



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

# Melden van *infectieziekten*

conform de Wet  
publieke gezondheid

## *Waarom moet er gemeld worden?*

Goede infectieziektebestrijding begint met een snelle melding. Alleen zo kan de overheid adequate maatregelen nemen. Denk hierbij aan:

- bron- of contactopsporing,
- vaccinatie en/of antibioticaprofylaxe,
- voorlichting aan zorgverleners en/of mensen die een risico lopen op besmetting,
- het instellen van hygiënemaatregelen of een beroepsverbod,
- het weren van besmettelijke leerlingen van scholen of kinderdagverblijven en in uiterste gevallen
- isolatie van besmettelijke patiënten of quarantaine van contacten.

Melden is verplicht en is strafbaar als dit achterwege gelaten wordt. Het medisch beroepsgeheim geldt niet voor de meldingsplicht aan de GGD.

## *Welke ziekten moeten gemeld worden?*

Alle infectieziekten waarbij bestrijdingsmaatregelen noodzakelijk zijn. Zie schema op de achterzijde. De meldingscriteria zijn per ziekte te vinden in de betreffende LCI-richtlijn (paragraaf 10.1 Meldingsplicht) op [www.rivm.nl/richtlijnen](http://www.rivm.nl/richtlijnen).

## *Hoe snel moet gemeld worden?*

Zo snel mogelijk, zodat tijdig maatregelen getroffen kunnen worden. Het schema geeft aan welke ziekten direct, binnen 24 uur of binnen een werkdag moeten worden gemeld.

## *Wie moet melden?*

Artsen, hoofden van laboratoria en hoofden van instellingen. Ook als het laboratorium heeft gemeld, heeft de aanvragend/ontvangend arts meldingsplicht en vice versa. De 'dubbele' melding van zowel behandelaar als laboratorium voorkomt dat belangrijke signalen te laat worden opgemerkt.

## *Welke gegevens moet u bij de hand hebben om te melden?*

Naam, geboortedatum, verblijfsgegevens en indien mogelijk telefoonnummer van de patiënt. De GGD vraagt u ook om klinische gegevens zoals de datum van de eerste ziektedag, de wijze van diagnosestelling en de vermoedelijke bron. Ten slotte is het van belang om aan te geven of de patiënt werkzaam is in de voedselbereiding of gezondheidszorg.

## *Bij wie moet gemeld worden?*

Bij de arts infectieziektebestrijding van de GGD in uw werkgebied.



## Artsen en hoofden laboratoria

## Hoofden instellingen

### Vermoeden

### Vastgesteld

### Clusters

Vermoedt of stelt u klinisch de diagnose, of toont u de verwekker aan van:  
**MERS-coronavirus<sup>1</sup>**  
**Pokken**  
**Polio**  
**Severe Acute Respiratory Syndrome (SARS)**  
**Virale hemorrhagische koorts**

<sup>1</sup> Alleen voor artsen werkzaam in ziekenhuis

Of heeft u te maken met een **ziektebeeld met een volgens de stand van de wetenschap onbekende oorzaak**, waarbij geground vermoeden bestaat van **besmettelijkheid en ernstig gevaar voor de volksgezondheid?**

Meld **direct<sup>2</sup>** aan de arts infectieziektebestrijding van de GGD in uw regio

<sup>2</sup> Dus ook 's avonds, in het weekend of op nationale feestdagen

Vermoedt of stelt u klinisch de diagnose, of toont u de verwekker aan van:  
**Humane infectie met dierlijk influenzavirus**  
**Difterie**  
**Rabiës**

Meld **binnen 24 uur** aan de arts infectieziektebestrijding van de GGD in uw regio

Heeft u een patiënt die lijdt aan, of toont u de verwekker aan van:  
**Antrax (miltvuur)**  
**Bof**  
**Botulisme**  
**Brucellose**  
**Buiktyfus (typhoid fever)**  
**Chikungunya (alleen Caribisch NL)**  
**Cholera**  
**Dengue (alleen Caribisch NL)**  
**Ziekte van Creutzfeldt-Jakob**  
**Gele koorts**  
**Invasieve Haemophilus influenzae type b-infectie**  
**Hantavirusinfectie**  
**Hepatitis A**  
**Hepatitis B**  
**Hepatitis C (recent opgelopen)**  
**Kinkhoest**  
**Legionellose**  
**Leptospirose**  
**Listeriose**  
**Malaria**  
**Mazelen**  
**Meningokokkenziekte**  
**Paratyfus A, B of C**  
**Pest**  
**Invasieve pneumokokkenziekte bij kinderen t/m 5 jaar**  
**Psittacose**  
**Q-koorts**  
**Rubella**  
**Shigellose**  
**STEC/enterohemorragische E. coli-infectie**  
**Invasieve groep A-streptokokkeninfectie**  
**Tetanus**  
**Trichinose**  
**Tuberculose**  
**Tularemie**  
**West-Nilevirusinfectie**  
**Zikavirusinfectie (bij zwangerschap en gecompliceerde infecties)**

Heeft u te maken met een patiënt die onderdeel uitmaakt van een cluster (2 of meer) van, of toont u bij 2 of meer personen de verwekker aan van een:

**MRSA-infectie**, cluster buiten het ziekenhuis opgelopen (geen dragerschap)

**voedselinfectie** met een onderlinge relatie wijzend op voedsel als bron

Of heeft u te maken met een **ongewoon aantal patiënten met een infectieziekte die niet vermeld staat in de wet?**

Heeft u in uw instelling te maken met een **ongewoon aantal** zieken met:

**maag- en darmaandoeningen**  
**geelzucht**  
**huidaandoeningen**

Of heeft u in uw instelling te maken met een **andere ernstige aandoening van vermoedelijk infectieuze aard?**

Dit is een uitgave van:

**Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu**

Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven | [www.rivm.nl](http://www.rivm.nl)

Oktober 2016

*De zorg voor morgen* begint vandaag