



## Verantwoording VSI -Shigellose

2014

### 1. Inleiding

Deze bijlage beschrijft de verantwoording, de werkwijze en de onderbouwing van het Verpleegkundig Stappenplan 'Shigella' (-Bacillaire dysenterie) (VSI) ontwikkeld door de LOVI-redactieraad<sup>1</sup>. De auteur van de herziening van dit stappenplan is Lian Bovée werkzaam bij GGD Amsterdam.

### 2. Verantwoording

De kaders van dit stappenplan worden gevormd door de LCI-richtlijn 'Shigella-infectie' (2014), de protocollen van de Werkgroep Infectieziektepreventie (WIP), de Wet publieke gezondheid en de WGBO. Deze geven richting aan wat de overwegingen zijn voor het handelen in de dagelijkse praktijk. Dit is een tweede herziene versie van de VSI. Binnen de redactieraad en de meelezende artsen is overeenstemming over de in het stappenplan beschreven interventies. Daarmee is het stappenplan als 'practice-based' aan te duiden. Naast de LCI-richtlijn zijn de ervaringen van de redactieraadleden en het team waarin zij werkzaam zijn uitgangspunt voor het stappenplan.

### 3. Routing en resultaten

Voor het vaststellen is de afgesproken routing doorlopen. De lay-out is geüniformeerd door een redactiemedewerker van de LCI.

1. 2005: De VSI 'Shigella' heeft in conceptvorm vanaf april 2004 op de LCI-website gestaan met het verzoek aan gebruikers deze te toetsen in de praktijk. Een aantal reacties waren tekstueel van aard, en zijn als verbetering overgenomen. De lay-out geüniformeerd door een redactiemedewerker van de LCI. Andere reacties betroffen een praktijk-knelpunt in relatie tot de LCI-richtlijn: *3.2.b Contactonderzoek door anamnese en fecesonderzoek (protocol): NB. Het fecesonderzoek moet **direct** door het laboratorium worden ingezet (dus niet per post versturen)*. De LCI-richtlijn is helder. In de praktijk is daarover geen consensus en is er de vraag of die er bij de discipline microbiologen wel is. Dit praktijk-knelpunt is voorgelegd aan het LOI en het standpunt van het LOI is integraal overgenomen in deze VSI. Op 26 april 2005 is de VSI in het LOVI vastgesteld en op de LCI-website gepubliceerd.
2. 2014: Aanpassingen bij herziening. In de hele VSI zijn lay-out aanpassingen gedaan. De doelen zijn meer smart geformuleerd. De VSI is qua verwijzingen in lijn gebracht met de herziene richtlijn (verwijzingen naar de juiste paragrafen. Inhoudelijk is toegevoegd bij 2.5.e dat ook de ANVR een rol kan spelen bij het informeren van medereizigers. De VSI is op 25 februari 2014 in het LOVI vastgesteld.

Een VSI heeft een onbepaalde geldigheidsduur. Herziening is gekoppeld aan de LCI-richtlijn welke ook in 2014 is herzien. Gebruikers worden uitgenodigd hun aanmerkingen ter verbetering aan de redactieraad toe te zenden via de op de website aangegeven route.

### 4. Registratieformulier

Bij deze VSI is niet gekozen voor het ontwikkelen van een ziektespecifiek registratieformulier. Er kan gebruik worden gemaakt van het basisregistratieformulier.

<sup>1</sup> De LOVI-redactieraad bestond tijdens het herzien van deze VSI uit: Mirian Bongartz (GGD regio Limburg-Noord) Nettie Schuurman (GGD Twente) Riany Brugmans (GGD Den Haag), Gerry van Renselaar (GGD Flevoland). Helma Ruijs (RIVM/Cib/LCI) en Ton Oomen (RIVM/Cib/LCI),