



Vlaanderen
is zorgzaam en
gezond samenleven

Infectieziekte bestrijding: organisatie en praktijk



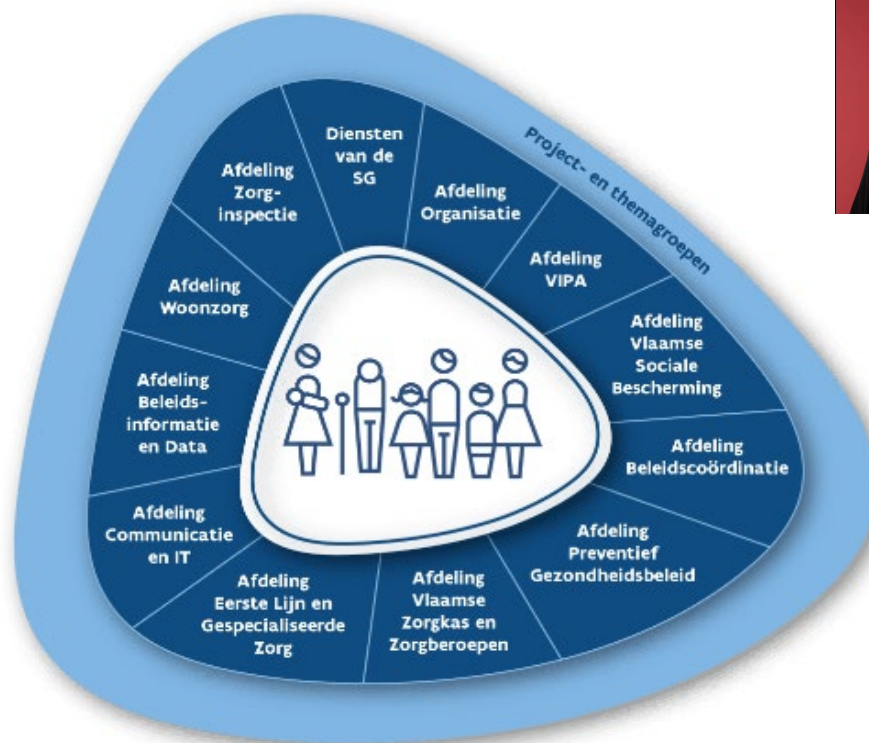
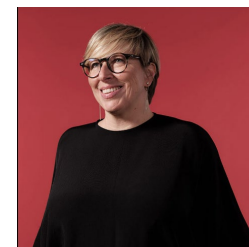
Vlaanderen
is zorgzaam en
gezond samenleven

Organisatie



Vlaanderen
is zorgzaam en
gezond samenleven

Departement Zorg



- ▶ Afdeling algemeen preventief gezondheidsbeleid:
 - Gezondheidsbevordering en Vroegdetectie
 - Milieugezondheidszorg
 - Infectieziektebestrijding en vaccinatie

- ▶ Crisis Preparedness Cel
 - Reserve Eenheid Paraatheid



Tegen 2030 is de bevolking in Vlaanderen nog beter beschermd door vaccinatie.

Er is een verbetering van de vaccinatiegraad voor welbepaalde vaccinaties en doelgroepen, er is behoud van de vaccinatiegraad waar die voldoende is, door middel van een kwaliteitsvol en laagdrempelig vaccinatiebeleid, waarbinnen ook de toevoeging van nieuwe vaccins aan het programma wordt overwogen.

► Subteam vaccinatie:

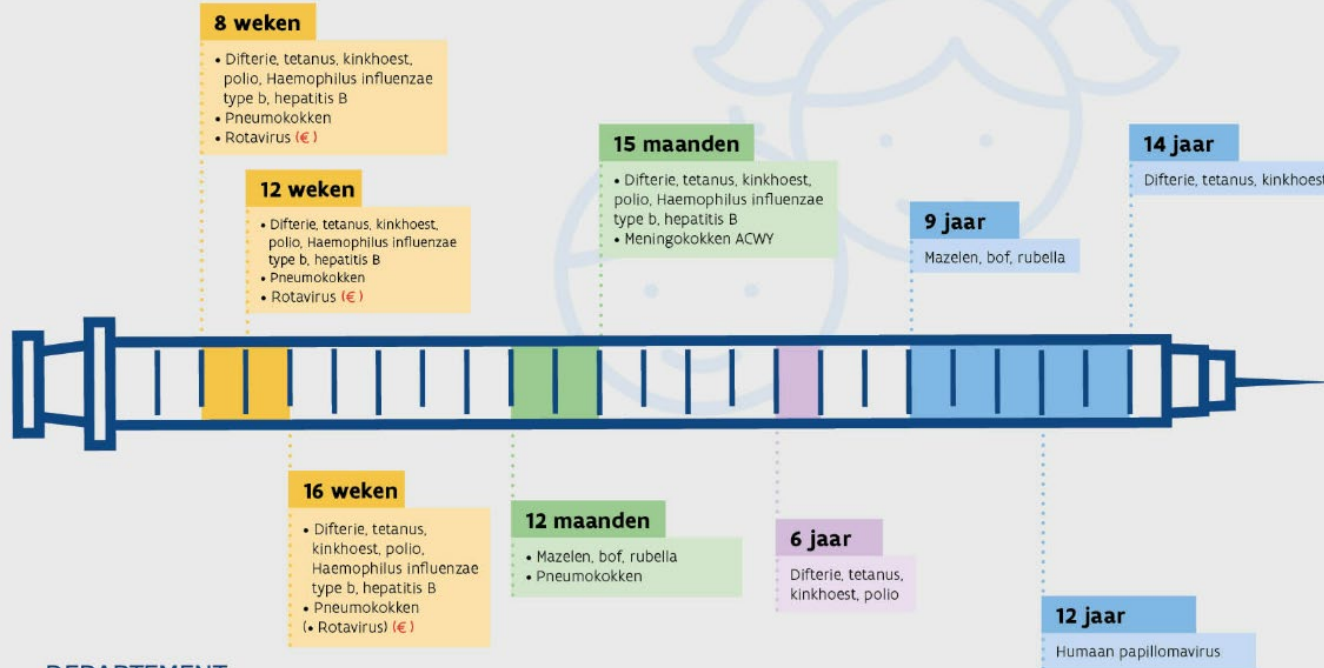
Operationele doelstellingen

 Wetenschappelijke onderbouwing en budgetbesteding	OD 1. Tegen 2030 zetten we extra in op maximale gezonde levensjaren en gezondheidsgelijkheid aan de hand van wetenschappelijke onderbouwing van het vaccinatiebeleid, dit met voldoende beschikbare financiële middelen.
 Beschikbaarheid & analyse van vaccinatiegegevens	OD 2. Tegen 2030 verbeteren we de kwaliteit, kwantiteit, bruikbaarheid en toegankelijkheid van vaccinatiegegevens voor de burger, vaccinatoren, ondersteuners en de overheid. We verwerken deze gegevens voor de opvolging, evaluatie en optimalisatie van het beleid en visualiseren ze.
 Communicatie & informatie	OD 3. Tegen 2030 is er een communicatiestrategie met wetenschappelijk onderbouwde informatie over vaccinatie op maat van de burger, vaccinatoren en ondersteuners met een verbeterd bereik via aangepaste communicatiekanalen naar de doelgroepen. OD 4. Tegen 2030 zijn er acties ondernomen om de gezondheidsvaardigheden van de burger enerzijds en kennis en vaardigheden van de vaccinatoren anderzijds te verbeteren.
 Vaccinatievertrouwen	OD 5. Tegen 2030 hebben we het vertrouwen in vaccinatie terug kunnen verhogen bij de algemene bevolking, vaccinatoren, zorgverleners en de ondersteuners.
 Laagdrempelig aanbod van vaccinaties	OD 6. Tegen 2030 behouden we het principe van gratis vaccins beschikbaar stellen van vaccins opgenomen in het vaccinatieprogramma, voor welbepaalde doelgroepen, bij de vaccinator. OD 7. Tegen 2030 hebben we het vaccinatieproces vereenvoudigd en verloopt de samenwerking tussen vaccinatoren, lokale partners en andere organisaties gecoördineerder. In kaart (blijven) brengen van de doelgroepen die moeilijker te bereiken zijn blijft noodzakelijk.



BASISVACCINATIESCHEMA

Aanbevolen vaccinatiemomenten voor kinderen



DEPARTEMENT
ZORG

(€) Het vaccin tegen rotavirus is niet gratis.

