

bijwerkingen  
centrum **lareb**

# Meldingen van bijwerkingen Rijksvaccinatie- programma

Rapportage 2025



# Inhoud

1 Inleiding	3
2 Meldingen	6
3 Cohortonderzoeken	22
4 Analyses en signaleringen	26
5 Beschouwing	29
Referenties	31
Bijlagen	34

# 1 Inleiding

Het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) bood in 2025 aan alle kinderen in Nederland vaccinaties tegen veertien infectieziekten volgens een vast schema. In 2025 werden kinderen ingeënt op de leeftijd van 0 tot 14 maanden, 3 jaar, 5 jaar, 10 jaar en 14 jaar, zie [Bijlage 1](#). Ook kunnen alle zwangere vrouwen in Nederland binnen het RVP een vaccinatie tegen difterie, kinkhoest en tetanus (DKT) krijgen tijdens de zwangerschap. Ook een griepvaccin wordt aan alle zwangeren aangeboden, weliswaar binnen het Nationaal Programma Grieppreventie (NPG). Deze vaccinaties beschermen de baby al vanaf de geboorte tegen deze infectieziekten [1].

## Veranderingen RVP in 2025

In 2025 hebben er een aantal veranderingen plaatsgevonden in het RVP. Deze veranderingen worden hieronder opgesomd [2].

### RSV-immunisatie

Baby's geboren op of na 1 april 2025 komen in aanmerking voor de immunisatie tegen het respiratoir syncytieel virus (RSV) met het geneesmiddel Nirsevimab (Beyfortus®) [3] in hun eerste levensjaar. Zij worden onderverdeeld in twee doelgroepen:

- De primaire groep bestaat uit kinderen die tijdens het RSV-seizoen worden geboren (1 oktober tot en met 31 maart). Deze kinderen krijgen zo kort mogelijk na geboorte (uiterlijk binnen 14 dagen) de RSV-immunisatie.
- De catch-up groep bestaat uit kinderen die buiten het RSV-seizoen worden geboren (1 april tot en met 30 september). Zij krijgen de immunisatie vlak voor of aan het begin van hun eerste RSV-seizoen. De voorkeur voor immunisatie van deze groep ligt tussen 15 september en 15 oktober.

Een aantal kinderen tot een leeftijd van 2 jaar komt vanwege een verhoogd risico op ernstig verloop van een RSV-infectie in aanmerking voor een extra RSV-immunisatie voor de start van hun tweede RSV-seizoen [4]. De RSV-immunisatie is officieel geen vaccin maar een geneesmiddel, bestaande uit antistoffen. Wanneer in dit rapport wordt gesproken over vaccins of vaccinaties valt hier ook de RSV-immunisatie onder.

### BMR-vaccin

De tweede vaccinatie tegen bof, mazelen en rodehond (BMR) met MMRVaxPro® [5] verschuift van een leeftijd van 9 jaar naar 3 jaar (tussen 2,5 en 3,5 jaar). Voor tussenliggende cohorten (2016 – 2021) is een BMR-inhaalcampagne georganiseerd in 2025, 2026 en 2027.

## Pneumokokkenvaccin

In het najaar van 2024 is gestart met het vaccineren met een ander pneumokokkenvaccin. Het 10-valente vaccin Synflorix® [6] werd gradueel vervangen door het 15-valente vaccin Vaxneuvance® [7]. Vanaf 2025 zijn alle zuigelingen met dit vaccin gevaccineerd.

## DKTP-vaccin

Het vaccin tegen difterie, kinkhoest, tetanus en polio (DKTP) Boostrix polio® [8] wat op de leeftijd van 4 jaar wordt gegeven, wordt een DKT-vaccin Boostrix® [9] op de leeftijd tussen 5 en 6 jaar. Kinderen krijgen deze vaccinatie vanaf 2026 (startcohort 2021). Dus meldingen zijn hierover uiteraard nog niet opgenomen in dit jaarrapport.

## DTP-vaccin

Het vaccin Revaxis® [10] tegen difterie, tetanus en polio (DKT) verschuift van de leeftijd van 9 jaar naar 14 jaar. Het startcohort is 2016, wat betekent dat kinderen deze vaccinatie vanaf 2030 krijgen aangeboden.

## 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 ondersteunen en opwekken van een goede immuunrespons, 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 2025 tot en met 31 december 2025. 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 [11].

## 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 geheel 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 <http://www.lareb.nl/> staat dan ook meer informatie over bekende en vermeende bijwerkingen van vaccins. In dit rapport zal hiernaar ook verwezen worden.

Dit rapport is opgedeeld in verschillende delen. Het huidige [hoofdstuk 1](#) bevat de inleiding. In [hoofdstuk 2](#) van dit rapport worden de meldingen van (vermoedens van) bijwerkingen besproken. Een overzicht van alle gemelde bijwerkingen in tabelvorm wordt weergegeven in [Bijlage 2](#) en de ernstige meldingen gegroepeerd per vaccinatiemoment in [Bijlage 3](#). Naast het spontane meldsysteem liepen er bij Bijwerkingencentrum Lareb in 2025 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 RVP monitor 2025 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 2025 ontving Bijwerkingencentrum Lareb 1.277 spontane meldingen van vermoede bijwerkingen na vaccinaties gegeven in het kader van het RVP. Het aantal meldingen ligt lager dan het aantal ontvangen meldingen in 2024 (n=1.391) [12]. Er is een afname van 8%.

In Tabel 1 wordt het aantal ontvangen meldingen in 2025 per vaccinatiemoment weergegeven. In 46 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 2025 per vaccinatiemoment.

Vaccinatiemoment	Merkenamen	Aantal meldingen 2025
0-2 maanden: • Rotavirusvaccin en/of • DKTP-Hib-HepB1-vaccin en/of • RSV-immunisatie	• Rotarix® [13] en/of • Vaxelis® [14] en/of • Beyfortus®	401
3 maanden: • Rotavirusvaccin en/of • DKTP-Hib-HepB1-vaccin en/of • Pneumokokkenvaccin en/of • Nirsevimab	• Rotarix® en/of • Vaxelis® en/of • Vaxneuvance® en/of • Beyfortus®	230
5 maanden: • DKTP-Hib-HepB1-vaccin en/of • Pneumokokkenvaccin en/of • Nirsevimab	• Vaxelis® en/of • Vaxneuvance® en/of • Beyfortus®	66
12 maanden: • DKTP-Hib-HepB1-vaccin en/of • Pneumokokkenvaccin en/of	• Vaxelis® en/of • Vaxneuvance®	100
14 maanden: • BMR <sup>2</sup> -vaccin en/of • Meningokokken ACWY-vaccin	• MMRVaxPro® en/of • Menquadfi® [15]	111
2-5 jaar: • BMR <sup>2</sup> -vaccin en/of • DKTP <sup>3</sup> -vaccin	• MMRVaxPro® en/of • Boostrix Polio®	63
10 jaar: • BMR <sup>2</sup> -vaccin en/of • DTP <sup>4</sup> -vaccin • HPV <sup>5</sup> -vaccin	• MMRVaxPro® en/of • Revaxis® • Cervarix® [16]	118
14 jaar: • Meningokokken ACWY-vaccin en/of • HPV <sup>5</sup> -vaccin	• Nimenrix® [17] • Cervarix®	49

Tijdens de zwangerschap:		93
• DKT <sup>6</sup> -vaccin en/of	• Boostrix® en/of	
• influenzavaccin	• Influvac® [18] /Influvac tetra® [19]	
Buiten reguliere vaccinatieschema		46
<b>Totaal aantal meldingen:</b>		<b>1.277</b>

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

<sup>2</sup> BMR = bof, mazelen en rode hond.

<sup>3</sup> DKTP = difterie, acellulair kinkhoest, tetanus en polio.

<sup>4</sup> DTP = difterie, tetanus en polio.

<sup>5</sup> HPV = humaan papillomavirus.

<sup>6</sup> DKT(P) = difterie, acellulair kinkhoest, tetanus (en polio).

## Melders

In 2025 werd 84% (n=1.069) van de meldingen gedaan door (ouders/verzorgers van) gevaccineerden en 16% (n=208) door zorgverleners, zie Tabel 2. Dit is ongeveer gelijk aan de getallen in 2024 [12].

## Aard van de meldingen

In 2025 ontving Bijwerkingencentrum Lareb 61 meldingen die geduid werden als ernstig volgens de criteria van de *Council for International Organizations of Medical Sciences* (CIOMS) [20]. In 2024 werd een verdubbeling van het aantal ernstige meldingen (n=72) gezien ten opzichte van 2023 wat grotendeels kon worden toegeschreven aan de introductie van het rotavirusvaccin. Ook in 2025 blijft het aantal ernstige meldingen relatief hoog. Van het aantal meldingen van zorgverleners voldeed 13,9% aan minimaal 1 van de CIOMS criteria voor ernst. Dit percentage ligt beduidend hoger dan het percentage van 3,0% gedaan door de (ouders/verzorgers van) gevaccineerden, zie Tabel 2.

De ernstige meldingen worden per vaccin(combinatie) besproken in [Bijlage 3](#).

Tabel 2: overzicht van melders en aard van de meldingen in 2025.

Melders	Niet ernstige meldingen	Ernstige meldingen	Totaal
Ouders/gevaccineerden	1.037	32 (3,0%)	1.069
Zorgverleners	179	29 (13,9%)	208
<b>Eindtotaal</b>	<b>1.216</b>	<b>61 (4,8%)</b>	<b>1.277</b>

## Aantal gemelde bijwerkingen

In de 1.277 meldingen die in 2025 gedaan zijn, werden in totaal 4.198 vermoede bijwerkingen gemeld. Dit komt neer op gemiddeld drie tot vier vermoede bijwerkingen per melding. Dit is vergelijkbaar met afgelopen jaren [12]. 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 samen te voegen tot één melding 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 (hypo-esthesie), 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. In [Bijlage 2](#) is een tabel opgenomen met een uitsplitsing van de verschillende prikplaatsreacties volgens leeftijd.

### 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 38,0°C valt. In dat geval spreken we van een 'verhoging lichaamstemperatuur'. In [Bijlage 2](#) is een tabel toegevoegd waarin de verschillende koorts gerelateerde klachten worden uitgesplitst volgens leeftijd. Wanneer de temperatuur niet wordt gespecificeerd door de melder wordt de term 'fever' gebruikt. 'Pyrexia' wordt gecodeerd bij een temperatuur van 38,0 tot 40,5 graden Celsius. Men spreekt van 'hyperpyrexia' bij een temperatuur tussen 40,5 en 42,0 graden Celsius en van 'hyperthermia' bij een temperatuur van meer dan 42,0 graden Celsius.

### Meerdere vaccins per prikmoment

Het RVP, zie [Bijlage 1](#), kent vijf tot zes vaccinatiemomenten waarop standaard twee of meerdere vaccins tegelijkertijd worden toegediend. 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 en de meest gemelde bijwerkingen. De ernstige bijwerkingen per vaccinatiemoment worden in een aparte [Bijlage 3](#) nader omschreven. 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 2024 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](#).

## Vaccinatiemoment 0-2 maanden

In het najaar van 2025 werd gestart met immunisatie met Nirsevimab (Beyfortus®). Het betrof hier zowel de primaire groep kinderen als de catch-up groep. Meldingen van kinderen met een leeftijd tot 2 maanden zijn in dit vaccinatiemoment meegenomen. Ook kregen kinderen rond de leeftijd van 6 tot 8 weken het rotavirusvaccin Rotarix® 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.

### Meldingen

Bijwerkingencentrum Lareb ontving 401 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 vaccinatiemoment 0-2 maanden.

Gegeven vaccin(s)	0-2 maanden
Rotarix®	329
Beyfortus®	31
Rotarix®, Vaxelis®	25
Beyfortus®, Rotarix®	8
Vaxelis®	7
Beyfortus®, Rotarix®, Vaxelis®	1
<b>Eindtotaal</b>	<b>401</b>

### Bijwerkingen

In de 401 meldingen na toediening van het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis® en/of rotavirusvaccin Rotarix® en/of Nirsevimab (Beyfortus®) werden in totaal 1.196 vermoede bijwerkingen gemeld. In Tabel 4 wordt de top 10 van de meest gemelde bijwerkingen weergegeven.

Tabel 4: top 10 meest gemelde bijwerkingen na vaccinatiemoment 0-2 maanden.

	Bijwerkingen	Aantal keer gemeld
1	Diarree	168
2	Buikpijn	151
3	Niet lekker voelen	140
4	Koorts	72
5	Misselijkheid	70
6	Slaperigheid	61
7	Vermoeidheid	54
8	Braken	45
9	Huilen	42
10	Winderigheid	39

De bijwerkingen in de top 10 laten geen bijzonderheden zien. Het zijn bekende reacties na de gegeven vaccinaties. In 2024 was er een duidelijke verschuiving te zien in het bijwerkingenpatroon op deze leeftijd waarbij maagdarmklachten veelal op de voorgrond stonden. Dit is in 2025 eveneens zichtbaar. Aangezien Nirsevimab (Beyfortus®) nieuw is in het RVP en meerdere heterogene groepen kinderen betreft, is er een aparte analyse gedaan naar de bijwerkingen na deze immunisatie. Een overzicht van de gemelde bijwerkingen in de verschillende groepen is opgenomen in [Bijlage 2](#).

## Vaccinatiemoment 3 maanden

In 2025 kregen kinderen rond de leeftijd van 3 maanden het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis®, het pneumokokkenvaccin Vaxneuvance® en het rotavirusvaccin Rotarix® aangeboden vanuit het RVP. Ook meldingen van kinderen die in aanmerking kwamen voor de catch-up groep van Nirsevimab (Beyfortus®) op deze leeftijd zijn in dit vaccinatiemoment meegenomen.

### Meldingen

Bijwerkingencentrum Lareb ontving 230 meldingen van vermoede bijwerkingen na deze vaccinaties/immunisatie.

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

Tabel 5: aantal meldingen na vaccinatiemoment 3 maanden.

