



Ministerieel besluit tot wijziging van artikel 1 van het ministerieel besluit van 19 juni 2009 tot bepaling van de lijst van infecties die gemeld moeten worden en tot delegatie van de bevoegdheid om ambtenaren-artsen en ambtenaren aan te wijzen

Rechtsgronden

Dit besluit is gebaseerd op:

- het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid, artikel 44, §3, 1°;
- het besluit van de Vlaamse Regering van 12 januari 2024 over initiatieven om uitbreiding van schadelijke effecten, die veroorzaakt zijn door biotische factoren, tegen te gaan, artikel 2.

Vormvereisten

De volgende vormvereisten zijn vervuld:

- De Inspectie van Financien heeft advies gegeven op 18 mei 2024.
- De Raad van State heeft advies .. (nummer) gegeven op , met toepassing van artikel 84, §1, eerste lid, 2°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973.

Motivering

Dit besluit is gebaseerd op het volgende motief:

- Aangiftes uit de meldingsplichtige lijst infecties opvolgen is een kerntaak van het Departement Zorg, team Infectieziektebestrijding en Vaccinatie. Door wijzigende epidemiologische trends en nieuwe opkomende infecties is het belangrijk om periodiek de inhoud van die lijst te herzien.

DE VLAAMSE MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN BESLUIT:

Artikel 1. Artikel 1 van het ministerieel besluit van 19 juni 2009 tot bepaling van de lijst van infecties die gemeld moeten worden en tot delegatie van de bevoegdheid om ambtenaren-artsen en ambtenaren aan te wijzen, vervangen bij het ministerieel besluit van 18 juli 2016, wordt vervangen door wat volgt:

"Artikel 1. Ter uitvoering van artikel 2 van het besluit van de Vlaamse Regering van 12 januari 2024 over initiatieven om uitbreiding van schadelijke effecten, die veroorzaakt zijn door biotische factoren, tegen te gaan, worden de volgende infecties gemeld:

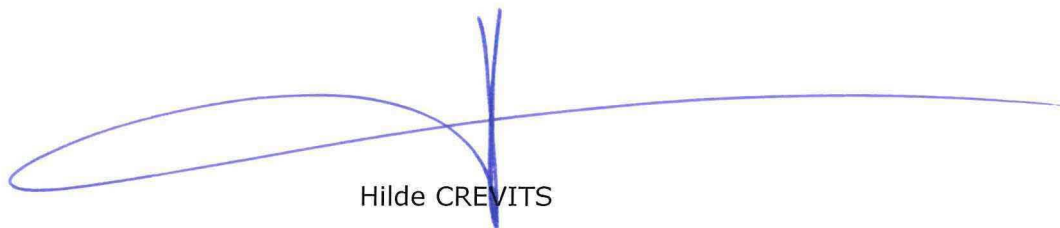
- 1° acute en ernstige respiratoire infecties in een epidemiologische context van opkomende virussen, zoals vermeld op de volgende webpagina van het Departement Zorg: <https://www.zorg-en-gezondheid.be/acute-en-ernstige-respiratoire-infecties-in-een-epidemiologische-context-van-opkomende-virussen>;
- 2° antrax;
- 3° botulisme;
- 4° brucellose;
- 5° candida auris;
- 6° cholera;
- 7° chikungunya;
- 8° congenitaal rubellasyndroom;
- 9° dengue;
- 10° difterie;
- 11° enterohemorragische E. coli infectie;
- 12° gastro-enteritis, bij epidemische verheffing in een collectiviteit;
- 13° gele koorts;
- 14° haemophilus influenzae type b invasieve infectie;
- 15° hepatitis A;
- 16° acute hepatitis B;
- 17° humane infectie met dierlijke influenza of met een nieuw subtype influenza;
- 18° legionellose;
- 19° leptospirose;
- 20° malaria, waarbij vermoed wordt dat de besmetting op het Europese continent heeft plaatsgevonden;
- 21° mazelen;
- 22° meningokokken invasieve infectie;
- 23° mpox;
- 24° pertussis;
- 25° pest;
- 26° pokken;
- 27° poliomyelitis, inclusief acute slappe parese;
- 28° psittacose;
- 29° Q-koorts;
- 30° rabies;
- 31° salmonella typhi of s. paratyphi infectie;
- 32° scabies, collectieve infectie;
- 33° shigella infectie;
- 34° streptococcus pyogenes, invasieve infectie;
- 35° tekenencefalitis, waarbij vermoed wordt dat de besmetting in België heeft plaatsgevonden;
- 36° tuberculose;
- 37° tularemie;
- 38° uitbraken van zorginfecties door multiresistente micro-organismen, vanaf twee epidemiologisch gelinkte gevallen;
- 39° virale hemorragische koorts;
- 40° vlektyfus;
- 41° voedselinfectie, vanaf twee epidemiologisch gelinkte gevallen;
- 42° westnijlvirusinfectie, waarbij vermoed wordt dat de besmetting op het Europese continent heeft plaatsgevonden;
- 43° zikavirusinfectie;

44° elk vermoeden van een ernstige infectie die een epidemisch karakter dreigt aan te nemen of aangenomen heeft.”.

Brussel,

31 MEI 2024

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin,

A handwritten signature in blue ink, consisting of a large, sweeping loop followed by a vertical stroke that crosses the loop.

Hilde CREVITS