

België

Teken – Eerste resultaten van de surveillance van tekenbeten

De website TekenNet werd in juni 2015 door het WIV-ISP gelanceerd met als doel de risicogebieden voor tekenbeten in België te inventariseren op basis van de vrijwillige medewerking van blootgestelde personen. In de eerste zes maanden is de website meer dan 84.000 keer geraadpleegd en hebben bijna 2500 deelnemers 5200 tekenbeten geregistreerd. De incidentie van de geregistreerde beten lag het hoogst in de provincies Luxemburg (79/100.000 inwoners), Limburg (61/100.000) en Namen (60/100.000). De meerderheid van de beten (68%) vond plaats in een straal van minder dan 10 km van de woonplaats en heel vaak zelfs op minder dan een kilometer afstand. Beten werden vooral opgelopen tijdens een vrijetijdsactiviteit (91%), vooral in het bos (44 %) en in de tuin (37%). In totaal hebben 1087 personen zich via de website ingeschreven om deel te nemen aan een regelmatige opvolging in de tijd, zodat jaarlijkse vergelijking van het aantal beten mogelijk is en het percentage gebeten personen die een erythema migrans ontwikkelen kan geschat worden. Om de risicogebieden nog beter te kunnen identificeren, dient de surveillance nu en in de toekomst te worden voortgezet. De bevolking wordt daarom aangespoord om elke tekenbeet systematisch op de website [TekenNet](#) of op de smartphone-applicatie (Android en IOS) te melden. Met de zomer en de organisatie van buitenactiviteiten in aantocht is het fundamenteel om **de nodige maatregelen te treffen om tekenbeten te voorkomen** (dragen van aangepaste kledij, gebruik van insectenwerende middelen, gebruik van afgebakende paden). Het is belangrijk om het lichaam na blootstelling te onderzoeken, vooral ter hoogte van de plooiën, het hoofd, achter de oren en in de hals, om eventuele teken tijdig en op de juiste manier te verwijderen.

Vaccinatie – advies van het Belgisch Raadgevend Comité voor Bio-ethiek betreffende de ethische aspecten van de vaccinatieverplichting

Op 18 mei heeft het Belgisch Raadgevend Comité voor Bio-ethiek zijn advies over de ethische aspecten van de vaccinatieplicht bekendgemaakt. Vrijwillige vaccinatie met voldoende informatie voor het publiek geniet de voorkeur maar de overheid kan vaccinatie opleggen ter preventie van besmettelijke en ernstige infectieziekten (polio, mazelen, ...), ook ten opzichte van kinderen. Er is geen enkele inmenging in de uitoefening van het recht van de patiënt toegelaten **behalve wanneer de wet erin voorziet en het noodzakelijk is om de volksgezondheid of de rechten en vrijheden van derden te beschermen**. Wanneer de gemeenschap zich beschermd door vaccinatie is het aan de wetgever om, vanuit rechtvaardigheids- en solidariteitsoverwegingen, opgelopen schade als gevolg van een ongewenst neveneffect te vergoeden en te zorgen voor permanente opvolging van de efficiëntie en veiligheid van de aangeboden vaccins binnen zijn bevoegdheidsomschrijving. Om het advies te raadplegen, klik [hier](#).

Wereldwijd

Zika – Aanbevelingen voor reizigers

De epidemie van zikavirusinfecties woedt vooral in Brazilië maar heeft zich over heel Latijns-Amerika en de Caraïben verspreid en strekt zich nu al uit over meer dan 40 landen en gebieden. Wetenschappelijke studies hebben ondertussen het bewijs geleverd voor het feit dat er een verband bestaat tussen zikavirusinfecties tijdens de zwangerschap en aangeboren afwijkingen van het centraal zenuwstelsel (CZS) bij de foetus alsook tussen een infectie met het virus en het optreden van het Guillain-Barrésyndroom. Terwijl het toegenomen risico op een afwijking ter hoogte van het CZS in de loop van het eerste en tweede trimester bekend is, blijft het verband met het derde trimester echter weinig gedocumenteerd of zelfs onbekend; zikavirusinfecties moeten dan ook gedurende de hele zwangerschap als een risico worden beschouwd. Gezien de evolutie van de epidemie, de naderende vakantieperiode en de Olympische Spelen, is het belangrijk om op de hoogte te blijven en nuttige tips aan potentiële reizigers te kunnen geven. Het [ECDC beval reizigers op 20/05/2016 aan](#) om in de getroffen landen muggenbeten te voorkomen (met behulp van een antimuggenmiddel, lange mouwen, lange broekspijpen enz.), vooral tussen zonsopgang en -ondergang, wanneer de *Aedes*-mug het actiefst is. Zwangere vrouwen of vrouwen die een zwangerschap overwegen, zouden niet-noodzakelijke reizen naar [gebieden waar de overdracht algemeen verspreid is](#), moeten uitstellen. **Aan reizigers die terugkomen van getroffen gebieden wordt aanbevolen om gedurende ten minste één maand na hun reis een condoom te gebruiken om seksuele overdracht te voorkomen en ook zolang de eventuele zwangerschap van hun partner duurt veilig te vrijen om de foetus te beschermen**. Op de website van het [ECDC](#) en de [WGO](#) worden de epidemiologische situatie en het reizigersadvies regelmatig geactualiseerd.

Olympische Spelen – Risico op de overdracht van infectieziekten?

Ongeveer 10.500 atleten uit 205 landen zullen aan de Olympische Spelen (OS) en Paralympische Spelen (PS) van 2016 deelnemen, die plaatsvinden van 5 tot 21 augustus en van 7 tot 18 september in Rio de Janeiro, Brazilië. Er worden meer dan 400.000 personen uit het buitenland verwacht. Dergelijke internationale massabijeenkomsten vergroten het risico op de overdracht van infectieziekten en vormen een bijzondere uitdaging voor de bescherming van de gezondheid. Voor Brazilië worden dergelijke uitdagingen in het algemeen in verband gebracht met, onder meer, het (opnieuw) importeren van infectieziekten uit het buitenland (vooral mazelen en rubella, ziekten waarvan de overdracht de voorgaande jaren in het land was onderbroken), de tijdelijke overbevolking, de toevloed van risicopersonen, epidemieën van endemische infectieziekten, de opportunistische en ongecontroleerde verkoop van voedingsmiddelen en drank, de toename van risicogedrag geassocieerd met bijvoorbeeld alcohol en andere drugs. Uit de risico-evaluatie van het ECDC blijkt dat gastro-intestinale en vectoroverdraagbare ziekten het grootste risico inhouden voor het publiek van de OS en PS. Het is daarom raadzaam dat zij de standaard hygiënische maatregelen treffen om het risico op gastro-enteritis in te perken en zich tegen beten van muggen en andere vectoren te beschermen (met behulp van insecticiden, aangepaste kledij, vooral lange broekspijpen en lange mouwen). Gezien de OS in het Braziliaanse winterseizoen plaatsvinden en het dan veeleer koel en droog is, zal de muggenpopulatie en dus ook de kans op een infectie overgedragen door muggen zoals het zikavirus, dengue en chikungunya beperkt zijn. Toch kan niet worden uitgesloten dat besmette reizigers terugkeren naar Europa, waar in enkele landen mogelijks geschikte vectoren actief zijn, die verdere verspreiding van het virus mogelijk kunnen maken. Bron: [JO Risk assessment ECDC](#)