

ADVIES

Aan : ROAZ GHOR Strategisch Kernteam

Van : RAI-NN (SIF/REDIAM/UMCG MMBI/GGD-en)

Onderwerp : Maatregelen vluchtelingen Oekraïne voor zorginstellingen en huisartsen

Datum : 24-03-2022

In Nederland zijn inmiddels duizenden vluchtelingen uit Oekraïne gearriveerd. Een deel van de vluchtelingen zal door particulieren worden opgevangen. Daarnaast zullen Oekraïense patiënten met ernstige of levensbedreigende aandoeningen naar Nederland komen voor urgente of gespecialiseerde klinische behandeling.

Volgens beperkte beschikbare gegevens is er een hoge mate van resistentie gevonden tegen derde generatie cefalosporines en carbapenems onder gram-negatieve staven, inclusief *Acinetobacter* spp., van 30% tot meer dan 70%. Ook is er 18% methicilline resistentie gevonden onder *Staphylococcus aureus* (MRSA). Aantallen isolaten waarop deze percentages zijn gebaseerd zijn laag en over het algemeen afkomstig van ernstig zieke, opgenomen patiënten en zijn daarmee niet representatief voor dragerschap onder de bevolking.

Ondanks de beperkte informatie over het voorkomen van antibioticaresistentie in Oekraïne, adviseren we zorginstellingen voorzorgsmaatregelen te nemen en BRMO- en MRSA-dragerschap bij de groep vluchtelingen uit Oekraïne uit te sluiten als deze zich bij een zorginstelling melden (conform het RIVM (Lab)Infact d.d. 18-03-22).

Maatregelen zorginstellingen

Wanneer vluchtelingen uit Oekraïne zich melden bij een zorginstelling is het advies om de volgende voorzorgsmaatregelen te treffen:

1. Volg het BRMO/MRSA beleid van de zorginstelling indien personen;
 - a. Tot 2 maanden geleden >24 uur opgenomen zijn geweest in een buitenlandse zorginstelling (of een invasieve medische ingreep hebben ondergaan)
 - b. Tot 2 maanden geleden > 24 uur verbleven in een opvangcentrum voor asielzoekers of *vluchtelingen**

**Omdat de opvang van Oekraïense vluchtelingen niet via azc's verloopt, adviseren we om ieder verblijf in grootschalige vluchtelingenopvang van minimaal 24 uur in de afgelopen 2 maanden, ook voorafgaand of tijdens de reis naar Nederland, als gelijkwaardig risico aan een verblijf in een azc te beschouwen.*

2. Gezien de relatief lage vaccinatiegraad in Oekraïne wordt extra aandacht gevraagd voor de uitvraag naar de vaccinatiestatus van Rubella, Mazelen, Polio, COVID etc. Daarnaast dient de zorgverlener extra alert te zijn op Tuberculose.

Verzoek aan huisartsen

In het kader van de ketenzorg wordt het verzoek gedaan aan huisartsen om extra alert te zijn op een goede BRMO/MRSA anamnese. Indien mogelijk kunnen dan BRMO/MRSA kweken gedaan worden bij de patiënt vóór opname in het ziekenhuis**. Hierdoor wordt de druk op eenpersoonkamers beperkt gehouden.

Vanwege de lage vaccinatiegraad van COVID-19, polio, mazelen en rubella in Oekraïne is het advies om bij verdenking op een infectieziekte zo spoedig mogelijk diagnostiek in te zetten eventueel in overleg met een arts-microbioloog.

Verder worden huisartsen geadviseerd laagdrempelig diagnostiek op tuberculose in te zetten bij vluchtelingen uit Oekraïne die zich presenteren met klachten die kunnen passen bij tuberculose (hoestklachten > 2 weken, gewichtsverlies, nachtzweeten en koorts). Dit kan in overleg met de afdeling tuberculosebestrijding van de GGD.

**Voor meer informatie kan er contact opgenomen worden met de afdeling Infectiepreventie van het desbetreffende ziekenhuis.

Extra informatie voor huisartsen:

Nederlands Huisartsen Genootschap:

[Oekraïense vluchtelingen en infectieziekten | NHG](#)

[Bijzonder resistente micro-organismen in de eerste lijn | Huisarts & Wetenschap \(henw.org\)](#)

LCI richtlijn MRSA:

[Staphylococcus aureus-infecties inclusief MRSA-infecties en -dragerschap | LCI richtlijnen \(rivm.nl\)](#)

LCI richtlijn BRMO:

[BRMO. Bijzonder resistente micro-organismen \(BRMO\), in het bijzonder carbapenemaseproducerende Enterobacteriaceae \(CPE\) | LCI richtlijnen \(rivm.nl\)](#)

Informatielijn ABR zorgnetwerk:

[BRMO/MRSA informatiepunt - ABR Zorgnetwerk \(abrzn.nl\)](#)

De huidige adviezen zijn gebaseerd op de voorlopig beperkt beschikbare informatie over incidentie van BRMO en MRSA en ad hoc tot stand gekomen. Adviezen kunnen in de toekomst veranderen bij het beschikbaar komen van meer informatie.