

Osiris-NTR

Latente Tuberculose Infectie (LTBI)

Vragenlijst en handleiding

M.i.v. 1 januari 2021

<https://aiz.osiris.rivm.nl/osiris.htm>

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

Osiris Versie 9.0

Helpdesk: 030 274 33 80
osiris.helpdesk@rivm.nl

Gebruikersnaam:

Wachtwoord:

[Nieuw gebruiker aanmelden](#)
[Wachtwoord vergeten?](#)

INLOGGEN

Wachtwoord vergeten?
Bent u uw wachtwoord vergeten? Dit kunt u zelf opnieuw aanmaken. Klik
hierboven op "Wachtwoord vergeten". Na invullen van het formulier ontvangt u
verdere instructies per e-mail.

Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Volksgezondheid,
Wetzijn en Sport

Ministerie van Volksgezondheid,
Wetzijn en Sport

KNCV TUBERCULOSEFONDS

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

GGD
Nederland

Via 'Help' op de website van Osiris-NTR is ook de algemene handleiding van Osiris te vinden

Melding van LTBI

De indicatie voor screening op LTBI is vastgelegd in de volgende richtlijnen:

- CPT-Richtlijn tuberculose bron- en contactonderzoek
<https://www.kncvtbc.org/kennisbank/zoeken/?soort=bron-en-contactonderzoek>
- NVALT statement TNF-alfa blokkeerders
<http://www.nvalt.nl/uploads/1W/93/1W93CkfrivOZfAOI9PrngQ/NVALT-Statement-Tuberculose-en-TNF-a-blokkerende-therapie.pdf>
- CPT-Richtlijn Reizigers naar endemische gebieden
<https://www.kncvtbc.org/kb/6-9-richtlijn-reizigers-naar-tbc-endemische-gebieden/>
- CPT-Richtlijn Screening Ziekenhuismedewerkers
<https://www.kncvtbc.org/kb/6-7-tuberculosescreeningsbeleid-ziekenhuismedewerkers/>
- CPT-Richtlijn Screening Contactgroepen
<https://www.kncvtbc.org/kb/6-8-tuberculosescreeningsbeleid-contactgroepenanders-dan-ziekenhuismedewerkers/>
- CPT-Richtlijn Screening Immigranten en Asielzoekers
<https://www.kncvtbc.org/kb/6-13-beleid-screening-asielzoekers-en-immigranten-2/>
- Leidraad voor beleid bij fibrotische afwijkingen die bij radiologische screening worden vastgesteld.
https://www.kncvtbc.org/kb/6-11_risicogroepenbeleid-pdf/

Personen bij wie een LTBI is vastgesteld en/of die in aanmerking komen voor preventieve behandeling of röntgencontrole, worden in Osiris-NTR gemeld. De indicatie wordt gemeld in Osiris, ook al wordt geen behandeling gestart.

In grote lijnen wordt de indicatie voor behandeling gesteld op grond van:

- positieve diagnostiek voor LTBI bij
 - personen met hoogstwaarschijnlijk recente (minder dan 2 jaar geleden) expositie aan tuberculose of
 - een hiv-positieve patiënt of
 - patiënt voorafgaande aan immuniteit verlagende therapie
 - immigrant / asielzoeker uit hoog endemische gebieden
 - onbehandelde radiologische afwijkingen passend bij een doorgemaakte tuberculose ('fibrotic lesions').

Personen met een positieve LTBI diagnostiek welke geduid wordt als *'oude infectie en bij wie geen behandeling of controle noodzakelijk wordt geacht'* worden niet in Osiris-NTR gemeld. Ook kinderen <5 jaar of personen met een verminderde weerstand betrokken bij een contactonderzoek aan wie een primaire profylaxe wordt gegeven in afwachting van het resultaat van de 2^e ronde van het contactonderzoek hoeven niet te worden gemeld. Melding vindt pas plaats wanneer in de 2^e ronde alsnog een positieve tuberculinehuidtestreactie wordt vastgesteld en de primaire profylaxe wordt voortgezet als een preventieve behandeling van LTBI.

De melding moet worden verricht door de GGD in de woonplaats van de patiënt (volgens inschrijving in de basis registratie personen (BRP)).

Wanneer de patiënt een *tijdelijke* woonplaats elders heeft (bijvoorbeeld bij insluiting in een PI) en/ of de diagnose en behandeling in een andere regio plaatsvindt, kan de melding *tijdelijk* worden overgedragen aan de GGD die de patiënt begeleidt. De melding moet na het invullen van deel 3 en 4 terug worden overgedragen naar de meldende GGD. **Dit in onderlinge afstemming tussen de GGD'en.**

Informed Consent voor melding LTBI:

Omdat er geen wettelijke grondslag is voor het melden van LTBI's moet er geïnformeerd consent zijn voor het melden in Osiris-NTR. Op pagina 16 staat een korte toelichting bij dit vragen om informed consent.

