



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

## Het doel van SNIV

Landelijk inzicht geven in het vóórkomen van infectieziekten in uw eigen verpleeghuis in vergelijking met dat van de andere deelnemende huizen. Uiteindelijk doel is het optimaliseren van de infectiepreventie in verpleeghuizen. Wilt u ook deelnemen aan 1 van de modules?

**Mail dan naar [sniv@rivm.nl](mailto:sniv@rivm.nl).**

We geven graag een presentatie over SNIV op uw locatie. Deelname is officieel wanneer het aanmeldformulier is ontvangen.

SNIV is binnen RIVM/Cib/EPI onderdeel van de projectgroep zorg gerelateerde infecties en antimicrobiële resistentie.

# Nieuwsbrief SNIV 03

Jaargang 7 | nummer 3 | sept 2015

In dit nummer o.a.

1. Resultaten lezersonderzoek SNIV nieuwsbrief; Lezers beoordelen nieuwsbrief met een 7.5
2. 14<sup>e</sup> prevalentie meting start in november 2015
3. Referentiecijfers prevalentie meting van maart 2010 t/m november 2014
4. Aanpassingen protocollen prevalentie en incidentie meting voor 2016
5. Gebruikersoverleg



30 deelnemende verpleeghuizen aan de incidentiemeting  
30 deelnemende verpleeghuizen aan de prevalentie meting

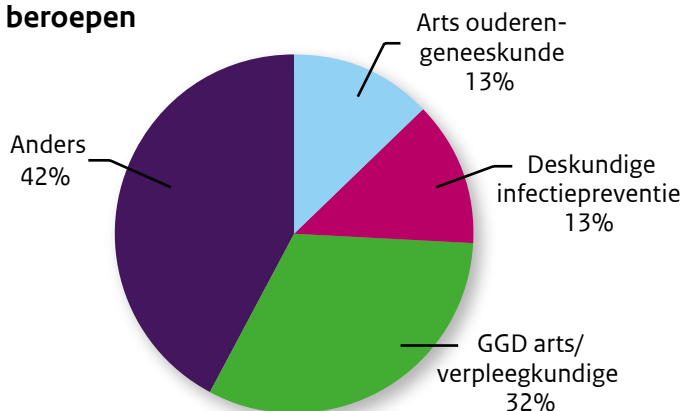
## Resultaten lezersonderzoek SNIV nieuwsbrief; Lezers beoordelen nieuwsbrief met een 7.5

■ Begin 2015 is een lezersonderzoek uitgevoerd onder de ontvangers van de SNIV nieuwsbrief.

De enquête is verstuurd aan 235 personen. Hiervan hebben 30 (13%) de vragenlijst ingevuld. De grootste groep respondenten bestond uit GGD artsen/verpleegkundigen (33%), gevolgd door artsen ouderengeneeskunde (13%) en deskundigen infectiepreventie (13%) (Figuur 2). Andere respondenten waren verpleegkundige specialisten, onderzoekers, doktersassistenten, epidemiologen en inspecteurs van de IGZ (Figuur 3).

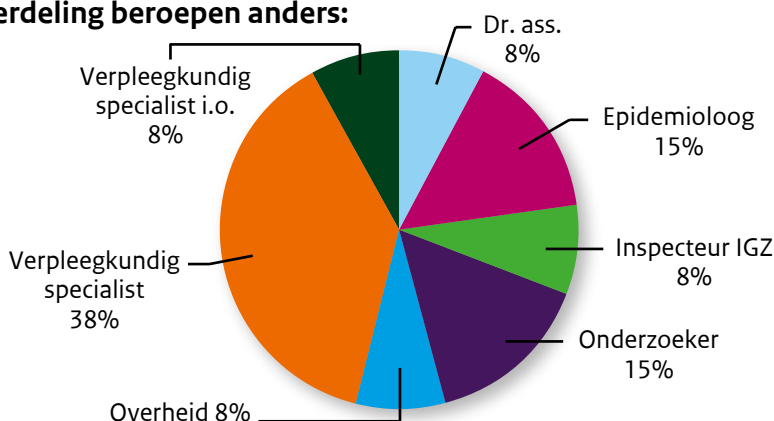
Uit het onderzoek blijkt dat respondenten de SNIV nieuwsbrief over het algemeen positief waardeerden met als gemiddeld rapportcijfer een 7,5. Suggesties waren meer aandacht te besteden aan het “opleuken” met foto’s, verwijzingen naar YouTube of andere sociale media. Het SNIV-team gaat kijken naar de mogelijkheden om een archief en Twitteraccount op te zetten, meer foto’s te gebruiken en interviews af te nemen. Het gehele rapport met de resultaten worden binnenkort op de website geplaatst ([www.sniv.nl](http://www.sniv.nl)).

### Verdeling beroepen



Figuur 2.

### Verdeling beroepen anders:



Figuur 3.

## 14<sup>e</sup> prevalentie meting start in november 2015

■ In november 2015 start de 14<sup>e</sup> prevalentie meting in SNIV. Er hebben zich 50 verpleeghuis locaties aangemeld voor deze 14<sup>e</sup> meting. Van 1 november tot 1 december hebben de instellingen de tijd om de prevalentie meting uit te voeren. Vervolgens kunnen tot 1 januari 2016 de gegevens ingevoerd worden in OSIRIS en voor 1 februari 2016 ontvangen de locaties

de terugrapportages. De contactpersonen van de nieuw deelnemende locaties ontvangen eind oktober de inloggegevens voor OSIRIS.

Ook in 2016 zal in april en november weer de prevalentie meting plaatsvinden. Het protocol en aanvullende informatie zijn te vinden op de website van SNIV, maar ons team komt ook

graag langs voor een vrijblijvende presentatie over de prevalentie en/of incidentiemodule binnen SNIV. Aanmelden voor de prevalentie meting(en) in 2016 kan nu al door een aanmeldformulier in te vullen en naar ons terug te sturen. Het aanmeldformulier is te vinden op onze website; [www.sniv.nl](http://www.sniv.nl).

## Referentiecijfers prevalentie meting van maart 2010 t/m november 2014

■ De referentiecijfers van de prevalentie metingen zijn aangevuld met de data van 2014. In deze referentiecijfers vind u de gegevens die zijn verzameld in het kader van het prevalentieonderzoek in de verpleeghuizen tussen maart 2010 en november 2014. De referentiecijfers zijn bedoeld als leidraad voor de deelnemende instellingen om de eigen prevalentie van infectieziekten te duiden.

In totaal zijn er gegevens verzameld van 17241 cliënten uit 31 zorggroepen (66 locaties) gedurende tien periodes. De referentiecijfers worden binnenkort op de website gepubliceerd ([www.sniv.nl](http://www.sniv.nl)).



## Aanpassingen protocollen prevalentie en incidentiemeting meting voor 2016

### Incidentieonderzoek

Er zijn geen wijzigingen in het incidentie onderzoek die op 1 januari 2016 in zullen gaan. Mochten er nog wijzigingen komen dan worden die pas gedurende 2016 doorgevoerd. De deelnemende huizen worden daar dan van te voren van op de hoogte gesteld.

### Prevalentie onderzoek 2016

In het protocol prevalentie onderzoek 2016 zijn een aantal (tekstuele) wijzigingen doorgevoerd.

Hieronder vindt u de wijzigingen puntsgewijs uitgewerkt;

1. Het blijkt in de praktijk onduidelijk te zijn wat er, voor bewoners met een urethrakatheter, moet worden ingevuld bij de vraag; "is de bewoner urine incontinent?". In het protocol is toegevoegd dat voor bewoners met een urethrakatheter die in het verleden gediagnostiseerd zijn met urine incontinentie (dus voor de bewoner de katheter kreeg), de vraag over urine incontinentie met 'Ja' wordt beantwoord.

2. Bij een urineweginfectie is het niet meer mogelijk om bij de kweekuitslag "poly microbieel" te registreren. Wanneer er meer dan 2 micro-organismen worden geregistreerd is het mogelijk dat de kweek verontreinigd is. Het is dan onduidelijk wat de verwekker is van de urineweginfectie.
3. Het is niet meer mogelijk "een negatieve kweek" bij urineweginfectie te registreren. Indien een kweek is afgenomen moet de uitslag positief zijn om de diagnose infectie te kunnen stellen.

