

Hepatitis B beleid

Opleidingen School of Medical Sciences

Vastgesteld in het programmaleidersoverleg d.d. 28 januari 2016
Document is bijgesteld op namen onderwijsonderdelen juli 2019.



Opdrachtgever: directeur opleidingen VUmc School of Medical Sciences
Opdrachtnemer: voorzitter werkgroep infectiepreventie geneeskunde
Auteurs: secretaris werkgroep infectiepreventie geneeskunde, stafmedewerker I&K

Hepatitis B beleid opleiding geneeskunde VUmc.

1. Inleiding.....	3
2. Doelgroepen	3
3. Wat is hepatitis B	3
4. Begrippen	4
5. Vaccinatie en controle antistoffentiter.....	5
6. Procedure opgave vaccinatie	5
7. Preventie.....	6
8. Consequentie in geval van dragerschap.....	7
9. Consequenties in geval van non-responder of weigeraar:	8
10. Consequenties in geval van hypo-responder	8
11. Geen geldig vaccinatiebewijs beschikbaar	8
12. Verantwoordelijkheden.....	9
13. Financiële consequenties voor student.....	10
14. Contactgegevens	10
Bijlage 1 Hepatitis-contactpersoon.....	11
Bijlage 2 Tabel practica/stages/coschappen met risicohandelingen.....	12
Bijlage 3 Prikaccident protocol VUmc:.....	13

1. Inleiding

Studenten School of Medical Sciences (SMS) kunnen vanwege hun opleiding besmet raken of anderen besmetten met hepatitis B. Zij dienen dan ook geïnformeerd te worden over risico's en het beleid dat SMS hanteert t.a.v. hepatitis B. Het beleid van SMS is vastgelegd in het document "Hepatitis B beleid School of Medical Sciences". Het hepatitisbeleid is gebaseerd op de landelijke richtlijnen en adviezen over de protocollen hepatitisprofylaxe geformuleerd door DMW (Decanen Medische Wetenschappen). Hierbij is DMW uitgegaan van de richtlijnen van de Inspectie voor de Gezondheidszorg.

Deze notitie bevat informatie over richtlijnen en de praktische consequenties daarvan voor studenten, docenten en medewerkers van de opleidingen School of Medical Sciences. De notitie is bedoeld voor medewerkers, docenten en studenten opleidingen School of Medical Sciences.

2. Doelgroepen

Het hepatitis-beleid is van toepassing op alle studenten, docenten en andere betrokkenen van de volgende opleidingen van de School of Medical Sciences:

- Bachelor geneeskunde VUmc-compas
- Master geneeskunde VUmc-compas
- VUmc Zigma (VUmc Zij-instroomprogramma Geneeskunde Master Amsterdam))
- Double-degree programma 's geneeskunde
- Master Oncology
- Research Master Cardiovascular

Studenten van de master epidemiologie lopen vanwege hun opleiding geen verhoogd risico op hepatitis B.

3. Wat is hepatitis B

Hepatitis B is een leverziekte die wordt veroorzaakt door besmetting met het hepatitis B-virus. Deze besmetting kan worden opgelopen o.a. door bloed-bloed contact of bloed-slijmvlies contact met een persoon die drager is van dit virus. Tijdens de studie en later in het beroep als arts worden er medische handelingen verricht (bloedprikken, hechten, etc.), waarbij de kans op besmetting aanwezig is. In de meeste gevallen verloopt de besmetting onopgemerkt, maar het is mogelijk dat er direct na besmetting een acute ziekte met verschijnselen van leverontsteking (geelzucht en extreme vermoeidheid) ontstaat. Meestal treedt volledige genezing op. In een deel van de gevallen wordt de ziekte chronisch of verloopt de ziekte zelfs dodelijk. Bij een besmetting is er een kleine kans dat het virus aanwezig blijft in het bloed (hepatitis B-dragerschap). Draggers kunnen op langere termijn leververlittekening (cirrose) en levercelkanker ontwikkelen. Dragerschap betekent ook dat men een potentieel gevaar is voor anderen. Draggers en acuut zieken kunnen anderen besmetten.

