



In dit nummer

2 Taarten actie

SNIV gaat certificaten uitdelen aan deelnemers

SNIV op symposia en congressen

Wekelijks melden vanuit uw eigen ECD

Uit het signaleringsoverleg
- Griep epidemie in Nederland -

3 HALT - Europese studie naar antibiotica gebruik en zorg gerelateerde infecties in verpleeghuizen -

Overzicht rhino- en enterovirussen

Rapportage van eigen gegevens in OSIRIS maken

4 Resultaten t/m week 10 2013



Figuur 1. 20 deelnemende verpleeghuizen

Nieuwsbrief

Jaargang 5 | nummer 1 | april 2013

Het doel van SNIV

SNIV staat voor Surveillance Netwerk Infectieziekten Verpleeghuizen.

Landelijk inzicht geven in het vóórkomen van infectieziekten in verpleeghuizen. Wilt u ook deelnemen?

Mail dan naar sniv@rivm.nl

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

SNIV is binnen RIVM/Cib/EPI samen met PREZIES onderdeel van de projectgroep zorggerelateerde infecties.

SNIV 01

Taartenactie

SNIV is nog altijd op zoek naar nieuwe deelnemers. Het SNIV projectteam verzorgt geheel vrijblijvend een presentatie op locatie. Kent u als SNIV deelnemer nog verpleeghuizen die deel willen nemen aan SNIV meldt ze dan aan en maak kans op een taart. Want de eerste drie huizen die een verpleeghuis aanmelden wat daadwerkelijk mee gaat doen aan SNIV krijgen taart voor al het verzorgend personeel van de locatie die de aanmelding heeft gedaan.



SNIV gaat certificaten uitdelen aan deelnemers

De komende maanden gaat het SNIV projectteam aan alle deelnemers een certificaat uitreiken. De deelnemers laten door deelname aan SNIV zien dat zij aandacht hebben voor infectiepreventie en bestrijding. Met de toenemende resistentieproblematiek wordt met name aandacht voor preventie van infectieziekten steeds belangrijker in de gezondheidszorg. Door deel te nemen aan SNIV zetten verpleeghuizen de eerste stap in de preventiecirkel. Daar mogen huizen trots op zijn en dat mogen ze laten zien.

SNIV op symposia en congressen

Het SNIV projectteam is op 27 maart met een informatiestand te vinden op het symposium "geïnfecteerd door daadkracht". Diversey is initiatiefnemer van het symposium wat bedoeld is voor verantwoordelijken voor infectiepreventie. De hamvraag van het symposium is; doen instellingen er voldoende aan om besmetting met een potentieel dodelijke infectie te voorkomen? Tijdens het symposium komen ervaringsdeskundigen aan het woord over de problematiek rond patiënt- en cliëntveiligheid en de aanpak van infectiepreventie. Belangstellenden kunnen zich via www.scem.nl aanmelden. Het symposium duurt van 9.30 tot en met 16.15 uur. Locatie is stadion Galgenwaard in Utrecht.

Op 10 en 11 april is het VHIG congres voor deskundigen infectiepreventie. Ook op dit congres is het SNIV projectteam aanwezig om vragen van potentiële deelnemers te beantwoorden.

Wekelijks melden vanuit uw eigen ECD

Wat zou het handig zijn, als de registratie van de basissurveillance van SNIV gedaan kon worden met de software waar u al dagelijks mee werkt! De techniek is er klaar voor. We werken momenteel aan specificaties waarmee leveranciers een SNIV module kunnen implementeren in een ECD pakket. Hierbij vindt berichtuitwisseling tussen het ECD en OSIRIS plaats. Deze methode wordt reeds succesvol toegepast door GGD'en voor het registreren van meldingsplichtige ziekten. Wilt u meer informatie, neemt u dan contact op met het datamanagement van SNIV via sniv@rivm.nl.

