

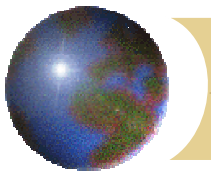
*Surveillance protocol
Accidenteel Bloedcontact in de
Belgische Ziekenhuizen*

Jacques Joossens

* Preventieadviseur UZ Leuven

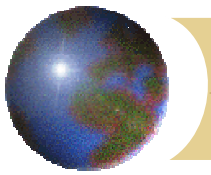
◦ Werkgroep Verzorgingsinstellingen

PreBes



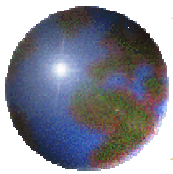
Korte historiek

- Nov. 2002: samenstelling van een stuurgroep binnen het WIV (arbeidsgeneesheren, hygiënisten, urgentieartsen, epidemiologen, preventieadviseurs, dir. verpleging).
- Voorbereidend werk:
 - Bespreking van een ontwerpformulier;
 - Bereiken van een consensus over het protocol, de registratieformulieren en de ondersteunende software;
 - Vastleggen van de onderzoeksgegevens;
 - Vastleggen van de vorm en de inhoud van terugkoppelgegevens naar de ziekenhuizen.

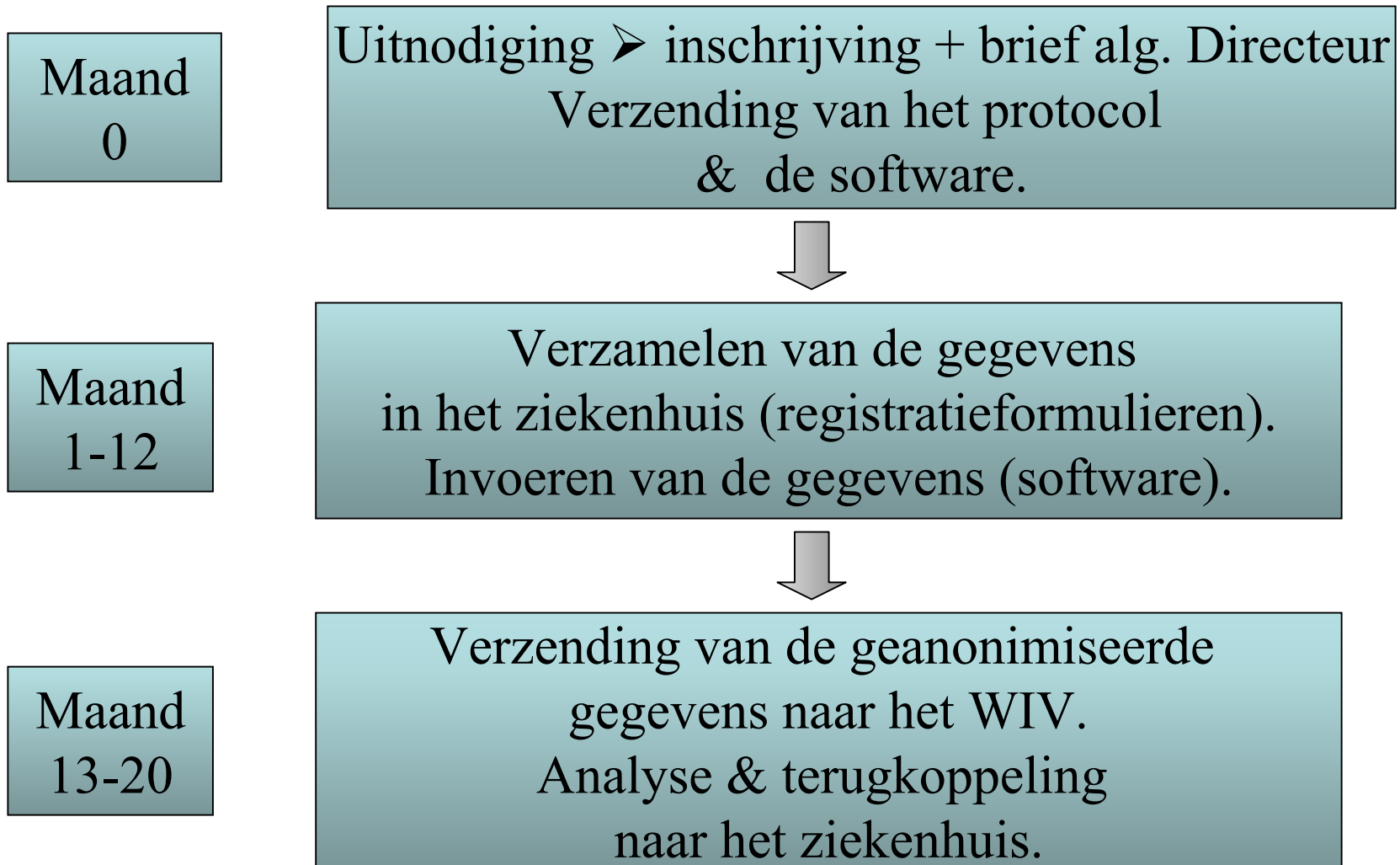


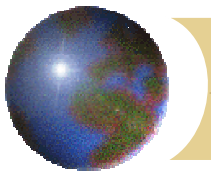
Algemeen:

- ✿ Start van de nationale surveillance :
1 juni 2003
- ✿ Voor alle algemene en universitaire ziekenhuizen in België;
- ✿ Vrijwillige en volledig kosteloze deelname;
- ✿ Minimale registratieperiode: 1 jaar.



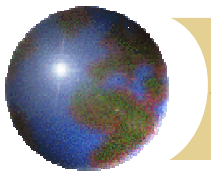
Gegevensstroom:





Modaliteiten voor de gegevensverzameling:

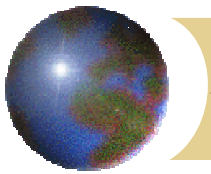
- ✿ Voorafgaand akkoord van het diensthoofd IDPB en/of de arbeidsgeneesheer;
