Vraag & Antwoord

Varia

Dr. Anouk Vanlander

Prof. dr. Pierre Van Damme, PhD

Centrum voor de Evaluatie van Vaccinaties
Vaccin & Infectieziekten Instituut
Universiteit Antwerpen

Vraag

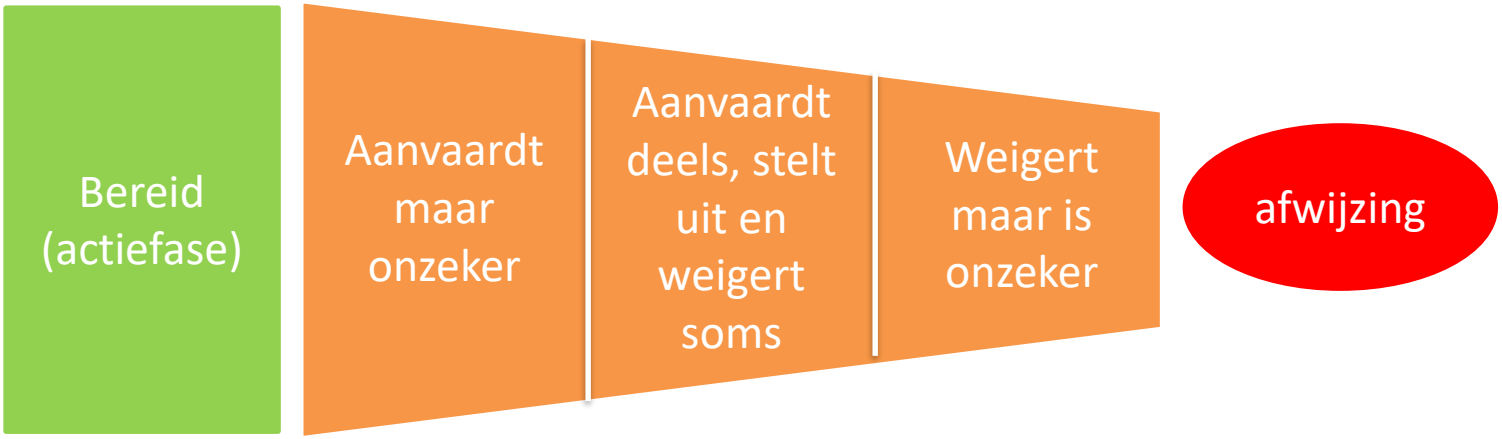
Hoe kaart je als CLB-arts een lage vaccinatiegraad aan in een Steiner school die reeds over een eigen arts beschikt?

Dr. Anouk Vanlander, Vlaamse Wetenschappelijke Vereniging voor Jeuggezondheidszorg

Enkele mogelijkheden

- Vast agendapunt tijdens CLB-consult K1 met ouders
- Vast agendapunt tijdens CLB-consult jongeren 3SO
- Verkennend gesprek met de arts (voorstelling CLB)
- …

Continuüm van vaccin aarzeling



Bron: ‘Communiceren rond vaccinatie’ Katrine Bach Habersaat (WHO), Valentijn vaccinatiesymposium 2019

Inhaalvaccinatie is aanbevolen en ouder zegt:

Oké, vaccineer maar

- Geef ouders (mondeling of schriftelijk) informatie over het inhaalvaccin
- Neem de risico-analyse af zoals voorzien in de toestemmingsbrief
- Moedig de ouder aan en vaccineer

Ik wil het niet

- Vraag toestemming om het te bespreken. Leg uit dat een gesprek later ook mogelijk is, indien de ouder dit nu niet wenst (de deur blijft open)
- Concentreer op de bezorgdheden van de ouder (geen debat)
- Wees duidelijk in uw aanbeveling om te vaccineren (zonder te veroordelen)
- Leg uit dat de ouder verantwoordelijk is en de keuze maakt voor het kind

Misschien, ik twijfel

- Maak tijd voor een gesprek en vraag hiervoor toestemming: *"Ik wil het graag even met u hebben over de inhaalvaccins. Is dit goed voor u?"*
- Verken het standpunt: *"Wat zijn uw zorgen?"*
- Erken: *"Ik begrijp dat u bezorgd bent door die informatie, die angst,…."*
- Bevestig sterktes en waardeer de bezorgdheid: *"Ik merk dat u erover hebt nagedacht en dat u de beste keuze wilt maken voor uw kind."*
- Vraag na: *"Dus, wat weet u allemaal al over het vaccin?"*

- Verken de tegenstrijdige gevoelens en gedachten waardoor de ouder twijfelt (vb. *Ik wil dat mijn kind beschermd is, maar ben bang dat de prik pijn doet.)*
- Verken wat volgens de ouder voor- en nadelen zijn van wel en van niet te vaccineren *"Wat zijn voor u voordelen om (niet) te vaccineren?" "Wat zou uw kind winnen als u (niet) kiest voor het vaccin?"…*
- Geef bijkomende informatie indien nodig en maak duidelijk dat jij aanbeveelt om te vaccineren (de ouder kiest zelf, probeer niet te overtuigen)

