

**GGD****Rotterdam-Rijnmond**

Infectieziektebestrijding

Factsheet

september 2017

Infectieziektebestrijding in de regio Rotterdam-Rijnmond

Het team Infectieziektebestrijding van de GGD bestaat uit drie ervaren en multidisciplinaire teams: Infectieziekten, Tuberculose en Reizigerszorg & Hygiëne. Deze teams voeren een scala van werkzaamheden uit om de gezondheid van burgers te beschermen. Deze teams komen in actie bij een uitbraak of een crisis op het gebied van infectieziekten.

De gemeente Rotterdam bewaakt en bevordert de gezondheid van bewoners en grijpt, als dat nodig is, in om de gezondheid van mensen te beschermen. De GGD Rotterdam-Rijnmond richt zich onverminderd op een uitstekende uitvoering van reguliere en wettelijke taken van de gezondheidsbescherming, en is daarbij regisseur en uitvoerder.

De teams van Infectieziektebestrijding, Infectieziekten, Tuberculose, Reizigerszorg & Hygiëne, komen in actie bij een uitbraak of een crisis op het gebied van infectieziekten. Belangrijke andere werkzaamheden van het team Infectiebestrijding zijn onder andere:

- infectieziekten opsporen door bron- en contactonderzoek;
- surveillance: trends monitoren, zo nodig actie ondernemen bij meldingen van infectieziekten;
- preventieve consulten voor mensen die op reis gaan naar de (sub)tropen;
- controle en advies bij onder andere seksinrichtingen, tattoo- en piercingshops;
- voorlichting en onderzoek.

Deze activiteiten voert het team uit voor alle gemeenten in de regio Rotterdam-Rijnmond.

Infectieziekten

Het voorkomen en tegengaan van verspreiding van infectieziekten is een wettelijke basistaak van de gemeente op grond van de Wet publieke gezondheid (Wpg). In de Wpg is bepaald dat de GGD meldingen ontvangt over individuele patiënten met een besmettelijke ziekte via de huisarts, de specialist en/of het laboratorium dat het onderzoek bij de patiënt doet. Naast de in totaal 48 meldingsplichtige ziekten volgt het team Infectieziekten ook niet-meldingsplichtige ziekten, zoals de seizoensgriep influenza. Uitbraken in instellingen zoals ziekenhuizen en verpleeghuizen, moeten volgens de wet aan de GGD worden gemeld.¹

Het team Infectieziekten onderhoudt contact met netwerkpartners en organiseert 3 keer per jaar het Regionaal Infectieziekten Overleg (RIO). Hier stemt het team af met arts-microbiologen en deskundigen infectiepreventie van de ziekenhuizen over casuïstiek in de regio. Het team levert bijdragen aan nascholingen voor huisartsen en doktersassistenten.

Overzicht van infectieziekten in de regio

In 2016 zijn 1.053 infectieziekten bij de GGD gemeld (zie tabel 1). In 2015 werden 1.306 meldingen gedaan. Het verschil tussen 2016 en 2015 wordt vooral verklaard door een lager aantal meldingen van kinkhoest in 2016 (precies 500 meldingen in 2016 in vergelijking met 790 meldingen in 2015). Kinkhoest heeft een epidemiologische cyclus van 3 tot 4 jaar. De cyclus zit in 2016 op een laag punt en zal naar verwachting in 2017 weer gaan stijgen.

Tabel 2 geeft het aantal meldingen per 10.000 inwoners: dit maakt de verhouding van het aantal meldingen per inwoner inzichtelijk.

¹ Artikel 26 van de Wet publieke gezondheid bepaalt dat het hoofd van een instelling, waar voor infectieziekten kwetsbare personen verblijven, een meldingsplicht heeft aan de GGD. Zodoende kan de GGD in een vroeg stadium maatregelen nemen om verdere verspreiding van infectieziekten tegen te gaan, zowel binnen als buiten de instelling.

