

# Procedure voor vaccinatie door verpleegkundigen in CLB

## Inhoud

---

1	Doel .....	1
2	Definities.....	1
3	Afkortingen.....	2
4	Verantwoordelijkheden en bevoegdheden.....	2
5	Toepassingsgebied .....	3
6	Middelen .....	3
7	Wettelijk kader in België .....	4
8	Arbeidsrecht .....	4
	Bijlage 1: Staand order voor vaccinatie door verpleegkundige in CLB (een voorbeeld).....	6
	Bijlage 2: Protocol 'Geldige toestemming en risico-analyse voor vaccinatie in CLB' .....	7
	Bijlage 3: Protocol 'Intramusculaire toediening van een vaccin door CLB' .....	8

## 1 Doel

---

Deze procedure omschrijft de voorwaarden waarin de verpleegkundige kan vaccineren in CLB. De procedure bespreekt ook de aansprakelijkheid van de arts en de verpleegkundige bij het vaccineren van leerlingen.

## 2 Definities

---

**Verpleegkundige:** zowel gegradueerde (HBO) als bachelorverpleegkundigen mogen verpleegtechnische handelingen uitvoeren cfr. KB van 18 juni 1990. Ziekenhuisassistenten (diploma vóór 1996) mogen medisch toevertrouwde C-handelingen (waaronder vaccineren) niet uitvoeren tenzij ze gebruik gemaakt hebben van art.54 bis van KB nr 78 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen van 10 november 1967. De ziekenhuisassistenten kregen in 1990 de kans om, op voorwaarde dat ze minstens 3 jaar tewerkgesteld waren bij een geneesheer of in een verzorgingsinstelling, dezelfde werkzaamheden te blijven verrichten onder dezelfde voorwaarden als de beoefenaars van de verpleegkunde die deze prestaties uitvoeren. Dit moest toen aangevraagd worden bij de bevoegde geneeskundige commissie. Let op: de voldoende geachte bekwaamheidsbewijzen voor het ambt van paramedisch

werker in een CLB, zoals omschreven in de omzendbrief CLB/2007/01, komen niet altijd overeen met de vereisten om te mogen vaccineren in België.

**Vaccinatie:** voorbereiden en toedienen van een vaccin.

**Verpleegkundige b2-handeling:** technisch verpleegkundige verstrekking waarvoor een voorschrift van de arts noodzakelijk is.

**Medisch voorschrift:** voorschrift van de arts wat mondeling, schriftelijk of via een staand order kan gegeven worden (cf. hoofdstuk 7).

**Staan order** (KB 18 juni 1990): een staand order is een door de arts vooraf vastgesteld behandelingsschema, waarin desgevallend verwezen wordt naar standaardverpleegplannen of procedures. De arts moet met naam aangeven bij welke patiënt een staand order moet worden toegepast. De arts vermeldt in het staand order de voorwaarden waarin de beoefenaar van de verpleegkunde deze handelingen kan toepassen. De beoefenaar van de verpleegkunde beoordeelt of deze voorwaarden vervuld zijn en enkel in dat geval voert hij de voorgeschreven handelingen uit. In tegengesteld geval is hij verplicht de arts in te lichten.

### 3 Afkortingen

---

CLB: centrum voor leerlingenbegeleiding

VPK: verpleegkundige

### 4 Verantwoordelijkheden en bevoegdheden

---

De Orde der artsen formuleerde 2 adviezen die helpen bij het omschrijven van de verantwoordelijkheden en bevoegdheden.

- a. Op 18 oktober 1997 adviseerde de Nationale Raad dat een *verpleegkundige een vaccin mag toedienen* op voorwaarde dat :
  - het vaccin voorgeschreven is door een arts;
  - het vaccin toegediend wordt volgens een nauwkeurig beschreven procedure;
  - het vaccin toegediend wordt in aanwezigheid van een arts.
  
