Tweede Kamer der Staten-Generaal

2

Vergaderjaar 2026–2027

Vragen gesteld door de leden der Kamer

2026Z25445

Vragen van de leden **Vervuurt**, **Synhaeve** (beiden D66) en **Van Brenk** (50PLUS) aan de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over *het artikel «Ouderen blijken ook kwetsbaar voor RS-virus, artsen pleiten voor vaccinaties»* (ingezonden 18 november 2026).

Vraag 1
Bent u bekend met het artikel «Ouderen blijken ook kwetsbaar voor RS-virus, artsen pleiten voor vaccinaties»?[1]

Vraag 2
Deelt u de zorgen van longartsen over de ernstige gevolgen die het RS-virus kan hebben voor ouderen en mensen met een chronische longaandoening, zoals COPD of ernstige astma?

Vraag 3
Hoeveel ouderen met een RS-besmetting overlijden jaarlijks in Nederland?

Vraag 4
Hoe beoordeelt u de resultaten van het Ikazia Ziekenhuis in Rotterdam, waar het aantal RSV-gerelateerde ziekenhuisopnames na het vaccineren van kwetsbare longpatiënten sterk is afgenomen?

Vraag 5
Ziet u mogelijkheden om de ervaringen van het Ikazia ziekenhuis te benutten bij het landelijk toegankelijk maken van RSV-vaccinaties?

Vraag 6
Wat is de stand van zaken van de uitvoering van de aangenomen motie-Struijs/Paternotte[2], die de regering verzoekt de Gezondheidsraad het advies over RSV-vaccinatie bij volwassenen met voorrang te laten heroverwegen zodra nieuwe informatie daartoe aanleiding geeft?

[1] NOS, 6 november 2026, «Ouderen blijken ook kwetsbaar voor RS-virus, artsen pleiten voor vaccinaties», Ouderen blijken ook kwetsbaar voor RS-virus, artsen pleiten voor vaccinaties.
[2] Kamerstuk 37 020, nr. 45.

Vraag 7
Is de Gezondheidsraad inmiddels gevraagd om de nieuwe wetenschappelijke inzichten te beoordelen, en zo nee, bent u voornemens dit verzoek richting de Gezondheidsraad te doen?

Vraag 8
Klopt het dat het RSV-vaccin nu enkel beschikbaar is voor diegenen die € 200 kunnen betalen?

Vraag 9
Deelt u de opvatting dat de financiële situatie van mensen niet bepalend zou moeten zijn voor de toegang tot medisch aanbevolen vaccinaties?

Vraag 10
Deelt u daarmee ook de opvatting dat dit voor een onwenselijk kansenongelijkheidsvraagstuk kan zorgen?

Vraag 11
Hoe verklaart u dat RSV-vaccinaties in landen als het Verenigd Koninkrijk, Duitsland en België al geheel of gedeeltelijk worden vergoed, terwijl dit in Nederland nog niet het geval is?

Vraag 12
Welke lessen kunnen we trekken uit de aanpak van deze landen?

Vraag 13
Deelt u de opvatting dat een samenhangend Rijksvaccinatieprogramma voor Ouderen kan bijdragen aan het laagdrempeliger en toegankelijker maken van vaccinaties, bijvoorbeeld door verschillende vaccinaties zoveel mogelijk op één plek en tijdens één prikmoment aan te bieden?

Vraag 14
Op welke wijze worden deze mogelijkheden meegenomen in de verkenning en welke rol ziet u daarbij voor RSV-vaccinaties?

Vraag 15
Bent u bereid om, vooruitlopend op de nieuwe adviezen, alvast te onderzoeken welke voorbereidingen nodig zijn om RSV-vaccinaties bij een positief besluit zo snel mogelijk beschikbaar te maken voor ouderen en medische risicogroepen?