



Campagne VRS 2025-26

BRAVO. La campagne 2024-25 a permis d'éviter +/- 4.000 hospitalisations VRS. Il est possible d'en éviter 1.000 de plus ! Continuons nos efforts et MERCI pour les bébés, leurs parents et les soignants ! (3).

- A. Objectif numéro 1 : IMMUNISER tous les bébés de < 13 mois contre le VRS
- B. Vaccination maternelle (ABRYSVO®) **OU** Anticorps au Bébé (BEYFORTUS®)
- C. **Une seule** injection est remboursée
- D. Modalités de **remboursement inchangées** : ordonnance plus Bf (papier ou CIVARS), si pas mutuelle, réquisitoires pour Fedasil ou CPAS

ABRYSVO	BEYFORTUS
Future mère à terme entre le 01/09/25 au 30/01/26	Bébés nés après le 19/02/25, à naître hiver 25-26
Une injection	Une injection
Injecter entre 28 et 36 semaines de grossesse (CSS) ¹ , 32 et 36 semaines (Task Force) ² .	Catchup : BB nés entre le 19/02/25 et la fin de la saison de circulation du VRS (fév ou mars 2026)
Si naissance plus de 15 jours après injection, Beyfortus ni nécessaire ni remboursé	Nouveaux-nés à partir du 01/09/25, immunisation à la Mat si mère pas reçu ABRYSVO
Bémol des gynécos : <ul style="list-style-type: none">• pas de données concernant les grossesses à haut risque• risque faible de prématurité non encore prouvé ni infirmé	Succès de la campagne 2024-25 Diminution sensible des hospitalisations (- 4000)

1. CSS : [EkfbNhLM8sYyS09bCwJtS7aNLDCSFEJPVTb5qhJQs3d.pdf](#)
2. Task Force : [VRS information pour médecins et professionnels dans la santé | L'Académie Belge de Pédiatrie](#)
3. <https://www.sciensano.be/fr/biblio/impact-du-nirsevimab-sur-les-infections-pediatriques-au-vrs-en-belgique-en-2024-2025-une-analyse-des>