

INFECTIEZIEKTEBESTRIJDING

IN NOORD-HOLLAND-NOORD

RAPPORTAGE 2019-2021



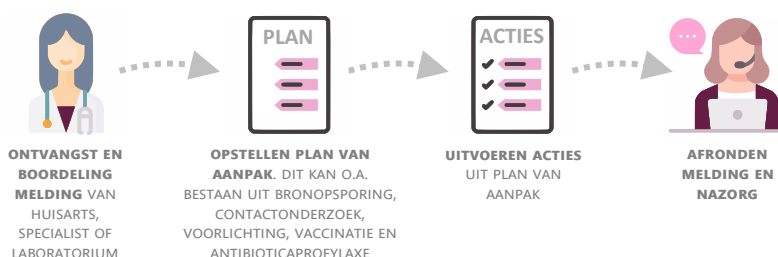
Infectieziekten kunnen een grote impact hebben op de individuele gezondheid, de publieke gezondheid en, zoals gebleken is gedurende de coronacrisis, op de maatschappij. GGD Hollands Noorden speelt een centrale rol in de infectieziektebestrijding in Noord-Holland-Noord.

Infectieziektebestrijding omvat het voorkomen, signaleren en bestrijden van infectieziekten die vanwege de besmettelijkheid en ernst een risico vormen voor de volksgezondheid. Het gaat om een grote variëteit aan ziekten. Denk aan kinkhoest, mazelen, hepatitis, legionellose en malaria. De meldingsplichtige ziekten zijn verdeeld over de groepen A, B1, B2 en C. Deze indeling is gebaseerd op de mate waarin dwingende maatregelen opgelegd kunnen worden om de bevolking te beschermen.

Infectieziektebestrijding is een gemeentelijke wettelijke taak vanuit de Wet publieke gezondheid (Wpg), die GGD Hollands Noorden uitvoert voor de 16 gemeenten in Noord-Holland-Noord. Hiermee draagt de afdeling Infectieziektebestrijding bij aan de veiligheid van de inwoners in de regio. Dit wordt gedaan door het uitvoeren van bronopsporing en contactonderzoek en het monitoren van trends op infectieziektegebied. Ook worden er preventieve activiteiten uitgevoerd, zoals vaccineren, en worden er maatregelen genomen bij uitbraken of crises op het gebied van infectieziekten. Daarnaast wordt er voorlichting gegeven en onderzoek uitgevoerd, bijvoorbeeld in het geval van een voedselinfectie.

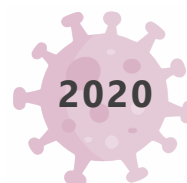
Deze rapportage geeft een beknopte weergave van de cijfers van de afdeling Infectieziektebestrijding van GGD Hollands Noorden. Over 2019 en 2020 zijn geen jaarverslagen uitgebracht, daarom beslaat deze rapportage de periode 2019 t/m 2021. Deze rapportage focust vooral op de cijfers en werkzaamheden verband houdend met de andere infectieziekten dan het coronavirus.

STANDAARDPROCES BIJ EEN MELDINGSPLICHTIGE INFECTIEZIEKTE



BESTRIJDING VAN HET CORONAVIRUS

De jaren 2020 en 2021 hebben voor de afdeling Infectieziektebestrijding in het teken gestaan van de bestrijding van het coronavirus. In totaal zijn er in 2020 en 2021 117.115 coronabesmettingen geregistreerd. Medewerkers van de afdeling Infectieziektebestrijding hebben zich tijdens de coronaperiode actief bezig gehouden met onder andere het geven van (bestuurlijk) advies, contact onderhouden met de media, deelnemen aan (crisis-)overleggen, trainen en begeleiden van medewerkers bron- en contactonderzoek en beantwoorden van vragen van ketenpartners en medewerkers van de interne corona-organisatie.



