Verpleegkundigen Openbare Gezondheids Zorg (VOGZ)
Commissie Tuberculose

VERPLEEGKUNDIGE ANAMNESELIJST (VAL) IN DE TBC-BESTRIJDING

December 2013

Vastgesteld op 6 december 2013 door de Commissie voor Praktische Tuberculosebestrijding

Revisie: december 2018

KNCV TUBERCULOSEFONDS

A Gegevens m.b.t. melding en diagnose

A 1 Algemeen	
Datum verpleegkundige anamnese:	Verpleegkundige anamnese afgenomen door:
Statusnummer:	OSIRIS-NTR nummer:
Datum melding:	Gemeld door: Specialisme en ziekenhuis:
In behandeling bij: Specialisme en ziekenhuis:	Ziekenhuisopname: ☐ Nee ☐ Onbekend ☐ Ja, van tot Naam ziekenhuis: Afdeling: Kamer:

A 2 Persoonsgegevens	
Etiket met personalia	
Tel patiënt: E-mail patiënt:	Contactpersoon: Tel: E-mail:
BSN: V-nr: BSN geverifieerd d.m.v. : ☐ Paspoortnr: ☐ Rijbewijsnr:	Geboorteland: Indien niet geboren in NL, in NL. sinds:
Geboorteland vader: Geboorteland moeder:	Spreekt begrijpt Nederlands: ☐ Ja ☐ Matig ☐ Nee, spreekt wel……. Tolk nodig: ☐ Nee ☐ Nee, zorgt zelf voor tolk, nl: ☐ Ja, Tolkencentrum: voor taal/ dialect:
Naam ziektekostenverzekeraar: Polisnummer: Indien niet verzekerd, reden: ☐ Illegaal ☐ Premies niet betaald ☐ Onbekend	Huisartsenpraktijk en huisarts: Tel: Apotheek: Tel: Fax: Andere hulpverleners: Tel: E-mail:

A 3 Diagnose	
Datum diagnose:	In leven op moment van diagnose: ☐ Nee, overleden d.d. ☐ Ja
Diagnose: ☐ pulmonale tbc ☐ extra pulmonale tbc ☐ pulmonale en extra pulmonale tbc	Soort tuberculose:

A 4 Tuberculostatica					
Medicijn	Aantal mg.	Startdatum	Tijdstip inname	Resistentie bij start	Bijzonderheden
Isoniazide					
Rifampicine					
Rifinah					
Pyrazinamide					
Ethambutol					

A 5 Reden onderzoek op tbc

- ☐ Klachten
- ☐ Screening risicogroep. Zo ja:
  - o Immigranten 1e onderzoek
  - o Asielzoeker 1e onderzoek
  - o Immigranten vervolgonderzoek
  - o Asielzoekers vervolgonderzoek
  - o Drugverslaafde
  - o Gedetineerde
  - o Dak- en thuisloze
  - o Zeevarende
  - o Reiziger uit/in endemische gebieden
  - o Onbekend
- ☐ Röntgencontrole bij LTBI
- ☐ Bron- en contactonderzoek, zo ja Osirisnr:……..
- ☐ Periodiek onderzoek contactgroep
- ☐ Anders, nl:

A 6 Behoort patiënt tot risicogroep voor tbc

- ☐ Nee
- ☐ Onbekend
- ☐ Ja, nl
  - o Immigrant < 2,5 jaar in NL
  - o Vluchteling asielzoeker < 2,5 jaar in NL
  - o Illegaal
  - o Dak- en thuisloze
  - o Verslaafd aan drugs
  - o Beroepscontact van risicogroep
  - o Reiziger uit/in endemisch gebied (>3 mnd.)
  - o Gedocumenteerd contact van besmettelijke patiënt

A 7 Verrichtingen t.b.v. diagnose

THT:
- ☐ Nee
- ☐ Ja, d.d

Uitslag: mm

IGRA:
- ☐ Nee
- ☐ Ja, d.d

Uitslag:
- ☐ Positief
- ☐ Negatief

Longfoto:
- ☐ Nee
- ☐ Onbekend
- ☐ Ja, d.d :

Uitslag:

Leverfuncties:
- ☐ Nee
- ☐ Onbekend
- ☐ Ja, d.d:

Uitslag ALAT:
Uitslag ASAT:

HIV test verricht:
- ☐ Ja
- ☐ Nee, omdat HIV test:
  - o Niet aangeboden
  - o Geweigerd door patiënt
  - o Reden onbekend

Uitslag:
- ☐ Positief, d.d.:
- ☐ Negatief, d.d.:

Overig:

A 8 Laboratoriumonderzoek t.b.v. diagnose

Aard materiaal	Afname datum	Auramine/ZN + / - en schaal	PCR + / -	Gran. ontsteking + / -	Kweek
1e Sputum					d.d. pos/neg
2e Sputum					d.d. pos/neg
3 e sputum					d.d. pos/neg
BAL					d.d. pos/neg
Urine					d.d. pos/neg
PA van biopt:					d.d. pos/neg
					d.d. pos/neg

Indien bekend VNTR nr:

B Overige medische en verpleegkundige gegevens

B 1 Voorgeschiedenis

Eerder TH gehad?	Eerder IGRA gehad?	Eerder XTH gehad?	BCG (litteken)?
☐ Nee ☐ Ja, jaar: Door: Uitslag:	☐ Nee ☐ Ja, jaar: Door: Uitslag:	☐ Nee ☐ Ja, jaar: Door: Uitslag:	☐ Nee ☐ Ja ☐ Waarschijnlijk ☐ Onbekend

Eerder LTBI gemeld?	Eerder TBC gehad?
☐ Nee ☐ Ja, jaar: Indien bekend: Osiris NTR nr: Behandeld voor LTBI? ☐ Nee ☐ Onbekend ☐ Ja, maar voortijdig beëindigd: mnd H/R/HR ☐ Ja, kuur afgerond: mnd H R/HR.	☐ Nee ☐ Ja, jaar: Indien bekend: Osiris-NTR nr: Behandeld voor TBC? ☐ Nee ☐ Ja, maar voortijdig beëindigd: mnd HRZE, mnd HR ☐ Ja, kuur afgerond: mnd HRZE, mnd HR ☐ Anders, nl: ☐ Onbekend

B 2 Medische anamnese

Klachten	Ja/ nee	Vanaf d.d.	Bijzonderheden
Hoesten			
Sputum			
Heamoptoë			
Vermoeidheid			
Gewicht(verlies)			Huidig gewicht: Gewicht 1 mnd geleden: Gewicht 6 mnd geleden: Lengte:
Veranderde eetlust			
Nachtzweten			
Koorts			
Andere klachten:			

B 3 Patients delay en doctors delay

Bezoek huisarts:	Bezoek specialist:	Patients delay: weken
☐ Nee ☐ Onbekend ☐ Ja, d.d.	☐ Nee ☐ Onbekend ☐ Ja, d.d.	Doctors delay: weken

B 4 Algemene gezondheid

Beperkingen in functioneren:
- ☐ Nee
- ☐ Onbekend
- ☐ Ja, nl:
  - o Slecht ter been
  - o Slechthorend
  - o Slechtziend
  - o Maagklachten
  - o Psychosociale problemen/ psychiatrische ziekten, nl:

☐ Voedingsgewoonte:

☐ Overige, nl:

B 5 Ziekten en aandoeningen waardoor verhoogde kans op ontwikkelen actieve tbc

- ☐ Nee
- ☐ Onbekend
- ☐ Ja, nl:
  - o Diabetes
  - o HIV
  - o Maligniteit
  - o Orgaantransplantatie
  - o Nierinsufficiëntie / nierdialyse
  - o Auto-immuunziekte waarbij volgende medicatie wordt gebruikt:
    - o Medicatie tegen maligne aandoeningen
    - o TNF-alfaremmers en overige biologicals
    - o Systemische corticosteroïden (> 2-4 weken)
    - o Andere immuunsuppressiva (gebruikt bij transplantaties, auto-immuunziekten zoals reumatoïde artritis, psoriasis, colitis, Crohn)
  - o Overige, nl:

B 6 Gebruik andere medicijnen en/ of middelen	
Met tuberculostatica interfererende medicijnen: ☐ Nee ☐ Onbekend ☐ Ja, nl: o Orale anticonceptiva, nl: o Anticoagulantia, nl: o Methadon, nl: o Anti-virale medicatie, nl: o Orale antidiabetica, nl: o Anti-epileptica, nl: o Medicijnen tegen hoge bloeddruk, nl: o Systemische corticosteroïden, nl: o Psychofarmaca, nl: o Overige, nl:	Met tuberculostatica interfererende middelen: ☐ Nee ☐ Onbekend ☐ Ja, nl: o Alcohol: glazen per dag/ week/ maand o Zachte contactlenzen ☐ Anders, nl:
Niet met tuberculostatica interfererende medicijnen: ☐ Nee ☐ Onbekend ☐ Ja, nl:	Niet met tuberculostatica interfererende middelen: ☐ Nee ☐ Onbekend ☐ Ja, nl: o Roken o Drugs, nl: o Overige, nl:

