

bijwerkingen
centrum **lareb**

Meldingen van bijwerkingen Rijksvaccinatie- programma

Rapportage 2024



Inhoud

1 Inleiding	3
2 Meldingen	5
3 Cohort onderzoeken	32
4 Analyses en signaleringen	36
5 Beschouwing	37
Referenties	39
Bijlagen	41

1 Inleiding

Het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) bood in 2024 aan alle kinderen in Nederland vaccinaties tegen dertien infectieziekten volgens een vast schema. In 2024 werden kinderen ingeënt op de leeftijd van 0 tot 14 maanden, 4 jaar, 9 jaar, 10 jaar en 14 jaar, zie [Bijlage 1](#). Ook kunnen alle zwangere vrouwen in Nederland binnen dit vaccinatieprogramma een DKT-vaccinatie krijgen tijdens de zwangerschap (22 wekenprik). Deze vaccinatie beschermt de baby al vanaf de geboorte tegen kinkhoest [1].

Veranderingen RVP in 2024

In 2024 hebben er een aantal veranderingen plaatsgevonden in het RVP. Deze veranderingen worden hieronder opgesomd.

HPV-vaccinatie

De inhaalcampagne voor niet volledig en ongevaccineerde (jong)volwassenen geboren in 1996 t/m 2003 die in 2023 is gestart, werd in juni 2024 afgerond. Vanaf dan werd HPV-vaccinatie alleen nog aangeboden op het reguliere moment binnen het RVP, namelijk in het jaar waarin kinderen 10 jaar worden [2].

Rotavirusvaccinatie

In februari 2024 is gestart met vaccinatie tegen het rotavirus binnen het RVP door middel van Rotarix® [3]. Alle kinderen geboren vanaf 1 januari 2024 komen hiervoor in aanmerking. De vaccinatie bestaat uit een druppelvaccin dat oraal wordt toegediend en bestaat uit twee dosissen. De eerste dosis wordt toegediend op een leeftijd van 6-9 weken (2 maanden) en de tweede dosis rond de leeftijd van 3 maanden [4].

Pneumokokkenvaccinatie

In september 2024 heeft een verandering plaatsgevonden in het gebruikte pneumokokkenvaccin binnen het RVP. Het 10-valente vaccin Synflorix® is vervangen door het 15-valente vaccin Vaxneuvance® [5, 6]. Vanaf september 2024 werden de kinderen tijdens het vaccinatiemoment op de leeftijd van 11 maanden gevaccineerd met Vaxneuvance® tot de voorraad Synflorix® op was.

DKTP-Hib-HepB- en pneumokokkenvaccinatie

Aan kinderen geboren vanaf 1 januari 2024 werd het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis® en het pneumokokkenvaccin Synflorix® of Vaxneuvance® aangeboden op de leeftijd van 12 maanden in plaats van 11 maanden [7].

Veiligheidsbewaking

Het is belangrijk dat iedereen die met vaccins te maken krijgt, erop kan vertrouwen dat bijwerkingen goed worden bewaakt en dat zo nodig tijdig actie wordt ondernomen. Naast het gewenste effect van vaccinaties, namelijk het opwekken van een goede immuunrespons (afweerreactie), kunnen ook ongewenste verschijnselen optreden. Dit jaarrapport geeft een overzicht van de gemelde bijwerkingen die zijn ontvangen na vaccinatie in het kader van het RVP in de periode 1 januari 2024 tot en met 31 december 2024. Het gaat om klachten die opgetreden zijn na de vaccinatie waarvan de melder een vermoeden heeft dat het een bijwerking betreft. De gemelde bijwerkingen in dit rapport vallen daarmee onder de internationale definitie van een Adverse Event Following Immunisation (AEFI): een ongewenste gebeurtenis die optreedt na vaccinatie, waarbij er niet per se sprake hoeft te zijn van een oorzakelijk verband met het gegeven vaccin [8].

Werkwijze Bijwerkingencentrum Lareb

Een team van deskundigen bekijkt alle meldingen die Bijwerkingencentrum Lareb ontvangt. Indien gewenst, wordt er extra informatie opgevraagd bij de melder. De experts van Lareb voeren een analyse uit op de meldingen als het aantal of de aard van de meldingen daar aanleiding voor geeft. Daarbij wordt er gekeken naar het aantal (inter)nationale meldingen, de overeenkomsten in het klinische beeld, de tijdsrelatie, het mogelijke werkingsmechanisme, de achtergrondincidentie en mogelijke andere oorzaken. Lareb doet daarbij een beroep op wetenschappelijke literatuur en andere experts, zoals medisch specialisten met een specifieke expertise. Lareb baseert conclusies op het totaalplaatje van deze aspecten in de meldingen. Naar aanleiding van de resultaten van een analyse kan een zogenaamde signalering tot stand komen over een bijwerking. Deze signaleringen worden gerapporteerd aan de autoriteiten die belast zijn met de uitvoering van het RVP en de registratie van de vaccins die in Nederland worden gebruikt: het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) en het College ter Beoordeling van Geneesmiddelen (CBG).

Bijwerkingencentrum Lareb is naast het meldcentrum ook het kenniscentrum van bijwerkingen. Op www.lareb.nl staat dan ook meer informatie over bekende en vermeende bijwerkingen van vaccins. In dit rapport zal hiernaar ook verwezen worden indien relevant.

Dit rapport is opgedeeld in verschillende delen. Het huidige [hoofdstuk 1](#) bevat de inleiding. In [hoofdstuk 2](#) van dit rapport worden de gemelde (vermoedens van) bijwerkingen besproken. Naast het spontane meldsysteem liepen er bij Bijwerkingencentrum Lareb in 2024 vier monitorstudies waarbij ervaringen van potentiële bijwerkingen na vaccinatie in het kader van RVP via vragenlijsten gerapporteerd worden. De RVP monitor 2022, de RVP monitor 2024, de HPV monitor, en het cohortonderzoek van Moeders van Morgen Lareb worden in [hoofdstuk 3](#) beschreven. Een overzicht van de analyses en mogelijke signaleringen staat beschreven in [hoofdstuk 4](#). Tot slot, volgt de beschouwing in [hoofdstuk 5](#).

2 Meldingen

Aantal meldingen

In 2024 ontving Bijwerkingencentrum Lareb 1.391 spontane meldingen van vermoede bijwerkingen na vaccinaties gegeven in het kader van het RVP. Het aantal meldingen ligt iets lager dan het aantal ontvangen meldingen in 2023 (n=1.439). Dit is een afname van 3%. [9]

In Tabel 1 wordt het aantal ontvangen meldingen in 2024 per vaccinatiemoment weergegeven. In 35 gevallen is er een melding gedaan van vaccinaties die buiten het reguliere vaccinatieschema vallen. Deze meldingen worden aan het [einde van hoofdstuk 2](#) apart besproken.

Tabel 1: aantal ontvangen meldingen in 2024 per vaccinatiemoment.

Vaccinaties:	Merkenamen:	Aantal meldingen 2024
Bij 2 en 3 maanden: • rotavirusvaccinatie en/of • DKTP-Hib-HepB ¹ -vaccinatie	• Rotarix® en/of • Vaxelis®	520
Bij 5 en 11/12 maanden: • DKTP-Hib-HepB ¹ -vaccinatie en/of • pneumokokkenvaccinatie	• Vaxelis® en/of Synflorix® en/of • Vaxneuvance®	196
Bij 14 maanden: • BMR ² -vaccinatie en/of • meningokokkenACWY-vaccinatie	• MMRVaxPro® en/of • MenQuadfi®	135
Bij 4 jaar: • DKTP ³ -vaccinatie	• Boostrix Polio®	70
Bij 9 jaar: • BMR ² -vaccinatie en/of • DTP ⁴ -vaccinatie	• MMRVaxPro® en/of • REVAXIS®	128
Bij 10 jaar - 27 jaar: • HPV ⁵ -vaccinatie	• Cervarix®	171
Bij 14 jaar: • meningokokkenACWY-vaccinatie	• Nimenrix®	34
Tijdens de zwangerschap: • DKT ⁶ -vaccinatie en/of • influenzavaccinatie	• Boostrix® en/of • Influvac tetra®	102
Buiten reguliere vaccinatieschema		35
Totaal aantal meldingen:		1391

¹ DKTP-Hib-HepB = difterie, acellulair kinkhoest, tetanus, polio, haemophilus influenzae B en hepatitis B.

² BMR = bof, mazelen en rubella.

³ DKTP = difterie, acellulair kinkhoest, tetanus en polio.

⁴ DTP = difterie, tetanus en polio.

⁵ HPV = humaan papillomavirus.

⁶ DKT(P) = difterie, acellulair kinkhoest, tetanus (en polio).

Melders

In 2024 werd 82% (n=1.144) van de meldingen gedaan door (ouders/verzorgers van) gevaccineerden en 18% (n=252) door zorgverleners, zie Tabel 2. In 2023 was dit respectievelijk 88,5% (n=1.274) en 11,5% (n=165). Ondanks de lichte daling van het totaal aantal meldingen, was er in 2024 een stijging te zien van het aantal meldingen gedaan door zorgverleners [9].

Aard van de meldingen

In 2024 ontving Bijwerkingencentrum Lareb 72 meldingen die geduid werden als ernstig volgens de criteria van de Council for International Organizations of Medical Sciences (CIOMS) [10]. Dit is een verdubbeling ten opzichte van 2023 toen 36 ernstige meldingen zijn ontvangen. Van het aantal meldingen van zorgverleners voldeed 15,9% aan minimaal 1 van de CIOMS criteria voor ernst. Dit percentage ligt beduidend hoger dan het percentage van 2,8% gedaan door de (ouders/verzorgers van) gevaccineerden, zie Tabel 2 [9].

Tabel 2: overzicht van melders en aard van de meldingen in 2024.

Melders	Niet ernstige meldingen	Ernstige meldingen	Totaal
Ouders/gevaccineerden	1107	32 (2,8%)	1139
Zorgverleners	212	40 (15,9%)	252
Eindtotaal	1319	72 (5,2%)	1391

Aantal gemelde bijwerkingen

In de 1.391 meldingen die in 2024 gedaan zijn, werden in totaal 4.731 vermoede bijwerkingen gemeld. Dit komt neer op gemiddeld drie tot vier vermoede bijwerkingen per melding. Dit is vergelijkbaar met afgelopen jaren. In [Bijlage 2](#) is een overzicht te vinden van alle gemelde bijwerkingen.

Weergave bijwerkingen in het jaarrapport

Prikplaatsreacties

Per melding kunnen meerdere prikplaatsreacties gemeld worden. Er is voor gekozen om alle prikplaatsreacties per melding als één te vermelden in dit jaarrapport. Onder prikplaatsreacties vallen de volgende klachten op of rond de prikplaats: zwelling, vochtophoping (oedeem), warmte, koudheid, roodheid, pijn, verminderde gevoeligheid voor pijn (hypesthesie), ontsteking, jeuk, huiduitslag, vervelling, huidverkleuring, knobbels, blaasjes, littekenweefsel, harde en platte schijven duidelijk voelbaar op of in de huid (induratie), bloeditstoringen en vergrote lymfeklieren (lymfadenopathie) in de oksel van de gevaccineerde arm.

Huiduitslag

Huiduitslag kan samengaan met veel verschillende klachten en wordt daardoor ook beschreven op veel verschillende manieren. Hierbij kan gedacht worden aan huiduitslag met roodheid, zwelling, jeuk of vervelling. Deze klachten worden binnen dit jaarrapport samengevoegd onder de algemene term '*Huiduitslag*' met uitzondering van huiduitslag op de prikplaats. Huiduitslag op de prikplaats valt onder '*Prikplaatsreactie*'.

Koorts

Koorts kan afhankelijk van de gemeten temperatuur verschillende termen krijgen. Deze termen worden samengevoegd onder de term '*Koorts*'. De uitzondering hierop is als de gemeten temperatuur tussen de 37.5°C en 38°C valt. In dat geval spreken we van een '*Verhoging lichaamstemperatuur*'.

Meerdere vaccins per prikmoment

Het RVP, zie [Bijlage 1](#), kent vijf tot zes vaccinatiemomenten waarop twee vaccins tegelijkertijd worden gegeven. Bij meerdere tegelijk gegeven vaccins worden vaak beide vaccins als 'verdacht' aangemerkt, omdat meestal niet kan worden vastgesteld aan welk vaccin de gemelde bijwerking toegeschreven kan worden. Kan dit wel, bijvoorbeeld bij een reactie op de injectieplaats, dan geldt op dat vaccinatiemoment één verdacht vaccin.

Hieronder wordt een overzicht gegeven van aantallen meldingen, de meest gemelde bijwerkingen en de ernstige bijwerkingen per vaccinatiemoment. In het meldformulier kunnen er bijwerkingen geselecteerd worden uit een vooraf gedefinieerde lijst van veel voorkomende bijwerkingen. Daarnaast kunnen andere bijwerkingen in een open tekstveld genoteerd worden. De vooraf gedefinieerde lijst is niet veranderd ten opzichte van de lijst in 2023 en bevatte de volgende bijwerkingen: [reactie op of rond de injectieplaats](#), vergrote lymfeklier (lymfadenopathie), [koorts](#), [koude rillingen](#), [hoofdpijn](#), [misselijkheid](#), [spierpijn](#), [pijn in de gewrichten](#), [niet lekker voelen](#), [vermoeidheid](#), slaperigheid en [diarree](#).

DKTP-Hib-HepB- en/of pneumokokkenvaccinatie en/of rotavirusvaccinatie bij 2 en 3 maanden

In 2024 kregen kinderen rond de leeftijd van 3 maanden het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis® en het pneumokokkenvaccin Synflorix® of Vaxneuvance® aangeboden vanuit het RVP. Een extra DKTP-Hib-HepB vaccinatie op de leeftijd van 2 maanden wordt gegeven wanneer de moeder tijdens de zwangerschap niet gevaccineerd is tegen kinkhoest en in bijzondere situaties. Het rotavirusvaccin Rotarix® wordt toegediend op de leeftijd van 2 en 3 maanden.

Meldingen

Bijwerkingencentrum Lareb ontving 520 meldingen van vermoede bijwerkingen na deze vaccinaties.

