



## AMPHI-InFO

*Infectieziekten Facts & Output*

Jaargang 2 | Nummer 1 | Februari 2017

Beste GGD medewerkers van de AMPHI –Infectieziekten GGD'en,

Hierbij ontvangen jullie de 2<sup>e</sup> uitgave van de AMPHI Infectieziekten Facts & Output (InFO)! De vorige kwam vorig jaar vlak voor de zomer uit; nu, een ½ jaar verder, valt er weer veel aan jullie te melden aan onderzoeksresultaten.

Neem verder eens een kijkje op onze [vernieuwde website](#) voor meer informatie over alle projecten.

Veel leesplezier!

Groet,  
Jeannine Hautvast

### Rubellascreening bij zwangere vrouwen door verloskundigen

Rubella kan tijdens de zwangerschap tot ernstige aangeboren afwijkingen leiden bij het kind. Door op antistoffen tegen rubella te screenen kan vastgesteld worden of een zwangere vrouw beschermd is tegen rubella. Aan een niet-beschermd vrouw kan na de zwangerschap vaccinatie worden aangeboden zodat zij bij een eventuele volgende zwangerschap wel beschermd is. Wij onderzochten in Oost-Nederland hoe verloskundigen met rubellascreening omgaan. Iets meer dan de helft van de verloskundigen (57,6%, 95% BI 50,8-64,4) screent elke zwangere ten minste één keer. Een kwart van de verloskundigen screent alleen de risicogroepen (24,6 %, 95% BI 18,7-30,5), de rest screent helemaal niet (17,7%, 95% BI 12,5-22,9). Opvallend is dat zowel verloskundigen die alle zwangere vrouwen screenen als verloskundigen die helemaal niet screenen beide aanvoeren dat dit het standaardbeleid is. Er is kennelijk geen consensus over het screeningsbeleid.

Ruijs WLM, van Harten-Gerritsen AS, Akkermans R, de Haan-Burggraaf H, Hautvast JLA. (2016) Rubellascreening bij zwangere vrouwen door verloskundigen. Infectieziekten Bulletin. 2016; 27(8):233-5

## Nederlandse ouders over kinkhoest cocooning vaccinatie: wat stuurt acceptatie?

Op basis van eerder kwalitatief onderzoek, literatuur en het sociaal-cognitieve gedragsmodel "Reasoned Action Approach" ontwikkelden we een theoretisch model, dat de leidraad was voor de ontwikkeling van de vragenlijst. In 98 items onderzochten we bij ouders van pasgeborenen de intentie een kinkhoest cocooningvaccinatie te accepteren indien het zou worden aangeboden en de potentiële persoonlijke en psychosociale determinanten van deze intentie. Ook vroegen we naar de determinanten van iemands attitude ten opzichte van kinkhoest cocooningvaccinatie. Er waren 282 ouders die een vragenlijst terugstuurd. Het merendeel van hen (78%) had een positieve intentie om een kinkhoest cocooningvaccinatie te accepteren. De belangrijkste determinanten van deze intentie waren: attitude, geanticiperde negatieve gevoelens ten opzichte van vaccinatieweigering of -acceptatie en twijfel over de vaccinatiebeslissing. De attitude van ouders ten opzichte van kinkhoest cocooningvaccinatie werd met name bepaald door algemene overtuigingen over vaccinaties, morele overtuigingen, de ervaren kwetsbaarheid van kinderen voor kinkhoest en overtuigingen over de werkzaamheid van kinkhoest cocooningvaccinatie. De intentie onder de hier onderzochte ouders een kinkhoest cocooningvaccinatie te accepteren is relatief hoog. Het is van belang om in een vaccinatieprogramma rekening te houden met de relevante determinanten van deze intentie.

### Meer informatie in deze ingesproken diashow

Visser O, Kraan J, Akkermans R, Ruiter RA, van der Velden K, Hautvast JL, Hulscher ME. Assessing determinants of the intention to accept a pertussis cocooning vaccination: A survey among Dutch parents. Vaccine. 2016 Aug 11. doi: 10.1016/j.vaccine.2016.07.024.