Uit het signaleringsoverleg -Griep epidemie in Nederland-

Er is sinds 10 weken een griep epidemie in Nederland. De incidentie van huisartsconsulten wegens influenza-achtig ziektebeeld (IAZ) is in week 8 weer gestegen ten opzichte van de week ervoor (132 versus 119 per 100.000 inwoners), maar ligt nog onder de piek van week 5 (154 per 100.000 inwoners). Er worden nog steeds influenzavirussen aangetoond, maar het percentage positieve monsters in de CMR-peilstations-surveillance lijkt te dalen. De meerderheid van de gevonden influenzavirussen zijn van het type A, hoewel de proportie van influenza type B (voornamelijk Yamagata-lijn) de afgelopen weken is toegenomen. De WHO heeft afgelopen week de aanbevolen samenstelling van het griepvaccin voor het griepseizoen 2013/2014 voor het noordelijk halfrond bekend gemaakt. In de voorgestelde samenstelling blijven de twee A types hetzelfde als die van dit griepseizoen (een A (H1N1) pdm09-achtig virus en een A(H3N2) virus), maar wijzigt het advies over het B-type (Yamagata-lijn) van B/Wisconsin/1/2010-achtig virus in een B/Massachusetts/2/2012-achtig virus. Bronnen: NIVEL, RIVM, WHO

Afnametechniek diagnostiek bovenste luchtweginfecties tbv influenza verpleeghuissurveillance

Op de SNIV website www.sniv.nl, is een presentatie geplaatst over de afnametechniek bij het afnemen van influenza monsters

Signaleringsoverleg

U kunt zich aanmelden bij signaleringsoverleg@rivm.nl om het verslag van het signaleringsoverleg te ontvangen. Als u een mail stuurt krijgt u een link teruggestuurd waar u zich kunt registreren. Als u geregistreerd bent heeft u ook toegang tot de site waarop u alle signalen kunt terugvinden. U kunt dan zoeken op verwekker en krijgt dan een overzicht van alle nationale en internationale signalen.

HALT- Europese studie naar antibiotica gebruik en zorg gerelateerde infecties in verpleeghuizen-

Als Europese verpleeghuizen de handen in een slaan ... dan lukt het om infectiepreventie in verpleeghuizen in Europa op de kaart te zetten!

Vertegenwoordigers van de verschillende landen waren afgelopen februari in Brussel om het protocol van de Europese prevalentie studie te bespreken.

Ook SNIV was daarbij. Graag willen we als land ook deel nemen aan de Europese dataverzameling.

Hiervoor zoeken we 5 verpleeghuizen die op 1 dag in april of mei data willen verzamelen volgens het Europese protocol.

Op de afgelopen deelnemersdag van SNIV werd door de deelnemers al aangegeven dat dit gekoppeld kan worden aan de dataregistratie v.w.b. de kwaliteitsindicatoren (Actiz).

Wil jij dit voor je huis organiseren? En zo Nederlandse verpleeghuiszorg in Europa op de kaart zetten? Meld je dan via sniv@rivm.nl

Overzicht rhino- en enterovirussen

In 2012 is SNIV vanaf week 16 gestart met inclusie van rhinovirus en enterovirus naast influenza virus typen A en B en respiratoir syncytieel virus typen A en B in de analyse van keelwatten en neuswatten van bewoners met luchtwegklachten, influenza-achtig ziektebeeld of een andere acute respiratoire infectie. In totaal zijn in de periode week 16/2012 tot en met week 9/2013 door 6 verpleeghuizen 40 monsters afgenomen, waarvan 25 door één verpleeghuis. Influenzavirus A(H3N2) werd één keer aangetroffen, RSV type A twee keer, RSV type B vier keer, rhinovirus vier keer, en enterovirus werd niet gedetecteerd. De vier RSV type B infecties werden gedetecteerd in een kleine uitbraak in één verpleeghuis.

Rapportage van eigen gegevens in OSIRIS maken

In OSIRIS is het mogelijk om overzichten te genereren van de eigen registratiegegevens. Dat kan middels de rapportfunctie. Hiermee kunt u eenvoudig een Excel file genereren die u vervolgens kunt gebruiken om bijvoorbeeld in grafieken uw eigen registratiegegevens weer te geven. Hoe u deze rapportfunctie kunt gebruiken staat op de website van SNIV onder Basissurveillance -> Data uit OSIRIS. U kunt ook altijd contact opnemen met een van de projectteamleden als u vragen heeft.

Oproep insturen monsters

Graag willen we de deelnemende verpleeghuizen nog een keer attenderen op de vraag, per week een keel en neus monster te nemen 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.