Risico tijdens de genoemde studies: bij het uitvoeren van een aantal vaardigheden tijdens practica, stages en co-assistentenschappen kan de student in aanraking komen met bloed van medestudenten en patiënten (risico-handelingen). Er bestaat dan kans op het oplopen van hepatitis B (vooral door incidenten met door bloed besmette instrumenten, zoals naalden, scalpels en glaswerk). Omgekeerd is een drager een risico voor medestudenten en patiënten bij bloed-bloed contact en bloed-slijmvlies contact.

Preventie is het belangrijkste middel bij de bestrijding van dit risico voor de student zelf, medestudenten en patiënten. VUmc heeft richtlijnen voor preventie vastgesteld. Iedere student, die een opleiding volgt aan SMS, docent en medewerker, is verplicht deze richtlijnen te volgen.

4. Begrippen

In dit hoofdstuk worden een aantal begrippen toegelicht.

➤ ***Risico-handelingen.***

Onder risico- handelingen vallen alle handelingen waarbij bloed-bloed of bloed-slijmvlies contact mogelijk is. Risicohandelingen zijn te onderscheiden in:

- *Risicovormende handeling* (exposure prone procedure: EPP): een handeling waarbij door verwonding van de arts of student gedurende de handeling een patiënt of medestudent risico kan lopen op besmetting met hepatitis B.
- *Risicolopende handeling*: een handeling waarbij een student die niet gevaccineerd is of die geen antistoffen heeft aangemaakt tijdens de handeling risico loopt op besmetting met hepatitis B door de patiënt of medestudent.

Venapunctie, subcutaan- en infuus-prikken in oefensituaties zoals in de bachelor en masteropleidingen, waarbij studenten op elkaar oefenen, zijn zowel risicovormende als risicolopende handelingen.

Het werken met bloed of andere excreta in onderzoekstages in de diverse masters behoort tot risicohandelingen.

In het reguliere programma van de master geneeskunde opleiding zijn in de werkstages/coschappen chirurgie en gynaecologie & verloskunde risicohandelingen opgenomen. Echter niet alle risicohandelingen behoren tot de vaardigheden, die volgens het Raamplan 2009 van de geneeskundeopleiding beheerst moeten worden.

➤ ***Titer***

Hoogte van de antistoftiter (anti HBs) bepaalt vijf weken na de laatste vaccinatie-injectie.

➤ ***Responders***

Studenten die na vaccinatie een titer hoger dan 100 IE/l bezitten. Zij worden toegelaten tot de practica en tot de stages en coschappen. Zij mogen risico-handelingen (risicovormende- en lopende handelingen) uitvoeren.

➤ ***Hyporesponders***

Studenten die na vaccinatie een titer tussen de 10 en 100 IE/l bezitten. Van hen wordt geëist dat een hepatitis B infectie (HbsAG dragerschap) is uitgesloten. Is dat het geval dan mogen zij voor een periode van 5 jaren tijdens de studie risico-handelingen (risicovormende- en lopende handelingen) uitvoeren.

➤ ***Non-responders en weigeraars***

Studenten die na vaccinatie een titer kleiner dan 10 IE/l bezitten en studenten die zich niet willen vaccineren.
Van hen wordt geëist dat een hepatitis B infectie (HbsAG dragerschap) is uitgesloten. Is dat het geval dan mogen zij risico-handelingen verrichten mits zij elke drie maanden een HbsAG-controle ondergaan en het testresultaat negatief is.
Indien zij de drie maandelijks controles niet laten verrichten dan wordt de toegang tot practica en onderzoekstages waarbij risicovormende handelingen moeten worden uitgevoerd ontzegd. V.w.b. de Master geneeskunde, worden deze studenten de toegang tot de stages en coschappen ontzegd.
Hen zal een beroepskeuze met risicovormende handelingen worden ontraden.

➤ ***HBV dragers***

Studenten die drager zijn van het hepatitis B virus wordt een beroepskeuze met risicovormende handelingen (EPP's) ontraden. In geen geval zijn risicovormende handelingen toegestaan, wanneer de drager meer dan 20.000 IU/ml HBV-DNA heeft. Wanneer een drager minder dan 20.000 IU/ml HBV-DNA heeft, zijn risicovormende handelingen toegestaan mits elke zes maanden de DNA virusload wordt bepaald. Hepatitis B virusdragers kunnen de opleiding voltooien door betrokkenheid bij risico-handelingen te vermijden. Een beroepskeuze met risicovormende handelingen zal hen echter ontraden worden.

De student wordt gewezen op de Hepatitis-contactpersoon van de opleiding, waar hij/zij contact mee opneemt. Richtlijnen m.b.t. risicopractica en stages/coschappen worden besproken (zie bijlage 1).

De "Hepatitis-contactpersoon" is arts-medewerker van het klinisch trainingscentrum en tevens lid van de werkgroep infectiepreventie opleiding geneeskunde.

5. Vaccinatie en controle antistoffentiter

De vaccinatie gebeurt met het vaccin Engerix-B en wordt uitgevoerd door Team Gezond Werken VUmc.

Vaccinatieschema

Het schema ziet er als volgt uit:

- Vaccinatie 1, bij start studiejaar 1
- Vaccinatie 2, één maand na vaccinatie 1
- Vaccinatie 3, zes maanden na vaccinatie 1

Vijf weken na de vaccinatierreeks wordt gecontroleerd of er voldoende afweerstoffen (bepalen antistoffentiter) in het bloed zijn. Op basis van de hoogte van de afweerstoffen wordt bepaald in welke categorie de student is ingedeeld. Voor elke categorie gelden richtlijnen (zie hoofdstuk 4, en 8 t/m10).

6. Procedure opgave vaccinatie

Voor wat betreft de procedure opgave vaccinatie zijn twee categorieën studenten te onderscheiden, zie hiervoor www.med.vu.nl.

➤ *Studenten geneeskunde en voorbereidend jaar Zigma*

Eerstejaarsstudenten van bovengenoemde opleidingen ontvangen kort voor de start van het programma een mail, met het verzoek om z.s.m. een afspraak voor vaccinatie te maken met Team Gezond Werken VUmc.

De praktische gang van zaken rondom het vaccineren wordt jaarlijks bepaald na overleg tussen Team Gezond Werken VUmc en SMS. Studenten kunnen inschrijven op vaccinatiedata via Team Gezond Werken. Team Gezond Werken houdt bij welke studenten die zich ingeschreven hebben voor de vaccinatie daadwerkelijk gekomen zijn. Aan het eind van de vaccinatieperiode stuurt Team Gezond Werken aan het Onderwijs Service Centrum een lijst met studenten die zich *wel* hebben ingeschreven maar *niet* gekomen zijn cq.de vaccinatieprocedure *niet* afgemaakt hebben. Deze studenten worden door SMS dringend verzocht zich alsnog te laten vaccineren, dan wel aan te geven dat zij dit niet willen doen. In laatstgenoemde situatie wordt de betreffende student uitgenodigd voor een gesprek met de Hepatitis-contactpersoon, waarbij hij m.n. op de consequenties van zijn gedrag gewezen wordt (zie bijlage 1).

➤ *Studenten die op een ander moment instromen in de opleiding*

Deze studenten dienen voor vaccinatie zelf direct contact op te nemen met Team Gezond Werken.

Zij mogen vooralsnog niet deelnemen aan onderwijs met risicohandelingen. Degenen die in de master starten dienen zich vooraf te laten screenen. Als dragerschap is uitgesloten volgt het beleid voor non-responders/weigeraars, totdat de student voldoende gevaccineerd is. Studenten melden zich rechtstreeks bij Team Gezond Werken. Team Gezond Werken meldt het Onderwijs Service Centrum meteen als een student zich gemeld heeft.

Indien een student zich niet binnen een maand gemeld heeft bij Team Gezond Werken, wordt de student uitgenodigd voor een gesprek met de Hepatitis-contactpersoon.

Nb Ook studenten die elders reeds gevaccineerd zijn dienen te alle tijde contact op te nemen met Team Gezond Werken om hun status (titer) te laten registreren en een vaccinatiebewijs van VUmc te ontvangen.

