



Leuven, 22 augustus 2013

Beste CLB-directie
Beste coördinator Draaiboek Infectieziekten
Beste VWVJ-lid

Bij de start van het nieuwe schooljaar, wil ik u graag *enkele aanpassingen in het draaiboek* voorstellen. Daarnaast ook wat meer over de *mazelenepidemie in Nederland*.

Actualisering FICHE OVER BOF **Toevoeging INFORMATIEBRIEF VOOR OUDERS I.K.V. LANGDURIGE UITBRAAK BOF**

Tussen maart en juli 2012 kwam een bofuitbraak voor bij Gentse universiteitsstudenten. Nadien waaierte de uitbraak uit over andere leeftijdsgroepen en ook over de rest van Vlaanderen. Ondanks de vrij hoge vaccinatiegraad voor bof in ons land lijkt het erg waarschijnlijk dat belangrijke bofuitbraken zullen blijven optreden.

Na overleg met Toezicht Volksgezondheid, werd beslist om 'Maatregelen te nemen door CLB-arts bij een geval van bof in het kader van een langdurige uitbraak' toe te voegen in het Draaiboek Infectieziekten voor CLB. De grootste aanpassingen situeren zich op vlak van vaccinatie en van informatie:

- Omdat post-exposure vaccinatie niet zinvol is ter preventie van de bof en omdat in het kader van een langdurige uitbraak een individuele aanpak van (inhaal)vaccinatie niet efficiënt is, dient een vaccinatiegraad van minimum 92% nagestreefd te worden op een meer structurele manier. Daarvoor wordt, zoals bepaald in de opdracht van CLB, naar aanleiding van elk medisch consult de vaccinatiestatus nagekeken en zo nodig een inhaalvaccinatie aangeboden;
- Naar aanleiding van een langdurige uitbraak kan best een hele bevolkingsgroep geïnformeerd worden, niet enkel de nauwe contacten van de besmette persoon;
- Deze nieuwe aanpak wordt ook vermeld in de [informatiebrief voor de ouder\(s\)](#).

Recent verscheen in het [Vlaams Infectieziektenbulletin](#) een studie die de gevallen van bof gedurende de eerste 10 maanden van 2012 bestudeerde. Dit levert interessante gegevens op die ook zijn verwerkt in de [geactualiseerde fiche over bof](#).

Aanpassing FICHE OVER VARICELLA **FICHE OVER RUBELLA gepland**

In de [omzendbrief](#) voor het Vlaamse Onderwijs 'Bedreiging door een beroepsziekte tijdens de zwangerschap en moederschapsbescherming' is volgende passage te lezen over infectieziekten:

Zwangere personeelsleden uit het gewoon lager onderwijs en het gewoon secundair onderwijs vallen niet onder het risico infectieziekten. Zij zijn dus niet 'bedreigd door een beroepsziekte'.

Een CLB-arts kan in een bovenvermelde school een besmetting door een infectieziekte vaststellen, hij verwittigt vervolgens de preventieadviseur-arbeidsgeneesheer. Een verwijdering

door een preventieadviseur-arbeidsgeneesheer moet in het geval van: varicella, rubella, mazelen en bof.

Naar aanleiding van deze omzendbrief wordt 'Informerende van de externe dienst voor preventie en bescherming op het werk van de school' toegevoegd aan de fiche over varicella en zal in de toekomst een fiche opgesteld worden over rubella.

