weer helemaal de oude'

Afgelopen kerst moest Kyara met haar toen 3 maanden oude zontje met spoed naar het ziekenhuis. Lou bleek het RS-virus te hebben en werd in korte tijd ontzettend ziek.

Kyara: "Toen drie maanden voor verschijft de baby naar de dokter om nog wat terug te kijken. Het advies was bij een kind dat nog niet veel op zijn benen staat, is er een risico dat de baby te veel bleek. De eerste verschijft werd Lou vroeg en ernstig ziek. Hij zat vele uren in de ziekenhuis bed. We wisten het advies van de dokter op zijn 10e maand was het opperkeuze op de ziekenhuis. Dit was het laatste moment dat we konden kiezen. Het was een keuze om te kiezen voor een ziekenhuis."

AAN DE SONDEVOEDING
"Liefde, liefde, liefde, liefde, liefde. Het was de eerste keer dat ik een kind kon zien en ik was zo blij. Dat was de reden dat ik het zo graag deed. Het was de reden dat ik het zo graag deed. Het was de reden dat ik het zo graag deed."

KANTELPUNT "We ontvingen bericht van een kind dat op 28 december ging het kind naar de dokter. Het was een kind van 3 maanden oud. Het kind was ziek en werd ziek. Het kind was ziek en werd ziek. Het kind was ziek en werd ziek."

WEES ALERT "Mijn advies voor ouders is om te weten dat het RS-virus is een virus dat kan leiden tot ernstige ziekte. Het is een virus dat kan leiden tot ernstige ziekte. Het is een virus dat kan leiden tot ernstige ziekte."

Prik tegen het RS-virus
Het RS-virus kan levensgevaarlijk veroorzaken. Vooral baby's kunnen hier ernstig ziek van worden. Vooral september krijgen alle baby's - geboren na 1 april 2025 - een prik aangeboden voor het Rijksvaccinatieprogramma die hen beschermt tegen het RS-virus.

LEDER JAAR KOMEN ER 1.500 TOT 3.000 BABY'S MET HET RS-VIRUS IN HET ZIEKENHUIS TERECHT. VOOR OUDERE KINDEREN EN VOLWASSENEN VERORZAAKT HET VIRUS VAAK EEN GEWONE VERKOUDEHEID, MAAR VOOR BABY'S KAN HET ERNSTIGE GEVOELN HEBBEN. MET DE PRIK TEGEN HET RS-VIRUS BESCHERM JE JOUW BABY TEGEN ERNSTIG ZIEK WORDEN. DE PRIK IS VANAF HET NAJAAR VAN 2025 VIA HET RIJKSVACCINATIEPROGRAMMA BESCHIKBAAR VOOR ALLE BABY'S DIE VANAF 1 APRIL 2025 GEBOREN ZIJN.

SCAN DE QR-CODE VOOR MEER OVER DEZE PRIK OF GA NAAR [RSVIRUSPRIK.NL](https://www.rivm.nl/rs-virusprik).



BC Baby24

24baby Zwanger worden Zwanger Baby Babynamen Product reviews Forum Zoeken Inloggen

IN SAMENWERKING MET HET RIVM

Prik tegen RS-virus: bescherm je baby tegen ernstig ziek worden



Wij **Samen met Rivm**

LEDER JAAR KOMEN ER 1.500 TOT 3.000 BABY'S MET HET RS-VIRUS IN HET ZIEKENHUIS TERECHT. VOOR OUDERE KINDEREN EN VOLWASSENEN VERORZAAKT HET VIRUS VAAK EEN GEWONE VERKOUDEHEID, MAAR VOOR BABY'S KAN HET ERNSTIGE GEVOELN HEBBEN. MET DE PRIK TEGEN HET RS-VIRUS BESCHERM JE JOUW BABY TEGEN ERNSTIG ZIEK WORDEN. DE PRIK IS VANAF HET NAJAAR VAN 2025 VIA HET RIJKSVACCINATIEPROGRAMMA BESCHIKBAAR VOOR ALLE BABY'S DIE VANAF 1 APRIL 2025 GEBOREN ZIJN.

BC Magazine WIJ

WIJ SAMEN MET RIVM

'Het leek een gewone verkoudheid ...'

Al weken sukkelde Dean (5 maanden) met een hardnekkige verkoudheid. Op een ochtend in maart verslechterde zijn toestand plotseling. Hij reageerde nauwelijks meer en de koorts was torenhoog. Voor Samantha en haar man was meteen duidelijk dat er iets ernstigs aan de hand was.

