

Kwartaal- en jaaroverzicht meldingsplichtige infectieziekten in het kader van de Wet Publieke Gezondheid

Hierbij ontvangt u het kwartaal- en jaaroverzicht van de gemelde infectieziekten die bij de afdeling algemene infectieziektebestrijding (AIB) van de GGD Haaglanden zijn binnengekomen.

In de Wet Publieke Gezondheid staan taken die aan de gemeenten zijn opgedragen en die door de GGD moeten worden uitgevoerd op het gebied van de infectieziektebestrijding.

De GGD krijgt meldingen (door artsen) van meldingsplichtige infectieziekten. Instellingen waar risicogroepen wonen of verblijven zijn ook verplicht een uitbraak van infectieziekten te melden bij de GGD. Het gaat hierbij vooral om kindercentra, scholen, verzorging - en verpleeghuizen, en ziekenhuizen. De GGD geeft voorlichting en adviezen over infectieziekten. De afdeling beantwoordt veel vragen van de burgers en professionals op dit gebied.

De afdeling infectieziektebestrijding zoekt naar aanleiding van een melding de bron en/of de contacten om verder verspreiding te voorkomen. Op basis van de richtlijnen adviseert de GGD maatregelen.

Naast het bron- en contactonderzoek heeft de infectieziektebestrijding nog een groot aantal taken zoals: surveillance, infectieziektewet taken (inclusief een 24-uurs bereikbaarheid), beleidsadvisering, preventie, netwerk- en regiefunctie, vangnetfunctie, outbreak management en preparedness, en onderzoek (toegepast wetenschappelijk en epidemiologisch onderzoek).

De seksueel overdraagbare aandoeningen (SOA) hebben een aparte plaats binnen de infectieziektebestrijding. De seksueel overdraagbare aandoeningen (behalve hepatitis B) zijn niet meldingsplichtig. De SOA-bestrijding is een aparte afdeling binnen de GGD Haaglanden. Ook de tuberculosebestrijding is een aparte afdeling binnen de GGD Haaglanden. De TBC meldingen zijn daarom niet in dit overzicht opgenomen.

Aantal meldingsplichtige infectieziekten 2023

	1 ^e kwartaal	2 ^e kwartaal	3 ^e kwartaal	4 ^e kwartaal	Totaal 2023
A-ziekten					
Pokken					
Poliomyelitis anterior acuta					
SARS / MERS-CoV					
Virale haemorrhagische koorts					
COVID-19	2340	473			2813
B-ziekten					
(humane infectie) aviaire influenza					
Difterie					
Mpox					
Pest					
Rabiës (hondsdolheid)					
Buiktyfus					
Cholera					
Hepatitis A	4				4
Hepatitis B acuut		3			3
Hepatitis B chronisch	28	25			53
Hepatitis C acuut	1				1
Hepatitis C chronisch	11	10			21
Kinkhoest					
Mazelen					
Paratyfus A,B,C		1			1
Rubella					
STEC (E. coli)	5	7			12
Shigellose	6	4			10
Invasieve GAS	33	17			50
voedselinfectie					
C-ziekten					
Antrax (miltvuur)					
Bof		7			7
Botulisme					
Brucellose					
CPE	16	6			22
Ziekte van Creutzfeldt-Jakob klassiek					
Ziekte van Creutzfeldt-Jakob variant					
Gele koorts					
Invasieve Hib					
Hantavirusinfectie					
Legionellose	17	11			28
Leptospirose	1				1
Listeriose	1	1			2
Malaria	3	8			11
Meningokokkose	5	3			8
MRSA-infectie (cluster buiten ziekenhuis)					
Invasieve pneumokokkeninfectie	24	15			39
Psittacose	2				2

Q-koorts					
Tetanus					
Tularemie					
Trichinose					
West-Nilevirus					
Zikavirus					
Totaal	2497	592			3089

Totaal	1e kwartaal	2e Kwartaal	3e kwartaal	4e kwartaal	Totaal 2023
Totaal aantal meldingsplichtige ziekten, meldingen uit instellingen en andere meldingen en vragen	3012	964			3976

