

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 116
van **ELKE SLEURS**
datum: 22 november 2019

aan **WOUTER BEKE**

VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID, GEZIN EN ARMOEDEBESTRIJDING

Respiratoir syncytieel virus (RSV) - Monitoring

Jaarlijks lezen we in de pers dat rond de winterperiode het verkoudheidsvirus of het respiratoir syncytieel virus (RSV) bij baby's en peuters opnieuw opduikt. Het virus veroorzaakt een infectie op de luchtwegen waardoor de baby's moeilijk kunnen ademen en in paniek geraken. Mama's en papa's die voor de eerste keer ouder zijn, en geconfronteerd worden met dit virus, weten vaak niet hoe ze hiermee moeten omgaan en trekken naar de spoedafdeling van het ziekenhuis. Niettemin geeft de website van Kind en Gezin veel tekst en uitleg over deze aandoening.

Het virus is goed te behandelen maar er is nog geen vaccin op de markt tegen RSV. Een paar jaar geleden heeft men geprobeerd een vaccin te ontwikkelen maar dat bleek niet effectief. Artsen kunnen vandaag voorkomen dat baby's het virus krijgen door ze in de risicovolle maanden inspuitingen te geven met antistoffen, zodat ze tegen het virus kunnen vechten.

1. Heeft de minister zicht op de stand van zaken betreffende de ontwikkeling van een nieuw vaccin tegen RSV?
2. Hoe kan de informatieverstrekking over RSV aan jonge ouders via Kind en Gezin en/of de Huizen van het Kind verbeterd worden?

ANTWOORD

op vraag nr. 116 van 22 november 2019

van **ELKE SLEURS**

1. Het team infectieziektebestrijding en vaccinatie van de afdeling preventie binnen Zorg en Gezondheid volgt de evoluties op vlak van ontwikkeling van nieuwe vaccins zo goed mogelijk op. Ik vernam dat er toch hoopgevende evoluties zijn voor de toekomst. Zo wordt er studiewerk verricht naar nieuwe medicatie met monoclonale antistoffen die langer werkzaam zou zijn. Ook zijn er verschillende nieuwe vaccins in ontwikkeling, al dan niet om tijdens de zwangerschap toe te dienen aan de zwangere vrouw. Dit werd onder andere voorgesteld op de jaarlijkse meeting van ESPID (European Society for Paediatric Infectious Diseases) in Ljubljana in mei dit jaar. Hierover werd ook reeds een studie uitgevoerd door onderzoekers van Universiteit Gent, gepubliceerd in Vaccine.
Bron: Leroux-Roels G, De Boever F, Maes C et al. [Safety and immunogenicity of a respiratory syncytial virus fusion glycoprotein F subunit vaccine in healthy adults: Results of a phase 1, randomized, observer-blind, controlled, dosage-escalation study](#). Vaccine. 2019. 37 (20): 2694-2703 doi.org/10.1016/j.vaccine.2019.04.011
2. Kind en Gezin besteedt heel het jaar door aandacht aan de richtlijnen over essentiële handhygiëne en in het bijzonder hoe de overdracht en verspreiding van respiratoire infecties kunnen voorkomen worden. In het begin van het RSV-seizoen, dat loopt normaal van oktober tot maart, wordt nog extra aandacht gegeven in contacten met de gezinnen met jonge kinderen. Er wordt ook aangeraden aan ouders van een kind dat tot een bijzondere risicogroep behoort om bij hun arts na te vragen of hun kind in aanmerking komt voor de passieve immunisatie.