

Parnassusplein 5
2511 VX 's-Gravenhage
Telefoon (070) 340 79 11
Telefax (070) 340 5725

Correspondentie uitsluitend:
Postbus 16119
2500 BC 's-Gravenhage

Aan :
Huisartsen – Huisartsenposten - Huisartsen
dienstenstructuren - Directies GGD'en -
Artsen Infectieziekten GGD'en - Artsen
Tuberculosebestrijding GGD'en -
Poortartsen - Directies ziekenhuizen
Internisten – Longartsen - Kinderartsen -
Artsen intensive care - Medisch
microbiologen – Ziekenhuishygiënisten -
Ziekenhuisapothekers

Ons kenmerk
2003-09-IGZ
Onderwerp
SARS

Inlichtingen bij
E. Boer
Bijlage(n)

Doorkiesnummer
(070) 340 5979
Uw brief

's-Gravenhage,
9 april 2003
Uw kenmerk

De ontwikkelingen ten aanzien van SARS maken een voortdurende evaluatie van het beleid noodzakelijk. Hierbij is het van belang een zorgvuldig evenwicht te bewaren tussen enerzijds het adequaat reageren op mogelijke ziektegevallen om uitbreiding van de ziekte tegen te gaan en anderzijds het voorkomen van onnodige onrust.

Op basis van de meest recente informatie van de Wereld Gezondheidsorganisatie (WHO) heeft het Outbreak Management Team van de Landelijke Coördinatiestructuur Infectieziektebestrijding geadviseerd het beleid op onderdelen aan te passen.

In vervolg op de circulaire van 1 april jl. informeert de Inspectie u hierbij over deze aanpassingen.

Meldingscriteria

De meldingscriteria voor melding van een verdenking op SARS ingevolge artikel 4 van de Infectieziektewet zijn gewijzigd.

Vanaf heden dient melding plaats te vinden van elke patiënt die aan de volgende criteria voldoet:

- koorts (> 38° C)
EN
- respiratoire aandoening zoals onder meer hoesten, kortademigheid, moeite met ademen, hypoxie
EN
- aanwijzingen voor longontsteking op de longfoto.
EN
- recent verblijf (< 10 dagen voor de eerste ziektedag) in
 - i) Shanxi in de Volksrepubliek China, Taiwan, Hanoi in Vietnam, Singapore, Toronto in Canada en alle andere steden en gebieden waar transmissie is vastgesteld¹, en (anamnestisch) nauw contact met een persoon met een ernstige respiratoire aandoening,
OF
 - ii) Hong Kong en de Provincie Guangdong.

¹ De lijst met steden en gebieden waar transmissie is vastgesteld wordt dagelijks vermeld op de volgende website:
www.who.int/csr/sarsareas/.

Vergeleken met de meldingscriteria als vermeld in de circulaire van 1 april zijn er twee veranderingen:

1. Melding is pas nodig wanneer er aanwijzingen zijn voor een longontsteking op de longfoto. Deze inperking heeft als achtergrond dat contactopsporing en strikte isolatiemaatregelen pas zinvol geacht worden wanneer er sprake is van een ernstig respiratoir ziektebeeld gepaard gaande met longontsteking.
2. Ook personen met een longontsteking die minder dan 10 dagen voor de eerste ziektedag in Hong Kong en Guangdong zijn geweest en geen nauw contact hebben gehad met een andere persoon met een ernstige respiratoire aandoening dienen nu gemeld te worden. Deze uitbreiding van de criteria is het gevolg van de onduidelijkheden in het transmissiepatroon van SARS in Hong Kong en Guangdong.

Bij het vermoeden van **pneumonie** bij patiënten met koorts en respiratoire problemen die uit bovenvermelde gebieden komen dient u als volgt te handelen:

- Vanwege de besmettelijkheid en het mogelijk ernstige verloop van SARS, dient de patiënt ingestuurd te worden naar de specialist voor nadere diagnostiek en ter behandeling in een ziekenhuis dat ingesteld is op de opvang van patiënten met SARS;
- Bij verwijzing dient de waarschijnlijkheidsdiagnose SARS en de reisgeschiedenis van de patiënt aan de specialist kenbaar gemaakt te worden;
- Vervoer van de patiënt naar het ziekenhuis dient per ambulance plaats te vinden. De CPA dient op de hoogte gesteld te worden van de verdenking op SARS;
- Beschermende maatregelen zoals gebruik van mond/neus masker², bril, handschoenen en adequate handhygiëne dienen getroffen te worden.
- Specifiek op SARS gerichte diagnostiek is mogelijk bij de Afdeling Virologie van het Erasmus Medisch Centrum (Prof. Osterhaus). U kunt deze diagnostiek aanvragen door telefonisch contact op te nemen met deze afdeling, tel nr. 010-4088066 / 010-4639222 (buiten kantooruren, vragen naar dienstdoende viroloog).

Wanneer pneumonie is vastgesteld dient uitgebreide diagnostiek op SARS plaats te vinden (afname van keel- en neuswat, faeces en serum). Wanneer er geen pneumonie is dan kan volstaan worden met het afnemen van 2x serum met een tussenpoos van 14 dagen.

Indien een patiënt **niet** van een pneumonie verdacht wordt, maar het een ziektebeeld betreft met ongecompliceerd beloop en milde of matige respiratoire klachten, kan de patiënt thuis als een influenza patiënt behandeld worden.

- Patiënten dienen twee maal daags de temperatuur te meten en geïnstrueerd te worden opnieuw contact op te nemen met de huisarts indien het ziektebeeld vererget. De huisarts dient alert te zijn op het ontwikkelen van een pneumonie;
- Om besmettingsrisico te minimaliseren, dienen patiënten zoveel mogelijk binnenshuis te blijven en contact met derden te vermijden. Patiënt verblijft thuis in een aparte kamer;
- Verwanten en verzorgenden worden aanbevolen contact met de patiënt te minimaliseren en bij nauw contact mond/neus maskers² te gebruiken en goede hygiëne te betrachten.

De Inspectie acht het niet uitgesloten dat wanneer meer gegevens over SARS bekend worden, opnieuw aanpassingen van het beleid volgen.

De Inspectie zal u niet meer elke keer per circulaire op de hoogte stellen maar de aanpassingen vermelden op haar website www.igz.nl.

Ik verzoek u deze website regelmatig te raadplegen.

²Type P2, EN 149-200 FFP2-1862

Inspectie voor de gezondheidszorg

Ons kenmerk:

Blad: 3

De plv. Inspecteur-Generaal voor de Gezondheidszorg,



Drs. J.M.M. Hansen

Circulaire-registratienummer: : 2003-09 -IGZ

Doelstelling circulaire: : aanvullende informatie SARS

Juridische grondslag: : n.v.t.

Relatie met andere circulaire: : circulaire d.d. 1 april 2003

Geldigheidsduur: : een maand

Informatie bij: : E. Boer