Tabel 1. Deeloverzicht meldingen infectieziekten naar gemeente in de regio Rotterdam-Rijnmond, 2016

Infectie	Rotterdam	Albrandswaard	Barendrecht	Brielle	Capelle aan den IJssel	Goeree-Overflakkee	Hellevoetsluis	Krimpen aan den IJssel	Lansingerland	Maassluis	Nissewaard	Ridderkerk	Schiedam	Vlaardingen	Westvoorne	Buiten regio/onbekend	GGD RR totaal
Meldingen	580	41	40	7	45	34	45	31	20	17	74	28	43	35	13		1053
Infectieziektebestrijding																	
Uitbraken Infectieziekten	107	4	7	1	14	7	4	8	6	6	5	5	12	11	2		199
Besmettingsaccidenten	177	2	12	2	15	2	1	5	3	1	12	7	16	10		41*	306
Hepatitis A	12				1	2					1						16
Hepatitis B	100	5	4	1	9	3	5	2	1		5	7	7	4			153
Hepatitis C	6					1						1					8
Kinkhoest	240	20	24	3	20	17	31	18	12	8	53	13	18	17	6		500
Mazelen	1																1
Shigellose	23		3		1		1			2	1		2	1			34
Legionella	15		2	1	3	1	2		1		1	1		2			29
Meningokokken	13	1				1		1			1		1	1			19

* Dit betreft besmettingsaccidenten die hebben plaatsgevonden binnen de regio Rotterdam-Rijnmond bij mensen die buiten de regio wonen.

Tabel 2. Meldingen in absolute aantallen omgezet naar het aantal per 10.000 inwoners, 2016

Infectie	Rotterdam	Albrandswaard	Barendrecht	Brielle	Capelle aan den IJssel	Goeree-Overflakkee	Hellevoetsluis	Krimpen aan den IJssel	Lansingerland	Maassluis	Nissewaard	Ridderkerk	Schiedam	Vlaardingen	Westvoorne	GGD RR totaal
Meldingen	9,2	16,4	8,4	4,2	6,8	7,0	11,6	10,7	3,4	5,3	8,7	6,2	5,6	4,9	9,2	8,2
Infectieziektebestrijding																
Uitbraken Infectieziekten	1,7	1,6	1,5	0,6	2,1	1,4	1,0	2,8	1,0	1,9	0,6	1,1	1,6	1,5	1,4	1,5
Besmettingsaccidenten	2,8	0,8	2,5	1,2	2,3	0,4	0,3	1,7	0,5	0,3	1,4	1,6	2,1	1,4	0,0	2,4
Hepatitis A	0,2	0,0	0,0	0,0	0,2	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1
Hepatitis B	1,6	2,0	0,8	0,6	1,4	0,6	1,3	0,7	0,2	0,0	0,6	1,6	0,9	0,6	0,0	1,2
Hepatitis C	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,1
Kinkhoest	3,8	8,0	5,0	1,8	3,0	3,5	8,0	6,2	2,0	2,5	6,2	2,9	2,3	2,4	4,2	3,9
Mazelen	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Shigellose	0,4	0,0	0,6	0,0	0,2	0,0	0,3	0,0	0,0	0,6	0,1	0,0	0,3	0,1	0,0	0,3
Legionella	0,2	0,0	0,4	0,6	0,5	0,2	0,5	0,0	0,2	0,0	0,1	0,2	0,0	0,3	0,0	0,2
Meningokokken	0,2	0,4	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,3	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1

Trends in infectieziekten

De belangrijkste trend van 2016 is een toename van invasieve meningokokkeninfecties (19 meldingen in 2016 in vergelijking met 6 meldingen in 2015). Meningokokken veroorzaken hersenvliesontsteking en sepsis (bloedvergiftiging), in het bijzonder bij kleine kinderen. Overal in Nederland, maar ook in andere Europese landen, wordt een toename gezien van de serogroepen W en Y. De trend zet zich door in 2017. De ontwikkelingen worden op de voet gevolgd door het Rijksinstituut voor Gezondheid en Milieu (RIVM) en het ministerie van Volksgezondheid Welzijn en Sport (VWS) en zullen mogelijk leiden tot aanpassing van het vaccinatiebeleid. Ook het aantal gemelde Legionella-infecties is net als in heel Nederland hoger dan in recente jaren.

In 2016 zijn minder besmettingsaccidenten gemeld dan in 2015. Besmettingsaccidenten zijn prik-, snij- en spataccidenten. Het gaat dan bijvoorbeeld om verzorgenden in de thuiszorg die zich hebben geprikt aan een gebruikte naald, of politieagenten die door een arrestant worden gebeten. De GGD komt in actie bij dergelijke incidenten om overdracht van infecties te voorkomen en de gezondheid van de betrokkenen te beschermen. Onder besmettingsaccidenten vallen ook seksaccidenten, zoals ongewenst seksueel contact.

