

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

In deze editie van AMPHI-Info weer een uitgebreide update van de activiteiten van AMPHI-Infectieziekten. Waaronder een recent gestart onderzoek over 'Gezond op reis; risico op hondsdolheid (rabiës)' wordt toegelicht. Verder een uitgebreid verslag over twee recente Europese conferenties, waar AMPHI onderzoeken gepresenteerd werden.

Veel leesplezier!

Groet,  
Jeannine Hautvast

## **Gestart onderzoek: Cohort-studie 'Rabiës Risico op Reis'**

*Dit onderzoek wordt uitgevoerd door Godelief van den Hoogen, GGD West-Brabant ([g.hoogen@ggdwestbrabant.nl](mailto:g.hoogen@ggdwestbrabant.nl)), M. Crougts, GGD Hart voor Brabant en A. Pijtak, GGD Regio Utrecht met ondersteuning van Ellen van Jaarsveld van de Academische Werkplaats AMPHI.*

Steeds vaker worden RIVM en GGD geconsulteerd door reizigers die in een rabiës-endemisch land een bijt- of krabincident met een zoogdier meemaakten, waarbij zij risico lopen op rabiës. Postexpositieprofylaxe, bestaande uit rabiësvaccinaties en/of rabiësimmuunglobulinen (MARIG), kan dan geïndiceerd zijn. MARIG is moeilijk verkrijgbaar en duur. Als een reiziger vóór de reis gevaccineerd is tegen rabiës, is MARIG meestal niet meer geïndiceerd. De LCR-richtlijn Rabiës beschrijft welke reizigers in aanmerking komen voor rabiësvaccinaties voorafgaand aan de reis.

De toegenomen vraag naar rabiës postexpositieprofylaxe doet ons afvragen of de adviezen over rabiëspreventie en de indicatie voor rabiësvaccinatie vóórafgaand aan de reis, verbeterd kunnen worden. Identificatie van risicofactoren voor blootstelling aan rabiës op reis kan hieraan bijdragen.

Met ZonMw subsidie is er vanuit het RIVM een project hierover opgestart, in samenwerking met verschillende partners zoals GGD'en en LUMC. Dit project bestaat uit 3 delen: een case-control studie om risicofactoren op te sporen, een cohortstudie om de risicofactoren te valideren en de incidentie te meten, en een kosten-effectiviteitsstudie.

(vervolg)

De GGD'en Hart voor Brabant, West-Brabant en Regio Utrecht voeren de cohort studie uit: 'Rabiës Risico op Reis' met als onderzoeksvraag: 'Wat zijn de incidentie en de onafhankelijke voorspellers van rabiës blootstelling (potentiële blootstelling en daadwerkelijke blootstelling) voor reizigers naar een rabiës-endemisch land, die het reizigerspreekuur van de GGD bezochten?' Bezoekers van het reizigerspreekuur krijgen een week na thuiskomst per mail een digitale vragenlijst opgestuurd. In de vragenlijst komen verschillende variabelen aan bod: persoonsgebonden variabelen, reisgebonden variabelen, attitude en perceptie mbt dieren en rabiës.

Gestreefd wordt naar een inclusie in de periode september-december 2017 van ongeveer 4500 reizigers (waarvan 1500 daadwerkelijke respondenten) die vóór juli 2018 retour van hun reis zijn. In december 2017 zal een eerste tussenstatus volgen.

Het onderzoek wordt mede mogelijk gemaakt door financiële steun van ZonMw.

*Bij de European Public Health Conference (EUPHA) begin november in Stockholm werd door Kirsten Wevers onderstaand onderzoek gepresenteerd.*

### **Detection and evaluation of chronic hepatitis B and C patients who were lost to medical follow up**

*Heropsporing en herevaluatie van uit zorg geraakte chronische hepatitis B en C patiënten.*

*Dit onderzoek wordt uitgevoerd door Kirsten Wevers, Arts infectieziektebestrijding GGD Gelderland-Midden ([kirsten.wevers@vqgm.nl](mailto:kirsten.wevers@vqgm.nl)) en Toos Waagemakers, Arts Maatschappij en Gezondheid GGD Gelderland-Midden, met ondersteuning van Jeannine Hautvast en Alma Tostmann van de Academische Werkplaats AMPHI.*

In de presentatie wordt ingegaan op mogelijkheden om de groep uit zorg geraakte chronische hepatitis B en C patiënten op te sporen, wat gezien de verbeterde behandel mogelijkheden zeer relevant is. In de regio van Arnhem zijn er twee methoden voor opsporing met elkaar vergeleken, namelijk registraties afkomstig van laboratoria, met de GGD registraties van meldingsplichtige infectieziekten. Beide methodieken zijn effectief gebleken in het opsporen van patiënten waarbij geen follow-up meer plaats vindt. Deze opsporing maakt evaluatie voor eventuele indicatie voor behandeling mogelijk. Opsporing via laboratorium registraties blijkt meer effectief dan opsporing met de GGD registraties van meldingsplichtige infectieziekten. Er wordt GGD-en aanbevolen om samen te werken met lokale laboratoria om chronische hepatitis B en C patiënten op te sporen en betrokken huisartsen te informeren.