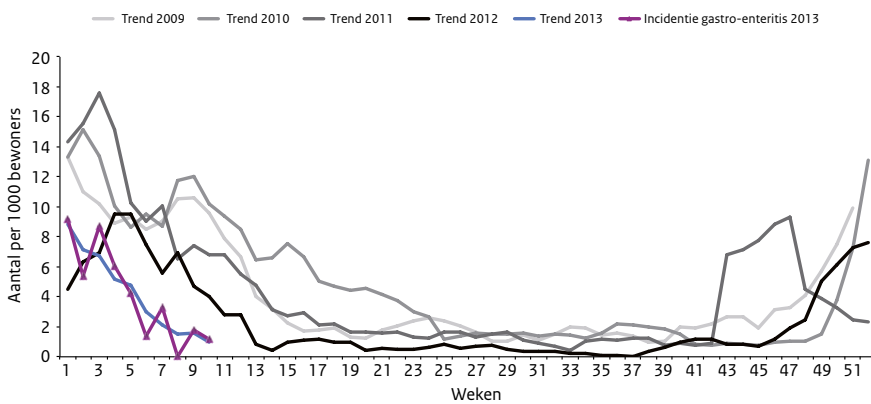
Basissurveillance 2013, resultaten t/m week 10

De incidentie van het huidige jaar 2013 is weergegeven in paars, het bijbehorende 5-wekelijkse lopend gemiddelde (trend) in blauw, de trend van 2012 in zwart, 2011 in het donkergrijs, 2010 in het grijs en de trend van 2009 in lichtgrijs

Legenda

— Trend 2009 — Trend 2010 — Trend 2011 — Trend 2012 — Incidentie

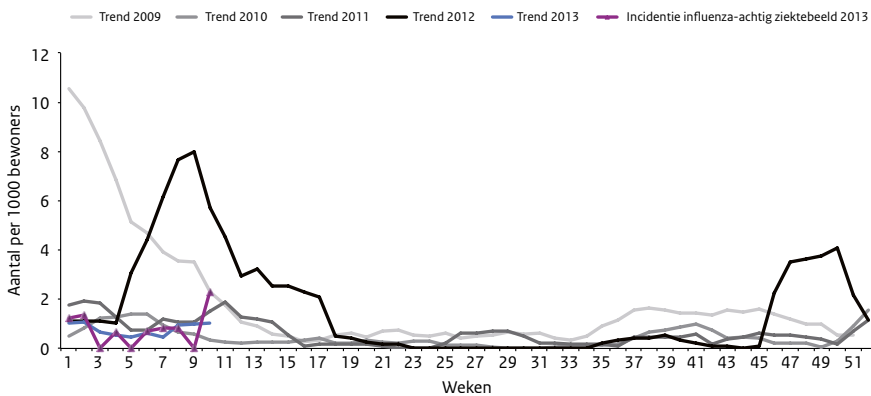
Gastro-enteritis



Gastro-enteritis

De trend in de gastro-enteritis incidentie van 2013 ligt vanaf week 3 lager dan wat de vier voorgaande jaren geregistreerd is. In totaal werden sinds week 1 (2013) 59 episodes van gastro-enteritis geregistreerd door de deelnemende huizen.

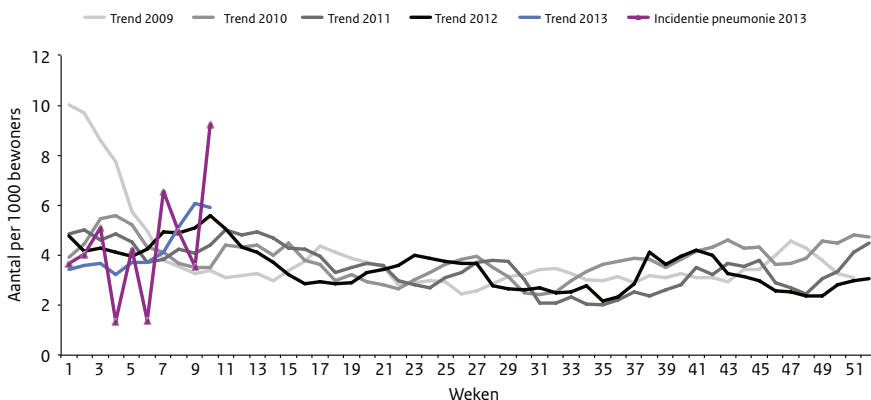
Influenza-achtig ziektebeeld



Influenza-achtig ziektebeeld

Sinds week 1 van 2013 werden in totaal 10 bewoners geregistreerd met een IAZ. De trendlijn ligt net als in de jaren 2009 t/m 2011 lager dan 2012 waar in deze periode juist een piek te zien was.