Meldingen vanuit instellingen

In 2016 zijn 199 meldingen gedaan van uitbraken in instellingen. Dat is iets meer dan in 2015. Het aantal meldingen van uitbraken kan van jaar tot jaar fluctueren. Dit is bijvoorbeeld afhankelijk van het aantal mensen met influenza (seizoensgriep) in Nederland. Met 19 meldingen liet 2016 een verhoging zien voor scabiës. Ook andere GGD'en hebben te maken gehad met grote uitbraken van scabiës in verpleeghuizen. In het blauwe kader lichten we toe wat de GGD doet bij een uitbraak van scabiës.

Regionaal Meldpunt Uitbraken Infectieziekten en Bijzonder Resistente Micro-Organismen

De GGD Rotterdam-Rijnmond heeft met de koepelorganisaties Samenwerkende Rijnmond Ziekenhuizen (SRZ), ConForte en de Dienst Gezondheid & Jeugd (DG&J regio Zuid-Holland Zuid) de handen ineen geslagen en een gebruiksvriendelijke en beveiligde webapplicatie ontwikkeld. Hiermee kunnen instellingen regionaal alle uitbraken van infectieziekten en Bijzonder Resistente Micro-Organismen (BRMO) melden: het Meldpunt Uitbraken InfectieZiekten (MUIZ). Dit is nodig omdat het bestrijden en vooral het voorkomen van uitbraken, tot nu toe wordt bemoeilijkt door het gebrek aan uitwisseling van uitbraak- en patiëntgegevens tussen zorginstellingen. Met de komst van MUIZ hebben deelnemende zorginstellingen inzicht in de actuele uitbraakgegevens in de regio en kunnen zij op tijd passende maatregelen nemen.

Voorbeeld melding: uitbraak scabiës

In juni 2015 meldde de locatiemanager van een woonzorgvoorziening voor ouderen in onze regio bij de GGD Rotterdam-Rijnmond een bewoner en een medewerker met scabiës, in haar instelling. Scabiës wordt veroorzaakt door een mijt die zich onder de huid verspreidt en daarbij klachten van jeuk veroorzaakt. Bij oudere mensen wordt deze infectie regelmatig later opgemerkt omdat de huid van de oudere mensen minder snel reageert (met jeukklachten) op de mijt.

De woonzorgvoorziening heeft zo'n 70 bewoners en 55 verzorgenden. Alle bewoners die contact hebben gehad met de zorgverlener en alle verzorgenden die contact hebben gehad met de bewoner worden begin juli tegelijkertijd behandeld, in totaal zo'n 90 personen. Kleding en beddengoed dat werd gebruikt voorafgaand aan de behandeling gaat in de was en iedereen wordt direct na het innemen van de tabletten gedoucht. Na de groepsbehandeling heeft de GGD eerst wekelijks en later tweewekelijks contact om te checken of het personeel of de bewoners geen jeukklachten ontwikkelen. Helaas wordt eind december weer bij 2 medewerkers scabiës vastgesteld. De groepsbehandeling wordt herhaald. Eind september loopt de monitoringfase af, gelukkig nu zonder recidief. De GGD sluit het dossier.

Contact / wat doet de GGD voor mijn gemeente?

Het team Infectieziekten:

- ondersteunt bij uitbraken in uw gemeente en komt in actie bij meldingen;
- verzorgt wekelijks een mailing over de meldingen in uw gemeente;
- stelt een memo op aan de burgemeester en de wethouder Volksgezondheid als er in de gemeente een ongebruikelijke gebeurtenis is op het gebied van infectieziekten, waar burgers mogelijk vragen over stellen of waar bestuurlijk optreden mogelijk nodig is.

Meer informatie

Voor meer informatie kunt u contact opnemen met team infectieziektenbestrijding via tel. 010-433 98 97 of mail verpleegkundige.izggd@rotterdam.nl. Zie ook: www.ggdrotterdamrijnmond.nl.

