

België

Rubella – Versterking surveillance

Het Nationaal Referentiecentrum voor mazelen en rubella (Sciensano) deed een [oproep](#) aan de laboratoria voor humane microbiologie om systematischer stalen met een mogelijke rubella infectie door te sturen. Zo kunnen er bijkomende analyses worden uitgevoerd in het kader van de uitroeiing van rubella in België (eliminatie-doelstelling van de Wereldgezondheidsorganisatie tegen 2020). Om dat engagement te vervullen, moet België in staat zijn aan te tonen dat rubella-infecties niet of slechts sporadisch voorkomen. Het initiatief met versterking van het surveillancesysteem wordt ondersteund door de diensten infectieziektebestrijding van de gewesten en gemeenschappen en door het Eliminatiecomité voor Mazelen en Rubella.

Zorg en Gezondheid – Richtlijnen infectieziekten

Er zijn twee nieuwe richtlijnen beschikbaar op de website van Zorg en Gezondheid, nl. voor [listeriose](#) en [hepatitis E](#). Binnenkort zal de richtlijn over infecties door *Staphylococcus aureus* (MRSA en MSSA) online komen. Verder werden de richtlijnen van [niet-typhoidale salmonella](#) en [difterie](#) geactualiseerd. Voor difterie werd de 'gevalsdefinitie' aangevuld met een mogelijk geval en werd de procedure rond het verkrijgen van DAT (antitoxine) toegevoegd.

HALT 3 – Sciensano-rapport (WIV), HALT-3: puntprevalentiestudie (PPS) in chronische zorginstellingen

Er namen 165 chronische zorginstellingen deel aan de derde editie van de Belgische PPS van zorginfecties en antimicrobieel gebruik in chronische zorginstellingen (HALT-3-studie): 158 woonzorgcentra (WZC), 3 psychiatrische instellingen en 4 revalidatiecentra. De deelnemende WZC waren gevestigd in Vlaanderen (n = 130), Wallonië (n = 24) en het Brussels Gewest (n = 4). Tijdens de studie had gemiddeld 4,5% (n=705) van de bewoners een infectie (min-max: 0,0 – 17,5%). De gemiddelde prevalentie van de bewoners met minstens één WZC-geassocieerde zorginfectie was 3,5%, ten opzichte van 3,2% in 2013 (HALT-2) en 2,8% in 2010 (HALT-1, andere definitie). De meest voorkomende zorginfecties waren ademhalings- (40,7%), urineweg- (29,8%) en huidinfecties (17,5%). De prevalentie van bewoners met minstens één antibioticum was 5,5% (63,8% therapeutische indicatie) en behoorde meestal tot de klassen 'overige antibacteriële middelen' (bv. fosfomycine, nitrofurantoïne 40,6%), betalactams (26,9%) en quinolonen (15,5%). Zie Sciensano [rapport](#) voor details.

Handhygiëne – Nieuw Sciensano-rapport (WIV-ISP), bevordering van de handhygiëne: 'De stem van de patiënt'

De 7^{de} nationale campagne (2016-2017) richtte zich op de betrokkenheid van de patiënt. Deze betrokkenheid werd geëvalueerd door een patiëntenbevraging. Hierbij vermeldt 74,4% van de patiënten dat een zorgverlener zijn handen had ontsmet in de 24 uur voorafgaand aan de enquête. Als een zorgverlener zijn handen niet had ontsmet voor een behandeling zou de meerderheid van de patiënten niets doen, maar 28,4% zou er rechtstreeks met de zorgverlener over te praten. 4,2% vermeldde dat ze een zorgverlener eraan hadden herinnerd om de handen te ontsmetten vóór direct contact. De meerderheid van deze patiënten voelde zich hierbij comfortabel (29,7%), of redelijk comfortabel (28,5%). De patiënten kunnen dus bijdragen aan de handhygiëne in zorginstellingen en dit zal opgenomen worden in de toekomstige campagnes. Zie Sciensano rapport '[De stem van de patiënt](#)' voor details.

