



> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Gezondheidsraad  
T.a.v. de heer prof. dr. B.J. Kullberg  
Postbus 16052  
1500 BB DEN HAAG

**Directie Publieke  
Gezondheid**  
Crisisbeheersing en  
Infectieziekten

**Bezoekadres**  
Parnassusplein 5  
2511 VX Den Haag  
T 070 340 79 11  
F 070 340 78 34  
www.rijksoverheid.nl

**Inlichtingen bij**

070 340 79 11  
www.rijksoverheid.nl  
070 340 78 34  
www.rijksoverheid.nl

Datum **30 JUNI 2020**  
Betreft Aanvraag Gezondheidsraad update rotavirus-advies

**Kenmerk**  
1710881-207422-PG

**Uw brief**

**Bijlage(n)**

Geachte heer Kullberg,

In september 2017 heeft de Gezondheidsraad (GR)<sup>1</sup> gelijktijdig met het Zorginstituut Nederland (ZIN),<sup>2</sup> advies uitgebracht over rotavirusvaccinatie. Het advies was positief over de invoering van universele rotavirusvaccinatie bij alle zuigelingen, maar aan het criterium van de kosteneffectiviteit werd niet voldaan bij de geldende marktprijs. De Gezondheidsraad adviseerde om in ieder geval de kinderen in risicogroepen die daar het meeste baat bij hebben (baby's die prematuur geboren zijn of met ondergewicht of aangeboren afwijkingen) te vaccineren tegen het rotavirus. In 2018 heb ik besloten<sup>3</sup> om, conform dit advies, de risicogroepen te gaan vaccineren. Vaccinatie van alleen deze groep (8% van de nieuwgeborenen) zou naar verwachting een belangrijk deel van de ernstige infecties en sterfte voorkomen bij jonge kinderen terwijl er minder vaccins hoeven te worden gegeven en de kosten daardoor lager zijn. De invoering van rotavirusvaccinatie stond gepland op 1 juni 2020.<sup>4</sup>

*Correspondentie uitsluitend richten aan het retouradres met vermelding van de datum en het kenmerk van deze brief.*

Op 30 april jl. heb ik de Tweede Kamer geïnformeerd dat de implementatie van rotavirusvaccinatie zal worden stopgezet.<sup>5</sup> Door de situatie rondom corona is de invoering per 1 juni niet haalbaar bij de JGZ en bij de kinderartsen in de ziekenhuizen.

Daarnaast zijn er nieuwe studieresultaten bekend geworden die aanleiding geven om de invoering van de vaccinatie tegen rotavirus voor risicogroepen in het Rijks-

<sup>1</sup> <https://www.gezondheidsraad.nl/documenten/adviezen/2017/09/27/vaccinatie-tegen-rotavirus>

<sup>2</sup> <https://www.zorginstituutnederland.nl/publicaties/adviezen/2017/09/27/advies-vaccins-rotarix-en-rotateq-bij-de-preventie-van-infecties-met-het-rotavirus>

<sup>3</sup> Kamerbrief Aanbieden rotavirusvaccinatie aan risicogroepen, 16 juli 2018, Kamerstuk 32 793 nr 321

<sup>4</sup> Kamerbrief Voortgang Verder met vaccineren, 29 jan 2020, Kamerstuk 32 793 nr 473

<sup>5</sup> Verzamelbrief neonatale gehoorscreening en rotavirus en pneumokokken vaccinatie, 30 april 2020.



vaccinatieprogramma stop te zetten. Uit de RIVAR-studie<sup>6</sup> blijkt dat de vaccin effectiviteit in de beoogde risicogroepen veel lager was dan verwacht, volgens recente analyses van de onderzoekers slechts 30% in plaats van >80% zoals gevonden wordt bij gezonde kinderen. Het vaccin beschermde deze kinderen tijdens hun eerste levensjaren dus nauwelijks tegen (ernstige) rotavirus-infecties. Deze uitkomsten zijn onverwacht; er zijn geen andere studies bekend waaruit blijkt dat het vaccin niet goed zou werken in deze groepen.

**Directie Publieke  
Gezondheid**  
Crisisbeheersing en  
Infectieziekten

**Kenmerk**  
1710881-207422-PG

### **1. Adviesaanvraag Gezondheidsraad**

Ik verzoek de Gezondheidsraad opnieuw een advies uit te brengen over rotavirus vaccinatie bij kinderen. Ik verzoek de Gezondheidsraad in ieder geval de volgende vragen te beantwoorden:

- a) Is er, op basis van de –nu nog ongepubliceerde – resultaten van de RIVAR-studie en eerdere publicaties over rotavirus vaccinatie bij risicogroepen, aanleiding om af te zien van het inzetten van dit vaccin tegen rotavirus bij bepaalde risicogroepen?
- b) Geven de resultaten van de RIVAR-studie en eventueel andere tussentijds uitgekomen onderzoek of ontwikkelingen aanleiding om het advies van de GR<sup>2</sup> uit 2017 over universele rotavirusvaccinatie bij te stellen? Bij overwegen van universele vaccinatie is het de vraag of ook kinderen uit risicogroepen gevaccineerd moeten worden.
- c) Naar aanleiding van een motie ingediend in de Tweede Kamer (en door de voltallige Kamer aangenomen), vraag ik u te onderzoeken of een update nodig is van de stand van zaken betreffende de kosteneffectiviteit van universele vaccinatie, gebaseerd op de meest recente gegevens voor Nederland en andere Westerse landen.

### **2. Verzoek aan de Gezondheidsraad en het Zorginstituut tezamen**

Conform afspraak in het traject samenwerking advisering vaccinaties verzoek ik de Gezondheidsraad en het Zorginstituut te bezien of de gezamenlijke notitie uit 2017, die een uitspraak doet over de gezondheidswinst die met deze vaccinatie te realiseren is, herzien moet worden. Hierbij vraag ik om uw overwegingen expliciet te maken.

Ik verzoek u om in een reactie aan te geven wat de planning voor dit adviestraject is en wanneer ik uw advies kan verwachten. Na ontvangst van uw advies zal ik opnieuw een besluit nemen over implementatie van rotavirusvaccinatie.

Hoogachtend,

de staatssecretaris van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport,

Paul Blokhuys

<sup>6</sup>RIVAR (Risk-group Infant Vaccination Against Rotavirus) studie; uitgevoerd door het Julius Centrum, UMC Utrecht, nog niet gepubliceerd. Zie: <https://juliuscentrum.umcutrecht.nl/nl-NL/zorg/rivar>