

## 1. Hepatitis B

Hepatitis B is een zeer besmettelijke ontsteking van de lever en de infectie wordt overgedragen door bloed-op-bloed contact of bloed-op-slijmvlies contact. Om deze reden is er ook landelijk beleid t.a.v. verplichte vaccinatie van medewerkers in de gezondheidszorg. Voor meer informatie wordt verwezen naar de volgende richtlijnen:

- 1) de [RIVM richtlijn hepatitis B](#);
- 2) de [RIVM richtlijn infectiepreventie iatrogene infecties](#);
- 3) de [RIVM richtlijn prik- en snijaccidenten](#);
- 4) de website [kennissysteem infectieziekten en arbeid](#).

Het vaccinatieschema bestaat uit een drietal vaccinatie over een periode van een half jaar met een afsluitend bloedonderzoek waarin het niveau van de antistoffen worden gemeten. Bij indiensttreding dienen nieuwe medewerking een verklaring te overleggen, met daarin het niveau van de antistoffen. Daarbij worden er twee niveaus gehanteerd:

- 1) een titer boven de 100 IE/l voor z.g.n. risicovormers. Zie, interne verwijzing website
- 2) een titer boven de 10 IE/l voor z.g.n. risicolopers.

### **Beleid:**

Volledig gevaccineerd en adequate titers ( boven de 10 of 100 IE/l)

**Ja:** geen actie

**Nooit gevaccineerd:** Medewerkers uit de primaire doelgroep volledige schema, wat betekent driemaal vaccineren op maand 0, 1 en maand 6.

### **Medewerker is onvolledig gevaccineerd:**

Een tweede of derde vaccinatie.

### **4. Serologische screening:**

Zes weken na de laatste vaccinaties.

### **Medewerkers met een titerverklaring**

Medewerkers die elders zijn gevaccineerd worden geadviseerd een titer verklaring mee te nemen naar de arbodienst.

### **Medewerkers zonder een titerverklaring**

Medewerkers die wel volledig gevaccineerd zijn, maar geen titerverklaring kunnen overleggen worden eenmalig extra gevaccineerd met zes weken daarna alsnog een serologische screening.