7. Preventie

Belangstellenden voor de in hoofdstuk 2 genoemde opleidingen worden bij de voorlichting over genoemde opleidingen geïnformeerd over de noodzaak om zich in te laten inenten voor hepatitis B.

Daarnaast ontvangen alle nieuw ingeschreven studenten aan het begin van het eerste studiejaar een persoonlijke e-mail. Zij worden dringend verzocht zich aan te melden voor de hepatitis B-vaccinatie en verwezen naar de uitgebreide informatie hierover op www.med.vu.nl. Naast de informatie over hepatitis B en het facultaire beleid dienaangaande, worden studenten op www.med.vu.nl geïnformeerd over de wijze waarop zij zich kunnen aanmelden voor de vaccinatie.

SMS heeft een aantal preventieve maatregelen genomen die hieronder vermeld worden:

- Iedere student die deelneemt aan een van de opleidingen genoemd in hoofdstuk 2 moet in het bezit zijn van een geldig vaccinatiebewijs en dit voorafgaande aan het onderwijs waarbij risico-handelingen kunnen plaatsvinden en/of vóór aanvang van alle stages/coschappen waarbij contact is met patiënten/patiëntmateriaal (denk ook aan wetenschappelijke stage) tonen.
- Studenten dienen zich te informeren over en zich te houden aan de vastgestelde richtlijnen voor risico-handelingen. Zij dienen zich te informeren voorafgaande aan de practica, coschappen/stages waar risico-handelingen kunnen plaatsvinden. Voor informatie over het betreffende onderwijs kunnen zij terecht middels de schriftelijke stage/coschap-handleiding, digitaal via canvas en/of mondeling (bij aanvang van de practica/coschappen/stages). In bijlage 2 is een overzicht van de practica en stages/coschappen met risico-handelingen opgenomen.
- Het protocol wat te doen bij prik-, snij- en spataccidenten is zichtbaar in de practicumruimte aanwezig.
- In het bachelorprogramma geneeskunde worden in het eerste studiejaar geen practica met risico-handelingen geprogrammeerd.
- Bij de zorgstage geprogrammeerd aan het einde van het bachelorprogramma geneeskunde jaar 1 dient het vaccinatiebewijs overlegd te worden.
- Studenten die het voorbereidend jaar VUmc Zigma volgen, volgen geen practica met risico-handelingen, tenzij zij gevaccineerd zijn en bewijs van vaccinatie kunnen tonen

(zie hoofdstuk 6). Zij doen zo nodig een vervangende opdracht, ter beoordeling van de coördinator Zigma.

- Studenten van buiten SMS die onderwijs volgen aan een van de opleidingen van SMS, volgen geen onderwijs met risico-handelingen, tenzij zij gevaccineerd zijn en bewijs van vaccinatie kunnen tonen (zie hoofdstuk 6).
- Practica/stages/coschappen met risico-handelingen kunnen gevolgd worden mits strikte veiligheidsmaatregelen gehanteerd worden.
- Studenten, die hepatitis B-virusdrager zijn kunnen niet als proefpersoon fungeren bij risicohandelingen.
- Studenten die niet als proefpersoon kunnen fungeren voor risicohandelingen, doen een vervangende opdracht voor het betreffende practicum.
- Hepatitis B virusdragers, non-responders en weigeraars kunnen niet onder de verantwoordelijkheid van SMS, stages/coschappen met patiëntcontacten volgen in het buitenland.
- Screening ter bepaling van de titer (anti HBs) en zich houden aan de voorgeschreven veiligheidsmaatregelen zijn verplicht. De verantwoordelijkheid voor vaccinatie ligt bij de student.
- Bachelor studenten geneeskunde en studenten die het voorbereidingsjaar volgen van VUmc Zigma moeten aan het eind van het eerste jaar allemaal een vaccinatiebewijs kunnen overleggen.
- Van studenten Master geneeskunde en de master Oncology resp. de research master Cardiovascular wordt verwacht dat zij zich voor de start van de opleiding reeds hebben ingeënt en een bewijs van inenting kunnen overleggen.
- Op het Vaccinatiepaspoort hepatitis B staat de status van de student vermeld (hoogte titer, non- responder, weigeraar of virusdrager) en de eventuele consequenties hiervan voor de student. De consequenties kunnen zijn:
 - duur bescherming, of
 - bij hepatitis B dragerschap: datum waarop er opnieuw de virusload bepaald moet worden, of
 - bij non-responder/weigeraar: datum waarop gecontroleerd moet worden of er sprake is van hepatitis B dragerschap.

