

Tekst GGD West Brabant mbt de risico-inventarisatie

Instrument Risico inventarisatie infectieziektebestrijding

In het kader van het meer risicogericht en onderbouwd willen werken heeft de GGD West-Brabant het instrument Risico inventarisatie infectieziektebestrijding ontwikkeld. Het doel van het instrument is het in beeld brengen van risicogroepen voor infectieziekten en vervolgens op basis van onder andere epidemiologische, demografische gegevens en haalbare interventies een prioritering aan te geven voor preventief beleid. Het instrument bestaat uit drie delen. In de eerste fase (fase A) worden op basis van een aantal criteria infectieziekten geprioriteerd, in fase B worden risicogroepen geprioriteerd en in fase C wordt gekeken naar bestaande interventies en naar de wenselijkheid van bestrijdingsplannen.

De volgende criteria worden gebruikt om tot een onderbouwde keuze te komen: ernst van de ziekte, incidentie (het voorkomen van nieuwe gevallen), risico op uitbraak, gevolgen, kosten, kans op onrust, beïnvloedbare determinanten, de mogelijkheid om verspreiding te voorkomen en vaccinatiegraad.

De risicogroepen voor de betreffende infectieziekten worden langs de volgende criteria gelegd: grootte van de groep, de kans op besmetting, beïnvloedbaarheid, maatschappelijk draagvlak, clustering van risico's, informatiebehoefte, implementatie van richtlijnen en beschikbare interventies/bestrijdingsplannen.

De interventies/bestrijdingsplannen worden getoetst op bewezen effectiviteit, potentiële gezondheidswinst, haalbaarheid en passendheid bij voorkeuren.

Resultaten risico inventarisatie

Het instrument is toegepast op de meest voorkomende infectieziekten en de gegevens zijn geanalyseerd.

Uit de inventarisatie kwam een top 10 prioritering voor infectieziekten in het werkgebied van de GGD West-Brabant naar voren:

Prioritering infectieziekten

1. influenza (griep)
2. hepatitis B (geelzucht)
3. legionella
4. ziekte van lyme (tekenbeetziekte)
5. waterpokken
6. hepatitis A
7. meningococci (hersenvliesontsteking)
8. salmonella (voedselinfectie)
9. MRSA (bacterie, die ongevoelig is voor veel medicijnen)
10. E-coli (voedselinfectie)

Er is gebleken, dat een aantal van deze ziekten al volop de aandacht hebben. Met betrekking tot een aantal infectieziekten is echter naar voren gekomen dat de volgende risicogroepen extra aandacht behoeven:

- Influenza (griep): ouderen
- Ziekte van Lyme: recreanten (bos/natuur)
- Legionella: reizigers en rokers
- Voedselinfecties (salmonella en e-coli): barbecueurs en reizigers

Voor deze risicogroepen kunnen reeds succesvolle bestaande interventies uitgevoerd worden of eventueel nieuwe interventies ontwikkeld worden.