Nieuwe melding

Voer het meldingsnummer in en kies een infectieziekte.

| | |
|-----------------|------------------------------------|
| Meldingsnummer: | <input type="text"/> |
| Infectieziekte: | -- selecteer een infectieziekte -- |
| Organisatie: | GG & GD Utrecht |
| Locatie: | <input type="text"/> |
| | <input type="button" value="OK"/> |

Meldingsnummer

Het meldingsnummer heeft meer dan 20 posities. Het kan zowel uit cijfers als uit letters bestaan. Het meldingsnummer moet uniek zijn (GGD afhankelijk).

Advies: GGDnr (eerste 2 cijfers postcode GGD), diagnosejaar, dossiernummer of volgnummer GGD.

Bij overdracht van een patiënt naar een andere GGD blijft de GGD waar de oorspronkelijke melding heeft plaatsgevonden op deze wijze herkenbaar.

De melding moet nadat het behandelingsresultaat en de overige vragen zijn ingevuld opnieuw worden overdragen aan de oorspronkelijke GGD, zodat deze op de hoogte is van de uiteindelijke uitkomst van de behandeling. Dit in onderlinge afstemming tussen de GGD'en.

Infectieziekte

Tuberculose NTR LTBI

Locatie

Locatie GGD (front/ backoffice). Niet verplicht in te vullen.

Osirisnummer

Wordt automatisch gegenereerd bij aanmaken van een melding in Osiris-NTR.

Commentaarblokken

| | | |
|----------------------------------|----------------------|--|
| Aantekeningen GGD voor RIVM-EPI: | <input type="text"/> | |
| Aantekeningen GGD intern: | <input type="text"/> | |
| Aantekeningen RIVM-EPI | <input type="text"/> | |

ALG
1002

Een aantekening graag altijd beginnen met vermelding van datum en afsluiten met naam.

Deel 2

PATIËNTGEGEVENS¹

| | | |
|---------------|---------------------------------------|-------|
| Statusnummer: | <input type="text" value="12345678"/> | LTBI1 |
|---------------|---------------------------------------|-------|

Vul hier het statusnummer (max 8 posities) in dat uw GGD heeft toegekend aan het medisch dossier van de patiënt.

| | | |
|---------------|---|-------|
| Geboortedatum | <input type="text" value="dd-mm-jjjj"/> | LTBI2 |
|---------------|---|-------|

Vul hier de geboortedatum van de patiënt in volgens dd-mm-jjjj. Bij onbekende geboortedag/-maand wordt standaard 01-01-jjjj ingevuld.

| | | |
|----------|---|-------|
| Geslacht | <input type="radio"/> Man <input type="radio"/> Vrouw <input checked="" type="radio"/> Onbekend | LTBI3 |
|----------|---|-------|

Bij transseksuelen kunt u uitgaan van het geslacht op de datum van diagnose.

| | | |
|----------|-----------------------------------|-------|
| Postcode | <input type="text" value="----"/> | LTBI4 |
|----------|-----------------------------------|-------|

Postcode van de patiënt op het moment van diagnose Numeriek, 4 posities

Indien het woonadres van de patiënt onbekend is, dan kunt u de postcodecijfers van de behandelende GGD of de GGD in het werkgebied van de behandelend arts invoeren. Doe dit ook wanneer een patiënt woonachtig is in het buitenland en geen tijdelijk woon-/verblijfadres in Nederland heeft.

| | | |
|--------------|---|---------------|
| Geboorteland | <input type="text" value="<- leeg ->"/> | NTR5 LTBI5 |
|--------------|---|---------------|

Indien geboorteland Nederland, onbekend of een van de BES eilanden:

| | | |
|---------------------|---|-----------------|
| Geboorteland moeder | <input type="text" value="<- leeg ->"/> | NTR5a LTBI5a |
| Geboorteland vader | <input type="text" value="<- leeg ->"/> | NTR5b LTBI5b |

Landennamen volgens Basis Registratie Personen (BRP).

Indien niet in Nederland (of BES) geboren

| | | |
|--|---|---------|
| Is de datum van binnenkomst in Nederland bekend? | <input type="radio"/> nee <input checked="" type="radio"/> ja | NTR5-00 |
|--|---|---------|

'Nee' wordt genoteerd wanneer de datum van binnenkomst in Nederland niet bekend is en alleen een benadering van de duur van het verblijf in Nederland kan worden weergegeven. 'Ja' wordt genoteerd wanneer de datum van binnenkomst in Nederland bekend is. Indien 'ja'

¹ Ondanks dat een persoon met LTBI niet een patiënt is, is in de LTBI vragenlijst uit praktische overwegingen voor deze benaming gekozen overeenkomstig de ziekte vragenlijst.

Indien niet in Nederland geboren:
Patient in Nederland sinds:



LTBI5c

Osiris-NTR accepteert alleen waarden die overeenkomen met een echte datum. Het is ook niet mogelijk een datum vóór de geboortedatum in te vullen.

Indien 'nee'

Schatting van het aantal jaar in Nederland



Nummeriek

NTR5d

Indien onbekend, vul 999 in

Geef hier de benadering in aantal jaar van verblijf in Nederland weer

Een schatting van bij benadering 1, of 2 of 4 jaar geeft meer informatie dan wanneer gekozen wordt om '999' in te vullen als niet helemaal zeker is of een verblijf of 3 of al 4 jaar duurde.

Indien niet in Nederland (of BES) geboren

Reden komt naar Nederland (kies niet
van toepassing bij duur verblijf in
Nederland meer dan 5 jaar)

Arbeid

Asiel of vluchteling

Gezinsmigratie

Studie

Au pair / stage

Toerisme

Overige motieven

Niet van toepassing (verblijft langer dan 5 jaar in Nederland)

NTR5e

'Gezinsmigratie' bestaat uit

Gezinshereniging - de vestiging in Nederland van personen uit gezinnen die al vóór de immigratie bestonden, waarbij één of meer gezinsleden bij gezinsleden gaan wonen die eerder naar Nederland zijn gekomen (huwelijks(partners), minderjarige kinderen (niet gehuwd, geen geregistreerd partner) of ouders die bij hun kinderen gaan wonen.

Mee-migrerende gezinsleden - gezinsleden (bijvoorbeeld van een arbeidsmigrant) die in hetzelfde jaar immigreren als de arbeidsmigrant.

Gezinsvorming - de vestiging in Nederland van personen die hier komen om te trouwen, een partnerschap af te sluiten, of te gaan samenwonen met een al in Nederland wonende partner, met wie betrokkene nooit eerder heeft samengewoond.

'**Toerisme**' De activiteiten van personen die reizen naar en verblijven op plaatsen buiten hun normale omgeving, voor niet langer dan een (aaneengesloten) jaar, om redenen van vrijetijdsbesteding, zaken en andere doeleinden die niet zijn verbonden met het uitoefenen van activiteiten die worden beloond vanuit de plaats die wordt bezocht

Maw: Ook familiebezoek en korte zakenreis vallen hier onder, seizoensarbeid niet

Zie voor de definitie asielzoeker blz. 8 van deze handleiding

Is de persoon woonachtig in een
asielzoekerscentrum?



nee



ja



onbekend

NTR27
LTBI17

'**Nee**' wordt genoteerd wanneer de patiënt op het moment van diagnose niet in een asielzoekerscentrum woont.

'**Ja**' wordt genoteerd wanneer de patiënt op het moment van diagnose in een asielzoekerscentrum woont.

'**Onbekend**' wordt genoteerd wanneer onbekend is of de patiënt op het moment van diagnose in een asielzoekerscentrum woont

Bij een asielzoeker die zich wekelijks moeten melden bij een AZC, maar bij familie of elders woont, dient ingevuld te worden dat zij / hij *niet* in een asielzoekerscentrum woonachtig is.

Was patiënt in de afgelopen 2 jaar meer dan 3 maanden in een land met een incidentie > 100 per 100.000? NTR5f

nee ja onbekend

'Nee' wordt genoteerd wanneer de patiënt in de afgelopen 2 jaar niet meer dan 3 maanden in een land met een incidentie > 100 per 100.000 is geweest.
 'Ja' wordt genoteerd wanneer de patiënt in de afgelopen 2 jaar meer dan 3 maanden in een land met een incidentie > 100 per 100.000 is geweest.
 'Onbekend' wordt genoteerd wanneer onbekend is of de patiënt in de afgelopen 2 jaar meer dan 3 maanden in een land met een incidentie > 100 per 100.000 is geweest.

Is de patiënt werkzaam in de gezondheidszorg en/of werkzaam met tbc risicogroepen? NTR13 -0

nee ja onbekend

Indien 'ja'

Namelijk NTR13d

Werker in de gezondheidszorg

Werker in vluchtelingenwerk / asielzoeker opvang

Werker voor justitie

Anders

Een 'werk

er in de gezondheidszorg': een persoon die zorg levert aan patiënten in intramurale instellingen, zoals ziekenhuizen en verpleeghuizen, of die werkt met materialen afkomstig van patiënten (bijv. in een laboratorium), op dit moment of in het verleden.

Niet: personeel werkzaam in de facilitaire dienst (IT/administratie/keuken) van instellingen of in de extramurale zorg (thuiszorg, fysiotherapie, tandheelkunde).

Zie ook de CPT richtlijn <https://www.kncvtbc.org/kb/6-7-tuberculosescreeningsbeleid-ziekenhuismedewerkers/>

Overige risicofactoren door omgeving en/of gedrag ten tijde van het eerste onderzoek naar tuberculose of ten tijde van het stellen van de diagnose NTR13e

| | | |
|---|--|---|
| Alcoholverslaving Drugsverslaving Dak-/ thuisloos Detentie Illegaliteit | <input type="button" value=">>"/> <input type="button" value="<<"/> | Gedocumenteerd contact met een tbc-(index)patient |
|---|--|---|

Noteer hier **alle** risicofactoren door omgeving en/ of gedrag volgens de onderstaande definities (meerdere risicofactoren zijn mogelijk).

