Vragenlijst *Legionella*-pneumonie

Bijlage bij LCI-richtlijn Legionellose

|  |  |
| --- | --- |
| **Gegevens voor GGD** | |
| Naam patiënt |  |
| Geboortedatum | ……/……/….. |
| Adres en woonplaats |  |
| Telefoon/contactgegevens |  |
| Naam behandelend arts |  |
| Ziekenhuis/afdeling |  |
| Naam interviewer |  |
| Heteroanamnese | ja |
|  | nee |

**Deze gegevens zijn alleen voor het GGD-dossier en worden niet overgenomen in Osiris.**

Vragenlijst Legionella-pneumonie

Wilt u de informatie uit deze vragenlijst zo spoedig mogelijk overnemen in Osiris?

NB. De vragen in grijze letters zijn ondersteunend en worden niet gevraagd in Osiris.

Na afronding kan de vragenlijst (vrijwillig) worden verzonden naar:

|  |
| --- |
| BEL, Streeklab Haarlem  Boerhaavelaan 26  2035 RC Haarlem  legionella@streeklabhaarlem.nl |

|  |  |
| --- | --- |
| Osirisnummer |  |
| GGD-nummer |  |
| GGD |  |
| Naam interviewer |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Patiënt** | |
| Geslacht | man  vrouw  onbekend |
| Geboortejaar |  |
| Postcode patiënt | \_ \_ \_ \_ \_ \_ |
| Geeft de patiënt (of diens wettelijk vertegenwoordiger) toestemming voor het melden van de volledige postcode? | ja  nee  onbekend |
| *\*De 6-cijferige postcode is belangrijk voor geografische analyses die nodig zijn voor het opsporen van bronnen, bijvoorbeeld natte koeltorens.* |  |
| Was patiënt op moment van diagnose woonachtig in een collectieve opvanglocatie voor asielzoekers/vluchtelingen? | ja  nee  onbekend |

Vragen aan de behandelend arts

|  |  |
| --- | --- |
| **Ziektegegevens** | |
| Wat was de eerste ziektedag?\*  *\*Eerste ziektedag is eerste dag met klinische pneumonie=koorts > 38,5 en hoesten of dyspnoe.* | vastgesteld, nl. ……/……/……  onzeker,  verklaring: · |
| Is de patiënt ten gevolge van deze ziekte opgenomen in het ziekenhuis? | ja  nee  onbekend |
| Indien ja: vanaf? | ……/……/…… |
| Indien ja: datum ontslag? | ……/……/…… |
| Indien ja: opname ICU? | ja  nee  onbekend |
| Is er een klinisch beeld passend bij pneumonie? | ja  nee  onbekend |
| Indien nee: waarom werd op *Legionella* getest? |  |
| Is de pneumonie radiologisch bevestigd met X-thorax of CT-scan? | ja  nee  onbekend |
| Is patiënt overleden? | ja  nee  onbekend |
| Indien ja: was het overlijden volgens de behandelend arts/huisarts gerelateerd aan deze infectieziekte? | ja, primaire of secundaire doodsoorzaak  nee  onbekend |
| Indien ja: datum overlijden? | ……/……/…… |

