



Bijlage 8 Criteria voor het opheffen van gedwongen maatregelen per infectieziekte

Infectieziekten uit groep A:

Pokken:

- Overdracht: wordt van mens tot mens verspreid door druppels vanuit de mondkeelholte (gezichtscontact!) en/of direct contact met het vocht uit de blaasjes en de korsten van een patiënt. Indirect contact is ook mogelijk via aerosolen.
- Duur besmettelijkheid: vanaf het ontstaan van koorts is men besmettelijk. Men is zeker besmettelijk wanneer ulcera zijn ontstaan in de mondkeelholte. Dit valt in de overgrote meerderheid van de gevallen samen met het ontstaan van de huiduitslag. De patiënt blijft infectueus totdat de laatste korsten zijn afgevallen.
- Overwegingen: gedwongen isolatie duurt totdat alle door de pokken ontstane korsten van de patiënt zijn afgevallen en/of totdat de patiënt instemt met de vrijwillige isolatie.

Polio:

- Overdracht: fecaal-oraal via ontlasting, aerogeen via druppels (praten, hoesten, niezen, etc.).
- Duur besmettelijkheid: de eerste dagen voor en na de aanvang van de symptomen is de patiënt het meest besmettelijk.
- Overwegingen: het poliovirus kan worden aangetoond in de feces 3 tot 17 weken en in de keel één week na besmetting. Personen die niet meewerken aan diagnostiek kunnen (theoretisch) wekenlang worden geïsoleerd. Ontslag kan plaatsvinden bij twee negatieve feceskwaken (afgenomen met één dag ertussen).

Severe acute respiratory syndrome (SARS):

- Overdracht: besmetting is aangetoond bij mensen die in nauw contact hebben gestaan met personen die klinische verschijnselen vertonen. Transmissie vindt vermoedelijk plaats van mens op mens via druppels (tijdens praten, hoesten, niezen, etc.) of door direct contact met lichaamsvloeistoffen van een besmettelijke patiënt. Ook fecale transmissie door middel van fecesaerosolen is aangetoond.
- Duur besmettelijkheid: patiënten zijn besmettelijk vanaf het moment dat ze symptomen ontwikkelen (koorts en hoesten). Uitscheiding van virussen via de ontlasting kan duren tot 3 weken na de eerste ziektedag.
- Overwegingen: de isolatie duurt tot 2 weken na het verdwijnen van de koorts, onder voorwaarde dat de respiratoire symptomen verminderd of verdwenen zijn.

Virale hemorrhagische koorts (onder andere Ebola en Lassa):

- Overdracht: van persoon op persoon, door nauwe contacten (contact met bloed/excreta van de patiënt). Bij lassakoorts is de keel van patiënten ook rijk aan virus.
- Duur besmettelijkheid: via bloed tijdens de klinische fase van de ziekte. In de urine blijven de virussen soms enkele maanden aantoonbaar.
- Overweging: aerogene overdracht is niet uitgesloten. Na klinisch herstel kan ontslag uit isolatie plaatsvinden.

Infectieziekten uit groep B1:

Humane infectie veroorzaakt door een influenza van dierlijke oorsprong:

- Overdracht: de feces van besmette watervogels kan overal terechtkomen en zo bijvoorbeeld pluimvee en/of andere (huis)dieren en de mens besmetten. Efficiënte transmissie van mens op mens kan voorkomen bij een hoogpathogeen influenzavirus.



- Duur besmettelijkheid: als besmettelijke periode wordt beschouwd de periode vanaf 1 dag vóór het begin van de symptomen tot 7 dagen na het verdwijnen van de symptomen en op geleide van virologisch onderzoek.
- Overwegingen: bij een uitbraak met een hoogpathogeen influenzavirus is er kans op besmetting van personen. Gedwongen isolatie duurt zolang de patiënt besmettelijk is en/of totdat de patiënt instemt met de behandeling.

Difterie:

- Overdracht: direct contact (het gaat hierbij om nauwe, langdurige contacten), contact met wondexsudaat, aerogeen (via druppeltjes: praten, hoesten, niezen, etc.).
- Duur besmettelijkheid: de besmettelijke periode verschilt van persoon tot persoon, gemiddeld 2 weken.
- Overweging: chronisch dragerschap (langer dan 6 maanden) komt zelden voor. Ontslag uit isolatie kan plaatsvinden bij 2 negatieve keelkweken (afgenomen met één dag ertussen). Na behandeling met antibiotica stopt uitscheiding vrijwel onmiddellijk.

Pest:

- Overdracht: besmetting van mens op mens vindt plaats via aerosolen (bij longpest).
- Duur besmettelijkheid: risico voor derden treedt op bij mensen met longpest. Onbehandelde patiënten blijven besmettelijk zolang ze hoesten.
- Overweging: gedwongen isolatie duurt zolang de patiënt hoest en/of totdat de patiënt instemt met de behandeling.

Rabiës:

- Overdracht: besmetting van mens op mens treedt zeer zelden op (eventueel door bijtonden)
- Duur besmettelijkheid: mensen zijn vermoedelijk alleen besmettelijk tijdens ziekte.
- Overwegingen: hondsdolheid is een ziekte met dodelijke afloop. In het geval van hondsdolheid kan de patiënt worden opgenomen ter behandeling in het kader van de WGBO (levensgevaar voor de patiënt)! Een gedwongen opname in geval van hondsdolheid is theoretisch mogelijk, maar de kans dat dit in de praktijk gebeurt is klein.

Tuberculose:

- Overdracht: aerogeen, via druppeltjes (praten, hoesten, niezen, etc.).
- Duur besmettelijkheid: in het algemeen zijn patiënten met longtuberculose na ten minste 3 weken adequate behandeling niet meer besmettelijk (driemaal een negatief ziehlneelsen- of auraminepreparaat van het ochtendsputum, met telkens tussenpozen van 24 uur).
- Overwegingen: risico voor derden treedt op bij open tbc (longtuberculose). Opname ter isolatie moet plaatsvinden zolang bij onbehandelde patiënten het sputum positief blijft. Het beëindigen van de gedwongen opname bij patiënten die vrijwillig meewerken aan de behandeling moet ook worden beoordeeld aan de hand van de vraag waar iemand naartoe gaat na ontslag uit het ziekenhuis.
- Ook de bereidheid tot behandeling in het algemeen na ontslag mag onderdeel van de weging tot ontslag uitmaken.