- b. Advies van 29/1/2014 omtrent het *vaccineren door verpleegkundigen in CLB*. De vraag werd gesteld of een CLB-arts een globaal voorschrift voor vaccinatie kan maken voor een gehele doelgroep met verwijzing naar een procedure.

*De Orde gaat akkoord met de voorgestelde werkwijze met dien verstande dat de te volgen procedure duidelijk omschreven dient te zijn en inzonderheid dient vast te leggen waaraan de toestemmingsbrief met risico-analyse moet voldoen om de verpleegkundige, in aanwezigheid van een arts, de vaccinatie te laten uitvoeren.*

Op 30/03/2016 verscheen in het Belgisch Staatsblad een KB waardoor 'de voorbereiding en toediening van vaccins' een b2-activiteit is geworden en de aanwezigheid van de arts niet meer vereist is.

**Verantwoordelijkheid en bevoegdheid artsen:**

1. De arts is verantwoordelijk voor het voorschrift van de vaccinatie;
2. De toestemmingsbrieven met risico-analyse komen inhoudelijk overeen met de brieven die voorzien worden door de VVVJ ([www.vvvj.be](http://www.vvvj.be)). De brieven bevatten de informatie die noodzakelijk is om geïnformeerd toestemming te kunnen geven en bevatten ook een risico-analyse om contra-indicaties voor vaccinatie in het CLB op te sporen.

**Verantwoordelijkheid en bevoegdheid verpleegkundige:**

1. De verpleegkundige beoordeelt of de voorwaarden omschreven in het staand order vervuld zijn en enkel in dat geval voert hij/zij de vaccinatie uit. In tegengesteld geval is hij/zij verplicht de arts in te lichten;
2. Vaccineren behoort tot de normale kennis en bekwaamheid van de verpleegkundige, de verpleegkundige is verantwoordelijk voor de toediening van het vaccin zoals omschreven in het protocol '*Intramusculaire toediening van een vaccin door CLB*';
3. Verpleegkundigen die afwijken van het staand order, handelen onder eigen verantwoordelijkheid;

**Verantwoordelijkheid en bevoegdheid CLB-directie:**

1. De burgerrechtelijke aansprakelijkheidspolis van het CLB waarborgt de aansprakelijkheid voor het uitoefenen van vaccinaties door verpleegkundigen;
2. De werkgever neemt maatregelen zodat de vaccinatoren onder verplicht gezondheidstoezicht staan;
3. Alle gegradueerde en bachelorverpleegkundigen hebben tijdens hun opleiding leren vaccineren. Voor sommigen is het weliswaar lang geleden dat ze nog vaccineerden. Het is daarom belangrijk zo nodig een vorming te voorzien;
4. Het centrum beschikt over een protocol bij prikaccidenten.

**Verantwoordelijkheid en bevoegdheid ouders/mature leerling:**

De ouder(s) of de mature leerling vullen de toestemmingsbrief met risico-analyse voor vaccinatie in, nadat ze geïnformeerd werden over de vaccinatie.

## 5 Toepassingsgebied

---

Deze procedure is van toepassing op de verpleegkundigen werkzaam in een CLB.

## 6 Middelen

---

- toestemmingsbrieven VVVJ
- Standaard Vaccinaties VVVJ
- vaccins geleverd door de Vlaamse overheid

- materiaal zoals omschreven in de Standaard Vaccinaties VVWJ (4.6.3)

## 7 Wettelijk kader in België

---

Op 30/03/2016 verscheen in het [Belgisch Staatsblad](#) een het KB waardoor 'de voorbereiding en toediening van vaccins' een b2-activiteit is geworden en de aanwezigheid van de arts niet meer vereist is.

Het klaarmaken en toedienen van vaccins is een verpleegkundige b2-handeling, dus een technisch verpleegkundige verstrekking, waarvoor een **voorschrift van de arts** noodzakelijk is. Het voorschrift van de arts kan mondeling, schriftelijk of via een staand order.

