

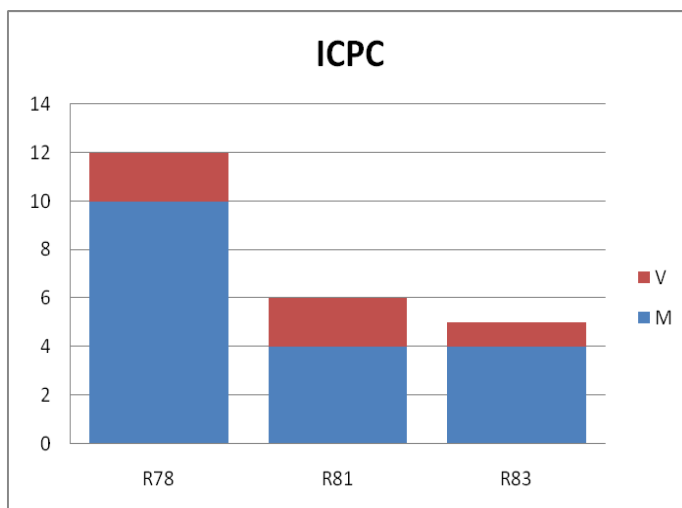
Nieuwsbrief juni 2010

Surveillance Netwerk Eerste Lijn gericht op Q-koorts (SNEL-Q)

Eerste resultaten surveillance

De surveillance is volop aan de gang. 10 van de 20 deelnemende huisartspraktijken hebben inmiddels één of meerdere patiënten met een lage luchtweginfectie geïncubeerd. Inmiddels zijn er 23 patiënten geïncubeerd. In deze nieuwsbrief ontvangt u de eerste resultaten.

Bronchitis (R78) komt het meest voor, gevolgd door pneumonie (R81) en overige respiratoire infecties (R83). Influenza (R80) is nog niet voorgekomen.



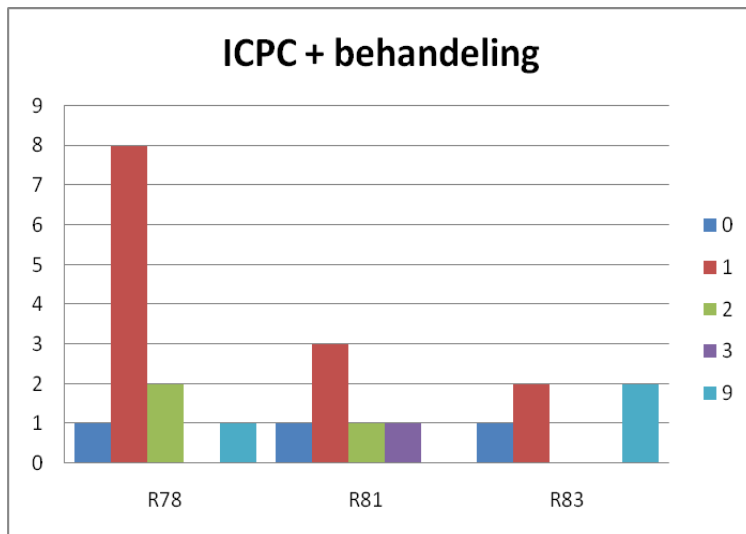
ICPC	negatief
R78	4
R81	2
R83	2
Eindtotaal	8

8 Patiënten zijn getest op Q-koorts. Allen waren negatief. De overige patiënten zijn niet getest op Q-koorts.

Overzicht 1^e ziekte week en aantal geregistreerde lage luchtweginfecties

1 ^e ziekte week	aantal LLWI
2	1
13	1
15	1
16	2
17	4
18	3
19	3
20	1
21	4
22	1
23	1

Overzicht ICPC en ingestelde behandeling



0= geen behandeling
 1= doxycycline
 2= amoxiciline
 3= amoxiciline/clavulaanzuur
 9= anders

Overzicht ICPC en de bijbehorende symptomen

ICPC	Symptomen bij % patiënten	
R78, Bronchitis	Koorts: 17%	Hoesten: 100%
	Rillingen: 33%	Spierpijn: 25%
	Transpireren: 33%	Hoofdpijn: 0%
	Dyspneu: 67%	Diarree: 0%
	Tachypneu: 25%	
R81, Pneumonie	Koorts: 83%	Hoesten: 100%
	Rillingen: 50%	Spierpijn: 33%
	Transpireren: 50%	Hoofdpijn: 17%
	Dyspneu: 83%	Diarree: 0%
	Tachypneu: 17%	
R83, overige resp. infecties	Koorts: 60%	Hoesten: 100%
	Rillingen: 20%	Spierpijn: 20%
	Transpireren: 60%	Hoofdpijn: 20%
	Dyspneu: 80%	Diarree: 20%
	Tachypneu: 0%	