Tuberculosebestrijding

Bij de ziekte tuberculose (tbc) is het verplicht om gevallen van besmetting bij de GGD te melden. Dat staat in de Wet publieke gezondheid (Wpg). Gegevens verzamelen en rapportage doen over tuberculose is belangrijk om epidemiologische informatie te kunnen geven aan hen die verantwoordelijk zijn voor de preventie en bestrijding. Dit wordt ook wel surveillance van tuberculose genoemd. De Wpg geeft aan dat tuberculose binnen 24 uur aan de GGD moet worden gemeld. Het gaat daarbij om alle vormen van tuberculose.

Bestrijding

De bestrijding van tuberculose is een wettelijke taak (Wpg, 2008), die de GGD uitvoert. De GGD werkt intensief samen met longartsen en andere specialisten. In 2016 is bij 93 personen in de regio Rotterdam-Rijnmond de diagnose tuberculose vastgesteld. Bij 7 personen van buiten onze regio is tbc geconstateerd. Het betreft onder andere zeevarenden.

Preventieactiviteiten

Naast opsporing, behandeling en begeleiding is ook preventie een belangrijke taak van het team TBC. Tuberculose wordt door screenen en contactonderzoek vroegtijdig opgespoord. De GGD Rotterdam-Rijnmond screent risicogroepen². Asielzoekers en immigranten worden bij binnenkomst in Nederland onderzocht. In de detentiecentra en uitzetcentra screent de dienst alle mensen met een niet-Nederlandse nationaliteit die tot een risicogroep behoren. Sinds juli 2015 worden röntgenfoto's voor mensen in penitentiaire inrichtingen die behoren tot een (tuberculose) risicogroep niet

meer door de GGD zelf gemaakt, maar beoordeelt de dienst deze foto's nog wel. Daarnaast worden zeelieden gescreend. Bij contactonderzoek worden alle gezinsleden, verzorgers en andere nauwe contacten van besmettelijke bronpatiënten onderzocht.

Trends

Het aantal meldingen is sinds de jaren 50 van de vorige eeuw sterk gedaald. Dat komt door goede behandelmogelijkheden en vroegtijdige opsporing. Door een toenemende immigrantenstroom vanuit gebieden waar tuberculose voorkomt, nam het aantal nieuwe gevallen in de jaren 90 weer toe. Vanaf de tweede helft van de jaren 90 is het aantal nieuwe patiënten geleidelijk weer gedaald. Nederland behoort tot de landen met de laagste tuberculose-incidentie in Europa en in de wereld.

Contact / wat doet de GGD voor mijn gemeente?

Het team TBC:

- spoort mensen met tbc op en behandelt hen;
- doet contactonderzoek;
- doet aan preventie onder risicogroepen;
- stelt een memo op voor de burgemeester en de wethouder Volksgezondheid als er sprake is van een geval van open tuberculose in de gemeente;
- onderneemt actie en ondersteunt bij uitbraken.

Meer informatie

Voor meer informatie kunt u contact opnemen met team TBC via tel. 010-433 95 40 of mail tbcggd@rotterdam.nl.
Zie ook: www.ggdrotterdamrijnmond.nl.

Tabel 3. Nieuwe bevestigde tuberculosegevallen naar gemeente in de regio Rotterdam-Rijnmond, 2016

Nieuw bevestigde tuberculosegevallen	Rotterdam	Albrandswaard	Barendrecht	Brielle	Capelle aan den IJssel	Goeree-Overflakkee	Hellevoetsluis	Krimpen aan den IJssel	Lansingerland	Maassluis	Nissewaard	Ridderkerk	Schiedam	Vlaardingen	Westvoorne	Overig	GGD RR totaal
Aantal	60	0	4	0	2	2	1	2	1	2	3	3	5	7	1	7	100
Aantal per 10,000 inwoners	1,0	0,0	0,8	0,0	0,3	0,4	0,3	0,7	0,2	0,6	0,4	0,7	0,6	1,0	0,7		0,7

Tabel 4. Activiteiten tuberculosebestrijding in de regio Rotterdam-Rijnmond, 2016

Cliëntcontacten	11231
Röntgenfoto's	6655
<ul style="list-style-type: none"> • gemaakt én beoordeeld door GGD • beoordeeld voor penitentiaire inrichtingen 	4031 2624
Mantouxtesten	1887
BCG-vaccinaties	1450

² Risicogroepen voor tbc: asielzoekers, gedetineerden, overige immigranten uit landen met een hoge tuberculoseprevalentie (Afrika ten zuiden van de Sahara en Zuidoost-Azië). Dit zijn mensen uit hoog endemische landen. Een ziekte is endemisch wanneer de ziekte over een langere periode in een gelijkblijvende hoeveelheid in de bevolking voorkomt.