In Tabel 3 wordt het aantal ontvangen meldingen per vaccinatiemoment en leeftijdscategorie op het moment van vaccinatie weergegeven.

Tabel 3: aantal meldingen na DKTP-Hib-HepB-, pneumokokkenvaccinatie en rotavirusvaccinatie

	0-2 mnd	3-4 mnd	5 mnd	Totaal
Rotarix®	278	48	2	328
Rotarix®, Vaxelis®	29	5	0	34
Rotarix®, Vaxelis®, Synflorix®	2	79	1	82
Rotarix®, Synflorix®	0	3	0	3
Rotarix®, Vaxelis®, Vaxneuvance®	0	3	0	3
Vaxelis®	11	7	0	18
Vaxelis®, Synflorix®	3	44	0	47
Vaxelis®, Vaxneuvance®	0	3	0	3
Synflorix®	1	1	0	2
Totaal	324	193	3	520

Bijwerkingen

In de 520 meldingen na DKTP-Hib-HepB- en/of pneumokokken- en/of rotavirusvaccinatie werden in totaal 1560 vermoede bijwerkingen gemeld. In Tabel 4 wordt de top 10 van de meest gemelde bijwerkingen weergegeven.

Tabel 4: top 10 meest gemelde bijwerkingen na DKTP-Hib-HepB-, pneumokokken- en rotavirusvaccinatie.

	Bijwerkingen	Aantal keer gemeld
1	Diarree	204
2	Niet lekker voelen	181
3	Buikpijn	151
4	Koorts	98
5	Overgeven	88
6	Misselijkheid	81
7	Slaperigheid	77
8	Huilen	71
9	Vermoeidheid	68
10	Prikplaatsreactie	33

De bijwerkingen in de top 10 laten geen bijzonderheden zien. Het zijn bekende reacties na DKTP-Hib-HepB- en/of pneumokokkenvaccinatie en/of rotavirusvaccinatie. Wel is er een verschuiving te zien in het bijwerkingenpatroon ten opzichte van 2023. Maagdarmklachten staan sinds de introductie van het rotavirusvaccin meer op de voorgrond.

Ernstige meldingen

Er werden 39 meldingen geduid als ernstig volgens de criteria van de CIOMS [10]. Deze meldingen zijn hieronder beschreven. In de onderstaande meldingen is het DKTP-Hib-HepB- en/of pneumokokken- en/of rotavirusvaccin toegediend.

Hersenvliesontsteking

Bijwerkingencentrum Lareb ontving één ernstige melding van hersenvliesontsteking na vaccinatie.

Een kind van 8 weken oud ontwikkelde een klinisch beeld van een virale hersenvliesontsteking drie dagen na toediening van het rotavirusvaccin Rotarix®. Het kind werd opgenomen in het ziekenhuis en uit voorzorg behandeld met antibiotica. Er werd geen verwekker gevonden in het hersenvocht. Wel bleek het neusaspiraats positief voor COVID-19.

Voor het rotavirusvaccin Rotarix® geldt dat hersenvliesontsteking geen bekende bijwerking is [3].

[Lees hier meer over hersenvliesontsteking na vaccinatie.](#)

Koorts

Bijwerkingencentrum Lareb ontving vijf ernstige meldingen van koorts na vaccinatie. Het betrof in alle gevallen kinderen jonger dan 3 maanden. Koorts zonder duidelijke focus is op die leeftijd een indicatie tot verwijzing naar de tweede lijn [11]. In alle gevallen werden de kinderen in het ziekenhuis opgenomen voor diagnostiek en/of observatie.

Bij vier kinderen werd geen oorzaak gevonden voor de koorts. Eén kind bleek een COVID-19 infectie te hebben. De latentietijd voor het optreden van koorts lag tussen één en vier dagen. De duur van de koorts bedroeg twee tot vijf dagen. Vier kinderen kregen alleen het rotavirusvaccin Rotarix® toegediend. Het vijfde kind een combinatie van het rotavirusvaccin Rotarix®, het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis® en het pneumokokkenvaccin Synflorix®.

Koorts is een bekende bijwerking van zowel het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis®, als het pneumokokkenvaccin Synflorix® [5, 7]. Koorts staat echter niet als individuele bijwerking in de productinformatie van het rotavirusvaccin Rotarix®. Hier wordt koorts enkel genoemd als symptoom van darminvaginatie [3].

[Lees hier meer over koorts na vaccinatie.](#)

Wegrakingen

Convulsies (stuipen)

Bijwerkingencentrum Lareb ontving drie ernstige meldingen van convulsies (stuipen) na vaccinatie.

Het eerste kind van 6 weken oud ontwikkelde een convulsie vijf uur na toediening van het rotavirusvaccin Rotarix®. In de weken erna bleven de aanvallen zich herhalen tot meerdere keren per dag. Informatie over het verdere beloop is bij ons niet bekend.

Het tweede kind van 13 weken oud ontwikkelde een status epilepticus negen uur na vaccinatie met het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis®, het pneumokokkenvaccin Synflorix® en het rotavirusvaccin Rotarix®. Er was tevens sprake van koorts. Het kind werd behandeld met anti-epileptica en opgenomen in het ziekenhuis voor verdere diagnostiek en behandeling. In totaal duurde de aanval 50 minuten. Er werd geen oorzaak gevonden. Zowel voor als na de status epilepticus had het kind een normale ontwikkeling.

Een derde kind van 7 weken oud ontwikkelde convulsies twee dagen na rotavirusvaccinatie met Rotarix®. De aanvallen waren asymmetrisch en werden behandeld met anti-epileptica. Het kind werd opgenomen in het ziekenhuis. Een MRI van de hersenen was normaal. Meer gegevens zijn bij ons niet bekend.

De productinformatie van zowel het pneumokokkenvaccin Synflorix® als het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis® vermeldt convulsies als bekende bijwerking van het vaccin [5, 7]. De productinformatie van het rotavirusvaccin Rotarix® vermeldt convulsies niet [3].

[Lees hier meer over convulsies na vaccinatie.](#)

Brief Resolved Unexplained Event (BRUE)

Bijwerkingencentrum Lareb ontving één ernstige melding met de diagnose BRUE. Het betreft een kind van 8 weken oud, drie dagen na vaccinatie met het rotavirusvaccin Rotarix®. Het kind stopte met ademen, werd blauw en slap, maar herstelde spontaan en snel. Er was tevens sprake van diarree. In het ziekenhuis werd de diagnose BRUE gesteld waarna het kind een dag ter observatie is opgenomen.

BRUE is geen bekende bijwerking van het rotavirusvaccin Rotarix® [3]. Het is een kortdurende aanval van minder dan één minuut (Brief), waarbij er sprake is van een verontrustende verandering in het ademhalingspatroon, kleur, spierspanning en/of bewustzijn van een kind jonger dan één jaar. Er is altijd spontaan herstel (Resolved) en kenmerkend is dat er geen duidelijke reden (Unexplained) wordt gevonden. Vroeger werd dit ook ALTE (Apparent Life Threatening Event) genoemd. Er wordt geschat dat BRUE bij 1 op de 2500 tot 3000 kinderen voorkomt. Indien het een kind jonger dan 60 dagen betreft wordt gesproken van een hoog risico BRUE en is een ziekenhuisopname geïndiceerd voor verdere observatie. In dit geval betrof het een kind van acht weken waarbij volgens protocol is gehandeld [12].

Hypotone-hyporesponsieve episode (HHE)

Bijwerkingencentrum Lareb ontving acht ernstige meldingen van wegrakingen bij jonge zuigelingen van 2 tot 3 maanden oud na vaccinatie met het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis® en/of het pneumokokkenvaccin Synflorix® en/of het rotavirusvaccin Rotarix® die passen binnen het fenomeen HHE.

Bij alle kinderen vond de wegraking binnen acht uur na de vaccinatie plaats en duurde de wegraking tien tot dertig minuten. Deze kinderen werden ter observatie opgenomen in het ziekenhuis. Tijdens de observatie werden er geen bijzonderheden waargenomen. Zes van de acht kinderen werden gevaccineerd met een combinatie van het DKTP-Hib-HepB vaccin Vaxelis® en het pneumokokkenvaccin Synflorix®. Eén kind kreeg zowel het DKTP-Hib-HepB vaccin Vaxelis®, het pneumokokkenvaccin Synflorix® en het rotavirusvaccin Rotarix®. Het achtste kind werd alleen gevaccineerd met het rotavirusvaccin Rotarix®.

Bij voornamelijk jonge zuigelingen kunnen kortstondige wegrakingen langere tijd na vaccinatie optreden. In de meeste gevallen betreft het een HHE. Dit uit zich in plotselinge slapheid, een verminderd reactievermogen en een witte of blauwe huidverkleuring. Een HHE ontstaat gemiddeld drie tot vier uur na vaccinatie en duurt gewoonlijk tussen de zes en de dertig minuten. Een HHE is onschuldig, maar kan voor de omgeving van het kind erg beangstigend zijn om mee te maken. Het is meestal geen indicatie voor ziekenhuisopname.

Wegrakingen met bleekheid en hypotonie zijn bekende bijwerkingen na vaccinatie met het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis® en/of het pneumokokkenvaccin Synflorix® en staan onder de term hypotone-hyporesponsieve episode vernoemd in de productinformatie van deze vaccins [5, 7]. Een HHE is geen bekende bijwerking van het rotavirusvaccin Rotarix® [3].

[Lees hier meer over wegrakingen met bleekheid en slapte \(HHE\) na vaccinatie.](#)

Ademstops

Bijwerkingencentrum Lareb ontving vier ernstige meldingen van ademstops, ook wel apnoe genoemd, na vaccinatie.

Het eerste kind was prematuur geboren bij een zwangerschapsduur van 32 weken en was tijdens de vaccinatie met het rotavirusvaccin Rotarix® en het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis® 8 weken oud. Ongeveer zes uur na vaccinatie ontwikkelde het apnoes waarvoor intubatie en beademing nodig was met overplaatsing naar de NICU (Neonatal Intensive Care Unit). Het kind was bekend met een prematuur ademhalingspatroon en werd ten tijde van de vaccinaties nog behandeld met coffeïnecitraat. Testen voor zowel rhinovirus als bordetella pertussis bleken

positief. Een week later werd het kind nog steeds beademd, maar was herstellende. Mogelijk speelde hier een combinatie van prematuriteit, infectie en vaccinatie een rol.

Een tweede kind was eveneens prematuur geboren bij een zwangerschapsduur van 31 weken en 2 dagen en was bekend met gastro-oesophageale reflux en voedingsproblemen. Tijdens vaccinatie met het rotavirusvaccin Rotarix® was het kind 13 weken oud. De apnoe trad direct op na vaccinatie met spontaan herstel waarna vervoer plaatsvond naar het ziekenhuis per ambulance. Observatie werd uitgevoerd gedurende één dag. Pre-logopedische begeleiding werd gestart vanwege prematuur drinkgedrag.

Een derde kind ontwikkelde een apnoe na vaccinatie met het rotavirusvaccin Rotarix® op de leeftijd van 8 weken. Dit kind was a term geboren. Het werd met een ambulance naar het ziekenhuis vervoerd en bleef opgenomen ter observatie gedurende 48 uur. Er was tevens sprake van buikkrampen en diarree.

Het vierde kind was prematuur geboren bij een zwangerschapsduur van 28 weken en 5 dagen. Het kind was bijna 5 maanden oud en opgenomen in het ziekenhuis tijdens vaccinatie met het rotavirusvaccin Rotarix®, het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis® en het pneumokokkenvaccin Synflorix®. Ongeveer 24 uur na vaccinatie traden apnoes op die werden behandeld met low flow zuurstof waarna spontaan herstel optrad binnen twee weken.

Apnoe is geen bekende bijwerking van het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis®, het pneumokokkenvaccin Synflorix® of het rotavirusvaccin Rotarix®. In de officiële productinformaties wordt wel gewaarschuwd voor het potentiële risico op apnoe bij prematuren [3, 5, 7].

[Lees hier meer over apnoe bij prematuren.](#)

Maagdarmklachten

Darminvaginatie

Bijwerkingencentrum Lareb ontving twee ernstige meldingen van darminvaginatie na vaccinatie met het rotavirusvaccin Rotarix®.

Een eerste kind was 3 maanden oud toen het werd gevaccineerd tegen het rotavirus met Rotarix®. De darminvaginatie trad op twee maanden na vaccinatie. Het kind werd geopereerd en is hersteld. Meer informatie over deze melding is niet beschikbaar.

Een tweede kind was 8 weken oud tijdens vaccinatie met rotavirusvaccin Rotarix® en het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis®. Na drie dagen trad een darminvaginatie op waarvoor een partiële darmresectie nodig was. Peroperatief werd een divertikel van Meckel gezien op de plek van invaginatie. Dit is een aangeboren darmafwijking die een risicofactor vormt voor het ontwikkelen van darminvaginatie.

Darminvaginatie is een zeer zeldzame bekende bijwerking van het rotavirusvaccin Rotarix®. Hierbij wordt de kanttekening gemaakt dat de achtergrondincidentie van darminvaginatie zeer laag is. Het blijft onduidelijk of rotavirusvaccins de totale incidentie van darminvaginatie beïnvloeden [3]. Darminvaginatie treedt doorgaans op binnen een week na vaccinatie met het rotavirusvaccin Rotarix® [4].

[Lees hier meer over darminvaginatie na rotavirusvaccinatie.](#)

Uitdroging

Bijwerkingencentrum Lareb ontving negen ernstige meldingen van uitdroging na vaccinatie. In alle gevallen was de uitdroging een gevolg van buikgriepklachten (braken en diarree) die ontstonden na vaccinatie met het rotavirusvaccin Rotarix®.

De kinderen waren tussen de 7 en 13 weken oud. De uitdroging trad op één tot vijf dagen na vaccinatie. In de helft van de gevallen werd een echo abdomen verricht met verdenking darminvaginatie. Ook bloed-, urine- en ontlastingsonderzoek werd vaak verricht. Bij één kind werd een campylobacter jejuni in de ontlasting gevonden. Een ander kind had naast diarree ook bloed in de ontlasting.

