



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

In dit nummer

2. Prevalentie meting november 2014
2. Terugrapportage prevalentie meting voortaan op naam
2. Terugrapportage incidentie meting
2. Vragenlijst 2014 Incidentie meting staat weer klaar in OSIRIS
3. Resultaten incidentie meting t/m 36 week
5. Gerion congres verslag
5. Lezersonderzoek



Figuur 1.
34 deelnemende verpleeghuizen aan de incidentiemodule
34 deelnemende verpleeghuizen aan de prevalentie module

Nieuwsbrief

Jaargang 6 | nummer 3 | september 2014 **Het doel van SNIV**

Landelijk inzicht geven in het vóórkomen van infectieziekten in uw eigen verpleeghuis in vergelijking met dat van de andere deelnemende huizen. Wilt u ook deelnemen aan 1 van de modules?
Mail dan naar sniv@rivm.nl

We geven graag een presentatie over SNIV op uw locatie. Deelname is officieel wanneer het aanmeldformulier is ingestuurd.

SNIV is binnen RIVM/CIb/EPI onderdeel van de projectgroep zorggerelateerde infecties en antimicrobiële resistentie.

SNIV 03

Prevalentie meting november 2014

In november 2014 wordt voor de twaalfde keer de prevalentie meting naar zorginfecties in verpleeghuizen van SNIV uitgevoerd.

Hieronder nog een keer de belangrijkste info voor de deelnemers op een rij;

1. Cliënten mogen worden geïncludeerd van 1 t/m 30 november 2014.
2. Er is een wijziging geweest ten opzichte van 2013 met betrekking tot antibioticagebruik. Het is vanaf nu mogelijk om max. 3 soorten antibiotica te registreren.
3. De registratie van de verwekker is ook ten opzichte van 2013 gewijzigd. Voor een aantal verwekkers is het verplicht het resistentiepatroon te registreren.
4. Voor de aanlevering van de gegevens via Osiris gaat u naar de website osiris.rivm.nl/sniv. De gebruikersnaam en het bijbehorend wachtwoord zullen eind september verstuurd worden. Indien er in uw verpleeghuis sprake is van meerdere locaties waarvoor aparte verpleeghuisnummers worden gebruikt, dan dient u per locatie de gebruikersnaam en bijbehorend wachtwoord te gebruiken.
5. Indien databestanden buiten Osiris worden aangeleverd moeten zij voldoen aan de dataspecificaties van april/november 2014 (<http://www.sniv.nl/prev>)
6. Data kunnen worden aangeleverd tot uiterlijk 1 januari 2015. Als u de data als bestand instuurt, dan graag zo vroeg mogelijk. Eventuele fouten in de aanlevering kunnen dan nog tijdig gecorrigeerd worden.
7. Als u Osiris gebruikt voor de registratie, wilt u dan een mail sturen naar SNIV@rivm.nl zodra alle gegevens zijn ingevoerd en geaccordeerd? Onze datamanager kan dan een eerste controle doen op de invoer. Houdt u er rekening mee dat in Osiris de optionele variabelen niet gecontroleerd worden.

We wensen de deelnemende verpleeghuizen veel succes met de uitvoering van dit prevalentieonderzoek

Terugrapportage prevalentie-meting voortaan op naam

Per 2015 zullen door een wijziging in het gegevensreglement de rapportages van het Prevalentie onderzoek niet meer op verpleeghuisnummer worden gerapporteerd, maar op naam van het verpleeghuis. Zoals waarschijnlijk al is opgevallen in Osiris worden, bij SNIV de gegevens geregistreerd op naam van de instelling. De naam van de eigen instelling zal vanaf 2015 ook terug te vinden zijn op de rapportages. Iedere instelling leest overigens alleen de eigen instellingsnaam in de terugrapportage, de landelijke

gegevens zijn samengevoegd zonder de namen van de deelnemende instellingen.