Reizigerszorg

Wie naar het buitenland gaat wil zo goed mogelijk beschermd zijn tegen ziekten die daar heersen.

Voor een goed advies kunnen mensen terecht bij Reizigerszorg van de GGD. De adviezen die de GGD geeft zijn gebaseerd op de richtlijnen van het Landelijk Coördinatiecentrum Reizigersadvies (LCR).

Voor wie?

In Rotterdam-Rijnmond wonen veel mensen met een andere culturele achtergrond dan de Nederlandse. Reizigersadvies en -zorg is hierop afgestemd. Er is speciale aandacht voor mensen die familie en vrienden opzoeken in het buitenland. Ook steeds meer senioren en chronisch zieke mensen maken (verre) reizen. Zij kunnen door medicijngebruik kwetsbaarder zijn en eerder een infectieziekte oplopen. Door het aanbieden van adviezen aan reizigers, wordt de vaccinatiegraad in Nederland hoger. Hierdoor zullen minder reizigers een infectieziekte meenemen vanuit het buitenland.

Praktisch

Er is een app waarmee reizigers per reis kunnen selecteren wat zij moeten weten. De website van de GGD maakt informatie op een interactieve manier toegankelijk voor het publiek, en er is informatiemateriaal. Klanten betalen hun consult uit eigen portemonnee. Soms kan de klant de kosten declareren bij de zorgverzekering. Reizigerszorg werkt kostendekkend.

Aantallen reizigers per locatie

In 2016 zagen wij 19.262 reizigers. Doordat er naast bijna dagelijkse spreekuren in Rotterdam (ruim 15.000 reizigers) ook spreekuren zijn in regiogemeenten, kunnen we iedereen zo dicht mogelijk bij zijn eigen woonplaats helpen. Er zijn GGD-locaties in Spijkenisse (ruim 1.600 reizigers), Vlaardingen (ruim 1.500 reizigers) en Hellevoetsluis (bijna 1.000 reizigers). Op deze 3 locaties is gratis parkeergelegenheid.

Recente ontwikkelingen

De reizigerszorg van de GGD kent een aantal recente ontwikkelingen:

- in de regio Rotterdam-Rijnmond is na een dip in 2015, in 2016 en 2017 een stijging van het aantal mensen dat zich voor een reis laat vaccineren;
- de GGD werkt aan verdere ontsluiting van gegevens over de reizigerszorg. Doel is om beter zicht te krijgen op wie er wel en niet komt. Zo kunnen we beter nagaan of we onze doelgroepen goed bereiken en ons beleid en onze pr-activiteiten hierop aanpassen;
- sinds 2015 hebben we een contract met zorgverzekeraar Zilveren Kruis. 25% van de rekeningen declareert de GGD direct bij Zilveren Kruis. Dit betreft declaraties van klanten die aanvullend verzekerd zijn.

Contact / wat doet de GGD voor mijn gemeente?

Het team Reizigerszorg:

- geeft reisadvies op maat en vaccineert tijdens reizigersspreekuren in Rotterdam, Spijkenisse, Vlaardingen en Hellevoetsluis;
- verstrekt via haar website op een interactieve manier informatie over gezondheidsaspecten van (verre) reizen;
- biedt de mogelijkheid om zowel telefonisch als online afspraken te maken voor het reizigersspreekuur;
- heeft een telefonisch spreekuur voor klanten die na het consult een vraag hebben;
- verzorgt op verzoek vaccinatie op locatie.

Meer informatie

Voor meer informatie kunt u op werkdagen van 8.30 - 17.00 uur contact opnemen met de GGD via tel. 010-433 99 66. U vindt informatie online via www.ggdrotterdamrijnmond.nl/reizigerszorg.