8. Consequentie in geval van dragerschap

De student die drager is van het hepatitis B virus moet rekening houden met de volgende consequenties:

- de student dient elke zes maanden zijn virusload te laten bepalen
- bij virusload van meer dan 20.000 IU/ml HBV-DNA mag de student geen risicovormende handelingen uitvoeren. De student voert een vervangende opdracht uit ter vervanging van de bedoelde risicovormende handelingen, ontwikkelt door de verantwoordelijke docent van de desbetreffende discipline.
- de student kan niet als proefpersoon fungeren bij risicohandelingen, ter vervanging doet de student een vervangende opdracht voor het betreffende practicum.

- De student master geneeskunde dient de coschappen Heelkunde en V&G, het keuzecoschap en de semi-artsstage te volgen in het Amsterdam UMC, locatie VUmc. De student brengt zelf de afdeling planning (masterteam O&S van SMS) op tijd op de hoogte van zijn verplichte plaatsing in VUmc.
- De student geneeskunde dient ruim voorafgaand aan de start van het coschap Heelkunde en V&G, het keuzecoschap en de semi-artsstage contact op te nemen met de afdeling waar het coschap gelopen gaat worden om nadere afspraken te maken. Hiervoor benadert de student de coschap coördinator van het betreffende coschap (contactgegevens zie canvas).
- Draggers kunnen niet onder de verantwoordelijkheid van SMS patiëntgebonden stages/coschappen lopen in het buitenland.
- Studenten die drager zijn van het hepatitisvirus wordt een beroepskeuze met risicovormende handelingen (EPP's) ontraden.
- Zie ook hoofdstuk 4: HBV dragers

9. Consequenties in geval van non-responder of weigeraar:

De student die non-responder of weigeraar is moet rekening houden met de volgende consequenties :

- de student dient zich elke drie maanden te laten controleren op dragerschap. Ingeval van weigering zijn de kosten van dit onderzoek voor rekening van de student
- de student wordt een beroepskeuze met risicovormende handelingen (EPP's) ontraden
- de student kan niet onder de verantwoordelijkheid van SMS patiëntgebonden stages/coschappen cq stages waarbij gewerkt wordt met risicomateriaal lopen in het buitenland
- Zie ook hoofdstuk 4: non-responder/weigeraar

10. Consequenties in geval van hypo-responder

Student die hypo-responder is dient rekening te houden met de volgende consequenties:

- Dragschap dient te worden uitgesloten
- Risicohandelingen (lopend en vormend) zijn toegestaan voor de duur van vijf jaar
- Revaccinatie wordt direct aangevangen, volgens schema van Team Gezond Werken VUmc
- Indien na revaccinatie de titer >100 IE/L is, is de bescherming levenslang
- Blijft de student hypo-responder dan dient elke 5 jaar opnieuw revaccinatie plaats te vinden
- Zie ook hoofdstuk 4: hypo-responder

11. Geen geldig vaccinatiebewijs beschikbaar

Afdelingen/practicumleiders dienen alle studenten te controleren op de geldigheid van het vaccinatiebewijs.

Indien blijkt dat de student niet over een geldig vaccinatiebewijs beschikt dient de student binnen 2 dagen contact op te nemen met Team Gezond Werken VUmc voor screening en/of vaccinatie. Tot die tijd dienen risicovormende handelingen vermeden te worden. Blijkt de student niet besmet te zijn, dan dient hetzelfde beleid als t.a.v. weigeraars gehanteerd te worden; driemaandelijkse controle van HbsAG dragerschap totdat een geldig vaccinatiepaspoort overlegd kan worden.

