

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 109

van **ELKE SLEURS**

datum: 16 november 2023

aan **HILDE CREVITS**

VICEMINISTER-PRESIDENT VAN DE VLAAMSE REGERING, VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN

RSV-vaccinatie voor volwassenen - Advies

De Vlaamse overheid onderbouwt haar vaccinatiebeleid op basis van de adviezen van de Hoge Gezondheidsraad. Daarnaast kijkt ze ook naar de Vlaamse Vaccinatiekoepel om de uitrol ervan te ontwikkelen. Via vraag om uitleg nr. 3417 van 19 september 2023 zijn we te weten gekomen dat de implementatie van het nieuwe RSV-vaccin niet voor dit jaar zal zijn. Arexvy (GSK) is een vaccin dat is goedgekeurd voor volwassenen van 60 jaar of ouder. (RSV: Respiratory Syncytial Virus)

Recent werd er daarover een aanbeveling gedaan voor de risicogroepen die gevaccineerd zouden moeten worden tegen RSV. Men is van oordeel dat op individuele basis een RSV-vaccinatie aangeboden kan worden aan risicopatiënten die ouder zijn dan 60 jaar met minimaal één risicofactor op ernstige RSV-ziekte. De aanbevolen dosis is een enkele IM-injectie. Met het oog op de pre-covidseizoensgebondenheid van RSV, zijn september/oktober dan de voorkeursmaanden voor vaccinatie.

De wetenschap staat niet stil. Ook Pfizer en Moderna zullen in de loop van dit jaar en volgend jaar hun RSV-vaccin op de markt brengen. Nu de Hoge Gezondheidsraad een aanbeveling heeft geformuleerd kan de Vlaamse overheid dit traject verder aanvatten.

1. Heeft de minister zicht op het traject dat de Vlaamse Vaccinatiekoepel nog zal doorlopen? Wanneer zullen zij dit dossier agenderen? Welke afspraken heeft de minister met hen gemaakt? Hoe zal het aanbod naar de woonzorgcentra en de mensen thuis eruit zien? Zal het vaccin al dan niet gratis zijn of terugbetaald worden? Graag wat toelichting.
2. Op welke termijn zal de Vlaamse Vaccinatiekoepel een advies formuleren over de uitrol van de RSV-vaccinatie voor volwassenen? Zal men wachten op de goedkeuring van de twee nieuwe RSV-vaccins die pas in het najaar en volgend jaar op de markt zullen komen?
3. Wat de uitrol zelf betreft, zullen de eerstelijnszones met de huisartsen, de CRA-artsen, en thuisverpleegkundigen op kop allicht hun meerwaarde nog eens bewijzen. (CRA: coördinerend en raadgevend arts)

Zal men de apothekers ook hier inschakelen, aangezien de RSV-vaccinatie parallel loopt met de COVID-19-vaccinatie en de griepvaccinatie? Of hoe ziet de minister dat?

HILDE CREVITS

VICEMINISTER-PRESIDENT VAN DE VLAAMSE REGERING, VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN,
VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN

ANTWOORD

op vraag nr. 109 van 16 november 2023

van **ELKE SLEURS**

1. Vooreerst wil ik corrigeren dat bij het tot stand komen van het Vlaams vaccinatiebeleid het wetenschappelijk advies van de Hoge Gezondheidsraad slechts één element is. Daarnaast zijn er immers nog andere belangrijke elementen, zoals de implementatie, de gezondheidseconomische evaluatie,

De Hoge Gezondheidsraad geeft wetenschappelijke adviezen over doelgroepen waarvoor vaccinatie al dan niet aanbevolen wordt, het vaccinatieschema, de timing enz. Op dit moment is er één RSV vaccin op de Belgische markt (Arexvy®) dat een indicatie heeft voor vaccinatie van (oudere) volwassenen. Het huidige advies (HGR 9725) van de Hoge Gezondheidsraad concludeert dat de RSV vaccinatie **op individuele basis** aangeboden kan worden aan risicopatiënten van ouder dan 60 jaar met minimaal één risicofactor op ernstige RSV-ziekte.

Het betreft dus een aanbeveling waarbij de beslissing tot toediening genomen moet worden tussen de individuele patiënt en de behandelend arts. In deze context kan de producent een terugbetalingsaanvraag indienen bij het RIZIV.

2. De Vlaamse Vaccinatiekoepel geeft adviezen rond implementatie, voor vaccins die universeel aangeboden zijn bijv. voor de hele bevolking of specifieke leeftijds- of doelgroepen. Omdat er geen advies van de Hoge Gezondheidsraad in die richting is, wordt ook geen uitrol voorbereid.
3. Zie het antwoord op vraag 2.