26.546

GEMELDE CORONA-BESMETTINGEN

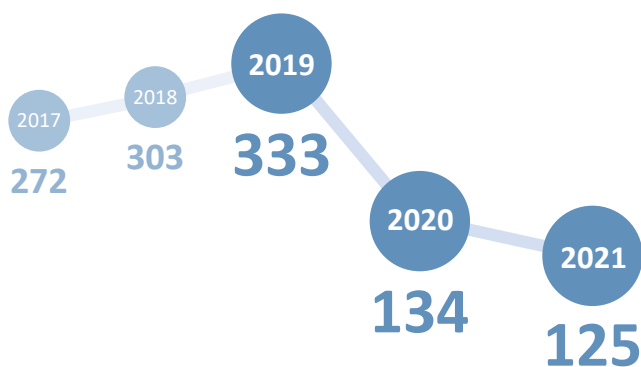


90.569

GEMELDE CORONA-BESMETTINGEN

AANTAL MELDINGEN

TOTAAL AANTAL GEMELDE INFECTIEZIEKTEN (EXCL. COVID-19)



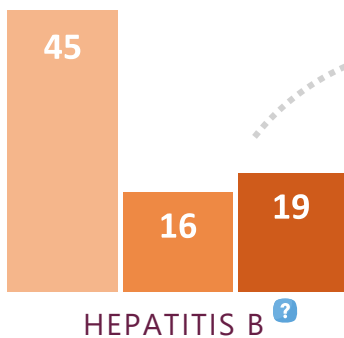
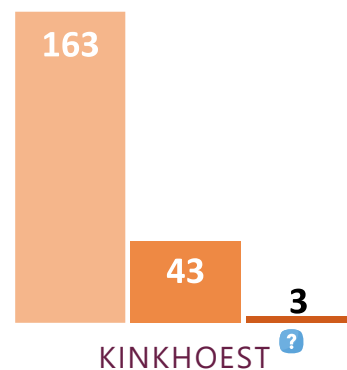
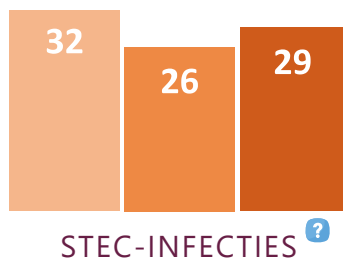
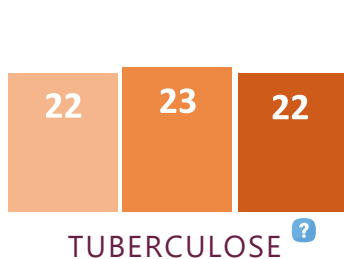
In 2020 en 2021 zijn minder infectieziekten gemeld dan in de jaren daarvoor. Dit beeld is ook terug te zien in de landelijke cijfers. Vanaf maart 2020 waren er maatregelen van kracht om de verspreiding van het coronavirus tegen te gaan. Volgens het RIVM lijkt het erop dat hierdoor ook andere infectieziekten minder voorkwamen. Wellicht is er tijdens de coronaperiode ook minder getest op infectieziekten.

SURVEILLANCE

De afdeling Infectieziektebestrijding voert doorlopend surveillance uit. Dit betekent dat gegevens van (meldingsplichtige) infectieziekten en signalen van infectieziekten continue worden verzameld, geanalyseerd en geïnterpreteerd. Zo kan onder andere worden gemonitord hoe vaak infectieziekten voorkomen. Dit gebeurt op regionaal niveau, maar ook op landelijk niveau. De informatie die dit oplevert kan aanleiding geven om passende acties uit te voeren. Voorbeeld: Diverse huisartsen uit de regio geven aan dat een opvallend aantal patiënten onbegrepen longontsteking heeft. De GGD kan in zo'n geval besluiten onderzoek uit te voeren en na te gaan wat er precies aan de hand is en op basis van deze informatie maatregelen te treffen.

AANTAL MELDINGEN PER INFECTIEZIEKTE (EXCL. COVID-19)

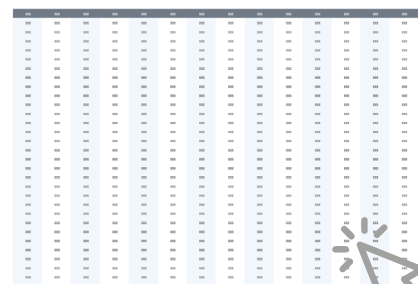
INFECTIEZIEKTEN MET 10 OF MEER MELDINGEN IN PERIODE 2019-2021

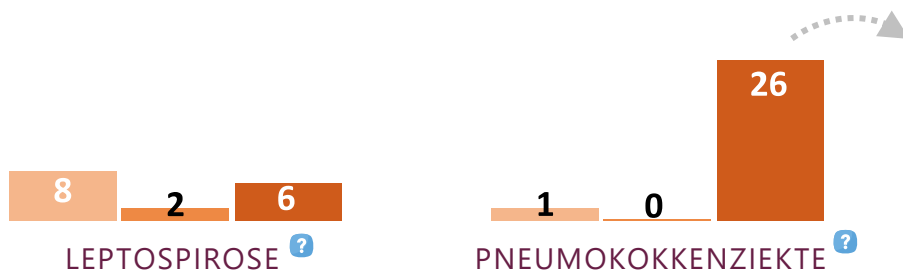


In bijna alle gevallen gaat het om een chronische infectie.