De uitdroging werd in de meeste gevallen behandeld met ORS en voeding per sonde. Een kind dat fulminante diarree ontwikkelde moest intraveneus gerehydrateerd worden. De meeste kinderen verbleven ongeveer een week in het ziekenhuis.

Er was één kind dat voor de vaccinatie bekend was met koemelkeiwitallergie en failure to thrive (niet goed groeien). Verder hadden de kinderen een blanco voorgeschiedenis.

[Diarree](#) en [bloederige ontlasting](#) zijn bekende bijwerkingen van het rotavirusvaccin Rotarix®. Braken en buikgriepklachten zijn niet vermeld in de productinformatie, maar worden wel regelmatig gemeld bij Lareb en worden ook genoemd in de literatuur [3, 13].

[Lees hier meer over buikgriepachtige klachten na rotavirusvaccinatie.](#)

Voedingsproblemen

Bijwerkingencentrum Lareb ontving vier ernstige meldingen van voedingsproblemen in het algemeen na vaccinatie. Het betrof jonge kinderen tussen de 6 en 8 weken oud.

Het eerste kind van 8 weken oud weigerde te drinken één dag na vaccinatie met het rotavirusvaccin Rotarix®. Het kind werd gedurende twaalf dagen opgenomen in het ziekenhuis en kreeg sondevoeding. Er was tegelijkertijd ook sprake van een orale candidiasis waarvoor behandeling met Nystatine. Tijdens de opname werd in de ontlasting een enterovirus gevonden. Mogelijk betreft het hier een samenloop van omstandigheden.

Een tweede kind van 8 weken oud weigerde te drinken en braakte veelvuldig één dag na vaccinatie met het rotavirusvaccin Rotarix®. Het kind werd in totaal tien dagen opgenomen voor sondevoeding. Meer informatie is niet bekend.

Een kind van 7 weken oud ontwikkelde voedingsproblemen in de vorm van traag en weinig drinken drie dagen na rotavirusvaccinatie met Rotarix®. Deze klachten waren voor de vaccinatie in lichte mate aanwezig en verergerden fors na vaccinatie. Tijdens opname in het ziekenhuis werd een gastroparese vastgesteld door middel van maagledigingsonderzoek. Behandeling met Nexium en Domperidon werd gestart. De klachten waren enkele maanden later nog niet hersteld.

Het laatste kind van 6 weken oud begon te braken één uur na rotavirusvaccinatie met Rotarix®. Het ontwikkelde een failure to thrive (niet goed groeien) waarvoor opname in het ziekenhuis

nodig was voor diagnostiek en observatie. Een echo abdomen was normaal. De klachten waren ten tijde van de melding nog niet hersteld.

Bovengenoemde klachten zijn geen bekende bijwerkingen van het rotavirusvaccin Rotarix®. In de productinformatie wordt het volgende geschreven: “Er zijn geen gegevens over de veiligheid en werkzaamheid van Rotarix® bij zuigelingen met gastrointestinale ziektes of groeiachterstand. Toediening van Rotarix® moet zorgvuldig overwogen te worden in deze zuigelingen-groep, en alleen dan plaats te vinden als volgens inschatting van de arts het risico groter is bij het onthouden van het vaccin.” [3]

[Lees hier meer over maag-darmklachten na vaccinatie.](#)

Immuun trombocytopenie (ITP)

Bijwerkingencentrum Lareb ontving één ernstige melding van ITP bij een kind van 8 weken oud. Het ontstond drie weken na vaccinatie met het rotavirusvaccin Rotarix®. Het kind werd opgenomen in het ziekenhuis en behandeld met intraveneuze immuunglobulines. Een week na de diagnose was er nog steeds sprake van een diepe trombocytopenie.

ITP is geen bekende bijwerking van het rotavirusvaccin Rotarix® [3]. Ook in de wetenschappelijke literatuur wordt dit niet beschreven.

[Lees hier meer over de bijwerkingen na rotavirusvaccinatie.](#)

Combinatie van klachten

Tot slot ontving Bijwerkingencentrum Lareb een ernstige melding over een kind van 9 weken oud met een combinatie van klachten na vaccinatie met het rotavirusvaccin Rotarix® en het DKTP-Hib-HepB vaccin Vaxelis®. Het kind ging direct na de vaccinaties minder drinken, braken, was subfebriel en had een moment van bleekheid en minder reageren. Het kind was prematuur geboren. Opname ter observatie in het ziekenhuis toonde geen bijzonderheden, behalve het feit dat de baby niet de goede voeding kreeg voor de leeftijd.

[Verhoogde temperatuur](#) en [braken](#) zijn bekende bijwerkingen van respectievelijk het DKTP-Hib-HepB vaccin Vaxelis® en het rotavirusvaccin Rotarix® [3, 7]. Er was verder te weinig informatie om de bleekheid en het minder goed reageren te kaderen binnen een diagnose.

DKTP-Hib-HepB- en/of pneumokokkenvaccinatie bij 5 en 11 maanden

In 2024 kregen kinderen rond de leeftijd van 5 en 11 maanden het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis® en het pneumokokkenvaccin Synflorix® aangeboden vanuit het RVP. Voor kinderen geboren vanaf één januari 2024 gold een leeftijd van 12 maanden. Vanaf september 2024 werd Synflorix® vervangen door Vaxneuvance®.

Meldingen

Bijwerkingencentrum Lareb ontving 196 meldingen van vermoede bijwerkingen na deze vaccinaties.

In Tabel 5 wordt het aantal ontvangen meldingen per vaccinatiemoment en leeftijdscategorie op het moment van vaccinatie weergegeven.

Tabel 5: aantal meldingen na DKTP-Hib-HepB- en pneumokokkenvaccinatie.

	5-6 mnd	7-8 mnd	9-10 mnd	11-12 mnd	13-14 mnd	15-16 mnd	>16 mnd	Totaal
Vaxelis®, Synflorix®	70	6	2	50	10	4	5	147
Vaxelis®	4	0	1	7	4	0	12	28
Synflorix®	2	1	0	1	0	1	0	5
Vaxelis®, Vaxneuvance®	2	0	0	13	0	0	0	15
Vaxneuvance®	0	0	0	1	0	0	0	1
Eindtotaal	78	7	3	72	14	5	17	196

Bijwerkingen

In de 196 meldingen na DKTP-Hib-HepB- en/of pneumokokkenvaccinatie werden in totaal 670 vermoede bijwerkingen gemeld. In Tabel 6 wordt de top 10 meest gemelde bijwerkingen weergegeven.

Tabel 6: top 10 meest gemelde bijwerkingen na DKTP-Hib-HepB- en pneumokokkenvaccinatie.

	Bijwerkingen	Aantal keer gemeld
1	Koorts	100
2	Prikplaatsreactie	92
3	Niet lekker voelen	89
4	Vermoeidheid	51
5	Slaperigheid	48
6	Misselijkheid	31
7	Diarree	24
8	Huiduitslag	20
9-10	Spierpijn	16
	Overgeven	16

De bijwerkingen in de top 10 laten geen bijzonderheden zien. Het zijn bekende reacties na DKTP-Hib-HepB- en/of pneumokokkenvaccinatie. Het bijwerkingenpatroon is vergelijkbaar met dat van 2023.

Ernstige meldingen

Er werden elf meldingen geduid als ernstig volgens de criteria van de CIOMS [10]. Deze meldingen zijn hieronder beschreven. In de onderstaande meldingen zijn het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis® en/of het pneumokokkenvaccin Synflorix® of Vaxneuvance® toegediend.

Anafylaxie

Bijwerkingencentrum Lareb ontving één ernstige melding van anafylaxie na vaccinatie. Het betreft een kind van 11 maanden oud dat tot dan volledig gevaccineerd was binnen het RVP. Ongeveer vijf minuten na vaccinatie met het DKTP-Hib-HepB vaccin Vaxelis® en het pneumokokkenvaccin Synflorix® ontwikkelde het angio-oedeem in het gelaat, mond en tong en urticaria over het hele lichaam. Gezien het snelle beloop werd direct adrenaline toegediend waarna het kind voor verdere behandeling werd opgenomen in het ziekenhuis. Het kind is volledig hersteld.

Een anafylactische reactie is een (zeer) zeldzame bekende bijwerking van zowel het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis® als het pneumokokkenvaccin Synflorix® [5, 7].

[Lees hier meer over allergische reacties na vaccinatie.](#)

Wegrakingen

Brief Resolved Unexplained Event (BRUE)

Bijwerkingencentrum Lareb ontving twee ernstige meldingen met de diagnose BRUE. Het betreft in beide gevallen kinderen van 5 maanden oud.

Het eerste kind werd door de kinderarts gemeld. Vier uur na toediening van het DKTP-Hib-HepB vaccin Vaxelis® en het pneumokokkenvaccin Synflorix® trad een apnoe op waarna het kind blauw/bleek en slap werd en niet goed reageerde. Er was tevens sprake van koorts. Na ongeveer vier minuten trad spontaan herstel op. Observatie van vitale parameters in het ziekenhuis werd nadien uitgevoerd.

Het tweede kind had een apnoe vijf uur na toediening van het DKTP-Hib-HepB vaccin Vaxelis® en het pneumokokkenvaccin Synflorix® waarna het verstijfde met wegdraaien van de ogen gedurende één minuut. Er werden geen trekkingen waargenomen. Het kind werd één dag opgenomen in het ziekenhuis ter observatie alwaar de diagnose BRUE werd gesteld.

BRUE is geen bekende bijwerking van het DKTP-Hib-HepB vaccin Vaxelis® of het pneumokokkenvaccin Synflorix® [5, 7].

Hypotone-hyporesponsieve episode (HHE)

Bijwerkingencentrum Lareb ontving één ernstige melding van een wegraking na vaccinatie die past binnen het fenomeen HHE. Het ging hierbij om een kind van 5 maanden oud na vaccinatie met het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis® en/of het pneumokokkenvaccin Synflorix®. Het trad op vijf uur na vaccinatie en duurde ongeveer vijftien minuten. Hierbij werd het kind blauw/bleek, slap en verminderd bewust. Er was tevens sprake van koorts en diarree. Door de ouders is deze episode als zeer ernstig ervaren. Het kind werd uiteindelijk niet opgenomen in het ziekenhuis.

HHE is een bekende bijwerking van zowel het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis® als het pneumokokkenvaccin Synflorix® [5, 7].

[Lees hier meer over wegrakingen met bleekheid en slapte \(HHE\) na vaccinatie.](#)

Koortsstuipen

Bijwerkingencentrum Lareb ontving drie ernstige meldingen van koortsstuipen na vaccinatie met het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis® en/of het pneumokokkenvaccin Synflorix® of Vaxneuvance®.

Een eerste kind van 11 maanden oud had een typische koortsconvulsie twaalf uur na vaccinatie met zowel het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis® en het pneumokokkenvaccin Vaxneuvance®. Vanwege de ernst van de klachten werd het kind een dag geobserveerd in het ziekenhuis.

Het tweede kind kreeg vier uur na vaccinatie met het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis® en het pneumokokkenvaccin Vaxneuvance® meerdere atypische koortsconvulsies achter elkaar. Behandeling met Midazolam was noodzakelijk waarna observatie in het ziekenhuis volgde. Er trad volledig herstel op.

Het kind van 13 maanden oud had eveneens een atypische koortsconvulsie veertien uur na vaccinatie met het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis®. De convulsie was atypisch vanwege de lange duur van dertig minuten. Opname in het ziekenhuis voor observatie en diagnostiek kon geen oorzaak aantonen. Meer informatie is niet bekend.

Na vaccinatie kunnen stuipen met of zonder [koorts](#) ontstaan [5, 7]. Een koortsstuip is een aanval met bewustzijnsverlies in combinatie met trekkingen van de armen en/of benen die gepaard gaat met koorts. Dit kan door koorts na vaccinatie komen, maar ook door koorts na bijvoorbeeld een infectie.

[Lees hier meer over koortsstuipen na vaccinatie.](#)

Convulsies

Bijwerkingencentrum Lareb ontving twee meldingen van convulsies (stuipen) die niet passen binnen het beeld van koortsconvulsies (koortsstuipen).

Een eerste kind was 4 maanden oud toen het vier uur na vaccinatie met het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis® en het pneumokokkenvaccin Synflorix® convulsies ontwikkelde. Uiteindelijk werd de diagnose syndroom van West gesteld waarvoor behandeling werd gestart met Prednison en Vigabatrine. Een tweede kind van 5 maanden oud ontwikkelde een convulsie acht uur na vaccinatie met het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis® en het pneumokokkenvaccin Synflorix®. Het ging om een klassieke tonisch-clonische aanval met bewustzijnsverlies die vijftien tot twintig minuten duurde. Behandeling vond plaats met Midazolam waarna opname ter observatie volgde in het ziekenhuis. Het kind had voor zover bekend een blanco voorgeschiedenis. Er was geen sprake van koorts.

De productinformatie van zowel het pneumokokkenvaccin Synflorix® als het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis® vermeldt convulsies als bekende bijwerking van het vaccin [5, 7]. In het geval van de eerste casus werd een diagnose gesteld van een epilepsie syndroom. Het syndroom van West komt vaak tot uiting op een leeftijd die samenvalt met de eerste vaccinaties. Er is echter geen wetenschappelijk bewijs dat het een gevolg is van vaccinaties [14].

Abcesvorming op de prikplaats

Bijwerkingencentrum Lareb ontving één ernstige melding van abcesvorming na vaccinatie met het pneumokokkenvaccin Synflorix® bij een kind van 5 maanden oud. Na drie dagen ontstond

een abces op de plaats waar het vaccin was toegediend. Het abces is aangeprikt, maar een kweek van de pus is helaas niet gelukt. Het abces is behandeld met antibiotica (flucloxacilline) en was ten tijde van de melding herstellende. Belangrijk om te vermelden is dat dit kind prematuur is geboren bij een zwangerschapsduur van 26 weken en ten tijde van vaccinatie was opgenomen in het ziekenhuis. Het kind is bekend met ernstige bronchopulmonale dysplasie en hyperinsulinisme en kreeg prednisolon en diuretica als onderhoudsmedicatie.

Abcesvorming op de prikplaats is mogelijk na vaccinatie met het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis® en het pneumokokkenvaccin Synflorix® [5, 7].

