

bijwerkingen  
centrum**lareb**

# Jaarverslag 2025



## Inhoud

1 Terugkijken en vooruitzien	3
2 Kerngetallen 2025	4
3 Geneesmiddelen- en vaccinveiligheid	5
4 Extra vaccintaken	9
5 Moeders van Morgen (MvM)	10
6 Organisatie	11
7 Overige activiteiten en projecten	13
Bijlagen	16

# 1 Terugkijken en vooruitzien

Lareb voert voor het College ter Beoordeling van Geneesmiddelen (CBG) een deel van de wettelijke taken uit op het gebied van de geneesmiddelenbewaking (verzamelen, registreren en analyseren van meldingen over bijwerkingen van geneesmiddelen en vaccins door medische beroepsbeoefenaren en patiënten), zoals vermeld in de toelichting op de Geneesmiddelenwet. Deze taak wordt gefinancierd door het CBG.

Lareb ontvangt ook meldingen van niet-geregistreerde geneesmiddelen en gezondheidsproducten. Daarom voert Lareb dezelfde taak uit voor de Nederlandse Voedsel- en Warenautoriteit (NVWA) voor de geneeskundige en gezondheidsbevorderende middelen die onder de Warenwet vallen, en voor de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) indien het illegale geneesmiddelen, doorgeleverde bereidingen, meldingen op basis van named-patient-use, device- of kwaliteitproblemen of medische hulpmiddelen betreft. Dit laatste met uitzondering van implantaten omdat daarvoor een apart expertise- en meldcentrum bestaat.

Daarnaast verricht Lareb taken in het kader van Moeders van Morgen (MvM), Lareb Intensive Monitoring (LIM) en extra vaccintaken. Deze taken worden gefinancierd vanuit verschillende subsidies van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS). De taakvelden zijn zeer nauw met elkaar verbonden en vallen allen onder de kerntaak: het signaleren van risico's van het gebruik van geneesmiddelen en andere gezondheidsproducten in de dagelijkse praktijk, en het genereren en verspreiden van kennis hierover, met als doel een bijdrage te leveren aan een veiliger gebruik van deze middelen.

In 2025 is er gestart met gesprekken over meerjarenafspraken vanuit alle financiers van Lareb. Deze zullen in het eerste kwartaal 2026 worden afgerond. Voor de financiering van de taken met betrekking tot de Voedsel- en Warenwetproductentaken is er een tekort in de jaarlijkse subsidie. Voor 2026 is hiervoor nog geen kortetermijnoplossing voor de meerjarenafspraken gevonden. Adequate financiering hiervoor maakt onderdeel uit van de agenda voor de afspraken voor de meerjarenafspraken.

Dit jaarverslag heeft geen betrekking op de projecten waarvoor Lareb apart subsidie ontvangt. Daarover wordt een apart jaarverslag opgesteld.

## 2 Kerngetallen 2025

	2024	2025	Vershil [%]
<b>Meldingen</b>			
Meldingen (totaal geneesmiddelen, vaccins en niet-geregistreerde producten)	29.788	29.624	-1
Onderverdeling meldingen naar oorsprong			
> Directe meldingen - consumenten en zorgverleners (D)	16.795	16.493	-2
> Indirecte meldingen - farmaceutische industrie (I)	12.924	13.131	2
<b>Onderverdeling door Lareb ontvangen directe meldingen (D) naar meldgroep<sup>a</sup></b>			
> Consumenten	13.277	12.886	-3
> Zorgverleners	3.568	3.607	1
<b>Onderverdeling door Lareb ontvangen directe meldingen (D) naar soort<sup>b</sup></b>			
> Geneesmiddelen	11.706	11.429	-2
> Vaccins	5.022	4.823	-4
> Niet-geregistreerde producten <sup>c</sup>	232	318	37
LIM nieuwe inclusies			
Bijwerkingmonitor	320	638	99
Griep-/pneumokokkenvaccinatie	348	399	15
Zwangerschapsregister Moeders van Morgen	2062	3070	49
<b>Database screenings, analyses, signaleringen</b>			
Database screenings	428	364	-15
Analyses (totaal)	195	220	13
> Analyses voorgelegd aan ketenpartij <sup>d</sup>	48	37	-23
Signaleringen	16	14	-13
<b>Kennis verspreiding</b>			
Informatievragen geneesmiddelen, vaccins en niet-geregistreerde producten (zonder Moeders van Morgen)	1.584	935	-41
<b>Informatievragen Moeders van Morgen</b>	598	488	-18
Publicaties	150	132	-12
Mediabijdragen	176	158	-10
Websitebezoekers (www.lareb.nl)	2,19 mln	2,64 mln	27
<b>Aantal bekeken informatiepagina's per kennisbank</b>			
Bijwerkingen van geneesmiddelen	177.285	447.251	159
Bijwerkingen van vaccin	456.529	435.346	-5
Moeders van Morgen	1.28 mln	1.42 mln	11
<b>Social mediae</b>			
Social media volgers (totaal alle kanalen)	17.558	22.384	27
> Facebook	3.171	3.396	7
> Instagram	1.066	4.359	309
> LinkedIn	10.356	11.758	14
> X	2.965	2.871	-3

<sup>a</sup> De som van de subtotalen kan hoger zijn dan het totaal aantal directe meldingen, omdat één melding kan zijn gedaan door consument en zorgverlener.

<sup>b</sup> De som van de subtotalen kan hoger zijn dan het totaal aantal directe meldingen, omdat één melding kan gaan over een verdacht geneesmiddel en/of vaccin en/of niet-geregistreerd product.

<sup>c</sup> Betreft vitaminepreparaten, kruidenmiddelen, homeopathische middelen en andere niet-geregistreerde producten.

<sup>d</sup> Betreft de analyses die zijn voorgelegd aan minimaal 1 ketenpartij (CBG, CBG Commissie, IGJ, NVWA, RIVM).

<sup>e</sup> Het weergegeven aantal volgers is niet het aantal per jaar, zoals voor de overige kengetallen, maar het totale aantal aan het einde van het jaar.

## 3 Geneesmiddelen- en vaccinveiligheid

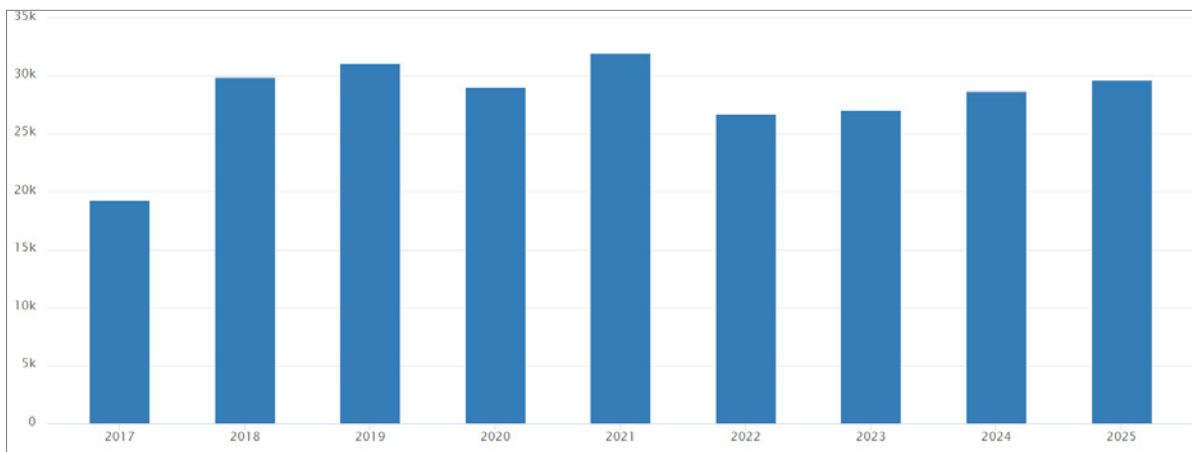
Een belangrijke taak van Lareb is het verzamelen, registreren en analyseren van meldingen van bijwerkingen van geneesmiddelen, vaccins en gezondheidsproducten. Het uitvoeren van deze taak levert signaleringen over mogelijke bijwerkingen van geneesmiddelen, vaccins en gezondheidsproducten op, die eerder niet of onvoldoende bekend waren. Deze signaleringen rapporteert Lareb aan het CBG en/of indien van toepassing aan het RIVM, de IGJ en de NVWA. Deze informatie ondersteunt het CBG in haar besluitvorming met betrekking tot haar taak in de geneesmiddelenbewaking in Nederland en Europa. Daarnaast worden het RIVM, de IGJ en de NVWA in hun taken ondersteund. Indien relevant informeert Lareb ook het ministerie van VWS, de beroepsgroepen en het algemeen publiek over haar bevindingen.

