



Rampenbestrijdingsplan infectieziekte 1/3

NIEUWSFLITS

Status regionaal

Er zijn geen gevallen van varkensgriep (Influenza A/H1N1) bekend in de regio Rotterdam-Rijnmond. Op basis van de richtlijnen van het RIVM past de GGD het procedure "incidentele introductie" toe. Incidentele introductie is de tweede fase van het RBPI. De GGD houdt hier de situatie scherp in de gaten ism de VRR.

Naar aanleiding van de griepgevallen in Mexico is eerder deze middag in Den Haag het Ambtelijk Crisis Overleg (ACO) bijeengekomen. In het ACO zitten vertegenwoordigers van de diverse departementen waaronder VWS en BZK. Besloten is dat de informatie en communicatie met betrekking tot de varkensgriep vooralsnog via de lijn VWS - GGD zal plaatsvinden. Indien noodzakelijk zal de GGD de burgemeesters en wethouders direct informeren.

De GGD koppelt de ontwikkelingen terug aan het Kernteam Influenza van het VRR in lijn met de afspraken in het RBPI.

Bij de huidige stand van zaken zijn geen extra maatregelen nodig en is het daarom nog steeds 'business as usual'. Zodra sprake is van een besmetting in deze regio zal er conform het Rampenbestrijdingsplan Infectieziekten (RBPI) verder opgeschaald worden. Dit draaiboek is te vinden op onze website: [www.veiligheidsregio-rr.nl / GHOR](http://www.veiligheidsregio-rr.nl/GHOR).

Status landelijk

Het RIVM is op dit moment leidend in de communicatie over de varkensgriep. Voor persvragen graag doorverwijzen naar afdeling Communicatie van het RIVM, tel.: 030 274 28 40.

Richtlijnen RIVM varkensgriep

Vooruitlopend op nadere richtlijnen van de Wereldgezondheidsorganisatie WHO, adviseert het Centrum Infectieziektebestrijding van het RIVM een aantal aanvullende maatregelen voor mensen met ziekteverschijnselen die terugkeren uit Mexico. Mensen die sinds 17 april zijn teruggekeerd uit Mexico en die binnen zeven dagen na terugkomst koorts (= 38,5 C) ontwikkelen, wordt aangeraden contact op te nemen met hun huisarts.

De huisarts kan indien nodig verder onderzoek laten doen in overleg met de plaatselijke GGD. Mensen met koorts die voldoen aan bovenstaande criteria wordt verzocht om thuis te blijven.

Er geldt op dit moment geen negatief reisadvies voor Mexico. Op de [website](#) van het Europese Centrum voor ziektepreventie en -bestrijding en van de WHO <http://www.who.int/en/> worden de meest recente ontwikkelingen rond het virus gemeld. (Bron RIVM)

Status internationaal

Eerste geval van varkensgriep in Europa vastgesteld

Het Spaanse ministerie van Gezondheid heeft dat maandag bevestigd.

Het gaat om iemand in Almansa in midden-Spanje. De patiënt is een 23-jarige student die net terug is van een studiereis in Mexico. Volgens minister Trinidad Jiménez van Gezondheid zijn in Spanje mogelijk zestien mensen met varkensgriep besmet, aldus het Spaanse persbureau Europa Press. Drie inwoners van Frankrijk, die mogelijk waren besmet met varkensgriep, blijken de ziekte niet te hebben opgelopen. Dat hebben de autoriteiten in hun woonplaats, de Noord-Franse stad Lille, bekendgemaakt. De drie - een echtpaar en hun zoon - waren tijdens een vakantie in de Amerikaanse staat Californië ziek geworden. Californië grenst aan Mexico, waar een uitbraak van varkensgriep mogelijk aan 86 mensen het leven heeft gekost. Een vrouw uit Parijs, die de symptomen van varkensgriep vertoonde, wordt nog altijd onderzocht in het ziekenhuis. (Bron ANP 27-04-2009)

Colofon

De Nieuwsbrief rampenbestrijdingsplan infectieziekten (RBPI) is een uitgave van de Veiligheidsregio Rotterdam-Rijnmond
Projectleider RBPI: de heer R. Madan Telefoon: (010) 44 68 615/16 Redactie: afdeling Communicatie E-mail: influenza@veiligheidsregio-rr.nl
Heeft u vragen, opmerkingen en/of suggesties? Of wenst u deze nieuwsbrief niet te ontvangen, dan vernemen wij dit graag!

VARKENSGRIEP

Als 'besmette gebieden' worden aangemerkt: Mexico en de staten New York, Californië, Kansas, Texas en Ohio van de Verenigde Staten



- Doden als gevolg van varkensgriep
- Doden, waarschijnlijk als gevolg van varkensgriep
- Zieken besmet met varkensgriep
- Zieken, mogelijk besmet met varkensgriep

