

Hepatitis B vaccinatie, Beleid

Inleiding

Bepaalde beroepsgroepen binnen de gezondheidszorg komen in aanmerking voor vaccinatie tegen het Hepatitis B-virus. Onder deze beroepsgroepen vallen ook werknemers van Dignis die vanwege hun werkzaamheden in contact komen met 'bloed of andere lichaamsvochten'.

Besmetting via 'bloedcontact' is een beroepsrisico voor werkers in de gezondheidszorg.

In deze regeling staat voor welke medewerkers er sprake is van een verhoogd beroepsrisico. Daarnaast is beschreven wat vaccinatie tegen Hepatitis B inhoudt en op welke wijze medewerkers deel kunnen nemen aan het vaccinatieprogramma.

Preventie

Gelukkig kan besmetting met het hepatitisvirus worden voorkomen door hygiënisch en zorgvuldig te werken, zie basishygiëne en gebruik persoonlijke beschermingsmiddelen. Helaas worden niet in alle situaties de preventieve maatregelen goed toegepast of zijn niet mogelijk toe te passen.

Daarom is het wenselijk om medewerkers extra te beschermen d.m.v. Hepatitis B vaccinatie.

Het Hepatitis B vaccinatieprogramma bestaat uit een eerste injectie (in de bovenarm), een tweede injectie na een maand, en een derde injectie na een periode van nog eens vijf maanden. Na de laatste injectie volgt een titercontrole.

Verantwoordelijkheden

Werkgevers zijn daarom verplicht hun werknemers die in contact kunnen komen met bloed etc. in de gelegenheid te stellen zich te laten vaccineren tegen besmetting met het Hepatitis B-virus.

Het 'Vaccinatiebeleid Hepatitis B' is een onderdeel van het aannamebeleid bij nieuwe medewerkers (HR).

De leidinggevende is verantwoordelijk voor het toepassen van de regeling.

De leidinggevende informeert de nieuwe medewerkers over het Hepatitis B-vaccinatie beleid.

Aan de hand van de lijst risicolopers, welke hieronder staat beschreven, wordt getoetst of de medewerker in aanmerking komt voor Hepatitis B vaccinatie. Toestemming wordt verleend d.m.v. het ondertekenen van een deelnameformulier Hepatitis B vaccinatie. Deze is te verkrijgen via HR.

- Het is aan de medewerker om na deze formele toestemming van de leidinggevende, zorgvuldigheid te betrachten bij het deelnemen aan het vaccinatieprogramma Hepatitis B en bij het verstrekken van relevante gegevens.
- Indien een medewerker niet gevaccineerd wil worden, dient deze te verklaren niet deel te willen nemen aan het Hepatitis B-vaccinatieprogramma; deze verklaring maakt onderdeel uit van het personeelsdossier.

Medewerkers bij Dignis met een verhoogd beroepsrisico (risicolopers)

De volgende groepen medewerkers en stagiaires, leerlingen, personen in opleiding die langer dan een half jaar in dienst zijn, lopen een verhoogd risico om besmet te raken met het Hepatitis B-virus en worden in de gelegenheid gesteld door Dignis om zich te laten vaccineren:

- Specialisten ouderenzorg, (huis)artsen, basisartsen
- Verpleegkundigen, verzorgenden, doktersassistenten en helpenden
- Paramedisch personeel dat geregeld met bloed in aanraking komt
- Medewerkers die een prikaccident hebben gehad
- Medewerkers die schoonmaakwerkzaamheden verrichten of afval en/of was verwijderen

De risicovormende groep vallen

- Tandartsen en tandartsassistenten. Zij moeten kunnen aantonen dat ze gevaccineerd zijn tegen Hepatitis B en hebben een aantoonbare titer > 100 IE/L conform **regeling iatrogene Hepatitis B**

Vaccinatie

Als blijkt dat de medewerker in aanmerking komt voor deelname aan het vaccinatieprogramma Hepatitis-B; maakt de medewerker (telefonisch) een afspraak maken bij de Hulpverleningsdienst Groningen.

Na overlegging van het getekende deelnameformulier zal de laborant van de hulpverleningsdienst Groningen het vaccinatieprogramma starten.

Antistof-titerbepaling

Bij de 3e injectie krijgt de medewerker een labformuliertje mee.

Ongeveer 4 tot 6 weken na de 3e injectie moet de medewerker een antistoftiter in het bloed laten bepalen bij het Huisartsenlaboratorium.

De hoogte van de titerwaarde geeft aan of de medewerker voldoende is beschermd. Dat is in de meeste gevallen ook zo. Is dit niet het geval (5-10%) dan volgt een tweede serie van injecties met opnieuw een titerbepaling.

Als ook na de tweede serie injecties te weinig antistoffen aangemaakt zijn dan blijft de medewerker onvoldoende beschermd. Hiervan doet de Hulpverleningsdienst Groningen melding aan de bedrijfsarts. De bedrijfsarts overlegt met de medewerker en de leidinggevende en zal maatregelen voorstellen om onnodige risico's te vermijden.

Vaccinatiebewijs

Na afloop van de volledige vaccinatie ontvangt u een vaccinatiebewijs met daarop de antistoftiter, ongeacht of u wel of niet voldoende beschermd bent.

N.B.:

- In incidentele gevallen kan een afwijkend vaccinatie programma aan de orde zijn. Hierover zal de Hulpverleningsdienst Groningen u informeren.
- Wanneer u reeds een Internationaal Vaccinatieboekje bezit, bijvoorbeeld vanwege een eerder gemaakte verre reis, wordt verzocht dit boekje naar de vaccinatiesessie mee te nemen.
- Wanneer u onder controle bent van een trombosedienst wordt verzocht van tevoren bij de trombosedienst te informeren of vaccinatie op grond van de stollingswaarde verantwoord is.