Een **staand order** (KB 18 juni 1990) is een door de arts vooraf vastgesteld behandelingsschema, waarin desgevallend verwezen wordt naar standaard verpleegplannen of protocollen. De arts moet met naam aangeven bij welke patiënt een staand order moet worden toegepast. De arts vermeldt in het staand order de voorwaarden waarin de beoefenaar van de verpleegkunde deze handelingen kan toepassen. De beoefenaar van de verpleegkunde beoordeelt of deze voorwaarden vervuld zijn en enkel in dat geval voert hij de voorgeschreven handelingen uit. In tegengesteld geval is hij verplicht de arts in te lichten.

Omdat het voor de arts in het CLB niet werkbaar is om elke vaccinatie van elke leerling afzonderlijk voor te schrijven, vroeg de VVWJ advies aan de Orde der artsen. Gezien het positief advies van de Orde (zie hoofdstuk 4) en gezien in het kader van vaccinatie door CLB de mogelijkheid van terugbetaling door de ziekteverzekering niet van toepassing is, kan de arts in het CLB de vaccinatie van de leerlingen voorschrijven zonder de leerling telkens bij naam te moeten noemen op het voorschrift. In bijlage 1 is een voorbeeld te vinden van een staand order voor vaccinatie door verpleegkundigen in CLB.

Volgens het KB van 13 juli 2006 dienen alle technische verpleegkundige verstrekkingen (b-activiteiten) en toevertrouwde geneeskundige handelingen (c-activiteiten) in detail beschreven te worden d.m.v. een **procedure**. De procedure dient opgesteld te worden in samenspraak tussen artsen en verpleegkundigen.

## 8 Arbeidsrecht

---

Het [KB van 28 mei 2003 inzake het gezondheidstoezicht op de werknemers](#) regelt het arbeidsgeneeskundig toezicht. Hieronder volgt wat relevant is voor de procedure. Meer gedetailleerde informatie is te vinden in de brochure '[Het gezondheidstoezicht op de werknemer](#)'.

Elke werkgever is verantwoordelijk voor het uitvoeren van een risicoanalyse in samenwerking met de preventieadviseur-arbeidsgeneesheer. Voor ondermeer 'activiteiten met een identificeerbaar risico voor de gezondheid van de werknemer te wijten aan een blootstelling aan een biologisch agens' moet de werkgever maatregelen nemen zodat de betrokken werknemers onder verplicht

gezondheidstoezicht staan. Gezien het mogelijks contact met bloed is dit van toepassing voor vaccinatoren.

Voordat men aan het risico wordt blootgesteld, dient een *voorafgaande gezondheidsbeoordeling* plaats te vinden. Zo kan bepaald worden of er contra-indicaties zijn voor het uitvoeren van de activiteit en of er preventiemaatregelen (zoals vaccinaties) moeten worden genomen.

Naast de verplichting van een in principe jaarlijks *periodiek arbeidsgeneeskundig toezicht*, bepaalt het KB eveneens dat de werkgever zogenaamd *voortgezet gezondheidstoezicht* dient te organiseren voor alle werknemers die blootgesteld werden aan bloed, opdat zij na de blootstelling kunnen blijven genieten van een toezicht op hun gezondheidstoestand.

De gezondheidsbeoordeling en het toezicht worden tijdens de werkuren en op kosten van de werkgever georganiseerd.

Als de vaccinator bij een prikaccident besmet raakt door het bloed, is er sprake van een *arbeidsongeval*. Dit betekent dat de vergoeding van schade die hiervan het gevolg is, in principe voor rekening zal zijn voor de verzekeraar arbeidsongevallen. Het CLB moet in elk geval nagaan of de huidige verzekering deze schade afdoende verzekert, en zonodig zorgen voor een aanvullende (beroeps)verzekering.

Meer informatie hierover is te vinden in '*Verdiepende informatie over bepaalde aspecten van het arbeidsgeneeskundig toezicht*' (VWVJ, 2015).

