## **Registratieformulier GGD’en meldingen instellingen**

### 1. De eerste melding

|  |
| --- |
| Datum melding: |
| Naam instelling: |
| Soort instelling: |
| Naam contactpersoon / personen: |
| Inhoud eerste melding:   * soort aandoening: * aantal zieken: * datum eerste ziektegeval: * aantal ziekenhuisopnames: * aantal overledenen: |

### 2. Na afronding van het onderzoek

|  |
| --- |
| Soort aandoening: |
| Verwekker: |
| Totaal aantal zieken: |
| Aantal zieken personeelsleden: |
| Aantal zieken bewoners / patiënten / leerlingen e.d.: |
| Totaal aantal at risk: |
| Datum eerste ziektegeval: |
| Datum laatste ziektegeval: |
| Aantal ziekenhuisopnames: |
| Aantal overleden: |
| Activiteiten GGD:   * data bezoek instelling: * arts infectieziekten: * verpleegkundige infectieziekten: * voorlichting / advies gegeven: ja / nee \* * epidemiologisch onderzoek gedaan: ja / nee \* * verslag of publicatie van onderzoek: ja / nee \* (indien ja, toevoegen) * chemoprofylaxe / immunisatie: ja / nee \*   + indien ja: verstrekt door GGD / instelling \*     - aan hoeveel personen:     - precieze omschrijving van medicament: * burgemeester van …………………… ingelicht op ………………   \*doorhalen wat niet van toepassing is  Follow up tot:  Bijzonderheden:  (tijdsinvestering in dagdelen: )  NB: Indien het een voedselinfectie of -vergiftiging betreft, informeer dan ook de VWA. |