

# Vaccinatie tegen rotavirus 2021

Nr. 2021/31, Den Haag, 30 juni 2021

## Samenvatting

---

Gezondheidsraad



Rotavirus is een ziekteverwekker die diarree en overgeven veroorzaakt. Met name jonge kinderen zijn gevoelig voor deze darminfectie (gastro-enteritis), en zij kunnen zelfs in het ziekenhuis belanden met uitdrogingsverschijnselen en uitvallende organen. In het ergste geval kan een kind komen te overlijden. Er zijn twee orale vaccins tegen dit virus: Rotarix en Rotateq. In 2017 gaf de Gezondheidsraad het advies om in ieder geval kinderen uit risicogroepen hiermee te beschermen. Het gaat daarbij om kinderen die te vroeg geboren zijn, kinderen met een te laag geboortegewicht of kinderen met een aangeboren afwijking. Ook stond de raad positief tegenover het opnemen van vaccinatie tegen rotavirus in het Rijksvaccinatieprogramma, met de kanttekening dat de kosteneffectiviteit van vaccinatie bij de vraagprijzen van de vaccins ongunstig was.

De overheid besloot daarop het vaccin vanaf juni 2020 aan kinderen uit risicogroepen te geven. Vanwege de COVID-19-pandemie werd dit uitgesteld. Inmiddels is er nieuw onderzoek over de werkzaamheid van het vaccin bij risicogroepen. Dit was aanleiding voor het Ministerie van Welzijn, Volksgezondheid en Sport om opnieuw de Gezondheidsraad om een advies te vragen.

Bij de beantwoording hiervan, concentreert de Commissie Vaccinaties van de raad zich op de wetenschappelijke gegevens die beschikbaar zijn gekomen sinds het eerste advies over vaccinatie tegen rotavirus.

### **Ziektelast**

Volgens de commissie geeft de ziektelast door rotavirusinfecties voldoende aanleiding om vaccinatie te overwegen. Als kinderen ernstige symptomen krijgen heeft dit een grote impact,

ook voor het gezin. In 2020 was het aantal meldingen van rotavirusinfecties en het aantal ziekenhuisopnames als gevolg daarvan weliswaar laag, maar dat lag waarschijnlijk aan het lagere risico op besmetting als gevolg van de coronamaatregelen. De commissie verwacht dat na het opheffen van de maatregelen het aantal besmettingen met rotavirus weer zal oplopen tot het oude niveau. In de jaren 2014 tot en met 2019 werden er jaarlijks gemiddeld 3.600 kinderen jonger dan vijf jaar in het ziekenhuis opgenomen vanwege een rotavirusinfectie.

### **Werkzaamheid en effectiviteit**

Recent beschikbaar gekomen gegevens laten zien dat algemene vaccinatie tegen rotavirus, waarbij alle kinderen in aanmerking komen voor een vaccin, effectief is. Zo laat grootschalig onderzoek uit de Verenigde Staten en Duitsland zien dat het risico op ernstige diarree en op



ziekenhuisopname daalt na de introductie van een vaccinatieprogramma.

Bij vaccinatie van alleen risicogroepen is dat beeld minder duidelijk. Recent werd in Nederland de RIVAR-studie afgerond, een prospectieve cohortstudie waarin ruim 700 kinderen met een risicofactor werden gevolgd nadat ze het vaccin tegen rotavirus kregen. In deze studie leidde vaccinatie tegen rotavirus bij deze groep niet tot een daling van het aantal kinderen met ernstige gastro-enteritis en ziekenhuisopnames. Vaccinatie van kinderen met risicofactoren is dus volgens dit onderzoek niet effectief. De resultaten zijn echter nog niet gepubliceerd en de studie vertoont ook enkele tekortkomingen. Zo kent de opzet van de studie beperkingen en haakte ongeveer een derde van de deelnemers gedurende het onderzoek af. Daar komt bij dat een onderzoek uit de Verenigde Staten bij een van deze risicogroepen wel wijst op effectiviteit van vaccinatie tegen rotavirus, zij het dat die iets lager is dan bij kinderen zonder risicofactoren.

Er zijn nog enkele andere positieve effecten van vaccinatie tegen rotavirus. Zo leidt algemene vaccinatie tot groepsbescherming, het verschijnsel dat ook ongevaccineerde individuen in een gevaccineerde populatie beschermd kunnen zijn tegen infectie. Ook biedt vaccinatie tegen rotavirus mogelijk bescherming tegen het ontstaan van diabetes mellitus type 1 en coeliakie, twee aandoeningen waarvoor aanwijzingen zijn dat ze samenhangen met een rotavirusinfectie.

### **Veiligheid**

Recent beschikbaar gekomen gegevens bevestigen dat vaccinatie tegen rotavirus voldoende veilig is. Het is niet uit te sluiten dat een invaginatie van de darm ontstaat met als mogelijk gevolg een blokkade van de darmassage, maar de kans daarop is uiterst klein. Bovendien is een dergelijke invaginatie meestal goed te behandelen. Andere bijwerkingen die kunnen ontstaan zijn gering en meestal is daarvoor geen medisch handelen nodig. Ook bij vaccinatie van kinderen

uit risicogroepen treden bijwerkingen op, blijkt uit de RIVAR-studie. Deze bijwerkingen maakten medisch ingrijpen echter zelden noodzakelijk. Qua veiligheid ziet de commissie dan ook geen belemmering voor vaccinatie voor zowel kinderen met als zonder risicofactoren.

### **Aanvaardbaarheid en doelmatigheid**

Volgens de commissie is algemene vaccinatie tegen rotavirus aanvaardbaar. Zij komt tot die conclusie door alle beschikbare gegevens over het nut en het risico van vaccinatie tegen elkaar af te wegen. Voor risicogroepen komt uit de gegevens van de RIVAR-studie een minder gunstige nut-risicoverhouding naar voren. De commissie handhaaft desalniettemin de conclusie dat ook vaccinatie van kinderen uit risicogroepen tegen rotavirus aanvaardbaar is.

Algemene vaccinatie is volgens de commissie bij de huidige vraagprijs voor de vaccins niet kosteneffectief, gebaseerd op de kosteneffectiviteitsanalyse uit 2017. Als de



vaccinprijs daalt zou algemene vaccinatie wel kosteneffectief kunnen worden.

### **Advies**

Net als in het advies uit 2017 staat de commissie positief tegenover het aanbieden van algemene vaccinatie tegen rotavirus via het Rijksvaccinatieprogramma. Op basis van de RIVAR-studie adviseert de commissie op dit moment vaccinatie tegen rotavirus niet te beperken tot kinderen uit de eerder gedefinieerde risicogroepen. Zij adviseert deze kinderen deel uit te laten maken van het programma van algemene vaccinatie en de resultaten daarvan te monitoren. Op die manier kunnen de resultaten van de RIVAR-studie worden bevestigd of ontkracht. De commissie spreekt geen voorkeur uit voor een van beide vaccins, aangezien ze een vergelijkbare effectiviteit en een soortgelijk veiligheidsprofiel hebben. De kosteneffectiviteit van algemene vaccinatie tegen rotavirus is bij het hanteren van de vraagprijs van de vaccins nog ongunstig.



De Gezondheidsraad, ingesteld in 1902, is een adviesorgaan met als taak de regering en het parlement 'voor te lichten over de stand der wetenschap ten aanzien van vraagstukken op het gebied van de volksgezondheid en het gezondheids(zorg)onderzoek' (art. 22 Gezondheidswet).

De Gezondheidsraad ontvangt de meeste adviesvragen van de bewindslieden van Volksgezondheid, Welzijn en Sport; Infrastructuur en Waterstaat; Sociale Zaken en Werkgelegenheid en Landbouw, Natuur en Voedselkwaliteit. De raad kan ook op eigen initiatief adviezen uitbrengen, en ontwikkelingen of trends signaleren die van belang zijn voor het overheidsbeleid.

De adviezen van de Gezondheidsraad zijn openbaar en worden als regel opgesteld door multidisciplinaire commissies van – op persoonlijke titel benoemde – Nederlandse en soms buitenlandse deskundigen.

U kunt dit document downloaden van [www.gezondheidsraad.nl](http://www.gezondheidsraad.nl).

Deze publicatie kan als volgt worden aangehaald:  
Gezondheidsraad. Vaccinatie tegen rotavirus 2021.  
Den Haag: Gezondheidsraad 2021; publicatienr. 2021/31.

Alle rechten voorbehouden