## Bijlage 1: Staand order voor vaccinatie door verpleegkundige in CLB (een voorbeeld)

---

Ik bevestig dat de verpleegkundigen in het CLB xxx volgende vaccins mogen toedienen tijdens het schooljaar 2015-2016 aan leerlingen met een correct ingevulde toestemming en risico-analyse voor vaccinatie zoals omschreven in het protocol 'Geldige toestemming en risico-analyse voor vaccinatie in CLB':

- 1 dosis Tetravac of Repevax IM bij leerlingen in het eerste leerjaar van het lager onderwijs (of geboren in 2009 voor het buitengewoon onderwijs);
- 1 dosis MMR VAX Pro IM bij leerlingen in het vijfde leerjaar van het lager onderwijs (of geboren in 2005 voor het buitengewoon onderwijs);
- 2 dosissen Cervarix IM met 6 maanden interval bij meisjes in het eerste jaar secundair onderwijs (of geboren in 2003 voor het buitengewoon onderwijs);
- 1 dosis Boostrix IM bij leerlingen in het derde jaar secundair onderwijs (of geboren in 2001 voor het buitengewoon onderwijs);
- een volledig inhaalvaccinatieschema (voor schema zie 'volledige inhaalvaccinatie onder 5 jaar', 'volledige inhaalvaccinatie 5-12 jaar' en 'volledige inhaalvaccinatie 13-18 jaar' op [www.vwvj.be](http://www.vwvj.be)) IM bij leerlingen zonder gekende vaccinaties in de voorgeschiedenis.

De vaccinatie dient uitgevoerd te worden volgens het protocol 'Intramusculaire toediening van een vaccin door CLB'.

Als de verpleegkundige beoordeelt dat niet vervuld is aan deze voorwaarden, dan mag de verpleegkundige het vaccin niet toedienen en dient de arts hiervan verwittigd te worden.

Naam en handtekening coördinerende arts (stempel):.....

Datum:.....

## Bijlage 2: Protocol 'Geldige toestemming en risico-analyse voor vaccinatie in CLB'

---

De verpleegkundige kan overgaan tot vaccinatie op voorwaarde dat de 'Toestemmingsprocedure voor vaccinatie in CLB, VVWJ 2011' gevolgd wordt en dat de brief voldoet aan onderstaande voorwaarden:

- De inhoud van de info- en toestemmingsbrief is conform de actuele info- en toestemmingsbrieven die door de VVWJ werden opgesteld ([www.vwvj.be](http://www.vwvj.be), zie 'formulieren CLB' in de rubriek 'vaccinatie');
- De naam en geboortedatum van de leerling vermeld zijn op de toestemmingsbrief;
- Enkel is aangekruist dat er gekozen wordt voor vaccinatie door CLB;
- Alle vragen van de risico-analyse beantwoord zijn met 'neen';
- De brief ondertekend is door een ouder of door de mature leerling met vermelding van naam van de ondertekenaar en datum.

## Bijlage 3: Protocol 'Intramusculaire toediening van een vaccin door CLB'

---

1. Rustige omgeving voorzien;
2. Alle benodigdheden voorzien:
  - a. Toestemmingsbrief voor vaccinatie
  - b. Telefoon
  - c. Urgentiekits:
    - ✓ 2 ampullen adrenaline 1:1000 oplossing
    - ✓ 2 steriel verpakte spuiten van 1 ml
    - ✓ 2 steriel verpakte injectienaalden van 25 mm lang
    - ✓ stroomdiagram preventie en aanpak van anafylaxie na vaccinatie
  - d. Vaccin
  - e. Naalden van 25 mm als niet voorzien in de verpakking van het vaccin
  - f. Naalden van 36 mm
  - g. Deppers
  - h. Kleefpleisters
  - i. Water en zeep
  - j. Handalcohol
  - k. Materiaal om oppervlak waarop het vaccin gedeponereerd wordt, te reinigen
  - l. Naaldcontainer
  - m. Recipiënt voor papier en kartonafval
  - n. Recipiënt voor gemengd bedrijfsafval
  - o. Recipiënt voor vast risicohoudend medisch afval
3. Een schoon en bij voorkeur ontsmet oppervlak voorzien om de klaargemaakte vaccins op te deponeren;
4. Handen ontsmetten vóór het klaarmaken van één of meerdere vaccins (ook indien enkel de naald op de spuit moet geplaatst worden);
5. Controleren of het vaccin overeenkomt met het voorschrift van de arts;
6. Controleren of de verpakking van het vaccin intact is;
7. Kartonnen doosje en blister openen;
8. Vervaldatum en eventuele verkleuring van het vaccin controleren;
9. Lotnummer van het vaccin registreren;
10. Vaccin kort voor de toediening klaarmaken. Afhankelijk van de presentatievorm, bestaat één van