C Gezondheidbeleving

C 1 Hoe is de ziektebeleving
Denk hierbij aan: kennis over tbc, oorzaak tbc, gevolgen tbc, reactie op diagnose, taboe, is diagnose bekend bij omgeving, hoe reageert omgeving, zorgen over reactie omgeving, grootste angst. ☐ Voldoende ☐ Onvoldoende Toelichting:
C 2 Hoe is het ziekte-inzicht
Denk hierbij aan: ernst tbc, kennis over behandeling en duur behandeling, hoesthygiëne, waarom isolatie, wat houdt isolatie in, verwachting verloop van de ziekte, duur behandeling ☐ Voldoende ☐ Onvoldoende Toelichting:
C 3 Inschatting therapietrouw
Denk hierbij aan: uitvoering voorschriften en adviezen, inpassen behandeling in dagelijkse leven, belemmerende factoren bij patiënt en omgeving,, hoe verliepen behandelvoorschriften in verleden, inschatting eigen therapietrouw, verwachting van behandeling,ondersteuning naaste omgeving ☐ Voldoende ☐ Onvoldoende Toelichting:

D Sociale anamnese

Met doorgaans accent op de afgelopen 2 jaar (bronopsporing) en/ of besmettelijke periode (contactopsporing). Contacten die voor screening in aanmerking komen worden ingevoerd in Tubis BCO module.

D 1 Woonsituatie	**Periode**
□ Alleen	
□ Gezin, nl:	
□ Mantelzorgers, nl:	
□ Anders, nl:	
Zijn hierbij kinderen < 5 jaar of personen die immuungecompromitteerd zijn? □ Nee □ Ja, nl:	

D 2 Overige privécontacten	**Periode**
□ Dagelijks, nl:	
□ Wekelijks, nl:	
□ Maandelijks, nl:	
□ Incidenteel, nl:	
Zijn hierbij kinderen < 5 jaar of personen die immuungecompromitteerd zijn? □ Nee □ Ja, nl:	

D 3 Woon/ verblijfsituatie asielzoekers/ vluchteling/ illegaal	**Periode**
□ Verblijf in vluchtelingenkamp voor komst Nederland, nl:	
□ Rechtstreeks naar familie, nl:	
□ Verblijf in asielzoekerscentra in Nederland, nl:	

D 4 Woon/ verblijfsituatie dak/ thuislozen/ verslaafden/ gedetineerden/ illegalen	**Periode/ frequentie**
□ Slaapplaats, nl:	
□ Ontmoetingscentra, nl:	
□ Methadonpost, nl:	
□ Huis van Bewaring, nl:	
□ Anders, nl:	

D 5 Werk/ opleiding/ stage	Periode/ frequentie
□ Werk, nl: □ Stage, nl: □ Opleiding, nl: □ Reizen van/ naar opleiding werk/ stage: o Openbaar vervoer, nl: o Carpoolen met: Zijn hierbij personen die immuungecompromitteerd zijn? □ Nee □ Ja, nl:	

D 6 Overige bezoeken	Periode/ frequentie
□ Dagbehandeling, nl: o Masker gedragen: ja/ nee □ Ziekenhuisopname in: o Geïsoleerd verpleegd: ja/ nee Zo ja, vanaf datum: □ Polikliniek, nl: o Masker gedragen: ja/ nee □ Huisarts □ Tandarts □ Fysiotherapie □ Kapper □ Pedicure □ Taxi □ Ambulance □ Advocaat/ tolk/ Vluchtelingenwerk □ Overige, nl:	

D 7 Overige ontmoetingsplaatsen	Periode/ frequentie
□ Sportvereniging □ Kerk □ Feest □ Bruiloft □ Begrafenis □ Uitgaan □ Buurtwinkels □ Bijscholing/ congres □ Hobby's nl: □ Overige nl:	

D 8 Hoesters in naaste omgeving	D 9 Bekende contacten overleden aan longziekten
□ Nee □ Onbekend □ Ja, nl:	□ Nee □ Onbekend □ Ja, nl:
D 10 Tbc bij bekenden in verleden	**D 11 Verblijf in endemische landen voor tbc**
□ Nee □ Onbekend □ Ja, nl: o Jaartal: o Indien bekend Osiris/ NTR nummer:	□ Nee □ Onbekend □ Ja o Waar: o Wanneer: o Reden:

E Verpleegkundige diagnose en beleid t.a.v. begeleiding en bron- en contactonderzoek

E 1 Verpleegkundige diagnose t.a.v. begeleiding en therapietrouw

Inschatting therapietrouw:

