



Directie Voeding,
Gezondheidsbescherming
en Preventie

Opgesteld door

Aan

Staatssecretaris JPS

Deadline: 27 november
2025

nota

TER BESLISSING

Beleidsreactie Gezondheidsraadadvies vitamine K baby's

Datum
27 november 2025

Kenmerk
4292217-1091301-VGP

Zaaknummer
1091301

Bijlage(n)
0

1. Aanleiding

U heeft de Kamer op 1 september geïnformeerd over het Gezondheidsraadadvies van 10 juli over vitamine K voor baby's. U heeft toegezegd om de Kamer binnen drie maanden een beleidsreactie te sturen.

2. Geadviseerd besluit

We hebben de NVK, KNOV en JGZ op ambtelijk niveau geconsulteerd en adviseren om het huidige orale vitamine K-toedieningsbeleid niet te wijzigen. Wij verzoeken u de Kamerbrief met dit besluit te ondertekenen.

3. Kernpunten

Consultatie geboortezorgpartijen

- Het standpunt van de KNOV over het geven van vitamine K met een injectie aan baby's direct na de geboorte is onveranderd gebleven. Voor de KNOV is een dergelijk toedieningsbeleid in strijd met het principe van passende zorg.
- De NVK en de JGZ geven aan dat toediening van vitamine K met een injectie bij baby's direct na de geboorte het meest effectief is zoals blijkt uit het GR-advies. Voor de NVK is handhaving van het huidige beleid onwenselijk. Met een injectie kunnen volgens schatting van de GR 2 tot 3 hersenbloedingen per jaar bij baby's worden voorkomen.
- Uit de gesprekken met de KNOV en de JGZ over de door de GR genoemde orale varianten blijkt dat zij hier constructief over willen meedenken, maar tegelijkertijd geven zij aan dat het geven van vitamines tot de verantwoordelijkheid hoort van de ouders zelf. Het zou helpen als er een gebruiksvriendelijker preparaat op de markt zou zijn.
- De KNOV en de JGZ geven aan dat de contactmomenten die nodig zijn voor een optimale implementatie van de orale varianten lang niet altijd gegarandeerd kunnen worden, bijvoorbeeld omdat ze variëren of niet plaatsvinden. Daarbij wijzen de partijen ook op de extra tijd en personele inzet die optimale implementatie zou vragen.
- De NVK geeft aan dat het niet zo is dat als de 'Richtlijn vroegdetectie en diagnose van galgangatresie' gevolgd wordt, dit leidt tot het voorkomen van (hersen)bloedingen door een stollingsstoornis veroorzaakt door een vitamine K-tekort bij baby's. Galgangatresie is één van de zeldzame aandoeningen die kan leiden tot een vitamine K-tekort. Het is ook niet zo dat vroegdetectie leidt tot detectie van elke baby waarbij dit aan de orde is.

Conclusie en advies

- Wetenschappelijk gezien is vitamine K-toediening met een injectie bij baby's direct na de geboorte het meest effectief om bloedingen door een vitamine K-tekort te voorkomen.

- Implementatie van dit beleid blijkt niet haalbaar vanwege gebrek aan draagvlak bij verloskundigen. Verloskundigen zijn noodzakelijk voor de invoering van het nieuwe beleid.
- Gegeven deze uitvoeringscontext heeft VWS de GR gevraagd naar andere mogelijkheden om het vitamine K- toedieningsbeleid bij baby's te verbeteren.
- De GR concludeert dat - als toediening met een injectie niet haalbaar blijkt in de praktijk, met ander oraal beleid ook gezondheidswinst behaald kan worden, mits optimaal uitgevoerd onder begeleiding van een zorgprofessional.
- Conclusie op basis van de verkennende gesprekken is dat optimale uitvoering van de orale varianten niet haalbaar is, omdat anders dan in sommige andere landen begeleiding door een zorgprofessional bij de toedieningsmomenten niet altijd aanwezig is. Ook is er momenteel geen gebruiksvriendelijk preparaat voor ouders op de Nederlandse markt.
- Er kan in de praktijk niet worden voldaan aan de voorwaarde van optimale uitvoerbaarheid van de orale varianten die de GR adviseert.
- VWS ziet geen mogelijkheden om het toedieningsbeleid te verbeteren gezien de huidige uitvoeringscontext.
- Wel zetten we in op optimaliseren van het huidige beleid door goede voorlichting. Het Voedingscentrum blijft dit doen.
- Eenduidige en heldere voorlichting over vitamine K-beleid voor baby's door de zorgpartijen draagt bij aan optimale implementatie.
- Tot slot adviseren wij u de mogelijkheden verder te laten verkennen naar een gebruiksvriendelijker preparaat. Er is inmiddels contact met het CBG hierover. Het CBG heeft een eerste analyse uitgevoerd in het Europese netwerk naar registratie van geschikte vitamine K-preparaten voor baby's. Hier komen enkele in andere landen geregistreerde producten uit waarvan we nog niet weten of ze in Nederland geregistreerd kunnen worden. Mocht er een gebruiksvriendelijk preparaat in Nederland komen, dan kunt u het toedieningsbeleid heroverwegen rekening houdend met de randvoorwaarden die de Gezondheidsraad stelt.
- De Gezondheidsraad verwacht niet dat in de nabije toekomst een manier komt waarmee de risicogroep al bij de geboorte gediagnosticeerd kan worden.

Kenmerk

4296858-1091301-VGP

4. Toelichting

a. *Draagvlak politiek*

Het vitamine K-beleid voor baby's heeft niet tot vragen vanuit de TK geleid.

b. *Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie*

- De NVK en de JGZ geven een voorkeur aan voor vitamine K-toediening met een injectie voor baby's. Omdat de injectie kort na de geboorte gegeven moet worden ligt het voor de hand dat de verloskundigen deze rol vervullen. De KNOV kan niet achter het standpunt staan om baby's met vitamine K te gaan injecteren.
- Er is diverse malen media-aandacht geweest over dit onderwerp.
- De geboortezorgpartijen, maar ook het Voedingscentrum, geven advies en voorlichting aan ouders over vitamine K-suppletie bij baby's.

c. *Arbeidsmarkteffecten zorg- en welzijnsveld*

Er zijn geen arbeidsmarkteffecten van dit besluit te verwachten.

d. *Gevolgen administratieve lasten*

Er zijn geen administratieve lasten verbonden aan dit besluit.

e. *Financiële en personele gevolgen VWS en uitvoeringsorganisaties*

nvt



f. Juridische aspecten haalbaarheid
nvt

Kenmerk
4296858-1091301-VGP

g. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)
Afstemming heeft plaatsgevonden met geboortezorgpartijen, de directies CZ, PG, GMT en het CBG.

h. Toezeggingen
De toezegging om binnen drie maanden na toezending van het Gezondheidsraadadvies een beleidsreactie te sturen aan de Kamer, wordt afgedaan.

i. Fraudetoets
nvt

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.