Vragen aan de behandelend arts of arts-microbioloog

|  |  |
| --- | --- |
| **Diagnostiek** | |
| Naam laboratorium |  |
| Is **kweek** (specifiek op *Legionella*) ingezet?\*  *\*Betreft geen banale kweek.* | ja  nee  onbekend |
| Indien ja: afname datum? | ……/……/…… |
| Indien ja: uitslag kweek? | onbekend  negatief  positief, namelijk:  *Legionella* type:  Serogroep: |
| **Urine-antigeentest?** (→*Legionella* *pneumophila*, meestal serogroep 1) | onbekend/niet gedaan  negatief  positief |
| Indien urine-antigeentest gedaan: afname datum? | ……/……/…… |
| Werd **PCR** gedaan?\* En zo ja: op welk materiaal?  *\*PCR op keel/neusswab wordt niet geadviseerd vanwege lage sensitviteit, en mogelijk onvoldoende specificiteit. Vraag of bevestiging door PCR op sputum of BAL of andere diagnostische methode mogelijk is.* | niet gedaan  ja, sputum of BAL  ja, uitstrijk keel/neus/nasopharynx\*  *\*Voldoet niet aan Europese meldcriteria.*  ja, ander materiaal,  namelijk: |
| Indien PCR gedaan: welk type PCR en uitslag? | PCR op *Legionella* species  onbekend  negatief  positief  PCR op *Legionella pneumophila*  onbekend  negatief  positief |
| Indien PCR gedaan: afname datum? | ……/……/…… |
| **Serologie**? | onbekend/niet gedaan  negatief  positief, namelijk:  significante titerstijging  *L. pneumophila* sg1  *L. pneumophila* sg1-6 of 1- 7  eenmalig hoge titer tegen  *L. pneumophila* sg1  *L. pneumophila* sg1-6 of 1- 7\*  *\*Voldoet niet aan Europese criteria; bevestiging diagnose via andere methode nodig.* |
| Indien positief: eerste afname? | datum 1e afname: ……/……/……  waarde:  type test: IgG / IgM  techniek: MAT / IFAT / ELISA |
| Bij viervoudige titerstijging of seroconversie: tweede afname? | datum 2e afname: ……/……/……  waarde:  type test: IgG / IgM  techniek: MAT / IFAT / ELISA |

|  |
| --- |
| **Risicomomenten aangeven in tabel Ziektebeloop en expositie (pagina 12).** |

Vragen aan de patiënt

|  |  |
| --- | --- |
| **Risicofactoren** | |
| Rookt u? | ja, roker (of recent gestopt)  nee, gestopt met roken (meer dan 6 maanden gestopt)  nee, nooit gerookt |
| Heeft u een aandoening of ziekte van de longen/luchtwegen, zoals COPD (astma,  longemfyseem), of heeft u het afgelopen jaar een longontsteking gehad? | ja  nee |
| Heeft u een aandoening die de afweer tegen infecties vermindert?  *Bijvoorbeeld: hiv, aids, immunodeficiëntie.* | ja  nee |
| Gebruikt u medicijnen die de afweer onderdrukken of beïnvloeden?  *Bijvoorbeeld: Prednison, chemotherapie, TNF-alpha-remmers.* | ja  nee |
| Heeft u een van de volgende aandoeningen? | - chronische nierziekte  ja  nee  - suikerziekte  ja  nee  - orgaantransplantatie  ja  nee  - verwijderde milt  ja  nee  - een vorm van kanker  ja  nee |
| Indien slaap-apneu: gebruikt u een CPAP-apparaat met waterreservoir? | ja\*  nee  *\*Apneu geldt niet als onderliggend lijden in Osiris. CPAP graag invullen in Osiris bij mogelijke bronnen bij “overige activiteiten”.* |
| Zo ja, Merk en type CPAP |  |
| Hoe wordt het onderhoud van het waterreservoir van de CPAP gedaan? | Correct onderhoud:  Dagelijks geleegd en gedroogd  Gebruik van gekookt en afgekoeld kraanwater  Wekelijkse reiniging reservoir  Reiniging van slang, masker en reservoir volgens gebruiksaanwijzing  Niet optimaal onderhoud:  Gebruik van ongekookt kraanwater  Geen reiniging volgens gebruiksaanwijizing  onbekend met gebruiksaanwijzing  Waterreservoir wordt niet dagelijks geleegd:  Hoe vaak wordt het reservoir wel geleegd en hoe wordt deze gereinigd? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Zichtbare verontreiniging van waterreservoir en/of, slang, masker  onderhoud onbekend |
| Eventuele opmerkingen over gezondheid: | |
| **Conclusie:** heeft de patiënt een verhoogde vatbaarheid voor *Legionella*-pneumonie wegens roken of onderliggende aandoening | ja, roken  ja, onderliggende aandoening  nee  onbekend |