4. Er wordt regelmatig door deelnemers gevraagd of een uitbraak met bijvoorbeeld een norovirus een reden is om niet mee te doen met het prevalentie onderzoek. Een uitbraak is echter geen reden om een verpleeghuis uit te sluiten van deelname aan het prevalentie onderzoek. Dit is nu expliciet opgenomen in het protocol.

Binnenkort wordt het protocol voor het prevalentie onderzoek van 2016 op de website van SNIV geplaatst [www.sniv.nl](http://www.sniv.nl).

## Gebruikersoverleg

■ De deelnemersdag op 24 september is niet doorgegaan vanwege te weinig belangstelling. Het SNIV team betreurt dit zeer. De deelnemersdag was bedoeld om instellingen onderling met elkaar in contact te brengen om van elkaar te leren maar ook om als SNIV team feeling te houden met de deelnemende instellingen en zicht te houden op bijvoorbeeld de wensen van de deelnemers met betrekking tot de registratie. SNIV is nu voornemens een (regionaal) gebruikersoverleg op te starten. Volgende nieuwsbrief meer over dit initiatief.

## Resultaten incidentiemeting t/m week 35 2015

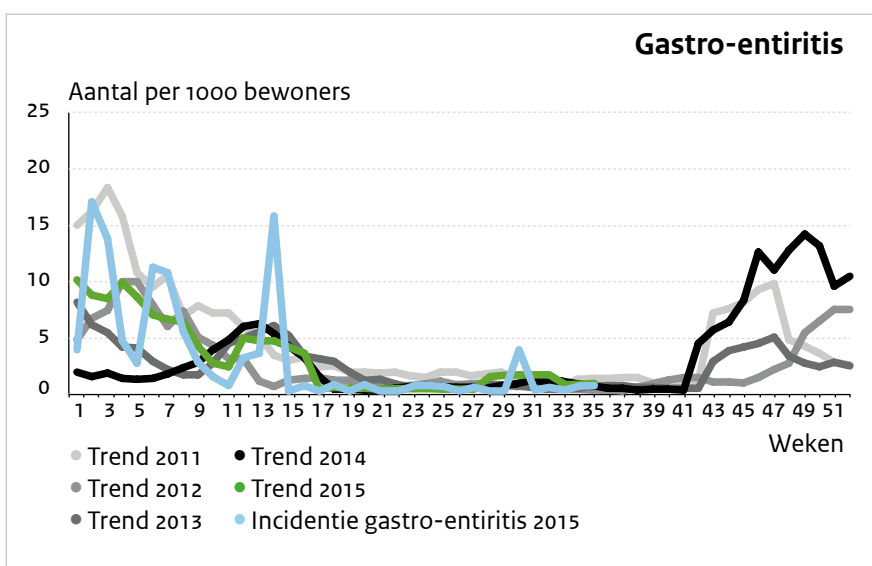
De incidentie van het huidige jaar 2015 is weer-gegeven in blauw, het bijbehorende 5-wekelijkse lopend gemiddelde (trend) in groen, de trend van 2014 in zwart, 2013 in het donkergrijs, 2012 in het grijs en de trend van 2011 in lichtgrijs.

### Oproep insturen monsters IAZ

Graag willen we de deelnemende verpleeghuizen nog een keer attenderen op de vraag, per week een keel en neus monster te nemen van twee bewoners met influenza-achtig ziektebeeld (IAZ). Als er geen bewoners zijn met IAZ zijn dan kunt u ook monsters van twee bewoners met een andere acute respiratoire infectie (ARI) insturen.