Gegeven vaccin(s)	3-4 maanden
Rotarix®, Vaxelis®, Vaxneuvance®	119
Rotarix®	51
Beyfortus®	17
Vaxelis®, Vaxneuvance®	17
Vaxelis®	9
Rotarix®, Vaxelis®	8
Beyfortus®, Rotarix®, Vaxelis®, Vaxneuvance®	6
Rotarix®, Vaxneuvance®	3
<b>Eindtotaal</b>	<b>230</b>

## Bijwerkingen

In de 230 meldingen na toediening van het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis® en/of pneumokokkenvaccin Vaxneuvance® en/of rotavirusvaccin Rotarix® en/of Nirsevimab (Beyfortus®) werden in totaal 704 vermoede bijwerkingen gemeld. In Tabel 6 wordt de top 10 meest gemelde bijwerkingen weergegeven.

Tabel 6: top 10 meest gemelde bijwerkingen na vaccinatiemoment 3 maanden.

	Bijwerkingen	Aantal keer gemeld
1	Niet lekker voelen	93
2	Diarree	79
3	Koorts	63
4	Buikpijn	60
5	Slaperigheid	36
6	Vermoeidheid	33
7	Misselijkheid	32
8-9	Huilen	27
8-9	Prikplaatsreactie	27
10	Hypotone-hyporesponsieve episode (HHE)	20

De bijwerkingen in de top 10 laten weinig bijzonderheden zien. Het zijn veelal bekende reacties na DKTP-Hib-HepB- en/of pneumokokken- en/of rotavirusvaccinatie. Het bijwerkingenpatroon is vergelijkbaar met dat van 2024, behalve op plaats 10; de [hypotone-hyporesponsieve episode \(HHE\)](#). Een HHE is een bekende bijwerking van het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis®, maar niet van de andere vaccins/immunisatie. In [hoofdstuk 4](#) wordt de analyse beschreven die Bijwerkingencentrum Lareb eind 2025 heeft uitgevoerd naar het voorkomen van HHE na vaccinaties binnen het RVP.

## Vaccinatiemoment 5 maanden

In 2025 kregen kinderen rond de leeftijd van 5 maanden het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis® en het pneumokokkenvaccin Vaxneuvance® aangeboden vanuit het RVP. Ook meldingen van kinderen die in aanmerking kwamen voor de catch-up groep van Nirsevimab (Beyfortus®) op deze leeftijd zijn in dit vaccinatiemoment meegenomen.

### Meldingen

Bijwerkingencentrum Lareb ontving 66 meldingen van vermoede bijwerkingen na deze vaccinaties/immunisatie.

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

Tabel 7: aantal meldingen na vaccinatiemoment 5 maanden.

Gegeven vaccin(s)	5-6 maanden
Vaxelis®, Vaxneuvance®	52 <sup>1</sup>
Beyfortus®	7
Vaxelis®	5 <sup>2</sup>
Beyfortus®, Vaxelis®, Vaxneuvance®	1
Vaxneuvance®	1
<b>Eindtotaal</b>	<b>66</b>

<sup>1</sup>Bij vijf van deze meldingen waren de kinderen tussen de 7 en 10 maanden.

<sup>2</sup>Bij een melding was het kind rond de 7 maanden.

### Bijwerkingen

In de 66 meldingen na toediening van het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis® en/of pneumokokkenvaccin Vaxneuvance® en/of Nirsevimab (Beyfortus®) werden in totaal 220 vermoede bijwerkingen gemeld. In Tabel 8 wordt de top 10 meest gemelde bijwerkingen weergegeven.

Tabel 8: top 10 meest gemelde bijwerkingen na vaccinatiemoment 5 maanden.

	Bijwerkingen	Aantal keer gemeld
1	Koorts	36
2	Niet lekker voelen	34
3	Prikplaatsreactie	23
4	Slaperigheid	21
5	Vermoeidheid	14
6	Diarree	12
7	Braken	9
8-9	Huilen	8
8-9	Huiduitslag	8
10	Sierpijn	6

De bijwerkingen in de top 10 laten geen bijzonderheden zien. Het zijn veelal bekende reacties na DKTP-Hib-HepB- en/of pneumokokkenvaccinatie en/of Nirsevimab. Het bijwerkingenpatroon is vergelijkbaar met dat van 2024.

## Vaccinatiemoment 12 maanden

In 2025 kregen kinderen rond de leeftijd van 12 maanden het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis® en het pneumokokkenvaccin Vaxneuvance® aangeboden vanuit het RVP.

### Meldingen

Bijwerkingencentrum Lareb ontving 100 meldingen van vermoede bijwerkingen na deze vaccinaties.

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

Tabel 9: aantal meldingen na vaccinatiemoment 12 maanden.

Gegeven vaccin(s)	10-13 maanden
Vaxelis®, Vaxneuvance®	76 <sup>1</sup>
Vaxelis®	19 <sup>2</sup>
Vaxneuvance®	4 <sup>3</sup>
MMRVaxPro®, Vaxelis®, Vaxneuvance®	1
<b>Eindtotaal</b>	<b>100</b>

<sup>1</sup>Bij 14 van deze meldingen waren de kinderen 14-24 maanden oud.

<sup>2</sup>Bij 7 van deze meldingen waren de kinderen 14-24 maanden oud.

<sup>3</sup>Bij 2 van deze meldingen waren de kinderen 14-24 maanden oud.

### Bijwerkingen

In de 100 meldingen na toediening van het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis® en/of pneumokokkenvaccin Vaxneuvance® werden in totaal 339 vermoede bijwerkingen gemeld. In Tabel 10 wordt de top 10 meest gemelde bijwerkingen weergegeven.

Tabel 10: top 10 meest gemelde bijwerkingen na vaccinatiemoment 12 maanden.

	Bijwerkingen	Aantal keer gemeld
1-2	Prikplaatsreactie	52
1-2	Koorts	52
3	Niet lekker voelen	38
4	Spierpijn	25
5	Vermoeidheid	23
6	Slaperigheid	22
7	Misselijkheid	12
8	Diarree	11
9	Gewrichtspijn	8
10	Koude rillingen	7

De bijwerkingen in de top 10 laten geen bijzonderheden zien. Het zijn veelal bekende reacties na DKTP-Hib-HepB- en/of pneumokokkenvaccinatie. Het bijwerkingenpatroon is vergelijkbaar met dat van 2024.

## Vaccinatiemoment 14 maanden

In 2025 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 111 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 vaccinatiemoment 14 maanden.

Gegeven vaccin(s)	10-13 maanden	14-17 maanden	18-24 maanden	Totaal
MenQuadfi®, MMRVaxPro®	0	90	1	91
MMRVaxPro®	2	9	2	13
MenQuadfi®	1	6	0	7
<b>Eindtotaal</b>	<b>3</b>	<b>105</b>	<b>3</b>	<b>111</b>

### Bijwerkingen

In de 111 meldingen na BMR- en/of meningokokken ACWY-vaccinatie werden in totaal 354 vermoede bijwerkingen gemeld. In Tabel 12 wordt de top 10 meest gemelde bijwerkingen weergegeven.

Tabel 12: top 10 meest gemelde bijwerkingen na vaccinatiemoment 14 maanden.

	Bijwerkingen	Aantal keer gemeld
1	Koorts	60
2	Niet lekker voelen	44
3	Huiduitslag	33
4	Prikplaatsreactie	28
5	Misselijkheid	21
6	Diarree	19
8	Vermoeidheid	17
9	Braken	12
10	Koude rillingen	10

De bijwerkingen in de top 10 laten geen bijzonderheden zien. Het zijn bekende reacties na BMR-en/of meningokokken ACWY-vaccinatie. Het bijwerkingenpatroon is vergelijkbaar met dat van 2024.

## Vaccinatiemoment 2-5 jaar

In 2025 kregen kinderen rond de leeftijd van 3 jaar het BMR-vaccin MMRVaxPro® aangeboden. Enkele kinderen kregen dit jaar nog het DKTP-vaccin Boostrix Polio®. Zoals gezegd werd het vaccinatiemoment voor het BMR-vaccin in 2025 verplaatst van 9 jaar naar 3 jaar. Voor tussenliggende cohorten (2016 – 2021) is een BMR-inhaalcampagne georganiseerd in 2025, 2026 en 2027.

### Meldingen

Bijwerkingencentrum Lareb ontving 63 meldingen van vermoede bijwerkingen na deze vaccinatie.

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

Tabel 13: aantal meldingen na vaccinatiemoment 2-5 jaar.

Gegeven vaccin(s)	2 jaar	3 jaar	4 - 5 jaar	Totaal
MMRVaxPro®	7	53	1	61
Boostrix Polio®	0	0	2	2
<b>Eindtotaal</b>	<b>7</b>	<b>53</b>	<b>3</b>	<b>63</b>

### Bijwerkingen

In de 63 meldingen na meestal BMR-vaccinatie werden in totaal 262 vermoede bijwerkingen gemeld. In Tabel 14 wordt de top 10 meest gemelde bijwerkingen weergegeven.

Tabel 14: top 10 meest gemelde bijwerkingen na vaccinatiemoment 2-5 jaar.

	Bijwerkingen	Aantal keer gemeld
1	Niet lekker voelen	40
2	Koorts	36
3	Vermoeidheid	28
4	Slaperigheid	24
5	Misselijkheid	19
6	Koude rillingen	18
7	Hoofdpijn	11
8-9	Diarree	10
8-9	Huiduitslag	10
10	Spierpijn	7

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

## Vaccinatiemoment 10 jaar

In 2025 kregen kinderen vanwege veranderingen in het RVP het BMR-vaccin MMRVaxPro® aangeboden op de leeftijd van 3 jaar, maar ook nog op de leeftijd van 9 jaar en in het kader van de inhaalcampagne voor sommige geboortecohorten ook op de leeftijd van 7 en 8 jaar. Het DTP-vaccin Revaxis® werd nog aan een kleine groep kinderen aangeboden vanuit het RVP, vaak in combinatie met het BMR-vaccin. Het HPV-vaccin Cervarix® werd aan jongens en meisjes aangeboden in het jaar waarin ze 10 jaar werden. Hierdoor betreft dit vaccinatiemoment een vrij heterogene groep kinderen, zowel qua soorten en combinaties van vaccinaties als qua leeftijden.

### Meldingen

Bijwerkingencentrum Lareb ontving 118 meldingen van vermoede bijwerkingen na deze vaccinaties.

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

Tabel 15: aantal meldingen na vaccinatiemoment 10 jaar.

Gegeven vaccin(s)	7 jaar	8 jaar	9 jaar	10 jaar	Totaal
Cervarix®	0	0	24	35	59
MMRVaxPro®	9	28	4	1	42
MMRVaxPro®, Revaxis®	0	1	11	0	12
Revaxis®	0	1	2	1	4
Cervarix®, MMRVaxPro®, Revaxis®	0	0	1	0	1
<b>Eindtotaal</b>	<b>9</b>	<b>30</b>	<b>42</b>	<b>37</b>	<b>118</b>

### Bijwerkingen

In de 118 meldingen na BMR- en/of DTP- en/of HPV-vaccinatie werden in totaal 434 vermoede bijwerkingen gemeld. In Tabel 16 wordt de top 10 meest gemelde bijwerkingen weergegeven.

Tabel 16: top 10 meest gemelde bijwerkingen na vaccinatiemoment 10 jaar.

	Bijwerkingen	Aantal keer gemeld
1	Hoofdpijn	51
2	Niet lekker voelen	49
3	Misselijkheid	41
4	Koorts	37
5	Vermoeidheid	35
6	Spierpijn	28
7-8	Koude rillingen	24
7-8	Prikplaatsreactie	24
9	Huiduitslag	15
10	Slaperigheid	14

De bijwerkingen in de top 10 laten geen bijzonderheden zien. Het zijn bekende reacties na BMR- en/of DTP- en/of HPV-vaccinatie. Het bijwerkingenpatroon is vergelijkbaar met dat van 2024.

## Vaccinatiemoment 14 jaar

In 2025 kregen kinderen rond de leeftijd van 14 jaar het meningokokken ACWY-vaccin (Nimenrix®) aangeboden vanuit het RVP. In de praktijk zien we dat rond deze leeftijd ook nog regelmatig het HPV-vaccin Cervarix® wordt toegediend.

### Meldingen

Bijwerkingencentrum Lareb ontving 49 meldingen van vermoede bijwerkingen na deze vaccinatie.

In Tabel 17 wordt het aantal ontvangen meldingen per leeftijdscategorie op het moment van vaccinatie weergegeven.

Tabel 17: aantal meldingen na vaccinatiemoment 14 jaar.

Gegeven vaccin(s)	11 jaar	12 jaar	13 jaar	14 jaar	15 jaar	Totaal
Nimenrix®	0	0	20	12	2	34
Cervarix®	6	2	3	0	0	11
Cervarix®, Nimenrix®	0	0	3	1	0	4
<b>Eindtotaal</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>26</b>	<b>13</b>	<b>2</b>	<b>49</b>

### Bijwerkingen

In de 49 meldingen na meningokokken ACWY-vaccinatie en/of HPV-vaccinatie werden in totaal 167 vermoede bijwerkingen gemeld. In Tabel 18 wordt de top 10 meest gemelde bijwerkingen weergegeven.

Tabel 18: top 10 meest gemelde bijwerkingen na vaccinatiemoment 14 jaar.

	Bijwerkingen	Aantal keer gemeld
1	Niet lekker voelen	24
2	Hoofdpijn	20
3	Vermoeidheid	17
4	Misselijkheid	14
5	Spierpijn	13
6	Prikplaatsreactie	10
7	Koude rillingen	9
8	Koorts	7
9	Braken	5
10	Temperatuursverhoging	4

De bijwerkingen in de top 10 laten geen bijzonderheden zien. Het zijn bekende reacties na meningokokken ACWY-vaccinatie en/of HPV-vaccinatie. Het bijwerkingenpatroon is vergelijkbaar met dat van 2024.

## DKT-vaccinatie en griepvaccinatie tijdens de zwangerschap

In 2025 kregen zwangere vrouwen het DKT-vaccin Boostrix® aangeboden vanuit het RVP. Vanaf oktober 2025 kregen zwangere vrouwen ook standaard het griepvaccin Influvac® of Influvac Tetra® aangeboden vanaf 22 weken zwangerschap tijdens het griepseizoen.

### Meldingen

Bijwerkingencentrum Lareb ontving 93 meldingen van vermoede bijwerkingen na deze vaccinaties.