|  |  |
| --- | --- |
| **Woonomstandigheden** | |
| In welk type woning woont u? | geen verblijf in eigen woning tijdens incubatietijd  eengezinswoning  appartement(complex) algemeen  aanleunwoning  zorginstelling/seniorenwooncomplex  verpleeghuis/verpleeghuiszorg  instelling gehandicapten  anders |
| Indien verpleeghuis/zorginstelling: | naam instelling: |
|  | postcode: \_ \_ \_ \_ \_ \_ plaats: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ziekenhuis of zorginstelling als mogelijke bron** | |
| Bent u in de 2 weken ***voordat*** u ziek werd opgenomen geweest in een ziekenhuis of andere zorginstelling? | ja, dagopname  ja, ziekenhuisopname  ja, andere zorginstelling  nee  onbekend |
| Indien ja: wanneer? | verblijf van ……/……/…… tot ……/……/…… |
| Indien ja: waar? | naam instelling: |
|  | afdeling/kamernummer\*:  *\*Indien bekend.* |
|  | plaats: |
|  | postcode: \_ \_ \_ \_ \_ \_ plaats: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Overnachtingen buiten de eigen woning** | |
| Heeft u in de **14 dagen voorafgaand aan de eerste ziektedag** overnacht buiten de eigen woning, bijvoorbeeld in een hotel (geen ziekenhuis/zorginstelling)?  *Meldingen van bezochte accommodaties in de 10 dagen voor eerste ziektedag worden door het RIVM doorgegeven aan ELDSNet voor de Europese surveillance.*  Zo ja: onderstaande gegevens uitvragen. | ja  nee  onbekend |
| **Algemene vragen** | |
| Mogen kamernummers worden doorgegeven aan de (buitenlandse) autoriteiten die onderzoek doen bij de accommodaties? | ja  nee |
| Touroperator *(indien van toepassing)*? |  |
| Was er mogelijk blootstelling aan een verneveling van water anders dan badkamer van eigen kamer/ appartement/caravan (bijvoorbeeld sauna, whirlpool, stranddouche)? | nee  ja, namelijk: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Verblijfplaats 1** | |
| Soort accommodatie | hotel  camping  appartement of vakantiehuisje  schip  logeeradres (privé, geen commerciële verhuur)  particuliere verhuur (bijv. Airbnb)  eigen vakantiewoning of tweede huis  anders, namelijk: |
| Indien eigen vakantiewoning of tweede huis: is er sprake van verhuur aan derden en/of gebruik van gezamenlijke faciliteiten (bijv. sanitair/ zwembad) bij een accommodatie? | ja → *Vul* ***alle*** *verblijfsgegevens in.*  nee → *Vul in elk geval verblijfsperiode, postcode, plaats, land in.*  onbekend |
| Aankomst en vertrek | verblijf van ……/……/…… tot ……/……/…… |
| Gegevens accommodatie |  |
| Naam accommodatie |  |
| Nummer kamer/huisje *(indien bekend)* |  |
| Adres |  |
| Postcode |  |
| Plaats |  |
| Land |  |
| Telefoonnummer\*  *\*Vooral bij particuliere verhuur is tel.nr. belangrijk.* |  |
| Website |  |
| **Verblijfplaats 2** | |
| Soort accommodatie | hotel  camping  appartement of vakantiehuisje  schip  logeeradres (privé, geen commerciële verhuur)  particuliere verhuur (bijv. Airbnb)  eigen vakantiewoning of tweede huis  anders, namelijk: |
| Indien eigen vakantiewoning of tweede huis: is er sprake van verhuur aan derden en/of gebruik van gezamenlijke faciliteiten (bijv. sanitair/ zwembad) bij een accommodatie? | ja → *Vul* ***alle*** *verblijfsgegevens in.*  nee → *Vul in elk geval verblijfsperiode, postcode, plaats, land in.*  onbekend |
| Aankomst en vertrek | verblijf van ……/……/…… tot ……/……/…… |
| Gegevens accommodatie |  |
| Naam accommodatie |  |
| Nummer kamer/huisje *(indien bekend)* |  |
| Adres |  |
| Postcode |  |
| Plaats |  |
| Land |  |
| Telefoonnummer\*  *\*Vooral bij particuliere verhuur is tel.nr. belangrijk.* |  |
| Website |  |
| *Meer locaties? → Vraag en noteer per verblijfplaats alle gegevens. Zie hiervoor de laatste pagina’s van de vragenlijst. Neem alle verblijfplaatsen over in Osiris.* | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mogelijke bronnen op het werk** | |
| Bent u op het werk\* geweest in de 14 dagen voor de eerste ziektedag?   \* inclusief vrijwilligerswerk | ja  nee ( niet op werk geweest of   werk is niet van toepassing)  onbekend |
| Wat is uw beroep? |  |
| Wat is de aard van uw werkzaamheden? |  |
| Wat was de afgelopen 2 weken uw vaste of meest bezochte werkadressen? | Adres1: ……………………………….. huisnr.  postcode: \_ \_ \_ \_ \_ \_ plaats:  Adres2: ……………………………….. huisnr.  postcode: \_ \_ \_ \_ \_ \_ plaats: |
| Heeft u in de 2 weken voordat u ziek werd op uw werk/in uw werksituatie gebruik gemaakt van een douche? | ja  nee  onbekend  niet van toepassing (bijv. niet gewerkt) |
| Indien ja: waar? | adres: huisnr. |
|  | postcode: \_ \_ \_ \_ \_ \_ plaats: |
| Bent u in de 2 weken voordat u ziek werd vanwege uw werk in contact geweest met een fijne waternevel (aerosolen)?  *Voorbeelden: spoelwerkzaamheden, proceswater, hogedrukreiniging, bedrijf met natte koeltoren of afvalwaterzuivering.* | ja  nee  onbekend  niet van toepassing (bijv. niet gewerkt) |
| Indien ja: waar? | adres: huisnr. |
|  | postcode: \_ \_ \_ \_ \_ \_ plaats: |
| Indien ja: toelichting contact aerosolen werk |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mogelijke bronnen en bezochte locaties in Nederland** *Neem de locaties van de vragen die met JA zijn beantwoord over in Osiris.* | |