'Alcoholverslaving' is problematisch alcoholgebruik op het moment van het eerste onderzoek of ten tijde van het stellen van de diagnose. *Problematisch alcoholgebruik* is het drinkpatroon dat leidt tot lichamelijke klachten en/of psychische of sociale problemen en dat verhindert dat bestaande problemen adequaat worden aangepakt. De geconsumeerde hoeveelheid alcohol is niet leidend.

'Drugsverslaving': is regelmatig gebruik van hard drugs, inclusief methadon en cocaïne, hetgeen heeft geleid tot enige mate van sociale ontsporing op het moment van het eerste onderzoek of ten tijde van het stellen van de diagnose.

'Dak-/ thuisloos' is het ontbreken van een vaste woon- en verblijfplaats, waardoor betrokkene regelmatig op straat slaapt en/ of gebruik maakt van marginale tijdelijke huisvesting en/ of pensions op het moment van het eerste onderzoek of ten tijde van het stellen van de diagnose.

'**Detentie**' is verblijf in een penitentiaire inrichting ten tijde van het eerste onderzoek naar tuberculose of ten tijde van het stellen van de diagnose. Hiertoe moet ook worden gerekend, diegene bij wie n.a.v. screening in de penitentiaire inrichting nader onderzoek wordt gedaan, maar bij wie de diagnose pas na ontslag uit detentie gesteld wordt.

'**Illegaliteit**' is het ontbreken van een legale verblijfstatus in Nederland op het moment van het eerste onderzoek of ten tijde van het stellen van de diagnose, ongeacht de verblijfsduur in Nederland.

'**Gedocumenteerd contact met een tbc-(index)patiënt**': indien in i-TBC of op andere wijze is gedocumenteerd dat de persoon eerder betrokken was bij een (bron- of) contactonderzoek rond een tbc-(index) patiënt in Nederland.

Indien patiënt bij meerdere contactonderzoeken is betrokken, vult u de datum van het meest recente contactonderzoek in.

Deze risicofactor weergeven wanneer bij de vraag naar 'onderzoek vanwege' de reden 'Bron- en contactonderzoek' wordt ingevuld, zodat de onderstaande vervolgvragen uitklappen.

Indien 'Gedocumenteerd contact van tbc-patiënt':

Jaartal van contact
Onbekend = 9999

NTR13b

Indien jaartal contact > 2004 het Osiris-nummer van de index-patiënt invullen.

Osirisnummer van de index-patiënt
Controle indien NTR13b > 2004

NTR13c

Vul hier – indien bekend - het NTR-identificatienummer of het Osiris-NTR nummer in van de index-patiënt van het contactonderzoek waar patiënt bij betrokken was. Wanneer het onderzoek werd uitgevoerd door een andere GGD gelieve het Osiris-nummer bij betreffende GGD op te vragen. Indien dit nummer niet bekend is s.v.p. '0' invullen

Registratie huidige diagnose

LTBI zonder radiologische afwijkingen

LTBI6

LTBI met radiologische afwijkingen passend bij doorgemaakte TB ("fibrotic lesions")

Hierbij wordt onderscheid gemaakt tussen behandeling van LTBI en de behandeling van radiologische afwijkingen passend bij een doorgemaakte tuberculose ('fibrotic lesions').

Ziekten en aandoeningen met een
verhoogde kans op ontstaan tuberculose

nee ja onbekend

NTR15,LTBI15

'**Nee**' wordt genoteerd als geen van de onderstaande ziekten of aandoeningen bij betreffende patiënt is/zijn vastgesteld.

'**Ja**' wordt genoteerd als één of meer van de onderstaande ziekten of aandoeningen bij betreffende patiënt is/zijn vastgesteld.

'**Onbekend**' wordt alleen genoteerd als geen verdere informatie over de gezondheidstoestand van de patiënt werd verkregen.

Indien het antwoord op ziekte en aandoeningen voor het ontwikkelen van actieve tuberculose is ja:

NTR15d

Ja, namelijk

| | | |
|---|--|--|
| Diabetes mellitus / suikerziekte Maligniteit Nierinsufficiëntie / nierdialyse Organtransplantatie hiv Andere, nl | <input type="button" value=">>"/> <input type="button" value="<<"/> | |
|---|--|--|

Indien het antwoord op ja, namelijk is: Andere, nl:

Indien andere, namelijk

| | | | |
|--|--|---------------------------------|--------|
| COPD Silicose Malabsorptie syndromen morbus Crohn / Colitis Ulcerosa Rheumatoïde artritis Congenitale immuundeficiëntie syndromen Ondervoeding/ lage BMI <16 Zink deficiëntie Vitamine D deficiëntie Recente Zwangerschap Anders | <input type="button" value=">>"/> <input type="button" value="<<"/> | Andere auto-immuun aandoeningen | NTR15e |
|--|--|---------------------------------|--------|

Gebruik immunosuppressieve medicatie nee ja onbekend NTR15f

Immunosuppressieve medicatie, namelijk

| | | | |
|---|--|--|--------|
| Middelen tegen maligne aandoeningen (Cytostatica, immuunmodulantia) Systemische corticosteroiden (> 2 - 4 weken) TNF-alfa remmers en overige biologicals Andere immuunsuppressiva (gebruikt bij transplantatie en autoimmuunziekten zoals reumatoïde artritis) | <input type="button" value=">>"/> <input type="button" value="<<"/> | | NTR15b |
|---|--|--|--------|

Diagnose gesteld door:

Arts tuberculosebestrijding NTR16-1
 Klinisch werkzaam longarts
 Overige artsen
 Onbekend

De diagnose wordt gesteld door de arts die de indicatie voor LTIB behandeling heeft gesteld.