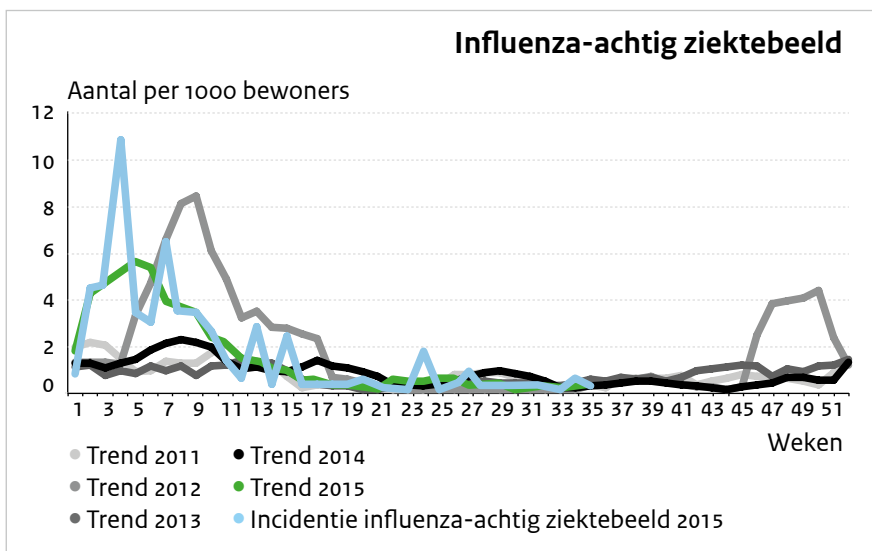
### Gastro-enteritis

De trend in de gastro-enteritis incidentie 2015 is gelijk aan de trend in de voorgaande jaren. In totaal werden sinds week 1 (2015) 222 episodes van gastro-enteritis geregistreerd door de deelnemende huizen.



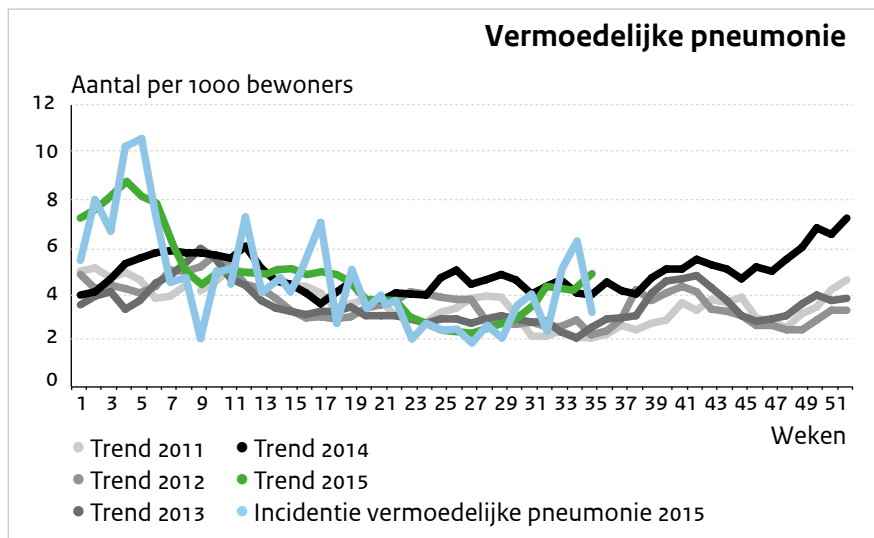
### Influenza-achtig ziektebeeld

Sinds week 1 van 2015 werden in totaal 111 bewoners geregistreerd met een IAZ. De trendlijn van 2015 volgt daarmee die van voorgaande jaren in het afgelopen seizoen.



