

Raadvraag (art. 37)	Gesteld door: GroenLinks
Datum	5 mei 2023
Onderwerp	077-2023 - Toename schurft onder jongvolwassenen
Portefeuillehouder	College B&W

De fractie heeft de volgende vragen:

Geachte voorzitter,

Het aantal mensen in Nederland met scabiës, in de volksmond bekend als schurft, is de laatste jaren gestegen, vooral onder jongvolwassenen [1]. De Nivel zorgregistraties van de 1e lijn, waarbij zo'n 390 huisartspraktijken zijn aangesloten[2], laat dit onder andere duidelijk zien. Huisartsen zien relatief veel patiënten van 15 t/m 24 jaar met scabiës.

Ook dermatologen van het Bravis ziekenhuis zien een flinke toename van schurftdiagnoses, met name onder jongeren[3]. GroenLinks vindt dit een zorgelijke trend, gezien schurft meestal pas laat wordt ontdekt en de kans op uitbraken van schurft groter wordt.

GroenLinks heeft daarom de volgende vragen aan het college;

[1] <https://www.nu.nl/binnenland/6253342/aantal-mensen-met-schurft-piekt-opnieuw-taboe-moet-eraf-praat-erover.html>

[2] <https://www.nivel.nl/nl/nivel-zorgregistraties-eerste-lijn/actuele-weekcijfers-aandoeningen-surveillance#methodesurveillance>

[3] <https://www.bravisziekenhuis.nl/over-bravis/laatste-nieuws/dermatologen-bravis-zien-flinke-toename-schurftdiagnoses-onder-met-name-jongeren-het-treft-vaak-het-hele-huishouden>

1. Is het college op de hoogte van de toename van schurft op landelijke niveau onder jongvolwassenen?
2. Heeft het college kennisgenomen van het artikel op de website van het Bravis ziekenhuis?
3. Deelt het college dat er sprake is van een publiek gezondheidsprobleem, gezien het feit dat het hier gaat om een besmettelijke huidziekte?

4. Heeft het college hierover contact gezocht met de GGD West-Brabant, en hebben zij deze toename ook gesignaleerd in de gemeente Roosendaal?

a. En hoe zit het met de verspreiding van schurft in de gemeente Roosendaal? Graag een toelichting.

5. Welke preventie maatregelen worden genomen door de GGZ West-Brabant (of door andere zorgpartners) voor onze Roosendaalse inwoners?

a. En is het college en de GGZ West-Brabant bewust van het stigma -en daarmee schaamte-rondom schurft?

b. Is het college van mening dat dit doorbroken moet worden om de preventie aanpak van schurft te laten slagen?

6. De GGD van de gemeente Amsterdam heeft actie ondernomen middels betere en meer informatievoorziening in de vorm van poster- en foldermateriaal en een spreekuur voor studenten. Ziet het college toegevoegde waarde en mogelijkheden voor een soortgelijke aanpak in Roosendaal?

Graag een toelichting.

Namens de fractie van GroenLinks,

Chahira Mediani

Wij beantwoorden de vraag als volgt:

1. Is het college op de hoogte van de toename van schurft op landelijke niveau onder jongvolwassenen?

Het college is op de hoogte van de toename van schurft op landelijk niveau onder jongvolwassenen.

2. Heeft het college kennisgenomen van het artikel op de website van het Bravis ziekenhuis?

Het college heeft kennisgenomen van het artikel.

3. Deelt het college dat er sprake is van een publiek gezondheidsprobleem, gezien het feit dat het hier gaat om een besmettelijke huidziekte?

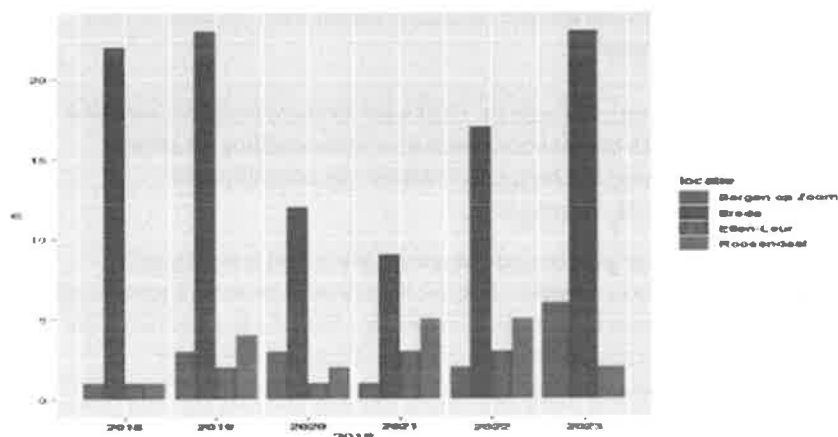
Het college deelt de mening van het RIVM. Op scabiës heerst een taboe, maar het is een infectieziekte die nog vaak voorkomt. Scabiës is geen ernstig gezondheidsprobleem, het is vooral hinderlijk vanwege de ondraaglijke jeuk en de eventuele behandelconsequenties voor een groep.

4. Heeft het college hierover contact gezocht met de GGD West-Brabant, en hebben zij deze toename ook signaleerd in de gemeente Roosendaal?

Het college heeft hierover contact gehad met de GGD West-Brabant. In de gehele regio ziet de GGD de afgelopen jaren een toename in het aantal meldingen van en vragen over scabiës. Omdat scabiës buiten instellingen niet meldingsplichtig is, heeft de GGD geen goed zicht op het werkelijke aantal scabiësgevallen en de verspreiding.

Figuur 1 Aantal vragen gesteld aan de GGD over scabiës

Hier zitten ook complexe vragen naar aanleiding van scabiës gevallen bij. Roosendaal valt hierin niet op.



