

# Vers bloed

Verpleegkundige infectieziekten en reizigersadviesing Merel van Blokland:

## ‘Het is vaak flink puzzelen bij een melding’

In de rubriek *Vers bloed* komen beginnende verpleegkundigen Maatschappij & Gezondheid aan het woord. Ditmaal Merel van Blokland (27), verpleegkundige infectieziekten en reizigersadviesing bij GGD Flevoland. Van Blokland maakte vier maanden geleden de overstap van het ziekenhuis naar de GGD. ‘Bij de GGD zie je veel minder ellende omdat de mensen die daar komen vaak geen ernstige ziekte onder de leden hebben.’

Tekst:  
Marieke  
Rijsbergen

### Waarom heb je de overstap gemaakt?

‘Ik werkte 2,5 jaar op de verpleegafdeling in een academisch ziekenhuis en ik merkte dat ik het steeds minder leuk vond. Dus ben ik om mij heen gaan kijken en kwam de vacature bij de GGD als verpleegkundige tegen. Vooral de zelfstandigheid en de afwisseling trok me erin aan.’

### Waar zit die afwisseling in?

‘Ik werk zes uur bij de reizigersadviesing en de rest van de tijd bij infectieziekten. Ik ga op huisbezoek, draai spreekuren en zoek meldingen uit die ik vervolgens op de computer verwerk. In september start ik de opleiding verpleegkundige M&G die anderhalf jaar duurt. Daar heb ik heel veel zin in omdat ik dan echt ga leren hoe ik alle linken moet leggen in de infectieziektenwereld en de reizigersadviesing en krijg ik een overstijgend beeld van de publieke gezondheidszorg.’

### Je werd net weggeroepen omdat er een melding binnenkwam. Wat was er aan de hand?

‘Dit betrof een streptokokkeninfectie, waarvan bepaalde ziektebeelden meldingsplichtig zijn. Dit ging uiteindelijk om een ziektebeeld dat niet gemeld hoeft te worden. Hier kwam ik achter na het plegen van wat telefoontjes.’

### Dat klinkt als flink puzzelen. Klopt dat?

‘Dat is zeker zo. Soms ben ik een uur bezig om alleen maar de behandelaar of arts te achterhalen. Want dat staat vaak niet op het formulier van de melding. Hepatitis B, kinkhoest en de streptokokken zijn onder andere meldingsplichtig. Of het contact met de verschillende labs. Als duidelijk is of iemand besmet is, moet je

contactonderzoek opstarten. Echt heel leuk om te doen! En bij contactonderzoek ga je vaak ook op huisbezoek.’

### Wat doe je bij een huisbezoek?

‘Dan licht je mensen in over een infectieziekte die ze hebben of mogelijk hebben. Zo was ik onlangs in het azc bij een vrouw uit Oeganda. Dan merk je dat je echt wat kan betekenen voor mensen. Deze vrouw bleek drager van hepatitis B en was erg emotioneel. Ze wist niet wat het inhield. Dan ga je het gesprek met haar aan over wat ze kan doen om te voorkomen dat andere mensen de infectie krijgen, dat het besmettelijk is en dat ze goed moet oppassen bij seksueel contact. Maar ook haar tandenborstel uitlenen kan een besmetting opleveren. Die vrouw kon ik geruststellen en zij was blij met mijn informatie.’

### Waar sta jij over vijf jaar?

‘Dan werk ik nog steeds als verpleegkundige maatschappij en gezondheid. Op lange termijn wil ik wel een leidinggevende functie. Maar laat ik me nu eerst maar eens verder bekwamen in de infectieziekten. Ik leer hier nog elke dag.’

### Bio

**Naam:** Merel van Blokland

**Werkt bij:** GGD Flevoland

**Opleiding:** HBO Verpleegkunde bij Hogeschool Windesheim in Almere

**Is goed in:** ‘Ik heb geen moeite me op een nieuwe plek te vestigen. Ik ben een makkelijke prater en dat is handig in dit werk.’

**Minder goed in?** ‘Eigen grenzen aangeven.’

Marieke  
Rijsbergen  
is hoofd-  
redacteur van  
Tijdschrift  
M&G en  
freelance  
journalist