Aantal meldingsplichtige ziekten per gemeente in 2023	aantal inwoners 1-1-2022	COVID meldingen	IZB meldingen	Totaal 2023
Delft	104.533	272	11	283
Leidschendam-Voorburg	76.648	185	22	207
Midden-Delfland	19.480	37	2	39
Pijnacker-Nootdorp	56.551	125	15	140
Rijswijk	56.954	164	8	172
's-Gravenhage	553.039	1336	179	1515
Wassenaar	27.105	84	4	88
Westland	112.487	334	17	351
Zoetermeer	125.754	261	18	279
Haaglanden maar gemeente onbekend/anders		15		15
Eindtotaal	1.132.551	2813	276	3089

Bijzonderheden binnen infectieziektebestrijding

Bof

Bof wordt veroorzaakt door het bofvirus, een RNA-virus behorend tot de familie van de paramyxovirussen. Kenmerkend is parotitis: een ontsteking van de oorspeekselklier (parotis). De parotitis is meestal beiderzijds, maar kan ook eenzijdig verlopen. Bijkomende klachten kunnen zijn: koorts, spierpijn, hoofdpijn en malaise. Het virus kan zich ook verplaatsen naar andere organen, zoals de alveesklier, zaadballen, eierstokken en het centrale zenuwstelsel en daar ontstekingen geven. Bij ongeveer een derde van de ongevaccineerde personen verloopt een infectie met het bofvirus asymptomatisch. De incubatietijd is meestal 16-18 dagen. De besmettelijke periode is van 2 dagen voor tot 5 dagen na het optreden van de parotiszwellings.

De GGD Haaglanden heeft in de maand juni van 2023 7 bofmeldingen ontvangen, die voldeden aan de meldingsplicht. Dit betrof 6 kinderen en 1 volwassene. Slechts 1 kind was in het verleden gevaccineerd. De bron van het cluster is niet bekend. Wel gaan 3 kinderen naar dezelfde basisschool. Deze school bevindt zich in een wijk waarvan bekend is dat de RVP-vaccinatiegraad relatief laag is. Begin juli heeft dit cluster zich nog uitgebreid.

Vanuit de GGD is er een informatiebrief verzonden naar de ouders en het schoolteam en is in samenwerking met het CJG Den Haag (aanvullende) BMR-vaccinatie aangeboden aan kinderen en volwassenen, die niet of onvolledig gevaccineerd zijn tegen bof. Daarnaast zijn de huisartsen en medisch microbiologen in de regio door de GGD gealerteerd.

Landelijk is er al enige jaren sprake van een dalende vaccinatiegraad bij kinderen. Een hoge vaccinatiegraad is belangrijk om mensen tegen ernstige infectieziekten te kunnen blijven beschermen en om uitbraken van deze ziekten te voorkomen.

Voor de BMR-vaccinatie (bof, mazelen en rodehond) lijkt de vaccinatiegraad voor baby's voor het eerst in jaren landelijk net onder de 90% te zijn. Een vaccinatiegraad boven de 95% is belangrijk om alle inwoners van Nederland zoveel mogelijk tegen deze ziekten te beschermen. De vaccinatiegraad van de betrokken Haagse wijk van dit bofcluster is nog lager dan het landelijke gemiddelde.

Hierdoor is de kans groter dat ziekten zoals bof, maar ook de zeer besmettelijke mazelen weer terugkomen. De GGD vindt dit een zorgelijke ontwikkeling en zal dit najaar samen met het CJG voorlichtingsactiviteiten gaan opzetten, gericht op het vergroten van de vaccinatiebereidheid, zodat de vaccinatiegraad weer omhoog gaat.

COVID-19

Met een ministeriële regeling is vanaf 1 juli 2023 de meldplicht van COVID-19 komen te vervallen. Vanaf deze datum hoeven artsen en hoofden van laboratoria individuele besmettingen van SARS-CoV-2 niet meer te melden bij de GGD. Clusters van luchtweginfecties, waaronder COVID-19, in instellingen waar kwetsbaren verblijven, dienen op basis van artikel 26 nog wel gemeld te worden aan de GGD. Dit indien er sprake is van een ernstig ziektebeeld, groot aantal zieken of snelle verspreiding.