Naar aanleiding van actualiteiten en op verzoek, maakt Lareb analyses en overzichten indien Lareb van mening is dat dit bijdraagt aan de voorlichting en duiding van risico's van geneesmiddelen, vaccins en gezondheidsproducten.

### 3.1 Meldingen

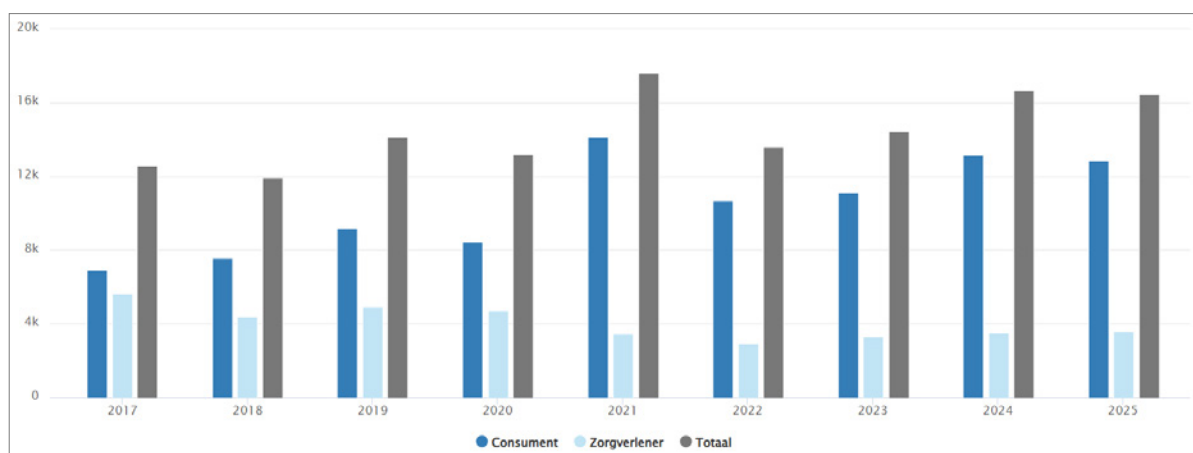
In onderstaande figuren wordt inzicht gegeven in het aantal meldingen dat Lareb ontving in totaal, en rechtstreeks van patiënten en zorgverleners.

*Figuur 1. Totaal aantal meldingen per jaar, zonder COVID-19 meldingen in de periode 2021 t/m 2023*  
Periode: 2017 - 2025



Figuur 2. Aantal meldingen van consumenten en zorgverleners per jaar, zonder COVID-19 meldingen in de periode 2021 t/m 2023

Periode: 2017 – 2025



Het afgelopen jaar ontving Lareb bijna 30.000 meldingen. Dit is vergelijkbaar met 2024. In vergelijking met 2024 is het aantal meldingen vanuit de farmaceutische industrie met 2% gestegen. Het aantal meldingen rechtstreeks van consumenten en zorgverleners is met 2% gedaald. Voor meldingen van consumenten is er een 3% daling en voor zorgverlenermeldingen een 1% stijging te zien.

Alle binnengekomen meldingen controleert Lareb op volledigheid en mogelijke onduidelijkheden. Indien gewenst wordt extra informatie bij de melder en/of de behandelend zorgverlener opgevraagd. De melding wordt ingevoerd in de databank, voorzien van alle noodzakelijke gegevens. Bijwerking en geneesmiddel worden daarbij gecodeerd volgens de geldende (internationale) standaarden.

De meldingen vanuit de farmaceutische industrie worden automatisch vanuit de EudraVigilance databank van de European Medicines Agency (EMA) naar de Lareb databank geïmporteerd, om zo een volledig inzicht in alle Nederlandse meldingen te krijgen. Voor een aantal van deze meldingen is nog een handmatige invoerstap nodig om de meldingen te kunnen opnemen in de databank. Op die manier worden alle meldingen meegenomen voor signaaldetectie.

## 3.2 Lareb Intensive Monitoring

Lareb volgt het optreden van bijwerkingen van een aantal geneesmiddelen ook actief met Lareb Intensive Monitoring (LIM). Patiënten worden tijdens het gebruik van een geneesmiddel of vaccin gedurende een langere periode gevraagd, via web-based vragenlijsten, naar het optreden en het beloop van bijwerkingen. Het doel van LIM is om meer inzicht te krijgen in hoe vaak bijwerkingen optreden, wat het beloop ervan is, of en hoe deze behandeld worden en ermee omgegaan wordt, en welke impact ze hebben op het dagelijks leven van patiënten.

LIM is van belang als aanvulling op het meldsysteem, omdat beide systemen verschillende type informatie kunnen opleveren. Het is daarnaast van cruciaal belang dat de LIM-infrastructuur voorhanden is bij een eventuele pandemie of andere situatie waarbij intensieve monitoring

gewenst is, zoals in 2021 waar het LIM-systeem werd ingezet om de veiligheid van de COVID-19 vaccins te monitoren.

LIM wordt jaarlijks ingezet voor de veiligheidsbewaking van de griep- en pneumokokkenvaccinatie. LIM wordt ook gebruikt voor de Bijwerkingmonitor, waarmee patiënten met diverse chronische ziekten worden gevraagd naar hun ervaringen met bijwerkingen. Het aantal inclusies is in 2025 met 638 deelnemers verdubbeld ten opzichte van 2024. Voor andere onderzoeken uitgevoerd met LIM worden aparte projectsubsidies aangevraagd (zie hoofdstuk 7).

### 3.3 Analyses en signaleringen

De wetenschappelijke medewerkers bespreken periodiek tijdens een inhoudelijk overleg interessante nieuwe meldingen en analyses. Meldingen over bijwerkingen worden nader geanalyseerd en waar nodig worden signaleringen uitgebracht. Naast het CBG, worden ook de NVWA, de IGJ en het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) geïnformeerd over meldingen en signaleringen over producten of vaccinatieprogramma's waarop zij toezicht houden. Daarmee ondersteunt Lareb ook hen in hun taken. Met de IGJ worden meldingen en signaleringen gedeeld indien het illegale geneesmiddelen, doorgeleverde bereidingen, meldingen op basis van named-patient-use, device- of kwaliteitsproblemen of medische hulpmiddelen betreft. De NVWA wordt geïnformeerd als het gezondheidsproducten betreft die onder de Warenwet vallen en het RIVM als het vaccins betreft die in het Rijksvaccinatieprogramma of andere vaccinatieprogramma's toegediend worden.

Er zijn in 2025 220 analyses uitgevoerd. Dit zijn er 25 meer dan in 2024. Er zijn 37 analyses voorgelegd en/of besproken met ketenpartijen. Met het CBG en/of commissiepraktijk zijn 9 analyses of signaleringen gedeeld, met de IGJ 2 en met de NVWA 4. Bijlage 1 geeft een overzicht van de signaleringen, overzichten en rapporten die Lareb in 2025 heeft geschreven.

### 3.4 Kenniscentrum

Lareb verspreidt kennis over bijwerkingen middels de kennisbank op haar website, in digitale nieuwsbrieven, via social media en door publicaties. In 2025 is de nieuwsbrief Bijgelicht 6 keer uitgebracht en zijn er 44 website (nieuws)berichten gepubliceerd.

