



Inhoud van deze nieuwsbrief:

- **Naamsverandering**
- **Binnen halen meldingen en jaarcijfer 2012**
- **Wettelijk verplichte gegevens**
- **Update handleiding en aanpassingen Osiris**
- **Antwoord op registratievragen**

- **Naamsverandering**

De datamanagers van het NTR werken met (unieke) persoonsgegevens van de patiënten gemeld in Osiris (Osirisnummer, geboortedatum, postcode, etc.) om de data te kunnen beheren en om bijvoorbeeld de koppeling tussen laboratoriumdata en de registratiegegevens uit Osiris te maken. Binnen KNCV spreken we over de Functionele Eenheid Datamanagement (FED); de nieuwe naam die we binnen het RIVM gaan gebruiken voor het werk van de datamanagers is **Surveillance en Datamanagement tbc (SDtbc)**.

Een consultant surveillance bekijkt epidemiologische gegevens en heeft geen persoons-herleidende gegevens nodig.

Met het invoeren van deze benaming hopen wij het onderscheid in toegang tot de data en de verschillende rollen duidelijk te hebben gemaakt.

- **Binnen halen meldingen en jaarcijfer 2012**

Begin februari hebben we de GGD'en op verschillende manieren benaderd (via een brief aan het hoofd of direct via email) voor het completeren van Osirismeldingen. Op deze manier kon in de 2^e week van maart het jaarbestand worden vastgesteld. In diagnosejaar 2012 zijn 958 patiënten gemeld aan Osiris-NTR. Voor het eerst sinds 2007 (999 patiënten) komt daarmee het aantal tuberculosemeldingen weer onder de 1000.

Een mooi resultaat is ook dat gedurende het jaar de verpleegkundig consultant surveillance bijna geen delay trof in het meldingsproces. Zij kon vrijwel altijd de RIVM-labresultaten verwerken, zonder bij de GGD navraag te hoeven doen of een patiënt al gemeld was in Osiris-NTR. Het toevoegen van de RIVM uitslag kan zodra op deel 2 van een melding de geboortedatum, postcode en het soort tbc (PTB of ETB) zijn ingevuld. M.b.v. deze informatie is het mogelijk de patiëntgegevens bekend bij het RIVM met de patiëntgegevens in Osiris te verifiëren. Bedankt voor het tijdig registreren van de patiënten in Osiris!

- **Wettelijk verplichte gegevens**

Voor het maken van de update aan het NTR liepen we tegen het feit aan dat van een aantal patiënten deel 2 niet gemeld was. Zoals hierboven aangegeven, hebben we in de periode voor de update contact gelegd met de GGD'en om deze meldingen alsnog deel 2 te laten vullen en te melden. In veel gevallen ging dit goed. In sommige gevallen zagen we dat meldingen onvolledig bleven. Wettelijk verplichte gegevens van een patiënt worden op deel 1 gezien bij de melding aan het LCI. Vaak wordt binnen een week na diagnose een patiënt aan het LCI gemeld. Volgens de wet Publieke Gezondheidszorg zijn gegevens zoals diagnose (PTB of ETB) en classificatie en ook laboratoriumuitslagen meldingsplichtige gegevens. Deze gegevens staan op deel 2 van de ziekte meldingen. We willen er hierbij graag op wijzen in ieder geval ook deze velden zo tijdig mogelijk in een Osiris-melding in te vullen.

Ook de resultaten van de bron- en contactopsporing worden in de wet PG als meldingsplichtige gegevens beschouwd. Deze kunnen uiteraard pas na afsluiten van het bron- en contactonderzoek worden toegevoegd.