## Reactie uit Engeland op artikel over het effect van een SMS uitnodiging voor hertest

Vorig jaar is er vanuit GGD Twente een onderzoek gepubliceerd met als doel het vaststellen van de respons op een SMS met een uitnodiging voor hertest, 6 maanden nadat er een Chlamydia-infectie is gediagnosticeerd en behandeld bij jongeren die de SOA-poli hebben bezocht in Overijssel, Gelderland, Brabant en Zeeland. Daarnaast is onderzocht hoeveel jongeren bij hertest positief testen en welke determinanten gerelateerd zijn aan gebruik maken van hertesten en aan een Chlamydia-herinfectie. Conclusie was dat een SMS sturen een kleine investering is die een hoge respons oplevert. Onderzoekers uit Engeland hebben op deze publicatie gereageerd. In Engeland worden patiënten geadviseerd om na 6 tot 8 weken na chlamydia behandeling een hertest te doen. Onderzoekers hebben het gehele proces van chlamydia testen, behandelen en hertesten in Engeland geëvalueerd. Zij hebben recent ook een SMS reminder ingevoerd op 3 maanden na behandeling en concluderen dat dit een kosten-effectieve en acceptabele strategie is om een hogere respons te behalen.

### Meer informatie

Kampman CJG, Koedijk FDH, Dreissen-Hulshof HCM, Hautvast JLA, van den Broek IVF. (2016) Re: Retesting Chlamydia trachomatis in a GUM clinic in London, UK. Sex Transm Infect 2016

## Niet-meldingsplichtige zoönosen in de stal

Er zijn verschillende ziekteverwekkers bij dieren die ook bij mensen ziekten kunnen veroorzaken (zoönosen), nadat zij direct of indirect in contact met dieren zijn geweest, bijvoorbeeld in een stal. Snelle herkenning van het ziektebeeld bij de mens door de behandelend arts is essentieel voor een gerichte behandeling en het voorkómen van complicaties en kan bijdragen aan het beperken van blootstelling van andere mensen en/of dieren aan de ziekteverwekker. Hiervoor is kennis over het vóórkomen van zoönosen in de veestapel in Nederland van belang. In dit onderzoek is geïnventariseerd welke niet-meldingsplichtige zoönosen in potentie ziektelast kunnen veroorzaken bij bezoekers van een stal. Tevens is verkend of het melden van zoönotische ziekteverwekkers aan artsen van bijvoorbeeld GGD'en of aan huisartsen, zinvol kan zijn. Dit onderzoek bestaat uit een literatuurstudie en 5 interviews met dierenartsen van landbouwhuisdieren. Conclusie is dat naast de meldingsplichtige zoönosen er ook niet-meldingsplichtige zoönosen vóórkomen bij landbouwhuisdieren in Nederland. Om ervoor te zorgen dat alle betrokken partijen, (dieren)artsen, veehouders en stalbezoekers, op de hoogte zijn van preventie en bestrijding van deze niet-meldingsplichtige zoönosen, is eenvoudige toegang tot beschikbare gegevens en informatie-uitwisseling tussen deze partijen van belang.

van Oudheusden DEC, Tostmann A, Overgaauw PAM, Hautvast JLA. (2016) Niet-meldingsplichtige zoönosen in de stal. Infectieziekten Bulletin. 2016; 27(8):236-42

## Serosurvey onder volwassen asielzoekers in Nederland

Serologisch onderzoek en mazelenuitbraken onder vluchtelingen elders in Europa wijzen op onvoldoende bescherming van asielzoekers tegen mazelen en andere ziektes waartegen gevaccineerd kan worden. Asielzoekerskinderen tot 19 jaar krijgen in Nederland de vaccinaties uit het Rijksvaccinatieprogramma aangeboden. Om na te gaan hoe goed volwassen asielzoekers beschermd zijn, startte in de zomer van 2016 een serologisch onderzoek in drie asielzoekerscentra. De resultaten kunnen worden gebruikt als input voor het vaccinatiebeleid in Nederland. In dit artikel worden de ervaringen met de opzet en uitvoering van dit onderzoek beschreven. In het najaar worden de bloedmonsters geanalyseerd. In 2017 volgt verdere analyse en rapportage. Bij de analyse zal de seroprevalentie onder asielzoekers ook worden vergeleken met die van de Nederlandse bevolking uit het PIENTER-onderzoek.