Versie juni 2023

- ▶ Difterie-tetanus-kinkhoest

- ▶ Influenza:
 - Bewoners woonzorgcentra
 - instellingen voor personen met een beperking

- ▶ Mazelenbof-rubella (geboren na 1970)

- ▶ COVID
 - risicogroepen

Sciensano

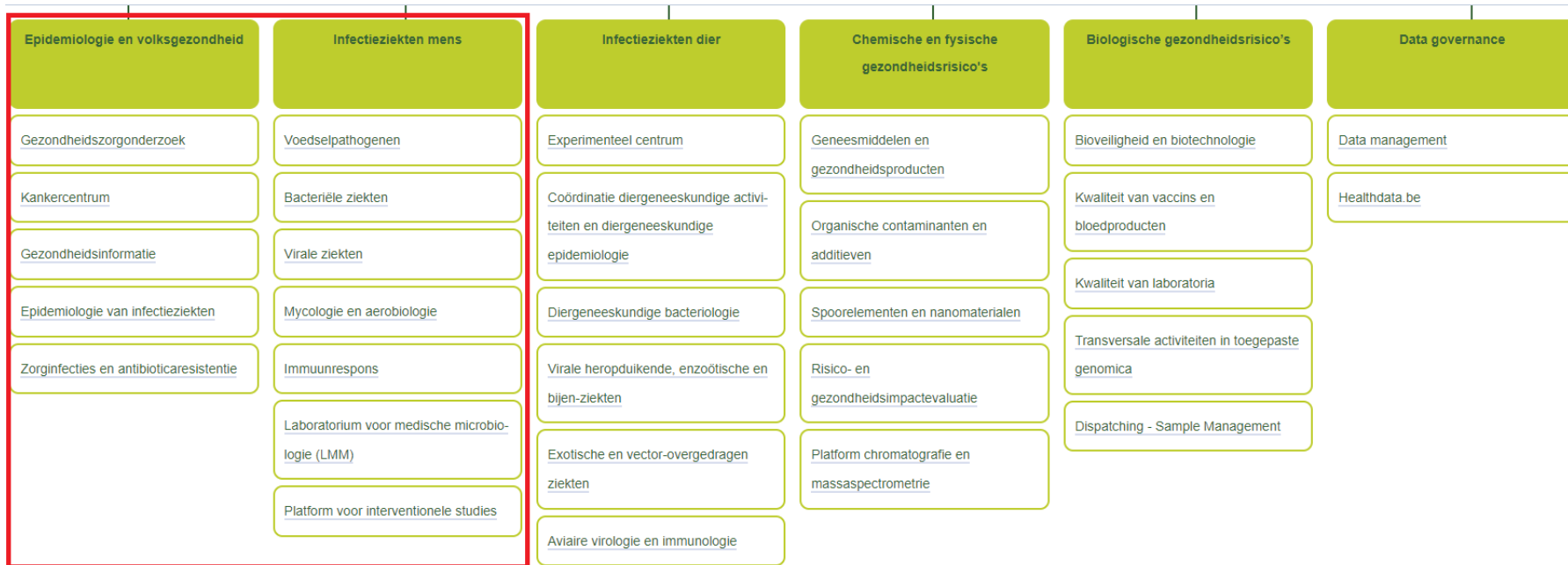
Beleidsondersteuning

Sciensano zijn onderzoek en toegepaste wetenschap spelen een belangrijke rol in de ontwikkeling van de nationale beleidslijnen en programma's. Het werk van onze wetenschappers en onderzoekers helpt beslissingen te nemen over ziekten, gevaarlijke stoffen, voeding en geneesmiddelen, consumptieproducten en nog veel meer.

Sciensano zijn onafhankelijkheid is gegarandeerd. Een wetenschappelijke raad en vijf wetenschappelijke adviescommissies houden toezicht op de wetenschappelijke kwaliteit van ons werk.

Nationale coördinatie RAG

Door de complexe drieledige structuur van België zijn de bevoegdheden voor volksgezondheid en diergezondheid verdeeld over de federale staat, de gemeenschappen en de gewesten. Sciensano staat in voor de nationale coördinatie van de gezondheidsactiviteiten en zorgt ervoor dat het beleid opgesteld wordt op basis van de nodige kennis. Deze coördinatie helpt het beleid vorm te geven en toe te passen en maakt het mogelijk om uniforme, kwalitatieve informatie over de nationale volksgezondheid in te zamelen.



Federaal niveau

- ▶ FOD Volksgezondheid
 - Chief medical office
 - × RMG coördinatie
 - × Crisis management
 - Federale gezondheidsinspectie
 - × Ontwikkeling/uitvoeren rampenplannen

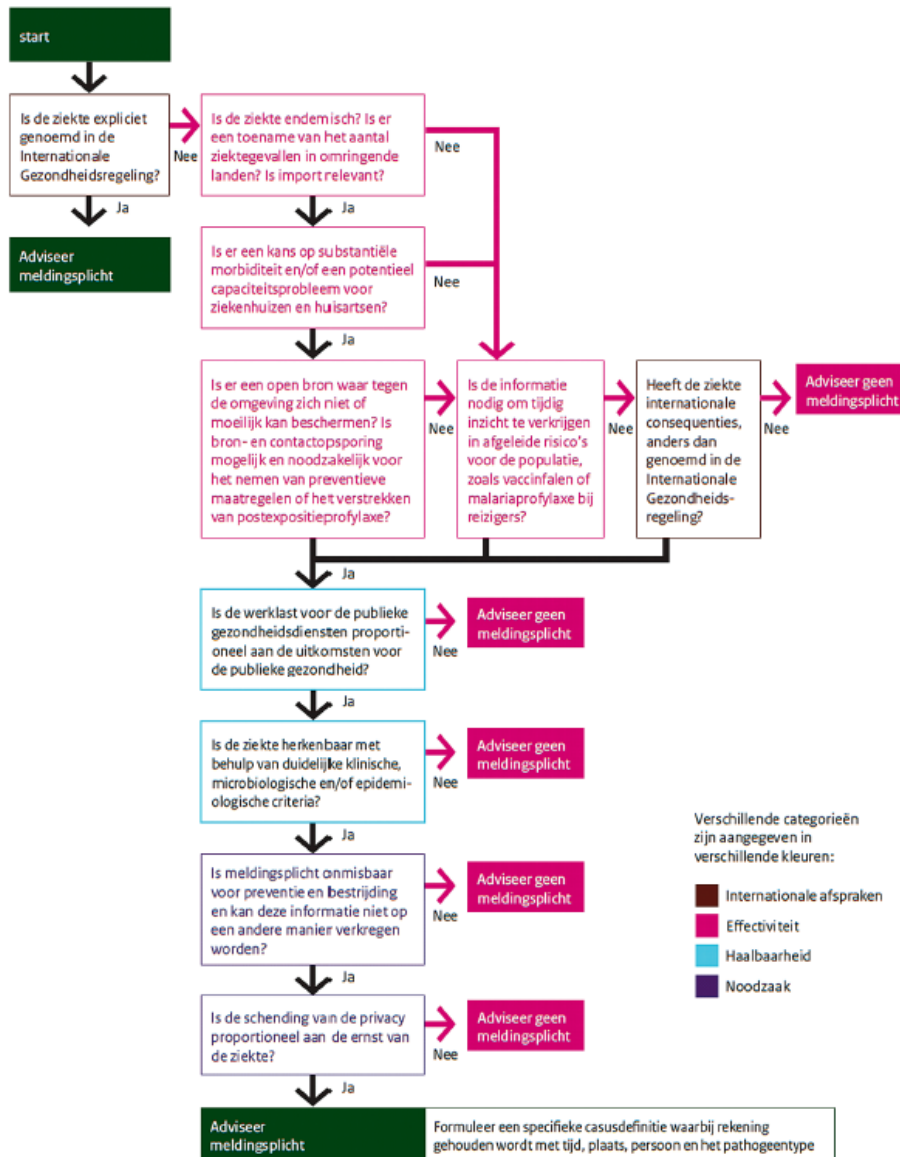
- ▶ FAW
 - Controle voedingszaken met vermoeden VTI
 - Backtracing besmette voeding
 - Opvolging pluimveebedrijven met aviaire influenza

Meldingsplicht



Vlaanderen
is zorgzaam en
gezond samenleven

Waarom is een ziekte meldingsplichtig?



Hoe melden?