In Tabel 19 wordt het aantal ontvangen meldingen per vaccinatie weergegeven.

Tabel 19: aantal meldingen na DKT-vaccinatie.

Gegeven vaccin(s)	Aantal meldingen
Boostrix®	78
Boostrix® en Influvac® of Influvac Tetra®	15
<b>Eindtotaal</b>	<b>93</b>

### Bijwerkingen

In de 93 meldingen na DKT-vaccinatie (en influenzavaccinatie) tijdens de zwangerschap werden in totaal 362 vermoede bijwerkingen gemeld. In Tabel 20 wordt de top 10 meest gemelde bijwerkingen weergegeven.

Tabel 20: top 10 meest gemelde bijwerkingen na DKT-vaccinatie tijdens zwangerschap

	Bijwerkingen	Aantal keer gemeld
1	Prikplaatsreactie	59
2	Niet lekker voelen	44
3	Spierpijn	42
4	Vermoeidheid	41
5	Hoofdpijn	34
6	Misselijkheid	29
7	Koorts	18
8	Gewrichtspijn	16
9	Koude rillingen	15
10	Hoesten	5

De bijwerkingen in de top 10 laten geen bijzonderheden zien. Het zijn bekende reacties na DKT-vaccinatie en influenzavaccinatie tijdens de zwangerschap. Het bijwerkingenpatroon is vergelijkbaar met dat van 2024.

[Lees hier meer over de kinkhoestprik voor zwangeren](#)

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

## Meldingen niet volgens het reguliere RVP-schema

### Meldingen

Bijwerkingencentrum Lareb ontving 46 meldingen na vaccinaties die buiten het reguliere vaccinatieschema vallen.

In enkele gevallen betrof het meldingen op vaccins die ver voor 2025 zijn toegediend, maar waarvan in 2025 pas melding is gedaan. Het ging hier onder andere om een melding op een meningokokken-vaccin toegediend in 2002 en twee meldingen na HPV-vaccinatie in respectievelijk 2013 en 2022.

In acht gevallen 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 en voor 6 weken.
- het BMR-vaccin MMRVaxPro® dat is toegediend voor de leeftijd van 6 maanden.
- het meningokokken ACWY-vaccin MenQuadfi® toegediend voor de leeftijd van 12 maanden.
- het HPV-vaccin Cervarix® toegediend op de leeftijd van 5 jaar.
- Ook werd een melding gedaan van toediening van het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis® en het pneumokokkenvaccin Vaxneuvance® op de leeftijd van 4 weken.
- Nirsevimab (Beyfortus®) werd toegediend bij een kind van 2 jaar vanwege het feit dat het behoorde tot een risicogroep.

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 21 wordt het aantal ontvangen meldingen per leeftijdscategorie (op het moment van vaccinatie) weergegeven.

Tabel 21: vaccinatie(s) niet volgens het reguliere RVP-schema per leeftijdscategorie.

Gegeven vaccin(s)	0-5 mnd	6-11 mnd	12-23 mnd	2-4 jr	5-9 jr	10-17 jr	>=18 jr	Totaal
Vaxelis®	0	0	0	1	2	4	1	8
MMRVaxPro®	2	1	1	0	0	1	0	5
Rotarix®, Synflorix®, Vaxelis®	5	0	0	0	0	0	0	5
Synflorix®, Vaxelis®	3	1	0	0	0	0	0	4
Boostrix Polio®, MMRVaxPro®	0	0	0	0	3	0	0	3
Rotarix®	1	2	0	0	0	0	0	3
Cervarix®	0	0	0	0	1	0	1	2
MMRVaxPro®, Vaxelis®	0	0	0	0	2	0	0	2
MenQuadfi®	1	0	0	0	0	1	0	2
Nimenrix®, Vaxelis®	0	0	0	0	1	1	0	2
Beyfortus®, MMRVaxPro®	0	0	0	1	0	0	0	1
Boostrix Polio®	0	0	0	0	1	0	0	1
Boostrix Polio®, Cervarix®, MMR-VaxPro®	0	0	0	0	0	1	0	1
Cervarix®, Vaxelis®	0	0	0	0	0	1	0	1
MMRVaxPro®, Nimenrix®	0	0	1	0	0	0	0	1
MenQuadfi®, MMRVaxPro®	0	0	0	1	0	0	0	1
Neisvac-C® [21]	0	0	0	0	0	1	0	1
Nimenrix®	0	0	0	0	0	1	0	1
Revaxis®	0	0	1	0	0	0	0	1
Vaxelis®, Vaxneuvance®	1	0	0	0	0	0	0	1
<b>Eindtotaal</b>	<b>13</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>2</b>	<b>46</b>

## Bijwerkingen

In totaal werden er 160 vermoede bijwerkingen gemeld in de 46 vaccinatiemomenten die buiten het reguliere vaccinatieschema vallen. In Tabel 22 wordt de top 10 meest gemelde bijwerkingen weergegeven.

Tabel 22: top 10 meest gemelde bijwerkingen na vaccinatie(s) niet volgens het reguliere RVP-schema per leeftijdscategorie.

	Bijwerkingen	Aantal keer gemeld
1	Koorts	23
2	Niet lekker voelen	19
3	Prikplaatsreactie	18
4	Vermoeidheid	15
5	Spierpijn	12
6	Hoofdpijn	10
7	Koude rillingen	8
8-9	Misselijkheid	6
8-9	Slaperigheid	6
10	Gewrichtspijn	4

De bijwerkingen in de top 10 laten geen bijzonderheden zien. Het zijn bekende reacties na vaccinaties in het algemeen.

## 3 Cohortonderzoeken

### RVP monitor en HPV monitor

Naast het spontane meldsysteem liepen er in 2025 vier vragenlijstonderzoeken waarbij ervaren van 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 6-jarigen.
- De [RVP monitor 2024](#) richt zich op vaccinaties gegeven binnen het RVP bij kinderen tot de leeftijd van 5 maanden met focus op het rotavirusvaccin.
- De [RVP monitor 2025](#) richt zich op de RSV-immunisatie binnen het RVP bij kinderen tot de leeftijd van 1 jaar.
- De [HPV monitor](#) richt zich op 9 tot 10-jarige kinderen die de BMR-, DTP- en HPV-vaccinaties kregen.

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 RVP monitor 2024 is inmiddels afgerond en de resultaten zijn verwerkt in het rapport ["Resultaten RVP monitor 2024"](#).

De HPV monitor is afgerond in 2024. De resultaten zijn in 2025 verwerkt in het rapport ["Resultaten RVP monitor: BMR-DTP en HPV vaccinatie bij 9- en 10-jarigen"](#).

De twee andere RVP monitor studies zijn nog lopende. De definitieve resultaten uit deze onderzoeken worden eveneens in een apart rapport gedeeld. Deze zijn ter zijner tijd beschikbaar op de website van Lareb. De tussentijdse resultaten van de RVP monitor 2022 zijn al wel beschikbaar.

[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 gezond-

heid, 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 2025 hadden. Daarnaast moesten zij minimaal 22 weken zwanger zijn, omdat de maternale DKT-vaccinatie vanaf 22 weken zwangerschap wordt gegeven. Er waren in totaal 2.120 vrouwen in het onderzoek van Moeders van Morgen Lareb die aan deze inclusiecriteria voldeden en waarvan bekend was of ze een DKT-vaccinatie hadden ontvangen. Van deze 2.120 vrouwen had 87,4% opgegeven de maternale DKT-vaccinatie te hebben gehad, zie Tabel 23. Het mediane moment van vaccinatie was bij 24 weken zwangerschap.

Tabel 23: vaccinatiepercentage binnen Moeders van Morgen Lareb.

DKT-vaccinatie status	Moeders van Morgen Lareb deelnemers*
Gevaccineerd, aantal (%)	1853 (87,4%)
Niet gevaccineerd, aantal (%)	267 (12,6%)
Totaal	2120

\* Met een uitgerekende datum in 2025 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 de 1.846 vrouwen die de maternale DKT-vaccinatie hadden gehad, waren er gegevens beschikbaar over de zelf-ervaren bijwerkingen. Hiervan gaf 21,2% aan minimaal één bijwerking te hebben ervaren. Bijwerkingen die het vaakst werden genoemd zijn de bekende bijwerkingen: spierpijn (12,8%), prikplaatsreactie (9,3%), vermoeidheid (8,1%) en hoofdpijn (3,4%). Koorts werd door 1,4% van de vrouwen genoemd. In Tabel 24 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 4](#). De bijwerkingen laten geen bijzonderheden zien.

Tabel 24: 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=1846)
1	Spierpijn	237 (12,8)
2	Prikplaatsreactie	171 (9,3)
3	Vermoeidheid	149 (8,1)
4	Hoofdpijn	63 (3,4)
5	Gewrichtspijn	27 (1,5)
6	Koude rillingen	27 (1,5)
7	Koorts	26 (1,4)
8	Misselijkheid	25 (1,4)
9	Duizeligheid	15 (0,8)
10	Hoesten	9 (0,5)

Van alle vrouwen die de maternale DKT-vaccinatie hebben gehad, hebben 302 vrouwen (16,4%) ook een influenzavaccinatie gehad in de zwangerschap; 150 vrouwen (8,1%) hebben gelijktijdig een influenzavaccinatie gehad (beide vaccinaties gegeven in dezelfde zwangerschapsweek). Van de vrouwen die in dezelfde zwangerschapsweek zowel een DKT- als een influenzavaccinatie had gekregen, werd er door 20,7% minimaal één bijwerking ervaren van de DKT-vaccinatie, zie Tabel 25.

Tabel 25: 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	1510	326 (21,6)
Gelijktijdig influenzavaccinatie*	150	31 (20,7)
Maternale influenzavaccinatie, niet gelijktijdig	152	30 (19,7)
Maternale influenzavaccinatie, onbekend gelijktijdig	34	5 (14,7)

\* De DKT- en influenzavaccinatie zijn in dezelfde zwangerschapsweek 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 26. De bijwerkingen laten geen bijzonderheden zien. Het zijn bekende reacties na DKT-vaccinatie tijdens de zwangerschap.

Tabel 26: overzicht van alle gerapporteerde vermoede bijwerkingen van de maternale DKT-vaccinatie in de vragenlijsten van Moeders van Morgen Lareb.

	Bijwerking	Aantal gerapporteerd (% van totaal=150)
1	Spierpijn	16 (10,7)
2	Vermoeidheid	14 (9,3)
3	Prikplaatsreactie	12 (8,0)
4	Hoofdpijn	6 (4,0)
5	Gewrichtspijn	4 (2,7)
6	Koude rillingen	4 (2,7)
7	Misselijkheid	2 (1,3)
8	Koorts	2 (1,3)
9	Duizeligheid	1 (0,7)
10	Lymfadenopathie	1 (0,7)

\* De DKT- en influenzavaccinatie zijn in dezelfde zwangerschapsweek 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 [22, 23].

## 4 Analyses en signaleringen

Op basis van de meldingen zijn in 2025 de volgende analyses uitgevoerd:

### Rotavirusvaccinatie en gastro-enteritis

Bijwerkingencentrum Lareb ontving meldingen van braken in combinatie met diarree, al dan niet met uitdroging na toediening van het rotavirusvaccin Rotarix®. Ook uit het cohortonderzoek RVP monitor 2024 blijkt dat ongeveer 2% van de kinderen hier last van heeft. Deze meldingen zijn in 2024 nader geanalyseerd en nogmaals in 2025 met dit keer een groter aantal meldingen. Diarree wordt genoemd in de bijsluiters als bekende bijwerking. Gastro-enteritis wordt echter alleen genoemd als bijwerking bij kinderen met een ernstige afweerstoornis. Het CBG is op de hoogte van de analyse en heeft de resultaten vergeleken met de *Periodic Safety Update Reports* (PSUR). De analyse gaf geen aanleiding tot verdere actie op dat moment, aangezien braken en diarree zeer vaak gerapporteerde events zijn in de PSUR en het niet gaat om "new important safety information".

[Lees hier meer over buikgriepklachten na rotavirusvaccinatie](#)

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

### HHE na vaccinaties binnen het RVP

Eind 2025 heeft Bijwerkingencentrum Lareb een analyse gedaan op de spontane meldingen die zijn ontvangen sinds 2012 van hypotone-hyporesponsieve episode (HHE) na toediening van vaccins gegeven binnen het RVP. Aanleiding hiervoor was de indruk dat zorgverleners en ouders onvoldoende bekend zijn met dit fenomeen. De meest recente cijfers over latentietijd en duur van HHE dateren uit het jaar 2000, waarbij een mediane latentietijd van 3 tot 4 uur werd gezien en een mediane duur van 6 tot 30 minuten [24]. In onze analyse van 294 meldingen bedroeg de mediane latentietijd 4 tot 8 uur met een mediane duur van 3 tot 30 minuten. Deze gegevens komen nagenoeg overeen met de cijfers uit de literatuur. In meer dan de helft van de meldingen (55%) ging het om een combinatie van het DKTP-Hib-hepB-vaccin Infanrix hexa® en het pneumokokkenvaccin Synflorix®, een combinatie die al een aantal jaren niet meer wordt toegediend. In 21% van de meldingen ging het om de combinatie van het DKTP-Hib-hepB-vaccin Vaxelis® en het pneumokokkenvaccin Synflorix®, een eveneens niet meer gebruikte maar meer recente combinatie. De mediane leeftijd van de kinderen was 9 weken. In ongeveer een derde van de gevallen werd door ouders medische hulp ingeschakeld. Wetenschappelijke publicatie van deze bevindingen is in voorbereiding. Ook zal in de toekomst de associatie tussen het huidige gebruikte pneumokokkenvaccin Vaxneuvance® en HHE nader bekeken worden.

[Lees hier meer over HHE na vaccinatie](#)

## Gerapporteerde klachten bij prematuren na vaccinatie binnen het RVP

In 2025 heeft Bijwerkingencentrum Lareb een analyse gedaan op de sinds 2012 ontvangen spontane meldingen van klachten opgetreden na vaccinatie bij baby's in de eerste 6 levensmaanden die prematuur geboren zijn. Hierbij zijn de frequentie en het patroon van de klachten vergeleken van prematuur geboren baby's met à term geboren baby's. Het patroon van prematuren verschilt niet veel van dat van à term geboren baby's: huilen, koorts en injectieplaatsreacties zijn de meest voorkomende klachten. Cardiorespiratoire reacties, waaronder apneu, worden vaker gemeld bij prematuur geboren baby's, en dan met name bij de groep met ernstige of extreme prematuriteit en na het eerste vaccinatiemoment. Deze bevindingen zijn gepubliceerd in het Tijdschrift voor Jeugdgezondheidszorg [25].

