***Bijlage Registratieformulier rabiës PEP***

|  |
| --- |
| *Dit formulier is gemaakt voor GGD-medewerkers als hulpmiddel bij de boordeling en afhandeling van een krab- of bijtincident met risico voor een rabiësinfectie. Het is onderdeel van de VSI rabiës met meerdere bijlagen en een bijlage bij de LCI-richtlijn rabiës.* |

***Anamnese***

*Datum aanmelding : Melding verwerkt door:*

*PERSOONSGEGEVENS*

*Naam en voorletter(s) : M/V*

*Voornaam : gewicht:*

*Geboortedatum :*

*Straat en huisnummer :*

*Postcode en woonplaats:*

*Telefoon :*

*Mobiel :*

*Huisarts :*

*Apotheker :*

*Verzekeraar :*

*GGD-registratienummer:*

*Melder :*

*Behandelaar :*

*Behandelaar 2 :*

*Zo nodig naam school/kdv/werk: groep / klas:*

*Adres :*

*GEGEVENS INCIDENT (nodig voor overleg LCI)*

1. *Datum incident: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_*

*2. Naam land:……….*

*R1 of R2 land:...........*

*3. Toelichting (plaats, streek):*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*4. Soort blootstelling:*

*Met wie of wat was het contact:*

*Contact met levend dier*

*Contact met dood dier*

*Zwerfdier of in het wild levend dier*

*(Traceerbaar) huisdier*

*Contact met van rabiës verdacht persoon*

*Anders nl...................*

*Type 1:*

*Aanraking*

*Voeren*

*Likken op intacte huid*

*Type 2:*

*Knabbelen aan de intacte huid*

*Kleine krassen of ontvellingen zonder bloeden*

*Type 3:*

*Lik op beschadigde huid*

*Beet door de huid heen (transdermaal)*

*Krabben tot bloedens toe*

*Verontreiniging slijmvliesmembraan met speeksel*

*5. Type blootstelling:*

*Onbekend*  *type I*  *type II*  *type III*

*6. Lichaamsdeel blootstelling:*

*Voet*  *Enkel*  *Kuit  Bovenbeen*

*Bovenlichaam*  *Rug  Arm*  *Pols*

*Hand*  *Vinger  Gezicht*  *Hoofdhuid*

*Overig, namelijk……….*

*7. Omschrijving van de toedracht van het incident:*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*GEGEVENS VERWONDE*

*8. Lokale gezondheidszorg geconsulteerd:*

*Ja*  *Nee*  *Onbekend*

*9. Vaccinatiestatus rabiës verwonde voor incident:*

*Vooraf gevaccineerd  Niet vooraf gevaccineerd  Onbekend*

*Datum laatste revaccinatie rabiës: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_*

*10. Vaccinatie ter plaatse:*

*Ja*  *Nee*  *Onbekend*

*11. Welk vaccin/aantal doses/schema*

*...................................................................................................*

*12. MARIG / ERIG ter plaatse:*

*Ja*  *Nee*  *Onbekend*

*13. Heeft verwonde een eiwitallergie:*

*Ja  Nee*

*14. Is verwonde immuun-gecompromitteerd:*

*Ja  Nee*

*15. Is de wond gereinigd:*

*Ja*  *Nee*  *Onbekend*

*16. Waarmee is de wond gereinigd:*

*Water  Zeep  Alcohol/desinfectans*

*17. Is er een indicatie gegeven voor wondzorg/antibiotica:*

*Ja  Nee*

*Verwijzing naar huisarts  Verwijzing naar EHBO*

*18. Indicatie voor tetanusvaccinatie:*

*Ja  Nee*

* *Minder dan 10 jaar geleden gevaccineerd en een volledige serie in het verleden gehad; dan géén vaccinatie tegen tetanus.*
* *Meer dan 10 jaar geleden gevaccineerd en een volledige serie in het verleden gehad; dan 1 x boostervaccinatie tetanus\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ lotnr…*
* *Nooit gevaccineerd of onbekend of immuun incompetent; start vaccinatie serie tetanus.*

*19. Inventarisatie derden die mogelijk risico door dezelfde bron hebben gelopen.*

*Contact ingevoerd in systeem:*

*Naam:*

*Geb. d.d. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_*

*GEGEVENS DIER*

*20. Soort dier:*

*21. Gedragsaspecten dier*

*Geen gedragsafwijking  Normaal agressief gedrag*

*Defensief gedrag  Onverwacht agressief gedrag*

*Gedrag onbekend  Het dier was dood*

*22. Vaccinatiestatus dier:*

|  |  |
| --- | --- |
| *Gevaccineerd* | *Gevaccineerd, niet bewijsbaar* |
| *Niet gevaccineerd* | *Vaccinatiestatus onbekend* |

*Datum laatste rabiës vaccinatie dier : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_*

*23. Dier voor observatie beschikbaar:*

*Ja  Nee*

*--------------------------------------------------------------------------------------------------------------*

*24. Is er een eigenaar van het dier te traceren?*

*Nee  Ja, contactgegevens:*

*--------------------------------------------------------------------------------------------------------------*

*OPMERKINGEN*