- ▶ Telefonisch 3 regio's:
 - West: 02 553 08 94
 - Noord: 02 553 08 92
 - Oost: 02 553 08 93
 - Wacht: 02 512 93 89
- ▶ Elektronisch melden via XML
- ▶ Beveiligde mail naar infectieziektebestrijding@vlaanderen.be
 - Sjabloonformulier
- ▶ (schriftelijk per post, onder gesloten omslag, met de vermelding “medisch geheim”, en op naam van ambtenaar arts)
- ▶ Binnen de 24u

Praktijk



Vlaanderen
is zorgzaam en
gezond samenleven

Richtlijnen

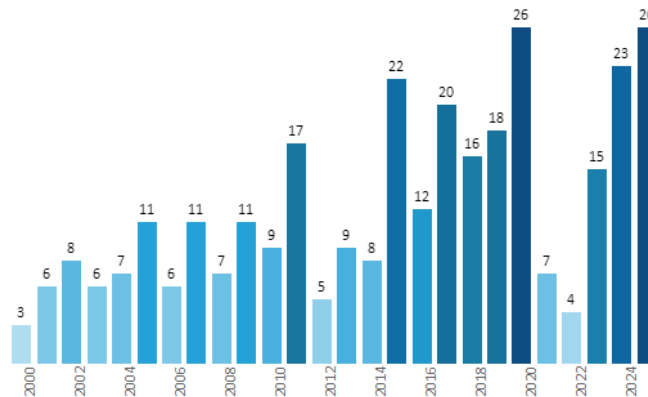


Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en
Sport

- ▶ LCI richtlijn RIVM als basis
- ▶ Aanpassing Vlaamse context/lokale richtlijnen
- ▶ Input internationale richtlijnen
→ UKHSA/NICE, Santé publique France, Robert Koch Institut, CDC...
- ▶ Financiering richtlijnontwikkeling: diagnose/aanpak scabiës en diagnose/behandeling urineweginfecties bij fragiele oudere

Salmonella Typhi en Paratyphi

► Cijfers



- Importziekte uit endemische gebieden
- Men op mens overdracht zeldzaam, maar toch maatregelen
- Éénmalig faeceskwiek bij gezinscontacten,
 - <6j
 - Voedselbereiding
 - Werkzaam in levensmiddelen/verzorgende sector
 - Symptomatisch

▶ Bacteriologische nacontrole (3 faeceskwelen):

→ <6j

→ Twijfelachtige persoonlijke hygiëne/onvoldoende faciliteiten

→ Werkzaam in voedselbereiding/zorgsector

Antibiotic selection – For patients with a fluoroquinolone-susceptible isolate, treatment with [ciprofloxacin](#) (500 to 750 mg orally twice daily) or [levofloxacin](#) (500 mg orally once daily) for four weeks is reasonable. Four weeks after completion of therapy, we obtain at least three stool samples for culture [95].

For patients with a fluoroquinolone-nonsusceptible isolate, treatment should be guided by susceptibility data; possible regimens include high-dose [amoxicillin](#) (eg, 75 to 100 mg/kg per day) for six weeks or [trimethoprim-sulfamethoxazole](#) (160 mg/800 mg orally twice daily) for three months [96-100].

▶ Chronisch dragerschap

→ Jaar na diagnose twee stalen bij

× <6j

× Werkzaam in voedselbereiding/zorgsector

▶ Wering tot klinisch herstel met uitz indicaties nacontrole

Candida auris

- ▶ Nieuw toegevoegd

Identification of the first large French *Candida auris* outbreak using qPCR

P2837

Global emergence of *Candida auris*: first outbreaks in Germany

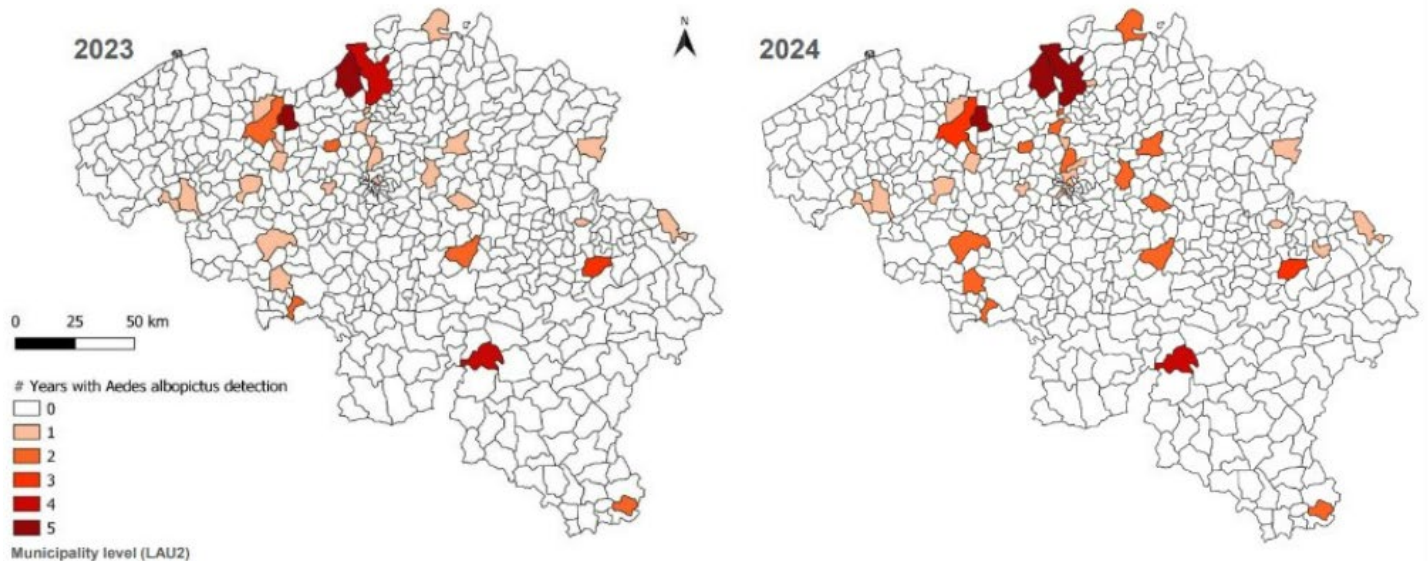
Between 2015 and 2020 only 6 cases were reported to the NRZMyk. However, this number increased up to over 100 cases in 2023. Non outbreak related clinical data were available for 35 cases. 19 of them could be assigned to colonization events and 16 to infections. The

- ▶ HGR richtlijn: laboratoriumrichtlijn, management 1 casus/uitbraak, aanpak extramurale setting
- ▶ Opvolgen IPC maatregelen en contact/bron onderzoek buiten ZH

Chikungunya, dengue en Zika

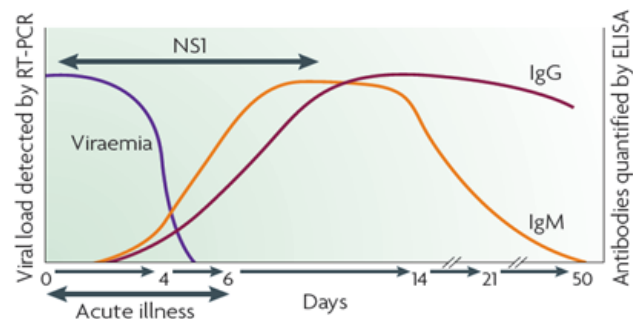
- ▶ Vector tijgermug
- ▶ Passieve (en mindere mate actieve) monitoring:

Number of years with *Aedes albopictus* detections per municipality since 2000



- ▶ 5 scenario's uitgetekend obv ernst
- ▶ Uitbreiding meldingsplicht om verspreiding vanuit importgevallen tegen te gaan

- ▶ Toekomst: bestrijding tijgermug + andere preventieve maatregelen rond import/autochtone casus nabij vestiging
- ▶ Symptomatische testing zonder reisgeschiedenis
 - Gezinsgenoten importgeval
 - Buurt rond autochtone casus
- ▶ Belang datum start symptomen voor keuze test dengue:
 - <7d: NS1 antigen of PCR
 - >7d: serologie



Wees muggen een steek voor

Verwijder, ververs en dek stilstaand water af.



Vlaanderen
is zorgzaam en
gezond samenleven



Tijgermug gezien?
Meld het!



Geef muggen geen kans. Maak emmers en schaaltes leeg, ververs drinkbakken voor dieren regelmatig en dek waterreservoirs zoals regentonnen af. Breng meer natuur in je omgeving voor natuurlijke vijanden! Meer tips op www.steekmuggen.be

DEPARTEMENT
ZORG

steekmuggen.be



Vlaanderen
is zorgzaam en
gezond samenleven

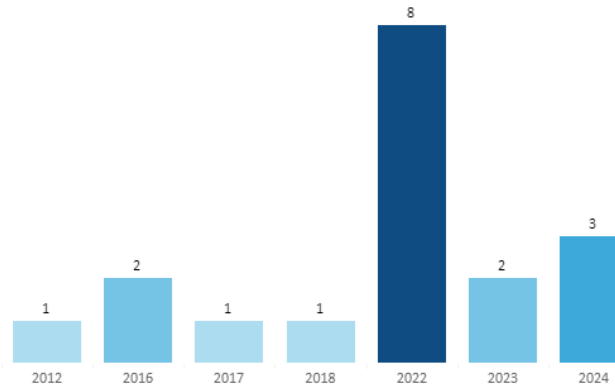
- ▶ Malaria en westnijlvirus
 - Enkel meldingsplicht autochtone infectie
 - × Airport malaria
 - × Suitcase malaria
 - Malaria surveillance gegevens via NRC
 - WNV reservoir vogels, mens dead end host

Congenitale rubella

- ▶ Nieuw toegevoegd
- ▶ Input voor gericht vaccinatiebeleid

Difterie

▶ Cijfers:



- ▶ **Toxineproducerende** *Corynebacterium diphtheriae*, *C. ulcerans* of andere species
- ▶ *C. ulcerans* -> Zoönose (huisdieren!)
- ▶ 2 belangrijke klinische beelden: respiratoir en cutaan
- ▶ Urgente toxine analyse! Transport DZ naar NRC