## Gerapporteerde klachten na de tweede BMR-vaccinatie op 3-jarige leeftijd en de inhaalcampagne (geboortecohort 2016-2021)

Begin 2026 heeft Bijwerkingencentrum Lareb een analyse gedaan naar meldingen van klachten na de tweede BMR-vaccinatie. Er is hierbij gekeken naar de meldingen ontvangen in het jaar 2025. Kinderen geboren vanaf 2022 worden sinds 2025 op 3-jarige leeftijd gevaccineerd met het BMR-vaccin MMRVaxPro®. Voor tussenliggende cohorten (2016 – 2021) is een BMR-inhaalcampagne georganiseerd in 2025, 2026 en 2027. In de analyse is een onderverdeling gemaakt in kinderen die de vaccinatie in hun 3<sup>e</sup> levensjaar of vanaf 4 jaar kregen. Er waren 59 meldingen van de 3-jarigen en 44 meldingen van kinderen van 4 jaar of ouder. Voor beide leeftijdsgroepen waren de meest gemelde klachten, klachten die passen bij algemeen ziek zijn. Hieronder vallen (hoge) koorts, hoofdpijn, malaise, koude rillingen, vermoeidheid, slaperigheid en misselijkheid. Dit patroon van bijwerkingen is te verwachten na deze vaccinatie. Van het BMR-vaccin is bekend dat klachten 5-12 dagen na vaccinatie optreden. Bij sommige van de klachten zoals koorts en huiduitslag werd gemeld dat deze eerder begonnen, binnen 1 tot 3 dagen na vaccinatie. In de literatuur is hier nog weinig over beschreven [26-30]. We blijven het patroon van deze klachten na de tweede BMR-vaccinatie de komende jaren volgen. Resultaten van het lopend cohortonderzoek [RVP monitor 2022](#) worden hierbij ook bekeken.

## RSV-immunisatie

Aangezien de RSV-immunisatie een groep kinderen omvat die uiteenlopen in leeftijd, vanwege de verdeling in de twee groepen (primaire groep en catch-up groep) is een aparte analyse uitgevoerd om de klachten beter in kaart te brengen. In totaal zijn er 72 meldingen ontvangen, waarbij in 55 gevallen alleen Nirsevimab is toegediend. In de overige 17 meldingen was er sprake van een combinatie met andere vaccins toegediend binnen het RVP. Van de 55 meldingen na alleen Nirsevimab (Beyfortus®) ging het in 16 meldingen over kinderen van de primaire groep. De overige 39 meldingen gingen over kinderen van de catch-up groep. Een overzicht van de top 10 van gemelde bijwerkingen in de verschillende groepen is opgenomen in [Bijlage 2](#). In de officiële bijsluiters van Nirsevimab (Beyfortus®) worden de volgende bijwerkingen genoemd: huiduitslag (0,7%), koorts (0,5%) en prikplaatsreacties (0,3%) en het zeer zeldzaam voorkomen van overgevoeligheidsreacties. De vermoede bijwerkingen die gemeld worden komen voor een groot deel overeen met de verwachte bijwerkingen in de bijsluiters. In de groep van 55 kinderen die alleen Nirsevimab (Beyfortus®) hebben gekregen, is gekeken naar de latentietijd en duur van de ge-

melde reacties. De gemiddelde latentietijd bedraagt 23 uur en de mediane latentietijd 12 uur. De gemiddelde duur van de klachten bedraagt 53 uur en de mediane duur 48 uur.

[Lees hier meer over bijwerkingen van de prik tegen het RS-virus](#)

# 5 Beschouwing

## Meldingen

In 2025 heeft Bijwerkingencentrum Lareb 1.277 meldingen ontvangen van vermoedelijke bijwerkingen na vaccinaties in het kader van het Rijksvaccinatieprogramma. Dit waren minder (8%) meldingen dan in 2024. Het totaal aantal meldingen schommelt de laatste 10 jaar rond de 1.400 meldingen per jaar. Het percentage meldingen dat gedaan werd door een zorgverlener was vorig jaar gestegen en dit jaar ongeveer gelijk gebleven.

## Rotavirusvaccinatie en bijwerkingenpatroon RVP

Het aantal meldingen dat gedaan werd na vaccinatie met het rotavirusvaccin was in 2024 relatief hoog en dit blijft zo in 2025. Met name maagdarmlachten worden veel gemeld. Ook het aantal ernstige meldingen, dat vorig jaar verdubbelde ten opzichte van 2023, blijft hoog. Een groot deel hiervan kan wederom verklaard worden door het rotavirusvaccin. Doordat dit wordt toegediend op een jonge leeftijd is bij sommige klachten eerder een ziekenhuisopname nodig. Een aanzienlijk deel van deze meldingen werd dan ook gedaan door zorgverleners uit de ziekenhuizen. De resultaten van het cohortonderzoek RVP monitor 2024 sluiten goed aan bij deze meldingen en bieden aanvullende informatie over bijwerkingen van het rotavirusvaccin voor zowel zorgverleners als ouders van gevaccineerden. Samen met het RIVM is deze informatie verwerkt in de communicatie naar beide groepen.

Darminvaginaties zijn 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 zeven dagen. Vaak spelen ook andere mogelijke risicofactoren een rol zoals darmafwijkingen, chronische darmziekten of infecties. In 2025 is darminvaginaties zeven keer bij Lareb gemeld, waarvan twee meldingen een uitzonderlijk lange latentietijd van vier tot zes weken hadden. Slechts in drie gevallen was de latentietijd in de melding zeven dagen of minder.

## RSV-immunisatie

In 2025 werd gestart met de prik tegen het RS-virus aan zowel de primaire groep als de kinderen die behoorden tot de catch-up groep. De vermoede bijwerkingen die gemeld worden komen voor een groot deel overeen met de verwachte bijwerkingen uit de bijsluiters. Ook in deze groep werd een aantal kinderen opgenomen in het ziekenhuis vanwege de combinatie van klachten met de jonge leeftijd.

## BMR-vaccinatie op 3-jarige leeftijd

In 2025 vond een verschuiving plaats van toediening van de tweede BMR-vaccinatie van 9-jarige leeftijd naar 3-jarige leeftijd. Het patroon van gemelde bijwerkingen in deze groep is grotendeels wat we verwachten na toediening van het BMR-vaccin. De tijd tussen vaccinatie en optreden van

sommige klachten is opvallend. Zowel kort na vaccinatie als na enkele dagen worden klachten gezien. We blijven deze meldingen de komende twee jaar nog volgen. Daarnaast zal onze cohortstudie RVP monitor 2022, waarin ook de tweede BMR-vaccinatie op 3-jarige leeftijd gevolgd wordt, mogelijk meer inzicht geven in incidentie en het time frame waarin klachten voorkomen en worden gerapporteerd.

## Maternale vaccinaties

Er werden twee ernstige meldingen gedaan na de maternale DKT-vaccinatie, in tegenstelling tot 2024 waarin er acht ernstige meldingen werden ontvangen. In het cohortonderzoek van Moeders van Morgen Lareb zijn geen aanwijzingen voor negatieve zwangerschapsuitkomsten na DKT-vaccinatie tijdens de zwangerschap naar voren gekomen.

## Conclusie

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

# Referenties

1. RIVM. Maternale vaccinatie (kinkhoest en influenza) 2025 [Available from: <https://rijksvaccinatieprogramma.nl/professionals/maternale-vaccinatie>].
2. RIVM. Informatie voor professionals over wijzigingen in het vaccinatieschema sinds 2025 [Available from: <https://rijksvaccinatieprogramma.nl/professionals/wijzigingen-vaccinatieschema>].
3. CBG. Bijsluiter: Informatie voor de gebruiker. Beyfortus 50 mg, oplossing voor injectie in een voorgevulde spuit 2026 [27-02-2026]. Available from: [https://www.ema.europa.eu/nl/documents/product-information/beyfortus-epar-product-information\\_nl.pdf](https://www.ema.europa.eu/nl/documents/product-information/beyfortus-epar-product-information_nl.pdf).
4. RIVM. Uitvoering Rijksvaccinatieprogramma Addendum: RSV-immunisatie baby's 2025 [Available from: <https://rijksvaccinatieprogramma.nl/professionals/richtlijnen/uitvoering/addendum-rsv-immunisatie-babys>].
5. CBG. Bijsluiter: Informatie voor de gebruiker. M-M-RVAXPRO poeder en oplosmiddel voor suspensie voor injectie in een voorgevulde injectiespuit 2026 [Available from: [https://www.ema.europa.eu/nl/documents/product-information/m-m-rvaxpro-epar-product-information\\_nl.pdf](https://www.ema.europa.eu/nl/documents/product-information/m-m-rvaxpro-epar-product-information_nl.pdf)].
6. CBG. Bijsluiter: Informatie voor de gebruiker. Synflorix, suspensie voor injectie 2026 [Available from: [https://www.ema.europa.eu/nl/documents/product-information/synflorix-epar-product-information\\_nl.pdf](https://www.ema.europa.eu/nl/documents/product-information/synflorix-epar-product-information_nl.pdf)].
7. CBG. Bijsluiter: Informatie voor de gebruiker. Vaxneuvance, suspensie voor injectie in voorgevulde spuit 2026 [Available from: [https://www.ema.europa.eu/nl/documents/product-information/vaxneuvance-epar-product-information\\_nl.pdf](https://www.ema.europa.eu/nl/documents/product-information/vaxneuvance-epar-product-information_nl.pdf)].
8. CBG. Bijsluiter: Informatie voor de gebruiker. Boostrix Polio, suspensie voor injectie in voorgevulde spuit 2026 [Available from: [https://www.geneesmiddeleninformatiebank.nl/smpc/h35123\\_smpc.pdf](https://www.geneesmiddeleninformatiebank.nl/smpc/h35123_smpc.pdf)].
9. CBG. Bijsluiter: Informatie voor de gebruiker. Boostrix, suspensie voor injectie in voorgevulde spuit 2026 [Available from: [https://www.geneesmiddeleninformatiebank.nl/smpc/h35121\\_smpc.pdf](https://www.geneesmiddeleninformatiebank.nl/smpc/h35121_smpc.pdf)].
10. CBG. Bijsluiter: Informatie voor de gebruiker. REVAXiS, suspensie voor injectie, 0,5 ml 2026 [Available from: [https://www.geneesmiddeleninformatiebank.nl/smpc/h24534\\_smpc.pdf](https://www.geneesmiddeleninformatiebank.nl/smpc/h24534_smpc.pdf)].
11. WHO. Serious AEFI 2026 [Available from: <https://www.who.int/groups/global-advisory-committee-on-vaccine-safety/topics/aefi/serious-aefi>].
12. Bijwerkingencentrum Lareb. Meldingen van bijwerkingen Rijksvaccinatieprogramma Rapportage 2024 2025 [Available from: <https://www.lareb.nl/Knowledge/FilePreview?id=54184&p=33599>].
13. CBG. Bijsluiter: Informatie voor de gebruiker. Rotarix suspensie voor oraal gebruik 2026 [Available from: [https://www.ema.europa.eu/nl/documents/product-information/rotarix-epar-product-information\\_nl.pdf](https://www.ema.europa.eu/nl/documents/product-information/rotarix-epar-product-information_nl.pdf)].
14. CBG. Bijsluiter: Informatie voor de gebruiker. Vaxelis, suspensie voor injectie in voorgevulde spuit 2026 [Available from: [https://www.ema.europa.eu/nl/documents/product-information/vaxelis-epar-product-information\\_nl.pdf](https://www.ema.europa.eu/nl/documents/product-information/vaxelis-epar-product-information_nl.pdf)].
15. CBG. Bijsluiter: Informatie voor de gebruiker. MenQuadfi, oplossing voor injectie 2026 [Available from: [https://www.ema.europa.eu/nl/documents/product-information/menquadfi-epar-product-information\\_nl.pdf](https://www.ema.europa.eu/nl/documents/product-information/menquadfi-epar-product-information_nl.pdf)].
16. CBG. Bijsluiter: Informatie voor de gebruiker. Cervarix, suspensie voor injectie 2026 [Available from: [https://www.ema.europa.eu/nl/documents/product-information/cervarix-epar-product-information\\_nl.pdf](https://www.ema.europa.eu/nl/documents/product-information/cervarix-epar-product-information_nl.pdf)].

