



## Bijlage 10: Evaluatiekader

Na afloop van een infectieziektecrisis is het belangrijk om te evalueren, om na te gaan hoe de aanpak in een volgende crisis verbeterd kan worden. Om inzicht te krijgen in de aanpak van de bestrijding, moeten de onderstaande drie vragen beantwoord worden:

1. Hoe is de crisisbeheersing verlopen?
2. Hoe zou de crisisbeheersing moeten verlopen?
3. Waarom zijn er verschillen?

Op basis van de antwoorden kunnen aanbevelingen worden gedaan voor de aanpak van de uitbraakbestrijding in de toekomst.

De LCI heeft een standaardmethodiek voor evaluaties ontwikkeld om:

- 1) inzicht te geven in het totale crisisbeheersingsproces en
- 2) te zorgen voor een uniforme aanpak, waardoor evaluaties ook met elkaar vergeleken kunnen worden (zie het kader op de volgende pagina).

Om inzicht te krijgen in het totale crisisbeheersingsproces, moeten alle onderdelen van het kader op effectiviteit en tijdigheid worden geëvalueerd. Echter, het kader kan ook gebruikt worden om specifieke onderdelen van de crisis te evalueren (kleine, korte evaluatie).

De onderdelen en onderwerpen uit het evaluatiekader zijn aangevuld met voorbeelden. Deze voorbeelden dienen slechts ter illustratie en zijn naar eigen inzicht verder aan te vullen.

*Bron: Ouwerkerk, I.M.S., Isken, L.D. en Timen, A. 'Een kader voor het evalueren van infectieziekteuitbraken' in Infectieziektenbulletin nummer 3, 2009, p.95-98.*

Generiek evaluatiekader Infectieziekte-uitbraken			
	Onderdelen	Onderwerpen	Voorbeelden
1	Herkenning van de uitbraak	De eerste signalen	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Surveillancesystemen</li> <li>- EWRS, signaleringsoverleg</li> <li>- Melding huisarts van een ongewone verheffing van een infectieziekte in 1 praktijk</li> </ul>
2	Uitbraakbestrijding	Verificatie diagnose en uitbraak	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Microbiologische typeringen, resistentie bepalingen</li> <li>- Beschrijvende epidemiologie (tijd, plaats en persoon)</li> <li>- Epicurve</li> </ul>
		Formulering hypothese bron en verspreiding	Hypothese testen door: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Patient-controle onderzoek</li> <li>- Cohortstudie</li> <li>- Literatuuronderzoek</li> </ul>
		Bestrijdingsmaatregelen	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Onderzoek risicogroepen</li> <li>- Casemanagement (inzet deskundig personeel, logistiek en middelen)</li> <li>- Implementatie bestrijdingsmaatregelen (bron -en contactonderzoek, omgevingsonderzoek, recall voedingsmiddelen)</li> <li>- Gebruik beschermingsmaatregelen (maskers, condoms, profylaxe)</li> </ul>
3	Samenwerking organisaties	Communicatie tussen en binnen organisaties	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Samenstelling uitbraakteam</li> <li>- Gebruik multimedia applicaties (Viadesk)</li> </ul>
		Taakverdeling	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Regie</li> <li>- Coordinatie</li> <li>- Rolverdeling</li> </ul>
4	Communicatie publiek, pers en professionals	Informatie-uitwisseling	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Veelgestelde vragen</li> <li>- Nieuwe richtlijn of onderzoeksprotocol</li> <li>- Informatiebrieven voor professionals</li> </ul>
		Regie bij communicatie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Woordvoering</li> <li>- Persbericht</li> </ul>
5	Richtlijnen en Wetgeving	Gebruik bestaand uitbraakplan	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Outbreakmanagement door het Cib</li> <li>- GGD-actieplan</li> </ul>
		Gebruik richtlijnen en wetgeving (nationaal en internationaal)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- LCI-richtlijnen en -draaiboeken</li> <li>- Wet publieke gezondheid, Warenwet</li> <li>- WHO-adviezen, Europese verordening</li> </ul>
6	Financiën	Beschikbaarheid en gebruik middelen	<ul style="list-style-type: none"> <li>- OGZ diagnostiek budget</li> <li>- Aanvullende financiën voor uitbraakonderzoek</li> </ul>
		Kosteneffectiviteit bestrijdingsmaatregelen	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kosten t.o.v. gezondheidswinst</li> </ul>
		Economische belangen	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Humane versus veterinaire belangen</li> </ul>