

Checklist MDRO Uitbraak

Datum van melding:

Checklist ingevuld door:

op

Formulier kan ingevuld worden met Adobe Acrobat Reader dat u [hier](#) gratis kan downloaden. Zorginstellingen die niet de mogelijkheid hebben om Acrobat Reader te installeren, kunnen een email sturen naar mdro@sciensano.be om een versie in Word te ontvangen.

1. Contactinformatie en informatie over de instelling

Contactpersoon (en back-up)	CONTACTPERSOON Naam: Functie: Telefoon: E-mail:		BACK-UP Naam: Functie: Telefoon: E-mail:	
Zorginstelling (en campus indien van toepassing)	Naam: Adres:		Campus: Naam HOST netwerk:	
Type zorginstelling	☐ Ziekenhuis voor acute zorg	☐ Psychiatrisch ziekenhuis	☐ Ander gespecialiseerd ziekenhuis / ziekenhuis voor chronische zorg:	☐ Woonzorgcentrum
Instellingsgrootte (aantal bedden)	Totaal aantal bedden:			
Lokaal Outbreak Management Team opgericht?	☐ ja	☐ nee	Zo ja, geef de samenstelling:	
Uitbraakcoördinator aangesteld?	☐ ja	☐ nee	Zo ja, naam:	
Communicatieverantwoordelijke aangesteld?	☐ ja	☐ nee	Zo ja, naam:	

2. Informatie over uitbraak: labo en epidemiologie															
LABO															
Type MDRO		Genus/species: Type resistentiemechanisme: ☐ Onbekend													
Uitbraakstammen bewaard?		☐ ja ☐ nee													
Sequentiebepaling aangevraagd?		☐ ja ☐ nee ☐ Eigen laboratorium ☐ NRC Datum verzonden: ☐ Ander laboratorium Datum verzonden:													
Type stalen		☐ Respiratoir:		☐ Urinair:		☐ Wond / weke delen		☐ Screening:							
		☐ Vasculaire katheter		☐ Stoelgang		☐ Bloedkweek		☐ Andere:							
EPIDEMIOLOGIE															
Vermoedelijke startdatum uitbraak															
Indexgeval¹ bekend?		☐ ja ☐ nee		Datum:											
Basis prevalentie / incidentie voor deze MDRO in de instelling		☐ Basislijn bekend (prevalentie/incidentie): ☐ Basislijn onbekend													
Aantal betrokken locaties/campussen		Aantal: Welke?													
Betrokken ziekenhuisafdelingen (indien van toepassing)		☐ Interne geneeskunde		☐ Chirurgie		☐ ICU		☐ Brandwonden		☐ Geriatrie		☐ Pediatrie		☐ Neonatologie	
		☐ Materniteit		☐ Hemato-oncologie		☐ Transplantatie		☐ Psychiatrie		☐ Revalidatie		☐ Psychogeriatric		☐ Andere:	
Andere zorginstelling: betrokken afdelingen (indien van toepassing)		Type afdeling:													
Aantal gevallen		Totaal aantal gevallen:				Aantal infecties:				Aantal dragers/kolonisaties:					
		Aantal sterfgevallen duidelijk geassocieerd:				Aantal sterfgevallen mogelijk geassocieerd:									
Epidemiologische curve gemaakt?		☐ ja (toevoegen aub) ☐ nee													
Is er routinescreening onder normale omstandigheden?		☐ ja ☐ nee		Beschrijf:											

3. Bron en transmissie		
(Mogelijke) Bron?	☐ Onbekend ☐ Hypothese:	
(Mogelijke) Wijze van overdracht?	☐ Onbekend ☐ Hypothese:	
4. Acties naar aanleiding van de uitbraak		
SCREENING		
Initiële screening gedaan om uitbraak in kaart brengen?	☐ ja ☐ nee ☐ Kamergeno(o)t(en) ☐ Afdeling ☐ Personeel ☐ Andere (beschrijf)	Beschrijf:
Verscherpt screeningbeleid ingesteld op de uitbraakafdeling(en)?	☐ ja ☐ nee ☐ Bij opname ☐ Bij heropname ☐ Bij ontslag ☐ Wekelijks ☐ Andere (beschrijf)	Beschrijf:
Gevallen gemarkeerd ('flagging') binnen zorginstelling?	☐ ja ☐ nee ☐ Verpleegkundig dossier ☐ Medisch dossier ☐ Alert bij heropname ☐ Andere (beschrijf)	Beschrijf:
BIJKOMENDE VOORZORGSMATREGELEN		
Patiëntisolatie toegepast?	☐ ja ☐ nee	Beschrijf:
Cohortering toegepast?	☐ ja ☐ nee ☐ Infrastructuur ☐ Patiënten ☐ Personeel ☐ Materiaal	Beschrijf:

OMGEVINGSHYGIËNE			
Omgevingsstalen genomen?	☐ ja	☐ nee	Beschrijf:
Schoonmaakpraktijken geobserveerd/ geëvalueerd?	☐ ja	☐ nee	Beschrijf:
Schoonmaakpersoneel extra opleiding gekregen?	☐ ja	☐ nee	Beschrijf:
Reinigingsprocedures aangepast/intensiever gemaakt?	☐ ja	☐ nee	Beschrijf:
Speciale procedures toegepast bv. verneveling ('fogging')?	☐ ja	☐ nee	Beschrijf:
HANDHYGIËNE			
Basisvoorwaarden gecontroleerd? ²	☐ ja	☐ nee	Beschrijf:

Compliance metingen recent uitgevoerd? ³	☐ ja	☐ nee	Beschrijf:
Personeel extra opleiding gekregen?	☐ ja	☐ nee	Beschrijf:
ANTIBIOTICA GEBRUIK			
Antibioticagebruik in de uitbraakafdeling(en) geanalyseerd?	☐ ja	☐ nee	Beschrijf:
COMMUNICATIE			
Interne communicatie	☐ ja	☐ nee	Beschrijf:
	☐ Aan patiënten		
	☐ Aan het personeel		
	☐ Aan andere diensten		
	☐ Andere		
Externe communicatie	☐ ja	☐ nee	Beschrijf:
	☐ Naar familie en bezoekers		
	☐ Naar huisarts		
	☐ Naar thuiszorg		
	☐ Andere		
Patiënttransferbeleid aanwezig?	☐ ja	☐ nee	Beschrijf:

1. Het indexgeval of patiënt nul is de eerste gedocumenteerde patiënt in een ziekte-epidemie binnen een populatie
2. Geen juwelen ter hoogte van de handen en de polsen / onderarmen; kortgeknipte en zuivere nagels; geen nagellak, lange nagels of kunstnagels; wondjes afdekken met ondoordringbaar verband; korte mouwen.
3.Toepassing van de indicaties van handhygiëne