SAMANTHA: "Toen we samen naar de huisarts gingen bleek Dean ernstig ziek te zijn. De arts adviseerde ons om Dean naar de ziekenhuis te brengen. Het was meteen duidelijk dat er iets ernstigs aan de hand was."

Complete paniek
"Het ging snel, het was alsof er een storm was. Het was een complete paniek. Het was een complete paniek. Het was een complete paniek."

RS-virus
"Dean knaagde op mijn hand, hij was zo ziek. Het was een complete paniek. Het was een complete paniek. Het was een complete paniek."

RS-virusprik: bescherming voor je baby
"Het is een prik die je baby beschermt tegen het RS-virus. Het is een prik die je baby beschermt tegen het RS-virus. Het is een prik die je baby beschermt tegen het RS-virus."

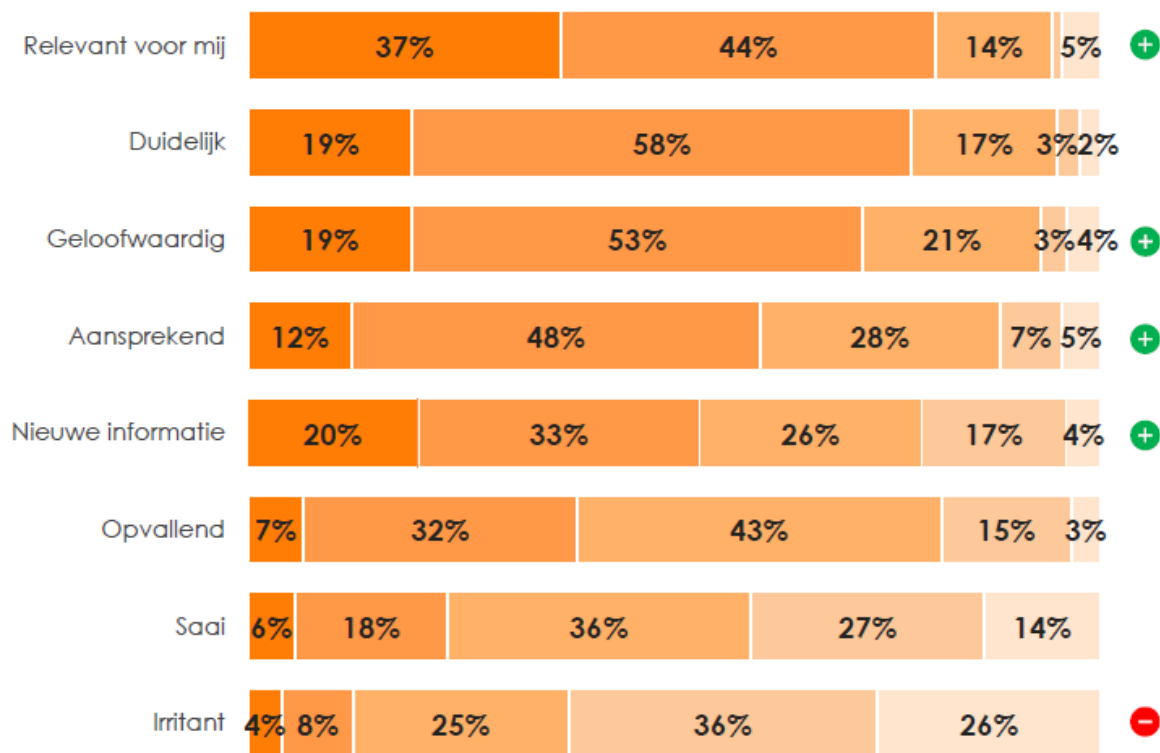
Drie op de tien geven aan de RS-virus campagne zeker te hebben gezien, branded content sterke pijler voor de campagne

Herkenning	Ja, zeker	Benchmark	Gemiddelde waardering	Benchmark
Campagnemiddelen				
OLV - Video - Virusprik - 15s	10%	8%	6,9	6,7
OOH - Statisch - Posters	15%+	6%	7,0+	6,5
OVE - Statisch - Banners	12%+	4%	6,8	6,4
BC - Statisch - Ouders van nu	5%	5%	7,0+	6,5
BC - Statisch - Magazine WIJ	7%	5%	6,9	6,5
BC - Statisch - Baby24	13%+	5%	7,1+	6,5
Totale Herkenning Branded Content	18%+	5%	7,0+	6,5
Totale Herkenning	31%+	24%	7,0+	6,5

