

**SCHRIFTELIJKE VRAAG**

nr. 218

van **LOES VANDROMME**

datum: 9 december 2022

---

aan **HILDE CREVITS**

VICEMINISTER-PRESIDENT VAN DE VLAAMSE REGERING, VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN

---

*Scholen - Maatregelen bij uitbraak van infectieziekten*

In het voorjaar van 2022 verschenen verschillende mediaberichten over het stijgend aantal gevallen van schurft. Vooral uit de provincie Antwerpen kwamen meer meldingen. Het Agentschap Zorg en Gezondheid maakte een overzicht van infectieziekten die in Vlaanderen een meldingsplicht hebben.

In antwoord op schriftelijke vraag nr. 635 van 3 juni 2022 deelde minister Crevits mee dat er halfweg 2022 al zes clusterbesmettingen in scholen waren gemeld.

De problematiek van een scabiësuitbraak of een andere infectieziekte dient dus ook vanuit onderwijs goed opgevolgd te worden.

1. Hoeveel clusterbesmettingen van scabiës in scholen werden er de voorbije jaren gemeld? Graag een overzicht van de voorbije 10 jaar per provincie, en een nieuwe update van het aantal gevallen in 2022, opgesplitst per provincie.
  2. Hoeveel clusterbesmettingen van andere infectieziekten in scholen werden er de voorbije jaren gemeld? Graag een overzicht van de voorbije 10 jaar tot en met de cijfers voor 2022, opgesplitst per provincie.
  3. Welke rol heeft het centrum voor leerlingenbegeleiding (CLB) bij de preventie van infectieziekten zoals scabiës en bij de aanpak van een clusterbesmetting in een school? Zijn er verschillen tussen de aanpak van vaak voorkomende infectieziekten?
  4. Welke maatregelen moet een school nemen bij vaststelling van een geval van scabiës, welke extra maatregelen moet een school nemen bij vaststelling van een geval van scabiës crustosa/norvegica?
  5. Kan aan leerlingen de toegang tot de school ontzegd worden bij vaststelling van scabiës? Is dat ook het geval bij vaststelling van scabiës crustosa/norvegica (dat nog veel besmettelijker is)?
- 

*Deze vraag werd gesteld aan de ministers Hilde Crevits (218), Ben Weyts (187)*

**HILDE CREVITS**VICEMINISTER-PRESIDENT VAN DE VLAAMSE REGERING, VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN,  
VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN**GECOÖRDINEERD ANTWOORD**

op vraag nr. 218 van 9 december 2022

van **LOES VANDROMME**

1. De registraties van de meldingen van infectieziekten gebeuren per ziekte en niet per type instelling of context. Er kunnen dan ook geen volledige data gegeven worden over het aantal clusters van scabiës in scholen. Alleen waar dit relevant is voor de indijking staat in de dossiers de specifieke context van de cluster.

Verder is er vanaf 2016 een aanpassing geweest in de lijst van meldingsplichtige infectieziekten waarbij meldingen van scabiës in collectiviteiten toegevoegd werden. Tenslotte zijn de meldingen van andere infectieziekten dan COVID-19, in 2020 en 2021 zeer sterk geïmpacteerd door de pandemie. Door de maatregelen waren er minder uitbraken van allerlei infecties enerzijds, en anderzijds is er ook het vermoeden dat de melding mogelijk minder consequent gebeurde.

Daarom zijn voor de periode die u vraagt en mits rekening gehouden wordt met de vermelde onvolledigheid, alleen de gegevens van de jaren 2018 (tabel 2) en 2017 (tabel 3) relevant om tot vergelijkbare data te komen ten opzichte van het jaar 2022 (tabel 1).

Tabel 1: aantal registraties clusters scabiës in scholen per provincie, 2022

type casus	AN	LI	VB	OV	WV
bevestigd	11	6	6	7	7
waarschijnlijk	1	1	0	2	1
mogelijk	0	0	1	3	4
<b>to taal</b>	<b>12</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>12</b>	<b>12</b>

An: Antwerpen; Li: Limburg; VB: Vlaams-Brabant; OV: Oost-Vlaanderen; WV: West-Vlaanderen

Tabel 2: aantal registraties clusters scabiës in scholen per provincie, 2018

type casus	AN	LI	VB	OV	WV
bevestigd	8	0	1	1	1
waarschijnlijk	1	0	0	4	0
mogelijk	3	2	2	2	1
<b>to taal</b>	<b>12</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>2</b>

An: Antwerpen; Li: Limburg; VB: Vlaams-Brabant; OV: Oost-Vlaanderen; WV: West-Vlaanderen

Tabel 3: aantal registraties clusters scabiës in scholen per provincie, 2017

type casus	AN	LI	VB	OV	WV
bevestigd	5	0	0	2	0
waarschijnlijk	2	1	1	1	1
mogelijk	1	0	0	0	0
<b>to taal</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>1</b>

An: Antwerpen; Li: Limburg; VB: Vlaams-Brabant; OV: Oost-Vlaanderen; WV: West-Vlaanderen

2. Ook voor deze vraag geldt dat de registraties van de meldingen per ziekte en niet per type instelling of context gebeuren. Volledige data voor de context scholen zijn dan ook niet voorhanden.

De tabellen 4, 5 en 6 geven respectievelijk de beschikbare gegevens over aantal geregistreerde clusters van maagdarminfecties, voedselgerelateerde infecties en hoofdschimmel. Dit zijn de meer dan zeer sporadisch voorkomende clusters die indijking kunnen vergen. De legende voor de provincies is gelijk aan die van de tabellen 1, 2 en 3.