17. CBG. Bijsluiter: Informatie voor de gebruiker. Nimenrix, poeder en oplosmiddel voor oplossing voor injectie in een voorgevulde spuit 2026 [Available from: [https://www.ema.europa.eu/nl/documents/product-information/nimenrix-epar-product-information\\_nl.pdf](https://www.ema.europa.eu/nl/documents/product-information/nimenrix-epar-product-information_nl.pdf)].
18. CBG. Bijsluiter: Informatie voor de gebruiker. Influvac, suspensie voor injectie in voorgevulde spuit 0,5 ml 2026 [Available from: [https://www.geneesmiddeleninformatiebank.nl/smpc/h22289\\_smpc.pdf](https://www.geneesmiddeleninformatiebank.nl/smpc/h22289_smpc.pdf)].
19. CBG. Bijsluiter: Informatie voor de gebruiker. Influvac Tetra, suspensie voor injectie in voorgevulde spuit 0,5 ml 2026 [Available from: [https://www.geneesmiddeleninformatiebank.nl/smpc/h119816\\_smpc.pdf](https://www.geneesmiddeleninformatiebank.nl/smpc/h119816_smpc.pdf)].
20. CIOMS. CIOMS Cumulative Glossary, with a focus on Pharmacovigilance 2026 [Available from: <https://cioms.ch/publications/product/cioms-cumulative-pharmacovigilance-glossary/>].
21. CBG. Bijsluiter: Informatie voor de gebruiker. NeisVac-C, suspensie voor injectie in een voorgevulde spuit 2021 [Available from: [https://www.geneesmiddeleninformatiebank.nl/smpc/h26343\\_smpc.pdf](https://www.geneesmiddeleninformatiebank.nl/smpc/h26343_smpc.pdf)].
22. 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.
23. 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.
24. DuVerney TS, Braun MM. Hypotonic-hyporesponsive episodes reported to the Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS), 1996-1998. *Pediatrics*. 2000;106(4):E52.
25. van den Berge - Boetzkes S vBL, van Hunsel F. Gerapporteerde klachten bij prematuren na vaccinatie binnen het Rijksvaccinatieprogramma. *TJGZ* [Internet]. 2025;2025 Sep.
26. Group TM-S. A second dose of a measles-mumps-rubella vaccine administered to healthy four-to-six-year-old children: a phase III, observer-blind, randomized, safety and immunogenicity study comparing GSK MMR and MMR II with and without DTaP-IPV and varicella vaccines co-administration. *Hum Vaccin Immunother*. 2019;15(4):786-99.
27. Klein NP, Abu-Elyazeed R, Povey M, Macias Parra M, Diez-Domingo J, Ahonen A, et al. Immunogenicity and Safety of a Measles-Mumps-Rubella Vaccine Administered as a First Dose to Children Aged 12 to 15 Months: A Phase III, Randomized, Noninferiority, Lot-to-Lot Consistency Study. *J Pediatric Infect Dis Soc*. 2020;9(2):194-201.
28. LeBaron CW, Bi D, Sullivan BJ, Beck C, Gargiullo P. Evaluation of potentially common adverse events associated with the first and second doses of measles-mumps-rubella vaccine. *Pediatrics*. 2006;118(4):1422-30.
29. Rowhani-Rahbar A, Fireman B, Lewis E, Nordin J, Naleway A, Jacobsen SJ, et al. Effect of age on the risk of Fever and seizures following immunization with measles-containing vaccines in children. *JAMA Pediatr*. 2013;167(12):1111-7.
30. Virtanen M, Peltola H, Paunio M, Heinonen OP. Day-to-day reactogenicity and the healthy vaccinee effect of measles-mumps-rubella vaccination. *Pediatrics*. 2000;106(5):E62.
31. RIVM. Rotavirusvaccinatie 2026 [Available from: <https://rijksvaccinatieprogramma.nl/vaccinaties/rotavirus>].
32. Schieving J. Aanvallen die op epilepsie lijken: Kinderneurologie 2026 [Available from: <https://www.kinderneurologie.eu/ziektebeelden/aanvallen-die-op-epilepsie-lijken/brue>].
33. E.H. Weber FUtC, M. Hogeveen, R.A. Bertels, B. Bartelds, H. Breur, L. Rammeloo, E. Schur. Landelijke aanbeveling Acute behandeling SVT bij de neonat 2019 [Available from: [https://neonatology.eu/sites/default/files/u180/n3\\_aanbevelingen\\_2019\\_svt.pdf](https://neonatology.eu/sites/default/files/u180/n3_aanbevelingen_2019_svt.pdf)].
34. Blitshteyn S, Brook J. Postural tachycardia syndrome (POTS) with anti-NMDA receptor antibodies after human papillomavirus vaccination. *Immunol Res*. 2017;65(1):282-4.

35. Waheed W, Holmes GL. Do Vaccines Cause Postural Orthostatic Tachycardia Syndrome? Review of Cases in the National Vaccine Injury Compensation Program. *Pediatr Neurol.* 2024;161:229-36.
36. Richtlijn Federatie Medisch Specialisten. Antitrombotische beleid: preventie VTE in de verloskunde. 2016 [Available from: [https://richtlijndatabase.nl/richtlijn/antitrombotisch\\_beleid/preventie\\_vte\\_in\\_de\\_verloskunde.html](https://richtlijndatabase.nl/richtlijn/antitrombotisch_beleid/preventie_vte_in_de_verloskunde.html)].

# Bijlagen











## Bijlage 1

### Vaccinatieschema 2025



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

#### Welke vaccinaties krijgt mijn kind?

<b>Prik tegen RS-virus</b> 0-2 weken voor baby's geboren vanaf oktober t/m maart 0-7 maanden voor baby's geboren vanaf april t/m september 	<b>6-9 weken</b> Rota (DKTP-Hib-HepB)* 	<b>3 maanden</b> Rota DKTP-Hib-HepB Pneu 	<b>5 maanden</b> DKTP-Hib-HepB Pneu 
<b>Betekenis afkortingen</b> RS RS-virus Rota Rotavirus D Difterie K Kinkhoest T Tetanus P Polio Hib Haemophilus influenzae type b HepB Hepatitis B Pneu Pneumokokken B Dof M Mazelen R Rodehond MenACWY Meningokokken ACWY HPV Humaan Papillomavirus  Vragen? Stel ze op het consultatiebureau of bijk op <a href="https://rijksvaccinatieprogramma.nl">rijksvaccinatieprogramma.nl</a>	<b>12 maanden</b> DKTP-Hib-HepB Pneu 	<b>14 maanden</b> BMR MenACWY 	<b>3 jaar</b> BMR 
	<b>5 jaar</b> DKT 	<b>10 jaar</b> HPV Ze vaccinatie half jaar later 	<b>14 jaar</b> DTP MenACWY 

01/2025

\* Alleen als de moeder tijdens de zwangerschap niet is gevaccineerd tegen kinkhoest (kinkhoestprik). En in bijzondere situaties. De jeugdarts bespreekt dit met je.

## Vaccinatieschema 2024



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

### Welke vaccinaties krijgt mijn kind?

#### 6-9 weken

Rota - vanaf 2024\*  
(DKTP-Hib-HepB)\*\*



#### 3 maanden

Rota - vanaf 2024\*  
DKTP-Hib-HepB  
Pneu



#### 5 maanden

DKTP-Hib-HepB  
Pneu



#### 12 maanden\*\*\*

DKTP-Hib-HepB  
Pneu



#### 14 maanden

BMR  
MenACWY



#### 4 jaar

DKTP



#### 9 jaar

DTP  
BMR



#### 10 jaar

HPV

(2 keer;  
2e vaccinatie  
half jaar later)



#### 14 jaar

MenACWY



#### Betekenis afkortingen

<b>Rota</b>	Rotavirus
<b>D</b>	Difterie
<b>K</b>	Kinkhoest
<b>T</b>	Tetanus
<b>P</b>	Polio
<b>Hib</b>	Haemophilus influenzae type b
<b>HepB</b>	Hepatitis B
<b>Pneu</b>	Pneumokokken
<b>B</b>	Bof
<b>M</b>	Mazelen
<b>R</b>	Rodehond
<b>MenACWY</b>	Meningokokken ACWY
<b>HPV</b>	Humaan papillomavirus

\* Voor kinderen geboren vanaf 1 januari 2024.

\*\* Alleen als de moeder niet is gevaccineerd tegen kinkhoest tijdens de zwangerschap (22 weken prijk), en in bijzondere situaties. De jeugdarts bespreekt dit met je.

\*\*\* Was 11 maanden, wordt 12 maanden voor kinderen geboren vanaf 1 januari 2024.



## Bijlage 2: alle gemelde bijwerkingen in 2025 per leeftijd op het moment van vaccineren

Tabel 27 toont een overzicht van alle vermoede bijwerkingen die in 2025 bij Bijwerkingencentrum 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. In Tabel 28 wordt een apart overzicht gegeven van alle gemelde reacties die met koorts te maken hebben en in Tabel 29 wordt hetzelfde gedaan voor de prikplaatsreacties. In de Tabellen 30 tot en met 32 worden de gemelde bijwerkingen na immunisatie met Nirsevimab (Beyfortus®) in de verschillende groepen getoond.

Tabel 27: Alle gemelde bijwerkingen in 2025.

PT	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+	Total
Malaise	143	95	30	3	2	17	40	21	4	43	40	42	1	44	525
Pyrexia	74	67	32	3	3	25	51	30	6	40	34	21	0	18	404
Diarrhoea	171	78	10	2	1	2	17	8	3	10	4	3	0	2	311
Fatigue	56	34	13	1	0	10	19	9	2	32	25	34	1	41	277
Injection Site Reaction	8	28	20	2	1	23	33	17	7	4	20	28	0	59	250
Nausea	72	30	4	1	1	4	19	8	2	21	27	31	1	29	250
Abdominal pain	152	59	0	0	0	1	0	0	0	2	6	1	0	0	221
Somnolence	62	36	20	1	1	9	21	8	2	26	9	9	0	0	204
Myalgia	1	7	5	1	0	12	13	1	2	11	18	31	0	42	144
Headache	1	2	0	0	1	0	2	3	1	12	40	38	2	34	136
Vomiting	46	13	7	2	0	1	12	5	1	7	3	9	0	5	111
Chills	2	5	1	0	1	2	11	3	1	19	20	19	0	15	99
Rash	7	10	6	1	1	4	21	14	1	11	14	5	0	1	96
Crying	42	27	7	1	1	1	2	4	0	0	0	0	0	0	85
Flatulence	40	14	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	56
Body temperature increased	23	10	4	0	0	1	0	0	0	0	9	6	0	2	55
Arthralgia	1	0	1	0	0	5	4	5	1	6	6	7	0	16	52
Hypophagia	27	11	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	40
Haematochezia	22	12	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	36
Constipation	25	6	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	32
Hypotonic-hyporesponsive episode	5	20	3	1	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	32
Pallor	7	15	2	0	0	3	1	0	0	1	1	0	0	0	30
Urticaria	4	1	1	0	0	2	4	2	1	3	5	2	0	0	25
Gastroenteritis	20	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	24
Hyporesponsive to stimuli	2	11	3	0	0	4	1	1	0	1	0	0	0	0	23
Decreased appetite	7	3	1	0	1	0	1	3	0	1	0	1	0	1	19
Hypotonia	2	11	2	0	0	3	1	0	0	0	0	0	0	0	19

PT	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+	Total
Febrile convulsion	0	1	0	0	0	2	7	2	0	3	2	0	0	0	17
Syncope	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	6	5	0	1	17
Dyspnoea	2	2	0	0	0	0	1	2	0	1	1	3	0	4	16
Restlessness	11	4	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	16
Cough	1	2	0	0	0	1	2	1	0	1	2	0	0	5	15
Irritability	10	2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	14
Screaming	7	4	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	14
Dizziness	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	5	0	4	13
Skin discolouration	2	10	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13
Erythema	5	2	2	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	12
Faeces discoloured	7	3	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	12
Lymphadenopathy	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	3	1	2	2	12
Viral vector shedding	9	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12
Insomnia	6	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	10
Apnoea	6	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8
Intussusception	5	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8
Listless	2	1	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	7
Poor quality sleep	4	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	7
Swelling face	0	0	0	0	0	1	1	2	0	1	0	2	0	0	7
Vomiting projectile	2	3	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	7
Abnormal faeces	2	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
Eczema	0	3	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	6
Opisthotonus	3	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	6
Vaccination error	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	6
Body temperature decreased	2	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	5
Condition aggravated	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Dyschezia	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Injected limb mobility decreased	0	0	0	0	0	3	1	0	0	0	0	0	0	1	5
Limb discomfort	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	5
Muscular weakness	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	1	0	5
Pain	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	5
Peripheral swelling	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5
Pruritus	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	1	0	0	5
Regurgitation	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Abdominal discomfort	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
Accidental overdose	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
Breath holding	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4
Cyanosis	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	4
Dehydration	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
Dermatitis	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4

PT	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+	Total
Epistaxis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	4
Eye inflammation	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	1	0	0	4
Feeling hot	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	1	4
Heart rate increased	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	4
Infantile spitting up	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
Infrequent bowel movements	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
Mucous stools	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
Nasopharyngitis	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	4
Oropharyngeal pain	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	1	4
Petechiae	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	4
Brief resolved unexplained event	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Choking	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Eye movement disorder	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3
Gait disturbance	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	3
Gastrooesophageal reflux disease	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Haematemesis	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Moaning	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3
Neck pain	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	3
Oxygen saturation decreased	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Pain in extremity	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	3
Paraesthesia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	3
Presyncope	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	3
Product administration error	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	3
Productive cough	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	3
Rhinorrhoea	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Sneezing	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	3
Abdominal distension	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Abnormal behaviour	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2
Aggression	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2
Appetite disorder	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Asthenia	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Autoimmune thyroiditis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2
Blepharitis	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2
Bradycardia	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
C-reactive protein increased	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
Chronic fatigue syndrome	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2

PT	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+	Total
Cystitis	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Dermatitis diaper	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Dry throat	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2
Dyskinesia	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2
Dyspepsia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
Dysphonia	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	2
Dysuria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
Ear pain	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2
Erythema multiforme	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Faecal volume increased	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Failure to thrive	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Feeling cold	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2
Gastrointestinal sounds abnormal	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Hyperhidrosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2
Hypersensitivity	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2
Hypersomnia	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Hypothermia	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Increased appetite	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
Infantile back arching	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2
Infantile vomiting	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Inflammation	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2
Lacrimation increased	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2
Loss of consciousness	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
Muscle spasms	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2
Neuralgia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
Oropharyngeal discomfort	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2
Poor feeding infant	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Respiratory rate increased	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
Salivary hypersecretion	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
Seizure	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2
Sepsis	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Slow response to stimuli	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Staring	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2
Swelling of eyelid	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2
Tachycardia	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Thrombocytopenia	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	2
Tremor	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2
Upper respiratory tract infection	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
Uterine contractions during pregnancy	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2

PT	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+	Total
Abdominal compartment syndrome	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Abdominal pain lower	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Abdominal pain upper	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Acute haemorrhagic oedema of infancy	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Alopecia areata	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Anaphylactic reaction	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Apathy	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Arthritis reactive	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	1
Ataxia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Bacteraemia	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Balance disorder	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Body temperature abnormal	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Brain fog	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Bronchitis	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Bruxism	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Bursitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Cardiac murmur	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Conjunctivitis	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Constipation neonatal	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Contusion	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Dactylitis	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Dark circles under eyes	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Daydreaming	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Decreased eye contact	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Dermatitis contact	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Developmental delay	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Diarrhoea haemorrhagic	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Disturbance in attention	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Drug ineffective	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Ear discomfort	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Ear inflammation	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Encephalitis	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Epilepsy	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Eructation	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Erysipelas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Exaggerated startle response	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Excessive eye blinking	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1