RS-virus campagne scoort ver boven benchmark op relevantie en wordt positief gewaardeerd

Campagne waarderingen

■ Helemaal mee eens ■ Mee eens ■ Neutraal ■ Mee oneens ■ Helemaal mee oneens

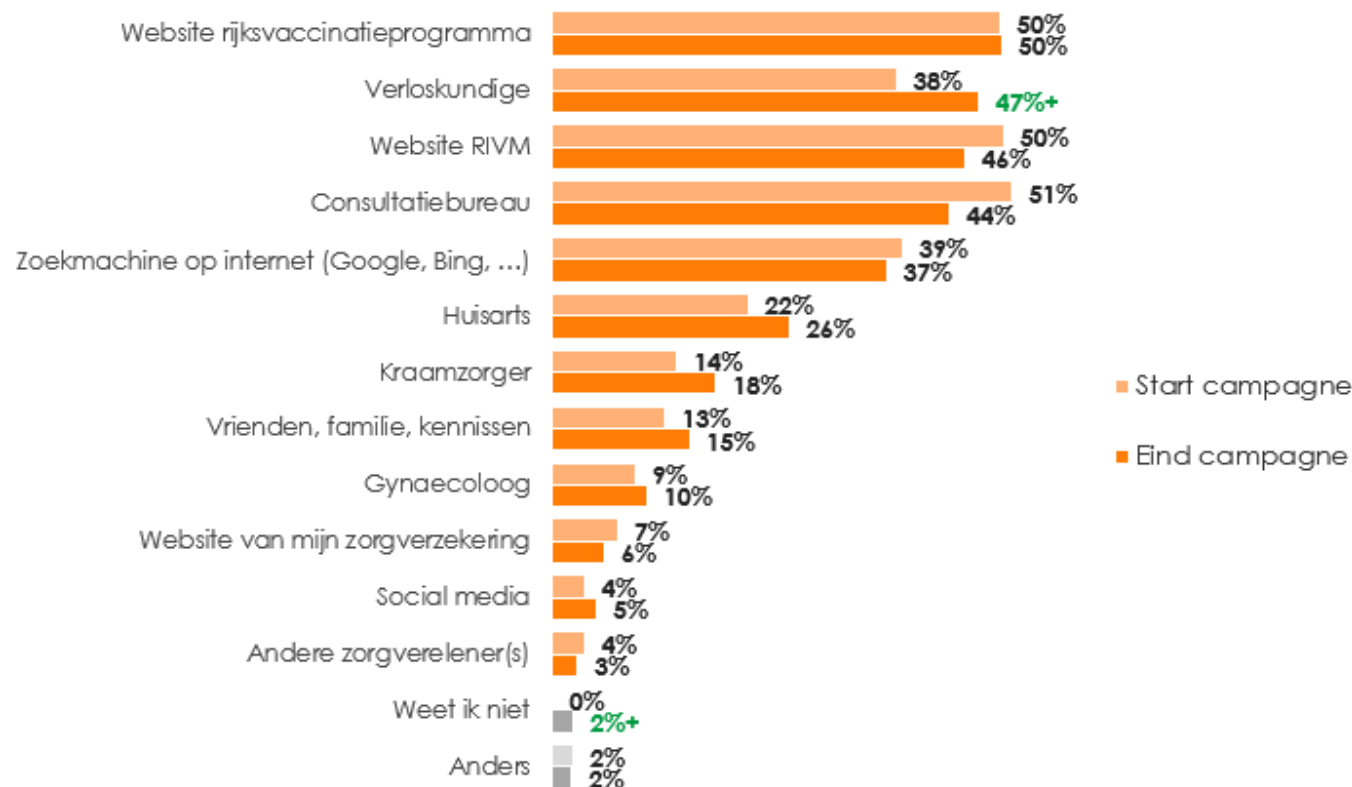


	Totaal	Zwanger	Kind < 6mnd	BM
Relevant voor mij	81%	80%	82%	29%
Duidelijk	78%	75%	82%	76%
Geloofwaardig	72%	70%	74%	60%
Aansprekend	60%	62%	58%	46%
Geeft mij nieuwe informatie	53%	59%	45%	32%
Opvallend	39%	41%	36%	44%
Saai	23%	25%	21%	19%
Irritant	12%	16%	8%	19%