Europa

Mazelen – Verheffing in Europa (inclusief België) en preventie door reisvaccinatie

In verschillende Europese landen zijn er momenteel mazelenepidemieën gemeld: Roemenië (2.712 gevallen), Frankrijk (2.173 gevallen), Griekenland (1.948 gevallen) en Italië (805 gevallen). Er werden 22 sterfgevallen gerapporteerd. Ook in Duitsland, Nederland, Portugal, Spanje en het Verenigd Koninkrijk zijn er mazelen gevallen gesignaleerd (zie [ECDC updates](#)). Tot 15 juni werden in België 64 gevallen gemeld: 30 in Vlaanderen, 25 in Wallonië en 9 in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest. Dit betekent een verdubbeling van de gevallen sinds mei (23 gevallen) vergeleken bij de vorige maand (11 gevallen). Sommige patiënten liepen de ziekte op tijdens een bezoek aan een Europees of Aziatisch land, of tijdens massabijeenkomsten (vb. bezoek pretpark) en soms veroorzaakten ze een cluster. Alle leeftijdsgroepen zijn betrokken en meer dan 90% van de gevallen was niet gevaccineerd of was niet zeker van zijn/haar vaccinatiestatus. Een volledig vaccinatieschema met twee dosissen is de beste bescherming tegen mazelen. We raden aan om de vaccinatiestatus te controleren voor een vertrek op reis (inclusief Europese bestemmingen) om zo nodig de vaccinatie te vervolledigen. Om een verdere verspreiding te voorkomen, is het nodig om waakzaam te zijn voor mazelen (plotse koorts en rash bij kinderen én volwassenen), deze patiënten niet in de wachtzaal te laten en om bij het minste vermoeden van mazelen dit te melden aan het [team infectieziektebestrijding](#), zodat de nodige contacttracing (inclusief eventuele wachtkamercontacten) en post-exposure vaccinatie (binnen de 72 u) kan gegeven worden om secundaire gevallen te vermijden. Zie richtlijn [mazelen](#).

Wereldwijd

Acute slappe verlamming – Poliomyelitis melding in Venezuela

Begin juni meldde Venezuela de aanwezigheid van het poliovirus van het Sabin-vaccin type 3 in een humaan staal bij de Wereldgezondheidsorganisatie. De patiënt met acute slappe verlamming (acute flaccid paralysis, AFP) is een niet gevaccineerd kind van 2 jaar en 10 maanden en werd gemeld op 29 april. De resultaten van de sequencing van het geïsoleerde poliovirus toonden geen genetische variatie aan in vergelijking met de prototypestam van het vaccin (Sabin type 3). De kinderen van dezelfde gemeenschap werden in april 2018 gevaccineerd met het bivalente orale poliovaccin (bOPV). Een actief onderzoek naar andere gevallen van AFP binnen de betrokken gemeenschap bracht tot hiertoe geen enkel ander geval aan het licht.

Ebola – Ebola-epidemie in de Democratische Republiek Congo – Update

Op 8 mei 2018 meldde het Ministerie voor Gezondheid van de Democratische Republiek Congo (DRC) een ebolavirusepidemie in de gezondheidszone van Bikoro. Tot 26 juni zijn er in Bikoro, Iboko, Wangata en Ntongo 56 gevallen gemeld waaronder 29 sterfgevallen (CFR = 51,8%); 38 bevestigde, waarschijnlijke en 3 verdachte gevallen. Het laatste bevestigde geval dateert van 2 juni en op 27 juni heeft de laatste persoon die ermee in contact kwam zijn opvolgingsperiode van 21 dagen afgerond. Momenteel worden de responsactiviteiten aangehouden in de DRC. In totaal werden er 7.500 dosissen van het rVSV-ZEBOV-ebolavaccin toegediend aan contacten en gezondheidswerkers vanaf 21 mei in Mbandaka en Bikoro. Voor meer informatie over de epidemie, de procedures en richtlijnen, zie [Belgische website](#) met informatie over ebola.