Betrouwbare bronnen voor informatie over vaccinatie:

- https://www.laatjevaccineren.be informatie over infectieziekte & vaccin, op maat van ouders
- Fact checks van CEV en Gezondheidenwetenschap.be: antwoorden en korte wetenschappelijke achtergrond bij kritische vragen

Bron: controle vaccinatiestatus K1, VWVJ.be (2019)
https://www.vwvj.be/sites/default/files/vaccinaties/vaccinaties_-_werkmaterialen/vwvj_vaccinatiestatus_k1_juni2019.pdf

Vraag

Zijn er specifieke richtlijnen voor vaccinatie bij gevangenispersoneel en gedetineerden?

Prof. dr. Pierre van Damme, PhD, Centrum voor de Evaluatie van Vaccinaties (CEV), VAXINFECTIO, UAntwerpen

Gevangenispersoneel en gedetineerden

- Nadruk wordt gelegd op hepatitis A en B vaccinatie, wegens arbeidsgeneeskundig risico
- Voor gedetineerden: aanbod van hepatitis B vaccinatie te voorzien

Ref:

- https://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/rr5201a1.htm
- Sequera VG, Garcia-Basteiro AL, Bayas JM. **The role of vaccination in prisoners' health.**

Expert Rev Vaccines. 2013 May;12(5):469-71.

The role of vaccination in prisoners' health

Expert Rev. Vaccines 12(5), 469–471 (2013)

Víctor G Sequera

Preventive Medicine and Epidemiology Service, Hospital Clinic of Barcelona, Barcelona, Spain

Alberto L Garcia-Basteiro

Author for correspondence: Barcelona Centre for International Health Research (CRESIB, Hospital Clinic-Universitat de Barcelona), Barcelona, Spain
alberto.garcia-basteiro@cresib.cat

Jose M Bayas

Preventive Medicine and Epidemiology Service, Hospital Clinic of Barcelona, Barcelona, Spain
and
Barcelona Centre for International Health Research (CRESIB, Hospital Clinic-Universitat de Barcelona), Barcelona, Spain

"...a prison can be a place that provides a real opportunity and space for inmates to access healthcare and an important point in the overall, integrated strategy of reducing the incidence rates of vaccine-preventable diseases, both within and outside prisons."

After the introduction of clean drinking water, vaccination is probably the public health intervention that avoids the most premature deaths [1]. Vaccination, in general terms, is highly efficacious and cost effective and can eliminate and even eradicate some communicable diseases. In general, vaccines are administered according to age criteria (systematic vaccination schedules) or to individual criteria in risk groups (e.g., people with some chronic diseases). These strategies have gradually achieved higher vaccination coverages and in many vaccine-preventable diseases, herd immunity, which can reduce or even halt the transmission of certain diseases. Specific vaccination strategies include the search for and immunization of identified closed communities or difficult-to-treat population groups that may harbor pockets of sus-

number of incarcerated persons, prison overcrowding, rotational dynamics in the prison population, the social heterogeneity of prisoners and the high prevalence of transmissible diseases in prisoners belonging to lifestyle risk groups, among others.

Although there are some guidelines and recommendations, both local ones and those of various international agencies, on the health aspects of prisons, the sections on the prevention of communicable diseases and vaccination are generally limited and do not adequately reflect their importance. Furthermore, most recommendations and approaches are not easily applicable to the reality of prison life [2]. There are few reports on this subject and operational research into vaccination programs and factors related to vaccination coverage in prisons is lim-

Een uitbraak van mazelen in de gevangenis van Gent

Naïma Hammami[1], Christine Vets[2], Caroline Broucke[1], Lina Godderis[1], Annelies Van Damme[1], Hans Werbrouck[3], Annick Paeps[4], Geert Top[4]

Samenvatting

Dit artikel geeft een overzicht van een mazelenuitbraak in de gevangenis van Gent en de gecoördineerde aanpak om deze uitbraak onder controle te krijgen. In totaal waren er 12 bevestigde en zeven waarschijnlijke gevallen onder de gedetineerden en de personeelsleden. De voorzorgsmaatregelen bestonden uit isolatie van mazelengevallen en hun directe celgenoten, de beperking van mobiliteit van de gevangenen, restricties in het bezoek en een vaccinatiecampagne onder de gedetineerden en de personeelsleden. In het kader van eliminatie van mazelen en het voorkomen van uitbraken, valt vaccinatie van het gevangenispersoneel te overwegen gezien de mogelijkheid op contact met mensen uit landen waar mazelen circuleert.

- Te overwegen: controle vaccinatie tegen mazelen van personeel en gedetineerden om uitbraak of verdere verspreiding tegen te gaan
- Rol mobiele vaccinatieteam