Informatie over de prik zoekt men voornamelijk via de website van het Rijksvaccinatieprogramma en RIVM

Ook zorgverleners zoals verloskundige en het consultatiebureau worden vaak genoemd

Informatie zoeken



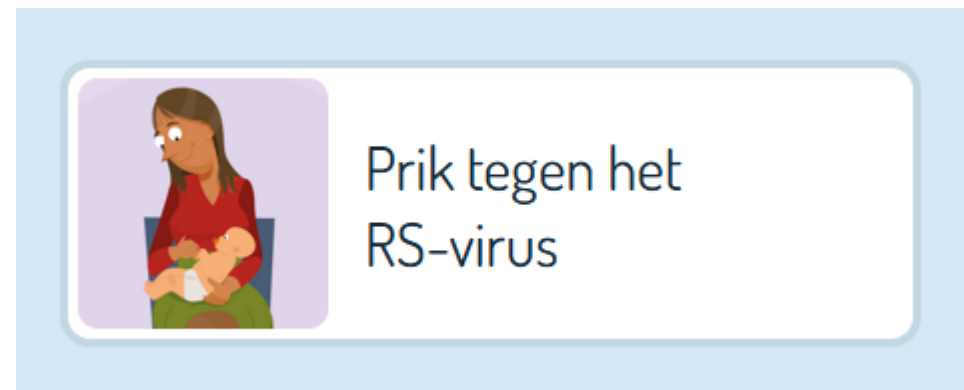
+/- Significante toename of afname voor- en nameting (95% betrouwbaarheid)

Vraag: Waar zou je zoeken naar meer informatie over het RS-virus en de prik tegen het RS-virus? Ook als je niet van plan bent om informatie te zoeken, kun je nog wel een idee hebben waar je zou zoeken. Graag horen we waar je aan denkt om te zoeken. (ym: n=304, nm: n=304)



Communicatie speciale doelgroepen

- > Folder online beschikbaar in 11 talen
 - QR-code in folder en uitnodigingsbrief catch-up
- > Steffie-animatie in eenvoudige taal
 - Ook in 5 andere talen
 - Ansichtkaarten te bestellen in Bestelportal
- > Publiekscampagne ook gericht op mensen met andere culturele achtergrond
 - Video's, banners, radiospotje, posters in winkels, artikelen





RIVM Bestelportal

- > Drukwerk (folders, posters, infographics) gratis te bestellen via de [bestelportal](#)

The screenshot shows the RIVM Bestelportal website. The header includes the RIVM logo and navigation links. The main content area displays a grid of products for order, each with a thumbnail image, a title, a description, and a 'Bestellen' button. The products include:

- 016100 Folder Bescherm je baby tegen het RS-virus (Verpakt per 50)
- 016328 Folders RSV-prik voor baby's ZiekenHuis (Verpakt per 50)
- 016099 Infographic Prik tegen het RS-virus (Verpakt per 50)
- 016101_A Poster RSV-prik Vrouw GEEL A2 (A) (Verpakt per 1)
- 016101_B Poster RSV-prik (Verpakt per 1)
- 016472 A6 kaart Immunisatie-bewijs RS-virus (Verpakt per 50)
- Steffie A6 kaart Steffie-animatie over de prik tegen het RS-virus (Verpakt per 100)

Toolkit

- > Digitale middelen zijn gratis verkrijgbaar via de [toolkit](#)

Toolkit prik tegen het RS-virus

In deze toolkit vind je een overzicht van de verschillende voorlichtingsmiddelen over de Prik tegen het RS-virus. Deze middelen zijn allemaal vrij te gebruiken. Uitzondering zijn de losse beelden: deze moeten worden voorzien van een bronvermelding.

De toolkit bestaat uit de volgende onderdelen:

- > Posters en banners campagne 'De RS-virusprik. Dat geeft rust'
- > Video's campagne 'De RS-virusprik. Dat geeft rust' (15 seconden)
- > Folder 'Bescherm je baby tegen het RS-virus', in verschillende talen
- > Steffie-animatie Prik tegen het RS-virus, in verschillende talen
- > Infographic en uitlegvideo 'Prik tegen het RS-virus'

Posters en banners campagne 'De RS-virusprik. Dat geeft rust'





Kaders – Antistofvoorziening – Deskundigheidsbevordering – Publiekscommunicatie - **Uitvoering**

