

Richtlijn vaccinatie hepatitis B en omgaan met prik-, bijt-, snij-, en spataccidenten

1. Vaccinatie hepatitis B

Lelie zorggroep biedt medewerkers, vanaf het niveau 3 de mogelijkheid om zich te laten vaccineren tegen hepatitis B. Deze vaccinatie is bedoeld voor medewerkers die met bloed of bloedproducten omgaan. De vaccinatie is slechts bedoeld om te beschermen tegen hepatitis B, mocht er zich onverhoopt een accidenteel bloedcontact voordoen. Preventie van accidenteel bloedcontact heeft daarom de aandacht en prioriteit.

1.1. Doelgroepen

Risicovolle beroepsgroepen: artsen, doktersassistenten en verpleegkundigen, die met infuustechnieken te maken hebben. Als een medewerker tot één van de risicovolle beroepsgroepen behoort, is de werkgever verplicht de vaccinatie aan te bieden. Voor gewetensbezwaarden geldt dat zij dit schriftelijk aan de leidinggevende moeten melden. Dit bezwaar wordt opgenomen in het personeelsdossier. De mogelijkheid tot vaccinatie geldt voor verpleegkundigen en verzorgenden die bloedsuikers en/of insuline prikken, magazijn/transportmedewerkers, medewerkers linnenkamer en andere medewerkers die huisvuil ophalen. Deze groep medewerkers kan deelnemen aan de vaccinatie, maar door het geringe risico dat met behulp van beschermende maatregelen nog kan beperkt worden, is deelname niet verplicht.

2. Nieuwe medewerkers

Medewerkers nieuw in dienst ontvangen, bij hun arbeidsovereenkomst, een brief met daarin de oproep zich te laten vaccineren, als zij dat nog niet zijn. Daarbij wordt aangegeven dat wij het als organisatie belangrijk vinden dat de medewerkers beschermd zijn middels het vaccin en dat daarin een grote verantwoordelijkheid ligt bij de medewerker zelf.

3. Arbeidsvoorwaarden

Lelie zorggroep biedt de mogelijkheid tot vaccineren aan, en daarom zijn de kosten voor de vaccinatie voor Lelie zorggroep. De benodigde tijd van de medewerker om zich te laten vaccineren is de eigen tijd voor de medewerker en wordt niet vergoed in salaris. Lelie zorggroep blijft aansprakelijk voor schade aan de cliënt indien een niet gevaccineerde/gemoedsbezwaarde medewerker drager is van het virus en het virus vervolgens heeft overgebracht op de cliënt. Dit blijft liggen in de risicosfeer van de werkgever.
Documentnummer: 61715 — Versienummer: 1 — Auteur: Sam van der Gref — Datum bijgewerkt: 29-07-2019 — Evaluatiedatum: 01-01-2019 — Downloaddatum: 02-07-2020

3.1. De vaccinatie

Ten behoeve van de voorlichting over en de uitvoering van de vaccinatie tegen hepatitis B wordt contact gelegd met de regionale GGD. Het schema van de vaccinaties ziet er als volgt uit:

- Eerste vaccinatie: Dag 0
- Tweede vaccinatie: 1 maand na de eerste vaccinatie
- Derde vaccinatie: Minimaal 6 maanden na de tweede vaccinatie Bloedprikken/bepalen antistof titer:
4-8 weken na derde vaccinatie

Voor het verkrijgen van een optimale bescherming worden vaccinaties bij voorkeur volgens de bijbehorende schema's toegediend. De hepatitis B bescherming wordt altijd gecontroleerd in het bloed op de aanmaak van antistoffen. Vier tot acht weken na de laatste injectie wordt er bij de medewerkers bloed geprikt om te bepalen hoe hoog de antistof titer is. Het streven is om uiteindelijk een titer van minimaal 10 IE/L (Internationale Eenheden per liter) of hoger te behalen. Er is dan een bescherming gerealiseerd van minimaal 15 jaar. Op basis van de huidige gegevens van de Commissie van de Gezondheidsraad is het niet meer nodig om te revaccineren. Wel dienen de gegevens bewaard te blijven.