Nascholing Q-koorts 1 juni

Samen met de NUHP (Nijmeegse universitaire huisartspraktijken) organiseerde AMPHI een nascholing over Q-koorts. 10 Huisartsen, 5 bedrijfsartsen, 14 GGD medewerkers en 3 medewerkers van de afdeling eerstelijns geneeskunde van het UMCN kwamen naar de bijeenkomst. Peter Wever, arts-microbioloog bij het Jeroen Bosch ziekenhuis, geeft uitleg over de diagnostiek bij Q-koorts. Het JBZ heeft een algoritme gemaakt voor de diagnostiek. Voor huisartsen is het belangrijk om altijd de eerste ziektedag van de patiënt op de labaanvraag te plaatsen. De presentatie is te vinden op de website van SNEL-Q (de website waar u de patiënten met een lage

luchtweginfectie registreert, bij "documenten"), en op de website van AMPHI:
www.academischewerkplaatsamphi.nl.

Clementine Wijkmans en Malou van den Nieuwenhof van de GGD Hart voor Brabant, vertelden de uitkomsten van het onderzoek Q-quest, welke is uitgevoerd door Gabriella Morroy. Arbeidsverzuim blijkt de grootste kostenpost van Q-koorts. Veel patiënten hebben een jaar na de eerste ziektedag nog klachten, vooral vermoeidheid komt veel voor. Ook blijkt dat patiënten met Q-koorts een jaar na de eerste ziektedag een slechtere kwaliteit van leven hebben dan gezonde mensen.

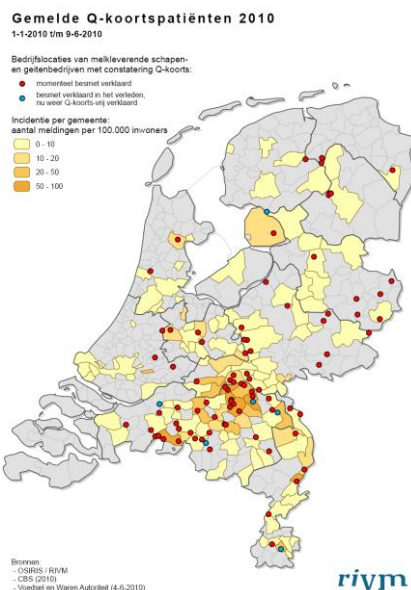
Stand van zaken Q-koorts in Nederland

In Nederland zijn er tot nu toe in 2010 358 meldingen van patiënten met Q-koorts. 247 patiënten werden ziek in 2010. De snelle stijging van het aantal meldingen in Nederland zoals dat in 2009 in de maanden april en mei werd waargenomen, tekent zich (nog) niet af. Dit is mogelijk een signaal dat de seizoenspiek dit jaar zal uitblijven. Een hoopvol signaal, maar het is nog te vroeg om op basis van deze gegevens conclusies te kunnen trekken. Het aantal meldingen is wel hoger dan in 2007.

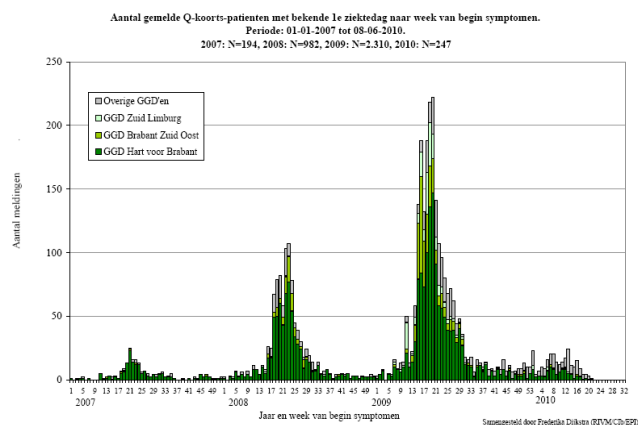
Meer informatie over Q-koorts kunt u vinden op www.qkoortsinnederland.nl.

Heeft u vragen, meldingen of signalen uit uw praktijk, neem dan contact op met de GGD in uw regio.

Incidentie per gemeente



Epicurve week begin symptomen



Kaartje en epicurve kunt u ook vinden op de website van het RIVM: www.rivm.nl/q-koorts

Contact

Als u vragen heeft over de surveillance dan kunt u contact opnemen met Sandra van Dam:
s.vandam@elg.umcn.nl