| **Onderstaande vragen gaan over de periode 2 weken vóórdat de patiënt ziek werd.** Dit was van ……/……/…… tot ……/……/…… | |
| Heeft u in deze periode een **sauna** bezocht? | ja  nee  onbekend |
| Indien ja: waar en wanneer? |  |
|  | postcode: \_ \_ \_ \_ \_ \_ plaats: |
|  | Bezoekdatum: ……/……/…… |
| Heeft u in deze periode gebruik gemaakt van een zwembad en/of douche bij een **zwembad**? | ja  nee  onbekend |
| Indien ja: waar en wanneer? |  |
|  | postcode: \_ \_ \_ \_ \_ \_ plaats: |
|  | Bezoekdatum: ……/……/…… |
| Heeft u in deze periode gebruik gemaakt van een douche in een **sportgelegenheid of zonnebank**? | ja  nee  onbekend |
| Indien ja: waar en wanneer? |  |
|  | postcode: \_ \_ \_ \_ \_ \_ plaats: |
|  | Bezoekdatum: ……/……/…… |
| Heeft u in deze periode de tandarts bezocht? | ja  nee  onbekend |
| Indien ja: waar en wanneer? |  |
|  | postcode: \_ \_ \_ \_ \_ \_ plaats: |
|  | Bezoekdatum: ……/……/…… |
| Heeft u in deze periode een **tuincentrum** bezocht? | ja  nee  onbekend |
| Indien ja: waar en wanneer? |  |
|  | postcode: \_ \_ \_ \_ \_ \_ plaats: |
|  | Bezoekdatum: ……/……/…… |
| Bent u in deze periode op een groot **evenement** geweest (bijvoorbeeld een tentoonstelling, beurs of recreatiepark)? | ja  nee  onbekend |
| Indien ja: omschrijving evenement? |  |
| Indien ja: waar en wanneer? |  |
|  | postcode: \_ \_ \_ \_ \_ \_ plaats: |
|  | Bezoekdatum: ……/……/…… |
| Heeft u in deze periode uw auto gewassen in een **autowasstraat**? | ja  nee  onbekend |
| Indien ja: waar en wanneer? |  |
|  | postcode: \_ \_ \_ \_ \_ \_ plaats: |
|  | Bezoekdatum: ……/……/…… |
| Bent u in deze periode in een bubbelbad of in de buurt van een **bubbelbad** geweest? | ja  nee  onbekend |
| Indien ja: was dit privé (bijvoorbeeld thuis of bij familie) of openbaar? | privé, binnenshuis  privé, buitenshuis  openbaar |
| Indien ja:  Waar en wanneer? |  |
|  | postcode: \_ \_ \_ \_ \_ \_ plaats: |
|  | Bezoekdatum: ……/……/…… |
| Indien privé bubbelbad:  Merk en type bad?  Onderhoud bubbelbad? | Merk en type bubbelbad:    Onderhoud volgens gebruiksaanwijzing  Onderhoud anders, namelijk: |
|  |  |
| Waar doet u meestal de dagelijkse boodschappen? |  |
| Heeft u **in de 2 weken vóórdat u ziek werd** andere verneveling in uw omgeving opgemerkt? Denk bijvoorbeeld aan: | |
| Fontein of sproei-installatie | ja  nee  onbekend |
| Indien ja: waar en wanneer? |  |
|  | postcode: \_ \_ \_ \_ \_ \_ plaats: |
|  | Bezoekdatum: ……/……/…… |
| Mistsysteem *(bijvoorbeeld bij supermarkt, terras, werk)* | ja  nee  onbekend |
| Indien ja: waar en wanneer? |  |
|  | postcode: \_ \_ \_ \_ \_ \_ plaats: |
|  | Bezoekdatum: ……/……/…… |
| Luchtbevochtiger  *(thuis of in omgeving)* | ja, indien bekend, merk en type:  nee  onbekend |
| Indien ja: waar en wanneer? |  |
|  | postcode: \_ \_ \_ \_ \_ \_ plaats: |
|  | Bezoekdatum: ……/……/…… |
| *Zijn er nog andere bezochte locaties die een mogelijke bron zijn? Voeg deze hieronder toe.* | |
| Type locatie/bron |  |
|  | postcode: \_ \_ \_ \_ \_ \_ plaats: |
| Type locatie/bron |  |
|  | postcode: \_ \_ \_ \_ \_ \_ plaats: |
| Type locatie/bron |  |
|  | postcode: \_ \_ \_ \_ \_ \_ plaats: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mogelijke bronnen tijdens overige activiteiten** *Neem de vragen die met JA beantwoord zijn over in Osiris.* | |
| **Onderstaande vragen gaan over de periode 2 weken vóórdat de patiënt ziek werd.** Dit was van ……/……/…… tot ……/……/…… | |
| Is er in deze periode aan de verwarming of de waterleidingen geklust? | nee/niet van toepassing  ja  onbekend |
| Heeft u in deze periode in de tuin gewerkt of contact gehad met tuinaarde of potgrond? | nee/niet van toepassing  ja  onbekend |
| Heeft u in deze periode gebruik gemaakt van een hogedrukspuit , tuinslang of plantenspuit? | nee/niet van toepassing  ja, hogedrukspuit  ja, tuinslang  ja, plantenspuit  onbekend |
| Heeft u in deze periode zelf een centrale verwarming ontlucht? | nee/niet van toepassing  ja  onbekend |
| Overige risicovolle activiteiten of mogelijke risico’s op blootstelling? |  |
| ***Informatie over de warmwatervoorziening thuis***  *Extra vragen ivm aanvullend onderzoek  (Een recente ketel, inclusief merk en type, graag in Osiris invullen bij activiteit anders, namelijk…)* | |
| *Op welke temperatuur staat bij u thuis de boiler of de combiketel van het warme water voor kraan en douche afgesteld?*  \*Let op: het gaat hier niet om de ingestelde temperatuur bij de ketel voor de verwarming | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ graden  De temperatuur van boiler/ketel is goed afgesteld (d.w.z. 60°C of hoger)  niet van toepassing (bijvoorbeeld stadsverwarming of blokverwarming)  onbekend |
| Was er in de 2 weken voor eerste ziektedag mogelijk een probleem met het warm water in huis? | ja, de temperatuur was lager dan 60°C  ja, de boiler/ketel was defect  onbekend |
| Wat is het merk en type van de boiler en/of combiketel? |  |
| Is er recent een nieuwe ketel of verwarmingstoestel voor het warme water geplaatst? | ja, namelijk:  minder dan 1 maand geleden:   datum:   In de afgelopen 6 maanden  6 – 12 maanden geleden  Nee  onbekend |