[Lees hier meer over prikplaatsreacties na vaccinatie.](#)

Henoch-Schönlein purpura

Bijwerkingencentrum Lareb ontving één ernstige melding van Henoch-Schönlein purpura bij een kind van 11 maanden oud na vaccinatie met het DKTP-Hib-HepB vaccin Vaxelis® en het pneumokokkenvaccin Vaxneuvance®. Na een latentietijd van tien uur ontstonden er purpura op de onderste ledematen die in de dagen erna zijn uitgebreid over de rest van het lichaam. Bijkomend was er sprake van moeheid, malaise en spierpijn. Na het stellen van de diagnose werd het kind in het ziekenhuis gedurende zes dagen opgenomen en behandeld met prednisolon en antibiotica. Er trad volledig herstel op.

De ziekte van Henoch-Schönlein is geen bekende bijwerking van vaccinatie. Het is een systemische vasculitis die wordt veroorzaakt door het neerslaan van immuuncomplexen in de kleine bloedvaten. Het presenteert zich meestal door middel van purpura op de huid, maar manifesteert zich ook in de andere organen, met name in de gewrichten, darmen en nieren. In ongeveer de helft van de gevallen gaat er een bovenste luchtweginfectie aan vooraf, vaak met groep A streptokokken [15].

BMR- en/of meningokokken ACWY-vaccinatie bij 14 maanden

In 2024 kregen kinderen rond de leeftijd van 14 maanden het BMR-vaccin MMRVaxPro® en het meningokokken ACWY-vaccin MenQuadfi® aangeboden vanuit het RVP.

Meldingen

Bijwerkingencentrum Lareb ontving 135 meldingen van vermoede bijwerkingen na deze vaccinaties.

In Tabel 7 wordt het aantal ontvangen meldingen per vaccinmoment en leeftijdscategorie op het moment van vaccinatie weergegeven.

Tabel 7: aantal meldingen na BMR- en meningokokkenACWY-vaccinatie.

	<13 mnd	13-14 mnd	15-16 mnd	>17 mnd	Totaal
MMRVaxPro®, MenQuadfi®	0	69	41	6	116
MMRVaxPro®	1	5	2	6	14
MenQuadfi®	0	2	2	1	5
Eindtotaal	1	76	45	13	135

Bijwerkingen

In de 135 meldingen na BMR- en/of meningokokkenACWY-vaccinatie werden in totaal 520 vermoede bijwerkingen gemeld. In Tabel 8 wordt de top 10 meest gemelde bijwerkingen weergegeven.

Tabel 8: top 10 meest gemelde bijwerkingen na BMR- en/of meningokokkenACWY-vaccinatie.

	Bijwerkingen	Aantal keer gemeld
1	Koorts	90
2	Niet lekker voelen	72
3	Huiduitslag	49
4	Diarree	33
5-6	Misselijkheid	30
	Slaperigheid	30
7-8	Koude rillingen	20
	Braken	20
9	Prikplaatsreactie	19
10	Koortsstuip	7

De bijwerkingen in de top 10 laten geen bijzonderheden zien. Het zijn bekende reacties na BMR- en/of meningokokkenACWY-vaccinatie.

Ernstige meldingen

Er werden zes meldingen geduid als ernstig volgens de criteria van de CIOMS [10]. Deze meldingen zijn hieronder beschreven. In de onderstaande meldingen zijn het BMR-vaccin MMRVaxPro® en/of het meningokokkenACWY-vaccin MenQuadfi® toegediend.

Overlijden

Bijwerkingencentrum Lareb ontving één melding van overlijden van een kind van 14 maanden oud één dag na vaccinatie met het BMR-vaccin MMRVaxPro® en het meningokokkenACWY-vaccin MenQuadfi®. De omstandigheden van het overlijden zijn zowel bij de melder als bij ons niet bekend.

[Lees hier meer over overlijdens na vaccinatie.](#)

Hyperthermie en kortademigheid

Bijwerkingencentrum Lareb ontving één ernstige melding van hyperthermie (koorts meer dan 42°C) bij een kind van 13 maanden oud. Het trad op zes dagen na vaccinatie waarbij er na tien dagen ook sprake was van kortademigheid en een verlaagde zuurstofsaturatie. Het kind was ge-vaccineerd met het BMR-vaccin MMRVaxPro® en het meningokokkenACWY-vaccin MenQuadfi®. Het werd opgenomen in het ziekenhuis en kreeg gedurende enkele uren zuurstof toegediend. De afloop ervan is bij ons niet bekend.

Koorts is een bekende bijwerking van beide toegediende vaccins [16, 17]. Het gebeurt echter maar zelden dat een kind hyperthermie ontwikkelt na vaccinatie.

[Lees hier meer over koorts na vaccinatie.](#)

Abcesvorming

Bijwerkingencentrum Lareb ontving één ernstige melding van een abces onder de huid in de liesregio bij een kind van 14 maanden oud na toediening van het BMR-vaccin MMRVaxPro® en het meningokokken ACWY-vaccin MenQuadfi®. De klachten ontstonden acht dagen na vaccinatie. Uiteindelijk was een operatie nodig in combinatie met toediening van antibiotica. De oorzakelijke bacterie bleek een huidbacterie te zijn waarbij de chirurg de vaccinatie in het bovenbeen als port d'entrée verdacht. Het kind is volledig hersteld.

Abcesvorming op of nabij de prikplaats is een bekende bijwerking van zowel het BMR-vaccin MMRVaxPro® als het meningokokkenACWY-vaccin MenQuadfi® [16, 17].

[Lees hier meer over prikplaatsreacties na vaccinatie.](#)

Immuun trombocytopenie (ITP)

Bijwerkingencentrum Lareb ontving één ernstige melding van ITP na vaccinatie met het BMR-vaccin MMRVaxPro® en het meningokokken ACWY-vaccin Menquadfi®. Tien dagen na vaccinatie ontwikkelde een kind van 14 maanden koorts bij een bovenste luchtweginfectie. Hierbij ontstonden purpura en hematomen waarna de diagnose ITP werd gesteld. Het kind werd ter observatie opgenomen in het ziekenhuis en herstelde spontaan binnen twee weken.

Trombocytopenie is een bekende bijwerking van het BMR-vaccin MMRVaxPro® [16]. Hoe trombocytopenie na BMR-vaccinatie kan ontstaan is niet precies bekend. Mogelijk is er sprake van moleculaire mimicry. Bij trombocytopenie is er sprake van een tekort aan bloedplaatjes. Het kan diverse oorzaken hebben, waaronder vaccinatie of een infectie.

[Lees hier meer over ITP na vaccinatie.](#)

Hypotone-hyporesponsieve episode (HHE)

Bijwerkingencentrum Lareb ontving één ernstige melding van een HHE bij een kind van 14 maanden oud. De episode trad op zes uur na vaccinatie met het BMR-vaccin MMRVaxPro® en het meningokokken ACWY-vaccin MenQuadfi® en duurde ongeveer twintig minuten.

HHE is geen bekende bijwerking van het BMR-vaccin MMRVaxPro® en het meningokokken-ACWY-vaccin MenQuadfi® [16, 17]. Een HHE uit zich in plotselinge slaphed, een verminderd reactievermogen en een witte of blauwe huidverkleuring enkele uren na vaccinatie. Het ontstaat gemiddeld drie tot vier uur na vaccinatie en duurt gewoonlijk tussen de zes en de dertig

minuten. Het kan voorkomen bij kinderen tot de leeftijd van twee jaar maar wordt het vaakst gezien bij jonge zuigelingen. Een HHE is onschuldig, maar kan voor de omgeving van het kind erg beangstigend zijn om mee te maken [16, 17].

[Lees hier meer over wegrakingen met bleekheid en slapte na vaccinatie.](#)

Braken

Bijwerkingencentrum Lareb ontving één ernstige melding van een kind van 14 maanden dat gedurende twee dagen in het ziekenhuis werd opgenomen vanwege dreigende uitdroging door aanhoudend braken. Belangrijk om te vermelden is dat dit kind leed aan een aangeboren stofwisselingsziekte waarbij braken snel kan leiden tot uitdroging. De klachten ontstonden tien uur na vaccinatie met het BMR-vaccin MMRVaxPro® en het meningokokken ACWY-vaccin Menquadfi®.

Braken is een bekende bijwerkingen van zowel het BMR-vaccin MMRVaxPro®, als het meningokokkenACWY-vaccin Menquadfi® [16, 17]. Vanwege de voorgeschiedenis van dit kind was een ziekenhuisopname noodzakelijk wat de ernst van de melding verklaart.

[Lees hier meer over maagdarmklachten na vaccinatie.](#)

DKTP-vaccinatie bij 4 jaar

In 2024 kregen kinderen rond de leeftijd van 4 jaar het DKTP-vaccin Boostrix Polio® aangeboden vanuit het RVP.

Meldingen

Bijwerkingencentrum Lareb ontving 70 meldingen van vermoede bijwerkingen na deze vaccinatie.

In Tabel 9 wordt het aantal ontvangen meldingen per leeftijdscategorie op het moment van vaccinatie weergegeven.

Tabel 9: aantal meldingen na DKTP-vaccinatie.

	3 jaar	4 jaar	>4 jaar	Eindtotaal
Boostrix Polio®	58	12	0	70

Bijwerkingen

In de 70 meldingen na DKTP-vaccinatie werden in totaal 169 vermoede bijwerkingen gemeld. In Tabel 10 wordt de top 10 meest gemelde bijwerkingen weergegeven.

Tabel 10: top 10 meest gemelde bijwerkingen na DKTP-vaccinatie.

	Bijwerkingen	Aantal keer gemeld
1	Prikplaatsreactie	38
2-3	Niet lekker voelen	18
	Koorts	18
4	Vermoeidheid	10
5-6-7-8	Misselijkheid	9
	Spierpijn	9
	Huiduitslag	9
	Slaperigheid	9
9-10	Koude rillingen	6
	Hoofdpijn	6

De bijwerkingen in de top 10 laten geen bijzonderheden zien. Het zijn bekende reacties na DKTP-vaccinatie.

Ernstige meldingen

Er werd één melding geduid als ernstig volgens de criteria van CIOMS [10]. Deze melding is hieronder beschreven. In de onderstaande melding is het DKTP-vaccin Boostrix Polio® toegediend.

Astma aanval

Bijwerkingencentrum Lareb ontving één ernstige melding bij een kind van 4 jaar oud van het optreden van een astma aanval drie dagen na DKTP-vaccinatie. Het kind is vanwege de klachten opgenomen in het ziekenhuis en werd behandeld met Salbutamol en Prednison. Dit kind was niet bekend met astma.

Astma is geen bekende bijwerking van het DKTP-vaccin Boostrix Polio® of van andere vaccins [18].

[Lees hier meer over astma en vaccinatie.](#)

BMR- en/of DTP-vaccinatie bij 9 jaar

In 2024 kregen kinderen rond de leeftijd van 9 jaar het BMR-vaccin MMRVaxPro® en het DTP-vaccin REVAXIS® aangeboden vanuit het RVP [19].

Meldingen

Bijwerkingencentrum Lareb ontving 133 meldingen van vermoede bijwerkingen na deze vaccinaties.

In Tabel 11 wordt het aantal ontvangen meldingen per vaccinmoment en leeftijdscategorie op het moment van vaccinatie weergegeven.

Tabel 11: aantal meldingen na BMR- en DTP-vaccinatie.

	<8 jaar	8 jaar	9 jaar	10 jaar	>10 jaar	Totaal
MMRVaxPro® en REVAXiS®	0	54	64	1	0	119
MMRVaxPro®	2	1	2	0	1	6
REVAXiS®	0	1	1	1	0	3
Eindtotaal	2	56	71	5	4	128

Bijwerkingen

In de 128 meldingen na BMR- en/of DTP-vaccinatie werden in totaal 579 vermoede bijwerkingen gemeld. In Tabel 12 wordt de top 10 meest gemelde bijwerkingen weergegeven.

Tabel 12: top 10 meest gemelde bijwerkingen na BMR- en DTP-vaccinatie.

	Bijwerkingen	Aantal keer gemeld
1	Niet lekker voelen	80
2-3	Koorts	56
	Misselijkheid	56
4	Hoofdpijn	55
5	Spierpijn	51
6	Vermoeidheid	47
7	Prikplaatsreactie	38
8	Koude rillingen	28
9	Slaperigheid	24
10	Huiduitslag	17

De bijwerkingen in de top 10 laten geen bijzonderheden zien. Het zijn bekende reacties na BMR- en/of DTP-vaccinatie.

Ernstige meldingen

Er werden geen meldingen geduid als ernstig volgens de criteria van de CIOMS [10].

HPV-vaccinatie

In 2024 kregen kinderen in het jaar dat ze 10 jaar werden het HPV-vaccin Cervarix® aangeboden vanuit het RVP. De inhaalcampagne voor niet volledig en ongevaccineerde (jong)volwassenen geboren in 1996 t/m 2003 die in 2023 is gestart werd in juni 2024 afgerond. Vanaf dan werd HPV-vaccinatie alleen nog aangeboden op het reguliere moment binnen het RVP [2].

Meldingen

Bijwerkingencentrum Lareb ontving 171 meldingen van vermoede bijwerkingen na deze vaccinatie in de context van het RVP of de inhaalcampagnes. Dit is aanzienlijk minder dan de 590 meldingen in 2023. Dit is te verklaren door de grote hoeveelheid vaccins die in 2023 werden toegediend in het kader van de inhaalcampagne (329).

In Tabel 13 wordt het aantal ontvangen meldingen per leeftijdscategorie op het moment van vaccinatie weergegeven.

Tabel 13: aantal meldingen na HPV-vaccinatie.

	9 jaar	10 jaar	11 jaar	12 jaar	13 jaar	14 jaar	15 jaar	17 jaar	18 jaar	>18 jaar	Eindtoetaal
Cervarix®	65	43	9	8	10	2	4	2	2	26	171

Bijwerkingen

In de 171 meldingen na HPV-vaccinatie werden in totaal 578 vermoede bijwerkingen gemeld. In Tabel 14 wordt de top 10 meest gemelde bijwerkingen weergegeven.