Klik op de onderstaande tabel voor een overzicht van het aantal meldingen per infectieziekte vanaf 2017. Alleen de infectieziekten met één of meer meldingen zijn hierin opgenomen. Op [deze pagina](#) op de website van het RIVM vindt u een overzicht van alle meldingsplichtige infectieziekten.





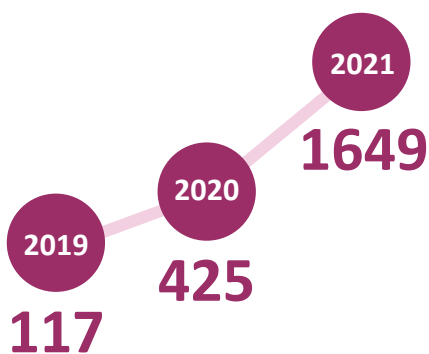
In 2021 was een duidelijke stijging te zien van het aantal invasieve pneumokokkeninfecties. Dit heeft te maken met de ingevoerde meldplicht van deze infectieziekte voor 60-plussers sinds april 2021.

CASUS EBOLAVERDENKING

In het weekend wordt de dienstdoende arts infectieziektebestrijding van de GGD gebeld door de huisartsenpost. De huisartsenpost heeft een patiënt gezien met ziekteverschijnselen die mogelijk passen bij ebola. De patiënt heeft recent gereisd in een deel van West-Afrika waar enkele ebolagevallen zijn vastgesteld. De patiënt wordt door de huisartsenpost naar het ziekenhuis verwezen. Het is nog onduidelijk of de patiënt tijdens de reis in het gebied is geweest waar zich de ebolagevallen bevonden. De arts infectieziektebestrijding belt zo spoedig mogelijk met het ziekenhuis, zodat zij zich voor kunnen bereiden op de komst van deze patiënt. Patiënten met een verdenking op ebola gaan direct naar een aparte isolatiekamer om overdracht naar anderen te voorkomen. De arts infectieziektebestrijding vraagt nadere informatie op: In welke gebieden is de patiënt precies geweest? Is er intensief contact geweest met de lokale bevolking? Ondertussen heeft de arts infectieziektebestrijding ook overleg met de Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI). Wat zijn op dat moment de ebola risicogebieden? Wat is de huidige stand van zaken met betrekking tot ebolameldingen? Naarmate er meer informatie bekend wordt over deze casus, wordt de kans dat het hier daadwerkelijk om ebola gaat kleiner. Dat laatste wordt bevestigd door de ingezette diagnostiek. De patiënt heeft geen ebola. Alle betrokkenen worden geïnformeerd.

ARTIKEL 26-MELDINGEN

Artikel 26 van de Wet publieke gezondheid bepaalt dat het hoofd van een instelling, waar voor infectieziekten kwetsbare personen verblijven, een meldplicht heeft aan de GGD. Zodoende kan de GGD in een vroeg stadium maatregelen nemen om verdere verspreiding van infectieziekten tegen te gaan, zowel binnen als buiten de instelling. De toename in het aantal meldingen in 2020 en 2021 is toe te schrijven aan het coronavirus. Het ging hierbij vooral om uitbraken in verpleeghuizen, zorginstellingen, scholen en kinderdagverblijven. Op de [website van het RIVM](#) vindt u meer informatie over Artikel 26-meldingen.