De Adviescommissies is met de wijziging akkoord gegaan, omdat de nummering nog stamt uit de tijd dat de surveillance van infectieziekten een samenwerking was tussen CBO en RIVM. Nu is het hele project onder gebracht bij het RIVM en zijn alle gegevens op één plek gebundeld. Voor meer informatie: sniv@rivm.nl

Terugrapportage Incidentiemodule

De deelnemers aan de incidentiemodule hebben de terugrapportage van 2013 ontvangen. Ze kunnen in de terugrapportage zien hoe vaak de gemeten infecties voorkwamen in 2013 in de eigen instelling en dit vergelijken met de resultaten van alle deelnemers aan de incidentiemodule. Doel van deelname aan de registratie in SNIV is inzicht krijgen in het aantal infecties en daardoor inzicht krijgen in de mogelijke verbeterpunten. Om verbeterpunten te kunnen formuleren is het nodig de terugrapportage te bespreken. Dat kan met bv de leden van de infectiepreventie commissie, de raad van bestuur etc. etc. Het projectteam SNIV biedt de deelnemers aan hen te ondersteunen in het bespreken van de resultaten. Deelnemers kunnen het SNIV projectteam uitnodigen voor bv een presentatie op locatie. Deelnemers die dat nog niet gedaan hebben kunnen daarvoor contact opnemen met het SNIV projectteam.

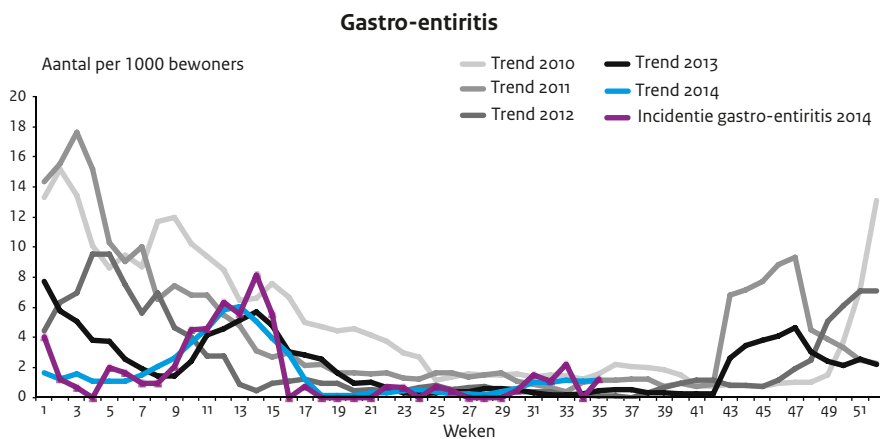
Vragenlijst 2014 Incidentie meting staat weer klaar in OSIRIS

De algemene vragenlijst voor de incidentiemeting voor 2014 staat klaar in OSIRIS om in te vullen. Alle deelnemers aan de Incidentiemeting wordt gevraagd dat voor het eind van het jaar te doen. De gegevens uit de algemene vragenlijst worden gebruikt voor de terugrapportage en de referentiecijfers. Hoe eerder en completer de vragenlijst wordt ingevuld hoe sneller en betrouwbaarder de terugkoppeling is.

We vragen om per locatie een vragenlijst in te vullen. De betreffende melding is eenvoudig te vinden door linksonder in het scherm bij "Selectie" op "vragenlijst" als filter en "SNIV Algemeen 2014" te selecteren. Kies vervolgens voor het potlood-icoontje om de vragenlijst aan te vullen. Gegevens die bij ons bekend zijn uit 2013 zijn reeds ingevuld; deze moeten gecontroleerd worden en zo nodig gecorrigeerd. U kunt de vragenlijst in "Concept" opslaan wanneer deze nog niet geheel is ingevuld, en in "Gereed" wanneer deze compleet is.

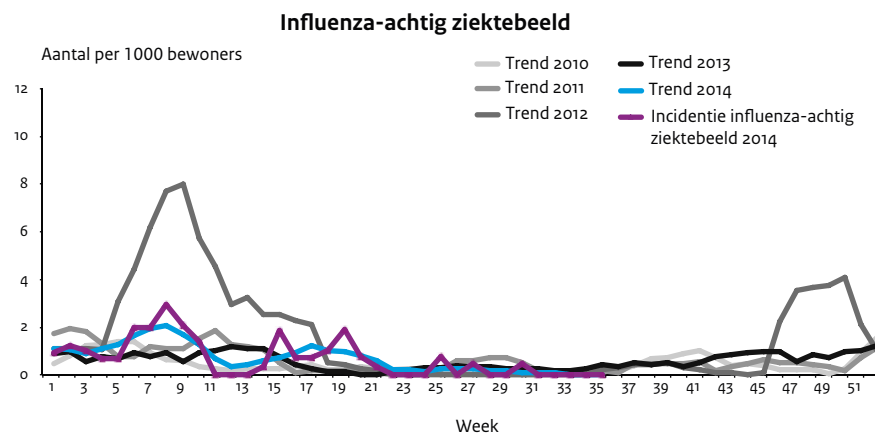
Resultaten incidentiemeting t/m week 36 2014

De incidentie van het huidige jaar 2014 is weergegeven in paars, het bijbehorende 5-wekelijkse lopend gemiddelde (trend) in blauw, de trend van 2013 in zwart, 2012 in het donkergrijs, 2011 in het grijs en de trend van 2010 in lichtgrijs.