In 2025 is meer ingezet op bereik en impact via social media accounts van Lareb en Moeders van Morgen Lareb, o.a. door meer samenwerkingen aan te gaan, post visueel te verbeteren en in te zetten op filmpjes. Op alle social media kanalen, behalve X, is het aantal volgers in 2025 gestegen. Lareb heeft zoals voorgaande jaren de meeste volgers op LinkedIn, maar het aantal volgers op Instagram is hard gestegen (309%). Er is in 2025 door Lareb ook geadverteerd op social mediakanalen voor het verspreiden van kennis, vergroten van de naamsbekendheid en ter promotie van melden of deelname aan Lareb onderzoeken.

In 2025 zijn 132 publicaties gerealiseerd zowel in nationale- als internationale tijdschriften (zie Bijlage 2 voor een overzicht). Lareb leverde 158 keer een actieve bijdrage aan de media. Over bijwerkingen van geneesmiddelen en vaccins zijn 935 informatievragen beantwoord en door Moeders van Morgen 488 informatievragen beantwoord. In 2025 waren er op de Lareb website ruim 2,6 miljoen bezoeken. Dit is een stijging van 27% ten opzichte van 2024. De bekeken infor-

matiepagina's op de kennisbank over bijwerkingen van geneesmiddelen zijn meer dan verdubbeld in 2025, dit komt mede doordat er meer pagina's bij zijn gekomen. Het aantal bekeken informatiepagina's op de kennisbank over bijwerkingen van vaccins is iets gedaald en de informatiepagina's van Moeders van Morgen is iets gestegen.

In 2025 heeft er een naamsbekendheidsonderzoek plaatsgevonden. De naamsbekendheid van Lareb is stabiel gebleven op 30%.

## 4 Extra vaccintaken

Lareb ontvangt subsidie voor extra vaccintaken die niet onder de reguliere CBG-subsidie vallen. Sinds 2020 is het maatschappelijk landschap rondom vaccins sterk veranderd en zijn ook de vaccinprogramma's uitgebreid. In 2025 zijn er nieuwe afspraken gemaakt over de activiteiten in de extra vaccintaken. Het beantwoorden van complexe en sensitieve vragen van de samenleving, denk hierbij aan media, overheidsinstanties, politiek en kritische burgergroepen is toegevoegd.

Deze extra taken omvatten:

- Een jaarlijkse analyse en rapportage van Lareb over bijwerkingen van vaccins die gebruikt worden in het rijksvaccinatieprogramma en over andere vaccinatieprogramma's.
- Specialistisch advies en informatie over/gerelateerd aan bijwerkingen van vaccins voor zorgverleners en burgers.
- Onderhoud en beheer van de kennisbank.
- Jaarlijkse monitor pneumokokken/griep vaccinatie.
- Het beantwoorden van complexe en sensitieve vragen van de samenleving en media.

Van de meldingen van bijwerkingen na vaccinaties in het Rijksvaccinatieprogramma is over het voorgaande jaar (seizoen 2024-2025) een rapportage verschenen. Ook van de bijwerkingen, gemeld na griep en pneumokokkenvaccinatie, is een rapportage gemaakt.

Een up-to-date digitale kennisbank met begrijpelijke informatie over bijwerkingen en vermeende bijwerkingen van vaccins en veiligheid van vaccins in de zwangerschap is van blijvend belang. Nieuwe kennis over bijwerkingen, zowel door Lareb zelf gegenereerd als beschikbaar in internationale literatuur, wordt hierin opgenomen. Dat geldt ook voor betrouwbare informatie over vermeende bijwerkingen waar vragen over leven. Het aantal keer dat een informatiepagina over bijwerkingen van vaccins is bekeken is in 2025 met 5% iets gedaald naar 435.346.

## 5 Moeders van Morgen (MvM)

Het doel van Moeders van Morgen is om geneesmiddelgebruik tijdens zwangerschap en borstvoeding veiliger te maken. Er wordt gestreefd naar een optimale informatievoorziening aan zorgverleners en zwangere vrouwen. Veel tijd wordt dan ook geïnvesteerd in het op peil houden van kennis en het vertalen van deze kennis naar verantwoorde informatie op de website en in de MediMama app. In 2025 is gestart met een aanpassing op de MvM-kennisbank zodat informatie over geneesmiddelen ook per middel te vinden is. Eind 2025 staan er 524 informatiepagina's online en zijn er 121 pagina's bijgewerkt, waarvan het bij 73 ging om een nieuwe pagina. In de MediMama- app staan 270 informatiepagina's online en zijn er 12 nieuwe pagina's toegevoegd.

In 2025 heeft MvM 488 informatievragen beantwoord over geneesmiddelen en overige producten. Het totaal aantal informatiepagina's van MvM op de Lareb website is meer dan 1,42 miljoen keer bekeken, een stijging met 11% vergeleken met het jaar daarvoor. Daarnaast had de MediMama 20.681 downloads in 2025 met totaal aantal gebruikers van 142.754 in 2025, en zijn de informatiepagina's in de app 442.455 keer bekeken.

Een kerntaak van MvM is het monitoren van zwangerschappen waarbij een blootstelling aan een geneesmiddel heeft plaatsgevonden. Binnen het MvM zwangerschapsregister worden via online vragenlijsten gegevens verzameld bij zwangere vrouwen over het verloop van de zwangerschap en de bevalling, het geneesmiddelengebruik, de leefgewoonten en de gezondheid van het (on)geboren kind. Met deze gegevens kan inzicht worden verkregen in de mogelijke effecten van geneesmiddelen tijdens de zwangerschap en kunnen mogelijke risico's worden ontdekt.

In 2025 hebben 3070 vrouwen zich aangemeld voor het MvM zwangerschapsregister en een eerste vragenlijst ingevuld. Dit is voor het eerst na vele jaren weer een stijging in aanmeldingen. Naast de werving van zwangere vrouwen via verloskundigen en gynaecologen, is het afgelopen jaar ook intensief ingezet om social media-kanalen te gebruiken om zwangeren te attenderen op deelname aan het MvM zwangerschapsregister.

# 6 Organisatie

## 6.1 Primair proces

Nadat in 2023 een nieuwe procesarchitectuur is vastgesteld, hebben 2024 en 2025 in het teken gestaan van het uitwerken van alle processen en updaten van bijbehorende instructies. Deze zijn vastgelegd in het document managementsysteem. Dit draagt bij aan duidelijkheid en uniformiteit in werkwijzen en wordt de kwaliteit van het werk beter geborgd.

Automatisering speelt een belangrijke rol in de werkzaamheden van Lareb omdat de primaire processen in meer of mindere mate ondersteund worden door verschillende IT-applicaties. Hieronder wordt een aantal van de grotere of meer innovatieve wijzigingen in de IT-applicaties toegelicht.

PVreport is de applicatie waarin alle meldingen worden verwerkt. De gebruikersomgeving van PVreport is volledig vernieuwd, waardoor deze toekomstbestendig, beter onderhoudbaar en sneller in gebruik is. Daarnaast zijn er maatregelen getroffen waardoor gegevens sneller beschikbaar zijn en de applicatie efficiënter werkt. Ook de manier waarop wijzigingen worden bijgehouden is verbeterd, zodat deze niet aanpasbaar zijn. Er is een redactiemogelijkheid toegevoegd, samen met enkele andere privacyverbeteringen. Tot slot zijn diverse aanpassingen doorgevoerd om te voldoen aan de geldende wet- en regelgeving.

Ook is in 2025 een samenwerking aangegaan met de Noorse regulator, de Norwegian Medical Products Agency (NOMA), op het gebied van PVreport. Door de applicatie samen verder te ontwikkelen is Lareb in staat de kwaliteit van deze applicaties te verbeteren. Ook is er aandacht voor gezamenlijke innovaties die het proces van dataverwerking en -analyse kunnen verbeteren.

PVknow is het documentmanagementsysteem van Lareb. Het heeft tevens een link met PVreport om informatie over analyses te kunnen linken aan meldingen en een link met de website om de kennispagina's weer te kunnen geven. In het afgelopen jaar zijn een aantal nieuwe features geïntroduceerd in PVknow, zowel ter ondersteuning van de opgestelde KPI's en ten behoeve van het primaire proces. Ook is de productmodule, welke in 2024 live is gegaan in PVreport en LIM, in 2025 live gegaan in PVknow.

