

Brussel, 13 juni 2023

Ter attentie van: de directies en coördinerend artsen van de rusthuizen en rust- en verzorgingstehuizen

Betreft: 1. LimeSurvey moet niet langer ingevuld worden (surveillance Sciensano)

- 2. Beslissing van de IMC over de isolatieverplichting**
- 3. Wettelijke verplichting - meldingsplichtige ziekten**

In mei is de nationale surveillance van COVID-19 in RH's/RVT's overgeschakeld naar een regionale surveillance. Dit voorstel werd goedgekeurd door de RMG.

In de praktijk betekent dit dat de LimeSurvey-enquête niet meer moet worden ingevuld, zelfs niet bij clusters of positieve gevallen.

Tijdens de laatste interministeriële conferentie op 26 april 2023 werd beslist dat voor bewoners van rusthuizen de behandelend arts moet beslissen over de beschermingsmaatregelen in geval van luchtweginfecties bij de bewoners. De omzendbrief van Iriscare van 1 augustus 2022 over de richtlijnen die moeten worden gevolgd in geval van COVID-19 blijft geldig en kan gebruikt worden als basis voor reflectie, maar de maatregelen die in de voorziening moeten worden toegepast, moeten worden bepaald door de coördinerend arts, ondersteund door het zorgteam van het residentiële zorgcentrum.

Artikel 12, § 1, van de ordonnantie van 19 juli 2007 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid bepaalt: “**In het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad moet** aangifte worden gedaan van alle bewezen of verdachte gevallen van overdraagbare ziekten waarvan de lijst wordt opgesteld door het Verenigd College. ”

Door deze **ziekten systematisch** te melden, kan een toename van het aantal gevallen snel opgevolgd worden en kunnen passende preventieve maatregelen genomen worden (vaccinatie, contactopvolging, antibioticaprofylaxe, enz.) om de bevolking te beschermen en de verspreiding van deze ziekten in te dijken. Deze verplichting geldt voor alle artsen of medisch verantwoordelijken die de diagnose hebben bevestigd.

COVID-19 is opgenomen in de lijst van meldingsplichtige ziekten en daarom moet zodra er een cluster optreedt (twee of meer aan elkaar gelinkte gevallen) dit gemeld worden aan de hand van de volgende instructies:

Hoe moet u aangifte doen van de ziekten?

1. **Via de beveiligde website Matra-Bru** (ingeschreven of niet-ingeschreven arts)
<https://matra.sciensano.be/bru/index.htm>
2. **Per e-mail:** notif-hyg@ccc.brussels
3. **Per telefoon:** 02/552.01.91 (9 - 17u) elke dag van de week

Meer informatie over de aangifte vind je op de website van de GGC

Neem contact op met ons als je vragen hebt over meldingsplichtige ziekten

Lijst van de meldingsplichtige ziekten:

1. Zodra er een klinisch vermoeden is	2. Zodra de diagnose bevestigd is	3. Zodra de diagnose bevestigd is + vermoeden autochtoon geval*	4. Zodra er twee of meer aan elkaar gelinkte gevallen zijn
Anthrax (miltvuur)	Brucellose	Chikungunya	Schurft, collectieve infectie
Botulisme	Pertussis (kinkhoest)	Dengue (knokkelkoorts)	COVID-19
Cholera	Enterohemorragische E. coli-infectie (STEC)	Gele koorts	Cluster van zorginfecties door multiresistente, uiterste virulente nosocomiale pathogenen, veroorzaakt door : - Methicilline resistente Staphylococcus aureus (MRSA) - Carbapenemase-producerende enterobacteriën (CPE) - Vancomycineresistente enterokokken (VRE) - Bredespectrum beta-lactamase producerende bacteriën (ESBL) - Cinetobacter baumannii - Ultiresistente pseudomonas aeruginosa
Difterie	Q-koorts	Malaria	
Enterohemorragische E. Coli-infectie (STEC) in geval van Hemolytisch - uremisch syndroom (HUS)	Buiktyfus (Salmonella typhi/paratyphi)	West-Nilevirusinfectie	
Virale hemorragische koorts (o.a. Ebola, Lassa, Marburg, Krim-Congo)	Haemophilus influenzae type b, invasieve infectie	Zika	
Meningokokken, invasieve infectie	Legionellose	* Geen kennis van reizen buiten het Europese continent	
Orthopoxvirose (o.a. variola)	Leptospirose		
Acute slappe parese (ASP – vermoeden van poliomyelitis)	Listeriose		
Pest	Infecties veroorzaakt door mycobacteriën (o.a. tuberculose, lepra)		
Rabiës (hondsdolheid)	Psittacose		
Mazelen	Rickettsiose (vlektyfus)		
Respiratoir syndroom met acute en ernstige presentatie in de epidemiologische context van het verschijnen van een virus (o.a. MERS-CoV, nieuw type influenzavirus, SARS)	Rubella (rode hond)		
	Saturnisme (loodvergiftiging)		
	Shigella sonnei		
	Streptokokken type A (GAS), invasieve infectie		
	Tularemie		5. Elk besmettelijk voorval met uitzonderlijke of ongewone presentatie

Met vriendelijke groet,

Nathalie Noël,

Leidend ambtenaar

Diensten van het Verenigd College – Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie