

9 maart 2018

In februari ontving de GGD de volgende meldingen:

- 1 melding van hepatitis B
- 3 meldingen van kinkhoest

Hepatitis B: de gemelde persoon bleek al langer bekend te zijn met een chronische hepatitis B infectie met onbekende bron. Nagegaan werd of alle daarvoor in aanmerking komende contacten gescreend en gevaccineerd waren, dit bleek het geval te zijn.

Kinkhoest: er werden in februari 3 personen met kinkhoest gemeld. Van risicocontacten in de directe leefomgeving was geen sprake.

Overige meldingen en signalen

Meldingen artikel 26: twee verpleeghuizen en een kindercentrum in de regio maakten melding van meerdere personen met een luchtweginfectie (influenza).

Besmettingsaccidenten: vanuit een school in de regio werd een prikaccident gemeld. Er waren meerdere leerlingen die zich met eenzelfde bloedsuikernaaldje geprikt hadden. Het bloedsuikernaaldje was van één van de leerlingen die zichzelf om medische redenen regelmatig moet controleren. Na een risicobeoordeling werden de ouders van de betreffende leerlingen benaderd met het verzoek mee te werken aan bloedonderzoek van de leerlingen om onderlinge overdracht van ziekteverwekkers uit te sluiten. De resultaten van dit onderzoek waren zodanig dat vervolgacties niet nodig waren.

Griep: de maand februari stond in het teken van de heersende griep epidemie. De GGD ontving van uit het ziekenhuis en vanuit diverse verpleeghuizen in de regio meldingen van patiënten met complicaties in de vorm van een longontsteking. Systemische infecties met stafylokokken zijn een bekende ernstige complicatie bij influenzavirusinfecties, met name bij influenza A. Deze complicatie is minder bekend bij influenza B, maar het is onduidelijk of dat komt door verschillende virulentie of doordat influenza B over het algemeen minder vaak voorkomt dan influenza A. In ons land is influenzavirus type B nog steeds overheersend (bron: RIVM). Tijdens een griep epidemie in het winterseizoen is er vaak sprake van een verhoogde sterfte, vooral bij mensen ouder dan 65 jaar. Ook dit jaar is dit het geval, niet alleen in Nederland maar in heel Europa (bron: RIVM).

Pneumokokken: de pneumokok is een bacterie die verschillende ziektebeelden kan veroorzaken, oor- en longontsteking, maar ook bloedvergiftiging en hersenvliesontsteking. De door pneumokokken veroorzaakte infecties komen vooral bij kleine kinderen en ouderen. De Gezondheidsraad heeft eind februari een advies uitgebracht om ouderen vanaf 60 jaar te vaccineren tegen pneumokokken. Deze vaccinatie beschermt tegen 23 veel voorkomende typen pneumokokken. Hiermee wordt niet alle ziekte door pneumokokken uitgebannen, maar het kan wel een groot aantal ziekenhuisopnames en sterfgevallen voorkomen. De vaccinatie zou ieder 5 jaar herhaald moeten worden tot de leeftijd van 75 jaar. De staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport beslist later of hij dit advies overneemt en hoe dit zal worden uitgevoerd (bron: RIVM).

Kinkhoestvaccinatie zwangeren: eind 2015 heeft de Gezondheidsraad geadviseerd zwangere vrouwen een vaccinatie tegen kinkhoest aan te bieden om het pasgeboren kind zo goed mogelijk tegen kinkhoest te beschermen. De baby heeft dan direct bij de geboorte al antistoffen

tegen kinkhoest en is de eerste maanden van het leven beschermd tegen deze ziekte. Vanaf de leeftijd van twee maanden worden de pasgeborenen via het Rijksvaccinatieprogramma zelf gevaccineerd. De beste periode om een zwangere vrouw te vaccineren is tussen de 28 en 32 weken zwangerschap. In deze periode worden de meeste antistoffen via de placenta aan het ongeboren kind gegeven en zullen ook vroeg geboren baby's er voordeel van hebben. Inenting is mogelijk tot 38 weken.

De GGD biedt zwangeren de mogelijkheid om zich op eigen kosten te laten vaccineren.

Van deze mogelijkheid wordt in toenemende mate gebruik gemaakt.

Infectiepreventie: goed handen wassen is een hele effectieve manier om de overdracht van ziekteverwekkers en daardoor de verspreiding van infectieziekten te voorkomen. In deze tijd van toenemende antibioticaresistentie wordt handen wassen als infectiepreventie ook steeds belangrijker. Kinderen houden niet van handen wassen. Ze zien er het nut niet van in. En als ze hun handen wassen doen ze het maar snel-snel. Het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) wil dat alle Nederlandse kinderen leren om goed hun handen te wassen. Daarvoor is de game Bactemon ontwikkeld en recent gepresenteerd. Deze game kan bekeken en beoefend worden in CORPUS (zie ook <https://www.bactemon.nl/>)(bron: RIVM).

HIV-preventie: na Amsterdam start vanaf 1 april ook in Utrecht een project met de hiv-preventiepil PrEP. Mensen die zichzelf willen beschermen tegen hiv en daarom PrEP willen gebruiken, kunnen zich dan laten testen en medisch begeleiden door het UMC in Utrecht. De gemeente Utrecht financiert dit project. Het onderzoeksproject in Utrecht biedt plaats aan 66 personen die gaan starten met PrEP. De pil zelf wordt niet gratis verstrekt, wel voorgeschreven. De noodzakelijke medische begeleiding bij PrEP-gebruik wordt in het project wel vergoed.

Utrecht is de vierde grote stad in Nederland die medische zorg aanbiedt aan PrEP-gebruikers. In Amsterdam loopt al sinds 2015 een onderzoeksproject, AmPrEP, met 375 deelnemers. Dit is het enige project waar zowel de PrEP-pil als de zorg er omheen gratis worden aangeboden.

Daarnaast heeft de gemeente Amsterdam in 2017 een proef mogelijk gemaakt met de medische begeleiding van 250 PrEP-gebruikers, die net als in Utrecht zelf hun medicatie moeten betalen. De GGD in Den Haag en Rotterdam hebben geen extra financiering ontvangen, maar geven wel voorrang aan het begeleiden van PrEP-gebruikers.

Een vergoeding voor PrEP is er nog niet in Nederland, in tegenstelling tot andere Europese landen, zoals België, Frankrijk, Portugal, Schotland en Noorwegen. De Minister van Volksgezondheid wacht een advies van de Gezondheidsraad af (bron: SoaAids Nederland).