

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

In deze AMPHI InFO veel informatie over diverse onderzoeksprojecten. Jullie kunnen lezen over: het project 'infectiepreventie door verloskundigen'; de publicatie 'overwegingen om te kiezen voor een soa-test bij de GGD'; de poster presentatie over de uitkomsten van het onderzoek risico's van prostitutie over de grens; de publicatie over testfrequentie van MSM; en over de publicatie over hepatitis B en C screening gekoppeld aan tuberculose screening.

Verder kan ik jullie melden dat we (voor dit jaar) 2 extra senior onderzoekers hebben aangenomen bij AMPHI-Infectieziekten. Naast Alma Tostmann, Ellen van Jaarsveld en ondergetekende, zullen ook Olga Visser (van GGD regio Utrecht) en Kirsten Wevers (van VGGM) GGD onderzoeken gaan begeleiden.

Veel leesplezier!
Groet,
Jeannine Hautvast

Infectiepreventie door verloskundigen

Dit project wordt uitgevoerd door Rilana Wessel (epidemioloog GGD IJsselland) en Ingeborg Thurkow (GGD IJsselland) met ondersteuning van Jeannine Hautvast van de Academische Werkplaats AMPHI

Het merendeel van de zwangere vrouwen brengt tijdens de zwangerschap meerdere bezoeken aan de verloskundige. Daarom is de verloskundige de aangewezen persoon om eventuele risicofactoren op het gebied van infectieziekten te signaleren. Het is dus belangrijk dat verloskundigen voldoende kennis hebben over infectieziekten. Uit eerder onderzoek is gebleken dat dit niet altijd het geval is. Of ze hebben voldoende kennis, maar dragen deze niet goed over op zwangeren tijdens het spreekuur. Ook bleek dat er weinig samenwerking is tussen verloskundigen en de GGD.

In een vervolgonderzoek is eerst geïnventariseerd waar de **behoeften** liggen van verloskundigen en wordt er nu in het kader van een nieuw project een **toolkit** ontwikkeld met bruikbare materialen voor de verloskundigen. Daarmee kunnen ze aan zwangeren op een efficiënte manier informatie over infectieziekten geven. De toolkit zal de komende maanden worden getest door een aantal verloskundigen en zal begin 2019 in definitieve vorm gepresenteerd worden.

Het project wordt gefinancierd vanuit het programmabudget van het project Regionale Ondersteuning van het RIVM.

Overwegingen om te kiezen voor een soa-test bij de GGD

Dit onderzoek is uitgevoerd door Manon Pelgrim (arts M&G profiel infectieziektebestrijding, GGD Gelderland-Midden) met ondersteuning van Academische Werkplaats AMPHI

Personen uit een 'risicogroep voor soa' kunnen kiezen of zij een soa-test doen bij de GGD, de huisarts of een andere instelling. Wij hebben onderzocht welke overwegingen bij bezoekers van het Centrum Seksuele Gezondheid van vier GGD'en een rol hebben gespeeld bij hun keuze om voor een soatest naar de GGD te gaan. Personen die een GGD in de regio Oost bezochten voor een soa-consult werden gevraagd een vragenlijst in te vullen als ze behoorden tot minimaal een van de volgende vier risicogroepen: mannen die seks hebben met mannen (MSM), personen gewaarschuwd voor een soa, personen met klachten passend bij een soa en jongeren onder de 25 jaar. Er werden 609 personen geïnccludeerd. In dit onderzoek tonen we aan dat 'de deskundigheid van de GGD', 'het gemakkelijk vinden om een afspraak te maken bij de GGD', 'de gratis soa-test bij de GGD' en 'anonymiteit bij de GGD kan' een rol spelen bij de keuze voor een soa-test bij de GGD. Daarnaast laat dit onderzoek zien dat er mensen zijn die wel tot de doelgroepen van de GGD behoren, maar aangeven bereid te zijn om zich te laten testen bij de huisarts.