Technische hygiënezorg

Een goede hygiëne helpt de verspreiding van infectieziekten te voorkomen. Bacteriën, virussen, schimmels en parasieten zijn de belangrijkste veroorzakers. Technische hygiënezorg gaat na waar een verhoogd risico bestaat op de verspreiding van infectieziekten. Het team Technische Hygiënezorg heeft hierbij een toezichthoudende of adviserende taak: inspecties doen is een groot deel van het werk. Instellingen en ondernemingen met een verhoogd risico moeten passende maatregelen nemen conform de richtlijnen van het Landelijk Centrum Hygiëne en Veiligheid (LCHV). De technisch hygiënist geeft ook adviezen en voorlichting aan bewoners, instellingen en ondernemingen. Technische hygiënezorg komt ook in actie na signalen of klachten van bijvoorbeeld burgers over onhygiënische omstandigheden in hun leefomgeving.

Activiteiten

Er zijn in 2016 1271 scheepsinspecties uitgevoerd in de Rotterdamse haven.

De onderstaande tabel geeft een overzicht van de andere activiteiten die vorig jaar zijn uitgevoerd, uitgezonderd voorlichting. Voorlichting aan bewoners, instellingen en ondernemingen is de minst tijdsintensieve taak van het team. De cijfers in de tabel kunnen per jaar variëren. Factoren die de cijfers beïnvloeden zijn bijvoorbeeld het aantal ondernemingen dat in een gemeente is gevestigd (bijvoorbeeld tattooshops, seksinrichtingen), de frequentie van inspecties, de duur van vergunningen (bv. 3 of 5 jaar) en het aantal evenementen dat in een jaar in een gemeente plaatsvindt.

1. Scheepsinspecties

Technische hygiënezorg voert inspecties uit bij internationaal varende zeeschepen die een Ship Sanitation Certificate aanvragen. Deze inspecties worden uitgevoerd door een groep hiertoe opgeleide inspecteurs. Naar verwachting zal het aantal inspecties en verleende certificaten de komende jaren ongeveer gelijk blijven.

2. Huidpenetrerende handelingen

Een vergunning is nodig voor het verrichten van huidpenetrerende handelingen, zoals tatoeëren, piercen en permanente make-up. De inspectie voor het verkrijgen van deze vergunning vindt één keer in de drie jaar plaats. Eind 2016 hadden circa 210 salons, studio's en shops in de regio Rotterdam-Rijnmond een vergunning. Dit aantal is de afgelopen 5 jaar jaarlijks met ongeveer 20 toegenomen. De verwachting is dat deze trend zal doorzetten.

3. Seksinrichtingen

Ook seksinrichtingen moeten een vergunning hebben. Deze is 5 jaar geldig. Eind 2016 waren er 48 seksinrichtingen met een vergunning in de regio. De afspraak met Directie Veiligheid is om jaarlijks alle locaties te bezoeken. Dit wordt onaangekondigd gedaan. Ook bij signalen van burgers wordt een bezoek gebracht (bijvoorbeeld klachten, vermoedelijke bron van een soa of bij een infectieziekte-uitbraak). Na elk bezoek wordt een rapport met adviezen en eisen opgesteld.

Tabel 5. Technische hygiënezorg: productiecijfers, 2016

	Rotterdam	Albrandswaard	Barendrecht	Brielle	Capelle aan den IJssel	Goeree-Overflakkee	Hellevoetsluis	Krimpen aan den IJssel	Lansingerland	Maassluis	Nissewaard	Ridderkerk	Schiedam	Vlaardingen	Westvoorne	GGD RR totaal
Huidpenetrerende handelingen	32	1	2	1	6		9	2	3	4	9	4	4	5		82
Seksinrichtingen	45										2			1		48
Verblijfsinrichtingen*	19															19
Asielzoekerscentra	1							1								2
Woningonderzoeken	7															7
Publieksevenementen	9															9
THZ-adviezen	87		1	1	3		2			1			9			104
Legionellameldingen: adviezen	14													1		15
Legionellameldingen: brononderzoek	5				2											7

* Verblijfsinrichtingen (sociale pensions en opvanglocaties voor dak- en thuislozen).

4. Verblijfsinrichtingen

Eind 2016 waren er 40 verblijfsinrichtingen in de regio. De locaties worden eens in de twee jaar bezocht. Bij ieder bezoek wordt een rapportage met bevindingen en adviezen opgesteld.

5. Asielzoekerscentra

In mei 2016 is in Krimpen aan den IJssel een opvanglocatie voor asielzoekers geopend. Daarna is in augustus en november 2016 in twee fasen ook een tijdelijk asielzoekerscentrum geopend in Rotterdam Beverwaard. In beide centra is een hygiënecontrole uitgevoerd, in lijn met de landelijke financiële afspraak met het Centraal Orgaan opvang Asielzoekers (COA) om dit jaarlijks in ieder centrum te doen.

