| **Naam vph** | **Afdeling/Totaal vph #** | **Week** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Registratieformulier incidentiemeting voor intern gebruik**

| **Gastro-enteritis** | **Influenza-Achtig Ziektebeeld (IAZ)** | **Lage Luchtweg-infectie (LLWI)** | **Urineweginfecties (UWI)** | **COVID-19 (Labbevestigd)** | **Sterfgevallen** **(incl COVID-19)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aantal\*:……………. | Aantal\*:……………. | Aantal\*:……………. | Aantal\*:……………. | Aantal\*……………. | Aantal\*:……………. |
| Vermoedelijk sprake van een uitbraak?**JA / NEE#** | Vermoedelijk sprake van een uitbraak?**JA / NEE#** |  | Hoeveel v/d UWI zijn kathetergerelateerd?\*\***Aantal: ……………** | **Aantal** overleden met COVID-19: ………. |  |

\* Aantal nieuwe gevallen

\*\* Kathetergerelateerd: als er in de laatste 7 dagen voorafgaand aan de registratiedag een urethrakatheter is gebruikt

# Doorhalen wat niet van toepassing is.

Wanneer u deze week geen registratie heeft gedaan of er waren geen nieuwe infecties en sterfgevallen vink dan 1 van

onderstaande opties aan:

* **Deze week zijn er geen nieuwe infecties en sterfgevallen voorgekomen**
* **Deze week heeft er geen of onvolledige registratie plaatgevonden**

**Invoeren in Osiris :** [**https://sniv.osiris.rivm.nl**](https://sniv.osiris.rivm.nl) **Invuldatum d.d.:…………** **Weeknummer : …….Invulinstructie scorekaart SNIV**

Tel wekelijks het aantal bewoners met een nieuwe episode van Gastro-enteritis, Influenza-Achtig Ziektebeeld, Lage Luchtweginfectie en Urineweginfecties

* Tel op voor de surveillance geselecteerde afdeling. De definities zijn te vinden in het registratieprotocol.
* Tel daarnaast het totale aantal overleden bewoners op desbetreffende afdelingen (dus niet alleen degenen die overleden zijn aan een infectieziekte maar alle sterfgevallen).
* Vul bij het weeknummer het nummer van de week in die u geregistreerd heeft. De week loopt van maandag tot en met zondag.
* Voor vragen kunt u ons bereiken via het secretariaat van SNIV (tel. 030-274 2445) of per e-mail (SNIV@rivm.nl)

Opmerkingen:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………