Als een medewerker gebruik maakt van het aanbod dan wordt vooraf de 'verklaring vaccinatiebeleid' getekend waarin de medewerker verklaart akkoord te gaan met het opgestelde beleid.

3.2. De afhandeling van een vaccinatie

Het nakomen van de afspraken van de vaccinaties is de verantwoordelijkheid van de medewerker. Wanneer de medewerker een vaccinatie mist, waardoor één of meerdere vaccinaties opnieuw moeten doorlopen, zijn de kosten van deze beide vaccinatierondes voor de medewerker. Een kopie van de uitslag wordt gearhiveerd in het personeelsdossier. De kosten voor de vaccinatie kunnen gedeclareerd worden via Youforce.

3.3. Wanneer het vaccinatieschema volledig doorlopen is

Actie van GGD/kliniek:

- Uitslag van de titerbepaling is hoger dan de waarde van 10 dan is de medewerker zijn/haar leven lang beschermd tegen hepatitis B;
- Uitslag van de titerbepaling is lager dan de waarde van 10 dan neemt de GGD/kliniek contact op met de desbetreffende medewerker.

Actie organisatie:

- De kosten van de vaccinatie zijn geheel voor de organisatie.

3.4. Wanneer het vaccinatieschema niet volledig is doorlopen

Actie GGD/kliniek:

- De 'gemiste' vaccinaties wordt op korte termijn bij de desbetreffende medewerker toegediend en minimaal 1 maand na de 3e vaccinatie vindt een titerbepaling plaats.

Actie organisatie:

- De desbetreffende medewerker wordt hier op aangesproken door de leidinggevende;
- De kosten van de gemiste vaccinatie zijn voor rekening van de medewerker en worden op het eerstvolgende salaris ingehouden.

4. Prikaccidenten

Heb je je geprikt met een naald die door/bij een ander is gebruikt, of ben je in contact geweest met bloed van een ander (bijten, bloedspatten in ogen of op slijmvliezen), onderneem dan actie, ongeacht of de medewerker wel of niet gevaccineerd is.

Stap 1. Wondverzorging

- Laat de wond goed doorbloeden;
- Spoel de wond af onder stromend water of met een fysiologische zoutoplossing;
- Laat de wond drogen;
- Desinfecteer met jodium of chloorhexidinetinctuur;
- Spoel de ogen goed met stromend water of fysiologisch zout.

Stap 2. Melding accident

- Meld het accident bij je leidinggevende en/of vult het Formulier Melding incident medewerker in;
- Meld je zo spoedig mogelijk (altijd binnen 24 uur) telefonisch:
 - Voor regio Rotterdam bij de regionale GGD;
 - Overige regio's bij Prikpunt (<http://www.vaccinatiezorg.nl/WP/prinkpunt/>)

Zij beoordelen de risico's na een besmettingsaccident.

Stap 3. Brononderzoek

Is de persoon (bron) bij wie de naald gebruikt is/van wie het bloed afkomstig is aanwezig? Vraag of deze persoon wil wachten. De GGD geeft nadere instructies of bloedonderzoek bij de bron noodzakelijk is en hoe dit geregeld moet worden.

Gegevens die de GGD wil weten

- Volledige eigen gegevens: naam, geboortedatum, adres, postcode, woonplaats, telefoon (vast/mobiel). Eventueel huisarts en verzekeringsgegevens bij accident op straat.
- Volledige gegevens bron (voor zover mogelijk): naam, geboortedatum, adres, postcode, woonplaats, telefoon, huisarts, etniciteit, geslacht.
- Adresgegevens arbodienst: naam, adres/postbusnummer, postcode, woonplaats, telefoon. (Gegevens van de arbodienst: MetaPlanning, Burgemeester Feithplein 17, 2273 BZ Voorburg, 070- 3860387, info@metaplanning.nl)

5. Contactgegevens

GGD - Zie www.ggd.nl.

Bij geen gehoor: **Meldkamer Ambulancezorg** - buiten kantooruren en tijdens het weekeinde **(010) 433 98 97**. De Meldkamer Ambulancezorg piept de dienstdoende arts of sociaal verpleegkundige van de GGD op als je meldt dat het om een prikaccident gaat.