Het onderzoek wordt mede mogelijk gemaakt door financiële steun vanuit het programmabudget van het project Regionale Ondersteuning van het RIVM Centrum Infectieziektebestrijding.

Klik hier voor de [presentatie](#)



*Van 6 tot 8 november '17 vond het jaarlijkse 'European Scientific Conference of Applied Infectious Disease Epidemiology (ESCAIDE)' plaats in Stockholm. Er zijn verschillende (poster) presentaties gegeven over onderzoeken waarbij de academische werkplaats AMPHI betrokken is.*

## **Cognitive performance of patients with chronic Q fever or Q fever fatigue syndrome**

*Dit onderzoek wordt uitgevoerd door Daphne Reukers, onderzoeker bij AMPHI ([Daphne.Reukers@radboudumc.nl](mailto:Daphne.Reukers@radboudumc.nl)) met ondersteuning van Joris van Loenhout, Ellen van Jaarsveld, Jeannine Hautvast en Koos van der Velden.*

Uit onderzoek komt naar voren dat patiënten met Q-koorts last kunnen hebben van allerlei concentratie- en geheugenklachten. Dit is nog niet eerder onderzocht in patiënten met chronische Q-koorts of Q-koortsvermoeidheidssyndroom (QVS). Het doel van dit onderzoek is om de cognitieve prestaties van deze twee patiëntengroepen te meten en het verband tussen objectieve cognitieve prestaties en subjectieve cognitieve klachten te analyseren.

We hebben met behulp van verschillende neuropsychologische testen vier cognitieve domeinen gemeten: geheugen, werkgeheugen, snelheid van informatieverwerking en uitvoerende functies. Daarnaast is het belangrijk om 'performance validity' te meten. Als deelnemers, bewust of onbewust, hun inspanningen aanpassen aan mogelijke verwachtingen van slecht functioneren zullen ze deze test van 'performance validity' niet doorstaan. Deze test geeft dan aan dat de rest van de testresultaten ook ongeldig zijn.

Een erg hoog percentage van de chronische Q-koortspatiënten had een slechte 'performance validity' (38%) vergeleken met de controlegroep (14%). QVS patiënten rapporteren veel klachten, maar hun cognitieve prestaties waren vergelijkbaar

met de controlegroep. De hoeveelheid klachten correleerde niet met een van de cognitieve domeinen. Concluderend benadrukt deze studie de noodzaak om niet af te gaan op subjectieve cognitieve klachten, maar in plaats daarvan gebruik te maken van cognitieve testen. Verder is het belangrijk om ook 'performance validity' mee te nemen, omdat bij veel patiënten de testresultaten ongeldig waren.

Het onderzoek wordt mede mogelijk gemaakt door financiële steun van Q-Support.

Klik hier voor de [poster](#)



## **Assessing determinants of the intention to accept a pertussis cocooning vaccination: a survey among various healthcare workers**

*Het inzichtelijk maken van de determinanten die een rol spelen bij de intentie om een kinkhoest cocooning vaccinatie te accepteren onder verschillende zorgverleners.*

*Dit onderzoek wordt uitgevoerd door Olga Visser, ([olga.visser@radboudumc.nl](mailto:olga.visser@radboudumc.nl)) arts Infectieziektenbestrijding GGD regio Utrecht, met ondersteuning van Jeannine Hautvast en Koos van der Velden van de Academische Werkplaats AMPHI.*

In juni 2017 heeft de Gezondheidsraad geadviseerd werknemers die met jonge zuigelingen werken



(Vervolg)

een kinkhoest vaccinatie aan te bieden, om zo transmissie richting de zuigelingen waar zij mee werken zo veel mogelijk te voorkomen. Dit wordt ook wel cocooning genoemd. In deze studie is onder drie groepen gezondheidswerkers die met jonge zuigelingen werken (kraamverzorgenden, verloskundigen en kinderverpleegkundigen) onderzocht wat de intentie zou zijn een kinkhoest cocooning vaccinatie te accepteren. Ook is onderzocht welke determinanten daar een invloed op hebben.