▶ Respiratoire difterie:

→ Index:

- × Druppel-en contactisolatie
- × Toediening DAT (levering via DZ/FOD)
- × Vaccinatie (>10j geleden)

→ Risico contacten:

- × Swab nasofarynx/keel
- × Chemoprophylaxe
- × Vaccinatie

▶ *C. ulcerans*

→ Geen isolatiemaatregelen

→ Risico contacten zelfde bron

▶ Cutane difterie

→ Index:

- × Druppel-en contactisolatie
- × Nasofarynxkweek
- × Vaccinatie
- × DAT bij toxisch beeld

→ Risico contacten (+ keeldragerschap)

- × Swab nasofarynx/keel
- × Chemoprophylaxe
- × Vaccinatie

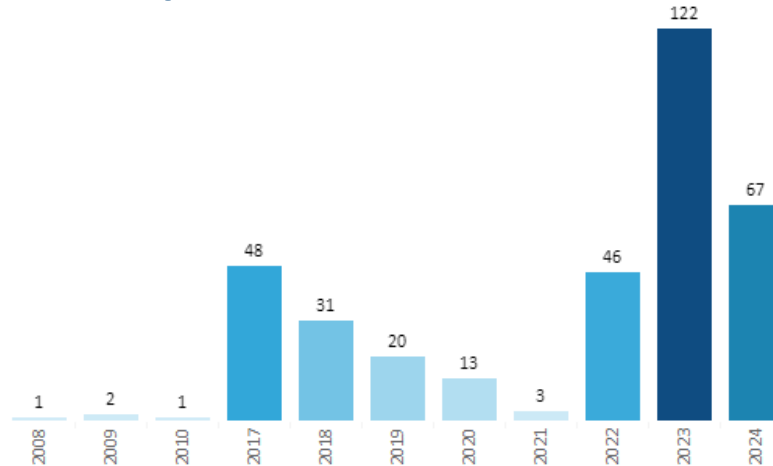
▶ *C. ulcerans* en *C. diphtheriae* (-keeldragerschap):

→ Risico contacten zelfde bron/wonde

→ Profylaxe en vaccinatie enkel bij dragerschap

Groep A-streptokokkeninfectie (GAS)

► Cijfers:



Rapid communication

Increase in invasive group A streptococcal infection notifications, England, 2022

Rebecca Guy¹, Katherine L. Henderson¹, Juliana Coelho², Helen Hughes³, Emily L. Mason¹, Sarah M. Gerver¹, Alicia Demirjian^{1,4,5}, Conall Watson⁶, Ashley Sharp¹, Colin S. Brown¹, Theresa Lamagni¹

Increase in bloodstream infections caused by *emm1* group A *Streptococcus* correlates with emergence of toxigenic M1_{UK}, Belgium, May 2022 to August 2023

Juan Pablo Rodriguez-Ruiz^{1,2}, Qiang Lin^{1,2}, Christine Lammens^{1,2}, Pierre R. Smeesters^{2,4}, Stefanie van Kleef-van Koeveinge^{2,5}, Veerle Matheeußen^{1,2,6}, Sushil Mathotra-Kumar^{1,2}

► Aanpassing case definitie sinds 1 januari:

- Vroeger enkel STSS, fasciitis necroticans en puerperale sepsis/koorts chemoproyflaxe
- Nu uitbreiding naar elke infectie met aantonen GAS in steriel lichaamscompartiment i.c.m met ernstig ziektebeeld (of niet steriel met geen andere oorzakelijke pathogeen)
 - × Fasciitis necroticans
 - × Streptococcal Toxic Shock Syndrome (STSS)
 - × Sepsis
 - × Meningitis
 - × Bacteriële pneumonie of (pleura-)empyeem
 - × Septische arthritis, osteomyelitis
 - × Endocarditis
 - × Puerperale sepsis
- Voor melding: elke invasieve GAS

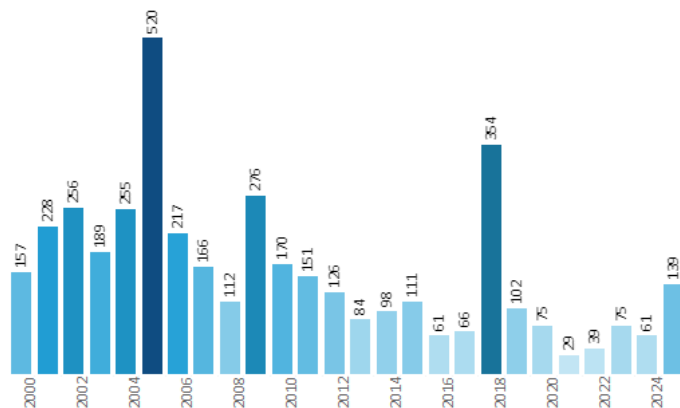
- ▶ Aanpassing indicatie chemoprophylaxe:
 - Vroeger alle huishoudcontacten
 - Nu beperkt tot huishoudcontacten met verhoogd risico op ernstig verloop
 - × >75j en <28d
 - × Zwangere vrouwen (vanaf 37 weken) of pas bevallen vrouwen (<28d postpartum)
 - × Te overwegen: vaatlijden, immunosuppressie, diabetes en recente varicella

- ▶ Azithromycine als eerste keuze (uitgezonderd <1 maand: amoxi)

- ▶ Waakzaamheidsboodschap (30d) voor alle nauwe contacten ook buiten huishouden

Hepatitis A

► Cijfers



Hepatitis A outbreak disproportionately affecting men who have sex with men (MSM) in the European Union and European Economic Area, June 2016 to May 2017 | [PubMed](#)

Like 0

Download

Check for updates

Patricia Ndumbi^{1,4}, Gudrun S Freidl^{1,5}, Christopher J Williams^{1,2}, Otilia Mårdh³, Carmen Varela⁴, Ana Avellón⁴, Ingrid Friesema⁵, Harry Venema⁵, Kazim Beebejaun⁶, Siew Lin Ngu⁶, Michael Edelstein⁶, Alison Smith-Palmer⁷, Niamh Murphy⁸, Jonathan Dean⁹, Mirko Faber¹⁰, Jürgen Wenzel¹¹, Mia Kontio¹², Luise Müller¹³, Sofie Elisabeth Midgley¹³, Lena Sundqvist¹⁴, Josefine Lundberg Ederth¹⁴, Anne-Marie Roque-Afonso¹⁵, Elisabeth Couturier¹⁵, Sofeke Klamer¹⁷, Javiera Rebolledo¹⁷, Vanessa Suin¹⁷, Stephan W. Aberle¹⁸, Daniela Schmid¹⁹, Rita De Sousa²⁰, Gonçalo Figueiredo Augusto²¹, Valeria Alfonsi²², Martina Del Manso²², Anna Rita Ciccaglione²², Kassiani Mello²³, Christos Hadjichristodoulou²⁴, Alastair Donachie^{1,25}, Maria-Louise Borg²⁵, Maja Sočan²⁶, Mario Poljak²⁷, Ettore Severi^{3,28}, Members of the European Hepatitis A Outbreak Investigation Team²⁹

- Import belangrijkste aandeel
- Lange incubatietijd: gemiddeld 28d (2-7 weken)
- Besmettelijke periode: van 1 week vóór start icterus tot 1 week erna

Samenvatting

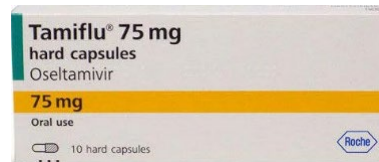
Tussen 12 november en 5 december 2008 werden 47 gevallen van hepatitis A geregistreerd in een beperkte regio van Limburg. Van de 47 gevallen kwamen er 27 voor bij leerlingen van een middelbare school. Zij waren tussen 14 en 18 jaar oud. Op de betrokken school werden ook twee leerkrachten ziek. Er kwamen eveneens gevallen voor bij leerlingen van andere scholen en bij personen uit dezelfde gemeente. Uit de anamnese bleek dat alle patiënten broodjes gegeten hadden die gekocht waren in dezelfde zaak. Deze clustering, samen met het feit dat de eigenaar van de broodjeszaak op 18 oktober 2008 in het ziekenhuis werd opgenomen met hepatitis A, pleitten voor een voedselgebonden outbreak. In het artikel gaan we ook in op de indijking van de epidemie door vaccinatie en op het belang van handhygiëne.