[Pelgrim, M.T. M., Kampman, K. J. G.; Rexwinkel, H.; Tostmann, A.; Hautvast, J.L.A \(2018\) Overwegingen om te kiezen voor een soa-test bij de GGD. Tijdschrift gezondheidswet. 2018: 1-9](#)

Publicatie artikel: Determinants of frequent and infrequent STI testing and STI diagnosis related to test frequency among men who have sex with men in the eastern part of the Netherlands: a 6-year retrospective study

Karlijn Kampman (GGD Twente) heeft samen met Nelleke Koedijk (stagiaire GGD Twente) en Femke Koedijk (epidemioloog GGD Twente), Jeannine

Hautvast (AMPHI) en het RIVM gekeken naar het testfrequentie (dus hoe vaak men een soa test doet) van mannen die seks hebben met mannen (MSM). De onderzoeksvraag was om te kijken hoe testfrequentie samenhangt met soa-positiviteit. De GGD'en in regio Oost hebben data beschikbaar gesteld van 2008 tot 2013. Alleen MSM met tenminste 3 consulten werden geselecteerd. Vervolgens hebben we MSM ingedeeld als frequente testers (hadden een gemiddeld testinterval van minder dan 6 maanden) of infrequente testers (hadden een gemiddeld testinterval van minder dan 6 maanden).

Totaal waren er 5954 MSM die één van de vijf GGD'en in regio Oost hadden bezocht tussen 2008 en 2013. 1913 MSM hadden vervolgens 3 of meer consulten. 1611 MSM hadden vervolgens de gelegenheid om – binnen de onderzoeksperiode- nog tenminste 18 maanden terug te komen voor een soa-test. Van deze 1611 MSM waren er 953 frequente testers (59,2%) en 658 infrequente testers (40,8%). Van de infrequente testers had 47,0% ooit een soa en van de frequente testers had 64,6% ooit een soa. Bij verdere analyse bleek dat MSM die ooit een soa hadden gehad, ooit seks hadden gehad met zowel mannen als vrouwen, vaker frequente testers waren. Bij het kijken naar de relatie tussen testfrequentie en soa-positiviteit, vonden we het volgende; MSM die ooit gewaarschuwd waren, MSM die ooit soa-gerelateerde klachten hadden en MSM die ooit gediagnosticeerd werden met HIV hadden vaker een soa.

Wat opvalt uit deze bevindingen is dat MSM die ooit gediagnosticeerd waren met HIV geen frequente testers zijn, maar wel vaker soa-positief zijn. De conclusie van het onderzoek is dan ook dat we HIV-positieve MSM moeten stimuleren zich vaker te laten testen op soa.

[Link naar artikel](#)

[Carolina J G Kampman, Janneke C M Heijne, Petronella H M Kistemaker-Koedijk, Femke D H Koedijk, Maartje Visser, Jeannine L A Hautvast. Determinants of frequent and infrequent STI testing and STI diagnosis related to test frequency among men who have sex with men in the eastern part of the Netherlands: a 6-year retrospective study. BMJ Open 2018;8:e020495. doi:10.1136/bmjopen-2017-020495](#)

Publicatie in Eurosurveillance over hepatitis B en C screening gekoppeld aan tuberculose screening in Gelderland en Amsterdam.

Het onderzoek in Gelderland werd uitgevoerd door Peter Schrooders (arts infectieziektebestrijding) en Lutje Huijbregts (sociaal verpleegkundige), beide GGD Noord- en Oost-Gelderland met ondersteuning van Alma Tostmann (Academische Werkplaats AMPHI), Toos Waegemaekers (arts M&G, RAC regio Oost) en Judith Klomp (arts M&G, GGD Gelderland-Zuid). Het werd gefinancierd door RIVM regio-budget gelden (regio Oost). Het project team van Amsterdam (GGD Amsterdam, AMC, OLVG) bestond uit: Janneke Bil, Maria Prins, Peter Kouw, Maarten Scholing, Gerard Sonder, Hennie de Vries, Wieneke Meijer, Freke Zuure. Het werd gefinancierd door GGD Amsterdam en Gilead Sciences, Inc.