Curvers M, Freidl G, Hautvast J, Ruijs H, de Melker H, van der Klis F, Tostmann A, Veldhuizen A. (2016) Bescherming tegen infectieziekten bij volwassen asielzoekers. Infectieziekten Bulletin 2016; 27(9): 321-3

## ESCAIDE congres - Stockholm

Afgelopen november zijn er verschillende posters gepresenteerd op de ESCAIDE in Stockholm. Alma Tostmann presenteerde de werkwijze van de Tele-ARENA. Stijn Raven heeft een publicatie van de RESPONS studie gepresenteerd, ook te lezen op de volgende pagina. Verder heeft Anne de Munter voorlopige resultaten van haar onderzoek over mazelenvaccinatie gepresenteerd. Haar poster is helaas niet online beschikbaar. De rest van de posters zijn [hier](#) te bekijken.

## Zijn er verschillen bij een vergelijking van serologische assays voor het testen van lange-termijn bescherming tegen hepatitis B?

Het testen op antistoffen tegen HBsAg (anti-HBs) na vaccinatie tegen hepatitis B is o.a. belangrijk om te weten of iemand levenslang hiervoor beschermd is. Verschillende geautomatiseerde assays (apparaten) zijn in gebruik in Nederland. Het doel van dit onderzoek is om na te gaan of deze verschillende assays reproduceerbare en betrouwbare uitslagen geven rondom belangrijke afkapwaarden. In 2013 hebben 45 laboratoria deelgenomen aan een externe kwaliteitsrondzending met gebruik van anti-HBs serummonsters rond de drempelwaarden 10 IU/l en 100 IU/l. Sensitiviteit en specificiteit van de verschillende assays varieerden respectievelijk van 64%-100% en 95%-100%. Enkele assays lieten een verschil in de titerhoogte zien rondom de afkapwaarden van 10 en 100 IU/l. Dit resulteerde met name in enkele fout-negatieve resultaten van 2 assays.

### Meer informatie

Raven CF, Hautvast JLA, Steenbergen JE, Akkermans R, Weykamp C, Smits F, Hoebe CLPA, Vossen ACTM. Diagnostic performance of serological assays for anti-HBs testing: Results from a quality assessment program. *Journal of Clinical Virology* 2016.

## AGENDA

**TELE-ARENA van 12.00 – 13.00 uur**

Dinsdag 7 maart 2017

Donderdag 1 juni 2017

## SYMPOSIA

**RIVM Transmissiedag Infectieziekten, 21 maart 2017, Amersfoort**

Meer informatie

## CONGRESSEN

**Onderzoek presenteren op een congres?**

**Lever op tijd een concept abstract bij ons in voor hulp bij een succesvolle aanvraag!**

**European Scientific Conference on Applied Infectious Disease Epidemiology (ESCAIDE), 6-8 november 2017, Stockholm**

call for abstracts in april-mei 2017

Meer informatie

### Colofon

AMPHI-InFO is een uitgave van de Academische Werkplaats AMPHI – Infectieziekten en een medium voor communicatie en informatie ten behoeve van alle medewerkers van de negen regionale GGD'en van de Academische Werkplaats AMPHI -Infectieziekten.

### Contact

Academische Werkplaats AMPHI Infectieziekten Radboudumc, route 117, Postbus 9101, 6500 HB Nijmegen  
Jeannine Hautvast, [Jeannine.Hautvast@radboudumc.nl](mailto:Jeannine.Hautvast@radboudumc.nl), tel.: (024) 36 13116

**[www.academischewerkplaatsamphi.nl](http://www.academischewerkplaatsamphi.nl)**