De software voor de LIM-applicatie is geüpdatet naar het .NET-framework. Hiermee is de applicatie toekomstbestendig en kan gemakkelijk uitgebreid worden. Daarnaast is de interne standaard voor coderen van niet-geregistreerde producten op meer plaatsen geïntegreerd in de LIM-applicatie. Hierdoor is de verwerking van vragenlijsten waarin een product wordt opgegeven efficiënter gemaakt.

In het afgelopen jaar hebben we stappen gezet in de verdere optimalisatie van onze website. De focus lag op gebruiksvriendelijkheid, snelheid en toegankelijkheid. In 2025 is de feedbackfunctionaliteit op de website verbeterd. Gebruikers kunnen nu een waardering achterlaten door maximaal vijf sterren te geven. Via deze functionaliteit ontvangt Lareb waardevolle feedback over hoe de informatie op de website door de gebruiker gewaardeerd wordt. Voor optimalisatie van de website zijn verder voorbereidingen getroffen voor de upgrade van het Content Manage-

ment Systeem naar de meest recente versie. Daarnaast zijn stappen gezet om de continuïteit en schaalbaarheid van de infrastructuur te versterken, onder meer door de inzet van een tweede server voor extra redundantie en capaciteit.

## 6.2 HR

Per 31-12-2025 had Lareb 53,64 fte (63 medewerkers) in dienst, waarvan 17,5% een tijdelijk dienstverband had. Het gemiddelde ziekteverzuim over het hele jaar was 3,5%. Dit is ver onder het gemiddelde van 'Werkend NL' (5,4% over de eerste 3 kwartalen van 2025).

In 2025 heeft het stimuleren van een gezonde en veilige werkomgeving veel aandacht gekregen. Er is onder andere een beleid voor gezond beeldschermwerk uitgewerkt. Daarnaast is er structureel aandacht besteed aan het herkennen en voorkomen van en adequaat handelen bij ongewenste omgangsvormen.

## 6.3 Kwaliteit

Lareb is gecertificeerd voor de ISO 9001:2015, de norm op het gebied van kwaliteitsmanagementsystemen. In 2025 vond een succesvolle tussentijdse toezichtaudit plaats. In 2025 is het certificaat voor de NEN7510:2017, de norm voor informatiebeveiliging in de zorg, vernieuwd voor een periode van 3 jaar. In 2025 heeft Lareb zich voorbereid op de overstap naar de nieuwe NEN-norm (NEN7510:2024).

## 6.4 Ondernemingsraad (OR)

In 2025 is de samenstelling van de OR gewijzigd, na verkiezingen. In deze nieuwe samenstelling zijn alle teams vertegenwoordigd in de OR. Iedere maand vindt er overleg plaats tussen de directie en Hoofd Support. Daarnaast vindt er minimaal 1 keer per jaar een artikel 24 overleg plaats, waarbij de voorzitter van de Raad van Toezicht aansluit. In 2025 zijn er 5 instemmingsaanvragen en 1 adviesaanvraag aan de OR voorgelegd en door de OR beoordeeld.

## 6.5 Raad van Toezicht

Het jaarverslag is een gezamenlijke verantwoordelijkheid van directie en de Raad van Toezicht. Goedkeuring van het verslag van de Raad van Toezicht heeft plaatsgevonden in de vergadering van de Raad van Toezicht van 26 februari 2026. Voor een overzicht van de leden en een link naar het jaarverslag van de Raad van Toezicht, zie bijlage 3.

## 7 Overige activiteiten en projecten

Lareb heeft een aantal activiteiten en projecten die niet ten laste van de door het CBG en VWS verstrekte instellingssubsidie komen.

### Bijwerkingenmonitor RVP cohort 2020-2025

Van de vaccins die al jaren in het RVP zitten is al veel bekend over bijwerkingen die kunnen optreden. Maar toch is niet alles bekend over veel voorkomende bekende bijwerkingen. Hoe vaak komt de bijwerking voor? Wat is het beloop en de afloop? Hoe ernstig en belastend wordt het ervaren? Is er een herhalingsrisico? Zijn er kinderen met meer (herhalings)risico op de bijwerking? Hoelang duren de klachten? Worden de klachten behandeld? Op basis van de spontane meldingen is er onvoldoende gestructureerde informatie beschikbaar die antwoord kan geven op deze vragen. Om meer inzicht te krijgen in genoemde aspecten van het optreden van bijwerkingen wordt een groep kinderen (geboortecohort 2022) vanaf de eerste vaccinatie gedurende de eerste vier jaar van het vaccinatieprogramma gevolgd. Het project loopt tot en met 2026.

### Monitoring programmawijzigingen BMR/DKT in RVP cohort 2024-2029

Na een wijziging in het RVP waarbij de vaccinatie van BMR vervroegd is van het 9e naar het 3e levensjaar en de DKT-vaccinatie van het 4e naar het 5e of 6e levensjaar is een aanvullend project gestart zodat de monitoring van het project bijwerkingenmonitor cohort 2020-2025 voldoende lang door kan lopen. Dit project loopt tot en met 2029.

### BMR 9 naar 3 jaar extra vaccintaken

Uitvoering van de veiligheidsbewaking in verband met wijziging van het programma. Dit project loopt tot en met 2027.

### Monitor HPV in cohort RVP 2 2022-2025

Van de vaccins die al jaren in het RVP zitten is al veel bekend over bijwerkingen die kunnen optreden. Maar toch is niet alles bekend over veel voorkomende bekende bijwerkingen. Hoe vaak komt de bijwerking voor? Wat is het beloop en de afloop? Hoe ernstig en belastend wordt het ervaren? Is er een herhalingsrisico? Zijn er kinderen met meer (herhalings)risico op de bijwerking? Hoelang duren de klachten? Worden de klachten behandeld? Op basis van de spontane meldingen is er onvoldoende gestructureerde informatie beschikbaar die antwoord kan geven op deze vragen. Om meer inzicht te krijgen in genoemde aspecten van het optreden van bijwerkingen zullen in dit onderzoek 9-jarigen vanaf hun BMR/DTP tot en met hun tweede HPV vaccinatie worden gevolgd. Het project is afgerond in 2025.

## Veiligheidsbewaking Rotavirusvaccinatie 2023-2025

Met de introductie van dit nieuwe vaccin binnen het RVP, is het belangrijk dat de veiligheid hiervan extra goed gemonitord wordt. Bij wijzigingen/nieuwe vaccinaties in het RVP voert Lareb in overleg met VWS en het RIVM deze extra veiligheidsbewaking uit middels het spontane meldsysteem en een monitoringsonderzoek. Doel van dit project is om meer inzicht te krijgen in het bijwerkingenprofiel van rotavirusvaccinatie. Dit project liep tot en met 2025.

## Veiligheidsbewaking RSV immunisatie 2025-2027

Bij de introductie van een nieuwe antistof of vaccin binnen het RVP is het belangrijk dat de veiligheid hiervan extra goed gemonitord wordt. Kinderen geboren vanaf april 2025 krijgen in het najaar van 2025 een prik tegen het RS- virus. Kinderen die tussen oktober en maart zijn geboren, de primaire groep, krijgen deze immunisatie binnen twee weken na de geboorte. Kinderen die voor oktober zijn geboren, de catch-up groep, krijgen in september en oktober een prik aangeboden.

Omdat dit een immunisatie betreft die antistoffen bevat, worden er minder bijwerkingen verwacht dan bij vaccinaties. Ondanks deze kennis, is het belangrijk om de veiligheid van deze nieuwe prik in het RVP net zo uitgebreid te monitoren als elke andere toevoeging of aanpassing. Zo zorgen wij voor duidelijke en onafhankelijke informatievoorziening over bijwerkingen voor ouders. Dit project loopt tot en met 2027.