PT	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+	Total
Exfoliative rash	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Eye pain	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Eye pruritus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Eyelid irritation	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Faecal vomiting	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Fall	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Fluid intake reduced	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Frequent bowel movements	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Gastritis	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Gastroenteritis rotavirus	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Genital rash	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Glossodynia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Haematuria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Hand-foot-and-mouth disease	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Herpes simplex	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Herpes zoster	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Hypertonia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Immune thrombocytopenia	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Increased bronchial secretion	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Increased upper airway secretion	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Initial insomnia	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Intestinal malrotation	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Joint swelling	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Juvenile idiopathic arthritis	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Kawasaki's disease	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Lip dry	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Lip swelling	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Lymphangitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Meningitis	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Migraine	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Milk allergy	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Mobility decreased	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Multiple sclerosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Muscle tightness	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Musculoskeletal stiffness	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Myoclonus	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Nasal congestion	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

PT	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+	Total
Ocular hyperaemia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Oedema peripheral	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Oesophageal pain	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Oral blood blister	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Oral mucosal eruption	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Osteomyelitis	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Otitis media	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Pain of skin	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Papule	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Perioral dermatitis	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Personality change	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Photosensitivity reaction	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Postural orthostatic tachycardia syndrome	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Posture abnormal	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Premature baby	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Premature separation of placenta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Product use issue	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Pulmonary embolism	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Purpura	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Pyomyositis	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Rectal haemorrhage	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Respiration abnormal	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Rotavirus infection	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Seizure like phenomena	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Sensory overload	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Shoulder injury related to vaccine administration	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Sinusitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Skin burning sensation	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Sleep disorder	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Stress	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Subglottic laryngitis	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Suck-swallow breathing coordination disturbance	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Supraventricular tachycardia	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Swelling	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Swollen tongue	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Tinnitus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Tongue eruption	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1

PT	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+	Total
Unresponsive to stimuli	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Urinary incontinence	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Venous thrombosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Vision blurred	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Volvulus	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Weight decrease neonatal	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Weight decreased	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Wheezing	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Wrong product administered	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
<b>Eindtotaal</b>	<b>1,217</b>	<b>715</b>	<b>198</b>	<b>21</b>	<b>16</b>	<b>147</b>	<b>326</b>	<b>182</b>	<b>38</b>	<b>289</b>	<b>339</b>	<b>336</b>	<b>11</b>	<b>363</b>	<b>4,198</b>

Tabel 28: Alle gemelde lokale reacties op de injectieplaats.

PT	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+	Total
Injection site erythema	7	15	10	2	1	17	26	15	7	2	15	15	0	34	166
Injection site swelling	4	14	13	0	1	16	23	13	5	1	14	19	0	33	156
Injection site inflammation <sup>1</sup>	5	12	11	1	1	13	22	11	4	2	13	17	0	33	145
Injection site pain	4	15	7	2	0	11	8	6	3	3	15	21	0	46	141
Injection site warmth	4	14	9	2	1	15	20	11	6	2	13	14	0	25	136
Injection site haematoma	0	1	3	0	1	8	12	4	3	0	3	4	0	11	50
Extensive swelling of vaccinated limb <sup>2</sup>	1	4	3	1	0	3	6	2	2	0	3	2	0	2	29
Injection site pruritus	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	3	5	0	9	21
Injection site induration	0	2	0	0	0	2	1	1	1	0	1	1	0	4	13
Injection site rash	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	1	1	0	1	7
Injection site abscess	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	6
Vaccination site lymphadenopathy	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	1	4
Injection site urticaria	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2
Injection site vesicles	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2
Injection site cellulitis	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Injection site discharge	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Injection site discoloration	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Injection site discomfort	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Injection site erosion	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Injection site haemorrhage	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Injection site infection	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1

PT	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+	Total
Injection site nodule	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Injection site papule	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Injection site pustule	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Injection site scab	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
<b>Eindtotaal</b>	<b>25</b>	<b>80</b>	<b>59</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>91</b>	<b>125</b>	<b>64</b>	<b>32</b>	<b>14</b>	<b>83</b>	<b>100</b>	<b>0</b>	<b>203</b>	<b>889</b>

<sup>1</sup> Indien er een injectieplaatsreactie is opgetreden met twee of meer van de symptomen roodheid, zwelling, pijn of warmte, wordt alleen injection site inflammation gecodeerd

<sup>2</sup> Extensive swelling of vaccinated limb ofwel ELS (Extensive Limb Swelling) wordt gedefinieerd als een zwelling die zich uitbreidt tot over het knie-, heup-, elleboog- of schoudergewricht heen of een zwelling die de hele bovenarm of het bovenbeen betreft. Indien er in de melding volgens deze definitie sprake was van ELS is de reactie waar nodig bijgecodeerd. ELS en injection site inflammation worden nooit samen gecodeerd.

Tabel 29: Alle gemelde koortsreacties.

PT	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+	Total
Fever <sup>1</sup>	6	5	1	1	0	4	6	2	0	3	6	1	0	1	36
Pyrexia <sup>2</sup>	67	60	30	2	3	19	39	23	6	28	26	19	0	17	339
Hyperpyrexia <sup>3</sup>	1	2	0	0	0	2	6	4	0	9	3	1	0	0	28
Hyperthermia <sup>4</sup>	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2
<b>Eindtotaal</b>	<b>74</b>	<b>67</b>	<b>32</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>25</b>	<b>51</b>	<b>30</b>	<b>6</b>	<b>40</b>	<b>35</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>18</b>	<b>405</b>

<sup>1</sup>De term 'fever' wordt gecodeerd wanneer koorts wordt gemeld, maar de temperatuur niet wordt gespecificeerd door de melder.

<sup>2</sup>De term 'pyrexia' wordt gecodeerd bij een temperatuur van 38,0 tot 40,5 graden Celsius.

<sup>3</sup>De term 'hyperpyrexia' wordt gecodeerd bij een temperatuur tussen 40,5 en 42,0 graden Celsius.

<sup>4</sup>De term 'hyperthermia' wordt gecodeerd bij een temperatuur van meer dan 42,0 graden Celsius.

Tabel 30: gemelde bijwerkingen na immunisatie met Nirsevimab (Beyfortus®) – primaire groep.

	Bijwerkingen	Aantal keer gemeld
1	Koorts	5
2-4	Huiduitslag	3
2-4	Niet lekker voelen	3
2-4	Diarree	3
5-7	Braken	2
5-7	Overdosering	2
5-7	Slaperigheid	2
8-19	Lymfadenopathie	1
8-19	Verhoging	1
8-19	Huilen	1
8-19	Hoesten	1
8-19	Neusloop	1
8-19	Minder drinken	1

8-19	Gewichtsverlies	1
8-19	Erythema multiforme	1
8-19	Dyspnoe	1
8-19	Buikpijn	1
8-19	Verkleurde beentjes	1
8-19	Vermoeidheid	1

Tabel 31: gemelde bijwerkingen na immunisatie met Nirsevimab (Beyfortus®) – catch-up groep.

	Bijwerkingen	Aantal keer gemeld
1	Niet lekker voelen	17
2	Koorts	13
3	Vermoeidheid	9
4	Huilen	7
5	Huiduitslag	6
6-7	Diarree	5
6-7	Slaperigheid	5
8	Verhoging	4
9-10	Prikplaatsreactie	3
9-10	Braken	3

Tabel 32: gemelde bijwerkingen na immunisatie met Nirsevimab (Beyfortus®) in combinatie met een RVP-vaccin.

	Bijwerkingen	Aantal keer gemeld
1-2	Diarree	7
1-2	Malaise	7
3-4	Buikpijn	4
3-4	Slaperigheid	4
5	Huiduitslag	3
6-10	Koorts	2
6-10	Verhoging	2
6-10	Prikplaatsreactie	2
6-10	Vermoeidheid	2
6-10	Minder drinken	2

## Bijlage 3: ernstige meldingen

Er werden 61 meldingen geduid als ernstig volgens de criteria van de CIOMS [20]. Deze meldingen zijn hieronder beschreven en waar mogelijk gegroepeerd. Belangrijk hierbij is het feit dat dit spontane meldingen zijn die Bijwerkingencentrum Lareb heeft ontvangen. Het verband tussen de toegediende vaccins en de opgetreden reacties is niet vastgesteld.

### Meldingen van overlijden na vaccinatie

In 2025 zijn er drie meldingen ontvangen van kinderen die zijn overleden na vaccinatie. Niet alle vaccins zijn ook daadwerkelijk toegediend in 2025. Soms wordt een melding pas jaren later gedaan.

Een kind van 9 weken oud, prematuur geboren na 32 weken en 5 dagen amenorroeduur, overleed na toediening van het rotavirusvaccin Rotarix® en het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis®. Het kind kreeg ijzersuppletie in de vorm van ferrofumaraat en had verder een ongecompliceerd neonataal verloop. Drie dagen na vaccinatie ontwikkelde het kind koorts met cardiorespiratoire decompensatie. Tijdens de ziekenhuisopname bleken zowel de bloedkweek als liquorkweek positief voor Escherichia coli, passend bij een E. colisepsis en -meningitis. Ondanks behandeling overleed het kind na enkele dagen.

Een kind van 16 weken oud overleed na vaccinatie met het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis® en het pneumokokkenvaccin Vaxneuvance®. Het betrof een prematuur geboren kind. Drie dagen na vaccinatie werd het kind dood aangetroffen in bed. Bij een postmortale CT-scan werd een abdominaal compartimentsyndroom vastgesteld. Er was tevens sprake van een sepsis, vermoedelijk ten gevolge van het compartimentsyndroom. Een oorzaak hiervoor werd niet vastgesteld.

Bij een kind van 15 maanden oud, dat in 2021 werd gevaccineerd met het BMR-vaccin MMRVax-Pro®, trad twee dagen na vaccinatie een convulsie op. Op MRI beelden werd de diagnose encefalitis gesteld. Er werd geen oorzaak gevonden; infectieuze, autoimmune en genetische oorzaken werden uitgesloten. Een maand later kreeg het kind opnieuw een convulsie met encefalitis en na vijf maanden nogmaals, waarna het kind is overleden.

[Lees hier meer over encefalitis na vaccinatie](#)

### Ernstige meldingen na Nirsevimab (Beyfortus®)

Na toediening van Nirsevimab (Beyfortus®) bij in totaal zeven kinderen werden verschillende klachten gemeld, die voornamelijk vielen binnen drie hoofdcategorieën: koorts, maagdarmlachten, en cardiorespiratoire gebeurtenissen. De kinderen waren tussen de 10 dagen en 9 weken oud, waarvan meerdere prematuur geboren.

[Lees hier meer over bijwerkingen van de prik tegen het RS-virus](#)

### *Koorts*

Koorts was de meest gemelde klacht, met vier gevallen bij kinderen van 10 tot 14 dagen oud. Koorts is een bekende bijwerking van Nirsevimab (Beyfortus®), maar op deze jonge leeftijd is koorts een alarmsignaal waarbij potentieel ernstige infecties altijd moeten worden uitgesloten.

De latentietijd varieerde van 3 tot 20 uur na immunisatie. In alle gevallen werden de kinderen opgenomen in het ziekenhuis. Onderzoeken naar infectiebronnen (bloedonderzoek, urine-kweek, bloedkweek, liquor) waren herhaaldelijk negatief, en in één geval werd geen aanvullend onderzoek verricht. In alle gevallen werd uiteindelijk herstel gemeld.

Een prematuur geboren kind van 33 weken ontwikkelde koorts binnen een uur, wat leidde tot uitgebreide diagnostiek en preventieve behandeling met intraveneuze antibiotica en aciclovir. Kweekresultaten van bloed en liquor waren negatief waarna de behandeling gestaakt werd.

In één van de meldingen ging de koorts gepaard met lymfadenopathie in de lies van het geïnjecteerde been. Dit kind werd drie dagen opgenomen in het ziekenhuis, waarbij uiteindelijk spontane doorbraak van de lymfeklieren via de huid optrad. Een kortdurende behandeling met Amoxicilline-clavulaanzuur werd gestart, maar gestaakt door gastro-intestinale bijwerkingen.

Daarnaast werd één melding gedaan van een kind van 6 weken oud dat koorts ontwikkelde drie dagen na gelijktijdige toediening van Nirsevimab (Beyfortus®) en het rotavirusvaccin Rotarix®. De koorts hield enkele uren aan. Het kind werd één dag opgenomen in het ziekenhuis voor observatie. Infectieparameters in het bloed waren niet duidelijk verhoogd en urineonderzoek was normaal.

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

### *Maagdarmklachten*

Bij een kind van 12 dagen oud, traden galbraken, slecht drinken en diarree op, ongeveer drie uur na immunisatie. Het kind werd opgenomen in het ziekenhuis. Een abdominale echo liet geen afwijkingen zien en ten tijde van melding was het kind herstellende. Maagdarmklachten zijn geen bekende bijwerkingen van Nirsevimab (Beyfortus®).

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

### *Cardiorespiratoire gebeurtenissen*

Een kind van 9 weken oud, oorspronkelijk geboren bij 27 weken en 1 dag amenorroeduur, was nog steeds opgenomen in het ziekenhuis maar stabiel. Het ontwikkelde ongeveer vijf uur na immunisatie een episode met apneu, bradycardie en saturatiedalingen. Het kind kreeg zuurstof en extra coffeine, waarna binnen één dag volledig herstel werd gezien. Cardiorespiratoire gebeurtenissen zoals apneu en bradycardie staan niet vermeld in de bijsluiters van Nirsevimab (Beyfortus®).

[Lees hier meer over apneu na vaccinatie bij prematuren](#)

[Lees hier meer over vaccinaties bij prematuur geboren baby's](#)

## Ernstige meldingen na vaccinatie met het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis® en/of het rotavirusvaccin Rotarix® en/of het pneumokokkenvaccin Vaxneuvance®/Synflorix®

Bij 36 kinderen traden uiteenlopende ernstige reacties op na vaccinatie met combinaties van het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis®, het rotavirusvaccin Rotarix®, het pneumokokkenvaccin Vaxneuvance® en het pneumokokkenvaccin Synflorix®. De meldingen laten verschillende typen reacties zien die hieronder zoveel mogelijk zijn gegroepeerd.