- ▶ Brononderzoek
- ▶ Hygiënische maatregelen
 - Handhygiëne
 - Toiletgebruik
 - Voedselbereiding
- ▶ Postexpositie vaccinatie (<14d):
 - Huishoudcontacten
 - Kinderdagverblijf/kleuterklas i.c.m. speekseltest (IgM/PCR)

Influenza van dierlijke oorsprong

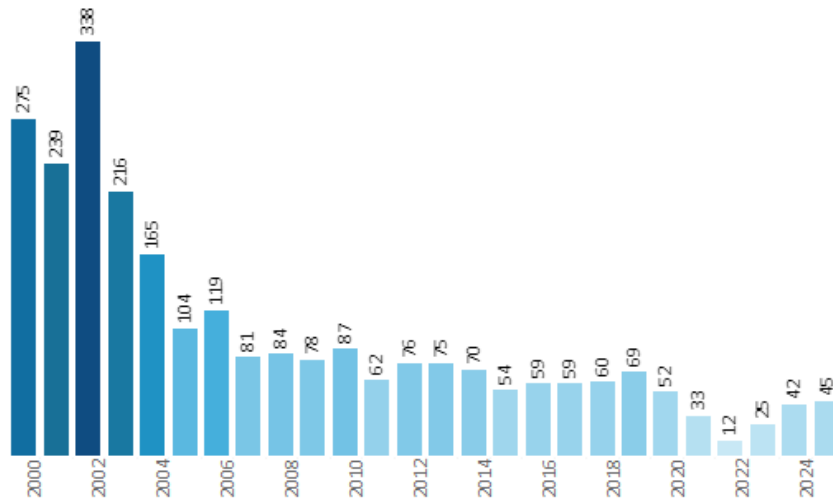


- ▶ Uitbreiding meldingsplicht (aviair->dierlijk)
- ▶ Passieve/actieve monitoring blootgesteld dierlijke/humane bron
 - Wilde vogels
 - Pluimveebedrijf
- ▶ Asymptomatische testing ZOOIS project
- ▶ Postexpositie profylaxe?
- ▶ Isolatie 14d of vroeger mits 2x negatieve PCR d7/d8



Invasieve meningokokkeninfectie

► Cijfers

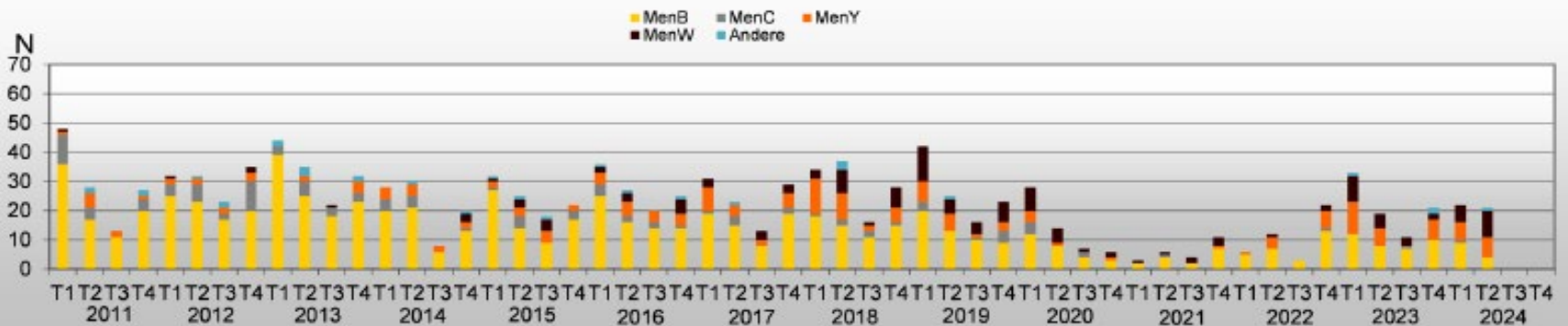


Het vaccin Trumenba® kan individueel worden overwogen voor adolescenten tussen 15 en 19 jaar (2 injecties met een tussentijd van minstens 6 maanden, een boostervaccin moet worden overwogen voor personen die een permanent risico lopen op een invasieve meningokokkeninfectie) en voor risicogroepen.

► 5 belangrijkste serogroepen: A B C W Y

Op dit moment beveelt de HGR vanuit volksgezondheidsoptzicht de vaccinatie tegen meningokokken type B niet aan in het basisvaccinatieschema, en dit om de volgende redenen:

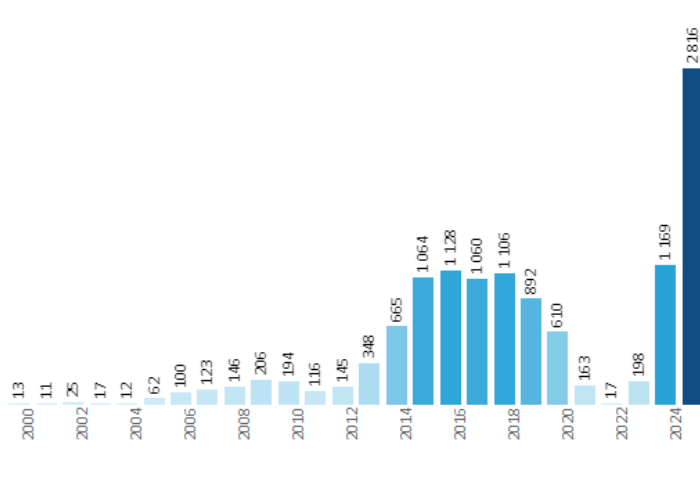
Meningokokkeninfecties in België: verdeling per trimester (2011-2024)



- ▶ Contacten in aanmerking voor chemoprofylaxe en vaccinatie:
 - Huishoudcontacten ofwel knuffelcontacten in 7d vóór start symptomen
 - Hulpverleners met onbeschermd blootstelling van mond/neus aan luchtwegsecreties
- ▶ Ciprofloxacin voor zowel volwassenen als kinderen (uitz. zwangeren)
- ▶ Postexpositie vaccinatie indien ACWY (ook B bij cluster)
- ▶ Waakzaamheidsboodschap (30d) voor minder nauwe contacten zoals leefgroep KDV, klas, collega's

Kinkhoest

► Cijfers



► Diagnose

- PCR: symptomen <3 weken
- Serologie: >3 weken

► Indicaties profylaxe binnen gezin (<3 weken)

- Niet of onvolledig gevaccineerd kind <1j
- Zwangere vrouw >34w zonder maternale vaccinatie
- Kind met ernstig onderliggend hart-of long lijden

Rapid communication

Open Access

Pertussis outbreak in neonates and young infants across Italy, January to May 2024: implications for vaccination strategies

Like 0

Download

Check for updates

Marco Poeta^{1,2*}, Cristina Moracas^{2,3*}, Chiara Albano⁴, Laura Petrarca⁵, Marco Maglione⁶, Luca Pierri⁷, Maurizio Carta⁸, Paolo Montaldo⁹, Elisabetta Venturini¹⁰, Maia De Luca¹¹, Danilo Buonsenso¹², Ilaria Brambilla¹³, Vania Giacometti¹⁴, Andrea Lo Vecchio^{1,2}, Eugenia Bruzzese¹², Fabio Midulla⁵, Claudia Colomba^{4,15}, Alfredo Guarino^{1,2}