Tabel 14: top 10 meest gemelde bijwerkingen na HPV-vaccinatie.

	Bijwerkingen	Aantal keer gemeld
1	Niet lekker voelen	73
2	Hoofdpijn	63
3	Spierpijn	54
4	Vermoeidheid	53
5	Misselijkheid	48
6	Prikplaatsreactie	43
7	Koorts	37
8	Koude rillingen	29
9	Huiduitslag	26
10	Gewrichtspijn	16

De bijwerkingen in de top 10 laten geen bijzonderheden zien. Het zijn bekende reacties na HPV-vaccinatie.

Ernstige meldingen

Er werden drie meldingen geduid als ernstig volgens de criteria van de CIOMS [10]. Deze meldingen zijn hieronder beschreven. In de onderstaande meldingen is het HPV-vaccin Cervarix® toegediend.

Aplastische anemie

Bijwerkingencentrum Lareb ontving één ernstige melding van aplastische anemie na HPV-vaccinatie met Cervarix® bij een kind van 13 jaar. Ongeveer zes weken na vaccinatie ontstonden petechiën en hematomen waarna de diagnose aplastische anemie werd gesteld. Een week na de vaccinatie heeft het kind een infectie doorgemaakt met keelklachten, hoesten en hoofdpijn. Ten tijde van de melding stond het kind op de wachtlijst voor een stamceltransplantatie.

Aplastische anemie is geen bekende bijwerking van het HPV-vaccin Cervarix®. Aplastische anemie is een niet-oncologische zeldzame bloedziekte waarbij het beenmerg te weinig bloedcellen aanmaakt. Er zijn verschillende vormen waarbij een milde vorm weinig klachten geeft en bij een ernstige vorm een stamceltransplantatie noodzakelijk is. De oorzaak is niet altijd bekend. Het kan ontstaan na infectie met bepaalde virussen of na chemotherapie [20, 21].

Reactieve artritis

Bijwerkingencentrum Lareb ontving één ernstige melding van reactieve artritis na HPV-vaccinatie met Cervarix® bij een volwassene van 27 jaar. Twee weken na vaccinatie ontstonden klachten van pijn in de gewrichten, spierpijn en vermoeidheid. De patiënt was bekend met post-COVID in de voorgeschiedenis. Behandeling vond plaats met Prednison en Methotrexaat. Een oorzaak werd niet gevonden. Ten tijde van de melding was de patiënt nog niet hersteld en was er sprake van arbeidsongeschiktheid.

Reactieve artritis is geen bekende bijwerking van het HPV-vaccin Cervarix® [21].

Amblyopie

Bijwerkingencentrum Lareb ontving één ernstige melding van amblyopie (lui oog) na vaccinatie met het HPV-vaccin Cervarix®. Het kind van 9 jaar kreeg een dag na vaccinatie last van fors verminderd zicht aan één oog. De oogarts stelde de diagnose en het kind is behandeld met afplaktherapie van het gezonde oog.

Amblyopie is geen bekende bijwerking van het HPV-vaccin Cervarix®. Ook in de wetenschappelijke literatuur zijn hier geen aanwijzingen voor te vinden [21].

MeningokokkenACWY-vaccinatie bij 14 jaar

In 2024 kregen kinderen rond de leeftijd van 14 jaar het meningokokken ACWY-vaccin Nimenrix® aangeboden vanuit het RVP [22].

Meldingen

Bijwerkingencentrum Lareb ontving 34 meldingen van vermoede bijwerkingen na deze vaccinatie.

In Tabel 15 wordt het aantal ontvangen meldingen per leeftijdscategorie op het moment van vaccinatie weergegeven.

Tabel 15: aantal meldingen na meningokokkenACWY-vaccinatie.

	<13 jaar	13 jaar	14 jaar	15 jaar	>15 jaar	Totaal
Nimenrix®	0	19	14	1	0	34

Bijwerkingen

In de 34 meldingen na meningokokken ACWY-vaccinatie werden in totaal 121 vermoede bijwerkingen gemeld. In Tabel 16 wordt de top 10 meest gemelde bijwerkingen weergegeven.

Tabel 16: top 10 meest gemelde bijwerkingen na meningokokkenACWY-vaccinatie.

	Bijwerkingen	Aantal keer gemeld
1	Niet lekker voelen	13
2	Hoofdpijn	12
3	Vermoeidheid	11
4	Prikplaatsreactie	10
5-6	Misselijkheid	9
	Huiduitslag	9
7	Spierpijn	6
8-9-10	Koorts	5
	Slaperigheid	5
	Jeuk	5

De bijwerkingen in de top 10 laten geen bijzonderheden zien. Het zijn bekende reacties na meningokokken ACWY-vaccinatie.

Ernstige meldingen

Er werden twee meldingen geduid als ernstig volgens de criteria van de CIOMS [10]. Deze meldingen zijn hieronder beschreven. In de onderstaande meldingen is het meningokokken ACWY-vaccin Nimenrix® toegediend.

Hersenabces

Bijwerkingencentrum Lareb ontving een ernstige melding van een hersenabces na toediening van het meningokokken ACWY-vaccin Nimenrix® bij een kind van 14 jaar. Dit kind was bekend met een stofwisselingsziekte waardoor het vaker last had van duizelingen, hoofdpijn en uitvalsverschijnselen. Vijf minuten na toediening van de vaccinatie trad een wegraking op gepaard met verstijving en cyanose. Na verder onderzoek in het ziekenhuis bleek er sprake van een hersenabces dat operatief is verwijderd. Ten tijde van de melding was het kind herstellende.

Een hersenabces is geen bekende bijwerking van het meningokokken ACWY-vaccin Nimenrix® [22]. Een latentietijd van vijf minuten maakt een verband weinig waarschijnlijk. Ook in de wetenschappelijke literatuur zijn hiervoor geen aanwijzingen [23].

Status epilepticus

Bijwerkingencentrum Lareb ontving een ernstige melding van een status epilepticus na toediening van het meningokokken ACWY-vaccin Nimenrix® bij een kind van 14 jaar. Dit kind was bekend met een chromosoomafwijking die gepaard gaat met epilepsie, maar was al ruim een jaar aanvalsvrij. Vier dagen na toediening van het vaccin ontstond er een status epilepticus van ongeveer 30 minuten. Behandeling bestond uit Midazolam waarna het kind werd opgenomen in het ziekenhuis ter observatie. Ten tijde van de melding was er volledig herstel opgetreden.

[Koortsstuipen](#) worden genoemd in de bijsluiter van het meningokokken ACWY-vaccin Nimenrix® [22]. Epilepsie of een status epilepticus zijn geen bekende bijwerkingen [22]. Bepaalde aandoeningen en syndromen geven een verhoogde kans op het ontwikkelen van epilepsieaanvallen. Er zijn aanwijzingen dat vaccinaties hier een trigger kunnen zijn bij het ontwikkelen van aanvallen [14].

[Lees hier meer over epilepsie na vaccinatie.](#)

DKT-vaccinatie tijdens de zwangerschap (22 wekenprik)

In 2024 kregen zwangere vrouwen het DKT-vaccin Boostrix® aangeboden vanuit het RVP. Vanaf oktober 2024 kregen zwangere vrouwen ook standaard het griepvaccin Influvac Tetra® aangeboden vanaf 22 weken zwangerschap tijdens het griepseizoen [24, 25].

Meldingen

Bijwerkingencentrum Lareb ontving 102 meldingen van vermoede bijwerkingen na kinkhoestvaccinatie eventueel in combinatie met griepvaccinatie.

In Tabel 17 wordt het aantal ontvangen meldingen per vaccinatie weergegeven.

Tabel 17: aantal meldingen na DKT-vaccinatie.

	Aantal meldingen
Boostrix®	92
Boostrix® en Influvac Tetra®	10
Eindtotaal	102

Bijwerkingen

In de 102 meldingen na DKT-vaccinatie (en influenzavaccinatie) tijdens de zwangerschap werden in totaal 372 vermoede bijwerkingen gemeld. In Tabel 18 wordt de top 10 meest gemelde bijwerkingen weergegeven.

Tabel 18: top 10 meest gemelde bijwerkingen na DKT-vaccinatie tijdens zwangerschap.

	Bijwerkingen	Aantal keer gemeld
1	Prikplaatsreactie	56
2	Vermoeidheid	45
3	Spierpijn	43
4	Niet lekker voelen	37
5	Hoofdpijn	27
6	Misselijkheid	17
7	Gewrichtspijn	15
8-9	Koude rillingen	12
	Koorts	12
10	Hoesten	11

De bijwerkingen in de top 10 laten geen bijzonderheden zien. Het zijn bekende reacties na DKT-vaccinatie en influenzavaccinatie tijdens de zwangerschap.

Ernstige meldingen

Er werden acht meldingen geduid als ernstig volgens de criteria van de CIOMS [10]. Deze meldingen zijn hieronder beschreven. In de meldingen is het DKT-vaccin Boostrix®, al dan niet in combinatie met het influenzavaccin Influvac Tetra® toegediend.

Vroeggeboorte

Bijwerkingencentrum Lareb ontving vijf ernstige meldingen van vroeggeboorte na vaccinatie tijdens de zwangerschap met het DKT-vaccin Boostrix®. In bijna alle gevallen kwam de vroeggeboorte op gang één dag na vaccinatie. Bij één melding bedroeg de latentietijd 35 dagen. De kinderen werden geboren na een amenorroeduur van respectievelijk 22, 28, 30 en 32 weken. Bij de melding met de langere latentietijd was de termijn niet bekend. Bij de melding waarbij het kind geboren werd na een zwangerschapsduur van 22 weken werd een chorioamnionitis (ontsteking van de vliezen) vastgesteld. Dit kind is kort na de geboorte overleden. De overige kinderen waren ten tijde van de melding in leven. Bij de melding met onbekende termijn was er sprake van een groeivertraging van het kind in combinatie met een verhoogde bloeddruk bij de moeder. In de andere meldingen werd geen andere oorzaak gevonden voor de vroeggeboorte.

Grotere kans op vroeggeboorte is geen bekend risico van het DKT-vaccin Boostrix® [24, 26, 27].

[Lees hier meer over de 22 wekenprik tijdens de zwangerschap.](#)

Doodgeboorte

Bijwerkingencentrum Lareb ontving één ernstige melding van doodgeboorte na vaccinatie tijdens de zwangerschap met het DKT-vaccin Boostrix® en het influenzavaccin Influvac tetra®. De zwangere kreeg de vaccinaties toegediend bij een amenorroeduur van 28 weken en 3 dagen. Na twee dagen werd intra uteriene vruchtdood vastgesteld in combinatie met een zeer forse afname van de hoeveelheid vruchtwater. Prenatale screening en echo's tijdens de zwangerschap waren normaal.

In de wetenschappelijke literatuur wordt geen verband gezien tussen doodgeboorte en het DKT-vaccin Boostrix® of het influenzavaccin Influvac tetra® [24-28].

[Lees hier meer over de 22 wekenprik tijdens de zwangerschap.](#)

[Lees hier meer over de griepvrik tijdens de zwangerschap.](#)

Guillain-Barré syndroom

Bijwerkingencentrum Lareb ontving één ernstige melding van Guillain-Barré syndroom na vaccinatie tijdens de zwangerschap met het DKT-vaccin Boostrix®. De vaccinatie werd toegediend bij een amenorroeduur van 26 weken. Een week later ontwikkelde de vrouw een tetraplegie waarop de diagnose Guillain-Barré syndroom werd gesteld. Er zijn geen verdere gegevens bekend.

Guillain-Barré syndroom is geen bekende bijwerking van het DKT-vaccin Boostrix®, maar in de bijsluiter staat wel vermeld dat bij vaccins die tetanustoxoid bevatten zeer zelden bijwerkingen worden gerapporteerd van het centraal zenuwstelsel, zoals Guillain-Barré syndroom [24, 29].

[Lees hier meer over Guillain-Barré syndroom na vaccinatie.](#)

Groei- en ontwikkelingsachterstand

Bijwerkingencentrum Lareb ontving één ernstige melding van een groei- en ontwikkelingsachterstand bij een kind geboren na vaccinatie tijdens de zwangerschap met het DKT-vaccin Boostrix®. Het kind werd geboren na een zwangerschapstermijn van 40 weken en 6 dagen met een laag geboortegewicht. Na drie maanden werd een ontwikkelingsachterstand gezien. Meer gegevens zijn niet bekend.

Groei- en ontwikkelingsachterstand is geen bekende bijwerking van het DKT-vaccin Boostrix® of van andere vaccins toegediend binnen het RVP [24].

Meldingen niet volgens het reguliere RVP-schema

Meldingen

Bijwerkingencentrum Lareb ontving 35 meldingen na vaccinaties die buiten het reguliere vaccinatieschema vallen:

- In één geval betrof het een melding op een onbekend DTP-vaccin en BMR-vaccin die gegeven zijn in 1990.
- In één geval betrof het een melding van vermoede bijwerkingen na toediening van een vaccin buiten de daarvoor geïndiceerde leeftijdsgrens. Het betrof hier het rotavirusvaccin Rotarix® dat is toegediend op een leeftijd na 24 weken.
- In de overige gevallen betrof het een afwijking van het huidige schema, in verband met vakantie, migratie, op verzoek van ouders, of om andere redenen.

In Tabel 19 wordt het aantal ontvangen meldingen per leeftijdscategorie (op het moment van vaccinatie) weergegeven.

Tabel 19: vaccinatie(s) niet volgens het reguliere RVP-schema per leeftijdscategorie.