12. Verantwoordelijkheden

De volgende verantwoordelijkheden worden gedefinieerd:

➤ *Student*

Student dient bewust te zijn van zijn verantwoordelijkheid jegens anderen en zichzelf. In de begeleiding van de hepatitis B virusdrager dient over deze verantwoordelijkheid duidelijk te worden besproken. De student wordt geïnformeerd middels het regulier beschikbare informatiemateriaal en door Team Gezond Werken VUmc. In voorkomende situaties door de Hepatitis-contactpersoon (zie bijlage 1).

Iedere student dient in het bezit te zijn van een geldig vaccinatiebewijs. Op dit bewijs staat de status van de student vermeld: hoogte titer, weigering of virusdrager en de consequenties hiervan voor de student. Bij aanvang van al het onderwijs waarbij sprake is van risicohandelingen dient de student het vaccinatiebewijs te overleggen: in de bachelor geneeskunde jaar 1 vóór de start van de praktijkstage zorg en bij alle practica met risico-handelingen vanaf jaar 2, in de masters bij alle stages/co-schappen. Als de student de geldigheid van het paspoort niet op tijd verlengd heeft, dient hij per direct de practicumzaal, stage/co-schap te verlaten. Dit betekent voor de student dat hij er zelf voor moet zorgen op tijd de geldigheid te verlengen, door tijdig contact op te nemen met Team Gezond Werken VUmc. Indien de student al dan niet moedwillig deze regels veronachtzaamt is dit een zwaar vergrijp. De practicumleider/stagecoördinator/ coschap coördinator/afdelingshoofd rapporteert, nadat hij de student geïnformeerd heeft, de directeur VUmc SMS hierover. De directeur VUmc SMS neemt passende maatregelen.

➤ *Practicumleider/stagecoördinator/coschapcoördinator/afdelingshoofd*

De practicumleider/stagecoördinator/coschapcoördinator/afdelingshoofd is verantwoordelijk voor de controle op geldigheid van het door de student overlegde vaccinatiebewijs. Hij kan dit delegeren.

Is de student niet in bezit van een geldig vaccinatiebewijs, dan wordt de student de toegang tot het betreffende onderwijs ontzegd. Dit is ook aan de orde als de geldigheid van het vaccinatiebewijs tijdens het practicum/stage verloopt. Dit betekent dat de practicumleider/stagecoördinator/coschapcoördinator/afdelingshoofd gedurende het onderwijs waarvoor hij verantwoordelijk is, bij moet houden van welke student de geldigheid van het vaccinatiebewijs verloopt. Indien de student al dan niet moedwillig deze regels veronachtzaamt is dit een zwaar vergrijp, en rapporteert de practicumleider/stagecoördinator/ coschap coördinator/afdelingshoofd de directeur VUmc SMS. De directeur VUmc SMS neemt passende maatregelen.

NB: een geldig bewijs kan ook een bewijs zijn waarin vermeld staat dat de student hepatitis B virusdrager is! Het gaat erom dat de docent (en student) weet wat zijn status is.

Er is geen pardon, docenten horen deze zaak serieus te nemen en geven daarmee ook het voorbeeld aan studenten.

School of Medical Sciences VUmc

De directeur VUmc School of Medical Sciences is verantwoordelijk voor het adequaat informeren van studenten, docenten en betrokken medewerkers. De directeur neemt passende maatregelen t.a.v. studenten die al dan niet moedwillig, zonder geldig vaccinatiebewijs onderwijs trachten te volgen, waarbij sprake is van risicovormende handelingen.

13. Financiële consequenties voor student

De screening, vaccinatie en controle van de antistoffentiter worden door SMS kosteloos aangeboden.

Indien de student weigert zich te laten vaccineren is de benodigde driemaandelijke screening voor eigen rekening.