Rapid communication

Open Access

Pertussis epidemic in Denmark, August 2023 to February 2024

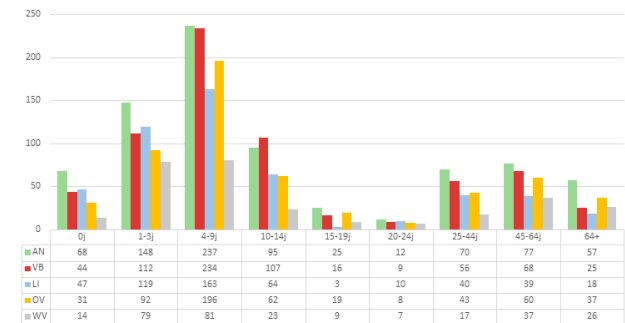
Like 0

Download

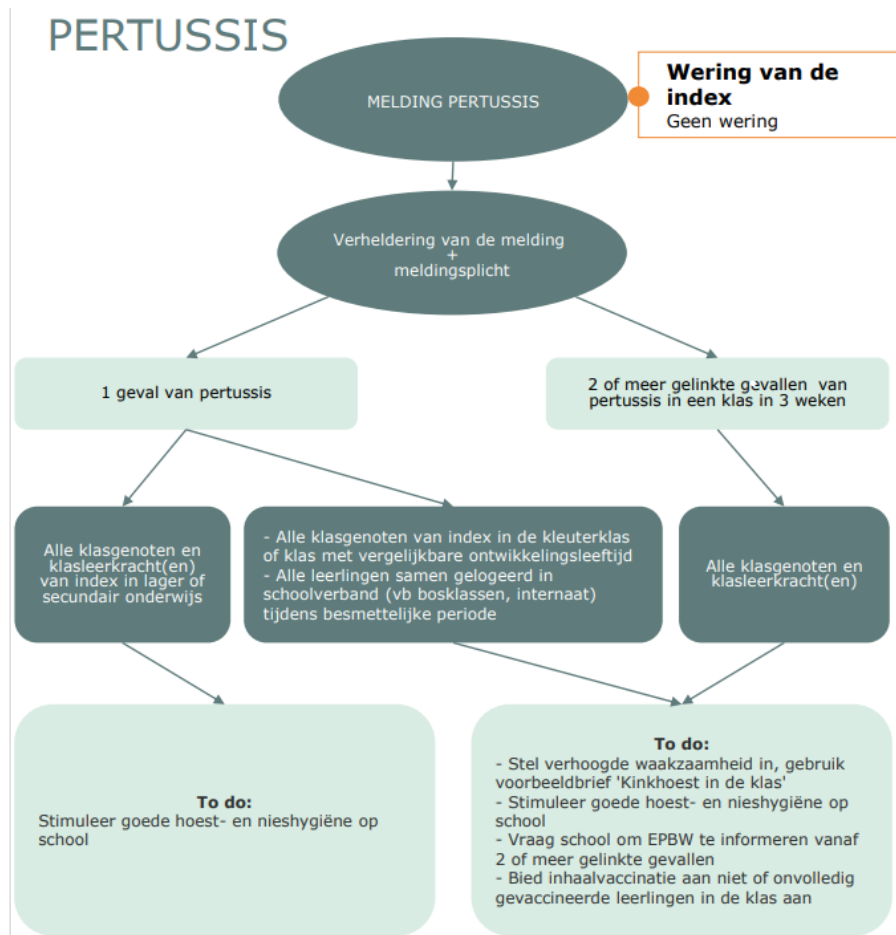
Check for updates

Anne Christine Nordholm¹, Hanne-Dorthe Emborg¹, Sarah Kristine Nørgaard¹, Ulrikka Nygaard^{2,3}, Aoife Ronayne⁴, Lise Birk Nielsen¹, Bolette Søborg¹, Peter H Andersen¹, Tine Dalby¹

opsplitsing per leeftijdscategorie en provincie (2024)

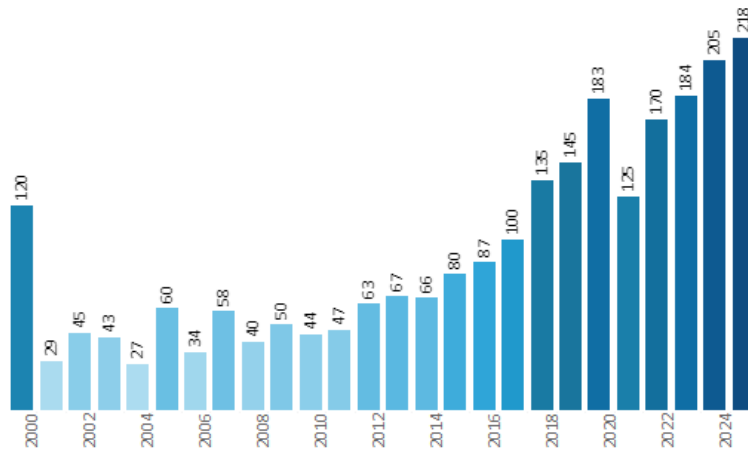


▶ Waakzaamheidsboodschap KDV/kleuter



Legionellose

► Cijfers



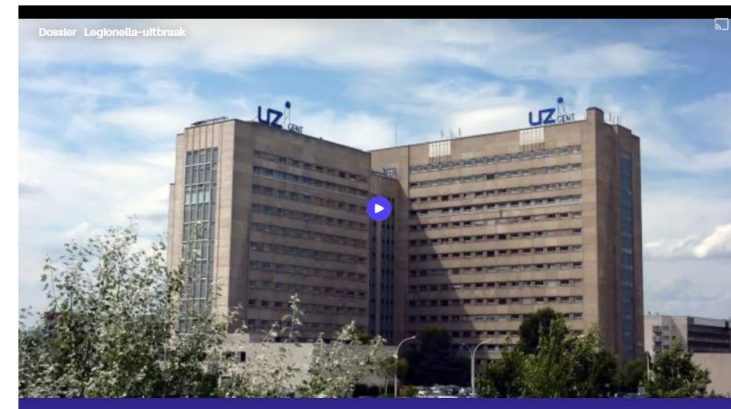
► Urine antigen test

► Contact patiënt

→ Vragenlijst bronopsporing: reis, zwembad, jacuzzi...

→ Preventieve maatregelen

2019



Twintigste patiënt besmet met legionellabacterie opgenomen in UZ Gent

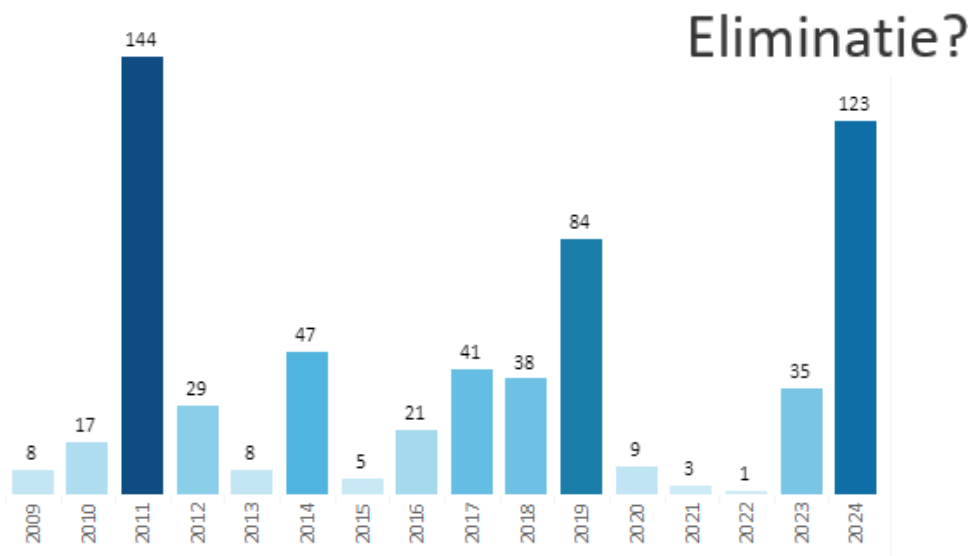
Er zijn vandaag twee nieuwe gevallen van legionellabesmetting in de buurt van Evergem in Oost-Vlaanderen vastgesteld. Een man is gisterenavond opgenomen in het AZ Jan Palfijn in Gent. Daar is nog een tweede patiënt bijgekomen. De 20e patiënt die besmet is met de legionellabacterie is opgenomen in het UZ Gent.

- ▶ Staalname via team milieugezondheidszorg indien mogelijke bron risico instelling/faciliteit of opsporen bron
 - WZC
 - Ziekenhuisopname
 - Zwembad

- ▶ Belang van afname sputum (indien mogelijk) voor genotypische matching met omgevingsstaal in NRC

Mazelen

► Cijfers



- Besmettelijkheid vanaf 4d vóór start rash tot 4d erna
- CAVE vals positieve IgM, PCR analyse!
- Melding verdachte gevallen!
- Import Roemenië 2024, nu Marokko

- ▶ Postexpositie profylaxe
 - Alle contacten (niet of onvolledig gevaccineerd) <72u (of later bij uitbraak)
 - Kinderen 6-12 maanden MBR 0

- ▶ Wering
 - Klas/kinderdagverblijf vaccinatiegraad <95%
 - × 21d na laatste contact
 - Zorgverleners (niet of onvolledig gevaccineerd)
 - × 21d na laatste contact

- ▶ Waakzaamheidsboodschap (21d)

- ▶ Wachtzaalcontacten!

Omdat mazelen net zo aanstekelijk zijn als de hits van vroeger.



Geniet van de
hits van toen met
Steven Van Gucht's
meest aanstekelijke
playlist ooit.



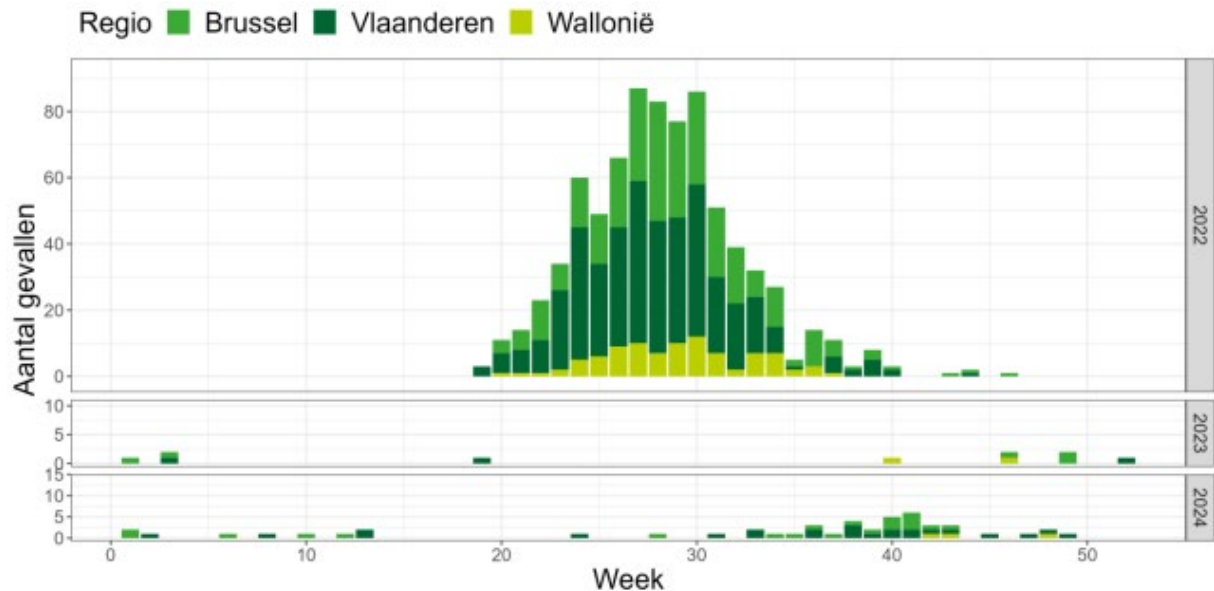
Mazelen is een van de meest besmettelijke ziektes en
komt in België opnieuw meer voor. **Ben je tussen 30 en 40 jaar?**
Bespreek vaccinatie met je huisarts. Het vaccin is gratis.

