

25295 Infectieziektenbestrijding
32793 Preventief gezondheidsbeleid
Nr. 2282 Brief van de minister van Volksgezondheid,
 Welzijn en Sport

Aan de Voorzitter van de Tweede Kamer der Staten-Generaal

Den Haag, 23 juni 2026

Vandaag publiceert de Gezondheidsraad zijn advies over de inzet van clesrovimab binnen het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) ter preventie van ernstige ziekte veroorzaakt door het respiratoir syncytieel virus (RSV). Met deze brief biedt het kabinet de Kamer het advies en de bijbehorende beleidsreactie aan.

Aanleiding

In het najaar van 2025 is het RSV-immunisatieprogramma voor zuigelingen van start gegaan, waarbij momenteel de antistof nirsevimab wordt gebruikt. In het destijds uitgebrachte advies wees de vaste commissie Vaccinaties van de Gezondheidsraad er al op dat de markttoelating van nieuwe antistoffen aanleiding zou kunnen geven tot een aanvullend advies. Nu clesrovimab een Europese registratie (EMA) heeft verkregen, is de Gezondheidsraad gevraagd te beoordelen of deze antistof eveneens kan worden ingezet binnen het bestaande programma.

Samenvatting advies

De Gezondheidsraad heeft de werkzaamheid en veiligheid van clesrovimab beoordeelt en concludeert dat clesrovimab, net als nirsevimab, ingezet kan worden binnen het huidige RSV-immunisatieprogramma. Clesrovimab beschermt tegen ernstige luchtweginfecties en ziekenhuisopnames veroorzaakt door RSV bij zowel gezonde zuigelingen als kinderen met een medisch verhoogd risico op een ernstige infectie. Daarnaast geeft clesrovimab nauwelijks bijwerkingen. De commissie spreekt geen voorkeur uit voor een van beide antistoffen.

Beleidsreactie

Het kabinet is de Gezondheidsraad erkentelijk voor dit zorgvuldige en heldere advies. Het kabinet neemt het advies van de Gezondheidsraad over. Dit betekent dat het kabinet het RIVM opdracht geeft dit advies mee te nemen bij de verdere programmatische invulling van de RSV-immunisatie.

De minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,

S.T.M. Hermans