Besmettingen wereldwijd

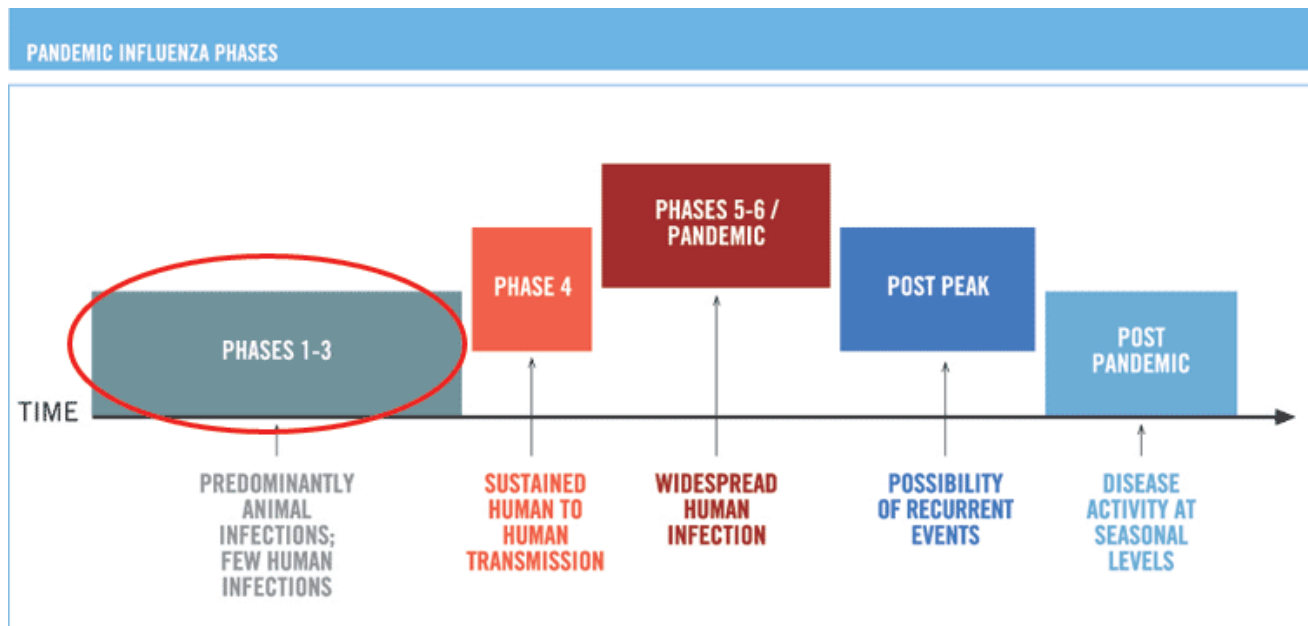
Uit veel landen komen berichten over mogelijke besmettingen, onder meer Canada (bevestigd), Israël en Colombia. In Nieuw-Zeeland zouden elf studenten besmet zijn geraakt na een bezoek aan Mexico. Alleen in Mexico zijn voor zover bekend doden gevallen. In Nederland hebben zich de afgelopen dagen ook enkele Mexicoreizigers met griepachtige verschijnselen gemeld bij hun huisarts. 'Ze zijn onderzocht, er is niets gevonden', zegt Roel Coutinho van het Rijksinstituut voor de Volksgezondheid (RIVM).

Varkensgriep Q&A van de WHO (http://www.who.int/csr/swine_flu/swine_flu_faq.pdf)

“De WHO overweegt om fase 4 in te voeren”

Phase 3 of pandemic alert in the WHO global influenza preparedness plan

In the 2009 revision of the phase descriptions, WHO has retained the use of a six-phased approach for easy incorporation of new recommendations and approaches into existing national preparedness and response plans. The grouping and description of pandemic phases have been revised to make them easier to understand, more precise, and based upon observable phenomena. Phases 1–3 correlate with preparedness, including capacity development and response planning activities, while Phases 4–6 clearly signal the need for response and mitigation efforts. Furthermore, periods after the first pandemic wave are elaborated to facilitate post pandemic recovery activities.



In nature, influenza viruses circulate continuously among animals, especially birds. Even though such viruses might theoretically develop into pandemic viruses, in **Phase 1** no viruses circulating among animals have been reported to cause infections in humans.

In **Phase 2** an animal influenza virus circulating among domesticated or wild animals is known to have caused infection in humans, and is therefore considered a potential pandemic threat.

In **Phase 3**, an animal or human-animal influenza reassortant virus has caused sporadic cases or small clusters of disease in people, but has not resulted in human-to-human transmission sufficient to sustain community-level outbreaks. Limited human-to-human transmission may occur under some circumstances, for example, when there is close contact between an infected person and an unprotected caregiver. However, limited transmission under such restricted circumstances does not indicate that the virus has gained the level of transmissibility among humans necessary to cause a pandemic.

Phase 4 is characterized by verified human-to-human transmission of an animal or human-animal influenza reassortant virus able to cause "community-level outbreaks." The ability to cause sustained disease outbreaks in a community marks a significant upwards shift in the risk for a pandemic. Any country that suspects or has verified such an event should urgently consult with WHO so that the situation can be jointly assessed and a decision made by the affected country if implementation of a rapid pandemic containment operation is warranted. Phase 4 indicates a significant increase in risk of a pandemic but does not necessarily mean that a pandemic is a forgone conclusion.

Phase 5 is characterized by human-to-human spread of the virus into at least two countries in one WHO region (Figure 4). While most countries will not be affected at this stage, the declaration of Phase 5 is a strong signal that a pandemic is imminent and that the time to finalize the organization, communication, and implementation of the planned mitigation measures is short.

Phase 6, the pandemic phase, is characterized by community level outbreaks in at least one other country in a different WHO region in addition to the criteria defined in **Phase 5**. Designation of this phase will indicate that a global pandemic is under way. appears to be decreasing; however, it is uncertain if additional waves will occur and countries will need to be prepared for a second wave.

Previous pandemics have been characterized by waves of activity spread over months. Once the level of disease activity drops, a critical communications task will be to balance this information with the possibility of another wave. Pandemic waves can be separated by months and an immediate "at-ease" signal may be premature.

In the **post-pandemic period**, influenza disease activity will have returned to levels normally seen for seasonal influenza. It is expected that the pandemic virus will behave as a seasonal influenza A virus. At this stage, it is important to maintain surveillance and update pandemic preparedness and response plans accordingly. An intensive phase of recovery and evaluation may be required. Bron: http://www.who.int/csr/disease/avian_influenza/phase/en/index.html