### *Hypotone-hyporesponsieve Episode (HHE)*

Een HHE is een plotselinge slaphed met bleekheid en verminderd reageren na vaccinatie bij kinderen tot 2 jaar. Het wordt het vaakst gezien na de eerste vaccinaties rond de leeftijd van 2 tot 3 maanden, ontstaat meestal 3 tot 4 uur na vaccinatie en duurt vaak tussen de 6 en 30 minuten. Kinderen herstellen meestal vanzelf en zonder restverschijnselen. Een HHE is onschuldig, maar kan voor de omgeving van het kind erg beangstigend zijn om mee te maken. HHE is een bekende bijwerking van het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis®, maar niet van de andere genoemde vaccins.

Bij een kind van 9 weken oud trad een HHE op, omschreven als niet goed wakbaar, slap en cyanotisch, vijf uur na vaccinatie met het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis®. De episode duurde ongeveer 30 minuten.

Een 12 weken oud kind ontwikkelde een HHE, gepaard met koorts en diarree, vijf uur na vaccinatie met het rotavirusvaccin Rotarix®, het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis® en het pneumokokkenvaccin Vaxneuvance®. Het kind werd per ambulance naar het ziekenhuis gebracht. Een ECG was normaal en een test op het RS-virus was negatief.

Een 13 weken oud kind ontwikkelde een HHE, vijf uur na vaccinatie met het rotavirusvaccin Rotarix®, het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis® en het pneumokokkenvaccin Vaxneuvance®. Er was tevens sprake van koorts en misselijkheid. De episode duurde ongeveer 20 minuten.

Een 5 maanden oud kind ontwikkelde een HHE, één uur na vaccinatie met het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis® en het pneumokokkenvaccin Vaxneuvance®. De episode duurde ongeveer vijftien minuten.

Alle kinderen werden ter observatie in het ziekenhuis opgenomen en herstelden goed.

### [Lees hier meer over HHE na vaccinatie](#)

### *Koorts*

Vijf kinderen in de leeftijd van 1 tot 2 maanden werden opgenomen in het ziekenhuis vanwege koorts na vaccinatie met alleen het rotavirusvaccin Rotarix®. Op deze jonge leeftijd is koorts een alarmsignaal waarbij potentieel ernstige infecties altijd moeten worden uitgesloten. Bij geen van deze kinderen werd een onderliggende infectie of andere reden voor de koorts vastgesteld. Koorts is geen bekende bijwerking van het rotavirusvaccin Rotarix®.

Een kind van 7 weken oud ontwikkelde ongeveer één dag na vaccinatie koorts gepaard met braken en diarree. Het werd opgenomen in het ziekenhuis vanwege de zeer jonge leeftijd. Tijdens de opname waren de infectieparameters in het bloed laag en waren zowel de virale keelwab als het urineonderzoek negatief, waarmee geen aanwijzingen voor een infectie werden gevonden.

Ook een 8 weken oud kind werd vanwege koorts zes dagen na vaccinatie opgenomen in het ziekenhuis. De koorts ging gepaard met diarree, malaise en misselijkheid en hield twee dagen aan. Er werd urineonderzoek verricht, dat normaal bleek.

Een kind van 1 maand oud ontwikkelde een week na vaccinatie braken en koorts. Vanwege dreigende dehydratie werd het kind vijf dagen opgenomen en kreeg het sondevoeding. Er is geen followup beschikbaar om te bevestigen of de leeftijd van het kind correct was. Het rotavirusvaccin Rotarix® wordt binnen het RVP toegediend vanaf een leeftijd van 6 weken.

Een kind van 7 weken oud werd opgenomen vanwege koorts gepaard met buikgriepklachten en dehydratie 15 uur na vaccinatie. Het kind werd gerehydrateerd per sonde. Infectieparameters in het bloed waren laag, urineonderzoek was negatief en een keelwab was negatief voor virussen.

Een kind van 8 weken oud ontwikkelde buikpijn, koorts en constipatie, twee dagen na vaccinatie. De klachten hielden drie dagen aan. Het kind werd ter observatie opgenomen in het ziekenhuis. Daarnaast was het kind verkouden.

### *Koortsstuipen*

Een 12 maanden oud kind ontwikkelde een atypische koortsstuip en hoge koorts, acht uur na vaccinatie met het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis® en het pneumokokkenvaccin Vaxneuvance®. Het kind had twee aanvallen van elk ongeveer 10 minuten binnen 24 uur. Na de tweede aanval werd het opgenomen in het ziekenhuis voor observatie en monitoring. Er was tevens sprake van lokale inflammatie op de injectieplaats. Het kind werd behandeld met paracetamol.

Een 13 maanden oud kind ontwikkelde een atypische koortsstuip en hoge koorts, twaalf uur na vaccinatie met het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis® en het pneumokokkenvaccin Vaxneuvance®. De aanval duurde 25 minuten, waarmee deze als atypisch werd geclassificeerd. Het kind werd behandeld met midazolam en paracetamol.

Een koortsstuip is een bekende bijwerking van het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis®, maar niet van het pneumokokkenvaccin Vaxneuvance®.

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

### *Maagdarmklachten*

Vijf kinderen werden opgenomen vanwege braken, diarree, dehydratie of andere maagdarm-gerelateerde klachten.

Een 8 weken oud kind werd twee weken na vaccinatie met het rotavirusvaccin Rotarix® opgenomen met een rotavirusgastroenteritis, waarbij ernstige dehydratie en onvoldoende drinken een langdurige opname van tweeënhalve week noodzakelijk maakten. Tijdens de opname werd bovendien een koemelkeiwitallergie vastgesteld.

Een kind van 13 weken oud ontwikkelde buikpijn, bloederige ontlasting, gastroenteritis en verminderde intake na vaccinatie met het rotavirusvaccin Rotarix®. Een echo van het abdomen liet geen afwijkingen zien. Het kind werd ter observatie opgenomen in het ziekenhuis. Er is geen followup informatie ontvangen en er is niets bekend over de duur van de klachten of de eventuele behandeling.

Een kind van 7 weken oud werd gevaccineerd met het rotavirusvaccin Rotarix® en werd op de leeftijd van 8 maanden gedurende vier dagen opgenomen in het ziekenhuis vanwege gastroenteritis met dehydratie. De latentietijd bedroeg daarmee ongeveer zes maanden.

Een kind van 7 weken oud had een episode van bloedbraken, 10 uur na vaccinatie met het rotavirusvaccin Rotarix® en het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis®. Het kind was daarnaast huilerig en had een voorgeschiedenis van gastro-oesofageale reflux. Het werd ter observatie opgenomen in het ziekenhuis. Tijdens de opname werden geen bijzonderheden gezien. Er werden geen onderzoeken of behandelingen verricht.

Daarnaast ontwikkelde een 8 weken oud kind buikpijn en diarree negen uur na vaccinatie met het rotavirusvaccin Rotarix® en het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis®. Het kind herstelde van de klachten. Het werd ter observatie opgenomen in het ziekenhuis. Er werd geen aanvullend onderzoek verricht.

In de officiële bijsluiter zijn diarree, flatulentie, buikpijn en bloederige ontlasting genoemd als bekende bijwerkingen van het maagdarmstelsel van het rotavirusvaccin Rotarix®. Braken en gastro-enteritis worden niet genoemd.

[Lees hier meer over maagdarmlachten na vaccinatie](#)

#### *Darminvaginaties*

Er werd van zeven kinderen een darminvaginatie gemeld, variërend van milde tot zeer ernstige presentaties en met uiteenlopende latentietijden. In een aantal gevallen is geen follow up informatie verkregen waardoor de meldingen soms zeer summier zijn. Deze kinderen kregen allemaal het rotavirusvaccin Rotarix® toegediend. Een darminvaginatie is een bekende maar zeer zeldzame bijwerking van het vaccin. Het treedt meestal op binnen acht dagen na toediening [31]. Van de zeven meldingen trad de darminvaginatie slechts in drie gevallen op binnen deze acht dagen.

Een 7 weken oud kind ontwikkelde een ilio-ileale invaginatie zeven dagen na vaccinatie, waarvoor opname en repositie nodig waren. Verdere details ontbreken.

Een 2 maanden oud kind presenteerde zich met bloederige ontlasting, buikpijn, hypotonie en bleekheid tien dagen na vaccinatie. Op de afdeling spoedeisende hulp trad tevens desaturatie op en was er sprake van ondertemperatuur. Het kind werd geopereerd vanwege een ileocolische invaginatie en herstelde daarna.

Een 10 weken oud kind ontwikkelde een darminvaginatie, malrotatie en volvulus, negen dagen na vaccinatie. Het werd met spoed geopereerd waarbij een ischemisch caecum werd verwijderd middels een ileocaecalresectie. Herstel volgde.

Een 12 weken oud kind had een darminvaginatie met bloederige ontlasting en braken, zeven dagen na vaccinatie. Tijdens transport naar een academisch centrum reponeerde de invaginatie spontaan waardoor geen operatie nodig was.

Een 3 maanden oud kind werd zes dagen na vaccinatie opgenomen met invaginatie en bloederige ontlasting. De invaginatie werd gereponeerd met contrastvloeistof en het kind is hersteld.

Een 5 maanden oud kind kreeg een invaginatie één maand na vaccinatie. Ten tijde van de vaccinatie was het kind 22 weken en 5 dagen oud. Het werd geopereerd; details ontbreken.

Een 6 weken oud kind ontwikkelde een darminvaginatie met bloederige diarree ongeveer zes weken na vaccinatie. Het herstelde binnen een uur; verdere details ontbreken.

[Lees hier meer over darminvaginaties na rotavirusvaccinatie](#)

### *Infecties*

Een 4 maanden oud kind ontwikkelde cellulitis op de injectieplaats en koorts, vier dagen na vaccinatie met het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis®. De cellulitis breidde zich uit vanuit het linkerbeen naar de rug naar de rechterflank. Het CRP bij bloedonderzoek was verhoogd en de bloedkweek was negatief. Het kind werd behandeld met antibiotica en er was sprake van een goede klinische respons. Cellulitis is geen bekende bijwerking van het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis®. Wel kunnen na toediening van het vaccin prikplaatsreacties ontstaan, die door surinfectie kunnen leiden tot een cellulitis.

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

Een 13 maanden oud kind ontwikkelde koorts en een osteomyelitis van de linker heup, twee dagen na vaccinatie met het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis® en het pneumokokkenvaccin Vaxneuvance®. De diagnose werd gesteld met MRI. De bloedkweek was negatief. Het kind werd behandeld met amoxicilline-clavulaanzuur en vervolgens overgeplaatst naar een academisch centrum. Er is geen followup informatie hierna ontvangen. Osteomyelitis is geen bekende bijwerking van het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis® en het pneumokokkenvaccin Vaxneuvance®. Het komt zeer zelden voor na toediening van het BCG-vaccin, maar is niet geassocieerd met vaccinaties toegediend binnen het RVP.

### *Cardiorespiratoire incidenten*

#### *Na toediening van het rotavirusvaccin Rotarix® alleen:*

Een 9 weken oud kind ontwikkelde braken, dehydratie en een BRUE met slapheid, bleekheid en ondertemperatuur, vier dagen na vaccinatie. Het werd twee weken opgenomen in het ziekenhuis. Een abdominale echo, ECG en oogonderzoek waren normaal. Leukocyten in het bloed waren verhoogd. Een BRUE is geen bekende bijwerkingen van het rotavirusvaccin Rotarix®. 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 [32].

Een kind van 9 weken oud had een verslikincident waarna het een apneu ontwikkelde en blauw en slap werd, ongeveer 30 seconden na vaccinatie. Het kind werd per ambulance naar het ziekenhuis gebracht voor observatie, maar herstelde binnen 20 minuten.

Een kind van 9 weken oud had een verslikincident met apneu twee dagen na vaccinatie, veroorzaakt door klachten van buikpijn, huilen en diarree, waarbij slijm zich ophoopte in de

luchtwegen. Het kind werd in het ziekenhuis geobserveerd met monitoring en was bij het doen van de melding herstellende.

Een kind van 8 weken oud had een verslikincident met recidiverende apneus en saturatiedalingen, één seconde na vaccinatie. De klachten hielden ongeveer 30 minuten aan. Het betrof een prematuur geboren kind na 27 weken en 5 dagen amenorroeduur, dat nog was opgenomen in het ziekenhuis. Het kind werd gedurende enkele uren behandeld met CPAP en zuurstof. Apneu is alleen een bekende bijwerking van het rotavirusvaccin Rotarix® bij zeer premature kinderen (geboren ≤ 28 weken zwangerschap).

*Na toediening van een combinatie van vaccins:*

Een kind van 7 weken oud ontwikkelde recidiverende apneus acht uur na vaccinatie. Het betrof een prematuur geboren kind na 32 weken en 6 dagen amenorroeduur, dat inmiddels thuis was. Het kind werd met een ambulance vervoerd naar het ziekenhuis en opgenomen. De apneus werden telkens behandeld met extra zuurstof, maar zonder noodzaak tot beademing. Het kind was herstellende ten tijde van de melding. Apneu is een bekende bijwerking van het rotavirusvaccin Rotarix® bij zeer premature kinderen (geboren ≤ 28 weken zwangerschap).

Een kind van 8 weken oud vertoonde drie dagen na vaccinatie meerdere episodes van hypotonie en verminderde reactiviteit (in totaal drie keer binnen 24 uur). De voorgeschiedenis was blanco. Het kind werd gezien door de kinderarts die de diagnose BRUE stelde en werd gedurende drie nachten opgenomen ter observatie met monitorbewaking. Tijdens de opname werden geen afwijkingen gevonden. Een BRUE is geen bekende bijwerking van het rotavirusvaccin Rotarix®.