Er is gebruik gemaakt van een vragenlijst, gebaseerd op een literatuurstudie, eerder uitgevoerd kwalitatief onderzoek en een sociaal-cognitief model voor gedrag (de 'Reasoned Action Approach'). Door 486 kraamverzorgenden, 320 verloskundigen en 200 kinderverpleegkundigen is de vragenlijst ingevuld.

Ongeveer de helft van de zorgverleners geeft aan de intentie te hebben om de kinkhoest cocooning vaccinatie te accepteren als het ze wordt aangeboden. De belangrijkste determinanten die van invloed zijn op deze intentie zijn 'attitude', 'anticipated affect regarding non-acceptance' en 'decisional uncertainty'; hiermee worden bedoeld houding, geanticipeerde negatieve gevoelens bij het niet accepteren van vaccinatie, en twijfel over het maken van de keuze. De houding ten opzichte van de vaccinatie wordt bepaald door overtuigingen over vaccinaties in het algemeen,

instemming met het beleid rondom vaccinatie voor zorgverleners, de te verwachten kosten-baten verhouding en de ervaren persoonlijke verantwoordelijkheid om kinkhoest bij patiënten te voorkomen.

De resultaten van deze studie kunnen gebruikt worden om de implementatie van een kinkhoest cocooning vaccinatie voor zorgverleners die met zuigelingen werken af te stemmen op de doelgroep. Het lijkt vooral ook van belang hierin rekening te houden met de twijfel die mensen aangeven te ervaren in het maken van een keuze.

Het onderzoek wordt mede mogelijk gemaakt door financiële steun van ZonMw

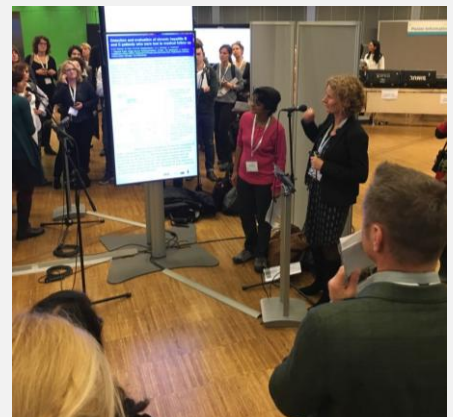
Link naar de [presentatie](#)

## Detection and evaluation of chronic hepatitis B and C patients who were lost to medical follow up

*Heropsporing en herevaluatie van uit zorg geraakte chronische hepatitis B en C patiënten.*

Het eerder genoemde onderzoek naar "Detection and evaluation of chronic hepatitis B and C patients who were lost to medical follow up" is ook door Jeannine Hautvast als posterpresentatie gepresenteerd tijdens de ESCAIDE.

Link naar de [poster](#)



## Estimating the disease burden and economic impact of seasonal influenza – Pilot of an online training tool for communities of practice.

*Bepalen van de ziektelast en economische impact van de seizoensgriep – Pilot van een online training tool voor 'communities of practice'.*

*Dit project wordt uitgevoerd door Alma Tostmann vanuit haar functie als senior epidemioloog bij de afdeling Eerstelijngeneeskunde van het Radboudumc.*

Betrouwbare beoordeling van de ziektelast en economische impact van de seizoensgriep is nodig voor beter begrip over de impact van griep bij kwetsbare populaties, om zo evidence-based beleid te kunnen voeren. De WHO heeft twee handboeken/richtlijnen gepubliceerd om ziektelast en economische impact bij griep te kunnen beoordelen. Het is essentieel om 'public health officers' te trainen om deze handboeken/ richtlijnen op een juiste manier te gebruiken. We hebben daartoe een online training tool ontwikkeld en geïmplementeerd om zo een internationale 'community of practice' te kunnen ontwikkelen die de impact van griep kan beoordelen.

Op het congres werd de training gepresenteerd met daarbij de gemiddelde trainingsduur, het gebruik van de navigatie, duidelijkheid van de video scholingen en de gebruiksvriendelijkheid van de online discussie forums en toetsen. Tevens werden de beoordelingen van de belangrijkste stakeholders gepresenteerd.

### Weergave van de training

Link naar de [poster](#)

Het project wordt mede mogelijk gemaakt door financiële steun van de WHO en uitgevoerd door het TRANSIT consortium.

## AGENDA

**TELE-ARENA van 12.00 – 13.00 uur**

Donderdag 14 december 2017

*Onderwerpen:*

- *Heropsporing chronische hepatitis B en C*

- *Worden etnische groepen bereikt door soa poli?*

Dinsdag 16 januari 2018

Dinsdag 5 juni 2018

### ARENA

Save the date: de ARENA zal in 2018 plaats vinden op 3 april (in de middag). Locatie: Radboudumc

### 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)