Arts-tuberculosebestrijding: arts werkzaam in de tuberculosebestrijding bij de GGD.

Klinisch werkzaam longarts: longarts werkzaam in de curatieve zorg.

Overige artsen: alle andere in Nederland werkzame artsen.

Reden onderzoek LTBI

| | | |
|--|--|--------|
| <input type="radio"/> Brononderzoek <input type="radio"/> Screening immigrant bij binnenkomst in Nederland <input type="radio"/> Screening dak- en thuislozen/ drugsverslaafden <input type="radio"/> Screening vanwege werkzaamheden in de gezondheidszorg of werkzaam met tbc risicogroepen <input type="radio"/> Screening voorafgaande aan immunosuppressieve behandeling <input type="radio"/> Fibrotische afwijkingen <input type="radio"/> Klachten | <input type="radio"/> Bron- en contactonderzoek <input type="radio"/> Screening asielzoeker <input type="radio"/> Screening ziekenhuismedewerker <input type="radio"/> Screening reiziger na reis <input type="radio"/> Screening bij diagnose hiv <input type="radio"/> Andere | NTR19b |
|--|--|--------|

Noem hier de reden van het testen op latente tbc-infectie:

ZIE VOOR DOELGROEPEN ONDERZOEK DE BETREFFENDE CPT RICHTLIJNEN

Brononderzoek

Bron- en contactonderzoek

CPT-Richtlijn tuberculose bron- en contactonderzoek

(<https://www.kncvtbc.org/kennisbank/zoeken/?soort=bron-en-contactonderzoek>)

'Immigrant' is een persoon met een legale verblijfstatus anders dan toerist of vluchteling/asielzoeker, die aan de 'regelgeving (CPT-Richtlijn Screening Immigranten en Asielzoekers <https://www.kncvtbc.org/kb/6-13-beleid-screening-asielzoekers-en-immigranten-2/>) met betrekking tot binnenkomstscreening van immigranten' onderhevig is.

'Asielzoeker' is een persoon die aan 'regelgeving (CPT-Richtlijn Screening Immigranten en Asielzoekers <https://www.kncvtbc.org/kb/6-13-beleid-screening-asielzoekers-en-immigranten-2/>) met betrekking tot de binnenkomst of vervolgscreening van asielzoekers' onderhevig is. Voor asielzoekers <18 jaar geldt alleen binnenkomstscreening.

'Dak- en thuisloze' is een persoon zonder vaste woon- en verblijfplaats die regelmatig op straat slaapt en/of gebruik maakt van marginale tijdelijke huisvesting in en/of pensions.

'Verslaafd aan drugs': Persoon die regelmatig hard drugs, inclusief methadon en cocaïne gebruikt, hetgeen heeft geleid tot enige mate van sociale ontsporing. (https://www.kncvtbc.org/kb/6-12_risicogroepenbeleid-pdf/).

Periodieke screening **'Ziekenhuismedewerker'** persoon die uit hoofde van zijn/ haar beroepsuitoefening is gescreend, conform de criteria in de betreffende richtlijn (CPT-Richtlijn Screening Ziekenhuismedewerkers <https://www.kncvtbc.org/kb/6-7-tuberculosescreeingsbeleid-ziekenhuismedewerkers/>).

Periodieke screening **'Medewerker gezondheidszorg of persoon werkzaam met tbc risicogroepen'** persoon die uit hoofde van zijn/ haar beroepsuitoefening, of door activiteiten op vrijwilligersbasis, is gescreend conform de criteria in de betreffende richtlijn (CPT-Richtlijn Screening Contactgroepen <https://www.kncvtbc.org/kb/6-8-tuberculosescreeingsbeleid-contactgroepenanders-dan-ziekenhuismedewerkers/>).

'Reiziger endemische gebieden': persoon die conform de criteria in de richtlijn (CPT-Richtlijn Reizigers naar endemische gebieden <https://www.kncvtbc.org/kb/6-9-richtlijn-reizigers-naar-tbc-endemische-gebieden/>) na de reis is gescreend.