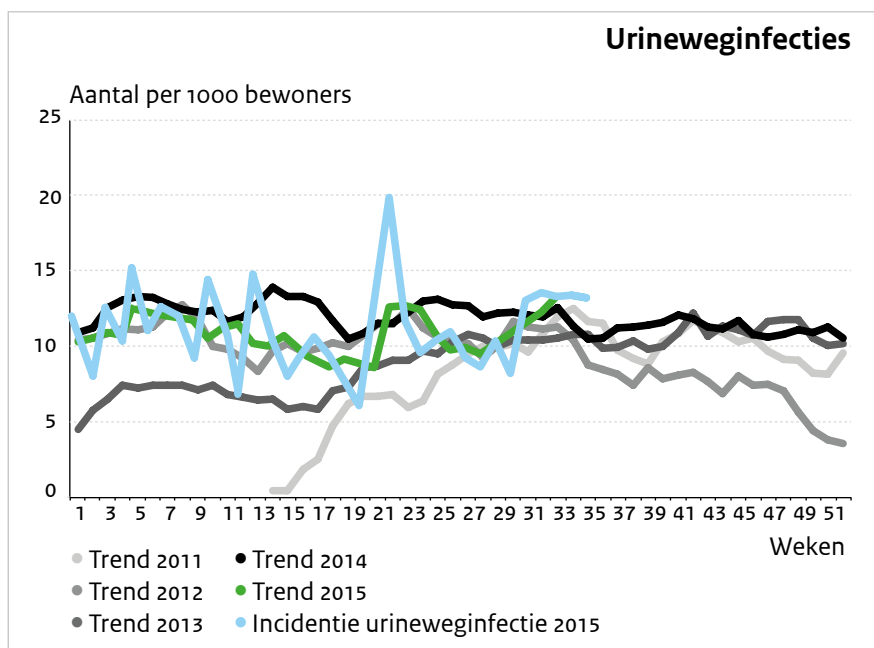
## Vermoedelijke Pneumonie

Sinds week 1 in 2015 werden in 336 totaal bewoners geregistreerd met een vermoedelijke pneumonie. De trendlijn van 2015 was in het begin van het jaar hoger dan voorgaande jaren maar daalde vanaf week 21. Vanaf week 30 neemt het aantal pneumonien weer toe en komt de trendlijn weer hoger uit dan voorgaande jaren.



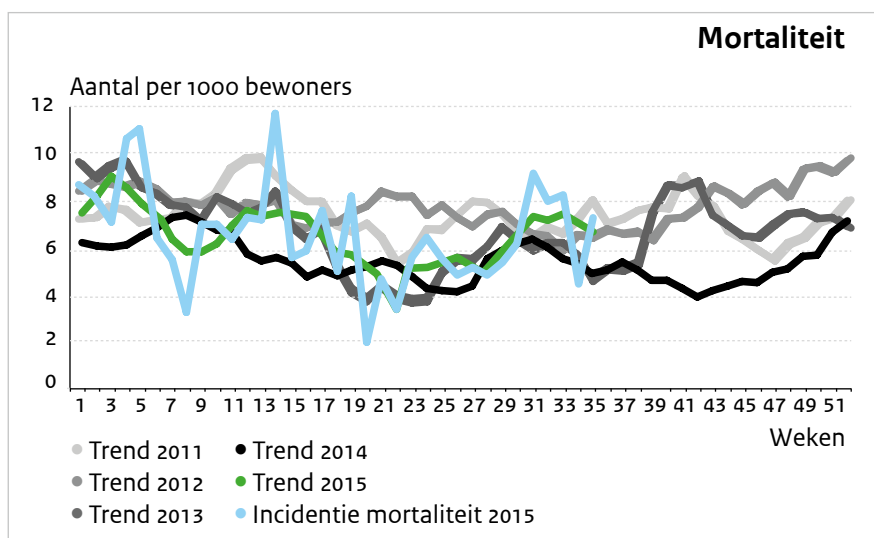
## UWI

Er werden vanaf week 1 2015, 894 bewoners met een UWI geregistreerd. De trendlijn van 2015 zat tot nu toe net onder die van 2014 maar stijgt vanaf week 32 en is daarmee hoger dan voorgaande jaren.



## Sterfte

Sinds week 1 in 2015 werden 531 overlijdens geregistreerd. De trendlijn is daarmee vergelijkbaar met voorgaande jaren.



## Projectteam SNIV

**Dr. Linda Verhoef**

epidemioloog | 030 - 2742233

**Drs. Emma Smid**

epidemioloog | 030 - 2742865

**Kati Halonen**

deskundige infectiepreventie | 030 - 2743561

**Ing. Anja Haenen**

deskundige infectiepreventie | 030 - 274 43 33

**Ing. Jeroen Alblas**

datamanager | 030 - 274 40 50

Dit is een uitgave van:

**Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu**

Epidemiologie & Surveillance

Postbus 1

Interne postbak 75

3720 BA Bilthoven

**T** 030 - 274 2445 | **F** 030 - 274 4409

**E** [sniv@rivm.nl](mailto:sniv@rivm.nl) | **W** <http://www.sniv.nl>

september 2015

SNIV is binnen RIVM/Cib/EPI onderdeel van de afdeling Zorggerelateerde Infecties en Antimicrobiële resistentie (ZIA).

Afdelingshoofd: Dr. Ir. Sabine de Greeff

Diagnostiek binnen SNIV wordt uitgevoerd door het IDS.

*De zorg voor morgen begint vandaag*