## **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 isFollow up tot:Bijzonderheden:(tijdsinvestering in dagdelen: )NB: Indien het een voedselinfectie of -vergiftiging betreft, informeer dan ook de VWA. |