



# Q-koorts

Vastgesteld door LOVI: februari 2020

*Dit stappenplan is een aanvulling op de [LCI-richtlijn Q-koorts](#). Het stappenplan geeft een overzicht van het handelen van de GGD bij een melding van een specifiek ziektegeval, en is daarmee een hulpmiddel om de bestrijding te stroomlijnen.*

*Voor achtergronden, toelichting en het tot stand komen van het stappenplan wordt verwezen naar de [algemene toelichting op de VSI](#). De LCI spreekt zich niet uit over de taakverdeling tussen disciplines bij de uitvoering van de verschillende stappen. Daarvoor zijn de interne werkafspraken van de betreffende GGD leidend.*

## Doelen

- Transmissie van Q-koorts is voorkomen/beperkt.
- De index (en diens omgeving) heeft inzicht in de ziekte en transmissieroute.
- De zwangere index met een acute Q-koortsinfectie heeft inzicht in welke extra hygiënemaatregelen nodig zijn rondom haar bevalling.
- Bij de index of in diens omgeving is onrust beperkt.
- De gevolgen van de ziekte voor de index zijn beperkt gebleven (= secundaire preventie).
- De behandelaar is bekend met primaire en vervolgdagnostiek Q-koorts.
- Mogelijke bronnen zijn gemeld in Osiris.
- Bij een acute Q-koortsinfectie zijn de meest waarschijnlijke bronnen vastgesteld en de NVWA heeft zo mogelijk bronopsporing uitgevoerd.
- Indien er sprake is van (verdenking van) een cluster en/of een mogelijke bron met risico voor de openbare gezondheid is de NVWA ingeschakeld.

## Stap 1 Melding

- Leg de gegevens van de melding of het signaal digitaal vast in het elektronisch dossier: datum, tijd en andere relevante informatie.
- Verzamel de laboratoriumgegevens die de diagnose moeten bevestigen. Sla de laboratoriumuitslag op in het elektronisch dossier ter voorkoming van interpretatievergissingen.
- Controleer in de richtlijn of de melding voldoet aan de [meldingscriteria](#). Check zonodig bij de arts-microbioloog of het inderdaad om een acute Q-koortsinfectie gaat.
- Verifieer de informatie bij de diagnostiserend behandelaar voordat contact wordt gelegd met de index. Gebruik hiervoor de Osirisvragenlijst Q-koorts. Overige aandachtspunten zijn:
  - Is de index op de hoogte van de diagnose? Welke informatie gaf de behandelaar aan index?
  - Informeer de betrokken arts over de werkwijze van de GGD.
  - Informeer over eventueel aanvullende diagnostiek.
- Indien meldingsplichtig: binnen 3 dagen in Osiris melden.
- Maak een risicoanalyse. Schat het dreigende gezondheidsprobleem in voor index en werksituatie. Stel op basis daarvan prioriteiten.

## Stap 2 Interventies

### 2.1 Planning

- Neem contact op met de index.
- Plan zo nodig een gesprek met de index. Gebruik de [Beslisboom Huisbezoek](#) als handvat bij de beslissing om wel of niet op huisbezoek te gaan.

### 2.2 Bronopsporing en contactonderzoek

- Verifieer of er extra (tijdelijke) onderzoeken zijn met specifieke vragenlijsten.
- Start [bronopsporing](#). Denk in geval van contact met een bedrijf aan de vaccinatiestatus van de dieren. Overleg hierover met het NVWA.
- Indien er sprake is van (verdenking van) clustering: onderzoek onderlinge relaties en verbanden tussen de andere meldingen van acute Q-koorts. Denk aan mogelijke gemeenschappelijke blootstelling, bijvoorbeeld aan voedsel, stof uit omgeving of contact met dieren. Overleg zo nodig met LCI.
- Schakel zo nodig de NVWA in.

### 2.3 Signaleren en verwijzen

- Signaleer de lichamelijke, psychische en sociale aspecten als gevolg van de infectieziekte. Begeleid hierin de index of zorg voor verwijzing.
- Adviseer de behandelaar om de index zonder behandeling door te verwijzen naar een behandelend specialist conform LCI richtlijn/NHG standaard.
- Signaleer tijdig (collectieve) onrust met name bij clustering en regel voorlichting.
- Ga na of de Q-koortsinfectie werkgerelateerd is en verwijs dan de patiënt naar de bedrijfsarts.

### 2.4 Voorlichting

- Geef voorlichting aan de index over Q-koorts, [besmettingsweg](#), [algemene preventieve maatregelen](#) en [maatregelen ten aanzien van index en contacten](#).
- Organiseer zo nodig groepsvoorlichting.
- Geef schriftelijke informatie: zie hiervoor bijvoorbeeld de [publieksinformatie](#) LCI.
- Wijs op de [patiëntenervaringsfilm](#) Q-koorts van het RIVM.
- Verstrek indien nodig informatie en hygiëeadvies aan bedrijfsarts of werkgever met toestemming van de index.
- Attendeer de werkgever/bedrijfsarts zo nodig op de [wering van zwangere werknemers volgens de LCI-richtlijn](#).

### 2.5 Netwerk/advisering

Indien van toepassing:

- Adviseer index om bedrijfsarts en werkgever in lichten als de mogelijke bron aan het werk gerelateerd is.
- Schakel NVWA in en maak afspraken over terugrapportage.
- Informeer de GGD indien in desbetreffende regio een mogelijke bron ligt of indien er onrust kan ontstaan. Stem af wie contacten met de NVWA onderhoudt.
- Informeer bij te verwachten persbelangstelling en/of collectieve onrust de eigen directie, afdeling communicatie en het bevoegd gezag (burgemeester en wethouders), conform interne afspraken.

### 2.6 Registratie en rapportage

- Verzamel gegevens voor verslaglegging, registratie en epidemiologie. Leg alle activiteiten vast in een rapportage met datum, tijd en initialen.
- Verifieer of de definitieve uitslag/typering binnen is.
- Controleer of er tussentijds gerelateerde gevallen gemeld zijn.
- Rapporteer zo nodig terug naar de melder (betrokken arts/huisarts) volgens de intern geldende afspraken.

## **Stap 3 Evaluatie**

- Beoordeel of de doelen behaald zijn.
- Koppel het dossier terug in het werkoverleg, afhankelijk van de interne werkafspraken.
- Maak, indien intern gebruikelijk, een rapportage voor gemeentes, inspectie, ketenpartners en LCI.