



VVOG

VLAAMSE VERENIGING VOOR
OBSTETRIE EN GYNAECOLOGIE



**Belgian
Academy of
Paediatrics**
FUSION OF BVK-SBP, GBPF & VVK

Belangrijk advies over RSV-preventie voor uw pasgeboren baby

Seizoen 2025–2026

Beste (toekomstige) ouder(s),

RSV (Respiratoir Syncytieel Virus) is een veelvoorkomende virusinfectie die ernstige luchtwegproblemen kan veroorzaken bij baby's, vooral in hun eerste levensjaar. Soms moeten jonge kinderen hiervoor opgenomen worden in het ziekenhuis.

Gelukkig zijn er **twee veilige manieren** om uw pasgeboren kindje hiertegen te beschermen in het komende RSV-seizoen (herfst 2025 – winter 2026):

1

Vaccinatie van de moeder tijdens de zwangerschap (Abrysvo®)

indien de verwachte bevallingsdatum in het RSV seizoen valt (meestal sept-maart).

2

Immunisatie van de baby met een injectie van beschermende antistoffen (Beyfortus®)

indien de baby geboren wordt tijdens het RSV seizoen.

**Beide methoden zijn doeltreffend en kosten hetzelfde voor de ouders (€12, of €8 met verhoogde terugbetaling).
Er wordt slechts één van beide opties terugbetaald door de mutualiteit.**

Wat is het verschil?



Vaccinatie van de moeder gebeurt tussen de 28ste en 36ste week van de zwangerschap via de huisarts. De moeder maakt antistoffen aan, die via de placenta aan de baby worden doorgegeven. Voorkeur gaat uit naar vaccinatie op 32 weken gezien mogelijk invloed op vroeggeboorte. Vaccinatie is het meest zinvol wanneer de bevalling voorzien is tussen september en maart.



Immunisatie van de baby gebeurt vlak na de geboorte op de kraamafdeling. De baby krijgt direct de RSV antistoffen toegediend via een injectie.

Waarom kiezen voor immunisatie van de baby?

Dit is al succesvol toegepast in het vorige RSV-seizoen met een duidelijke daling van het aantal hospitalisaties als gevolg van RSV infectie.

- De duur van het RSV-seizoen kan variëren, wat het moeilijker maakt om in te schatten tot welke zwangerschapsduur te vaccineren. Immunisatie kan beter worden afgestemd op de periode waarin het virus circuleert, en wordt dan eventueel toegediend voor het volgende RSV seizoen.
- Er moet minstens twee weken zitten tussen het kinkhoestvaccin en het RSV-vaccin.
- Er zijn geen gegevens over het vaccin over uitkomsten bij zwangere vrouwen met een risicozwangerschap (denk maar aan een tweelingzwangerschap, een verhoogd risico op vroeggeboorte of een onderliggende aandoening, zoals bijvoorbeeld inflammatoire darmziekten).
- De vaccinatie moet minstens twee, en liefst vijf weken voor de geboorte worden toegediend om goed te werken. Baby's die te vroeg geboren worden, kunnen alsnog worden geïmmuniseerd.
- De vaccinatie voor de moeder biedt geen extra voordeel voor haar gezondheid, in tegenstelling tot bijvoorbeeld het griep- of kinkhoestvaccin.

Waarom kiezen voor vaccinatie van de moeder?

- De moeder krijgt een injectie, en de baby wordt beschermd via de placenta, zonder dat de baby zelf een prik krijgt.
- Het kan nog bescherming bieden als RSV buiten het normale seizoen optreedt en de baby al niet meer in aanmerking komt voor immunisatie.

Heeft u nog vragen?

Neem contact op met uw zorgverlener voor advies op maat.

Met vriendelijke groet,
Uw zorgteam