|  |  |
| --- | --- |
| **Overig** *Neem de antwoorden van de patiënt op onderstaande vragen mee bij de beantwoording van de vragen onder Conclusies GGD (pagina 13).* | |
| Kent u mensen in uw directe omgeving die recent met een longontsteking zijn opgenomen in het ziekenhuis? | ja  nee |
| Indien ja: welk ziekenhuis? |  |
| Indien ja: wat is de woonplaats van deze patiënt(en)? |  |
| Indien ja: wat is uw relatie met deze andere ziektegeval(len)? | gezin  reisgenoot  instelling  werk  overig |
| Indien ja: toelichting? |  |
| Heeft u zelf een idee waar u mogelijk de *Legionella*-pneumonie heeft opgelopen? | ja  nee |
| Indien ja: omschrijving? |  |
| Indien ja: waar? |  |
|  | postcode: \_ \_ \_ \_ \_ \_ plaats: |

Ziektebeloop en expositie aan mogelijke bronnen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Ziekte­verschijnselen** | **Incubatietijd (dagen)** | **Expositie mogelijke bron** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | 14 |  |
|  |  | 13 |  |
|  |  | 12 |  |
|  |  | 11 |  |
|  |  | 10 |  |
|  |  | 9 |  |
|  |  | 8 |  |
|  |  | 7 |  |
|  |  | 6 |  |
|  |  | 5 |  |
|  |  | 4 |  |
|  |  | 3 |  |
|  |  | 2 |  |
|  |  | 1 |  |
|  | eerste ziektedag | 0 |  |