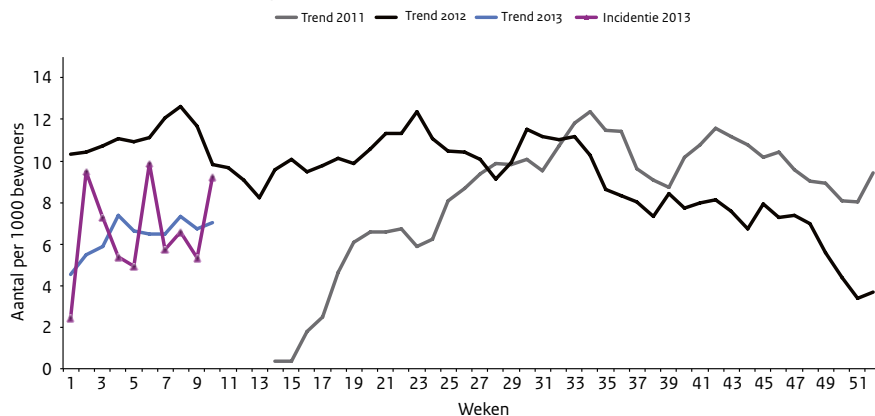
Vermoedelijke pneumonie



Vermoedelijke Pneumonie

De trend in de pneumonie incidentie is in 2013 vergelijkbaar met wat voorgaande jaren geregistreerd is. De wekelijkse incidentie ligt tussen 1 en 9 per 1000 bewoners. Sinds week 1 in 2013 werden in totaal 55 bewoners geregistreerd met een vermoedelijke pneumonie.

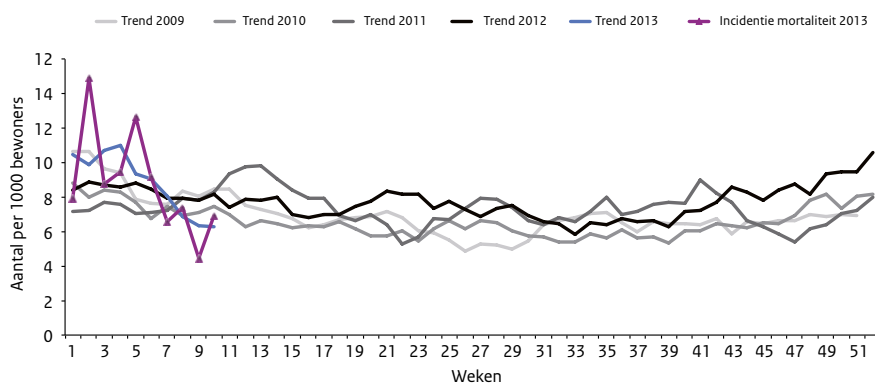
Vermoedelijke urineweginfecties



UWI

UWI worden geregistreerd vanaf april 2011. Vanaf week 1 2013 werden 86 bewoners met een UWI geregistreerd. Het 5-wekelijks gemiddelde ligt in 2013 lager ten opzichte van dezelfde periode vorig jaar.

Mortaliteit



Sterfte

Sinds week 1 in 2013 werden 120 overlijdens geregistreerd. Het 5-wekelijks gemiddelde is vergelijkbaar met voorgaande jaren.

Meer informatie

Epidemiologie & Surveillance
E-mail sniv@rivm.nl

Dit is een uitgave van:

**Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu**

Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven
www.rivm.nl

april 2013

Projectteam SNIV

Dr. Marie-José Veldman, *epidemioloog*,
030 - 274 22 33
Ing. Anja Haenen, *hygiënist*,
030 - 274 43 33
Ing. Jeroen Alblas, *datamanager*,
030 - 274 40 50
www.sniv.nl

Projectleider

Dr. Ir. Sabine de Greeff

SNIV is binnen RIVM/Cib/EPI samen met PREZIES onderdeel van de projectgroep zorggerelateerde infecties. Diagnostiek binnen SNIV wordt uitgevoerd door het LIS.