**Bijlage 1 Resultaten vragenlijsten GGD’en**

* 21 van de 25 GGD’en hebben de vragenlijst ingevuld (respons 84%).
* Uitvoeren fecesonderzoek:
* Bij 13 van de 21 GGD’en (62%) verloopt het versturen van het fecesonderzoek (mede) via de huisarts. De andere GGD’en organiseren het zelf, waarbij het contact dit zelf bij het laboratorium brengt of dit via de post opstuurt.
* Wel of niet inzetten van fecesonderzoek bij contacten:
* 5 van de 21 GGD’en (23%) volgen de LCI-richtlijn niet letterlijk op:
 4 maal afwijking in de groepen bij wie men fecesonderzoek doet, namelijk:
	+ alléén als een positieve uitslag zou leiden tot wering,
	+ niet als 1e ziektedag index te lang geleden is en als contacten die werkzaam, zijn in de zorg/levensmiddelenindustrie geen klachten hebben,
	+ niet als 1e ziektedag index te lang geleden is en er geen klachten zijn,
	+ afhankelijk van duur klachten (1e ziektedag index niet te lang geleden), aantal zieken, werkomstandigheden.

1 afwijking met betrekking tot weringsadvies:

* + Eén GGD hanteerde geen weringsadvies indien het contact geen klachten meer had, ondanks een positieve kweek
* Aantal uitbraken gerapporteerd in de afgelopen 3 jaar:
* 2017: 4, waarvan 3 voedsel-gerelateerd,
* 2016: 6, waarvan 3 voedsel-gerelateerd,
* 2015: 7, waarvan 1 voedsel-gerelateerd.
* De GGD’en die afwijken van de richtlijn (n=5) hebben niet méér uitbraken of méér meldingen dan de andere GGD’en (n=16), zie tabel 1

Tabel 1. Associatie tussen of GGD’en afwijken van de shigellarichtlijn wat betreft contactonderzoek en het hebben van een uitbraak in de laatste 3 jaar of het hebben van meer dan 2,0 meldingen per 100.000 bevolking (n=21)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | GGD wijkt af van de richtlijn | GGD volgt richtlijn letterlijk | P-waarde |
| Uitbraak in laatste 3 jaar | 3 (60%) | 7 (44%) | 0,4 |
| Geen uitbraak in laatste 3 jaar | 2 (40%) | 9 (56%) |
| Meer dan 2,0 meldingen per  100.000 bevolking | 2 (40%) | 9 (56%) | 0,4 |
| Minder dan 2,0 meldingen per  100.000 bevolking | 3 (60%) | 7 (44%) |