Vaccineren? **Jij** weet waarom.

© 2024 Vlaamse Reguleerder voor de Media (Vlaamse Reguleerder voor de Media) - 12/2024 - Pagina 10 van 10

Mpox

► Cijfers



- Besmettelijke periode: 4d vóór start symptomen tot helen letsels
- Contacttracing (moeizaam): HRC/VHRC
 - Waakzaamheidsboodschap
 - Postexpositieprofylaxe
- Zelfde maatregelen clade Ib als Clade IIb

	Verspreiding vermijden	Post-exposure vaccinatie (PEV)
HRC <ul style="list-style-type: none"> • HCW /laborant zonder adequate PBM • huisgenoten of gelijkaardig. • Delen beddegoed, kleding, gebruiksvorwerpen • verzorger thuis zonder huidcontact. • Reisgenoten vliegtuig >3u 	<ul style="list-style-type: none"> > Waakzaamheid voor beginnende ziekte tekens: laatste risicocontact + 21 d → naar Spoed/arts als ziekte tekens > Geen direct huidcontact / seks met andere personen, vooral kwetsbaren (jonge kinderen, zwangere vrouwen, immuun gedeprimeerde personen). > Geen contact met dieren 	<ul style="list-style-type: none"> > PeV: <ul style="list-style-type: none"> > indien verhoogd risico op ernstige infectie (immuun-gedeprimeerd, Z.S. <6j) bij voorkeur binnen de 4 d na blootstelling, tot max 14 d erna
VHRC <ul style="list-style-type: none"> • seksuele partners (inclusief orale seks) • nauw en langdurig huidcontact. • prikaccident 	<ul style="list-style-type: none"> > Idem als HRC + chirurgisch masker bij contact met andere personen > Indien op werk contact met kleine kinderen (KDV), zwangere vrouwen, immuun gedeprimeerde personen: "quarantaine 21 d" = niet gaan werken 	<ul style="list-style-type: none"> > PeV: <ul style="list-style-type: none"> > Alle VHRC indien binnen 4d na risicovolle blootstelling > VHRC met immuundepressie indien binnen 14 d

Polio

- ▶ Meldingsplicht ook AFP!

RECOMMENDATIONS

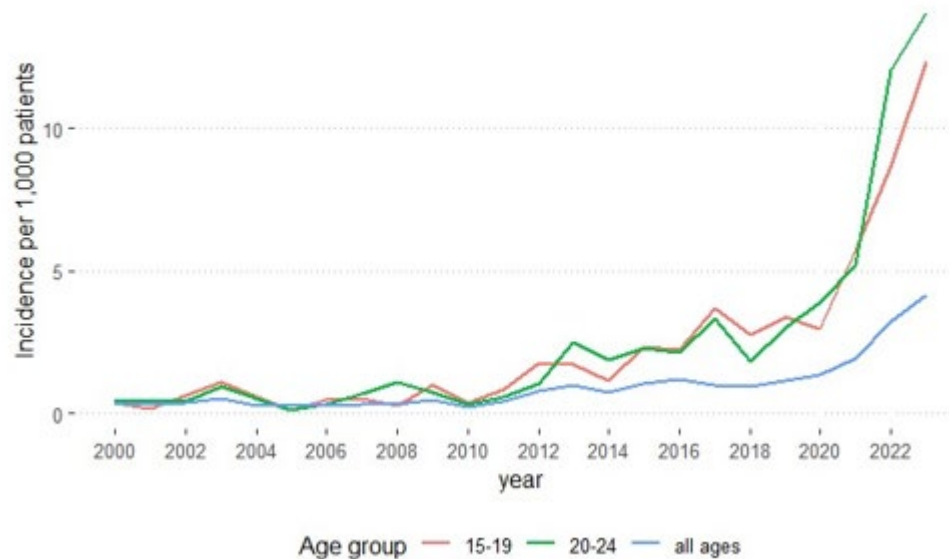
Raise awareness:

- Inform all vaccinators about the current situation and the importance of timely polio vaccination
- Ask neurologists and neuropediatricians to be on high alert for any case of acute flaccid paralysis. All AFP cases should be notified to the regional health authorities and appropriately investigated to rule out poliovirus (2 negative stool samples collected within 14 days of paralysis onset, at least 24 hours apart).

Scabiës

► Cijfers

Scabies incidence in GP network in Flanders, all ages versus 15-19 and 20-24 years old, 2011-2023 (Source: Intego)

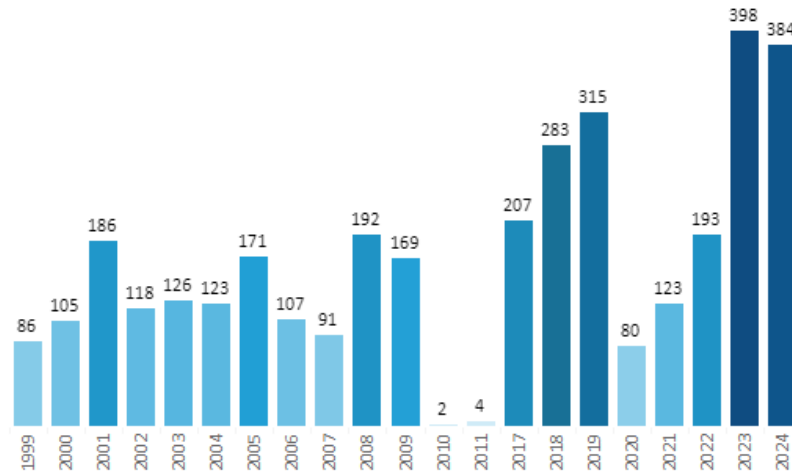


- Meldingsplicht vanaf 2 gevallen in collectiviteit (VAPH, WZC, jeugdinstelling...)

- ▶ Nieuwe richtlijn: permethrine, benzylnbenzoaat en ivermectine allemaal eerste keus behandeling
- ▶ Diagnose
 - Klinisch +/- dermatoscoop
 - PCR? Microscopisch onderzoek?
- ▶ Gebrek aan coördinatie bij complexe/recidiverende gevallen

Shigellose

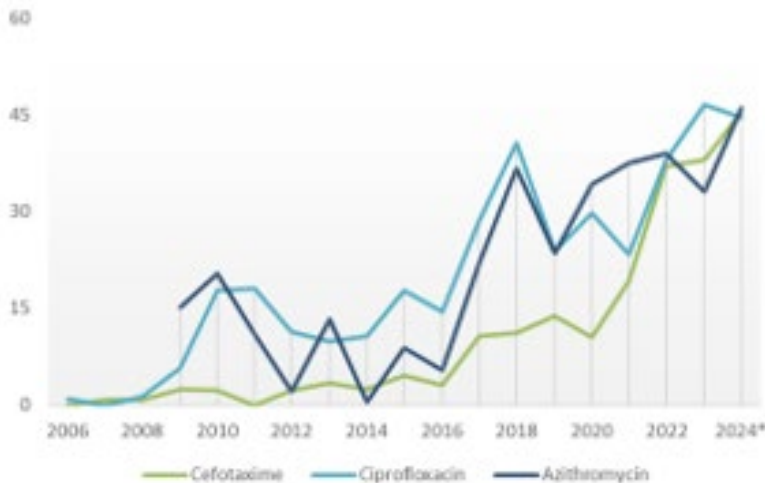
► Cijfers



Increase in extensively-drug resistant *Shigella sonnei* infections in men who have sex with men in the EU/EEA and the UK

23 February 2022

► Stijgende resistentie

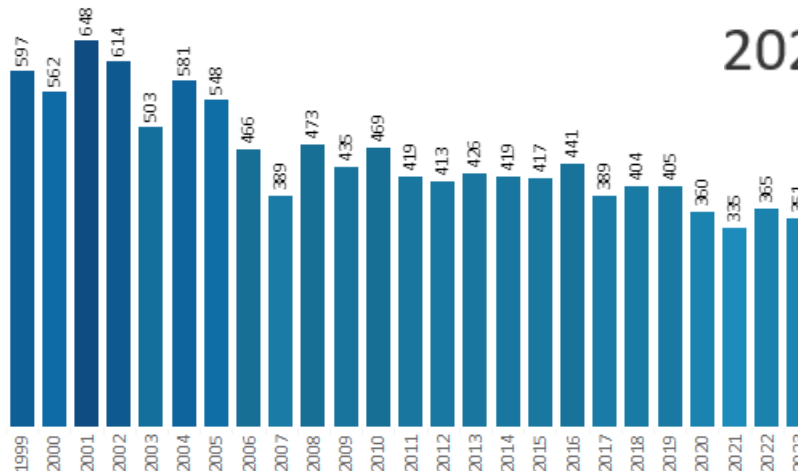


- Adolescenten, volwassenen.
 - Eerste keuze: **azithromycine**.
 - Tweede keuzes: **ceftriaxone² of ciprofloxacin¹ of levofloxacin³**.