Vaccinaties	2-3 mnd	5-11 mnd	1-5 jaar	6-9 jaar	10-14 jaar	15-19 jaar	Overig	Eindtotaal
Infanrix hexa®, Synflorix®	1	1	0	0	0	0	0	2
MMRVaxPro®, Nimenrix®	0	0	1	0	0	0	0	1
MMRVaxPro®, Vaxelis®	0	0	1	0	3	2	0	6
MMRVaxPro®, REVAXIS®	0	0	1	1	0	0	0	2
Boostrix polio®, MenQuadfi®	0	0	1	0	0	0	0	1
Boostrix polio®, MMRVaxPro®	0	0	0	1	0	0	0	1
MMRVaxPro®, REVAXIS® en Cervarix®	0	0	0	4	1	0	0	5
Nimenrix® en Vaxelis®	0	0	0	1	0	0	0	1
Nimenrix® en REVAXIS®	0	0	0	0	1	0	0	1
Nimenrix®, Cervarix®	0	0	0	0	6	0	0	6
Nimenrix®, Vaxelis®, Cervarix®	0	0	0	0	0	1	0	1
MenQuadfi®	0	0	0	0	0	1	0	1
BMR, DTP	0	0	0	0	0	0	1	1
MMRVaxPro®, Vaxelis®, Synflorix®, MenQuadfi®, Boostrix polio®	0	0	1	0	0	0	0	1
Cervarix®, Comirnaty®	0	0	0	0	1	0	0	1
Cervarix®, Spikevax®	0	0	0	0	0	0	1	1
Cervarix®, Vaxelis®	0	0	0	0	1	0	0	1
REVAXIS®	0	0	1	0	0	0	0	1
Rotarix®	0	1	0	0	0	0	0	1
Totaal	1	2	6	7	13	4	2	35

Bijwerkingen

In totaal werden er 140 vermoede bijwerkingen gemeld in de 35 vaccinatiemomenten die buiten het reguliere vaccinatieschema vallen.

Ernstige meldingen

Er werden twee meldingen geduid als ernstig volgens de criteria van de CIOMS [10]. Deze meldingen zijn hieronder beschreven.

Hersenvliesontsteking

Een kind werd in 2014 op de leeftijd van 7 weken gevaccineerd met het DKTP-Hib-HepB vaccin Infanrix hexa® en het pneumokokkenvaccin Synflorix®. De melding werd pas gedaan in 2024. Het kind ontwikkelde één uur na vaccinatie hoge koorts. In het ziekenhuis bleek er sprake van

een hersenvliesontsteking waarbij geen verwekker bekend is. Het kind heeft blijvende hersenschade als gevolg.

Hersenvliesontsteking is geen bekende bijwerking van zowel het DKTP-Hib-HepB vaccin Vaxelis® als het pneumokokkenvaccin Synflorix® [5, 7].

[Lees hier meer over hersen\(vlies\)ontsteking na vaccinatie.](#)

Chronische Inflammatoire Demyeliniserende Polyneuropathie (CIVD)

Een kind van 12 jaar werd in 2021 gevaccineerd met het HPV-vaccin Cervarix® en het COVID-vaccin Comirnaty®. In 2022 ontstond spierzwakte waarna in 2023 de diagnose Chronische Inflammatoire Demyeliniserende Polyneuropathie (CIDP) werd gesteld. Meerdere opnames in het ziekenhuis vonden plaats voor behandeling en intensieve revalidatie. Ten tijde van de melding was het kind nog niet hersteld.

CIDP is geen bekende bijwerking van het HPV-vaccin Cervarix® of het coronavaccin Comirnaty® [21, 30].

3 Cohort onderzoeken

RVP monitor en HPV monitor

Naast het spontane meldsysteem lopen er in 2024 drie vragenlijstonderzoeken waarbij ervaringen van potentiële bijwerkingen na de vaccinaties uit het RVP bij kinderen verzameld worden:

- De [RVP monitor 2022](#) richt zich op vaccinaties gegeven binnen het RVP bij 0 tot 4-jarigen.
- De [RVP monitor 2024](#) richt zich op vaccinaties gegeven binnen het RVP bij kinderen tot de leeftijd van 5 maanden.
- De [HPV monitor](#) is gericht op 9 tot 10-jarige kinderen die de BMR-, DTP- en HPV-vaccinaties gaan ontvangen.

Deze monitorstudies zijn een aanvulling op het spontane meldsysteem. De onderzoeken zijn ingericht om inzicht te verkrijgen in het bijwerkingenpatroon van de opeenvolgende RVP-vaccinaties. Ouders van gevaccineerde kinderen worden gevraagd online vragenlijsten in te vullen na elk vaccinatiemoment in de desbetreffende monitor. Hiermee wordt meer inzicht verkregen in de frequentie, de duur, het beloop, de afloop en de impact van bijwerkingen. Ook geeft dit meer informatie over mogelijke risicofactoren en herhalingsrisico's. Deze informatie kan gebruikt worden om ouders en zorgverleners in de toekomst beter te informeren over bijwerkingen. Daarnaast is het voor toekomstige veranderingen in het RVP van belang om van de bijwerkingenprofielen een 'nulmeting' te hebben. Dit geeft de mogelijkheid om bij wijzigingen van het vaccinatieprogramma een vergelijking te maken met het bijwerkingenprofiel in deze (nieuwe) uitgangssituatie.

De HPV-monitor is inmiddels afgerond. De resultaten zijn verwerkt in een rapport en worden binnenkort gepubliceerd.

De twee andere RVP-monitor studies zijn nog lopende. De definitieve resultaten uit deze onderzoeken worden eveneens in een apart rapport gedeeld. Tussentijdse evaluaties zijn [hier](#) te lezen.

[Bekijk hier meer informatie over de onderzoeken van Lareb.](#)

Moeders van Morgen Lareb

Moeders van Morgen Lareb, onderdeel van Bijwerkingencentrum Lareb, is het Nederlandse kenniscentrum op het gebied van geneesmiddelengebruik bij een kinderwens, tijdens de zwangerschap en tijdens de borstvoedingsperiode. Een van de onderdelen van Moeders van Morgen Lareb is het cohortonderzoek over het gebruik van geneesmiddelen en vaccinaties rondom en tijdens de zwangerschap. Middels online vragenlijsten worden gegevens verzameld over gezondheid, leefstijl, het (eventuele) gebruik van geneesmiddelen en vaccinaties, het verloop van de zwangerschap, de bevalling, en de gezondheid van het kind. Zwangere vrouwen krijgen twee of drie vragenlijsten tijdens de zwangerschap (bij start van deelname, eventueel bij 17 weken zwangerschap en bij 34 weken zwangerschap). Bij 2, 6 en 12 maanden na de uitgerekende datum wordt opnieuw een vragenlijst uitgestuurd. Starten met deelname aan Moeders van Morgen Lareb kan gedurende de gehele zwangerschap ongeacht geneesmiddelgebruik of vaccinatie.

[Lees hier voor meer informatie over Moeders van Morgen Lareb.](#)

Voor dit jaarrapport werden vrouwen die deelnamen aan Moeders van Morgen Lareb geïncludeerd die een uitgerekende datum in 2024 hadden. Daarnaast moesten zij minimaal 22 weken zwanger zijn, omdat de maternale DKT-vaccinatie vanaf 22 weken zwangerschap wordt gegeven. Er waren in totaal 1689 vrouwen in het onderzoek van Moeders van Morgen Lareb die aan deze inclusiecriteria voldeden en waarvan bekend was of ze een DTK-vaccinatie hadden ontvangen. Van deze 1689 vrouwen had 91,9% opgegeven de maternale DKT-vaccinatie te hebben gehad, zie Tabel 20. Het mediane moment van vaccinatie was bij 24 weken zwangerschap.

Tabel 20: vaccinatiepercentage binnen Moeders van Morgen Lareb.

DKT-vaccinatie status	Moeders van Morgen Lareb deelnemers*
Gevaccineerd, aantal (%)	1553 (91,9)
Niet gevaccineerd, aantal (%)	136 (8,1)
Totaal	1689

* Met een uitgerekende datum in 2024 en die minimaal 22 weken zwanger waren.

Aan deelnemers van Moeders van Morgen Lareb die de maternale DKT-vaccinatie hadden gehad werd de vraag gesteld of zij zelf bijwerkingen van de vaccinatie hadden ervaren en zo ja welke. Hierbij konden vrouwen bijwerkingen selecteren uit een vooraf gedefinieerde lijst van veel voorkomende bijwerkingen en/of in een open tekstveld andere bijwerking noteren. De vooraf gedefinieerde lijst bevatte: reactie op of rond de injectieplaats, koorts, hoofdpijn, misselijkheid, duizeligheid, vermoeidheid, koude rillingen, spierpijn, pijn in de gewrichten, diarree, en hoesten.

Van 1551 vrouwen die de maternale DKT-vaccinatie hadden gehad waren er gegevens beschikbaar over de zelf-ervaren bijwerkingen. Hiervan gaf 18,3% aan minimaal één bijwerking te hebben ervaren. Bijwerkingen die het vaakst werden genoemd zijn de bekende bijwerkingen: spierpijn (9,5%), prikplaatsreactie (8,6%), vermoeidheid (6,9%), en hoofdpijn (3,7%). Koorts werd door 1,2% van de vrouwen genoemd. In Tabel 21 wordt de top 10 meest genoemde bijwerkingen weergegeven. Een overzicht van alle gerapporteerde vermoede bijwerkingen van de maternale DKT-vaccinatie in de vragenlijsten van Moeders van Morgen Lareb wordt weergegeven in [Bijlage 3](#). De bijwerkingen laten geen bijzonderheden zien.

Tabel 21: top 10 gerapporteerde vermoede bijwerkingen van de maternale DKT-vaccinatie in de vragenlijsten van Moeders van Morgen Lareb.

	Bijwerking	Aantal gerapporteerd (% van alle gevaccineerde vrouwen, N=1551)
1	Spierpijn	148 (9,5)
2	Prikplaatsreactie	133 (8,6)
3	Vermoeidheid	107 (6,9)
4	Hoofdpijn	58 (3,7)
5	Misselijkheid	22 (1,4)
6	Duizeligheid	20 (1,3)
7	Koorts	19 (1,2)

	Bijwerking	Aantal gerapporteerd (% van alle gevaccineerde vrouwen, N=1551)
8	Koude rillingen	18 (1,2)
9	Hoesten	14 (0,9)
10	Gewrichtspijn	11 (0,7)

Van alle vrouwen die de maternale DKT-vaccinatie hadden gehad, hadden 400 vrouwen (25,8%) ook een influenzavaccinatie gehad in de zwangerschap; 202 vrouwen (13,0%) hadden gelijktijdig een influenzavaccinatie gehad (de vaccinaties gegeven binnen 2 weken na elkaar). Van de vrouwen die binnen 2 weken zowel een DKT- als een influenzavaccinatie had gekregen, werd er door 26,7% minimaal 1 bijwerking ervaren van de DKT-vaccinatie, zie Tabel 22.

Tabel 22: percentage vrouwen dat minimaal 1 bijwerking heeft ervaren na de maternale DKT-vaccinatie in de vragenlijsten van Moeders van Morgen Lareb, uitgesplitst naar de maternale influenzavaccinatie status.

Maternale influenzavaccinatie	Totaal	Minimaal 1 bijwerking ervaren na de maternale DKT-vaccinatie n (%)
Geen maternale influenzavaccinatie	1151	192 (16,7)
Gelijktijdig influenzavaccinatie*	202	54 (26,7)
Maternale influenzavaccinatie, niet gelijktijdig	166	32 (19,3)
Maternale influenzavaccinatie, onbekend gelijktijdig	32	6 (18,8)

* De DKT- en influenzavaccinatie zijn binnen 2 weken na elkaar zijn gegeven.

Een overzicht van alle gerapporteerde vermoede bijwerkingen van de maternale DKT-vaccinatie in de vragenlijsten van Moeders van Morgen Lareb, voor vrouwen die gelijktijdig een influenzavaccinatie kregen, wordt weergegeven in Tabel 23. De bijwerkingen laten geen bijzonderheden zien. Het zijn bekende reacties na DKT-vaccinatie tijdens de zwangerschap.

Tabel 23: overzicht van alle gerapporteerde vermoede bijwerkingen van de maternale DKT-vaccinatie in de vragenlijsten van Moeders van Morgen Lareb, bij vrouwen die gelijktijdig* een influenzavaccinatie kregen.

	Bijwerking	Aantal gerapporteerd (% van totaal=202)
1	Spierpijn	30 (14,9)
2	Prikplaatsreactie	24 (11,9)
3	Vermoeidheid	20 (9,9)
4	Hoofdpijn	12 (5,9)
5	Misselijkheid	7 (3,5)
6	Koude rillingen	5 (2,5)
7	Gewrichtspijn	4 (2,0)
8	Duizeligheid	4 (2,0)
9	Pijn in de extremiteiten	3 (1,5)
10	Koorts	3 (1,5)
11	Hoesten	2 (1,0)

	Bijwerking	Aantal gerapporteerd (% van totaal=202)
12	Verandering in smaak	1 (0,5)
13	Gewrichtspijn	1 (0,5)
14	Niet lekker voelen	1 (0,5)
15	Pijnlijke mond en/of keel	1 (0,5)
16	Overgeven	1 (0,5)

** De DKT- en influenzavaccinatie zijn binnen 2 weken na elkaar zijn gegeven.*

Er zijn in het Moeders van Morgen Lareb cohortonderzoek geen aanwijzingen dat de maternale DKT-vaccinatie een groter risico geeft op vroeggeboorte (zwangerschapsduur <37 weken), laag geboortegewicht (<2500 gram), dysmaturiteit (klein voor de zwangerschapsduur), macrosomie (groot voor de zwangerschapsduur), of problemen bij het kind kort na geboorte (zoals problemen met de ademhaling, suikerspiegel of spierspanning). Ook in de internationale literatuur zijn er geen aanwijzingen voor negatieve zwangerschapsuitkomsten na de maternale DKT-vaccinatie [26, 27].

4 Analyses en signaleringen

Op basis van de meldingen zijn in 2024 de volgende analyses uitgevoerd:

1. Rotavirusvaccinatie en gastro-enteritis

Bijwerkingencentrum Lareb ontving meldingen van braken in combinatie met diarree, al dan niet met uitdroging na vaccinatie met het rotavirusvaccin Rotarix®. Ook uit het cohortonderzoek RVP monitor 2024 blijkt dat ongeveer 2% van de kinderen hier last van heeft. Deze meldingen zijn nader geanalyseerd en gaven aanleiding om ze met het CBG en het RIVM te bespreken en verder op te volgen. Lareb schreef hierover een [nieuwsbericht](#).