Incubatieperiode:

Meestal: 2-10 dagen (waarbij meest voorkomend: 5-6 dagen).

Soms: 11- 14 dagen

Zelden: 15-19 dagen

Conclusies GGD

|  |  |
| --- | --- |
| **Bronnen en gerelateerde patiënten** *Neem de gegevens over in Osiris.* | |
| Waar is de patiënt geweest tijdens de 14-daagse incubatietijd (wat was de verst weg gelegen plek)?  *Meer dan 1 antwoord mogelijk.* | niet buiten eigen woning geweest  uitsluitend directe woonomgeving  eigen woonplaats  eigen GGD-regio  andere GGD-regio  buitenland  onbekend (geen anamnese) |
| Wat is de meest waarschijnlijk bron? |  |
| Zijn er gerelateerde ziektegevallen met een vermoedelijke of bewezen *Legionella*-pneumonie? | ja  nee  onbekend |
| Indien ja: wat is de relatie met andere ziektegevallen? | gezin  reisgenoot  geografisch cluster  instelling  werk  overig |
| Indien ja: toelichting gerelateerde ziektegevallen? |  |

Bemonstering

|  |  |
| --- | --- |
| Wordt bemonstering uitgevoerd in eigen GGD-regio? | ja, door BEL  ja, door andere instantie  nee |
| Indien ja: welke bronnen en door welke instantie? |  |
| **Uitkomst bemonstering** | |
| Werd *Legionella* aangetoond? | geen bemonstering gedaan  nee  onbekend  ja, door middel van kweek:  Type:  Serogroep:  KVE/L:  ja, door middel van PCR:  Species: |
| Indien ja: bij welke bron? |  |

Wilt u isolaten van *Legionella* verkregen uit bemonstering ook laten opsturen naar BEL?