- ☐ Inschatting therapietrouw voldoende omdat:
  - o Voldoende ziekte-inzicht
  - o Voldoende motivatie/ coping van:
    - o Patiënt
    - o Omgeving
  - o Overige, nl:

- ☐ Inschatting therapietrouw onvoldoende vanwege:
  - o Onvoldoende ziekte-inzicht
  - o Onvoldoende motivatie/ coping van:
    - o Patiënt
    - o Omgeving
  - o Onvermogen tot inname van tuberculostatica door:
    - o Fysieke belemmeringen (niet zelfredzaam)
    - o Psychische belemmeringen (b.v. cognitief/ psychiatrisch)
    - o Sociale belemmeringen (b.v. isolement, leefstijl, dak en thuisloos)
  - o Therapieontrouw in verleden
  - o Verslavingsproblematiek
  - o Leeftijd
  - o Taal/ cultuurprobleem
  - o Taboe
  - o Kennistekort t.a.v. mogelijke interactie van tuberculostatica en andere medicatie
  - o Last van bijwerkingen
  - o Overige, nl:

Overige verpleegproblemen:

- ☐ Onvoldoende inzicht in besmettelijke periode en de te nemen maatregelen
- ☐ Onvoldoende motivatie voor juiste hoesthygiëne
- ☐ Onvoldoende motivatie van patiënt en omgeving bij gebruik mondmaskers
- ☐ Onvoldoende motivatie van patiënt en omgeving t.a.v. isolatie/ huisarrest
- ☐ Onvoldoende motivatie om mee te werken aan bron/ contactonderzoek
- ☐ Financieel
- ☐ Ondervoeding
- ☐ Geen verblijfsvergunning/ illegaal
- ☐ Overige, nl:

E 2 Verpleegkundige interventies besproken tijdens intake indien van toepassing

- ☐ Info gegeven over Tubis (EPD) en uitwisseling van gegevens en toestemming opvragen gegevens
- ☐ Info gegeven over NTR en VNTR t.b.v. landelijke registratie
- ☐ Voorlichting over tbc
- ☐ Voorlichtingsfolders
- ☐ Voorlichting en inventarisatie bron- en contactopsporing
- ☐ Bijwerkingen medicatie
- ☐ Isolatieadviezen
- ☐ Hoesthygiëne
- ☐ Wijze van medicijninname
- ☐ Contra-indicaties zoals afraden alcohol, contactlenzen,
- ☐ Anders, nl:

E 3 Beleid verpleegkundige begeleiding

- ☐ Huisbezoek(en) met speciale aandacht voor:
  - o Frequentie:
- ☐ Medicijndoos vullen door:
  - o Frequentie:
- ☐ Medicatie via blisters
- ☐ DOT:
  - o Reden:
  - o Door wie:
- ☐ Gebruik maken van enabler nl:
- ☐ Gebruik maken van incentive nl:
- ☐ Fonds bijzondere Noden omdat:
- ☐ Aanvraag artikel 64
- ☐ Opname ziekenhuis/ sanatorium:
- ☐ Inschakelen mantelzorg nl:
- ☐ Inschakelen professionele zorg nl:
- ☐ Voorlichting aan:
- ☐ Overige nl:

E 4 Beleid bron- en contactopsporing	
Bron- en contactopsporing geïndiceerd: ☐ Nee, omdat: ☐ Ja, nl o Bronopsporing o Contactopsporing (inclusief bronopsporing)	Mogelijke bron: Indien van toepassing, mogelijke besmettelijke periode:
Wie komen in aanmerking voor onderzoek en beleid: ☐ Eerste ring, nl: ☐ Tweede ring, nl: ☐ Derde ring, nl: ☐ Kinderen < 5 jr; o 1 e ring, nl: o 2e ring ,nl: ☐ Personen met verminderde weerstand: o 1e ring, nl: o 2e ring, nl: Het onderzoek bestaat uit: ☐ 1e ring: o 1 ronde o 2 rondes ☐ 2e ring: o 1 ronde o 2 rondes Bijzonderheden:	Contact opnemen met: ☐ Werk/ opleiding/ school, nl: ☐ Arbo nl: ☐ Deskundige infectiepreventie:: ☐ Overige, nl:
Reden om management in te schakelen (denk aan GROP: GGD Rampenopvangplan): ☐ Nee ☐ Ja, omdat: Reden dat pers contact kan opnemen? ☐ Nee ☐ Ja, omdat: Reden om een voorlichtingsbijeenkomst te organiseren? ☐ Nee ☐ Ja, aan:	