2. Rotavirusvaccinatie en koorts

Bijwerkingencentrum Lareb ontving meerdere meldingen van koorts na vaccinatie met het rotavirusvaccin Rotarix®. Uit het cohortonderzoek RVP monitor 2024 blijkt dat ongeveer 2% van de kinderen hier last van heeft. Deze meldingen zijn nader geanalyseerd en besproken met het CBG. De meldingen gaven geen aanleiding voor verdere actie op dit moment.

3. Impact van buikpijnklaften na rotavirusvaccinatie

Bijwerkingencentrum Lareb heeft meerdere meldingen ontvangen van buikpijn na vaccinatie met het rotavirusvaccin Rotarix®. Ook in het cohortonderzoek wordt buikpijn vaak gerapporteerd (14%). Buikpijn is een bekende bijwerking van rotavirusvaccinatie die genoemd wordt in de bijsluiter. Wanneer echter wordt gevraagd naar de belasting die ouders ervaren blijkt dat de klacht door een derde van de ouders als (heel) erg belastend ervaren. Met name de intensiteit van de klacht en de duur ervan maakt dat het zo wordt ervaren. De gemiddelde duur van buikpijn bedraagt 5 dagen met een latentietijd van 2 dagen. Ook de timing van de vaccinatie wordt als vervelend ervaren. Veel baby's hebben de eerste maanden last van buikkrampen. Juist op het moment dat deze vaak minder worden wordt het rotavirusvaccin Rotarix® toegediend.

[Lees hier meer over mogelijke bijwerkingen na rotavirusvaccinatie.](#)

5 Beschouwing

Meldingen

In 2024 heeft Bijwerkingencentrum Lareb 1.391 meldingen ontvangen van vermoedelijke bijwerkingen na vaccinaties in het kader van het Rijksvaccinatieprogramma. Dit waren iets minder (3%) meldingen dan in 2023. Ondanks deze afname vond er wel een stijging in het aantal meldingen door zorgverleners plaats [9].

Dat het aantal meldingen nagenoeg gelijk is gebleven wordt voornamelijk verklaard door de afname van meldingen na HPV-vaccinatie met Cervarix® en de toename van meldingen met rotavirusvaccin Rotarix®. In 2023 werden tijdens de HPV inhaalcampagne veel vaccins toegediend en werd hierover meer gemeld. Omdat deze campagne in 2024 afliep en nog voor een kleinere doelgroep beschikbaar was namen ook de meldingen hierover af. Maar door de introductie van het rotavirusvaccin Rotarix® in 2024 werden hierover veel meldingen ontvangen wat uiteindelijk resulteerde in een vergelijkbaar totaal aantal meldingen. In de 1.391 meldingen werden in totaal 4.731 bijwerkingen gemeld. Dit komt neer op drie tot vier vermoede bijwerkingen per melding, hetgeen vergelijkbaar is met voorgaande jaren.

Rotavirusvaccinatie en bijwerkingenpatroon RVP

Het patroon van meest gemelde bijwerkingen verschilt ten opzichte van voorgaande jaren. Het aantal maagdarmklachten is in verhouding hoger, door de introductie van het rotavirusvaccin Rotarix®. Ook zagen we een verdubbeling van het aantal ernstige meldingen ten opzichte van 2023. Het grootste deel hiervan kan eveneens verklaard worden door het rotavirusvaccin Rotarix®. Doordat dit wordt toegediend op een jonge leeftijd is bij sommige klachten eerder een ziekenhuisopname nodig. Een groot deel van deze meldingen werd dan ook gedaan door zorgverleners uit de ziekenhuizen.

De meldingen van rotavirusvaccinatie gaven aanleiding om drie analyses uit te voeren naar opvallende (aspecten van) bijwerkingen van het rotavirusvaccin Rotarix®. Het ging hier om koorts, gastro-enteris en de impact van buikpijnlachten.

Darminvaginaties is een zeldzame aandoening die bij ongeveer 35 per 100.000 kinderen per jaar voorkomt. Het is een zeldzame bijwerking van het rotavirusvaccin. Geschat wordt dat het voorkomt bij 1 op de 50.000 gevaccineerde kinderen en dat het optreedt binnen 7 dagen. Vaak spelen ook andere mogelijke risicofactoren een rol zoals darmafwijkingen, chronische darmziekten of infecties. In 2024 is darminvaginatie twee keer bij Lareb gemeld.

Maternale vaccinaties

Er werden ook relatief meer ernstige meldingen gemeld na de maternale DKT-vaccinatie. In het cohortonderzoek van Moeders van Morgen Lareb zijn geen aanwijzingen voor negatieve zwangerschapsuitkomsten na DKT-vaccinatie tijdens de zwangerschap (22 wekenprik) naar voren gekomen.

Conclusie

Buiten de toename van (ernstige) meldingen van met name maagdarmklachten en koorts door de introductie van het rotavirusvaccin Rotarix® waren er weinig verschillen in het aantal meldingen en het patroon van bijwerkingen per prikmoment ten opzichte van 2023 [9].

Er werden verder geen nieuwe of verontrustende bijwerkingen gevonden in het kader van de vaccinveiligheid binnen het Rijksvaccinatieprogramma.

Referenties

1. Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu. Kinkhoestprik voor zwangeren (22 wekenprik) [10 04 2025]. Available from: <https://rijksvaccinatieprogramma.nl/vaccinaties/kinkhoestprik>.
2. Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu. Vaccineren tegen HPV [10 04 2025]. Available from: <https://rijksvaccinatieprogramma.nl/vaccinaties/hpv>.
3. College ter Beoordeling van Geneesmiddelen. Bijsluiter: informatie voor de gebruiker. Rotarix suspensie voor oraal gebruik [10 04 2025]. Available from: https://www.ema.europa.eu/nl/documents/product-information/rotarix-epar-product-information_nl.pdf.
4. Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu. Rotavirusvaccinatie 2024 [cited 2025 10 04 2025]. Available from: <https://rijksvaccinatieprogramma.nl/vaccinaties/rotavirus>.
5. College ter Beoordeling van Geneesmiddelen. Bijsluiter: Informatie voor de gebruiker. Synflorix suspensie voor injectie; Pneumokokkenpolysacharide conjugaatvaccin (geadsorbeerd) [10 04 2025]. Available from: https://www.ema.europa.eu/nl/documents/product-information/synflorix-epar-product-information_nl.pdf.
6. College ter Beoordeling van Geneesmiddelen. Bijsluiter: Informatie voor de gebruiker. Vaxneuvance, suspensie voor injectie in voorgevulde spuit [10 04 2025]. Available from: https://www.ema.europa.eu/nl/documents/product-information/vaxneuvance-epar-product-information_nl.pdf.
7. College ter Beoordeling van Geneesmiddelen. Bijsluiter: Informatie voor de gebruiker. Vaxelis suspensie voor injectie in voorgevulde spuit; Difterie, tetanus, pertussis (acellulair, component), hepatitis B (rDNA), poliomyelitis (geïnactiveerd) en Haemophilus type b geconjugeerd vaccin (geadsorbeerd) [10 04 2025]. Available from: https://www.ema.europa.eu/nl/documents/product-information/vaxelis-epar-product-information_nl.pdf.
8. World Health Organization. Serious AEFI [10 04 2025]. Available from: <https://www.who.int/groups/global-advisory-committee-on-vaccine-safety/topics/aefi/serious-aefi>.
9. Bijwerkingencentrum Lareb. Meldingen van bijwerkingen Rijksvaccinatieprogramma 2023 [10 04 2025]. Available from: <https://www.lareb.nl/Knowledge/FilePreview?id=51010&p=33590>.
10. Council for International Organizations of Medical Sciences. Reporting Adverse Drug Reactions: Definitions of Terms and Criteria for their Use [10 04 2025]. Available from: https://cioms.ch/wpcontent/uploads/2017/01/reporting_adverse_drug.pdf.
11. Het Nederlands Huisartsen Genootschap. Kinderen met koorts NHG; 2020 [13-03-2025]. Available from: <https://richtlijnen.nhg.org/standaarden/kinderen-met-koorts>.
12. J Schieving k. Aanvallen die op epilepsie lijken: Kinderneurologie; 2025 [13-03-2025]. Available from: <https://www.kinderneurologie.eu/ziektebeelden/aanvallen-die-op-epilepsie-lijken/brue>.
13. Bonaldo G, Nosedà R, Ceschi A, Vaccheri A, Motola D. Evaluation of the safety profile of rotavirus vaccines: a pharmacovigilance analysis on American and European data. Sci Rep. 2020;10(1):13601.
14. Craiu D, Renner Primec Z, Lagae L, Vigeveno F, Trinkla E, Specchio N, et al. Vaccination and childhood epilepsies. Eur J Paediatr Neurol. 2022;36:57-68.
15. Parums DV. A Review of IgA Vasculitis (Henoch-Schönlein Purpura) Past, Present, and Future. Med Sci Monit. 2024;30:e943912.
16. College ter Beoordeling van Geneesmiddelen. Bijsluiter: Informatie voor de gebruiker. M-M-RvaxPro, poeder en oplosmiddel voor suspensie voor injectie; Mazelen-bof-rubellavaccin (levend) [10 04 2025]. Available from: https://www.ema.europa.eu/nl/documents/product-information/m-m-rvaxpro-epar-product-information_nl.pdf.

17. College ter Beoordeling van Geneesmiddelen. Bijsluiter: Informatie voor de gebruiker. Men-Quadfi, oplossing voor injectie. [14 04 2025]. Available from: https://www.ema.europa.eu/nl/documents/product-information/menquadfi-epar-product-information_nl.pdf.
18. College ter Beoordeling van Geneesmiddelen. Bijsluiter: Informatie voor de gebruiker. Boostrix Polio, suspensie voor injectie in voorgevulde spuit; Difterie, tetanus, pertussis (acellulaire component) en poliomyelitis (geïnactiveerd) vaccin (geadsorbeerd, gereduceerde antigeeninhoud) [22 05 2024]. Available from: <https://www.geneesmiddeleninformatiebank.nl/bijsluiters/h35123.pdf>.
19. College ter Beoordeling van Geneesmiddelen. Bijsluiter: Informatie voor de gebruiker. RE-VAXiS, suspensie voor injectie in een voorgevulde spuit; difterie, tetanus en poliomyelitis (geïnactiveerd) vaccin, geadsorbeerd, beperkte hoeveelheid antigen(en) [10 04 2025]. Available from: <https://www.geneesmiddeleninformatiebank.nl/bijsluiters/h126102.pdf>.
20. AA&PNH. Aplastische anemie [14 04 2025]. Available from: <https://www.aaenpnh.nl/wat-is-aplastische-anemie/>.
21. College ter Beoordeling van Geneesmiddelen. Bijsluiter: Informatie voor de gebruiker. Cervarix suspensie voor injectie in een injectieflacon; Humaan papillomavirusvaccin [Typen 16/18] (Recombinant, met adjuvans, geadsorbeerd) [10 04 2025]. Available from: https://www.ema.europa.eu/nl/documents/product-information/cervarix-epar-product-information_nl.pdf.
22. College ter Beoordeling van Geneesmiddelen. Bijsluiter: Informatie voor de gebruiker. Nimenrix, poeder en oplosmiddel voor oplossing voor injectie in een voorgevulde spuit [14 04 2025]. Available from: https://www.ema.europa.eu/nl/documents/product-information/nimenrix-epar-product-information_nl.pdf.
23. Assaf-Casals A, Dbaiibo G. Meningococcal quadrivalent tetanus toxoid conjugate vaccine (MenACWY-TT, Nimenrix™): A review of its immunogenicity, safety, co-administration, and antibody persistence. Hum Vaccin Immunother. 2016;12(7):1825-37.
24. College ter Beoordeling van Geneesmiddelen. Bijsluiter: Informatie voor de gebruiker. Boostrix, suspensie voor injectie in voorgevulde spuit; Difterie, tetanus en pertussis (acellulaire component) vaccin (geadsorbeerd, gereduceerde antigeeninhoud) [10 04 2025]. Available from: <https://www.geneesmiddeleninformatiebank.nl/bijsluiters/h35121.pdf>.
25. College ter Beoordeling van Geneesmiddelen. Bijsluiter: Informatie voor de gebruiker. Influvac Tetra, suspensie voor injectie in voorgevulde spuit 0,5 ml [10 04 2025]. Available from: https://www.geneesmiddeleninformatiebank.nl/smpc/h119816_smpc.pdf.
26. Andersen AR, Kolmos SK, Flanagan KL, Benn CS. Systematic review and meta-analysis of the effect of pertussis vaccine in pregnancy on the risk of chorioamnionitis, non-pertussis infectious diseases and other adverse pregnancy outcomes. Vaccine. 2022;40(11):1572-82.
27. Vygen-Bonnet S, Hellenbrand W, Garbe E, von Kries R, Bogdan C, Heining U, et al. Safety and effectiveness of acellular pertussis vaccination during pregnancy: a systematic review. BMC Infect Dis. 2020;20(1):136.
28. Giles ML, Krishnaswamy S, Macartney K, Cheng A. The safety of inactivated influenza vaccines in pregnancy for birth outcomes: a systematic review. Hum Vaccin Immunother. 2019;15(3):687-99.
29. Ammar H. Guillain-Barré syndrome after tetanus toxoid, reduced diphtheria toxoid and acellular pertussis vaccine: a case report. J Med Case Rep. 2011;5:502.
30. College ter Beoordeling van Geneesmiddelen. Bijsluiter: Informatie voor de gebruiker. Comirnaty 30 microgram/dosis concentraat voor dispersie voor injectie; Volwassenen en jongeren vanaf 12 jaar; COVID-19-mRNA-vaccin [10 04 2025]. Available from: https://www.ema.europa.eu/nl/documents/product-information/comirnaty-epar-product-information_nl.pdf.

Bijlagen

Bijlage 1: Rijksvaccinatieprogramma in 2024

In het vaccinatieschema staat wanneer kinderen hun vaccinaties krijgen aangeboden. Figuur 1 geeft een schematische weergave van het Rijksvaccinatieprogramma in 2024.



Figuur 1: Vaccinatieschema van het Rijksvaccinatieprogramma in 2024.