Extra pagina’s voor meer verblijfplaatsgegevens

|  |  |
| --- | --- |
| **Verblijfplaats 3** | |
| Soort accommodatie | hotel  camping  appartement of vakantiehuisje  schip  logeeradres (privé, geen commerciële verhuur)  particuliere verhuur (bijv. Airbnb)  eigen vakantiewoning of tweede huis  anders, namelijk: |
| Indien eigen vakantiewoning of tweede huis: is er sprake van verhuur aan derden en/of gebruik van gezamenlijke faciliteiten (bijv. sanitair/ zwembad) bij een accommodatie? | ja → *Vul* ***alle*** *verblijfsgegevens in.*  nee → *Vul in elk geval verblijfsperiode, postcode, plaats, land in.*  onbekend |
| Aankomst en vertrek | verblijf van ……/……/…… tot ……/……/…… |
| Gegevens accommodatie |  |
| Naam accommodatie |  |
| Nummer kamer/huisje *(indien bekend)* |  |
| Adres |  |
| Postcode |  |
| Plaats |  |
| Land |  |
| Telefoonnummer\*  *\*Vooral bij particuliere verhuur is tel.nr. belangrijk.* |  |
| Website |  |
| **Verblijfplaats 4** | |
| Soort accommodatie | hotel  camping  appartement of vakantiehuisje  schip  logeeradres (privé, geen commerciële verhuur)  particuliere verhuur (bijv. Airbnb)  eigen vakantiewoning of tweede huis  anders, namelijk: |
| Indien eigen vakantiewoning of tweede huis: is er sprake van verhuur aan derden en/of gebruik van gezamenlijke faciliteiten (bijv. sanitair/ zwembad) bij een accommodatie? | ja → *Vul* ***alle*** *verblijfsgegevens in.*  nee → *Vul in elk geval verblijfsperiode, postcode, plaats, land in.*  onbekend |
| Aankomst en vertrek | verblijf van ……/……/…… tot ……/……/…… |
| Gegevens accommodatie |  |
| Naam accommodatie |  |
| Nummer kamer/huisje *(indien bekend)* |  |
| Adres |  |
| Postcode |  |
| Plaats |  |
| Land |  |
| Telefoonnummer\*  *\*Vooral bij particuliere verhuur is tel.nr. belangrijk.* |  |
| Website |  |
| **Verblijfplaats 5** | |
| Soort accommodatie | hotel  camping  appartement of vakantiehuisje  schip  logeeradres (privé, geen commerciële verhuur)  particuliere verhuur (bijv. Airbnb)  eigen vakantiewoning of tweede huis  anders, namelijk: |
| Indien eigen vakantiewoning of tweede huis: is er sprake van verhuur aan derden en/of gebruik van gezamenlijke faciliteiten (bijv. sanitair/ zwembad) bij een accommodatie? | ja → *Vul* ***alle*** *verblijfsgegevens in.*  nee → *Vul in elk geval verblijfsperiode, postcode, plaats, land in.*  onbekend |
| Aankomst en vertrek | verblijf van ……/……/…… tot ……/……/…… |
| Gegevens accommodatie |  |
| Naam accommodatie |  |
| Nummer kamer/huisje *(indien bekend)* |  |
| Adres |  |
| Postcode |  |
| Plaats |  |
| Land |  |
| Telefoonnummer\*  *\*Vooral bij particuliere verhuur is tel.nr. belangrijk.* |  |
| Website |  |
| **Verblijfplaats 6** | |
| Soort accommodatie | hotel  camping  appartement of vakantiehuisje  schip  logeeradres (privé, geen commerciële verhuur)  particuliere verhuur (bijv. Airbnb)  eigen vakantiewoning of tweede huis  anders, namelijk: |
| Indien eigen vakantiewoning of tweede huis: is er sprake van verhuur aan derden en/of gebruik van gezamenlijke faciliteiten (bijv. sanitair/ zwembad) bij een accommodatie? | ja → *Vul* ***alle*** *verblijfsgegevens in.*  nee → *Vul in elk geval verblijfsperiode, postcode, plaats, land in.*  onbekend |
| Aankomst en vertrek | verblijf van ……/……/…… tot ……/……/…… |
| Gegevens accommodatie |  |
| Naam accommodatie |  |
| Nummer kamer/huisje *(indien bekend)* |  |
| Adres |  |
| Postcode |  |
| Plaats |  |
| Land |  |
| Telefoonnummer\*  *\*Vooral bij particuliere verhuur is tel.nr. belangrijk.* |  |