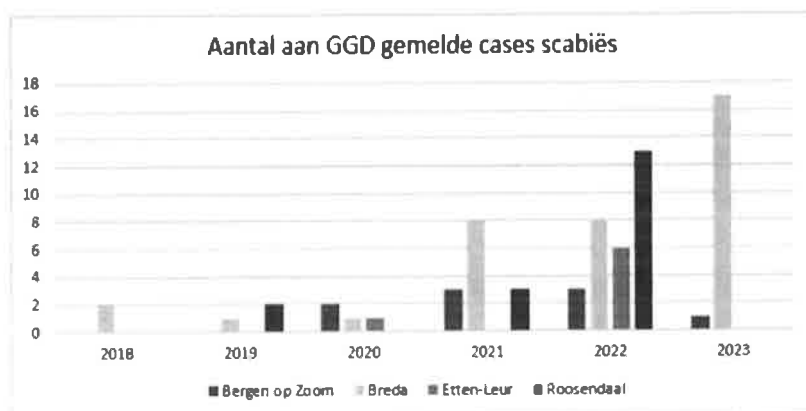
Clusters

Dit betreft veelal meldingen van instellingen, op basis van artikel 26 van de Wet Publieke Gezondheid (WPG). Hierin zijn er geen opvallendheden voor de gemeente Roosendaal.

a. En hoe zit het met de verspreiding van schurft in de gemeente Roosendaal? Graag een toelichting.

Hieronder zijn de cijfers van de GGD West-Brabant over scabiësmeldingen in kaart gebracht. Omdat scabiës buiten instellingen geen meldingsplichtige ziekte is, zijn niet alle gevallen van scabiës bij de GGD West-Brabant bekend. onderstaande getallen zijn dus niet geheel representatief voor het daadwerkelijk voorkomen van scabiës en geven enkel een grove trend aan. De conclusie is dat er in Roosendaal t.o.v. enkele andere gemeenten in regio, er niet opvallend uitspringt. Er is wel een algemene toename in de GGD regio.

Figuur 2. Aantal gemelde scabiës casus over de jaren uitgesplitst naar gemeente



In 2022 had de gemeente Roosendaal een relatief hoog aantal gemelde cases van scabiës. Deze kwamen (op 1 na) allen uit één cluster vanuit de tijdelijke noodopvang voor vluchtelingen (mannen in de leeftijd van 20-54 jaar). In 2023 zijn er geen gemelde scabiës cases in de gemeente Roosendaal. Conclusie: geen opvallende verschillen t.o.v. andere gemeenten.

5. Welke preventiemaatregelen worden genomen door de GGZ West-Brabant (of door andere zorgpartners) voor onze Roosendaalse inwoners?

GGZ West-Brabant heeft geen rol in de preventie van scabiës. GGD West-Brabant heeft dat wel. Wat betreft preventie van scabiës richt de GGD zich op het voorkomen van herbesmetting en verdere verspreiding in situaties waarin het risico daarop het hoogst is. Dit doen we door bron- en contactonderzoek (BCO) en voorlichting over de maatregelen.

Scabiës is geen meldingsplichtige ziekte als het gaat om individuele gevallen. Het is echter wel meldingsplichtig als het valt onder artikel 26 van de WPG: dit is als er bij één of meerdere gevallen de diagnose of de verdenking op 'schurft' is gesteld binnen instellingen voor kwetsbare personen zoals zieken, jonge kinderen, hoogbejaarden en verstandelijk beperkten (denk aan verpleeghuizen, kinderdagverblijven, scholen, etc). Bij deze gevallen voert de GGD bron- en contactonderzoek (BCO) uit en adviseert over aanvullende maatregelen.

Daarnaast ondersteunt de GGD bij gevallen die onder de vangnetfunctie van de GGD vallen. (Vangnetfunctie: bieden van een vangnet aan personen met een (risico op een) infectieziekte die niet via de reguliere weg de benodigde ondersteuning ontvangen met als doel de ziektelast beperkt te houden voor het individu en zijn omgeving.) In de praktijk betekent dit bij scabiës dat de GGD de

behandelend arts soms op verzoek ondersteunt bij complexe casuïstiek, bijvoorbeeld bij de aanwezigheid van veel contacten.

a. En is het college en de GGZ West-Brabant bewust van het stigma -en daarmee schaamte-rondom schurft?

GGZ West-Brabant heeft geen rol in de stigma-schaamte rondom schurft. GGD West-Brabant heeft dat wel. Zij zijn bekend met de schaamte en het stigma bij scabiës en hebben hier aandacht voor in onze voorlichting aan patiënten en bij het contactonderzoek.

b. Is het college van mening dat dit doorbroken moet worden om de preventie aanpak van schurft te laten slagen?

Gezien de aard en omvang van het gezondheidsprobleem, ziet college hier op dit moment geen rol voor een preventieve aanpak omtrent schurft.

6. De GGD van de gemeente Amsterdam heeft actie ondernomen middels betere en meer informatievoorziening in de vorm van poster- en foldermateriaal en een spreekuur voor studenten. Ziet het college toegevoegde waarde en mogelijkheden voor een soortgelijke aanpak in Roosendaal?

Het college ziet hierin op dit moment geen toegevoegde waarde. De schurft problematiek in de gemeente Amsterdam is niet vergelijkbaar met die van de gemeente Roosendaal. Het college houdt de ontwikkelingen wel in de gaten.

Wij vertrouwen erop U hiermede voldoende te hebben geïnformeerd.

Hoogachtend,

Burgemeester en wethouders van Roosendaal,

De secretaris,

De burgemeester,