Tabel 4: registraties clusters gastro-enteritis in scholen per provincie, 2012-22

	AN	OV	VB	WV	LI
2012	0	0	1	1	1
2013	1	0	0	1	1
2014	2	0	3	1	1
2015	1	0	2	2	0
2016	2	0	0	2	1
2017	1	0	0	2	0
2018	2	0	0	1	0
2019	1	1	0	4	1
2020	2	3	0	3	0
2021	0	1	0	1	0
2022	1	1	0	4	1
totaal	13	6	6	22	6

Figuur 5: registraties clusters voedseltoxi-infecties in scholen per provincie, 2012-22

	AN	OV	VB	WV	LI
2012	0	0	0	0	0
2013	0	0	0	0	0
2014	0	1	1	0	0
2015	3	1	0	0	0
2016	0	0	0	1	0
2017	0	0	0	0	0
2018	0	0	0	1	0
2019	1	2	0	1	0
2020	0	0	0	1	0
2021	0	0	0	1	0
2022	1	1	0	0	0
totaal	5	5	1	5	0

Figuur 6: aantal registraties clusters tinea capitis in scholen per provincie, 2012-22

	AN	OV	VB	WV	LI
2012	0	0	0	0	0
2013	0	0	0	0	0
2014	0	0	0	0	0
2015	1	0	2	0	0
2016	0	2	1	0	0
2017	1	0	0	0	0
2018	0	0	0	0	0
2019	0	0	1	0	0
2020	1	0	0	0	0
2021	0	0	0	0	0
2022	1	0	0	0	0

Verder zijn er nog meer zeldzame clusters van andere infectieziekten gedetecteerd en behartigd. Het gaat om een cluster van mazelen (cluster van 2 gevallen in 2020), van invasieve meningokokkeninfectie (cluster van 2 gevallen in 2020) en van hepatitis A (cluster van 21 in een school in Oost-Vlaanderen in 2022).

Er is een belangrijke cluster die wij willen belichten bij deze data en die de omvang van één cluster en onze acties illustreren. Het gaat om een uitbraak van maagdarminfecties met *Salmonella typhimurium* in 2018. Op 22 mei 2018 werd het team Infectieziektebestrijding in Oost-Vlaanderen op de hoogte gebracht van 15 gevallen van gastro-enteritis in 2 scholen. Het werd al snel duidelijk dat meer scholen

in West- en Oost-Vlaanderen werden getroffen en dat de getroffen scholen gelinkt waren aan één cateraar die ongeveer 10.000 schoolmaaltijden per dag distribueerde over 102 schoollocaties (83 scholen). Er werden 546 waarschijnlijke gevallen in 55 schoollocaties geïdentificeerd, waarvan 399 bevestigde gevallen in 50 schoollocaties. Gezien de omvang werd de voedseldistributie tijdelijk gestopt (tussen 25 mei 2018 en 9 juni 2018). De oorzaak van de deze uitbraak werd nooit gevonden ondanks uitgebreide staalnames (n=207) van voedsel en omgeving door het federale voedselagentschap FAVV.

3. De Centra voor Leerlingenbegeleiding (CLB) volgen de richtlijnen zoals opgenomen in het [draaiboek infectieziekten](#).
4. Scabiës is meldingsplichtig vanaf twee gevallen in een collectiviteit en dus ook in een school.

Wanneer er aan het agentschap een collectieve scabiësinfectie wordt gemeld, gaat het Team Infectieziektebestrijding van Zorg en Gezondheid samen met het CLB de situatie in kaart brengen. Scabiës is niet bijzonder besmettelijk en nauw huidcontact is doorgaans nodig voor overdracht. De actie is afhankelijk van het ingeschatte besmettingsrisico. Zo nodig worden infobrieven uitgedeeld om een verhoogde waakzaamheid bij klasgenoten en leerkracht in te stellen. Indien er indicaties zijn dat een preventieve behandeling aangewezen is, wordt deze aanbevolen. Bij kinderen met verminderd hygiënebesef of bij een substantieel risico op intenser huidcontact met anderen, zoals soms bij kleuters, zullen de maatregelen uitgebreider en strikter zijn.

Er wordt ook nagegaan of er nog andere collectiviteiten bij de uitbraak betrokken zijn zoals de voor- en naschoolse opvang, een internaat, ... waar er eventueel maatregelen dienen genomen te worden. Tevens wordt er gevraagd of er ook een aanpak en behandeling is opgestart in de thuissituatie.

Voor een scabiës norvegica zijn de maatregelen uitgebreider. Deze vorm is veel besmettelijker dan de gewone scabiës maar komt bij personen met een afdoende afweer zelden voor. Als het toch gebeurt, kan het kind kort geweerd worden van school en de contacttracing zal breder zijn. Alle contacten zullen aangeraden worden om zich preventief te behandelen. Daarnaast zullen er hygiënische maatregelen in de klas genomen moeten worden. Het slagen van de behandeling wordt actief opgevolgd in onderling overleg met bijvoorbeeld CLB, huisarts, ... Maar falen van therapie en aanpak komt zeker ook voor.

5. De bestaande wetgeving laat inderdaad toe om kinderen met bepaalde infecties voor een bepaalde periode te weren van school. Theoretisch kan dat dus ook voor scabiës in zijn verschillende vormen. Dit gebeurt voor de infecties met de nodige omzichtigheid, rekening houdend met zowel de ernst van de besmetting als het belang van de continuïteit van onderwijs en opleiding.