In maart 2018 is een artikel gepubliceerd over hepatitis B/C screening bij immigranten in Gelderland en Amsterdam. Het doel van het project was om te evalueren of geïntegreerde screening naar tuberculose, hepatitis B en C en (in Amsterdam) HIV bij immigranten effectief en uitvoerbaar is. Er bestaat momenteel namelijk geen structurele hepatitis B/C screening voor immigranten in Nederland. Mensen afkomstig uit landen met een hoge tuberculose-incidentie en die tenminste drie maanden in Nederland verblijven zijn verplicht zich op tuberculose te laten testen op de GGD.

In de regio Gelderland en Amsterdam zijn van 2013 tot 2015 461 immigranten bij deze tuberculose-screening getest op hepatitis B en C, en op HIV (alleen in Amsterdam). Er waren verschillen tussen Gelderland en Amsterdam. Zo werd er een chronische HBV infectie gevonden bij 4,5% van de geteste immigranten in Gelderland en maar bij 0,4% van de geteste immigranten in Amsterdam. Waarschijnlijk kwamen deze verschillen door verschillen in landen van herkomst en reden van migratie tussen de populaties die voor verplichte tuberculose werden opgeroepen in de twee regio's. Verder was opvallend dat veel mensen de hepatitis (en HIV) testen afwezen omdat ze reeds getest waren in het land van herkomst.

Dit onderzoeksproject heeft bruikbare informatie opgeleverd voor de praktijk, waarbij het voorselecteren op basis van risicofactoren en een opt-out methode bij screening de belangrijkste aanbevelingen zijn.

Verder is er vanuit het ECDC een project gaande over het ontwikkelen van een *testing guidance* voor hepatitis B en C (en HIV) onder migranten in Europa. Het onderzoeksproject over integreren van testen met de TB screening zoals in Eurosurveillance gepubliceerd vond men een mooi voorbeeld voor de case studies die in de guidance verwerkt worden en de details van dit onderzoek zijn ook opgenomen in het ECDC project. Deze ECDC guidance zal eind 2018 gepubliceerd worden.

Meer informatie over het ECDC Testing Guidance project, klik [hier](#).

[Link naar artikel](#)

[Janneke P Bil, Peter AG Schrooders, Maria Prins, Peter M Kouw, Judith HE Klomp, Maarten Scholing, Lutje PHM Huijbregts, Gerard JB Sonder, Toos CHFM Waegemaekers, Henry JC de Vries, Wieneke Meijer, Freke R Zuure, Alma Tostmann. Screening in newly arrived migrants: Integrating hepatitis B, hepatitis C and HIV screening into tuberculosis entry screening for migrants in the Netherlands, 2013 to 2015. Euro Surveill. 2018;23\(11\):pii=17-00491.](#)

Presentatie uitkomsten onderzoek risico's prostitutie over de grens

Karlijn Kampman presenteerde in juni op het internationaal soa congres (IUSTI in Dublin), de uitkomsten van het onderzoek naar risico's van prostitutie over de grens. Uit haar onderzoek blijkt dat bij heteroseksuele mannen het hebben van vele partners en het niet gebruiken van condooms voorspellers zijn van een soa. Het bezoeken van een prostituee over de grens is hierbij niet van belang. Dit onderzoek is onderdeel van het promotie onderzoek van Karlijn. Dit promotie onderzoek doet ze met begeleiding van Koos van der Velden en Jeannine Hautvast (beiden Radboudumc) en Christian Hoebe (op foto naast Karlijn) (GGD Zuid Limburg & Universiteit Maastricht). De poster staat op de AMPH [website](#).



AGENDA

TELE-ARENA van 12.00 – 13.00 uur

Donderdag 20 september 2018 met een presentatie over Onderzoeksvoorstel en dataverzameling

Dinsdag 4 december 2018

Als jullie verzoeken of ideeën hebben voor een onderwerp, laat het Alma weten:

Alma.Tostmann@radboudumc.nl

CONGRESSEN

Internationale AIDS conferentie – 22 t/m 28 juli in Amsterdam. [Meer informatie](#)

ESCAIDE – 21 t/m 23 november 2018 in Malta. [Meer informatie](#)

EUPHA – 28 november t/m 1 december 2018 in Ljubljana, Slovenië. [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. Deze uitgave en eerdere uitgaven zijn terug te vinden op de website van de academische werkplaats.

Contact

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

www.academischewerkplaatsamphi.nl