6. Seksinrichtingen

Eind 2016 waren er 40 verblijfsinrichtingen in de regio. De locaties worden eens in de twee jaar bezocht. Bij ieder bezoek wordt een rapportage met bevindingen en adviezen opgesteld.

7. Publieksevenementen

Voor alle publieksevenementen is een evenementenvergunning nodig. Voor het verkrijgen van een vergunning moet de organisator een aanvraag doen bij Directie Veiligheid. Alle vergunningaanvragen worden door de GHOR beoordeeld. Indien nodig stuurt de directie de aanvraag door naar Technische hygiënezorg. Wanneer er sprake is van watervernevelling wordt gevraagd naar een legionellabeheersplan. Bij 9 aanvragen die zijn doorgezet, heeft de GGD een advies afgegeven en 5 evenementen zijn bezocht om te beoordelen of in de praktijk aan de hygiënerichtlijnen voor publieksevenementen is voldaan.

8. Woningonderzoeken

Het team Sociaal Medische Advisering (SMA) adviseert over voorzieningen voor cliënten, onder andere over huisvesting. Ter ondersteuning van zo'n advies voert Technische hygiënezorg op verzoek van team SMA jaarlijks een aantal woningonderzoeken uit.

9. Technische hygiënezorg-adviezen (THZ-adviezen)

Technische hygiënezorg geeft adviezen aan bewoners, instellingen en ondernemingen. Deze adviezen gaan bijvoorbeeld over de juiste manier om schoon te maken of over schoonmaakmiddelen, desinfecteren en ventileren. Adviezen rondom legionellameldingen zijn niet meegenomen in de telling van het aantal THZ-adviezen.

10. Legionellameldingen: adviezen

Technische hygiënezorg krijgt alle legionellameldingen in water binnen zodat het team weet wat er speelt op gebied van legionella in ons werkgebied. Het team kan adviseren over het te volgen plan van aanpak na een legionellamelding (zie tabel). Adviezen na legionellameldingen met bemonstering worden in de tabel apart geteld. In aanvulling op de adviezen beantwoordt het team ook vragen die de gebruikers, beheerders of burgers hebben over legionella. Zo nodig geeft het team voorlichting, soms in samenwerking met het team Infectieziekten.

11. Legionellameldingen: brononderzoek

Wanneer er sprake is van een legionellosepatiënt (besmetting door de legionellabacterie) zoekt technische hygiënezorg aan de hand van gestandaardiseerde normen uit of het nodig is om bemonstering uit te laten voeren. Hierbij wordt samengewerkt met het RIVM. In 2016 is 7 keer bemonsterd. Bovenop de adviezen voor meldingen zonder bemonstering wordt uiteraard ook advies uitgebracht bij legionellameldingen waarbij bemonstering wel plaatsvindt.

Contact / wat doet de GGD voor mijn gemeente?

Het team Technische Hygiënezorg:

- voert inspecties uit en geeft adviezen om tot adequate hygiënezorg te komen bij instellingen, ondernemingen en evenementen met een verhoogd risico op verspreiding van infectieziekten;
- heeft hierbij op de agenda: scheepsinspecties, huidpenetrerende handelingen, seksinrichtingen, verblijfsinrichtingen, asielzoekerscentra, publieksevenementen en woningonderzoeken, advisering en brononderzoek bij legionellameldingen;
- geeft adviezen en voorlichting aan bewoners, instellingen en ondernemingen over goede hygiënezorg;
- komt in actie na signalen of klachten van bijvoorbeeld bewoners, over onhygiënische omstandigheden in de leefomgeving.

Meer informatie

Voor meer informatie kunt u contact opnemen met team Technische Hygiënezorg via tel. 010-433 99 48 of mail mbthzmo@rotterdam.nl. Ook kunt u kijken op onze website www.ggdrotterdamrijnmond.nl.

Dit is een uitgave van de gemeente Rotterdam. Het team Infectieziektebestrijding is onderdeel van de afdeling Publieke Gezondheid, net als de teams: Soa & Seksualiteit, Gezondheid & Milieu en Sociaal Medische Advisering. [Meer info](#)

Copyright © september 2017