Screening voorafgaande aan immuunsuppressieve behandeling: een patiënt die wordt gescreend op LTBI bij voorgenomen behandeling met **TNF-alfa remmers** of andere immuunsuppressieve behandeling. (<http://www.nvalt.nl/uploads/1W/93/1W93CkfrivOZfAOI9PrnQ/NVALT-Statement-Tuberculose-en-TNF-a-blokkerende-therapie.pdf>)

Screening bij diagnose hiv.: een patiënt die wordt gescreend op LTBI in verband met een bekende of nieuw vastgestelde hiv-infectie (<https://www.kncvtbc.org/kb/3-14-richtlijn-tuberculose-hiv/>)

Fibrotische afwijkingen zijn inactieve radiologische afwijkingen passend bij onbehandelde doorgemaakte tuberculose volgens criteria in de betreffende richtlijn (Leidraad voor beleid bij fibrotische afwijkingen https://www.kncvtbc.org/kb/6-11_risicogroepenbeleid-pdf/) die bij radiologische screening worden vastgesteld.

'Andere': screening als nulmeting voorafgaand aan BCG/reis/aanstellingsonderzoek etc.

Wijze van
diagnose

| | | |
|--------|----|--|
| Andere | >> | Tuberculinetest Interferongammatetest |
| | << | |

LTBI7

Combinaties zijn mogelijk.

BCG-vaccinatie:

nee ja onbekend

LTBI8

Er is alleen sprake van een BCG-vaccinatie als uit medische documentatie of uit de aanwezigheid van een litteken blijkt dat patiënt een vaccinatie heeft gehad. Indien u over onvoldoende zekere informatie beschikt, noteert u 'onbekend'.

Datum diagnose

dd-mm-jjjj

LTBI10-0

Vul hier de datum van begin van vaststelling diagnose LTBI in

Deel 3

LTBI 10 Beleid

- 0 Preventieve behandeling LTBI
- 0 Röntgencontrole
- 0 Geen behandeling of röntgencontrole/ geen beleid afgesproken

Onderscheid wordt gemaakt in 3 groepen:

'Preventieve behandeling' LTBI: Er wordt een preventieve behandeling ingezet

'Röntgencontrole': In overleg met patiënt wordt gekozen om geen behandeling in te zetten, maar om de patiënt gedurende 2 jaar (of in geval van contact met een tbc-patiënt met MDR langer) halfjaarlijks röntgenologisch te vervolgen, in verband met (relatieve) contra-indicaties of weerstand bij de patiënt tegen de behandeling.

Na keuze voor 'röntgencontrole' kan de melding direct worden afgesloten (status t16, deel 3, 4 gemeld).

Geen behandeling/ geen beleid afgesproken': alle andere gevallen waarbij sprake is van een indicatie voor preventieve behandeling, maar waar om diverse redenen - al dan niet in overleg met de patiënt - wordt gekozen om geen behandeling of röntgencontrole in te zetten (de patiënt weigert behandeling ivm kosten/ de patiënt is niet meer opkomen dagen/ etc.)

Na keuze voor 'geen behandeling' kan de melding direct worden afgesloten (status t16, deel 3, 4 gemeld).

Indien 'preventieve behandeling'

Datum begin behandeling

LTBI10a

Vul hier de datum van begin behandeling in

Behandeling met

(b.v.)

LTBI11

Geef hier aan met welk behandelregime patiënt IN EERSTE INSTANTIE werd behandeld.

Behandeling met: 6H, 9H, 4R, 3RH, 4RH, 2HRZE*, Anders

Afkortingen:

| | | |
|---|-----|--------------|
| H | INH | Isoniazide |
| R | RIF | Rifampicine |
| Z | PZA | Pyrazinamide |
| E | EMB | Ethambutol |

De cijfers voor de geneesmiddelcode geven het aantal maanden aan dat de medicatie in het betreffende regime wordt voorgeschreven.

* De lijst met genoemde regimes zijn opgesteld aan de hand van alle in de CPT-richtlijn 'Behandeling LTBI' genoemde alternatieve behandelingen voor LTBI, LTBI bij (mogelijke) immuunsuppressie en LTBI met radiologische afwijkingen passend bij doorgemaakte tuberculose ('fibrotic lesions'). Deze lijst is dus uitgebreider dan de in de richtlijn aanbevolen behandelregimes. Ingeval van LTBI met radiologische afwijkingen worden de voor deze indicatie beschreven behandel mogelijkheden van de American Thoracic Society genoemd.

| | | | | | |
|---|---|--|--|--|-------|
| Belangrijkste bijwerkingen die wijziging of (tijdelijk) staken van het beleid tot gevolg hebben | ? | Leverfunctiestoornissen Neurologische stoornissen Psychische stoornissen Visusstoornissen Allergie Arthralgie Andere | <input type="button" value=">>"/> <input type="button" value="<<"/> | | NTR22 |
|---|---|--|--|--|-------|

Alleen bijwerkingen registreren die verandering in beleid tot gevolg hebben zoals.

- Aanpassen van de dosering.
- Aanpassen van het middel.
- Tijdelijk stoppen en weer beginnen met medicatie.'

| | | |
|---|--|---------|
| Werd het beleid gedurende de behandeling veranderd? | <input checked="" type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> onbekend | LTBI22a |
|---|--|---------|

'Nee' wordt genoteerd als beleid niet werd veranderd.