- **Update handleiding en aanpassingen Osiris**

De NTR handleidingen LTBI en ziekte zijn onlangs geüpdatet, zodat teksten overeenkomen met de huidige situatie in Osiris zelf. Onder de helppagina van Osiris kunt u de laatste versies van deze handleidingen terugvinden. In de bijlage bij deze nieuwsbrief is de Osiris-NTR Tuberculose ziekte handleiding meegestuurd, met in geel gearceerd de aanpassingen. Naast de wijzigingen in de handleidingen zijn ook wat teksten in Osiris zelf aangepast, nu de surveillance en bijbehorende werkzaamheden worden uitgevoerd binnen het Cib van het RIVM. In de naam van verschillende statussen is 'KNCV' vervangen door 'RIVM-EPI': status t14 Gezien KNCV dl2 is nu status t14 Gezien RIVM-EPI dl2. Dit verwijst naar de werkzaamheden die plaats vinden binnen de Epidemiologie en Surveillance afdeling van het Centrum Infectieziektebestrijding binnen het RIVM. Dit is begin februari in Osiris gerealiseerd. Mochten er nog vragen zijn met betrekking tot de handleidingen, neem dan contact op met Job van Rest of Henrieke Schimmel.

- **Antwoord op registratievragen**

M.tuberculosis complex, niet nader gespecificeerd

Door het perifere laboratorium wordt vaak alleen een determinatie op *M. tuberculosis* complex verricht en geen nadere specificatie binnen het complex, zoals gebruikelijk is wanneer de bepaling wordt uitgevoerd door het RIVM. De identificatie van een infectie met *M. bovis* en een *M. bovis* BCG kan hier door gemist worden. Bij vraag NTR 19 dient in deze gevallen de categorie *M. tuberculosis* complex te worden aan gevinkt en niet *M. tuberculosis*.

Bij ongeveer een kwart van de ingestuurde kweken aan het RIVM wordt determinatie niet aangevraagd. In de praktijk zien wij bij een veel kleiner aantal meldingen de categorie *M. tuberculosis* complex aangevinkt. Let dus bij het invullen van deze vraag op: is de specificatie van de bacteriestam vanuit het RIVM of het streeklaboratorium bekend dan kiezen voor *M. tuberculosis* (of andere specifieke stam). Is de specifieke bacterie binnen het complex niet bekend, dan kiezen voor de weergave 'M.tuberculosis complex, niet nader gespecificeerd'.

VNTRnummer Cluster of Uniek?

Soms is er onduidelijkheid over de gebruikte benamingen 'cluster' of 'uniek' VNTRnummer. Gaat het om de 1^e keer dat een bepaald DNA patroon wordt vastgesteld bij een patiënt, dan wordt bij deze patiënt het VNTRnummer 'uniek' genoemd. Ook wanneer er in korte tijd na deze patiënt nog een patiënt wordt gevonden met het zelfde DNA patroon, blijft de patiënt bij wie de eerste keer dit patroon is gevonden als uniek aangeduid.

Het kan verwarrend zijn indien er sprake is van een re-activatie dat een patiënt als het ware clustert met zichzelf, zeker als dit meerdere jaren geleden is en de patiënt toen in een andere regio woonachtig was. Met ingang van dit kalenderjaar geeft het RIVM ook aan of er sprake is van een re-activatie of een re-infectie. In de uitslag komt de volgende opmerking te staan: "TK: Betreft re-activatie, eerder ook VNTR ... vastgesteld bij deze patiënt". In de clusterdownload kan de patiënt dan 2x voorkomen, wanneer beide keren hetzelfde VNTRnummer is toegekend.

=====

Connie Erkens, KNCV, arts consulent
Erika Slump, RIVM, consulent surveillance
Rianne van Hunen, KNCV, verpleegkundig consulent surveillance, **FED/ SDtbc**
Job van Rest, KNCV en RIVM; **FED/ SDtbc**
Henrieke Schimmel, RIVM; **SDtbc**

Indien u vragen of opmerkingen heeft over de inhoud van deze nieuwsbrief kunt u zich wenden tot RIVM-Cib, afdeling EPI, Henrieke Schimmel (tel: 030-274 24 36, email: henrieke.schimmel@rivm.nl). De nieuwsbrieven Osiris-NTR zijn ook beschikbaar via de helppagina van Osiris-NTR.