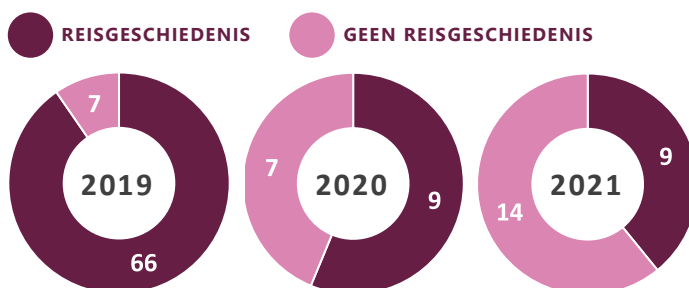
PUBLIEKSVRAGEN

Burgers, artsen, (zorg)instellingen, scholen en kinderdagverblijven kunnen de afdeling Infectieziektebestrijding bellen bij vragen over infectieziekten. In totaal zijn er in 2019, 2020 en 2021 **bijna 10.000 publieksvragen** binnengekomen. Er zijn veel vragen gesteld over:

- 1 CORONA
- 2 (RVP-)VACCINATIES
- 3 SCABIËS (SCHURFT)
- 4 WATERPOKKEN

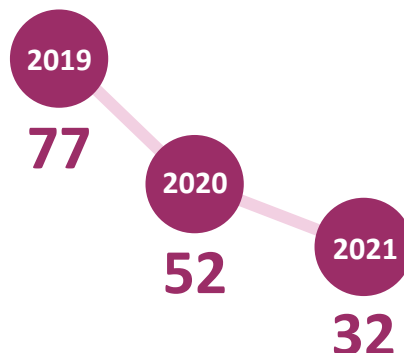
MELDING MOGELIJKE BLOOTSTELLING RABIËS

Regelmatig wordt de afdeling Infectieziektebestrijding gebeld door mensen die zijn gebeten door een dier (hond, aap, vleermuis). In dat geval wordt beoordeeld of er risico is gelopen op rabiës. In geen van de meldingen in de periode 2019-2021 is rabiës vastgesteld.



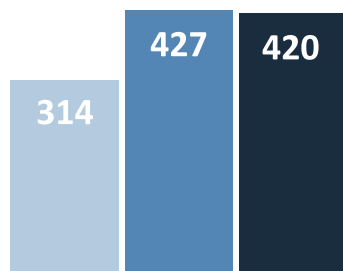
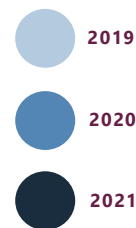
PRIK- EN BESMETTINGSACCIDENTEN

De afdeling Infectieziektebestrijding beoordeelt prik- en besmettingsaccidenten voor de eigen GGD-organisatie. Dit kan gaan om medewerkers die zich geprikt hebben aan een gebruikte naald of die te maken hebben gehad met bijvoorbeeld een seks- of bijtincident. Tot 1 januari 2020 werd dit ook gedaan voor medewerkers van bedrijven en instellingen in de regio.

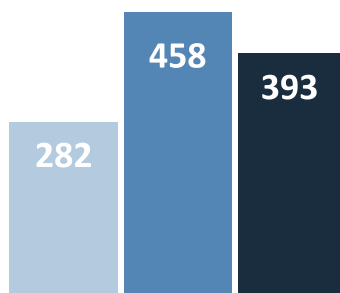


TUBERCULOSEBESTRIJDING

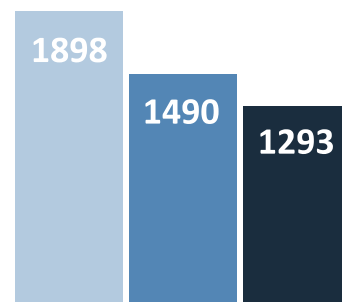
Tuberculosebestrijding is een aparte wettelijke taak binnen de infectieziektebestrijding. Medewerkers van de afdeling proberen in een zo vroeg mogelijk stadium de ziekte op te sporen. Risicogroepen, zoals migranten en asielzoekers uit hoogrisicolanden, worden gescreend. Als er een uitbraak van tuberculose is, zet de GGD acties uit om de uitbraak onder controle te krijgen. De tuberculose-arts behandelt de nieuwe patiënten en start preventieve behandelingen. De sociaal-verpleegkundige begeleidt de tuberculosepatiënten.



UITGEVOERDE CONSULTEN



TOEGEDIENDE BCG-VACCINATIES
AAN KINDEREN VAN OUDERS UIT
HOOGRISICOLANDEN



UITGEVOERDE TBC-HUIDTESTEN,
LONGFOTO'S EN
BLOEDONDERZOEKEN

INFECTIEZIEKTEBESTRIJDING IN HET NIEUWS



GGD Hollands Noorden start met
kinkhoestvaccinatie '22 weken prik' ter
bescherming van jonge baby's

Regio - Vanaf 16 december kunnen vrouwen die 22 weken zwanger zijn een prik halen die hen en het kind beschermt tegen kinkhoest. De prik is gratis en maakt deel uit van het Rijksvaccinatieschema. GGD Hollands Noorden heeft de opdracht gekregen om de 22 weken prik te verspreken. Locatie Grootdorpel viel op 16 december de eerste locatie waar zwangere vrouwen zich konden laten vaccineren.