| Website |  |
| **Verblijfplaats 7** | |
| Soort accommodatie | hotel  camping  appartement of vakantiehuisje  schip  logeeradres (privé, geen commerciële verhuur)  particuliere verhuur (bijv. Airbnb)  eigen vakantiewoning of tweede huis  anders, namelijk: |
| Indien eigen vakantiewoning of tweede huis: is er sprake van verhuur aan derden en/of gebruik van gezamenlijke faciliteiten (bijv. sanitair/ zwembad) bij een accommodatie? | ja → *Vul* ***alle*** *verblijfsgegevens in.*  nee → *Vul in elk geval verblijfsperiode, postcode, plaats, land in.*  onbekend |
| Aankomst en vertrek | verblijf van ……/……/…… tot ……/……/…… |
| Gegevens accommodatie |  |
| Naam accommodatie |  |
| Nummer kamer/huisje *(indien bekend)* |  |
| Adres |  |
| Postcode |  |
| Plaats |  |
| Land |  |
| Telefoonnummer\*  *\*Vooral bij particuliere verhuur is tel.nr. belangrijk.* |  |
| Website |  |
| **Verblijfplaats 8** | |
| Soort accommodatie | hotel  camping  appartement of vakantiehuisje  schip  logeeradres (privé, geen commerciële verhuur)  particuliere verhuur (bijv. Airbnb)  eigen vakantiewoning of tweede huis  anders, namelijk: |
| Indien eigen vakantiewoning of tweede huis: is er sprake van verhuur aan derden en/of gebruik van gezamenlijke faciliteiten (bijv. sanitair/ zwembad) bij een accommodatie? | ja → *Vul* ***alle*** *verblijfsgegevens in.*  nee → *Vul in elk geval verblijfsperiode, postcode, plaats, land in.*  onbekend |
| Aankomst en vertrek | verblijf van ……/……/…… tot ……/……/…… |
| Gegevens accommodatie |  |
| Naam accommodatie |  |
| Nummer kamer/huisje *(indien bekend)* |  |
| Adres |  |
| Postcode |  |
| Plaats |  |
| Land |  |
| Telefoonnummer\*  *\*Vooral bij particuliere verhuur is tel.nr. belangrijk.* |  |
| Website |  |
| **Verblijfplaats 9** | |
| Soort accommodatie | hotel  camping  appartement of vakantiehuisje  schip  logeeradres (privé, geen commerciële verhuur)  particuliere verhuur (bijv. Airbnb)  eigen vakantiewoning of tweede huis  anders, namelijk: |
| Indien eigen vakantiewoning of tweede huis: is er sprake van verhuur aan derden en/of gebruik van gezamenlijke faciliteiten (bijv. sanitair/ zwembad) bij een accommodatie? | ja → *Vul* ***alle*** *verblijfsgegevens in.*  nee → *Vul in elk geval verblijfsperiode, postcode, plaats, land in.*  onbekend |
| Aankomst en vertrek | verblijf van ……/……/…… tot ……/……/…… |
| Gegevens accommodatie |  |
| Naam accommodatie |  |
| Nummer kamer/huisje *(indien bekend)* |  |
| Adres |  |
| Postcode |  |
| Plaats |  |
| Land |  |
| Telefoonnummer\*  *\*Vooral bij particuliere verhuur is tel.nr. belangrijk.* |  |
| Website |  |
| **Verblijfplaats 10** | |
| Soort accommodatie | hotel  camping  appartement of vakantiehuisje  schip  logeeradres (privé, geen commerciële verhuur)  particuliere verhuur (bijv. Airbnb)  eigen vakantiewoning of tweede huis  anders, namelijk: |
| Indien eigen vakantiewoning of tweede huis: is er sprake van verhuur aan derden en/of gebruik van gezamenlijke faciliteiten (bijv. sanitair/ zwembad) bij een accommodatie? | ja → *Vul* ***alle*** *verblijfsgegevens in.*  nee → *Vul in elk geval verblijfsperiode, postcode, plaats, land in.*  onbekend |
| Aankomst en vertrek | verblijf van ……/……/…… tot ……/……/…… |
| Gegevens accommodatie |  |
| Naam accommodatie |  |
| Nummer kamer/huisje *(indien bekend)* |  |
| Adres |  |
| Postcode |  |
| Plaats |  |
| Land |  |
| Telefoonnummer\*  *\*Vooral bij particuliere verhuur is tel.nr. belangrijk.* |  |
| Website |  |