##### Algemene cliëntengegevens

|  |  |
| --- | --- |
| SNIV-studienummer: ……………………………. |  |
| Geslacht: man / vrouw |  |
| Geboortejaar: \_ \_ \_ \_ |  |
| Registratiedatum (dd/mm/jjjj): \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ |  |
| Verblijfskatheter: urethra / suprapubisch / geen |  |

Wond en/of decubitus: wond / decubitus / geen

Behandelaar op dag van registratie:

O Huisarts

O Specialist ouderengeneeskunde,

vul Specialisme op dag van registratie in 🡺

|  |
| --- |
| Specialisme op dag van registratie: |
| O Somatiek |
| O Revalidatie |
| O Psychogeriatrie |
| O Eerstelijnsverblijf |

**Dragerschap**

Is de cliënt bewezen drager van een BRMO? (bewezen drager=kweek in verleden positief, nog niet negatief verklaard)

* Nee
* Ja, meerdere antwoorden mogelijk: 🞎 MRSA 🞎 ESBL 🞎 CPE 🞎 VRE 🞎 Anders, namelijk:……………………………….

**Antimicrobiële middelen**

Gebruik deze cliënt antimicrobiële middelen op de dag van registratie (antibiotica / antimycotica)?

* Nee
* Ja, vul tabel in:

| **Soort antibioticum (ATC-code indien digitaal)** | **Reden** | **Eind- / beoordelingsdatum** |
| --- | --- | --- |
| 1.Naam: ATC-code: | O profylaxeO (zorg)infectie | O NeeO Ja |
| 2. Naam:ATC-code: | O profylaxeO (zorg)infectie | O NeeO Ja |
| 3. Naam:ATC-code: | O profylaxeO (zorg)infectie | O NeeO Ja |
| 4. Naam:ATC-code: | O profylaxeO (zorg)infectie | O NeeO Ja |

#### Zorginfecties

Heeft deze cliënt een zorginfectie op de dag van registratie (volgens de gehanteerde definities)?

* Nee, u bent klaar.
* Ja, vul tabel in (z.o.z):

| **Soort infectie****(meerdere antwoorden mogelijk)** | **Microbieel onderzoek?** | **Verwekkers** |
| --- | --- | --- |
| * Lage luchtweginfectie
 | O JaO Nee | 1.2. |
| * Klachten passend bij

 Influenza-achtig ziektebeeld (IAZ) | O Ja (vul testuitslag in)O Nee, wel getest (vul testuitslag in)O Nee, en niet getest |
| * Laboratorium uitslag IAZ
 |  O Positief O Negatief O Nog niet bekend |
| * COVID-19 getest
 | O Ja (vul testuitslag in)O Nee  |
| Laboratorium uitslag COVID-19 | O Positief O Negatief O (Nog) niet bekend  |
| Symptomen bij positieve COVID-19 testuitslag?  | 🞎 Ja (symptomatisch)🞎 Nee (asymptomatisch) |
| **Soort infectie****(meerdere antwoorden mogelijk)** | **Microbieel onderzoek?** | **Verwekkers** |
| * Urineweginfectie,

 zo ja -> vul onderstaande in | O Ja (verwekkers en resistentie verplicht) 🡺 vul tabel verwekkers en resistentie inO Nee | 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Resistentie: 0 1 2 3 4 ONB (zie tabel \*)2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Resistentie: 0 1 2 3 4 ONB 3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Resistentie: 0 1 2 3 4 ONB  |
| * *Katheter gerelateerd? (verblijfskatheter afgelopen 7 dagen)* O *Ja* O *Nee*
 |
| * *Zo ja, is eind- of beoordelingsdatum voor verblijfskatheter bekend?* O *Ja* O *Nee*
 |
| * *Indien kathetergebruik, wat is de indicatie? ………………………………………………………*
 |
| **Soort infectie****(meerdere antwoorden mogelijk)** | **Microbieel onderzoek?** | **Verwekkers** |
| * Huidinfectie, -> vul onderstaande in:
 | O JaO Nee | 1.2. |
| * Cellulitis / weke delen infectie / wondinfectie
* Herpes simplex of herpes zoster
* Schimmel infectie
 |

\*) Zie resistentietabel hieronder voor de nummercodes

De tabel voor het invullen van resistentie:

|  |  |
| --- | --- |
| **Verwekker** | **Resistentiepatroon** |
| **0** | **1** | **2** | **3** | **4** |
| ***Staphylococcus aureus*** | Oxacilline S *of*Meticilline S | Oxacilline R *of*Meticilline R | Oxacilline R *of*Meticilline R *en*Glycopeptides R |   |   |
| ***Enterococcus faecium*** | Vancomycine S | Vancomycine R  | Vancomycine R *en* Penicillinen R  |   |   |
| ***Enterobacteriaceae*\**\**** | 3e gen Cephalosporine S *en*Carbapenems S *en*Quinolonen S *en/of* Aminoglycosiden S | 3e gen Cephalosporine S *en*Carbapenems S *en*Quinolonen R *en* Aminoglycosiden R | 3e gen Cephalosporine R *en*Carbapenems S | 3e gen Cephalosporine R *en*Carbapenems R | 3e gen Cephalosporine S *en* Carbapenems R |
| ***Acinetobacter species (spp.)*** | Carbapenems S *en*Quinolonen S\* *en/of* Aminoglycosiden S | Carbapenems S *en*Quinolonen R\* *en* Aminoglycosiden R | Carbapenems R  |   |   |
| ***Pseudomonas aeruginosa***  | Carbapenems S *en* Ceftazidime S *en* Quinolonen S *en* Aminoglycosiden S *en* Piperacilline S | Carbapenems S *en* Ten minste 3 van volgende:Ceftazidime R,Quinolonen R,Aminoglycosiden R, Piperacilline R | Carbapenems R *en* Maximaal 1 van volgende:Ceftazidime R, Quinolonen R,Aminoglycosiden R, Piperacilline R | Carbapenems R *en* Ten minste 2 van volgende:Ceftazidime R, Quinolonen R, Aminoglycosiden R, Piperacilline R |   |
| ***Stenotrophomonas maltophilia*** | Cotrimoxazol S | Cotrimoxazol R |   |   |   |
| ***Streptococcus pneumoniae*** | Vancomycine S *en*Penicillinen S | Vancomycine R *en/of*Penicillinen R |   |   |   |

Indien resistentiepatroon is onbekend dan ‘ONB’ invullen. De toevoeging R staat voor resistent, S staat voor susceptible (sensitief).

Indien intermediate (I) susceptability: registreer als R (resistent).

Aminoglycosiden, bijv. tobramycine, gentamicine, amikacine

Cephalosporines 3e generatie zoals cefotaxim, ceftriaxone, ceftazidime

Carbapenems: imipenem, meropenem

Glycopeptides, zoals vancomycine, teicoplanin

Penicillinen, zoals benzylpenicilline, amoxicilline, ampicilline en piperacilline (met of zonder betalactamase inhibitor)

Piperacilline met of zonder betalactamase inhibitor

Quinolonen, bijv. ciprofoxacine, levofloxacine, norfloxacine

\* Quinolonen R en Quinolonen S (bij *Acinetobacterspp.*), het gaat hier uitsluitend om ciprofloxacine en/of levofloxacine, omdat *Acinetobacterspp.* intrinsiek resistent zijn tegen norfloxacine

\*\* Niet voor alle *Enterobacteriaceae*, het gaat specifiek om Citrobacter spp., Enterobacter spp., Escherichia spp., Klebsiella spp., Morganella spp., Pantoea spp., Proteus spp., Providencia spp., Serratia spp.