

## Informatiebrief voor (huis)artsen

### **Uitbreiding meldingsplicht hepatitis C met chronische en herinfectie met hepatitis C-virus**

Geachte collega,

In dit bericht informeren we u over het ziektebeeld en de redenen voor het uitbreiden van de meldingsplicht voor deze ziekte.

- Per 1 januari 2019 wordt naast acute hepatitis C ook chronische hepatitis C en een hepatitis C-herinfectie als meldingsplichtige ziekte groep B2 in de Wet publieke gezondheid opgenomen.
- Alle personen die voldoen aan de meldingscriteria voor deze ziekten moeten binnen één werkdag na vaststelling aan de arts infectieziektebestrijding van de GGD in zijn/haar werkgebied worden gemeld door het hoofd van het laboratorium en de behandelende arts.

#### **Uitbreiding meldingsplicht**

Per 1 januari 2019 wordt naast acute HCV ook chronische HCV en HCV-herinfectie een meldingsplichtige ziekte groep B. Hiertoe is besloten omdat er sinds 2015 een nieuwe effectieve behandelmethode voor chronische HCV is die ook vanuit het basispakket vergoed wordt. Deze behandelmethode draagt bij aan de genezing en het voorkomen van chronische HCV. Het is daarmee belangrijk geworden om alle geïnfekteerde personen tijdig in beeld te krijgen en te behandelen om zo verdere verspreiding te voorkomen. De huidige meldingsplicht voor alleen acute HCV-infecties voorziet hierin onvoldoende. De GGD kan in geval van een brede meldingsplicht de contact- en bronopsporing coördineren, alsook de begeleiding van patiënten naar de tweede lijn.

De [nieuwe regeling](#) in de Wet publieke gezondheid is gepubliceerd in het Staatsblad op 24 september 2018. De volgende beroepsverenigingen en partijen zijn geconsulteerd: de Nederlandse Vereniging van Maag- Darm- en Leverartsen (NVMDL), de Nederlandse Internisten Vereniging (NIV), de Nederlandse Vereniging voor Hepatologie (NVH), de GGD GHOR Nederland, de Nederlandse Vereniging voor Hivbehandelaren (NVHB), de Nederlandse Vereniging voor Medische Microbiologie-Nederlandse Werkgroep Klinische Virologie (NVMM- NWKV) en de Nederlandse Vereniging voor Medische Microbiologie (NVMM).

De GGD meldt vervolgens conform de Wet publieke gezondheid aan het RIVM en levert gegevens voor de landelijke surveillance van meldingsplichtige ziekten.

#### **Hepatitis C**

##### **Wat is hepatitis C**

Hepatitis C wordt veroorzaakt door het hepatitis C-virus (HCV). Een acute HCV-infectie verloopt vaak asymptomatisch en ongeveer 25% van de geïnfekteerden klaart het virus vanzelf. Circa 75% van de mensen die op volwassen leeftijd worden geïnfecteerd, krijgt een langdurige infectie, wat chronische HCV wordt genoemd. We spreken van een chronische infectie als het virus (HCV-RNA) langer dan 6 maanden in het lichaam aanwezig is. Als het virus door spontane klaring of succesvolle behandeling verdwenen is, kan men opnieuw besmet raken (herinfectie).

Besmetting vindt vooral plaats via bloed-bloedcontact. Sinds 1992 controleren bloedbanken het bloed en bloedproducten op de aanwezigheid van HCV. Chronische HCV

wordt mede vanwege epidemiologische verschuivingen steeds meer als seksueel overdraagbare aandoening binnen risicogroepen gezien.

HCV-infecties zijn sinds 1 april 1999 meldingsplichtig. Sinds 2003 gold de meldingsplicht alleen voor recent opgelopen HCV-infecties (acute HCV). De reden voor deze beperking was dat chronische infecties destijds moeilijk te behandelen waren en vanwege de vaak late detectie geen rol hadden in de bestrijding en het terugdringen van transmissie.

## Meer informatie

### LCI-richtlijn Hepatitis C

Uitgebreide informatie over het ziektebeeld, de epidemiologie, de diagnostiek, en te nemen maatregelen naar aanleiding van een geval zijn te vinden in de [LCI-richtlijn Hepatitis C](#). De meldingscriteria worden per 1 januari op de website aangepast. De gehele richtlijn wordt momenteel herzien. Het concept zal naar verwachting begin 2019 gepubliceerd worden. Meer informatie is ook te vinden in [de NHG-Standaard Virushepatitis en andere leveraandoeningen](#).

Hieronder vindt u alvast de definities van HCV-infectie en de nieuwe meldingscriteria.

### Definities van verschillende infectie

- Een recente primo HCV-infectie is een voor het eerst aangetoonde HCV-antistofseroconversie in de afgelopen 12 maanden óf het voor het eerst aantonen van HCV-RNA en/of HCV-core-antigeen, zonder dat anti-HCV aantoonbaar is.
- HCV-herinfectie is het voor het eerst opnieuw aantonen van HCV-RNA en/of HCV-core-antigeen meer dan 12 weken na afronding van succesvolle behandeling voor een HCV-infectie.
- Een chronische HCV-infectie/infectie met onbekende duur is het voor het eerst aantonen van HCV-RNA en/of HCV-core-antigeen én de infectie voldoet niet aan bovenstaande criteria voor recente primo-infectie of herinfectie.

### Nieuwe meldingscriteria hepatitis C

- Alle personen bij wie voor het eerst een anti-HCV seroconversie en/of HCV-RNA en/of HCV-core antigeen is aangetoond (**een recente HCV-infectie of een chronische HCV-infectie/infectie met onbekende duur**)

Óf

- Alle personen bij wie >12 weken na afronding van eerdere succesvolle behandeling voor een HCV-infectie opnieuw HCV-RNA en/of HCV-core antigeen is aangetoond (**een HCV-herinfectie**)

Voor personen met een positieve HCV-antistoftest, van wie HCV-RNA en HCV-core antigeen onbekend zijn, geldt het advies om HCV-RNA of HCV-core antigeen te laten bepalen.

Personen met een positieve HCV-antistoftest, die recent negatief getest zijn op HCV-RNA en/of HCV-core-antigeen, hebben de infectie geklaard en worden daarom niet gemeld.

### Hoe melden

Het stroomdiagram voor artsen en laboratoria laat zien wanneer er gemeld moet worden afhankelijk van de HCV-serologie-uitslag. Voor advies over diagnostiek kunt u contact opnemen met de arts-microbioloog.

Heeft u vragen over de meldingsplicht of wilt een infectieziekte melden, dan kunt u contact opnemen met de arts Infectieziektebestrijding van de GGD in uw regio. GGD'en buiten uw regio kunt u makkelijk zoeken via [GGD.nl](https://www.ggd.nl) of via 'contact' in de [RIVM LCI-richtlijnenapp](#) (voor Android en iOS).

Vriendelijke groet,