Gastro-enteritis

De trend in de gastro-enteritis incidentie 2014 liet tot aan week 9 een lagere incidentie zien dan voorgaande jaren. Vanaf week 9 volgde een piek die vergelijkbaar is met de incidentie die in 2013 werd geregistreerd in dezelfde periode. In totaal werden sinds week 1 (2014) 157 episodes van gastro-enteritis geregistreerd door de deelnemende huizen.



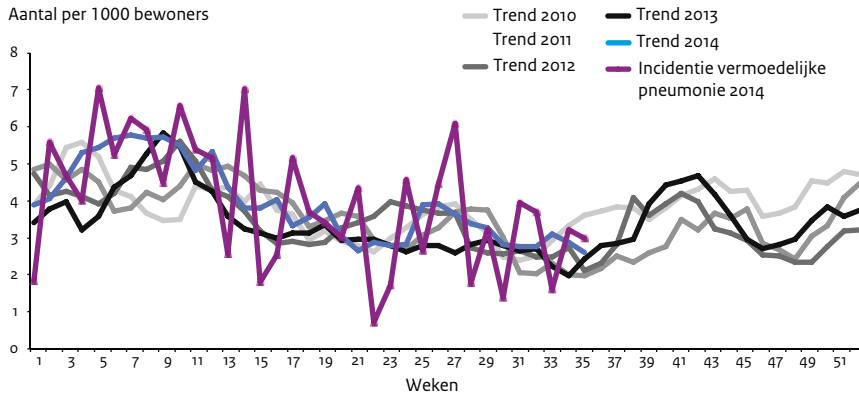
Influenza-achtig ziektebeeld

Sinds week 1 van 2014 werden in totaal 70 bewoners geregistreerd met een IAZ. De trendlijn ligt net als in de jaren 2009 t/m 2011 en 2013 lager dan 2012.

Oproep insturen monsters IAZ

Graag willen we de deelnemende verpleeghuizen er op attenderen dat ook de komende periode, per week een keel- en neusmonster afgenomen kan worden van twee bewoners met influenza-achtig ziektebeeld (IAZ). Als er geen bewoners zijn met IAZ zijn dan kunt u ook monsters van twee bewoners met een andere acute respiratoire infectie (ARI) insturen.

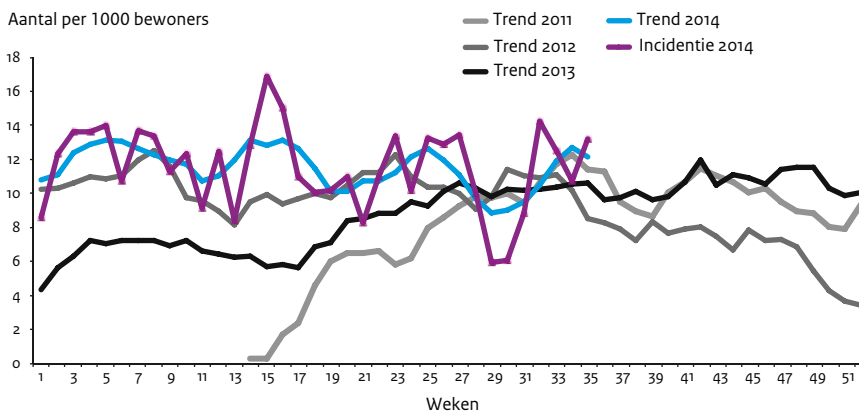
Vermoedelijke pneumonie



Vermoedelijke Pneumonie

De trend in de pneumonie incidentie is in 2014 vergelijkbaar met wat voorgaande jaren geregistreerd is. Sinds week 1 in 2014 werden in 368 totaal bewoners geregistreerd met een vermoedelijke pneumonie.

