

# Aandachtspunten bij een verheffing van influenza in zorginstellingen

De eerste symptomen van een uitbraak van influenza zijn bewoners en/of personeel met koorts, hoofdpijn, spierpijn en luchtwegklachten. Dit aandachtspuntenkaartje geeft in het kort de verschillende stappen en maatregelen weer die wij adviseren om een uitbraak van influenza te bestrijden.

## A. Wat moet u doen:

### Stap 1

#### Formeer uw hygiënecommissie.

Met hierin minimaal:

- *Verantwoordelijke verpleeghuisarts/huisarts:*

Voor diagnostiek, behandeling en profylaxe bewoners.

- *Bedrijfsarts:*

Voor diagnostiek en profylaxe personeel, advies over werkhervatting.

- *Directielid:*

Eindverantwoordelijk voor het gevoerde beleid.

- *Zorgmanager:*

Voor uitvoering van het vastgestelde beleid.

- *Communicatieadviseur:*

Voor de communicatie intern en extern.

Optioneel kan de GGD aanschuiven voor advies over de maatregelen ter bestrijding van de verdere verspreiding of de arts-microbioloog voor advies over diagnostiek en laboratoriumprocedures.

### Stap 2

#### Zorg voor goede registratie.

Door een zorgvuldige registratie blijft duidelijk hoe de uitbraak

bestreden wordt en kan er aan het eind zorgvuldig geëvalueerd worden.

- Registreer alle ziektemeldingen

(zowel van bewoners als ziek personeel).

- Houd een logboek bij.

- Beschrijf het beleid dat wordt ingezet.

- Registreer de praktische uitvoering hiervan

(zoals bijvoorbeeld medicijnuitgifte).

- Documenteer relevante gesprekken.

- Leg contactgegevens van betrokkenen vast.

### Stap 3

#### Zet diagnostiek in.

Start met PCR van keel/neuswat of sputum op influenza/RSV en eventueel op para-influenza. Voor advies over de diagnostiek kan contact worden opgenomen met de dienstdoend arts-microbioloog.

### Stap 4

#### Meld de verheffing bij de GGD.

De GGD adviseert en ondersteunt om verdere verspreiding te voorkomen en kan eventueel aanschuiven bij de hygiënecommissie.

## B. Welke maatregelen neemt u bij een verheffing van influenza in een (zorg)instelling:

### Informatievoorziening

Informeer bewoners, familie, personeel en relevante ketenpartners over de verheffing en de te nemen maatregelen.

### Hygiënemaatregelen.

- Zorg voor extra aandacht voor hand- en hoesthygiëne bij iedereen binnen de zorginstelling.
- Stel cohortverpleging in.
- Voor zieke medewerkers geldt: niet werken (geen patiënten contacten) tot 7 dagen na de 1e ziektedag.
- Zorgverleners en bezoekers van influenza patiënten dragen een mond-neusmasker van ten minste chirurgische kwaliteit.

### Therapie

Overweeg therapeutische behandeling met neuraminidaseremmers bij bewoners met klachten na virologische bevestiging van de influenza-verheffing.

### Profylaxe

Overweeg profylaxe bij bewoners en personeel. Voorwaarde voor postexpositieprofylaxe is dat de diagnose influenza door virologisch onderzoek is bevestigd.

### Influenza vaccinatie

Overweeg influenza vaccinatie bij niet gevaccineerd personeel en bewoners om de influenzavaccinatiegraad alsnog te verhogen.

## Schema behandeling en profylaxe influenza

Middel	Dosering		
	leeftijd	behandeling	profylaxe
Oseltamivir (capsule of suspensie)*	> 13 jaar	2 dd 75 mg gedurende 5 dagen	1 dd 75 mg tot 7 dagen na het laatste onbeschermd contact
Zanamivir (inhalatiepoeder)	> 13 jaar	2 dd 2 inhalaties van 5 mg gedurende 5 dagen	1 dd 2 inhalaties van 5 mg tot 7 dagen na het laatste onbeschermd contact

\* Pas de dosis aan bij een creatinineklaring van <60 ml/min.

### Literatuur:

NVVA Richtlijn Influenza preventie in verpleeghuizen en verzorgingshuizen.

RIVM/ LCI richtlijn Influenza.

RIVM/ LCI Bijlage Influenza in verpleeg- en verzorgingshuizen.

NHG-Standaard M35 Influenza en influenzavaccinatie.