# Bijlage 11: Uitbraken van luchtweginfecties in instellingen

**Inleiding**

Luchtweginfecties kunnen een groot aantal ziektegevallen veroorzaken door snelle verspreiding van mens op mens of doordat een groot aantal personen is blootgesteld aan een gemeenschappelijke bron zoals bij legionellose. Voor de veelal kwetsbare bewoners van instellingen als ook voor kleine kinderen met dagopvang kan een luchtweginfectie ernstige gevolgen hebben. Het doel van het adequaat onderzoeken van een uitbraak van luchtweginfecties is het identificeren van de verwekker, waardoor gerichte bestrijdingsmaatregelen mogelijk zijn.

Deze bijlage beschrijft de **aanvullingen** op de stappen die in het generieke draaiboek beschreven zijn, zover die specifiek zijn voor luchtweginfecties. Ze dienen gebruikt te worden naast het generieke draaiboek.

**Stappenplan bij luchtweginfecties in instellingen**

1. Maak een eerste inventarisatie.

Omdat veel luchtweginfecties seizoensgebonden voorkomen, zullen de meeste meldingen van explosies gedaan worden in het winterseizoen. Hieraan moet men denken bij het beoordelen van de ‘ongewoonheid’ van het signaal.

De volgende vragen zijn van belang bij luchtweginfecties:

- Zijn er meer gevallen of meer ernstige gevallen dan in een vergelijkbare periode in voorgaande jaren?

- Past de uitbraak in een landelijke toename van luchtweginfecties? Of bij het voorkomen van specifiek pathogeen?

- Is het influenza- of RSV seizoen al begonnen? Deze informatie is te vinden op de site van het RIVM: <http://www.rivm.nl/Onderwerpen/G/Griep/Surveillance/Stand_van_zaken_griep>

1. Verzamel aanvullende gegevens.

Gebruik hiervoor de vragenlijst hieronder.

1. Bezoek de instelling, overleg met het (crisis)-team indien een uitbraak aannemelijk is en bespreek of er op dit moment al beheersmaatregelen genomen moeten worden
2. Start epidemiologisch onderzoek.
3. Een exacte casusdefinitie kan moeilijk te geven zijn vanwege de vele klinische verschijningsvormen. In deze fase is het verstandig diverse casusdefinities te maken op basis van klinisch beeld, röntgenbeeld en eventueel laboratoriumuitslagen. Gebruik het ‘Diagnostisch algoritme overwegingen met betrekking tot luchtweginfecties’ [link toevoegen] voor een overzicht van de meest voorkomende verwekkers. Start microbiologische diagnostiek conform de werkwijze in het ‘Diagnostisch algoritme overwegingen met betrekking tot luchtweginfecties’. [link toevoegen]

De wijze van afname en transport staat beschreven in het draaiboek “Aanvragen van diagnostiek door de GGD afdeling algemene infectieziektebestrijding”[link toevoegen].

1. Neem beheersmaatregelen. Denk aan het verbeteren (hoest)hygiëne, isoleren, cohorteren.

Neem beheersmaatregelen. Neem beheersmaatregelen. Denk bijvoorbeeld aan het verbeteren (hoest)hygiëne, isoleren, cohorteren of gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen. Zie paragraaf 6.5-6.8 van het generiek draaiboek. Zodra de ziekteverwekker bekend is, kunnen specifieke maatregelen getroffen te worden conform de LCI-protocollen.

1. Informeer betrokkenen, professionals, publiek en media.
2. Bepaal het einde van uitbraak.
3. Evalueer conform generiek handboek bijlage 10.