- ▶ Melding al vanaf verdenking Shigella (EIEC/Shigella positief)
- ▶ Circulatie onder MSM en import belangrijkste bronnen
- ▶ Hygiënische maatregelen/abstinentie anale seks
- ▶ Wering
 - Tot één negatieve kweek bij kinderdagverblijf/kleuter
 - Idem bij werk in levensmiddelensector of zorgverlening

Tuberculose

► Cijfers:



2024: 444 gevallen!

► Contactonderzoek volgens ringprincipe: THT/IGRA/RX

> Ringprincipe

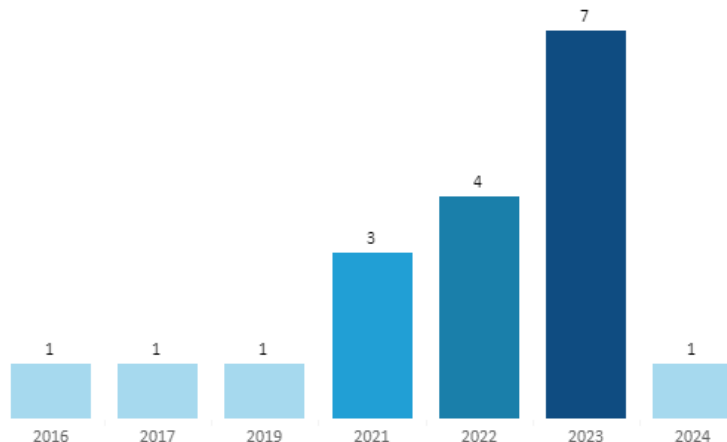
	omvang van de ruimte waar de expositie plaatsvond is vergelijkbaar met	ringbepaling				
		omvang van de ruimte	langdurig	minder langdurig		
			dagelijks of >48u	wekelijks of 6-48u	incidenteel of 1-6 uur	sporadisch of <1 uur
nauw	auto	<5 m ²	1	1 of 2	2	2
	kamer	10-30m ²	1	2	2	2 of 3
minder nauw	klas/kantoorruimte*	100-200 m ²	2	2 of 3	3	3
	gesloten ruimte, groter dan een huis*	>200 m ²	2	3	3	3 of overig



- ▶ MDR/XDR zeldzaam
- ▶ Contact <5j dringende verwijzing opstart LTBI
→ Stopgezet bij 2^{de} negatieve THT
- ▶ Rifampicine terugbetaald voor LTBI: 6m->3m
- ▶ Therapie opvolging i.s.m. VRGT

Tularemie

► Cijfers



- Toename autochtone casussen gelinkt aan tekenbeten (1 mol) in oostelijk Vlaams-Brabant/westelijk Limburg
- Ulceroglandulaire/glandulaire vorm meest voorkomend
- Waakzaamheid artsen voor symptomen
- Contactonderzoek labo bij positief staal

Voedselinfectie

- ▶ Melding klacht FAVV

Waarom een melding registreren?

Als overheidsdienst hecht het Federaal Agentschap voor de Veiligheid van de Voedselketen veel belang aan de kwaliteit van zijn dienstverlening. Uw meldingen zijn welkom en worden vertrouwelijk behandeld, aarzel dus niet om u te registreren zodat wij uw melding zo spoedig mogelijk kunnen behandelen. Via deze registratie kan u uw dossier raadplegen, informatie toevoegen en de status van dossier(s) opvolgen. Hoe meer concrete gegevens u ons verstrekt, hoe beter wij uw klacht of vraag kunnen behandelen.

- ▶ Signaal spoedafdeling

- ▶ Gelinkt aan event->uitsturen vragenlijst voor bron en attack rate

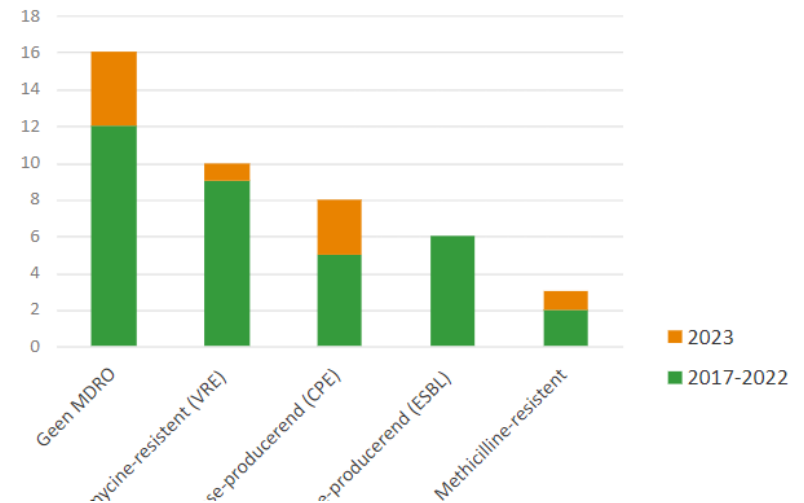
- ▶ Probleem stoelgansstalen!

→ Indien aanwezig naar NRC voor verdere analyses

Zorginfecties door multiresistente micro-organismen (vanaf 2 gelinkte gevallen)

- ▶ Protocolakkoord MDRO 2013: oprichting Outbreak Support Team
- ▶ 2024:

Serratia marcescens
MRSA
cluster geriatrie CPE (C. freundii OXA 48)
CPE (7), K pneumo, K oxytoca, Citro braakii, Citro werkmanii
Aspergillus fumigatus uitbraak
MRSA (2)
VRE vanA-positieve E. faecium
CPE OXA-181 producerende E.coli
VRE (13), Enterococcus faecium
VRE, Enterococcus faecium, ST117

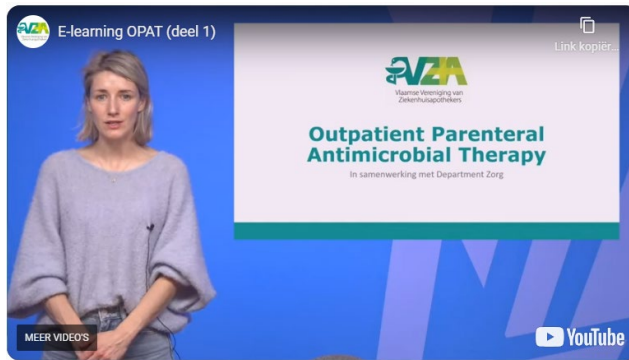


- ▶ Acties: handhygiëne, omgevingshygiëne, screeningsbeleid, antibioticabeleid...

Niet-meldingsplichtige infectieziekten

- ▶ Gonorrhoe: toenemende azithromycine resistentie waarvoor aanpassing behandeling + chlamydia. Ceftriaxone resistentie blijft zeer zeldzaam
- ▶ S. aureus: toename fusidine resistentie
- ▶ Bof: geen meldingsplicht! Maatregelen school via CLB

Structurele acties



Vlaanderen
is zorgzaam en gezond samenleven

IS HET ECHT DRINGEND?

Test urine niet onnodig en voorkom zo antibiotica-resistentie.

HOE?

- ✓ Vermijd preventief testen.
- ✓ Vermijd dipsticks.
- ✓ Test niet bij slechtruikende, troebele of donkere urine.
- ✓ Schrijf geen antibioticaprofylaxe voor zonder specialistisch advies.
- ✓ Behandel niet meteen bij bacteriën of witte bloedcellen in de urine.

Vlaanderen
is zorgzaam en gezond samenleven

SCHURFT IS NIET SCHATTIG.

Aanhoudende, nachtelijke jeuk en uitslag? Schurft kan iedereen overkomen. Raadpleeg je huisarts.

Vlaanderen
is zorgzaam en gezond samenleven

Website

- ▶ Website: <https://www.departementzorg.be/nl/infectieziekten-en-vaccinaties>
- ▶ Flash: <https://www.departementzorg.be/nl/nieuwsflash-infectieziekten>
- ▶ Contactgegevens:
 - wouter.dhaeze@vlaanderen.be
 - Tel 0499 77 66 11



Vlaanderen
is zorgzaam en
gezond samenleven

Vragen?