

# Aankondigingen

## LCI-richtlijnen

### Arenavirussen, Filovirussen en Krim-Congo virale hemorrhagische koorts

De meldingsplicht is gewijzigd in paragraaf 10.1: Virale hemorrhagische koortsen zijn met ingang van 1 oktober 2011 in groep A ingedeeld.

In paragraaf 3.1 is het telefoonnummer van Erasmus MC, afdeling Virologie gewijzigd. Telefoon: 010-7033431, buiten kantooruren: 010-7039222.

### Botulisme

Toegevoegd aan paragraaf 6.2: Schildpadden moeten als mogelijke bron bij kinderen met infantiel botulisme in gedachten worden gehouden wanneer de tot nu toe bekende transmissieroutes geen bron opleveren.

### *E. coli*

Wijziging in paragraaf 9.3: Aan de desinfectie van het toilet in de thuisituatie is toegevoegd dat dit met een bleekmiddel dient plaats te vinden.

### Groep A-streptokokkeninfecties (GAS)

In paragraaf 9.4 is toegevoegd dat het starten van profylaxe voor huishoudcontacten zinvol is tot maximaal 7 dagen na het laatste contact.

### Hepatitis B

Wijziging in paragraaf 8.1.1.: GGD Amsterdam hanteert sinds januari 2010 het gewone vaccinatieschema voor zuigelingen van HBsAG-positieve moeders. Sinds die datum worden deze baby's door de afdeling Jeugdgezondheidszorg gevaccineerd en niet meer door de afdeling Infectieziekten.

### Herpes simplexvirusinfecties

Deze richtlijn is een herziening van de richtlijn uit 1994. In deze herziening is nu ook herpes genitalis opgenomen. Voorheen was dit een aparte richtlijn.

### Hoofdluis

Aan paragraaf 8.2 Primaire Preventie is uitleg toegevoegd waarom het RIVM het gebruik van middelen om hoofdluis te voorkomen niet adviseert.

### Humaan papillomavirusinfectie (cervixkanker)

Paragraaf 8.1 is aangepast naar aanleiding van nieuwe informatie over toepassingen van het vaccin.

### Rabies

In paragraaf 8.1 is informatie toegevoegd over de maximale toedieningstermijn van MARIG en in paragraaf 9.3 staat aanvullende informatie over het WHO-Zagrebschema en de toepassing ervan. In paragraaf 6.2 is een verwijzing naar de WHO-website vervangen door een verwijzing naar de WAHID-website.

### Tetanus

In de richtlijn stond het schema van de basisimmunisatie als volgt beschreven: 'bij personen ouder dan een jaar - uit twee vaccinaties met een interval van bij voorkeur een maand (minimaal vier weken), gevolgd door een derde injectie minimaal een half jaar na de tweede inenting'. Daar stond als vaccinatieschema in cijfers achter: '0-1-6 maanden'. Dit is niet congruent met de tekst want het geven van een 3e vaccinatie een half jaar na de 2e vaccinatie in maand 1, betekent dat de 3e vaccinatie in maand 7 moet worden gegeven. Het juiste schema is dus: '0-1-7'. Ook enkele tekstuele aanpassingen in paragraaf 1, Algemeen.

Voor een overzicht van de LCI-richtlijnen zie:  
[http://rivm.nl/Onderwerpen/Ziekten\\_Aandoeningen](http://rivm.nl/Onderwerpen/Ziekten_Aandoeningen) of  
[http://www.rivm.nl/Onderwerpen/Onderwerpen/L/LCI\\_Richtlijnen](http://www.rivm.nl/Onderwerpen/Onderwerpen/L/LCI_Richtlijnen)

# Aankondigingen

## LCI-draaiboeken

### Asplenie (concept)

Dit conceptdraaiboek is op de site geplaatst maar moet nog worden goedgekeurd door de betrokken beroeps- en wetenschappelijke verenigingen.

[http://www.rivm.nl/Bibliotheek/Professioneel\\_Praktisch/Draaiboeken/Infectieziekten/LCI\\_draaiboeken/Asplenie\\_CONCEPT](http://www.rivm.nl/Bibliotheek/Professioneel_Praktisch/Draaiboeken/Infectieziekten/LCI_draaiboeken/Asplenie_CONCEPT)

### Diagnostisch algoritme luchtweginfecties

Dit is een handleiding bedoeld om specifieke diagnostiek te kunnen bepalen bij respiratoire uitbraken.