## Vragenlijst zieke bewoners/medewerkers

**In te vullen door medewerker GGD/zorginstelling: ……………………………………………**

**Naam medewerker: ………………………………………………………………………………….**

**Luchtwegklachten naam instelling: ………………………………………………………………**

**Naam bewoner: ………………………………………………………………………………………**

**Vragenlijst bewoners met klachten: casusdefinitie …………………………………………..**

|  |  |
| --- | --- |
| Registratienummer | No: |
| Naam |  |
| Geboortedatum | ………./………/……… |
| Geslacht | 0 Man |
|  | 0 Vrouw |
|  |
| **Bewoner** | **Medewerker** |
| Naam huisarts |  | Hoeveel uur per week werkt u? | ……….uur per week |
| Naam afdeling |  | Hoeveel uur per week werkt u op *betreffende* afdeling | ……….uur per week |
| Kamernummer |  | Gewerkte dagen na ……/……/…… |  |
|  |
| **Is er sprak van de volgende klachten/ziektebeelden?** |
| hoesten? | 0 ja | 0 nee |
| hoofdpijn? | 0 ja | 0 nee |
| keelpijn? | 0 ja | 0 nee |
| koorts? | 0 ja, …..… oC | 0 nee |
| koude rillingen? | 0 ja | 0 nee |
| spierpijn? | 0 ja | 0 nee |
| longontsteking | 0 ja | 0 nee |
| neusverkoudheid? | 0 ja | 0 nee |
| sepsis? | 0 ja | 0 nee |
| Wat was de eerste ziektedag? | …../…../….. | 0 niet ziek geweest |
| Wat was de laatste ziektedag? | …../…../….. | 0 nog ziek |
| Is er urine-onderzoek verricht? | 0 ja, …../…../….. | 0 nee |
| Is er een bloedkweek verricht? | 0 ja, …../…../….. | 0 nee |
| Is er serologie verricht? | 0 ja, …../…../….. | 0 nee |
| Is er een sputumkweek verricht? | 0 ja, …../…../….. | 0 nee |
| Is er bij u een keel-neuswat afgenomen? | 0 ja, …../…../….. | 0 nee |
| Is er nog ander onderzoek verricht? | Ja, namelijk ……… | 0 nee |
| Heeft de patient/u een chronische luchtwegaandoening? | Ja, namelijk ……… | 0 nee |
| Heeft de patient/u een chronische hartaandoening? | 0 ja, namelijk…… | 0 nee |
| Heeft de patient/u andere chronische aandoeningen? | 0 ja, namelijk…… | 0 nee |
|  |  |  |
| Heeft u antibiotica gebruikt? | Ja, namelijk ………Van dd …../…../…..Tot …../…../….. | 0 nee |
| Is de patient/bent u tegen influenza gevaccineerd? | 0 ja, dd …../…../….. | 0 nee |
| Is de patient/bent u tegen pneumokokken gevaccineerd? | 0 ja, dd …../…../….. | 0 nee |
|  |  |  |
| Rookt de patient/u? | 0 ja | 0 nee |
|  |
| **Specifieke vragen patient** | **Specifieke vragen medewerker** |
| Was de patient voordien bedlegerig? | 0 geheel | Hoeveel uur werkt u? | ….. uren per week |
|  | 0 grotendeels | Hoeveel uur werkt u op betreffende afdeling? | ….. uren per week |
|  | 0 nee |  |  |
|  |  |  |  |
| Is de patient immuungecompromitteerd? | 0 ja, namelijk | Gewerkte dagen na …../…../…..  |  |
|  | 0 nee |  |  |
|  |  |  |  |
| Datum van invullen van deze vragenlijst | …../…../….. |  |  |
|  |  |  |  |
| **Uitslagen onderzoeken** |
| Soort onderzoek | Datum onderzoek | Datum uitslag | Uitkomst onderzoek |
|  | ...../…../….. | …../…../….. |  |
|  | ...../…../….. | ...../…../….. |  |
|  | ...../…../….. | ...../…../….. |  |
|  | ...../…../….. | ...../…../….. |  |
|  | ...../…../….. | ...../…../….. |  |
|  | ...../…../….. | ...../…../….. |  |
|  | ...../…../….. | ...../…../….. |  |