Wat is kinkhoest?
Kinkhoest is een infectie van de luchtwegen die leidt tot heftige hoestbuien. Iedereen kan het krijgen, maar voor pasgeborenen baby's is het gevaarlijk. Sinds de jaren '60 komt kinkhoest regelmatig voor in Nederland, jaarlijks komen zo'n 170 baby's met ernstige klachten in het ziekenhuis. Gemiddeld overlijdt één van tien aan kinkhoest. Staatssecretaris Blokhuizen heeft vorig jaar besloten om het kinkhoestbeleid op te nemen in het vaccinatieprogramma. Als een vrouw het vaccin heeft gekregen, maakt ze antistoffen aan die via de navelstreng bij het kind komen. Daardoor is het kind na de geboorte meteen beschermd tegen kinkhoest tot het zelf de eerste vaccinatie krijgt.

GGD Hollands Noorden versprekt '22 weken prik'
GGD Hh heeft de opdracht gekregen om de 22 weken prik te verspreken. Op <http://www.ggdhn.nl/vaccinaties> staan de vaccinatieadressen en locaties waar zwangere vrouwen terecht kunnen voor de gratis prik. Voor vragen kan men bellen met de GGD, spreekuren 088-01 00 535 of e-mailen naar info@ggdhn.nl. Het is ook mogelijk om op de priklocatie vragen te stellen.



Basisschoolleerlingen in Lutjebroek werden
onwel door 'piepjestest' en spanning

25 maart 2019, 17:29 uur
Door Lotte Stokkelbos - Foto: Google Maps

Het was wekenlang een groot raadsel waarom de kinderen van basisschool De Baskuul tot twee keer toe onwel zijn geworden tijdens de gymles. Tot verbazing van de GGD, die uitvoerig onderzoek deed bij de kinderen, bleek uitputting de oorzaak te zijn. De kinderen hebben namelijk iets te intensief meegedaan aan de shuttle run test.

De bekende 'piepjestest' bepaalt je uithoudingsvermogen en wordt vaak beloond met een cijfer. De kinderen van groep zes hebben hier zo actief aan meegedaan, dat ze onwel werden door de inspanning. Dit veroorzaakte het eerste incident.

Vervarming op hoogste stand
Vist niet heeft geholpen is dat de vervarming in zowel de gymzaal als de kleedkamer op volle toeren draaide. Deze warmte zorgde naast misselijkheid, voor de genoemde hoofdpijn en benauwdheid die bij veel kinderen werd geconstateerd.

Lees ook: Nog niks verdachts gevonden bij gymzaal in Lutjebroek na onwelwording leerlingen

Het bleef echter niet bij een eenmalig incident, want de week erna werden de kinderen weer ziek. De GGD vertelt dat er wederom onderzoek is gedaan naar de kinderen, maar dat er niet met honderd procent zekerheid kan worden gezegd wat hier de oorzaak was. Ook is het niet bekend of de vervarming weer zo hoog stond.

Gespannen
De enige verklaring die kan worden gegeven is dat de kinderen zo gespannen waren om weer te sporten, dat ze weer ziek zijn geworden. Anneke van Doorn van de GGD licht toe: "De kinderen zijn mogelijk weer met zulke spanning die gymzaal ingegaan, dat ze weer ziek zijn geworden. Ze zullen heftige herinneringen hebben gehad aan de week ervoor en gedacht hebben 'we gaan weer naar die plek'."

Het is op zijn minst gezegd een merkwaardig verschijnsel. Ook Van Doorn meldt dat ze dit een "hele bijzondere case" vindt: "We maken dit niet vaak mee." De GGD heeft de school en ouders geïnformeerd en een bijeenkomst gehouden om toelichting te geven.

COLOFON

Infectieziektebestrijding GGD Hollands Noorden

Hertog Aalbrechtweg 22, 1823 DL Alkmaar

088-01 00 535

Infectieziekten@ggdhn.nl



JUNI 2022

Deze rapportage is opgesteld in samenwerking met
team Epidemiologie van GGD Hollands Noorden