[http://www.rivm.nl/Bibliotheek/Professioneel\\_Praktisch/Draaiboeken/Infectieziekten/LCI\\_draaiboeken/Algoritme\\_luchtweginfecties](http://www.rivm.nl/Bibliotheek/Professioneel_Praktisch/Draaiboeken/Infectieziekten/LCI_draaiboeken/Algoritme_luchtweginfecties)

### Dierenbeten

Dit draaiboek is herzien. Het gaat nu zowel over inheemse als exotische dierenbeten.

[http://www.rivm.nl/Bibliotheek/Professioneel\\_Praktisch/Draaiboeken/Infectieziekten/LCI\\_draaiboeken/Dierenbeten](http://www.rivm.nl/Bibliotheek/Professioneel_Praktisch/Draaiboeken/Infectieziekten/LCI_draaiboeken/Dierenbeten)

### Preventie van transmissie van hiv door risicovormend medisch personeel

Deze leidraad is opgesteld door de Commissie preventie iatrogene transmissie van HBV, HCV en HIV en de Nederlandse Vereniging van HIV Behandelaren (voorheen: Nederlandse Vereniging van AIDS Behandelaren).

[http://rivm.nl/Bibliotheek/Professioneel\\_Praktisch/Richtlijnen/Infectieziekten/LCI\\_richtlijnen/Preventie\\_iatrogene\\_transmissie\\_van\\_HBV\\_en\\_HIV](http://rivm.nl/Bibliotheek/Professioneel_Praktisch/Richtlijnen/Infectieziekten/LCI_richtlijnen/Preventie_iatrogene_transmissie_van_HBV_en_HIV)

### Herziening draaiboek Melding van legionellabacteriën in water

Op het Landelijk Overleg Hygiëne en Veiligheid (LOHV) van 7 september 2011 is de herziening van het draaiboek Melding van legionellabacteriën in water goedgekeurd. Het draaiboek is te downloaden via

<http://www.ggd Kennisnet.nl/thema/thz/dossiers/113>. U moet hiervoor ingelogd zijn op GGD Kennisnet.

### Reden herziening

Het draaiboek is herzien omdat GGD'en de meldingen van legionellabacteriën in watermonsters, genomen in het kader van monitoring van de beheersmaatregelen, verschillend afhandelen en omdat de rolverdeling tussen de handhavers (VROM-Inspectie en provincie) nog niet optimaal is. Ook vonden sommige GGD'en de te nemen stappen niet altijd duidelijk.

### Andere rolverdeling

Het Landelijk Centrum Hygiëne en Veiligheid (LCHV) heeft gesprekken gevoerd met GGD'en en handhavers om de rolverdeling bij meldingen goed af te stemmen en te zorgen dat GGD'en de meldingen uniform behandelen. De rol van de GGD is terughoudender geworden waardoor vaak minder actie nodig is. Voor deze meldingen is nu een checklist opgenomen (bijlage 11.1) om te bepalen of de GGD in actie moet komen. Deze checklist vervangt de uitgebreide vragenlijst. Een voorbeeld: Als de VROM-Inspectie besluit dat derden moeten worden geïnformeerd, is de GGD is betrokken bij opstellen brief met informatie over legionella.

### Uittreksel

Op basis van de nieuwe werkwijze en rolverdeling zijn hoofdstuk 5 (Meldingen *Legionella* in drinkwater) en hoofdstuk 6 (Meldingen *Legionella* in zwemwater) grondig aangepast. Naast het uitgebreide draaiboek is ook een uittreksel gemaakt met de essentiële informatie om een melding af te handelen (samenvatting regelgeving, checklist, uitgebreide vragenlijst en informatie voor derden). Hiermee hoopt het LCHV tegemoet te komen aan de opmerkingen dat voor dagelijks gebruik het draaiboek te omvangrijk is en daardoor moeilijk werkbaar. Het is wel noodzakelijk dat bij gebruik van het uittreksel er voldoende kennis is van de werkwijze bij ontvangst van een melding (draaiboek hoofdstuk 5 t/m 8). Bij gebruik van het uittreksel dient het draaiboek als naslagwerk. Het draaiboek is ook een beleidsdocument dat de visie van het RIVM/LCHV op *Legionella*-preventie weergeeft (risicocategorietabel, rol monsternamen, verantwoording werkwijze).

