



uw bericht van	uw kenmerk	ons kenmerk	bijlagen
—			
vragen naar / e-mail	telefoonnummer	datum	
Geert Top / geert.top@wvg.vlaanderen.be	02 553 35 85	13 juli 2009	

Betreft: influenza A/H1N1v - wijziging aanpak in België

Geachte collega,

Sedert eind april wordt de nieuwe variant van influenza A/H1N1v nauw opgevolgd in België, net als in de andere Europese landen. Ondertussen heeft de Wereldgezondheidsorganisatie op 11 juni 2009 fase 6 van de griepandemie afgekondigd. Dit betekent dat het virus ruim verspreid is in verschillende landen van verschillende continenten, ondertussen ook in heel wat Europese landen.

In het begin werden beperkende maatregelen ingesteld voor patiënten en hun contacten. Er werd gevraagd concrete melding te maken van alle mogelijke gevallen. Na staalname werden alle bevestigde gevallen geïsoleerd, eerst in een ziekenhuis en later thuis (afhankelijk van de ernst), en behandeld met antivirale middelen. Ook werden beperkende maatregelen ingesteld voor alle nauwe contactpersonen. Zij kregen een profylactische antivirale behandeling.

Het was de bedoeling de ernst van de infectie te leren kennen en de verspreiding te vertragen. In deze periode is het duidelijk geworden dat deze nieuwe variant van influenza A/H1N1v qua ernst vergelijkbaar is met seizoensgriep, met dit verschil dat wel relatief meer jongere mensen besmet geraken dan bij een gewone seizoensgriep.

Ondertussen komen meer en meer mensen terug uit vakantie met een griepaal beeld. Ook werden al verschillende besmettingen vastgesteld in België bij mensen die niet in het buitenland geweest zijn. Dit betekent dat elk griepaal syndroom een mogelijk geval zou kunnen zijn. Net zoals in verschillende andere landen van de EU worden daarom de procedure en maatregelen aangepast.

Vanaf nu vragen we geen melding meer van elk individueel geval, maar zal de epidemiologische opvolging vooral gebeuren door een aantal peilpraktijken. Voor een influenza-infectie wordt niet meer systematisch een staal afgenomen voor de bevestiging van de diagnose en de typering van het virus.

Bij een griepaal syndroom (kan elk influenzavirus zijn) worden volgende maatregelen voorgesteld:

- Indien het klinisch beeld dat toelaat, isolatie van de patiënt thuis tot genezing (symptoomvrij) zonder antivirale behandeling indien de patiënt niet behoort tot een risicogroep.
- Indien de patiënt tot een risicogroep voor influenza A/H1N1v behoort, wordt aangeraden toch een antivirale behandeling op te starten bij de patiënt: 2 maal daags één dosis Tamiflu® gedurende 5 dagen of tweemaal daags twee inhalaties Relenza® voor zwangere vrouwen (zie verder).
- Nauwe contacten worden niet meer systematisch in kaart gebracht. Wel wordt best aan de patiënt gevraagd zijn nauwste contacten te verwittigen dat hij of zij mogelijk besmet is met een



griepvirus en hun aanraden een arts te contacteren indien ze koorts hebben en andere klinische symptomen van griep (hoest, dyspnea, keelpijn, spierpijn, ...)

- Contactpersonen (ook medebewoners) worden niet meer systematisch enkele dagen thuis gehouden.

Antivirale medicatie oseltamivir (Tamiflu®) en azanamivir (Relenza®):

In afwachting dat u die medicatie lokaal kunt bekomen via de zorgmeldpunten, neemt u best contact op met Toezicht Volksgezondheid in uw provincie (zie hieronder) om eventueel de nodige medicatie voor een concreet geval te laten bezorgen via het Commissariaat Influenza. Voor kinderen zijn leeftijd en gewicht belangrijk voor de dosis oseltamivir. Voor zwangere vrouwen in het tweede en derde trimester wordt Relenza® aanbevolen (2 maal daags 2 inhalaties).

Risicogroepen bij infectie met influenza A/H1N1v:

Volgende personen worden gerekend tot de risicogroepen voor complicaties door infectie met influenza A H1N1v:

- patiënten met een chronische ademhalingsziekte; waaronder patiënten die de afgelopen 3 jaar geneesmiddelen tegen astma voorgeschreven kregen
- patiënten met een chronische hartaandoening
- patiënten met matige tot ernstige nier- of leverinsufficiëntie
- patiënten met immunodpressie wegens ziekte of een behandeling
- diabetespatiënten
- zwangere vrouwen
- personen die ouder zijn dan 65 jaar
- kinderen jonger dan 5 jaar
- patiënten die gehospitaliseerd zijn met een ernstig klinisch beeld, onder voorbehoud van de termijn van 48 uur

Deze lijst met risicogroepen is quasi-identiek aan de lijst die men momenteel in het Verenigd Koninkrijk gebruikt (http://www.dh.gov.uk/en/Publicationsandstatistics/Publications/DH_102019).

Bij twijfel of voor bijkomend advies kunt u als arts altijd terecht bij de artsen infectieziektebestrijding van Toezicht Volksgezondheid in uw provincie:

Antwerpen	03 224 62 04	dr. Koen De Schrijver
Limburg	011 74 22 40	dr. Annemie Forier
Oost-Vlaanderen	09 244 83 60	dr. Ruud Mak
Vlaams-Brabant	016 29 38 58	dr. Annemie Forier
West-Vlaanderen	050 44 50 70	dr. Ruud Mak

Bij onbereikbaarheid of buiten de kantooruren: via het **permanentinummer: 02 512 93 89**

Deze golf van influenza zal in het najaar wellicht verder uitbreiden samen met de andere seizoensgriepvirussen. De vaccins tegen seizoensgriep voor het najaar zullen deze stam nog niet bevatten. We blijven vaccinatie met dit vaccin aanbevelen voor de gekende risicogroepen voor seizoensgriep. Meer medisch technische informatie over A/H1N1v. kan u steeds vinden op www.zorg-en-gezondheid.be/infectieziekten.aspx en www.influenza.be. Op deze laatste site kan u zich ook inschrijven voor de nieuwsbrief, die we warm aanbevelen.

Met vriendelijke groeten,



Prof. Marc Van Ranst

Interministeriële Commissaris Influenza



Dr. Dirk Wildemeersch

Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid