

Vermoeden

Vermoedt of stelt u klinisch de diagnose, of toont u de verwekker aan van:

- Cholera
- Ebola
- Pokken
- Severe Acute Respiratory Syndrome (SARS) ¹
- Polio
- Virale Hemorragische koorts

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

- **Meld direct telefonisch aan DBZ via 5922009**
- Daarna ook elektronisch

Vermoedt of stelt u klinisch de diagnose, of toont u de verwekker aan van:

- Difterie*
- Humane infectie met een dierlijk influenzavirus*
- Rabiës*

Of vermoedt u een infectieziekte behorend tot groep B1 of B2 (gemarkeerd met een *) waarbij de persoon onderzoek weigert ter vaststelling met ernstig gevaar voor de volksgezondheid als gevolg

Meld binnen 24 uur (elektronisch)

Vastgesteld

Heeft u een patiënt die lijdt aan, of toont u de verwekker aan van:

- Anthrax
- Bof
- Botulisme
- Buiktyfus^{2*}
- Chikungunya
- Chlamydia
- Dengue
- ESBL-infecties³
- Gele koorts*
- Gonorrhoe
- Guillain-Barré Syndroom*
- Hepatitis A*
- Hepatitis B⁴
- Hepatitis C⁵
- Herpes Genitalis
- Humaan Immunodeficiëntie-virus (HIV)-infectie/AIDS
- Infectieuze diarree door E. coli⁶
- Infectieuze Meningitis / Encefalitis (bacterieel / viraal)*
- Influenza
- Invasieve Groep A Streptokokkeninfectie⁷
- Invasieve Haemophilus influenzae - infectie⁸
- Kinkhoest*
- Legionellose
- Lepra
- Leptospirose
- Listeriose
- Malaria*
- Mazelen*
- Mpox
- Paratyfus A, B of C*
- Pest*
- Rodehond*
- Pneumokokkenziekte (<6 jaar)⁹
- Syfilis¹⁰
- Tetanus
- Tuberculose*
- Vlektyfus
- Waterpokken
- West-Nilevirus infectie
- Zika-virus infectie
- Ziekte van Chagas
- Ziekte van Creutzfeld-Jakob-

Heeft u te maken met een **lijk besmet met infectieus of giftig agens** waardoor ernstig gevaar voor de volksgezondheid kan ontstaan?

- **Meld direct telefonisch aan DBZ via 5922009**
- Daarna ook elektronisch

Clusters

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

MRSA-infectie, cluster (2 of meer personen) veroorzaakt door een bron buiten het ziekenhuis (geen dragerschap)

OF

Voedselinfectie* (of intoxicatie) cluster met een onderlinge relatie wijzend op voedsel als bron

- Salmonella
- Shigella
- Campylobacter
- Clostridium perfringens
- Escherichia coli (alle varianten)
- Bacillus cereus
- Cryptosporidium
- Giardia lamblia
- Virale gastro-enteritis (Rotavirus, Astrovirus, Calicivirus, Norovirus)
- Yersinia enterocolitica

Of heeft u te maken met (voor uw praktijk) een **ongewoon aantal patiënten met een infectieziekte die niet vermeld staat in de wet en een gevaar voor de volksgezondheid kan vormen?**

Meld binnen 24 uur

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

- Maag- en darmaandoeningen
- Respiratoire aandoeningen
- Geelzucht
- Huidaandoeningen

Of heeft u in uw instelling te maken met een **andere ernstige aandoeningen van vermoedelijk infectieuze aard** in zorgpopulatie of verzorgend personeel?

¹ Hieronder valt ook de SARS-CoV-2, verwekker COVID-19.

² Asymptotisch dragerschap moet alleen worden gemeld wanneer dit voor de eerste keer wordt vastgesteld.

³ Extended Spectrum Beta-lactamase (ESBL) - producerende darmbacteriën zoals Klebsiella, Escherichia coli, etc. 1x melden per ziekte episode (geen dragerschap). Voor het ziekenhuis is dit niet meldingsplichtig op voorwaarde dat het ISIS-AR (Infectieziekten Surveillance Informatie Systeem – Antibiotica Resistentie) rapport met de Directie Volksgezondheid word gedeeld.

⁴ Acute hepatitis B en chronische dragerschap. Chronisch dragerschap alleen meldingsplichtig als infectie voor het eerst wordt vastgesteld.

⁵ Een recente primo hepatitis C-infectie, een chronische hepatitis C-infectie/infectie met onbekende duur, en een hepatitis C herinfectie.

⁶ Alle diarree-veroorzakende types: STEC (VTEC/EHEC), ETEC, EPEC, EAEC, EIEC en DAEC.

⁷ Alleen invasieve infecties: STSS, fasciitis necroticans, bacteriëmie, sepsis, meningitis, septische artritis, osteomyelitis, pneumonie en pleuraempyeem.

⁸ Alleen invasieve infecties: meningitis, epiglottitis, pneumonie, septische artritis, cellulitis/erysipelas, osteomyelitis, bacteriëmie, endocarditis, etc.

⁹ Alleen vaststelling pneumokokkenziekte bij kinderen t/m 5 jaar.

¹⁰ Classificatie vermelden (bv. vroeg latent, laat latent, syfilis I, syfilis II, neurosyfilis).

¹¹ Zorginstelling waar voor infectieziekten kwetsbare populaties verblijven of samenkomen voor een of meer dagdelen per etmaal.