[Lees hier meer over apneu na vaccinatie bij prematuren](#)

[Lees hier meer over vaccinaties bij prematuur geboren baby's](#)

Een 5 maanden oud prematuur geboren kind (24 weken en 4 dagen amenorroeduur) met een voorgeschiedenis van bronchopulmonale dysplasie en een intraventriculaire bloeding graad 3 ontwikkelde apneus, bradycardie en desaturatie, zes uur na vaccinatie met het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis® en het pneumokokkenvaccin Synflorix®. Drie dagen vóór vaccinatie was de behandeling met coffeïnecitraat gestaakt. Het kind was nog opgenomen in het ziekenhuis ten tijde van het voorval. De episode duurde in totaal acht uur en het kind werd behandeld met zuurstof en highflow therapie. Deze vaccinaties werden in 2023 toegediend. Apneu is een bekende bijwerking van het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis® en het pneumokokkenvaccin Synflorix® bij zeer vroeg geboren zuigelingen (≤ 28 weken zwangerschap).

[Lees hier meer over apneu na vaccinatie bij prematuren](#)

[Lees hier meer over vaccinaties bij prematuur geboren baby's](#)

Een 14 weken oud kind ontwikkelde een BRUE gepaard met koorts, vijf uur na vaccinatie met het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis®, het pneumokokkenvaccin Synflorix® en het rotavirusvaccin Rotarix®. Het kind werd per ambulance naar het ziekenhuis gebracht en één dag opgenomen in het ziekenhuis. De kinderarts stelde de diagnose BRUE. Een ECG was normaal en de infectieparameters in het bloed waren negatief. De vaccinaties werden toegediend in 2024. BRUE is geen bekende bijwerking van het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis®, het pneumokokkenvaccin Synflorix® en het rotavirusvaccin Rotarix®.

### *Overige klachten*

Een 5 maanden oud kind ontwikkelde de ziekte van Kawasaki, vijftien dagen na vaccinatie met het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis® en het pneumokokkenvaccin Synflorix®. Het kind werd opgenomen in het ziekenhuis voor behandeling. Er is geen followup informatie ontvangen. De vaccinaties werden toegediend in 2023. De ziekte van Kawasaki is geen bekende bijwerking van het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis® en het pneumokokkenvaccin Synflorix®.

### [Lees hier meer over de ziekte van Kawasaki na vaccinatie](#)

Een kind van 7 weken oud ontwikkelde een recidief supraventriculaire tachycardie (SVT), een aandoening waarmee het kind al bekend was, na vaccinatie met het rotavirusvaccin Rotarix®. De klachten ontstonden twee dagen na vaccinatie en hielden ongeveer één uur aan. Het kind werd opgenomen in het ziekenhuis. Het werd reeds behandeld met een betablokker (sotalol), waarvan de dosering tijdens de opname werd verhoogd. SVT of verergering hiervan is geen bekende bijwerking van het rotavirusvaccin Rotarix®. Medicatie of koorts kunnen een aanval van SVT wel uitlokken [33].

Een 13 weken oud kind ontwikkelde huilerig gedrag, temperatuurverhoging en petechiën op de injectieplaats na toediening van het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis® en het rotavirusvaccin Rotarix®. Het werd opgenomen en herstelde binnen drie dagen. Bloedplaatjes en infectiewaarden bij bloedonderzoek waren normaal. Er is niets bekend over een eventuele behandeling. De ontwikkeling van petechiën is geen bekende bijwerking van het DKTP-Hib-HepB-vaccin Vaxelis® en het rotavirusvaccin Rotarix®.

### [Ernstige meldingen na vaccinatie met het BMR-vaccin MMRVaxPro® en/of het meningokokken ACWY-vaccin Menquadfi® en/of het DTP-vaccin Revaxis®](#)

Acht ernstige meldingen werden ontvangen na toediening van het BMR-vaccin MMRVaxPro® al dan niet in combinatie met meningokokken ACWY-vaccins of DTP-vaccins.

Bij een kind van 14 maanden oud trad een anafylactische reactie op, 26 uur na vaccinatie met het BMR-vaccin MMRVaxPro® en het meningokokken ACWY-vaccin MenQuadfi®. De reactie duurde ongeveer zes uur en ging gepaard met koorts, urticaria, dyspneu en zwelling met blaasjes in het gezicht, evenals verminderd bewustzijn. Het kind werd gezien door de huisarts, waar het bewustzijn verder achteruitging. Het kreeg adrenaline en antihistaminica toegediend en werd vervolgens per ambulance naar het ziekenhuis vervoerd, waar het één dag werd opgenomen. Het kind was bekend met een ernstige tarwe en ei-allergie waarvoor er reeds begeleiding was door een kinderallergoloog. Anafylaxie is een bekende maar zeer zeldzame bijwerking van het BMR-vaccin MMRVaxPro® en het meningokokken ACWY-vaccin MenQuadfi®. In deze melding past de latentietijd van 26 uur bij een vertraagde type IV overgevoelighedsreactie (die meestal T-cel gemedieerd zijn) en niet bij een acute type I (IgE-gemedieerde) overgevoelighedsreactie. De beschreven klachten passen echter het meest bij een type I reactie. Er is geadviseerd contact op te nemen met de betrokken kinderallergoloog.

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

Een kind van 3 jaar oud ontwikkelde een koortsstuip, twee dagen na vaccinatie met het BMR-vaccin MMRVaxPro®. De aanval duurde ongeveer vijftien minuten. Het kind werd één dag ter observatie opgenomen in het ziekenhuis. Een ECG was normaal.

Een 14 maanden oud kind ontwikkelde een koortsstuip en hoge koorts, zes dagen na vaccinatie met het BMR-vaccin MMRVaxPro® en het meningokokken ACWY-vaccin MenQuadfi®. De aanval duurde ongeveer vijftien minuten en het kind werd één dag opgenomen in het ziekenhuis. Een koortsstuip is een bekende bijwerking van het BMR-vaccin MMRVaxPro® en het meningokokken ACWY-vaccin MenQuadfi®.

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

Een 15 maanden oud kind ontwikkelde pijn in de linkerknie en verminderde mobiliteit gepaard gaand met koorts. Op MRI werd een pyomyositis gezien. De bloedkweek was positief voor *Streptococcus pneumoniae*, passend bij een bacteriëmie/sepsis met de vaccinatie als mogelijke port d'entrée. De klachten ontstonden zestien dagen na vaccinatie met het BMR-vaccin MMRVaxPro® en het meningokokken ACWY-vaccin MenQuadfi®, waarbij de koorts reeds tien dagen na vaccinatie was begonnen. Het kind werd behandeld met antibiotica. De uiteindelijke uitkomst is onbekend; het kind was ten tijde van de melding aan het herstellen. Pyomyositis en sepsis zijn geen bekende bijwerkingen van het BMR-vaccin MMRVaxPro® en het meningokokken ACWY-vaccin MenQuadfi®. Wel kunnen na toediening van het vaccin prikplaatsreacties ontstaan die na surinfectie kunnen leiden tot myositis of abscessen.

#### [Lees hier meer over reacties op de injectieplaats na vaccinatie](#)

Een kind van 14 maanden oud ontwikkelde trombocytopenie, drie weken na vaccinatie met het BMR-vaccin MMRVaxPro® en het meningokokken ACWY-vaccin Nimenrix®. De trombocytopenie ging gepaard met hematomen en petechiën. De klachten hielden ongeveer twee weken aan en zijn hersteld. De vaccinaties werden toegediend in 2022. Trombocytopenie is een bekende bijwerking van het BMR-vaccin MMRVaxPro®.

#### [Lees hier meer over immuun trombocytopenie na vaccinatie](#)

Een kind van 15 maanden oud ontwikkelde juveniele idiopathische artritis, 30 dagen na vaccinatie met het BMR-vaccin MMRVaxPro®. Het kind was ten tijde van de melding nog niet hersteld. Juveniele idiopathische artritis is geen bekende bijwerking van het BMR-vaccin MMRVaxPro®. Ook in de wetenschappelijke literatuur zijn geen gegevens gevonden over een mogelijk verband.

Bij een kind van 9 jaar oud ontstonden misselijkheid, koorts en ernstige moeheid, vijf dagen na vaccinatie met het BMR-vaccin MMRVaxPro® en het DTP-vaccin Revaxis®. De klacht moeheid bleef aanhouden in de jaren die volgden. Na ongeveer twee jaar werd bij het kind de diagnose chronisch vermoeidheidssyndroom (CVS) gesteld. Het kind heeft een tweelingbroer met dezelfde klachten. CVS is geen bekende bijwerking van het BMR-vaccin MMRVaxPro® en het DTP-vaccin Revaxis®. Ook in de wetenschappelijke literatuur zijn geen gegevens gevonden over een mogelijk verband.

## Ernstige meldingen na vaccinatie met het HPV-vaccin Cervarix®

Drie ernstige meldingen werden ontvangen na toediening van het HPV-vaccin Cervarix®.

Een kind van 10 jaar oud ontwikkelde vanaf twee dagen na vaccinatie met het HPV-vaccin Cervarix® aanvallen gekenmerkt door verminderd bewustzijn en verminderde concentratie. Volgens de melder leken deze episoden op epileptische aanvallen. Er werd een EEG uitgevoerd, maar de uitslag hiervan is niet vermeld en er is voor zover bekend geen verder aanvullend onderzoek verricht. De klachten zijn ernstig beperkend in het dagelijks functioneren. Epilepsie of andere recidiverende aanvallen met verminderd bewustzijn zijn geen bekende bijwerkingen van het HPV-vaccin Cervarix®. In zeldzame gevallen kan er door koorts na vaccinatie een epileptische aanval optreden bij mensen die daar gevoelig voor zijn.

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

Bij een kind van 10 jaar oud werd zes maanden na vaccinatie met het HPV-vaccin Cervarix® de diagnose Hashimoto-thyreoiditis gesteld. Er werd behandeld met levothyroxine. Thyreoiditis is geen bekende bijwerking van het HPV-vaccin Cervarix®.

### [Lees hier meer over schildklierandoeningen na vaccinatie](#)

Bij een 13-jarig kind dat in 2022 gevaccineerd werd met het HPV-vaccin Cervarix®, ontwikkelden zich ongeveer één week na vaccinatie klachten passend bij Postural Orthostatic Tachycardia Syndrome (POTS). De klachten zijn invaliderend en beperkten het dagelijks functioneren nog steeds op het moment van melden. POTS is geen bekende bijwerking van het HPV-vaccin Cervarix®. De algemene conclusie uit de wetenschappelijke literatuur is dat meldingen van POTS na vaccinatie zeer schaars zijn en dat er in de beschikbare wetenschappelijke onderzoeken vooralsnog geen bewijs is gevonden voor een oorzakelijk verband met HPV-vaccinatie [34, 35].

## Ernstige meldingen na vaccinatie met het meningokokkenvaccin NeisVac-c®

Er werden geen ernstige meldingen ontvangen na vaccinatie met het huidig gebruikte meningokokken ACWY-vaccin Nimenrix® dat binnen het RVP wordt toegediend rond de leeftijd van 14 jaar. Wel werd een melding ontvangen na toediening van een ouder meningokokkenvaccin.

Bij een kind van 10 jaar oud dat in 2002 werd gevaccineerd met het meningokokken C-vaccin NeisVacC®, traden binnen één uur na toediening klachten op bestaande uit koorts, hoofdpijn, vermoeidheid en een reactie op de injectieplaats. Ongeveer één maand na de vaccinatie ontstonden uitvalsverschijnselen van een been, hetgeen door de melder werd omschreven als klachten passend bij multiple sclerose (MS). Op 16-jarige leeftijd werd officieel de diagnose MS gesteld. MS is geen bekende bijwerking van het meningokokken C-vaccin NeisVacC®.

## Ernstige meldingen na vaccinatie met het DKT-vaccin Boostrix® tijdens de zwangerschap

Er werden twee ernstige meldingen ontvangen na vaccinatie met het DKT-vaccin Boostrix® tijdens de zwangerschap.

Bij een 30-jarige zwangere vrouw, traden vijf dagen na vaccinatie een diepveneuze trombose (DVT) en een longembolie op. De vrouw was 25 weken zwanger ten tijde van de vaccinatie. Meer informatie over het beloop en de behandeling is niet bekend. DVT en longembolie zijn geen bekende bijwerkingen van het DKT-vaccin Boostrix®. Er is echter wel een verhoogd risico op beide aandoeningen tijdens de zwangerschap [36].

[Lees hier meer over trombose na vaccinatie](#)

Bij een 29-jarige zwangere vrouw traden twee weken na vaccinatie premature contracties op. Ongeveer drie weken na vaccinatie volgden een placentaloslating en een premature bevalling bij een zwangerschapsduur van 27 weken. De vrouw was bekend met braken tijdens de zwangerschap, waarvoor zij behandeld werd met emesafene. Verder had zij een blanco voorgeschiedenis. Het kind had volgens de melder een goed gewicht voor de termijn van geboorte. Grotere kans op vroeggeboorte is geen bekend risico van het DKT-vaccin Boostrix® [22, 23].

## Bijlage 4: alle gerapporteerde vermoede bijwerkingen in 2025 na DKT-vaccinatie tijdens de zwangerschap

In Tabel 34 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 34: overzicht van alle gerapporteerde vermoede bijwerkingen na de DKT-vaccinatie tijdens de zwangerschap in de vragenlijsten van Moeders van Morgen Lareb.

PT	Aantal keer gerapporteerd (% van alle gevaccineerde vrouwen, N=1846)
Myalgia	237 (12.8)
Injection site reaction	171 (9.3)
Fatigue	149 (8.1)
Headache	63 (3.4)
Arthralgia	27 (1.5)
Chills	27 (1.5)
Pyrexia	26 (1.4)
Nausea	25 (1.4)
Dizziness	15 (0.8)
Cough	9 (0.5)
Pain in extremity	6 (0.3)
Malaise	5 (0.3)
Diarrhoea	3 (0.2)
Nasopharyngitis	3 (0.2)
Oropharyngeal pain	2 (0.1)
Blood glucose increased	1 (0.1)
Feeling hot	1 (0.1)
Foetal hypokinesia	1 (0.1)
Influenza like illness	1 (0.1)
Lymphadenopathy	1 (0.1)
Musculoskeletal discomfort	1 (0.1)
Urticaria	1 (0.1)
Uterine contractions during pregnancy	1 (0.1)

bijwerkingen  
centrum**lareb**

Goudsbloemvallei 7

5237 MH 's-Hertogenbosch

Tel. 073 646 9700

[info@lareb.nl](mailto:info@lareb.nl)

[www.lareb.nl](http://www.lareb.nl)