



Nieuwsbericht Infectieziekten: publicatie geactualiseerde richtlijnen

Leuven, 9 februari 2023

Beste CLB-directie
Beste coördinator infectieziekten
Beste VVWJ-lid en/of JGZ-sympathisant

Draaiboek infectieziekten CLB (2023)

Het is zover! De eerste zes geactualiseerde richtlijnen zijn gepubliceerd. Met name deze voor:

- Hepatitis A
- Impetigo (Krentenbaard)
- Mazelen (Rubeola)
- Meningitis en meningokokkenziekte
- Pertussis (Kinkhoest)
- Scarlatina (Roodvonk) en invasieve GAS infecties

De actualisatie betreft vnl. inhoudelijke aanpassingen, maar je maakt ook kennis met een vernieuwde lay-out. In bijlage vind je een overzicht van de belangrijkste inhoudelijke wijzigingen. Graag vestigen we er de aandacht op dat vanaf nu al bij een eerste geval van roodvonk in de klas een brief aan de ouders van alle klasgenoten moet worden bezorgd.

Net zoals voorheen vind je alle documenten terug op de website onder volgende rubrieken:

- [Wat is de richtlijn infectieziekten](#) Hier vind je het volledige draaiboek. De richtlijnen die nog niet geactualiseerd zijn vind je nog steeds in het oude draaiboek. De nieuwe richtlijnen zijn te vinden in het nieuwe draaiboek dat progressief zal aangevuld worden.
- [Aan de slag met de richtlijn infectieziekten](#) Hier vind je de aparte richtlijnen met bijhorende brieven (in Word). Nieuw is dat er ook stroomdiagrammen zijn ontwikkeld die de te nemen maatregelen overzichtelijk weergeven.
- Binnenkort wordt ook de rubriek [Veelgestelde vragen](#) verder aangevuld met FAQ's over infectieziekten.

Ben je coördinator infectieziekten binnen je CLB? Deel zeker deze informatie met je CLB-collega's.

Webinar op 8 maart a.s.

Om de opbouw en het gebruik van de geactualiseerde richtlijnen verder toe te lichten wordt een webinar georganiseerd op woensdag 8 maart van 9u tot 10u. De webinar is in de eerste plaats bedoeld voor de coördinator(en) infectieziekten van het CLB, maar deze kan zich ook laten vervangen door een andere CLB-medewerker. Er zal tijdens de webinar ook mogelijkheid zijn om vragen te stellen. Deelname is gratis, maar vooraf inschrijven via yvwj.be is nodig. Voor 8 maart krijgen geregistreerden dan een deelnamelink doorgestuurd. Nadien zal de webinar te herbekijken zijn via de website.

Met vriendelijke groeten,
Heidi Castryck



Bijlage: belangrijkste inhoudelijke wijzigingen

	Stap	Oud draaiboek	Nieuw draaiboek
Hepatitis A	Contactopsporing	Contactpersonen zijn niet gespecificeerd	Nauwe contactpersonen: - kinderen met hoger risico op transmissie (kleuters, samen logeren, mentale beperking) - meerdere gevallen in een klas in 7 weken
	Vaccinatie	Pas vanaf 2 gevallen	Al vanaf 1 geval indien nauwe contactpersonen
Impetigo	Wering van school	Wering vanaf 2 kinderen in een klas tot 24-48u behandeling	Wering van school tot 24u na start perorale antibiotica, enkel indien epidemische verheffing!
	Staalname	Klassikaal onderzoek bij epidemische verheffing	-Geen klassikaal onderzoek -Staalname bij huisarts
Mazelen	Contactopsporing	Niet duidelijk gespecificeerd	Nauwe contactpersonen: iedereen in zelfde ruimte tijdens de 4 dagen voor het ontstaan exantheem
	Vaccinatie	Ook vaccinatie binnen het gezin van de index nagaan en aanraden	Geen maatregelen voor het gezin door CLB (wordt door team infectieziektebestrijding geregeld)
Meningitis en meningokokkenziekte	contactonderzoek	Hib: ook contactpersonen in kleuterschool	Hib: geen contactpersonen in kleuterschool
	vaccinatie	Post-exposure vaccinatie enkel indien niet of onvolledig gevaccineerd	Post-exposure vaccinatie onafhankelijk van de vaccinatiestatus (wordt door team infectieziektebestrijding geregeld)
	profylaxe	- Meningokokken: uiterlijk binnen 7 dagen - Hib: profylaxe in kleuterschool	-Meningokokken: uiterlijk binnen 2 weken -Hib: nooit profylaxe op school (enkel gezin en KDV)
Pertussis	Wering van school	Kind mag niet naar school tot 21 dagen na begin symptomen OF 5 dagen na start antibiotica	geen wering (tenzij in uitzonderlijke omstandigheden)
	Contactopsporing	Contactpersonen niet duidelijk gespecificeerd	Nauwe contactpersonen: - kinderen met hoger risico op transmissie (kleuters, samen logeren) - meerdere gevallen in een klas in 3 weken
Scarlatina en invasieve GAS infecties	wering van school	Wering tot 24-48u na start AB	Geen wering, buiten epidemische verheffing is geen antibiotica nodig (uitz mogelijk). Bij epidemische verheffing wel steeds perorale antibiotica.
	informereren	Pas vanaf 4 gevallen in 1 maand maatregelen (= epidemische verheffing)	- Bij een eerste geval ouders informeren en oproepen tot verhoogde waakzaamheid - Bij 4 gevallen in 1 maand (= epidemische verheffing) ook behandeling en staalname door behandelend arts
	onderzoek/staalname	Klassikaal onderzoek bij epidemische verheffing	-Geen klassikaal onderzoek -Staalname bij huisarts