de volgende mogelijkheden om het vaccin klaar te maken:

- a. Voorgevulde spuit zonder naald : naald van 25 mm op een aseptische manier monteren op de spuit. Bij het verwijderen van het dopje van de vaccinatiespuit en het openen van de verpakking van de naald dienen de uiteinden van de spuit en de naald steriel te blijven;
- b. Voorgevulde spuit met aangehechte naald: is gebruiksklaar
- c. Flacon met poeder en oplosmiddel voor oplossing voor injectie: het gevriesdroogde vaccin moet als volgt gereconstitueerd worden:
  - Verwijder het beschermkampje van de flacon. Enkel als dit niet op een aseptische manier verwijderd werd, moet het dopje van de flacon ontsmet worden;
  - Plaats de naald op de spuit met oplosmiddel. Bij het verwijderen van het dopje van de vaccinatiespuit en het openen van de verpakking van de naald dienen de uiteinden van de spuit en de naald steriel te blijven;
  - Spuit de gehele inhoud van het oplosmiddel in het flacon. Schud het mengsel goed tot het poeder volledig is opgelost;
  - Draai flacon om en trek naald gedeeltelijk terug zodat enkel de tip van de naald in flacon blijft en trek het gereconstitueerde vaccin volledig op in de spuit;
  - De naald veranderen tussen het optrekken van het vaccin en het toedienen van het vaccin is niet noodzakelijk tenzij de naald gecontamineerd of beschadigd werd;
  - Verwijder luchtbel, zonder vaccinatievloeistof te verliezen;
  - Plaats naaldbeschermer op naald.

11. Deponer klaargemaakte spuit op een propere oppervlak;

12. Vraag na of de identiteit van de leerling overeenkomt met de naam op de toestemmingsbrief;

13. Vraag de leerling om neer te zitten. Jonge kinderen kunnen op de schoot van een volwassene zitten. Om het kind te immobiliseren kan de volwassene het kind omarmen en de benen van het kind tussen zijn benen fixeren;

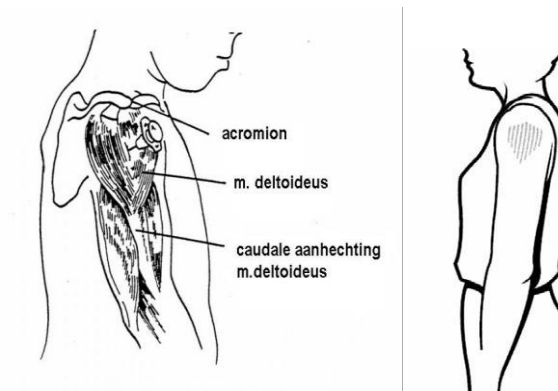


14. Leg uit aan de leerling wat zal gebeuren en wat van de leerling verwacht wordt;

15. Vraag de leerling om de arm te ontbloten (laat knellende kleding losmaken of uittrekken) en de arm te ontspannen;

16. Bepaal de plaats van vaccinatie: halfweg tussen het acromion en de caudale aanhechting van de

deltoidspier;



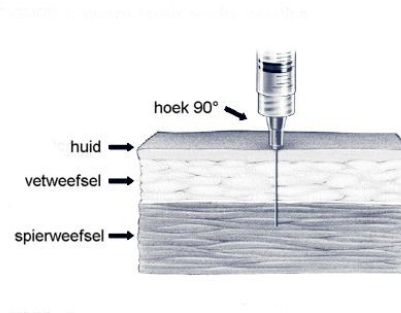
17. Bepaal de naaldlengte in functie van de vetlaag en/of spierlaag.

