



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

Gegevens inzender

Naam arts:
Adres:
Postcode:
Plaats:
Tel. nr. arts:
Nivel Zorgregistraties code:

Gegevens patiënt

BSN:
Naam:
Voorletters: M/V:
Geb. datum:
Postcode (4 cijfers):



Aanvraag voor Nivel/RIVM respiratoire surveillance

Gegevens op voor en achterzijde formulier volledig invullen a.u.b.

Met het afnemen van een monster en invullen van dit monsterinformatieformulier verklaart de huisarts dat de patiënt/wettelijk vertegenwoordiger is geïnformeerd over de betekenis voor hem/haar van deelname aan de landelijke respiratoire surveillance en dat de patiënt/wettelijk vertegenwoordiger hiermee instemt.

Voor wetenschappelijk onderzoek worden restanten van het lichaamsmateriaal, laboratoriumuitslagen en gegevens op dit formulier gebruikt. Dit heet **nader gebruik**. Hierbij is gewaarborgd dat de gegevens **geen** informatie meer bevatten waarmee de patiënt direct geïdentificeerd kan worden. **De gegevens worden alleen verwerkt als de patiënt/wettelijk vertegenwoordiger hier geen bezwaar tegen heeft.** Indien de patiënt/wettelijk vertegenwoordiger bezwaar maakt tegen nader gebruik voor wetenschappelijk onderzoek, dan kunt u dat op dit formulier kenbaar maken. **Patiënt/wettelijk vertegenwoordiger maakt bezwaar:** ☐ ja

Soort materiaal: ☐ neuswat ☐ keelwat

Datum afname:

Datum eerste ziekte dag:

Verblijf buitenland in de afgelopen 4 weken: ☐ nee ☐ ja, waar:

wanneer (periode):

Symptomen meerdere antwoorden mogelijk

- | | |
|---|---|
| ☐ Acut begin (prodroma stadium max. 4 dagen) | ☐ Kortademigheid |
| ☐ Koorts | ☐ Pijn op de borst |
| ☐ Malaise | ☐ Rhinorrhoe |
| ☐ Hoofdpijn | ☐ Diarree |
| ☐ Spierpijn | ☐ Geur- en/of smaakverlies |
| ☐ Keelpijn | ☐ Anders, nl.: |
| ☐ Hoesten | |

Diagnose IAZ of ARI (namelijk)

- ☐ Influenza-achtig ziektebeeld (IAZ)
- ☐ Andere acute respiratoire infectie (ARI), **namelijk** (meerdere antwoorden mogelijk):
- | | | | |
|---|--|---|---------------------------------------|
| ☐ Gewone verkoudheid | ☐ Acute faryngitis | ☐ Acute tracheïtis | ☐ Pneumonie |
| ☐ Acute sinusitis | ☐ Acute tonsillitis | ☐ Acute bronchitis | ☐ Anders, nl.: |
| ☐ Acute otitis media | ☐ Acute laryngitis | ☐ Bronchiolitis | |

Onder deze lijn voor het laboratorium

Verder invullen aan de achterzijde

IDS/UITPAKKEN Opmerking-nr:

Paraaf:

Datum binnenkomst:

Nadere relevante gegevens

Heeft **de patiënt** in de twee weken voorafgaand aan de monsterafname **antivirale middelen** tegen influenza gebruikt (bijvoorbeeld **Oseltamivir** of **Zanamivir**)?

☐ nee ☐ ja, nl. (naam antiviraal middel):

sinds dd.:

Heeft **een huishoudcontact** van de patiënt in de 2 weken voorafgaand aan de monsterafname **antivirale middelen** tegen influenza gebruikt (bijvoorbeeld **Oseltamivir** of **Zanamivir**)?

☐ nee ☐ ja, nl. (naam antiviraal middel):

sinds dd.:

Schrijft u nu **medicijnen** ter behandeling van de (acute) ziekte aan **de patiënt** voor?

☐ nee ☐ ja, nl.:

Bij de volgende vraag wordt met seizoen bedoeld week 40 van het ene jaar tot en met week 39 van het daaropvolgende jaar

Heeft de patiënt influenzavaccinatie voor dit seizoen ontvangen? ☐ nee ☐ ja, dd.:

Heeft de patiënt een medische indicatie voor influenzavaccinatie? ☐ nee

Chronische longziekte (zoals astma, COPD, ..)?

Immuundeficiëntie door ziekte (zoals immuunsysteemziekte, HIV infectie, ..)?

Immuundeficiëntie door behandeling (zoals chemotherapie, bestraling, ..)?

Diabetes?

Cardiale aandoeningen (doorgemaakt myocard infarct, angina pectoris, hartritmestoornissen, hartklepgebreken, chronische longstuwings)?

Obesitas (BMI > 40)?

Andere reden?

☐ ja, nl.: (hieronder specificeren)

☐ nee

☐ ja

☐ nee

☐ ja, nl.:

☐ nee

☐ ja, nl.:

☐ nee

☐ ja

☐ nee

☐ ja

☐ nee

☐ ja

☐ nee

☐ ja, nl.:

Rookt de patiënt?

☐ nooit

☐ meer dan een jaar voor dit consult gestopt

☐ ja, of korter dan een jaar geleden gestopt

Is de patiënt **tijdens** deze episode eerder (zelf)getest voor SARS-CoV-2?

☐ nee

☐ ja, nl.:

☐ neg

☐ pos

Heeft de patiënt SARS-CoV-2 vaccinatie ontvangen?

☐ nee

☐ ja,

Totaal aantal prikken:

Datum laatste prik:

Voor vrouwen

Is de patiënt zwanger?

☐ nee

☐ ja

Opmerkingen:

Instructie monsterafname virologische peilstationssurveillance IAZ/ARI

U wordt verzocht per week, per huisarts, monsters in te sturen van:

- minstens de eerste twee personen in de week met een acute respiratoire infectie (ARI), waaronder minstens:
 - 1 met influenza-achtig ziektebeeld (IAZ; PEL criteria)
 - 1 jonger dan 10 jaar
- maximaal 5 monsters per huisarts per week

Bij voorkeur worden de monsters, een keelwat EN een neuswat, maximaal vier dagen na de eerste ziektedag afgenomen. Afgenomen monsters direct versturen naar het RIVM, of maximaal 1 dag bewaren bij 4°C (niet invriezen) en dan versturen.

Voor een gedetailleerde geïllustreerde instructie hoe op een juiste manier een keelwat en een neuswat afgenomen dienen te worden, en het monsterpakketje gereed gemaakt dient te worden voor verzending naar het RIVM, zie de presentatie op de website www.rivm.nl/afnameinstructie-NIVELgriep.

Voor logistieke vragen kunt u contact opnemen met één van de analisten, tel. 088-689 4145/7023. Als u vragen heeft over de monsterafname, over de uitslag of een andere vraag heeft, kunt u terecht bij viroloog Adam Meijer, tel. 088-689 3595.

Centrum Infectieziekteonderzoek,
Diagnostiek en laboratorium Surveillance (IDS, Pb 22),
Antwoordnummer 3205, 3720 VB Bilthoven