'Ja' wordt genoteerd als beleid werd veranderd.

'Onbekend' wordt genoteerd als onbekend/ onduidelijk is of beleid werd veranderd.

Indien ja

| | | |
|----------------------------|--|--------|
| LTBI Beleid veranderd naar | <input checked="" type="radio"/> Preventieve behandeling LTBI <input type="radio"/> Röntgencontrole | LTBI23 |
|----------------------------|--|--------|

| | | |
|--------------------------------|------------|---------|
| Datum start verandering beleid | dd-mm-jjjj | LTBI22b |
|--------------------------------|------------|---------|

| | | |
|-------------------------------|----|---------|
| LTBI behandeling vervolg (bv) | 6H | LTBI22c |
|-------------------------------|----|---------|

Geef hier aan met welk behandelregime patiënt IN VERVOLG werd behandeld.

Behandeling met: 6H, 9H, 4R, 3RH, 4RH, 2HRZE, Anders

Als een LTBI behandeling verandert, moet bij de datum verandering in de melding de nieuwe datum van de start van die behandeling worden aangehouden. Wanneer de behandeling zonder onderbreking wordt gecontinueerd met dezelfde middelen (bijvoorbeeld van 3HR naar 4R of 2HRZE naar 4HR) is de nieuwe datum gelijk aan de eerste startdatum van de LTBI behandeling.

Einde behandeling

LTBI12

- voltooid
- voortijdig beëindigd
- overleden
- behandeling elders (buiten Nederland) voortgezet, behandelresultaat onbekend
- Niet van toepassing vanwege Röntgencontrole
- onbekend

Voltooid

De behandeling is voltooid als het voorgeschreven aantal doses is ingenomen of wanneer naar inschatting van de arts of sociaal-verpleegkundige bij het staken van de behandeling ten minste 80% van het voorgeschreven aantal doses is ingenomen.

Ook wanneer een patiënt tijdens een behandeling naar het buitenland vertrekt en de behandeling in het buitenland wordt voltooid, kan men dit behandelresultaat aanvinken.

Voortijdig beëindigd

Behandeling werd meer dan 3 maanden onderbroken, al dan niet door beslissing van de behandelaar of indien bij het staken van de behandeling minder dan 80% van het voorgeschreven aantal doses is ingenomen.

Overleden

Patiënt is vóór het voltooiën van de behandeling overleden. Indien een patiënt onder profylactische behandeling komt te overlijden aan tuberculose, moet deze gemeld worden bij LCI en Osiris-NTR onder tuberculose ziekte.

Behandeling elders (buiten Nederland) voortgezet, behandelresultaat onbekend

Geen verdere verduidelijking nodig.

Niet van toepassing vanwege röntgencontrole

Als een preventieve behandeling wordt gestaakt en er wordt overgestapt naar röntgencontrole, dan kan de vraag 'Einde behandeling' beantwoord worden met 'niet van toepassing vanwege röntgencontrole'

Onbekend

Wanneer onbekend is wat het behandelresultaat is van deze patiënt, bijvoorbeeld wanneer de patiënt is behandeld in het ziekenhuis en er is geen terugkoppeling uit het ziekenhuis over het behandelresultaat.

Indien het resultaat van de behandeling 'voortijdig beëindigd':

Reden van voortijdige beëindiging

LTBI12a

- Bijwerkingen
- Patiënt heeft zich onttrokken aan de behandeling
- Behandeling actieve tuberculose
- Onbekend

'**Bijwerkingen**' wordt genoteerd indien de behandeling is gestaakt i.v.m. bijwerkingen van de medicatie

'**Patiënt heeft zich onttrokken aan de** behandeling' wordt genoteerd als patiënt zich op eigen initiatief heeft onttrokken aan de behandeling.

'**Behandeling actieve** tuberculose' wordt genoteerd als bij patiënt actieve tuberculose is vastgesteld en doorbehandeld wordt voor actieve tuberculose. In dit geval moet de registratie worden afgesloten en de patiënt opnieuw gemeld worden bij LCI en Osiris-NTR als tuberculose ziekte.

'**Onbekend**' wordt genoteerd als de reden van de voortijdige beëindiging onbekend is.

Indien het resultaat van de behandeling 'overleden'

oorzaak van overlijden' Bijwerkingen
 Andere oorzaak
 Onbekend

'**Bijwerkingen**' wordt genoteerd indien 'bijwerkingen van de tbc-behandeling' de oorzaak van het overlijden is.

'**Andere oorzaak**' wordt genoteerd wanneer de primaire doodsoorzaak niet gerelateerd is aan tuberculose/ LTBI.

'**Onbekend**' wordt genoteerd als de oorzaak van het overlijden niet bekend is.

Datum einde behandeling

LTBI13

Datum van staken medicamenteuze behandeling.