- › Esther Stoop



Aandachtspunten evaluatie

- > Antistofvoorziening
 - Eerder vandaag aan de orde geweest

- > Koeloplossingen JGZ
 - RVP Richtlijn Vaccinbeheer wringt met uitvoering (m.n. huisbezoeken)
 - JGZ verantwoordelijk voor kwalitatief goede koeloplossingen
 - Behoeftte aan gezamenlijke optimalisatie mogelijkheden > 2 acties vanuit AJN/V&VN i.s.m. GGD GHOR/ActiZ/RIVM voorzien
 - > Inventarisatie goed werkende koeloplossingen
 - > Inventarisatie behoefte aan gezamenlijke optimalisatie stappen

- > Samenwerking JGZ-KA



Samenwerking JGZ-KA

- > Mbt risicogroep kinderen maar ook reguliere kinderen die in ZKH worden geïmmuniseerd
- > Oproep aan JGZ
 - JGZ beroepsverenigingen en NVK opgesteld
 - JGZ gevraagd contact met afdeling kindergeneeskunde van ZKH in hun regio zodat RSV-contactgegevens daar bekend zijn
- > NVK gaat KA aansturen op tijdig contact met JGZ ivm voorbereiden catch up
 - Risicogroep kinderen nu al in beeld > afspraken alvast inplannen
 - Met [postcode tool](#) kan men de juiste JGZ vinden

ook een inhoudsgroep van JGZ- professionals betrokken om zo optimaal aan te sluiten bij de vragen en behoeften uit de dagelijkse praktijk. JGZ- professionals die geïnteresseerd zijn om mee te denken kunnen zich voor de inhoudsbijeenkomst aanmelden [via deze link](#) waarna er contact met hen zal worden opgenomen. Vacatievergoeding is beschikbaar. Zie voor meer informatie de bijlage.

Ad 5. Oproep: verbeter afstemming JGZ–ziekenhuizen rond RSV

Uit de evaluatie van de eerste RSV-immunisatiecampagne is gebleken dat zowel JGZ-professionals als kinderartsen vinden dat de samenwerking tussen de JGZ en de kindergeneeskunde op onderdelen beter kan. Er is met name behoefte aan het optimaliseren van de afstemming over het verwijfsproces van risicogroep kinderen die een extra RSV-immunisatie nodig hebben.

Voor een soepel en eenduidig verwijfsproces is het van belang dat de juiste contactgegevens over en weer bekend en eenvoudig vindbaar zijn. In de praktijk blijkt dit in sommige regio's nog niet altijd het geval en is het soms zoeken naar de meest efficiënte en laagdrempelige manier om elkaar te bereiken.

Om de verwijzing voor risicogroep kinderen tijdig op de juiste plek te krijgen, is het belangrijk dat kinderartsen de directe contactgegevens hebben van de JGZ-organisaties in hun regio.

Daarom deze oproep - als e.e.a. nog niet goed loopt - om contact te zoeken met de vakgroep kindergeneeskunde van de ziekenhuizen waarmee jullie in de regio samenwerken, om de volgende informatie te delen:

- Waar de (kopie van de) verwijfsbrief (beveiligd) naartoe gestuurd kan worden
- Wie de RSV-contactpersoon is binnen jullie organisatie

Indien gewenst kan rsvimmunisatie@rivm.nl ingevoegd worden in de mail, zodat het RIVM een centraal overzicht bij kan houden van JGZ-contactgegevens.

En indien nodig kan [NVK](#) ingeschakeld worden, bijvoorbeeld als het contact niet tot stand komt. De NVK gaat binnenkort e.e.a. onder de aandacht brengen bij vakgroepen kindergeneeskunde.

Op deze manier denken we het verwijfsproces verder te kunnen stroomlijnen en de samenwerking te optimaliseren. Alvast veel succes en dank voor jullie medewerking.