## ISI

Op de website zijn de volgende concept ISI gepubliceerd.

- Botulisme
- *Campylobacter*
- Cytomegalovirusinfectie
- *E. coli*
- Hepatitis C

[http://rivm.nl/Onderwerpen/Onderwerpen/I/Informatie\\_Standarden\\_Infectieziekten\\_ISI](http://rivm.nl/Onderwerpen/Onderwerpen/I/Informatie_Standarden_Infectieziekten_ISI)

# Aankondigingen

## Symposium

### 3<sup>rd</sup> Symposium on crossroads between patient care and public health *Strategies for the future: pandemics, molecular typing, vaccines & the internet*

<b>Datum</b>	Donderdag 8 maart 2012
<b>Locatie</b>	Grand Hotel Karel V, Utrecht
<b>Taal</b>	Engels
<b>Doelgroep</b>	Internisten-infectiologen, kinderartsen-infectiologen, artsen-microbiologen, artsen infectieziektebestrijding, andere specialisten op het gebied van openbare gezondheidszorg, epidemiologen, degenen die in opleiding zijn voor deze specialismen en andere belangstellenden.
<b>Doel</b>	Bij de aanpak van infectieziekten concentreren specialisten in het ziekenhuis zich veelal op de individuele patiënt en artsen infectieziektebestrijding van de GGD op groepen patiënten. Mede door het groeiende besef dat infectieziekten een continuüm in presentatie vormen, waarbij de klinische behandeling meer uitzondering dan regel is, krijgen specialisten in het ziekenhuis en artsen werkzaam in de public-healthsector in toenemende mate met elkaar te maken. De Vereniging voor Infectieziekten heeft daarom het initiatief genomen een periodiek symposium te organiseren waar de interacties tussen beide disciplines centraal staan. Na een geslaagde bijeenkomst in 2004 en 2008 wordt dit congres in 2012 voor de derde keer gehouden.
<b>Accreditatie</b>	Accreditatie is aangevraagd bij de AbSg, NIV, NVK en NVMM
<b>Programma en registratie</b>	<a href="http://www.congresscompany.com">www.congresscompany.com</a> . Inschrijven tegen gereduceerd tarief van € 150 is mogelijk tot uiterlijk 15 januari 2012. Vanaf 16 januari bedragen de inschrijfkosten € 225.

# Aankondigingen

## Symposium

### 22<sup>e</sup> Transmissiedag infectieziekten *Resistentie, een gevoelige zaak*

Antimicrobiële resistentie is een groeiend probleem, ook binnen de openbare gezondheidszorg. Na de opening door de directeur van het Centrum Infectieziektebestrijding van het RIVM zal worden ingegaan op verschillende onderwerpen binnen de resistentieproblematiek. Binnen het onderwerp bacteriële resistentie wordt aan de hand van GGD-casuïstiek, het ontstaan van antibioticaresistentie belicht en welke soorten bacteriële resistentie er zijn. Ook zal vanuit verschillende perspectieven worden ingegaan op de ESBL-problematiek. In het onderwerp virale resistentie komt de ontwikkeling van resistentie tegen antivirale middelen door virussen aan bod. De focus hierbij zal liggen op uitbraken van influenza. Tot slot wordt binnen het onderwerp parasitaire resistentie ingegaan op de problematiek rond resistente hoofdluizen. Binnen het programma is tevens ruimte gereserveerd voor posterpresentaties over infectieziekteonderzoek binnen de openbare gezondheidszorg.

<b>Datum</b>	20 maart 2012
<b>Locatie</b>	Regardz Meeting Center Eenhoorn, Amersfoort
<b>Doelgroep</b>	GGD-artsen en -verpleegkundigen, artsen-microbiologen, hygiënisten en andere professionals in de infectieziektebestrijding.
<b>Programma</b>	Het definitieve programma en aanmeldingsformulier zullen binnenkort op <a href="http://www.rivm.nl/agenda">www.rivm.nl/agenda</a> worden geplaatst.
<b>Deelnamekosten</b>	€ 80,00
<b>Meer informatie</b>	<a href="mailto:Gonnie.de.rooij@rivm.nl">Gonnie.de.rooij@rivm.nl</a> .