Deel 4 Bron-/ contactonderzoek

Zijn er contacten opgeroepen

nee ja onbekend

NTR40

Indien ja:

Vetgedrukte items zijn verplicht in te vullen

'Voor iedere in te vullen ring geldt dat het totaal aantal onderzochte personen (NTR412) gelijk moet zijn aan het aantal onderzocht met THT/IG (NTR413) + aantal onderzocht met X-thorax (NTR414).'

| 1e ring | | |
|--|---|---------|
| Is aantal personen 1e ring > 0 | <input type="text" value="?"/> <input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Onbekend | NTR41 |
| Totaal aantal opgeroepen personen | <input type="text" value="4"/> | NTR411 |
| Totaal aantal kinderen < 5 jaar opgeroepen | <input type="text"/> | NTR411a |
| Totaal aantal personen met verminderde weerstand opgeroepen | <input type="text"/> | NTR411b |
| Totaal aantal onderzochte personen met een definitieve uitslag | <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="?"/> | NTR412 |
| Totaal aantal kinderen < 5 jaar onderzocht | <input type="text"/> | NTR412a |
| Totaal aantal personen met verminderde weerstand onderzocht | <input type="text"/> | NTR412b |
| Aantal onderzochte personen met tuberculinehuidtest (THT) of interferongammatest (IFg-test) met of zonder thorax | <input type="text" value="2"/> | NTR413 |
| Aantal onderzochte personen met uitsluitend X-thorax | <input type="text" value="2"/> | NTR414 |
| Totaal aantal gevonden personen met actieve tuberculose | <input type="text" value="1"/> | NTR415 |
| Totaal aantal kinderen < 5 jaar met actieve tuberculose | <input type="text"/> | NTR415a |
| Totaal aantal personen met verminderde weerstand met actieve tuberculose | <input type="text"/> | NTR415b |
| Totaal aantal gevonden personen met LTBI | <input type="text" value="1"/> | NTR418 |
| Totaal aantal kinderen < 5 jaar met LTBI | <input type="text"/> | NTR418a |
| Totaal aantal personen met verminderde weerstand met LTBI | <input type="text"/> | NTR418b |

Aantal onderzochte personen (met tuberculinehuidtest (THT) of interferongammatest (IFg-test) met of zonder thoraxfoto of met uitsluitend thoraxfoto) **wil zeggen het aantal onderzochte personen met een definitieve uitslag**: ten minste 8 weken na laatste infectieuze contact met indexpatiënt, inclusief personen bij wie in het kader van contactonderzoek vóór het verstrijken van deze periode al tuberculose of een tbc-infectie is vastgesteld.

Ook voor totaal aantal **onderzochte** kinderen <5 jaar en totaal aantal **onderzochte** personen met verminderde weerstand geldt dat dit gaat om het aantal met een **definitieve** uitslag.

Het komt regelmatig voor dat bij het contactonderzoek **geen contacten uit een eerste ring, maar wel contacten uit een tweede ring** worden onderzocht. Het is mogelijk dit weer te geven in een Osirismelding.

Op de vraag of het aantal personen in de eerste ring groter is dan '0' moet u dan 'ja' antwoorden, de aantallen die u hier weergeeft is '0'. Op deze manier klappt het gedeelte voor weergave van de tweede ring uit en kunt u de vragen hierover beantwoorden.

2e ring

Is aantal personen 2e ring > 0

?

Ja

Nee

Onbekend

NTR42

Indien ja dan verschijnen de overige vragen (zie 1^e ring)

3e ring

Is aantal personen 3e ring > 0

?

Ja

Nee

Onbekend

NTR43

Indien ja dan verschijnen de overige vragen (zie 1^e ring)

Verdere ring (en)

Is het aantal personen in verdere ring (en) > 0

?

Ja

Nee

Onbekend

NTR44

Indien ja dan verschijnen de overige vragen (zie 1^e ring)

Vastleggen in iTBC van Informed Consent voor melden LTBI aan het RIVM via Osiris

Dit geldt voor de gehele melding van de latente tuberculose infecties.

Standaardtekst Informed Consent voor Osiris-NTR:

Tuberculose is een ernstige, maar goed te behandelen infectieziekte. Het is belangrijk dat mensen met tuberculose snel die goede behandeling krijgen en dat personen die een latente tuberculose infectie hebben zo snel mogelijk een preventieve behandeling krijgen.

GGD'en en RIVM doen onderzoek naar het vóórkomen en behandelen van (latente) tuberculose (infecties) en de bestrijding ervan. Hiervoor worden landelijk patiëntgegevens verzameld.

Mogen wij gegevens over uw (latente) tuberculose infectie hiervoor gebruiken, zonder dat we daarbij uw naam en adres doorgeven?

- i. Ja
- ii. Nee
- iii. Onbekend

Registratie Informed consent in iTBC:

diagnose LTBI

"Patiënt stemt in met het melden van de infectie en het beschikbaar stellen van gegevens t.b.v. de landelijke registratie door het RIVM" = [keuze]

- i. Bij **ja**; melden in Osiris-NTR alle gevraagde gegevens
- ii. Bij **nee**; LTBI **niet** melden in Osiris-NTR
- iii. **Bij onbekend**; LTBI **niet** melden in Osiris-NTR