## Op PBPK modellering gebaseerde doseringsadviezen in de zwangerschap

In dit project worden op basis van placentaperfusie studies en het maken c.q. optimaliseren van PBPK modellen (physiologically-based pharmacokinetic) doseringsadviezen specifiek voor zwangere vrouwen berekend. Vervolgens wordt gekeken hoe en waar deze doseringsadviezen adequaat gecommuniceerd kunnen worden naar zorgverleners, binnen Nederland en internationaal. Tijdens de zwangerschap treden er allerlei fysiologische veranderingen op. Hierdoor verandert de kinetiek van geneesmiddelen en dit kan effect hebben op de bloedspiegels. Bloedspiegels kunnen dalen of stijgen. Om effectief te blijven of niet toxisch te worden, kunnen doseringen moeten worden aangepast. Onderzoek hiernaar is nog zeer beperkt, omdat zwangere vrouwen in het algemeen worden uitgesloten van onderzoek naar geneesmiddelen. Zwangere vrouwen gebruiken daardoor meestal de dosering zoals die voor niet-zwangere volwassenen zijn. Op de Moeders van Morgen kennisbank, zijn er in 2025 8 nieuwe informatiepagina's met doseeradviezen geschreven. Dit project is een samenwerking met het Radboudumc Nijmegen en loopt tot en met 2026.

## Veiligheidsbewaking maternale griepvaccinatie

De doelgroep van de jaarlijkse griepvaccinatie is uitgebreid met zwangere vrouwen. Voor de veiligheidsbewaking wordt het reeds bestaande zwangerschapsregister van MvM ingezet. Doel van dit project is om inzicht te krijgen in de veiligheid van de maternale griepvaccinatie en van de combinatie met andere simultaan gegeven vaccins tijdens de zwangerschap, voor zowel moeder als kind. Dit project loopt tot en met 2027.

## Moeders van Morgen-app

De ontwikkeling en implementatie van een EHealth tool om kennis over genees- en zelfzorgmiddelen rondom de zwangerschap laagdrempelig beschikbaar en toegankelijk te maken voor zwangere of lacterende vrouwen en zorgverleners. De MediMama-app is gelanceerd in mei 2024. Dit project is afgerond in 2025.

## Fellowship Implementatie science practitioner

Het betreft een persoonsgebonden fellowship om opgeleid te worden tot implementatie science practitioner. Het traject bestaat onder andere uit een éénjarig opleidingsprogramma, intervisie en coaching en casuïstiek. De casus tijdens het fellowship is de implementatie van de Moeders van Morgen-app (zie project hierboven). Het project is afgerond in 2025.

## Veiligheidsbewaking Pneumokokkenvaccinatie PCV20

Bij de introductie van een nieuw vaccin binnen het nationale programma zijn veiligheidsmonitoring en goede, onafhankelijke informatievoorziening over bijwerkingen erg belangrijk voor het vertrouwen in vaccins. Conjugaat vaccins geven een hogere immuunrespons dan polysacharide vaccins. Potentieel geeft dit ook meer en heftigere bijwerkingen. Lareb monitort de veiligheid van vaccins middels het spontane meldsysteem en voor griep/pneu vaccinatie middels een vaccinmonitoringsstudie. Informatievoorziening loopt via de Kennisbank Vaccins. Het doel van dit project is om bijwerkingen van PCV20 in kaart te brengen en om kennis hierover te verspreiden aan zorgverleners en het algemeen publiek. Dit project loopt t/m 2027.

## Veiligheidsbewaking COVID-19 vaccins 2025

Uitvoering veiligheidsbewaking COVID-19 vaccins jaarlijkse vaccinatie, vervolganalyses COVID-19 vaccin, verder doorvoeren lessen uit pandemie. Dit project loopt t/m juni 2026.

## VigiMatch

Binnen het spontane rapportagesysteem is er een kans op dubbelmeldingen; meldingen over dezelfde persoon die door verschillende mensen zijn gedaan. In dit project wordt een methode voor het detecteren van dubbelmeldingen, ontwikkeld door het Uppsala Monitoring Centre, overgedragen naar Lareb en wordt de haalbaarheid voor de implementatie van deze technologie getoetst. Dit project loopt t/m 2026.

## The Dutch-Norwegian Pharmacovigilance Project

De Norwegian Medical Products Agency (NOMA) is mede-eigenaar geworden van PVreport. Er is een project gestart van vijf jaar waarin een samenwerking wordt opgezet om gezamenlijk farmacovigilantieprocessen en -systemen verder te kunnen ontwikkelen. Dit project loopt t/m 2030.

# Bijlagen

## Bijlage 1. Signaleringen, overzichten en rapporten 2025

### Signaleringen

1. Herbals: Update liver toxicity of products containing Ashwagandha
2. Prevenar 20 en vertraagde injectieplaatsreacties
3. DEKAs Essential Vloeibaar - Faeces discoloured
4. Update meldingen van klachten bij gebruik van DroomSap
5. Ivacaftor met tezacaftor en elexacaftor (R07AX32) Leukopenia
6. Streaking/lymfangitis na pneumokokkenvaccinatie (Pneumovax23)
7. Natriumglucose-cotransporter-2-remmers (SGLT-2-REMMERS) (A10BK) Urineweginfecties door schimmels
8. Fluticason (D07AC17) Blood glucose increased
9. Vitamine B12 injecties en injectieplaatsreacties
10. Tocilizumab(L04AC07) Product substitution issue Roactemra - Tyenne
11. Montalin adulterated with dexamethasone
12. Galantamine (N06DA04) Nightmare
13. Denosumab (M05BX04) Injection site reaction
14. Estriol (G03CA04) Abdominal pain

### Overzichten en rapporten

1. Jaarrapport CBD 2024
2. Jaarrapport Rijksvaccinatieprogramma 2024
3. Overzicht meldingen Warenwetproducten 2024
4. Kwartaalrapport apotheekbereidingen Q4 2024
5. Kwartaalrapport apotheekbereidingen Q1 2025
6. Kwartaalrapport apotheekbereidingen Q2 2025
7. Kwartaalrapport apotheekbereidingen Q3 2025
8. Meldingen van bijwerkingen na influenza- en pneumokokkenvaccinatie - Rapportage seizoen 2024-2025
9. Meldingen van bijwerkingen na coronavaccinatie - rapportage najaarsronde coronavaccinatie 2024
10. Patients' informational needs regarding the course of adverse drug reactions, and how this information should be provided: a mixed-methods study
11. Understanding the course and burden of adverse drug reactions in patients treated with TNF-alpha-inhibitors for immune-mediated inflammatory diseases
12. Providing information about course, burden, and self-management of ADRs caused by medication used for IBD
13. First insight in Using ADR Monitor Data on the Course and Burden of Methotrexate-Related Adverse Drug Reactions: Relevance and Usefulness
14. Huisartsenconsulten voor herpes zoster na COVID-19 vaccinatie
15. Haalbaarheidsonderzoek verhoogd risico darminvaginatie rotavirusvaccinatie
16. Resultaten RVP monitor: BMR-DTP en HPV bij 9- en 10-jarigen

