| **Naam vph** | **Afdeling/Totaal vph #** | **Week** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Registratieformulier SNIV incidentiemeting voor intern gebruik**

**Infecties:**

| **Gastro-enteritis** | **Influenza-Achtig Ziektebeeld (IAZ)** | **Lage Luchtweg-infectie (LLWI)** | **Urineweginfecties (UWI)** | **Huidinfecties door schimmel** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Aantal\*:…………….PG:…………………Somatiek:………….Revalidatie:………..1e lijnsverblijf:……... | Aantal\*:……….PG:…………….Somatiek:……..Revalidatie:……1e lijnsverblijf:... | Aantal\*:….…………. PG:….………………Somatiek:…….……..Revalidatie:…………1e lijnsverblijf:…….... | Aantal\*:……………. PG:…………………Somatiek:…….……Revalidatie:….…….1e lijnsverblijf:…….. | Aantal\*:……………. PG:…………………Somatiek:…….……Revalidatie:….…….1e lijnsverblijf:…….. |
| Vermoedelijk sprake van een uitbraak?**JA / NEE#** | Hoeveel v/d IAZ zijn getest? **Aantal:……….**Hoeveel v/d getestte IAZ zijn bevestigde Influenza? **Aantal:……..**Vermoedelijk sprake van een uitbraak?**JA / NEE#** |  | Hoeveel v/d UWI zijn kathetergerelateerd?\*\***Aantal: ……………** | Hoeveel van de huidinfecties veroorzaakt door schimmels zijn behandeld met een antimycotica? **Aantal: ……..** |

\* Aantal nieuwe gevallen totaal en uitgesplist per client categorie

\*\* Katheter gerelateerd: als er in de laatste 7 dagen voorafgaand aan de registratiedag een urethrakatheter is gebruikt

# Doorhalen wat niet van toepassing is.

**Overlijdens:**

| **COVID-19 (Labbevestigd)** | **Sterfgevallen** **(incl. COVID-19)** |
| --- | --- |
| Aantal\*:………… PG:……………..Somatiek:………Revalidatie:….…1e lijnsverblijf:….. | Aantal\*:…………...PG:………………..Somatiek:…….…..Revalidatie:….…...1e lijnsverblijf:……. |
| **Aantal** overleden met COVID-19: ………. |  |

Wanneer u deze week geen registratie heeft gedaan of er waren geen nieuwe infecties en sterfgevallen vink dan 1 van onderstaande opties aan:

* **Deze week zijn er geen nieuwe infecties en sterfgevallen voorgekomen**
* **Deze week heeft er geen of onvolledige registratie plaatgevonden**

Invoeren in Osiris : <https://sniv.osiris.rivm.nl>

Invuldatum d.d.:………… Weeknummer : …….**Invulinstructie scorekaart SNIV**

Tel wekelijks het aantal bewoners met een nieuwe episode van Gastro-enteritis, Influenza-Achtig Ziektebeeld, Lage Luchtweginfectie, Urineweginfecties en Huidinfecties verorzaakt door schimmels.

* Tel op voor de surveillance geselecteerde afdeling. De definities zijn te vinden in het registratieprotocol.
* Tel daarnaast het totale aantal overleden bewoners op desbetreffende afdelingen (dus niet alleen degenen die overleden zijn aan een infectieziekte maar alle sterfgevallen).
* Vul bij het weeknummer het nummer van de week in die u geregistreerd heeft. De week loopt van maandag tot en met zondag.

Voor vragen kunt u ons bereiken via het secretariaat van SNIV (tel. 0886892634) of per e-mail (SNIV@rivm.nl)

Opmerkingen:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………