Indien gekozen wordt om te vaccineren met een 16 mm naald, maar enkel 25 mm naalden voorradig zijn, kan een 25 mm naald gebruikt worden die men slechts voor  $\frac{3}{4}$  inbrengt. Voor meisjes die meer wegen dan 90 kg en jongens die meer wegen dan 110 kg wordt een 38 mm naald aanbevolen.

18. Het vaccin enkele malen omkeren om een homogeen mengsel te bekomen vóór de injectie;

19. Streck de huid met de hand die niet inspuit. De hand wordt omgekeerd gebruikt, met de duim die naar beneden wijst, boven de injectieplaats.

20. Breng de naald loodrecht ten opzichte van de huid in één vloeiende beweging in de spier. Hou rekening met de lichaamsbouw van de leerling om te bepalen of de naald volledig dan wel gedeeltelijk wordt ingebracht. Aspiratie is niet nodig;



21. Behoud contact tussen spuit en leerling;

22. Voorgevulde vaccins volledig met luchtbel inspuiten met duim op stamper. Bij vaccins die worden opgetrokken moet de luchtbel verwijderd worden, zonder vaccinatievloeistof te verliezen, vooraleer het vaccin volledig toe te dienen;

23. Leerling vragen om depper klaar te houden, of zelf depper nemen zonder het contact met de leerling en de spuit te verliezen;



24. Spuit in één beweging verwijderen;

25. Na toediening van het vaccin kan er bloed terugstromen uit de insteekplaats. Enkele seconden

zachte druk uitoefenen op de insteekplaats kan vaak door leerling gedaan worden met een depper. Als de leerling het niet zelf kan, dept de vaccinator op de insteekplaats en ontsmet de vaccinator nadien de handen (met vooraf eventuele reiniging met water en zeep zo zichtbare bevuilding met bloed);

26. Plaats beschermkampje NOOIT terug op de naald. Verwijder de naald ALTIJD in de naaldcontainer. Ontkoppel de naald en spuit met behulp van de speciale uitsparingen in de naaldcontainer, NIET met de hand;

27. Verwijder overig afvalmateriaal als volgt:

Wat?	Categorie?	Recycleren?	Waar verwijderen?
<ul style="list-style-type: none"> <li>• naald</li> <li>• spuit met vaste naald</li> </ul>	scherp RMA	neen	naaldcontainer 
<ul style="list-style-type: none"> <li>• lege flacon*</li> <li>• vervallen voorgevulde spuit</li> <li>• spuit met restvloeistof</li> <li>• volle naaldcontainer</li> </ul>	vast RMA	neen	recipiënt voor vast RMA 
<ul style="list-style-type: none"> <li>• lege spuit zonder naald</li> <li>• gebruikte depper</li> <li>• gebruikte pleister</li> <li>• naaldbeschermer</li> </ul>	vast NRMA	neen	gemengd bedrijfsafval
<ul style="list-style-type: none"> <li>• bister</li> </ul>	niet gevaarlijk bedrijfsafval	neen	gemengd bedrijfsafval
<ul style="list-style-type: none"> <li>• kartonnen verpakking</li> <li>• bijsluiter</li> </ul>	niet gevaarlijk bedrijfsafval	verplicht	papier- en kartonafval

\*Lege flacons worden beschouwd als RMA omwille van de restvloeistof die nog aanwezig kan zijn.

RMA = risicohoudend medisch afval

NRMA = niet risicohoudend medisch afval

28. Leerling blijft na vaccinatie gedurende 15 minuten onder toezicht van een volwassene. De leerling mag gedurende 15 minuten na vaccinatie niet op de trap o.w.v. het risico op verwonding bij flauwvallen;

29. Vaccinatie (laten) registreren in Vaccinnet.