## Bijlage 2. Publicatielijst 2025

### Internationale publicaties

1. Scholl J, van Hunsel F, van Puijenbroek E. *Timing Matters: Exploring the Role of the Time to Onset in Recall Bias for Adverse Events Following Immunization (AEFIs) of COVID-19 Vaccines from Spontaneous Reports*. *Pharmacoepidemiology*, 2025;4(2):8
2. van Lint JA, Vriezekolk JE, Jessurun NT, den Broeder AA, van den Bemt BJB, Huiskes VJB. *Fatigue patterns surrounding biologic disease-modifying antirheumatic drug injection in patients with an inflammatory rheumatic disease: an ecological momentary assessment study*. *Rheumatology International*, 2025;45(1):24
3. Conijn M, Cuppers-Maarschalkerweerd B, O'Shaughnessy F, Berlin M, Nörby U, van Tuyl MHM. *Drug safety during pregnancy: a challenging and ever moving field*. *European Journal of Clinical Pharmacology*, 2025
4. van Hunsel F, Scholl J, Vrolijk M, Ekhart C. *Impact of Regulatory Action on Dose Maximalization for Vitamin B6 Dietary Supplements on the Reporting Pattern for Neuropathy*. *Pharmacoepidemiology & Drug Safety*, 2025;34(2):1-5
5. Bergmans B, Roks G, van Puijenbroek EP, de Vries E, Murk J. *Progressive multifocal leukoencephalopathy in rheumatoid arthritis and biological therapies: a case report and review of the literature*. *Journal of Medical Case Reports*, 2025;19(1):72
6. van Neste M, Nauwelaerts N, Mols R, Ceulemans M, Passier A, Smits A, Annaert P, Allegaert K. *Case series: Clopidogrel exposure in human milk: The UmbrellACT study – A contribution from the ConcePTION project*. *Frontiers in Pharmacology*, 2025;16(-):1-10
7. Woestenbergh PJ, Terpstra AW, van Hunsel F, Lieber T, Maas VYF. *Comparison of Perceived Adverse Events After COVID-19 Vaccination Between Pregnant and NonPregnant Women Using Two Cohort Studies in the Netherlands*. *Birth Defects Research*, 2025;117(6):2490-2500
8. van Rijt-Weetink YRJ, van Gendt J, Egberts TCG, van Hunsel FPAM, Lewis DJ, Yates LM, Winterfeld U, van Puijenbroek EP. *Quality of Clinical Information in Pregnancy Pharmacovigilance Data Sources-A Contribution of the ConcePTION Project*. *Pharmacoepidemiology & Drug Safety*, 2025;34(7):e70182
9. Richardson JL, Moore A, Stellfeld M, Geissbühler Y, Winterfeld U, Favre G, Chambers C, Beck E, Onken M, Dathe K, Ceulemans M, Diav-Citrin O, Shechtman S, Oliver A.M, Hodson KK, Shiller DD, Alexe A, van Puijenbroek EP, Lewis DJ, Yates LM. *Delphi Method Consensus on Statistical Analysis and Reporting Recommendations for Single-Arm Pregnancy Medication Safety Studies Investigating Pregnancy, Birth and Neonatal Health Outcomes*. *Drug Safety*, 2025;48(6):643-654
10. Egberts AC, van Puijenbroek EP, Leufkens HGM. *Obituary Ronald Meyboom: A Professional Life Devoted to Pharmacovigilance*. *Drug Safety*, 2025
11. Gkolf D, van Rijt Weetink YRJ, Gustafsson T, Sandberg L, Raemaekers BC, van Hunsel FPAM, Passier ALM, Bromley RL, Yates LM, van Puijenbroek EP. *Temporal Changes in Reporting of Neurodevelopmental Outcomes After Maternal Exposure to Valproate: A Contribution of the ConcePTION Project*. *Drug Safety*, 2025
12. Woestenbergh PJ, van Hunsel F, Maas VYF. *Reply to Correspondence on "Comparison of Perceived Adverse Events After COVID-19 Vaccination Between Pregnant and NonPregnant Women Using Two Cohort Studies in The Netherlands"*. *Birth Defects Research*, 2025;117(7):e2511
13. Liang CJW, Woerdenbag HJ, Ekhart C, Vitalone A, van Hunsel F. *Safety Considerations for Natural Products with Adaptogenic and Immunomodulating Activities*. *Pharmaceuticals*, 2025;18(8):33

14. van Hunsel F, Kant A. *A national pharmacovigilance centre perspective on pandemic preparedness - lessons learned from the COVID-19 pandemic*. *Frontiers in Drug Safety and Regulation*, 2025;5(2025):1-9
15. Lidstrom A, Albinsson B, Sund F, Lindback J, van Hunsel F, Fall T, Westman G. *Adverse drug reactions following SARS-CoV-2 vaccination of 3805 healthcare workers cause substantial sick-leave and are correlated to vaccine regimen, age, sex and serological response*. *Vaccine*, 2025;62(2025)
16. Raethke M, Gorter J, Kalf R, van Balveren L, Jajou R, van Hunsel F. *Frequency, Timing, Burden and Recurrence of Adverse Events Following Immunization After HPV Vaccine Based on a Cohort Event Monitoring Study in the Netherlands*. *Vaccines*, 2025;3(13):1-17
17. Dittrich ATM, Kroeze Y, Willemsen MAAP, Draaisma JMT, van Puijenbroek EP, te Loo MWM. *Uncovering the Hidden Hurdles: Exploring Challenges in Pediatric Pharmacovigilance in the Netherlands*. *Drug Safety*, 2025
18. Robiyanto R, Barrett J.W, Sandberg L, Raemaekers BC, Niklas Norén G, Schuiling-Veninga CCM, Hak E, van Puijenbroek E.P. *Exploring the Reliability of Detecting Drug-Drug Interactions Increasing the Risk of Gestational Diabetes in Adverse Event Reporting Systems*. *Drug Safety*, 2025
19. Van der Weg W, Von Kreijfelt G, Davidson L, Zwaveling J, Visser LE, Van Hunsel FPAM, Kant AC. *Strengthening spontaneous reporting-based signal detection during a pandemic with cases from electronic health records using a natural language processing tool*. *Vaccine*, 2025;62(127549)
20. Habtemariam HD, Guchelaar HJ, Manson LEN, Swen JJ, Kant AC, Böhringer S. *Reporting Adverse Drug Events: A Comparison of an Online Patient Tool Versus Telephone Based Monitoring in Community Pharmacy Patients in the Netherlands*. *Drug Safety*, 2025;48(11):1205-1214
21. Raethke M, Gorter J, Kalf R, van Balveren L, Boetzkes S, Jajou R, van Hunsel F. *Longitudinal Cohort Event Monitoring of MMR and DT-IPV Vaccination at 9 Years of Age in The Netherlands*. *Pharmaceuticals*, 2025;18(1635):1-19
22. van Dijk WJ, Kant AC, van Hylckama Vlieg A, Rosendaal FR. *Venous thrombosis associated with different types of SARS-CoV-2 vaccines in the Netherlands – Results of the TERA case control Study*. *Thrombosis and Haemostasis*. 2025, Volume 125 (3); 1-7

### Publicaties in vakbladen

1. van der Weg W. *Blauwe plekken bij SSRIs*. *Psyfar*, 2025;20(1)
2. Kosse LJ, Franssen E, Koeslag L, van Puijenbroek E. *Mesalazine en urinestenen*. *Geneesmiddelenbulletin*, 2025;59(2):e2025.2.5
3. van Eekeren R, Essink R, Hagedoorn P. *Praktijkprikkel: Veranderen van type poederinhalator vraagt om extra instructie*, 2025
4. Weits G, von Kreijfelt G. *Verhoogd risico op gebitsschade door inhalatiemedicatie*. *Uitsluitend Apotheek (UA)*, 2025;-(01):16
5. van Lint J, Hartman J. *Bijwerkingen bij bisfosfonaten*. *FarmaMagazine*, 2025; (Maart):19
6. de Groot ADE, Risselada AJ, van Eekeren R. *Bruxisme door psychofarmaca en de behandeling hiervan*. *Psyfar*, 2025;20(1)
7. Weits G, van Eekeren R. *Een droge mond door medicijnen tegen hooikoorts*. *De Doktersassistent*, 2025;53(1):22-23
8. Hartman J, Sonnenberg M. *Vooraf bij risicogroepen nierbijwerkingen bij NSAID's*. *Pharmaceutisch Weekblad*, 2025;160(15):22-24
9. Kant A. *Bijwerkingen zijn geenszins bijzaak: met innovatie nog veel vooruitgang mogelijk*. *Pharmaceutisch Weekblad*, 2025;160(18):22-24
10. Jessurun N, van Puijenbroek E. *Geneesmiddelen soms oorzaak van incontinentie bij ouderen*. *Pharmaceutisch Weekblad*, 2025;160(20):20-23