Bijlage 2: Alle gemelde bijwerkingen in 2024 per leeftijd op het moment van vaccineren

Tabel 24 toont een overzicht van alle vermoede bijwerkingen die in 2023 bij Bijwerkingen-centrum Lareb gemeld zijn. In de tabel is de vermoede bijwerking weergegeven als PT code. PT staat voor 'preferred term' (voorkeursterm). Dit is de beschrijving die wordt beschouwd als de klinisch meest geschikte manier om de vermoede bijwerking uit te drukken.

Tabel 24: Alle gemelde bijwerkingen in 2024.

AE	0-2m	3-4m	5-6m	7-8m	9-10m	11-12m	13-14m	15-16m	17-23m	2-5yrs	6-9yrs	10-14yrs	15-18yrs	18yrs+	Unknown	Total
Malaise	105	76	30	4	3	36	53	21	5	27	110	58	8	48	0	584
Pyrexia	41	57	36	2	3	43	66	29	3	30	75	32	2	14	0	433
Injection Site Reaction	7	27	28	4	0	36	14	11	9	45	55	49	2	60	0	347
Fatigue	38	30	14	1	0	25	28	12	2	15	66	43	2	57	1	334
Nausea	55	26	7	1	2	16	18	13	1	11	74	48	2	21	0	295
Diarrhoea	148	56	9	2	2	9	17	16	0	4	11	8	1	4	0	287
Somnolence	36	41	17	1	1	21	23	10	1	12	30	15	0	0	0	208
Myalgia	1	7	4	0	0	8	2	2	0	12	68	41	6	52	1	204
Headache	0	1	0	0	1	1	2	1	1	10	81	52	4	33	0	187
Vomiting	70	18	5	1	0	8	10	7	1	7	20	6	0	3	0	156
Rash	10	8	6	1	0	10	31	13	2	15	36	18	1	2	0	153
Chills	1	3	0	1	0	6	10	10	0	10	39	17	3	17	0	117
Abdominal pain	58	14	2	1	0	1	2	0	0	2	15	4	0	3	0	102
Crying	41	30	9	0	2	1	3	3	0	2	1	0	0	0	0	92
Gastrointestinal pain	62	17	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	80
Arthralgia	0	5	1	0	0	2	1	2	0	6	13	9	2	22	1	64
Body temperature increased	14	8	3	1	1	3	1	2	0	3	11	5	1	8	0	61
Pallor	8	17	5	0	0	1	1	0	0	2	3	1	0	0	0	38
Decreased appetite	16	5	2	0	0	0	5	1	1	3	1	2	0	1	0	37
Constipation	25	8	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	34
Flatulence	25	7	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	33
Gastroenteritis	28	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	31
Cough	5	1	2	1	0	0	0	0	0	3	2	2	1	10	1	28
Syncope	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	16	7	1	0	0	27
Hypotonia	2	15	4	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	25
Hypotonic-hypo-responsive episode	2	17	4	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	24
Urticaria	0	3	3	0	0	4	0	1	0	3	5	4	0	1	0	24

AE	0-2m	3-4m	5-6m	7-8m	9-10m	11-12m	13-14m	15-16m	17-23m	2-5yrs	6-9yrs	10-14yrs	15-18yrs	18yrs+	Unknown	Total
Lymphadenopathy	0	1	1	0	0	1	3	1	0	4	6	1	0	2	0	20
Haematochezia	12	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19
Erythema	4	1	2	0	0	2	0	3	0	2	2	2	0	0	0	18
Febrile convulsion	0	2	1	0	0	4	5	2	1	1	2	0	0	0	0	18
Pruritus	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	5	7	0	2	0	17
Dizziness	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	4	1	4	0	17
Hyporesponsive to stimuli	1	10	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	15
Dyspnoea	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	2	2	0	3	0	13
Faeces discoloured	10	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13
Insomnia	3	3	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	13
Nasopharyngitis	1	1	1	1	0	0	3	1	0	0	1	1	0	3	0	13
Pain	3	3	0	0	0	0	2	0	0	1	1	0	0	2	0	12
Eye movement disorder	0	5	1	1	0	0	1	0	1	1	2	0	0	0	0	12
Eczema	3	2	4	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	11
Cyanosis	0	5	2	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	11
Apnoea	2	2	3	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	10
Gastrooesophageal reflux disease	7	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10
Mucous stools	7	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10
Restlessness	8	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	10
Oropharyngeal pain	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	1	1	4	0	10
Listless	1	1	2	0	0	1	2	1	0	1	0	0	0	0	0	9
Poor quality sleep	4	0	1	0	1	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	9
Swelling face	1	0	0	0	0	0	1	1	0	2	4	0	0	0	0	9
Skin discolouration	1	4	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8
Opisthotonus	4	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
Peripheral swelling	2	0	0	0	0	0	0	2	0	1	1	0	0	1	0	7
Vomiting projectile	4	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	7
Choking	4	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
Dehydration	5	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	6
Petechiae	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	6
Presyncope	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	6
Irritability	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	5
Screaming	1	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Viral vector shedding	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5

AE	0-2m	3-4m	5-6m	7-8m	9-10m	11-12m	13-14m	15-16m	17-23m	2-5yrs	6-9yrs	10-14yrs	15-18yrs	18yrs+	Unknown	Total
Body temperature decreased	0	2	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Myoclonus	0	2	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	5
Eye swelling	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	5
Pain in extremity	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	0	5
Premature baby	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	5
Brief resolved unexplained event	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
Eye inflammation	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4
Influenza like illness	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	4
Swelling of eyelid	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	4
Hyperhidrosis	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	4
Hypertonia	0	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4
Unresponsive to stimuli	0	2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4
Rhinorrhoea	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	4
Hypersensitivity	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	1	0	4
Injected limb mobility decreased	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3	0	4
Ocular hyperaemia	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	4
Swelling	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2	0	4
Breath holding	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	3
Dysphonia	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Epilepsy	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Increased appetite	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Infantile back arching	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Salivary hypersecretion	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	3
Slow response to stimuli	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Abnormal behaviour	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3
Tremor	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	3
Infection susceptibility increased	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	3
Lip swelling	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	3
Ear pain	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	3
Epistaxis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	3
Heart rate increased	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3
Skin warm	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3

AE	0-2m	3-4m	5-6m	7-8m	9-10m	11-12m	13-14m	15-16m	17-23m	2-5yrs	6-9yrs	10-14yrs	15-18yrs	18yrs+	Unknown	Total
Disturbance in attention	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3
Abdominal discomfort	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
Diarrhoea haemorrhagic	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Erythema of eyelid	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Frequent bowel movements	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Hypophagia	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Intussusception	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Lip blister	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
Nasal congestion	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Oliguria	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Respiration abnormal	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Thrombocytopenia	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Abnormal faeces	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Condition aggravated	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2
Dyskinesia	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Nightmare	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
Status epilepticus	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
Hypothermia	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Seizure	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
Subglottic laryngitis	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
Angioedema	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
Hand-foot-and-mouth disease	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
Neck pain	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2
Wheezing	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2
Delirium	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2
Delirium febrile	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2
Facial paralysis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2
Oropharyngeal discomfort	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2
Dry skin	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2
Eye pain	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
Hypoaesthesia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2
Paraesthesia oral	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2

AE	0-2m	3-4m	5-6m	7-8m	9-10m	11-12m	13-14m	15-16m	17-23m	2-5yrs	6-9yrs	10-14yrs	15-18yrs	18yrs+	Unknown	Total
Vertigo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
Visual impairment	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
Chest discomfort	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2
Heavy menstrual bleeding	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2
Lacrimation increased	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2
Memory impairment	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2
Foetal hypokinesia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
Muscle spasms	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
Musculoskeletal stiffness	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
Paraesthesia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
Uterine contractions during pregnancy	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
Foetal growth restriction	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
Brain injury	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Colitis	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Developmental delay	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Eructation	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Erythema multiforme	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Eyelid ptosis	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Failure to thrive	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Fontanelle depressed	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Hypersomnia	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Impaired gastric emptying	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Infantile spitting up	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Meningitis	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Meningitis viral	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Oral pain	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Papule	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Poor feeding infant	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Protrusion tongue	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Respiratory arrest	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Small for dates baby	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

AE	0-2m	3-4m	5-6m	7-8m	9-10m	11-12m	13-14m	15-16m	17-23m	2-5yrs	6-9yrs	10-14yrs	15-18yrs	18yrs+	Unknown	Total
Sneezing	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Subcutaneous emphysema	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Tachypnoea	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Underdose	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Adverse reaction	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Depressed level of consciousness	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Exaggerated startle response	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Gastrointestinal sounds abnormal	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Haematemesis	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Infantile colic	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Medication error	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Nystagmus	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Urine odour abnormal	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Balanoposthitis	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Bradycardia	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Heart rate irregular	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Jaundice	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Moaning	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
No adverse event	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Oedema peripheral	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Off label use	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Otitis media	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Skin hypopigmentation	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Conjunctivitis	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Eye pruritus	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Nasal pruritus	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Rotavirus test positive	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Anaphylactic reaction	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Gianotti-Crosti syndrome	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

AE	0-2m	3-4m	5-6m	7-8m	9-10m	11-12m	13-14m	15-16m	17-23m	2-5yrs	6-9yrs	10-14yrs	15-18yrs	18yrs+	Unknown	Total
Henoch-Schonlein purpura	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Mouth swelling	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Oedema	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Staring	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Vasoconstriction	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Abscess soft tissue	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Aphthous ulcer	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Breath odour	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Death	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Dry mouth	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Evans syndrome	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Hyperventilation	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Immune thrombocytopenia	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Lymphadenitis	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Musculoskeletal pain	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Orchitis	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Otorrhoea	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Oxygen saturation decreased	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Speech disorder developmental	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Spontaneous haematoma	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Tonic clonic movements	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Upper respiratory tract infection	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Vaccination complication	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Autism spectrum disorder	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Blister	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Ear swelling	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Eye discharge	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Feeling hot	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Loss of consciousness	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1

AE	0-2m	3-4m	5-6m	7-8m	9-10m	11-12m	13-14m	15-16m	17-23m	2-5yrs	6-9yrs	10-14yrs	15-18yrs	18yrs+	Unknown	Total
Vulvovaginitis	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Asthma	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Bullous impetigo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Ear infection	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Enuresis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Gingivitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Micturition frequency decreased	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Ocular discomfort	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Skin irritation	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Solar urticaria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Tonsillar hypertrophy	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Vaccination error	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Alice in wonderland syndrome	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Alopecia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Amblyopia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Ankylosing spondylitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Anxiety	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Bell's palsy	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Depressed mood	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Dyschromatopsia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Dysphagia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Impetigo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Otitis media acute	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Pain of skin	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Panic attack	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Pharyngeal swelling	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Photophobia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Pneumonia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Tinnitus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Tongue pruritus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Aplastic anaemia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Aura	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Brain abscess	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Butterfly rash	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1

AE	0-2m	3-4m	5-6m	7-8m	9-10m	11-12m	13-14m	15-16m	17-23m	2-5yrs	6-9yrs	10-14yrs	15-18yrs	18yrs+	Unknown	Total
Chronic inflammatory demyelinating polyradiculoneuropathy	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Confusional state	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Device leakage	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Dysmenorrhoea	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Night sweats	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Oral mucosal blistering	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Piloerection	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Skin fissures	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Skin swelling	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Taste disorder	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
White blood cell count decreased	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Alopecia areata	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Anogenital warts	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Arthritis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Arthritis reactive	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Axillary pain	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Blood glucose increased	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Breast pain	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Bursitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Chest pain	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Cutaneous vasculitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Dysgeusia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Face oedema	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Foetal death	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Guillain-Barre syndrome	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Hot flush	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Increased foetal movements	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Menstruation delayed	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Menstruation irregular	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1

AE	0-2m	3-4m	5-6m	7-8m	9-10m	11-12m	13-14m	15-16m	17-23m	2-5yrs	6-9yrs	10-14yrs	15-18yrs	18yrs+	Unknown	Total
Muscle contractions involuntary	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Muscular weakness	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Neuralgia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Seasonal allergy	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Stillbirth	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Tachycardia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Tendonitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Uterine hypertonus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Vaginal haemorrhage	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Winged scapula	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Gestational hypertension	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Ultrasound Doppler abnormal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Totaal	943	603	242	37	19	261	348	183	34	268	821	475	39	448	10	4731

Bijlage 3: Alle gerapporteerde vermoede bijwerkingen in 2024 na DKT-vaccinatie tijdens de zwangerschap

In Tabel 25 staat een volledig overzicht van alle gerapporteerde vermoede bijwerkingen na de DKT-vaccinatie tijdens de zwangerschap in de vragenlijsten van Moeders van Morgen Lareb. In de tabel is de vermoede bijwerking weergegeven als PT code, de voorkeursterm om de vermoede bijwerking uit te drukken.

Tabel 25: overzicht van alle gerapporteerde vermoede bijwerkingen na de DKT-vaccinatie tijdens de zwangerschap in de vragenlijsten van Moeders van Morgen Lareb.

PT code	Number reported (% of all vaccinated women, N=1551)
Myalgia	148 (9.5)
Injection site reaction	133 (8.6)
Fatigue	107 (6.9)
Headache	58 (3.7)
Nausea	22 (1.4)
Dizziness	20 (1.3)
Pyrexia	19 (1.2)
Chills	18 (1.2)
Cough	14 (0.9)
Arthralgia	11 (0.7)
Pain in extremity	7 (0.5)
Injection site pain	3 (0.2)
Malaise	3 (0.2)
Diarrhoea	2 (0.1)
Influenza like illness	2 (0.1)
Nasopharyngitis	2 (0.1)
Oropharyngeal pain	2 (0.1)
Abdominal pain lower	1 (0.1)
Body temperature increased	1 (0.1)
Disturbance in attention	1 (0.1)
Dysgeusia	1 (0.1)
Dyspnoea	1 (0.1)
Foetal hypokinesia	1 (0.1)
Foetal movement disorder	1 (0.1)
Head discomfort	1 (0.1)
Injection site discomfort	1 (0.1)
Listless	1 (0.1)
Rhinorrhoea	1 (0.1)
Sneezing	1 (0.1)
Vomiting	1 (0.1)

bijwerkingen
centrum**lareb**

Goudsbloemvallei 7

5237 MH 's-Hertogenbosch

Tel. 073 646 9700

info@lareb.nl

www.lareb.nl