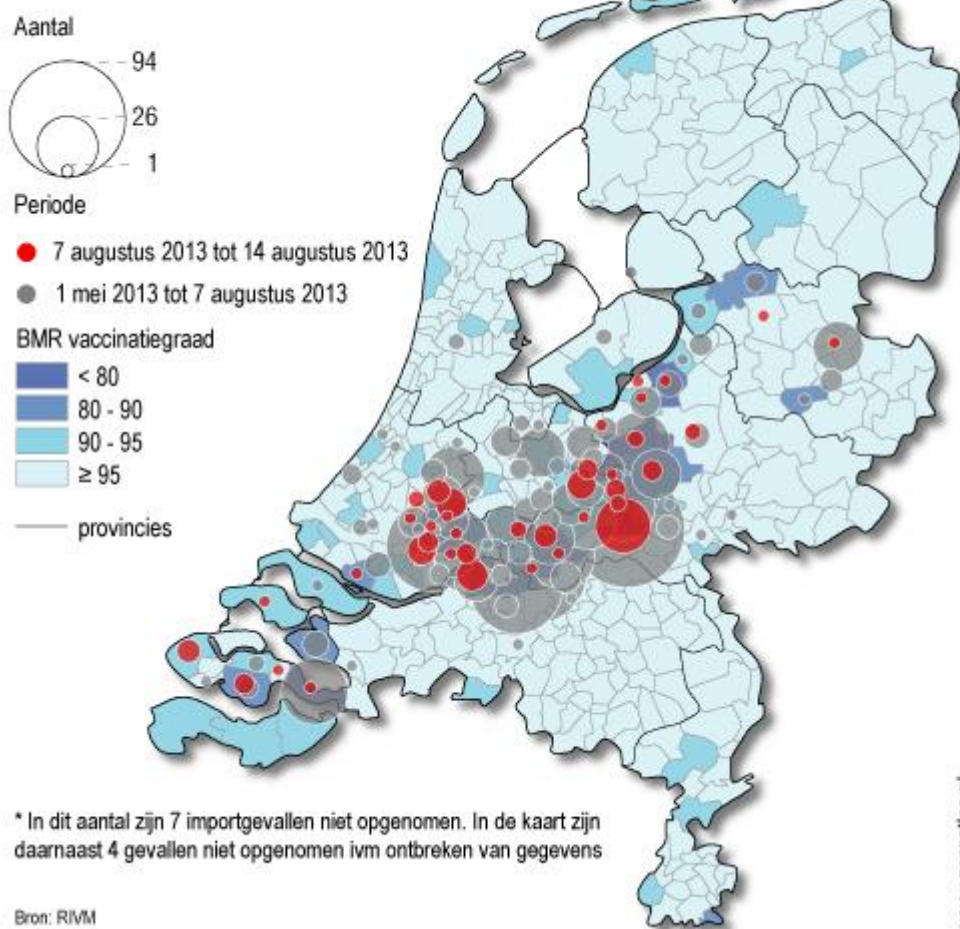
MAZELEPIDEMIE IN NEDERLAND

Vanaf 1 mei 2013 tot 14 augustus 2013 zijn er 1.035 patiënten met mazelen gemeld in Nederland. Het werkelijke aantal patiënten is waarschijnlijk veel hoger omdat niet alle patiënten naar de huisarts gaan. De afgelopen jaren zijn er verschillende uitbraken van mazelen in Europa geweest, onder andere in Wales, Engeland en Frankrijk. In Nederland was de laatste mazelenepidemie in 1999-2000. Deze epidemie voltrok zich voornamelijk in de zgn. bijbelgordel. Toen overleden er drie kinderen en ongeveer 150 kinderen werden opgenomen in het ziekenhuis als gevolg van een mazeleninfectie. Ook nu zijn in deze regio de meeste meldingen.

Onderstaand kaartje geeft een overzicht van de bevestigde patiënten in combinatie met de vaccinatiegraad per gemeente.

Mazelen 1 mei 2013 tot 14 augustus 2013

per gemeente, N = 1.035*



Meer informatie over de mazelenepidemie in Nederland is te vinden op de website van het RIVM (Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu).

De huidige epidemie verspreidt zich in gemeenten met een lage vaccinatiegraad (lager dan 90%). In deze regio (een band van noordoost tot zuidwest, de zgn. bijbelgordel) wonen veel mensen die behoren tot de reformatorische gezindte. In deze orthodox protestantse groepering van ongeveer 250.000 mensen komen religieuze bezwaren tegen vaccinatie relatief veel voor. De reformatorische gezindte vormt sociale en geografische clusters, waardoor het risico op epidemieën sterk verhoogt. Tegenwoordig kiest binnen de reformatorische gezindte een meerderheid (60%) van de ouders ervoor om hun kinderen wél te laten vaccineren.

Maar omdat in deze gebieden toch relatief veel kinderen niet beschermd zijn tegen mazelen, is het waarschijnlijk dat de ziekte zich de komende tijd hier verder verspreidt.

In regio's met een hoge vaccinatiegraad is de kans op langdurige circulatie naar verwacht te verwaarlozen. De groepsimmunitet beschermt in dat geval de niet-gevaccineerden.

Met vriendelijke groeten (en duimend voor een 'epidemische verheffing van kleine fijne vreugdes' dit schooljaar),

Anouk Vanlander
wetenschappelijk medewerker VVWJ