11. Conijn M, Maas V, van Tuyl M, van Nederveen-Bendien S. *Zwangeren stoppen vaak onnodig met astmamedicatie*. Pharmaceutisch Weekblad, 2025;160(26):18-20
12. van Eekeren R, Boer J. *Zorgvuldige begeleiding vereist bij merkwissel van poederinhalatoren*. Pharmaceutisch Weekblad, 2025;160(26):22-24
13. Weits G, van Eekeren R. *Overgevoeligheid voor geneesmiddelen: allergisch of toch niet?*. De Jonge Apotheker, 2025;31(1):8
14. Ekhart C, van Hunsel F, van Puijtenbroek E. *Verborgen risico's in kruidenpreparaat Montalin: paracetamol, meloxicam en dexamethason aangetroffen*. Geneesmiddelenbulletin, 2025;59(9)
15. van Lint J, Hartman J. *Bijwerkingen van medicijnen tegen osteoporose*. Tijdschrift voor Praktijkondersteuners- en verpleegkundigen (TvPO), 2025;-(3)
16. Eikelboom M, Smit T. *Zwarte harige tong na antibioticumgebruik*. FarmaMagazine, 2025;2(mei):19
17. Weits G, von Kreijfelt G. *Spierpijn en maag-darmklachten bij rode gist rijst*. FarmaMagazine, 2025;2(6):19
18. van der Kooi D, van Balveren HW, van Hunsel FPAM, Boetzkes S. *Latentietijden van vermoede bijwerkingen na BMR-vaccinatie in de spontane meldingen van Bijwerkingencentrum Lareb*. Tijdschrift voor Jeugdgezondheidszorg, 2025
19. Weits G, van Eekeren R. *Kans op nachtmerries of hallucinaties bij gebruik betablokker*. Uitsluitend Apotheek (UA), 2025;15(3):17
20. Weits G, van Eekeren R. *Bijwerkingen en rode gist rijst*. Uitsluitend Apotheek (UA), 2025;15(2):17
21. van den Berge - Boetzkes S, van Balveren L, van Hunsel F. *Gerapporteerde klachten bij prematuren na vaccinatie binnen het Rijksvaccinatieprogramma*. Tijdschrift Jeugdgezondheidszorg, 2025(14):1-12
22. Davidson L, van Nieuwkoop C, Platteel T, Marina S, Kartachova, Kant A, Van Hunsel F. *Dilemma's rond lymfadenopathie na covid-19 vaccinatie*. Nederlands Tijdschrift voor Geneeskunde, 2025
23. Maas V. *Welke medicijnen kunnen gebruikt worden rondom de zwangerschap? Check het in een handige app*. De Verloskundige, 2025
24. Sonnenberg M, Jessurun N. *Wijs patiënten op Bijwerkingmonitor en vergroot kennis over bijwerkingen*. Uitsluitend Apotheek (UA), 2025;15(4):17
25. Conijn M, van der Mijle A, van Tuyl M. *Zwangerschapscholestase bij gebruik thiopurines signaal om alert op te zijn*. MAGMA, 2025;31(3):160-161
26. Weits G, Kreijfelt von G. *Inhalatie? Spoel na!*. De Doktersassistent, 2025;53(2):10
27. Kosse L, van Eekeren R. *Hallucinaties en nachtmerries bij bètablokkers*. De Doktersassistent, 2025;53(3):10-11
28. Ederveen E, Sonnenberg M. *Meld vermoedelijke bijwerkingen van fezolinetant*. Nederlands Tijdschrift voor Obstetrie en Gynaecologie, 2025;138(6):281-283
29. Weits G, von Kreijfelt G. *Gewichtstoename door antidepressiva*. Uitsluitend Apotheek (UA), 2025;15(5):17
30. Weits G, von Kreijfelt G. *Verhoogd risico op gebitsschade bij inhalatiemedicatie*. FarmaMagazine, 2025;-( ):22
31. Naomi Jessurun, Shahill Ramlakhan. *Betere keuzes dankzij inzicht in ervaringen met MTX-bijwerkingen*. Pharmaceutisch Weekblad, 2025
32. Ederveen E, van Puijtenbroek EP. *Testosteron: risico op secundaire polycytemie*. Pharmaceutisch Weekblad, 2025;160(47):20-22
33. Zonneveld AR, van der Mijle A. *GLP1-agonisten en zwangerschap: wat weten we?* De Jonge Apotheker, 2025;31(3):5-6
34. Sonnenberg M, Jessurun N. *Draag bij aan meer kennis over bijwerkingen*. FarmaMagazine, 2025;20(4):22

35. De Wolf HK, Horikx A, Van Laarhoven- van Grinsveen MCJ, Dogan D, Wiersma N, Von Kreijfelt G. *Beïnvloeden GLP-1-agonisten, zoals semaglutide, de werking van vitamine K-antagonisten?* Tijdschrift voor Trombose en Antistolling, 2025
36. Weits G, van Eekeren R. *Overgevoeligheid voor geneesmiddelen: allergie of iets anders?* De Doktersassistent, 2025;-(4):32-33
37. Conijn M, Maas V, Cuppers B, van Tuyl M. *Goede behandeling van astma tijdens de zwangerschap.* Uitsluitend Apotheek (UA), 2025(6):17-17
38. von Kreijfelt G, Zweers P. *Levodopa met decarboxylaseremmer(No4BA02) Vitamin B6 deficiency.* Pharmaceutisch Weekblad, 2025:160(43):32-33
39. Smit T, Davindson L. *Koorts na gebruik van mebendazol.* FarmaMagazine, 2025;-(6):18
40. Conijn M, van der Mijle A, van Tuyl M. *Zwangerschapscholestase bij gebruik van thiopurines: een signaal om alert op te zijn.* Nederlands Tijdschrift voor Obstetrie en Gynaecologie, 2025:138(-)

### Publicaties voor patiënten(verenigingen) en algemeen publiek

1. Zonneveld AR, Maas V. *Zwanger en een te traag werkende schildklier? Pas je medicatie op tijd aan.* Gezondheidsnet, 2025
2. Weits G, von Kreijfelt G. *Antidepressiva.* Gezondgids, 2025;-(februari – maart):5
3. Wijk I, Weits G. *Kun je psoriasis krijgen van het slikken van een bètablokker?* Gezondheidsnet, 2025;(-):2
4. Wijk I, Weits G. *Kun je psoriasis krijgen van het slikken van een bètablokker?* PlusOnline, 2025;(-):2
5. Kosse L, van Lint J, Hartman J. *Hoe belastend zijn bijwerkingen van reumamedicijnen?* Reuma Magazine, 2025(2):30-31
6. Weits G, Ekhart C. *Let op met voedingssupplementen met de stoffen N-acetylcysteïne, L-cysteïne of L-cystine.* Lijfblad, 2025;(-):16
7. Zonneveld AR, Conijn M. *Zwanger en een verstopte neus? Deze neussprays kun je veilig gebruiken.* Gezondheidsnet, 2025
8. Al Lemmah L, Somar P, Smit T. *Koorts na gebruik van mebendazol.* Careality, 2025:21(1):11
9. Somar P, Smit T. *Reisvaccinaties en bijwerkingen.* Reuma Magazine, 2025;(-):30-31
10. Zonneveld AR, Passier A. *Alles over medicijngebruik tijdens de zwangerschap.* 24baby, 2025
11. Zonneveld AR, van der Mijle A. *Zwanger en hooikoorts? Deze medicijnen kun je veilig gebruiken.* Gezondheidsnet, 2025
12. Weits G, van Eekeren R. *Betablokkers en vermoeidheid.* Gezondgids, 2025:/April/Mei/5//
13. Zonneveld AR, Maas V, Vissers L, Dam G. *Migraine medicatie tijdens de zwangerschap: wat is veilig?* Anders dan verwacht, 2025
14. von Kreijfelt G, van Lint J. *Onderhuidse bloedingen bij gebruik corticosteroiden.* SarcoScoop, 2025:45(2):18
15. Kosse L, van Lint J. *MTX-dag.* SarcoScoop, 2025:45(2):17-18
16. Zonneveld AR, Passier A. *Welke middelen kun je gebruiken tijdens de borstvoeding?* Lijfblad, 2025(2):16-16
17. Boetzkes S, Somar PMW. *De rotavirusvaccinatie: zo bescherm je je kindje.* 24baby, 2025
18. Weits G, van Eekeren R. *Trillen door inhalatie medicatie.* Gezondgids, 2025
19. von Kreijfelt G, Ekhart C, Weits G, Gilberts M, Roelen C. *Pas op voor onjuist gebruik van verkoudheidsbalsems.* Careality, 2025:21(2):16-17
20. Boetzkes S, Somar P. *Rotavirusvaccinatie, waar beschermt het tegen?* Wij.nl, 2025
21. Boetzkes S, Somar PMW. *Vaccin rotavirus vanaf 2024 opgenomen in Rijksvaccinatieprogramma.* Wij.nl, 2025