- ✿ Een sensibiliseringscampagne is aanbevolen;
- ✿ Aanduiden van een interne verantwoordelijke (arbeidsgeneesheer, preventieadviseur, ziekenhuishygiënist, enz.)
- ✿ Verzamelen van de gegevens kan verschillen per ziekenhuis (werkplaats, spoedgevallen, arbeidsgeneeskunde, enz.)



Definitie van een OAB (Ongeval met Accidenteel **B**loedcontact)

- ⊕ Elk ongeval dat gepaard gaat met:
 - ⊞ blootstelling aan bloed
 - ⊞ Blootstelling aan weefsel
 - ⊞ of andere lichaamsvochten (al dan niet besmeurd met bloed)
- ⊕ Ten gevolge van:
 - ⊞ een percutane verwonding door een naald (prik)
 - ⊞ of een scherp voorwerp (snijwonde)
 - ⊞ of door contact met slijmvlies of niet intacte huid (spatten)
 - ⊞ of door een beet.

*Centers for Disease Control. Updated U.S. Public Health Service Guidelines for the Management of Occupational Exposures to HBV, HCV, and HIV and Recommendations for Postexposure Prophylaxis. MMWR 2001;50 (RR11):1-42



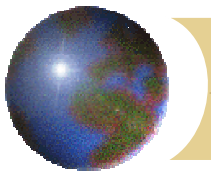
Verwerkingscriteria:

❖ Uitgesloten:

- ❑ al de OAB met blootstelling aan materiaal dat steriel of ontsmet is.

❖ Inbegrepen:

- ❑ OAB bij ALLE personeel dat tewerkgesteld is door het ziekenhuis;
- ❑ optioneel: personeel dat niet tewerkgesteld is door het ziekenhuis (vb. zelfstandige geneesheren, studenten, e.d.).