14. Contactgegevens

Team Gezond werken VUmc:

Locatie ZH-1D161 (ingang Universitaire Huisartsenpraktijk)

Tel: 020-4441977 dagelijks bereikbaar van 8.00 tot 16.30 uur

Hepatitis contactpersoon opleiding:

Te bereiken via master.gnk@vumc.nl

Bijlage 1 Hepatitis-contactpersoon

Wat bespreekt Hepatitis-contactpersoon opleidingen SMS met de student die Hepatitis B drager is:

- student dient zich op de hoogte te stellen wat dragerschap inhoud en risico's voor derden
- verantwoordelijkheid student
- verplichte controles virusload
- consequenties voor risicopractica en stages, beroepskeuze
- welke risicopractica en stages
- waar de student die informatie kan vinden (verwijzen naar dit beleidsdocument op www.med.vu.nl)
- aandacht voor :
 - op tijd aangeven door de student bij practicumbegeleiders als er een vervangende opdracht gedaan moet
 - geneeskunde: op tijd aangeven door de student bij afdeling planning dat coschappen Gynaecologie & Verloskunde en Chirurgie, het keuzecoschap en de semi-artsstage in Amsterdam UMC, locatie VUmc gelopen moeten worden
 - op tijd inlichten door de student van de afdelingen waar deze stages gelopen moeten worden van het dragerschap, zodat hier rekening mee gehouden kan worden en indien nodig op tijd voor vervangende opdrachten gezorgd kan worden

Bijlage 2 Tabel practica/stages/coschappen met risicohandelingen

practicum/stage	studiejaar	periode	handeling
Bachelor geneeskunde VUmc-compas			
praktijkstage zorg	1	juni / juli	divers
praktijkstage huisartsgeneeskunde	2 (3)	sept-juni	divers
cursus sekse, seksualiteit en relaties	2	januari	onderzoek fluor
hematologie: diagnostiek van anemie	2	april/mei	vingerprik
hematologie: moleculaire - en cytogenetische diagnostiek van hematologische maligniteiten	2	april/mei	werken met "buffy-coat" materiaal
bloedstelping en stolling	3	maart/april	venapunctie
Master geneeskunde VUmc-compas 15			
voorbereidend coschap	1	variërend	venapunctie, infuus prikken, injectie subcutaan en intramusculair
coschappen (interne geneeskunde, heelkunde, neurologie en psychiatrie, verloskunde & gynaecologie en kindergeneeskunde, dermatologie, KNO, oogheelkunde, ouderengeneeskunde, huisartsgeneeskunde, sociale geneeskunde)	1 en 2	variërend	afhankelijk van coschap: venapunctie, arteriële punctie, infuus prikken, hechten, OK-assistentie, bevallingsassistentie
coschappen profileringsjaar: - (verlengde) wetenschappelijke stage, - keuze-onderwijs - semi-artsstage	1 of 3 1 of 2 of 3 3	variërend	afhankelijk van soort stage
stages buitenland	1, 2, 3	variërend	afhankelijk van soort stage
Master Oncology			
Minor stage	1	semester 2	afhankelijk van soort stage
Major stage	2	variërend	afhankelijk van soort stage
Master Cardiovascular			
Minor stage	1	semester 2	afhankelijk van soort stage
Major stage	2	variërend	afhankelijk van soort stage

Bijlage 3 Prikaccident protocol VUmc:

Wat te doen bij

Prik-, snij-, bijt en spataccidenten

met humaan bloed, weefsel en vocht
in verband met de risico op
Hepatitis B, Hepatitis C en/of H.I.V. besmetting

Altijd direct melden!

Tijdens kantooruren (8.00-16.30 uur) bij Team Gezond Werken VUmc via nummer (020-44)41977.

Buiten kantooruren melden op de Spoedeisende Hulp.

Wat te doen:

- 1. Wond goed laten doorbloeden of uitknijpen**
- 2. Wond afspoelen met water**
- 3. Wond desinfecteren met jodium of chloorhexidinetinctuur**

Risicomateriaal

- 1. Bloed**
- 2. Punctie of drainage vocht**
- 3. Vaginaal vocht**
- 4. Semen**
- 5. Slijm bij tand- of mondheelkundige procedures**
- 6. Alle secreta en excreta, zichtbaar vermengd met bloed**
- 7. Niet gefixeerde weefsels of organen**
- 8. Cellijnen, weefsel- en orgaan culturen, mogelijk besmet met bloeioverdraagbare virussen**

Indien bloedonderzoek nodig is, gebruik maken van een stolbuis met **rode** dop !!