22. Davidson, L, Somar, P. *Het gordelroosvaccin welke bijwerkingen kun je verwachten*. Gezondheidsnet, 2025
23. Davidson, L, Somar, P. *Beschermt het gordelroosvaccin tegen dementie?*. PlusOnline, 2025
24. Davidson, L, Somar, P. *Beschermt het gordelroosvaccin tegen dementie?*. Gezondheidsnet, 2025
25. Somar PMW, Davidson L. *Het gordelroosvaccin: welke bijwerkingen kunt u verwachten?*. PlusOnline, 2025
26. Al Lemmah L, Boetzkes S. *Het rotavirusvaccin: dit weten we over de bijwerkingen na een jaar*. Gezondheidsnet, 2025
27. Weits G, Eekeren R. *Spierpijn door statines? Hoe zit dat?*. Reuma Magazine, 2025(5):30-31
28. Jessurun N. *Tekort aan mineralen*. Gezondgids, 2025:-(Augustus – September):5
29. Zonneveld AR, Passier A. *Zwanger én astma: wat betekent dat voor jou en je baby?*. Gezondheidsnet, 2025
30. Weits G, Von Kreijfelt G. *Wijs consumenten op het juiste gebruik van verkoudheidsbalsems*. Lijfblad, 2025
31. Zonneveld AR, van der Mijle A. *Xylometazoline neusspray tijdens de zwangerschap: is dat veilig?*. 24baby, 2025
32. Boetzkes S, Al-Lemmah L. *Prik tegen het RS-virus vanaf september in het Rijksvaccinatieprogramma*. Gezondheidsnet, 2025
33. Al Lemmah L, Smit T. *Koorts bij antiwormkuur mebendazol*. Lijfblad, 2025:-(3):16
34. Somar P, Stelt van der F. *Welke bijwerkingen kun je van coronaprik verwachten*. Reuma Magazine, 2025:-(6):32-33
35. van der Mijle A, Maas V, van Gorp A. *Pas op met NSAID's in de tweede helft van zwangerschap*. Careality, 2025
36. de Thouars I, Maas V. *MediMama app al bijna 30.000 keer gedownload*. Careality, 2025
37. van Lint J. *Als je weet wat je te wachten staat, kunnen bijwerkingen minder invloed hebben*. Reuma Magazine, 2025:-(7):30-31
38. Jessurun N. *B12-tekort door maagzuurremmers*. Gezondgids, 2025:-(Oktober – November):5
39. Zonneveld AR, van der Mijle A. *Welke supplementen kun je gebruiken tijdens de zwangerschap?*. Lijfblad, 2025
40. Weits G, von Kreijfelt G. *Verkoudheidsbalsem gebruiken voor je kind? Lees goed de gebruiksaanwijzing*. Gezondheidsnet, 2025
41. Zonneveld AR, Passier A. *Zwanger en antidepressiva: wat is veilig voor jou en je baby?*. Gezondheidsnet, 2025
42. Weits G, van Eekeren R. *Slik je bètablokkers? Je kunt soms hallucinaties en nachtmerries krijgen*. Gezondheidsnet, 2025
43. Weits G, van Eekeren R. *Slik je bètablokkers? Je kunt soms hallucinaties en nachtmerries krijgen*. PlusOnline, 2025
44. van Lint J, Kosse L. *Bijwerkingen direct na toediening van bisfosfonaten*. Reuma Magazine, 2025(1):30-31
45. van Lint J, Hartman J. *Bijwerkingen en merkwissel van een medicijn*. Reuma Magazine, 2025(4):30-31
46. Kosse L, van Lint J. *Bijnierschorsinsufficiëntie en corticosteroiden*. SarcoScoop, 2025
47. Weits G, Ekhart C. *Let op bij gebruik van rode gist rijst als cholesterolverlager*. Reuma Magazine, 2025:-( ):32-33
48. van der Stelt F, Al-Lemmah L. *Zwelling van je arm of been na vaccinatie? Misschien is het ELS*. Gezondheidsnet, 2025
49. Al Lemmah L, van der Stelt F. *Zwelling van uw arm of been na vaccinatie? Misschien is het ELS*. PlusOnline, 2025
50. Jessurun N. *Metformine en vitamine B12-tekort*. Gezondgids, 2025:-(December – Januari):5

51. Hartman J, van Lint J. *Maagklachten bij NSAID's*. Careality, 2025:-(4):13
52. Passier A, Van Tuyl M. *Mag je paracetamol en andere pijnstillers als je zwanger bent?*. Ouders van Nu, 2025

### Internationale abstracts

1. van der Mijle AE, Maas VYF, van Gorp AJMP, Conijn M. *The use of risk medication during pregnancy: data from the Dutch Pregnancy Drug Register* Neurotoxicology and Teratology, 2025:109:9
2. Ceulemans C, Bromley R, Vissers L, Passier A, Dreesen P, Smits A, Sillis L, Van Calsteren K, Scheldeman L. *Pregnancy and infant outcomes following prenatal exposure to brivaracetam: a multinational case series from Belgium, the Netherlands and UK* Neurotoxicology and Teratology, 2025:109:28
3. van der Mijle AE, Maas VYF, van Gorp AJMP, Conijn M. *The use of azathioprine and mercaptopurine during pregnancy is associated with an increased risk of intrahepatic cholestasis of pregnancy* Neurotoxicology and Teratology, 2025:109:32
4. Conijn M, Passier A, Woestenberg PJ, van Tuyl M. *Do women experience an increase in milk supply after use of over-the-counter and prescribed galactagogues?* Neurotoxicology and Teratology, 2025:109:33
5. Conijn M, van Gorp AJMP, Noël-Cuppers B, van Nederveen-Bendien S, Maas VYF. *Pregnancy and infant outcomes following the use of asthma medicines with an unknown risk classification* Neurotoxicology and Teratology, 2025:109:33
6. Conijn M, Maas VYF. *Increased risk of mood disorders associated with metoclopramide treatment for nausea and vomiting during pregnancy* Neurotoxicology and Teratology, 2025:109:34
7. Jiskoot GLG, Louwers YV, van der Mijle AE, Maas VYF. *Medication use in pregnant women with Polycystic Ovary Syndrome (PCOS): a nationwide cohort study from The Netherlands* Neurotoxicology and Teratology, 2025:109:39
8. Maas VYF, de Feijter M, Passier A, van Tuyl M, Conijn M. *The MediMama app – the successful implementation of a Dutch mobile app on the safety of over-the-counter medicines during pregnancy and breastfeeding* Neurotoxicology and Teratology, 2025:109:39

### Columns

1. Kant A. *Vitamine B6*. Pharmaceutisch Weekblad, 2025:160(3):4
2. Kant A. *Pil voor haar*. Pharmaceutisch Weekblad, 2025:160(10):6
3. Kant A. *Yuval Noah Harari*. Pharmaceutisch Weekblad, 2025:160(17):4
4. Kant A. *Datasolidariteit*. Pharmaceutisch Weekblad, 2025:160(25):4
5. Kant A. *Oleander*. Pharmaceutisch Weekblad, 2025:160(36):6
6. Kant A. *Droomsap*. Pharmaceutisch Weekblad, 2025:160(44):6
7. Kant A. *Funcaps*. Pharmaceutisch Weekblad, 2025:160(51/52):6

### Overige publicaties

1. Kant AC. *Oratie: Bijwerkingen zijn geen bijzaak*. Inaugurele rede, 2025
2. van Lint J. *Enriching knowledge on adverse drug reactions from the patient perspective*. Thesis, 2025

## Bijlage 3. Samenstelling Raad van Toezicht Bijwerkingencentrum Lareb 2025

**Marc Eyck**, huisarts niet praktiserend (voorzitter RvT)

**Johan van der Heide**, arts (vice-voorzitter RvT)

**Huib Kerstjens**, longarts Universitair Medisch Centrum Groningen (lid RvT)

**Anneke Groenhuijzen**, ziekenhuisapotheker Bravis ziekenhuis (lid RvT)

**Merel Heimens Visser**, directeur Zorghub en bestuurder AKWA GGZ (lid RvT)

Het jaarverslag van de activiteiten van de Raad van Toezicht kunt u [hier](#) lezen.

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)