



TUBERCULOSESCREENING BIJ ASIELZOEKERS

Asielzoekers uit hoge incidentiële landen vormen een **risicogroep** voor tuberculose. Belangrijk om hierbij in het achterhoofd te houden is dat tuberculose zeker niet alleen bij risicogroepen voorkomt. In 2015 waren **minder dan 10% van alle tuberculosegevallen** in België mensen die hun land ontvlucht zijn.

Een asielzoeker krijgt na aankomst in België een longfoto op Dienst Vreemdelingenzaken (DVZ). Hoewel deze eerste **screening** niet wettelijk verplicht is, worden elk jaar **ongeveer 95% van de vluchtelingen onderzocht**. Bij een verdacht longbeeld zorgt de VRGT ervoor dat de asielzoeker zo snel mogelijk bijkomende onderzoeken ondergaat.

Voor bepaalde groepen van asielzoekers is het nemen van een longfoto minder aangewezen. Kinderen jonger dan 5 jaar, personen die zwanger zijn of rolstoelgebruikers krijgen een tuberculinehuidtest (THT) aangeboden. Dit gebeurt dan zo snel mogelijk na aankomst in een opvangcentrum.

Tijdens het verblijf in het opvangcentrum worden geen longfoto's meer genomen. Aanbevolen wordt om systematisch op bepaalde tijdstippen naar specifieke symptomen te vragen. Personen met symptomen en klachten verdacht voor tuberculose worden doorgestuurd voor verder onderzoek (RX longen).

Een asielzoeker die langer dan een jaar na zijn asielaanvraag in Vlaanderen verblijft, wordt niet meer op systematische wijze gescreend. Wanneer iemand klachten heeft en er bestaat een vermoeden van tuberculose, kan die persoon steeds bij de VRGT terecht voor gratis advies en onderzoek.



Wanneer de longarts bij het lezen van de foto's een **afwijkend longbeeld** ontdekt, wordt een diagnosekaart opgemaakt met het bijhorende protocol van de foto. Het protocol van een longfoto wordt opgedeeld in **verschillende categorieën**, waaruit ook de nodige opvolging nodig blijkt.

DIAGNOSEKAART

0: Normaal longbeeld

Vereist geen opvolging

1: Sterk vermoeden van actieve tuberculose

Onmiddellijke hospitalisatie en isolatie is noodzakelijk

2: Vermoeden van actieve tuberculose

3: Zwak vermoeden van actieve tuberculose

Extra onderzoek bij een longarts is noodzakelijk binnen de twee dagen

4: Oude inactieve tuberculeuze letsels

Vereist geen extra onderzoek

5: Niet tuberculeuze afwijking

Vereist geen extra onderzoek

6: Niet tuberculeuze afwijking

Extra onderzoek bij een arts is noodzakelijk binnen de week

10: Technisch onbruikbare longradiografie

Het is nodig een nieuwe longfoto te nemen

VRGT