Agenda

- 1** Welkom en doel
5 min – Esther Stoop, RIVM
- 2** Terugblik op RSV-seizoen 2025/2026
20 min – Jochem Jansen, RIVM
- 3** Plannen 2026/2027
30 min – RIVM projectteam
- 4** Kostprijsonderzoek JGZ tarief
10 min – Eline Lubbes, VWS
- 5** Vragen uit Q&A
20 min – o.l.v. Diana Verburg, RIVM



Kostprijsonderzoek JGZ

Doel: bepalen structureel toedieningstarief, overheveling gemeentefonds per 1 januari 2028

Planning:

Jun 2026: start kostprijsonderzoek door bureau Sira consulting

Jul – sep: voorbereiding interviews en JGZ bezoeken, interviews

Sep – dec: JGZ bezoeken en uitvraag

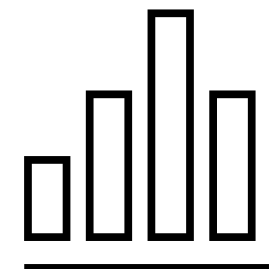
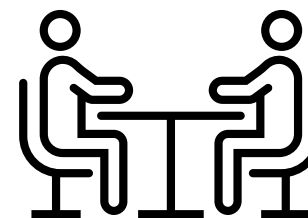
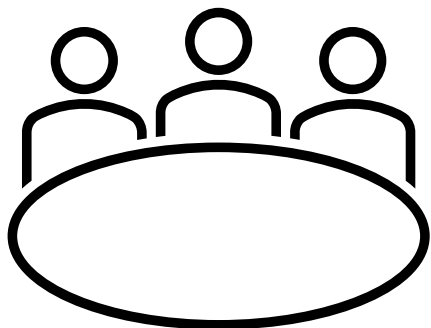
Jan 2027: oplevering conceptrapportage

Feb: oplevering eindrapportage

Mrt - mei: tariefvoorstel VWS en advies GGD GHOR NL en ActiZ aan VNG



Inbreng JGZ op kostprijsonderzoek



Klankbordgroep

- GGD GHOR NL, ActiZ, AJN, V&VN, RIVM, VWS
- Ook enkele JGZ-organisaties
- 4 bijeenkomsten
 - Jun-jul: onderzoeksopzet
 - Sep: opzet uitvraag
 - Nov-dec: uitkomsten uitvraag
 - Jan: conceptrapportage

Interviews, JGZ bezoeken en uitvraag

- 5 JGZ-organisaties voor een interview
- 5 JGZ-organisaties voor een bezoek
- Alle JGZ-organisaties voor (digitale) uitvraag
- Jul-sep: interviews
- Sep-nov: bezoeken
- Sep-dec: uitvraag

- Mail marieke.hollander@siraconsulting.nl als je je aan wilt melden
- Koepels doen nog een oproep

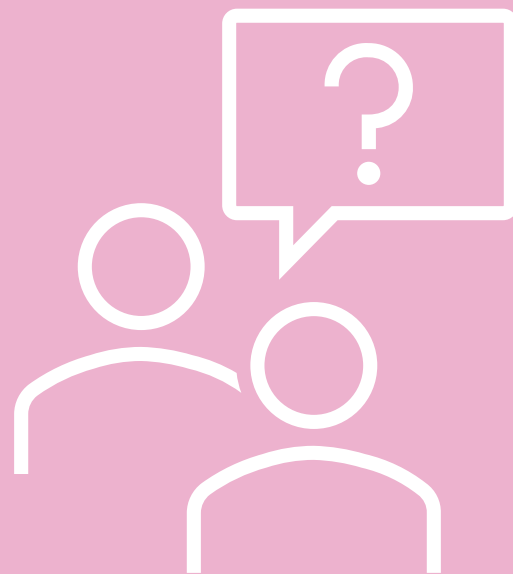


Agenda

- 1** Welkom en doel
5 min – Esther Stoop, RIVM
- 2** Terugblik op RSV-seizoen 2025/2026
20 min – Jochem Jansen, RIVM
- 3** Plannen 2026/2027
30 min – RIVM projectteam
- 4** Kostprijsonderzoek JGZ tarief
10 min – Eline Lubbes, VWS
- 5** Vragen uit Q&A
20 min – o.l.v. Diana Verburg, RIVM



Q&A o.l.v. Diana Verburg





Bedankt!

- > Veel dank aan alle deelnemers, betrokken professionals
 - We sturen na afloop (binnen 1 week) alle deelnemers:
 - Antwoorden op alle vragen uit de Q&A
 - De gepresenteerde slides
 - De terugkijlink
- > Op [RSV-immunisatie - informatie voor professionals | Rijksvaccinatieprogramma.nl](https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/rsv-herdimmunitatie/over-rsv-herdimmunitatie) is bijna alle informatie te vinden
- > Via 'Vooruitblik' houden we betrokkenen op de hoogte van voortgang
 - JGZ-organisaties
 - Beroepsverenigingen en brancheorganisaties
- > Mail rsvimplementatie@rivm.nl voor vragen of verzoeken