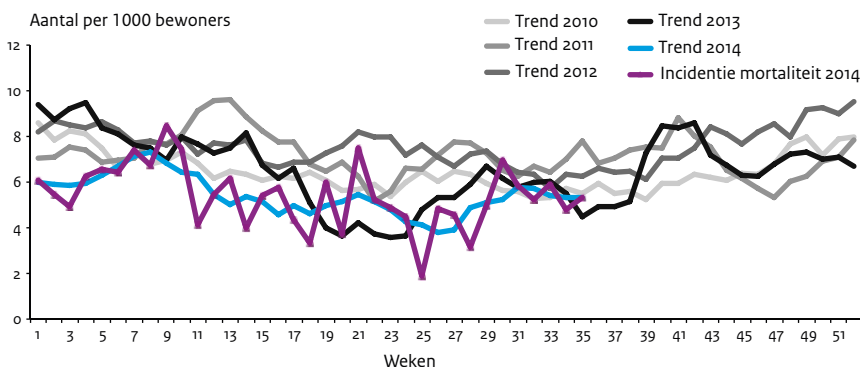
Vermoedelijke Urineweginfecties



UWI

UWI worden geregistreerd vanaf april 2011. Vanaf week 1 2014 werden 1064 bewoners met een UWI geregistreerd. UWI zijn daarmee ook in 2014 weer de meest voorkomende geregistreerde.

Mortaliteit



Sterfte

Sinds week 1 in 2014 werden 507 overlijdens geregistreerd. De trendlijn ligt in 2014 iets lager dan de voorgaande jaren.

Presentatie Gerion congres

Op 5 september 2014 vond het congres Beyond frailty: the future of old age plaats, ter gelegenheid van 25 jaar opleiding tot specialist ouderengeneeskunde aan het VUmc. Tot de doelgroep behoorden specialisten ouderengeneeskunde (i.o.), ouderpsychologen, casemanagers dementie, en andere belangstellenden zoals verpleegkundig specialisten, leidinggevenden in de ouderenzorg, bestuurders van zorginstellingen en beleidsmakers. SNIV en het VUmc verzorgden een gezamenlijke workshop 'Infecties in verpleeghuizen: incidentie, resistentie en antibioticagebruik'.

De workshop begon met een uitgebreid overzicht van resistentieontwikkeling. Vervolgens werd op basis van het

SNIV onderzoek een overzicht gegeven van het vóórkomen van infecties in verpleeghuizen, en op basis van gepubliceerde studies werd een overzicht gepresenteerd van resistentiepatronen in verpleeghuizen. Ten slotte werd op basis van de IMPACT studie een overzicht gegeven van antibioticagebruik in verpleeghuizen. Deze presentaties zijn te vinden op de website van Gerion. Hierop ontstond een interessante discussie over de middelkeuze, de resistentie hiertegen en de keuze voor al dan niet aanpassen van het middel van keuze voor de behandeling wanneer de gevoeligheidsbepaling bekend is. De problematiek van de specifieke doelgroep, namelijk ouderen in verpleeghuizen, kwam hierbij uitgebreid aan de orde.

Lezersonderzoek

Binnenkort zal het SNIV projectteam een lezersonderzoek starten onder lezers van de nieuwsbrief. SNIV bestaat sinds januari 2009 en vier maal per jaar verschijnt een nieuwsbrief die via de mail naar deelnemers en geïnteresseerde gestuurd wordt. Het lezersonderzoek wordt gehouden omdat we graag de mening van onze lezers willen weten over de nieuwsbrief in het algemeen en de onderwerpen die besproken worden.

Dit is een uitgave van:

**Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu**

Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven
www.rivm.nl

oktober 2014

Colofon

Projectteam SNIV

Dr. Linda Verhoef, epidemioloog, 030-2742233
Dr. Marie-José Veldman, epidemioloog, 030-2742233
Drs. Emma Smid, epidemioloog, 030 - 2742865
Kati Halonen, deskundige infectiepreventie, 030 - 2743561
Ing. Anja Haenen, deskundige infectiepreventie,
030 - 274 43 33
Ing. Jeroen Alblas, datamanager, 030 - 274 40 50

RIVM

Epidemiologie & Surveillance
Postbus 1
Interne postbak 75
3720 BA Bilthoven
Tel. 030 - 274 2445?
Fax 030 - 274 4409?
E-mail sniv@rivm.nl
Website <http://www.sniv.nl>

SNIV is binnen RIVM/Cib/EPI onderdeel van de afdeling Zorg gerelateerde Infecties en Antimicrobiële resistentie (ZIA).

Afdelingshoofd: Dr. Ir. Sabine de Greeff.

Diagnostiek binnen SNIV wordt uitgevoerd door het IDS.