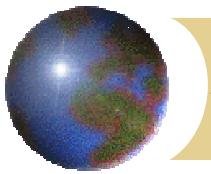


Registratieformulieren:

- ✚ "Aangifte van prik-, snij- en bijtongevallen"
- ✚ "Aangifte van spatongevallen"
- ✚ "Medische gegevens"

Vrije keuze tussen:

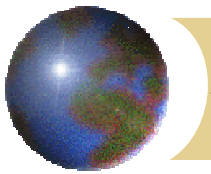
- ✚ Een volledige versie ("full")
- ✚ Een vereenvoudigde versie ("light")



Welke gegevens worden verzameld?

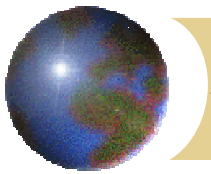
- ➊ Persoonlijke gegevens: *geboortedatum** (leeftijd), geslacht, *naam, voornaam, personeelsnummer, SIS-nummer*; (*= deze informatie wordt niet mee verstuurd!)
- ➋ Beroepscategorie, statuut, dienst, *naam van het ziekenhuis**, hospitaalcode (4 cijfers);
- ➌ Gegevens over het ongeval (oorzaak, omstandigheden, enz.)
- ➍ Medische gegevens: serologische status en opvolging van het slachtoffer.

!!! GECODEERDE UITVOER VAN DE GEGEVENS !!!



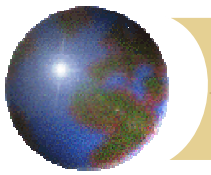
De “light” versie omvat niet:

PRIK- EN SNIJONGEVALLLEN	SPATONGEVALLLEN
	aard van vloeistof
	graad van het contact
	duur van het contact
Beroeps categorieën (vereenvoudigd wel)	
Zone van blootstelling	
Aantal gepresteerde werkuren voor het OAB	
Tijdsinterval tussen OAB en de eerste zorgen	



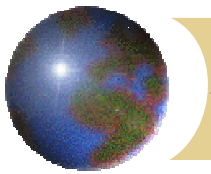
Noemergegevens:

- ⊕ Doel: berekenen van indicatoren voor de terugkoppeling;
- ⊕ Één maal per jaar via een aparte fiche;
- ⊕ Noemergegevens:
 - ⊞ Aantal ziekenhuisbedden;
 - ⊞ aantal patiënten (inclusief daghospitaal en consultaties)
 - ⊞ Aantal ligdagen
 - ⊞ Aantal en VTE personeel per beroepscategorie met vermelding van al dan niet tewerkgesteld door het ziekenhuis



Registratie en export van de gegevens:

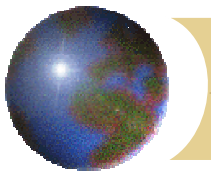
- ✚ Het ziekenhuis voert de gegevens in
(± 5-10 min/formulier)
- ✚ Software: EPINet™ (MSAccess) aangepast
(tweetalig)
- ✚ Uitvoer van de gegevens
 - ▣ Maand 13: eerste export
 - ▣ Maand 20: tweede export met de medische gegevens
- ✚ Verzending naar het WIV, voor terugkoppeling, op diskette of via e-mail.



Ethische en juridische aspecten:

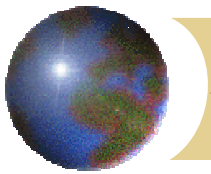
- ⊕ Het protocol is voorgelegd aan:
 - ⊞ De commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer;
 - ⊞ De ethische commissie van het WIV.
- ⊕ Het WIV waarborgt de confidentiële behandeling van de gegevens.
- ⊕ Het slachtoffer zal ingelicht worden van de anonieme verwerking van de gegevens in een nationaal bestand.

(tekenen voor akkoord onderaan het registratieformulier)



Ethische en juridische aspecten: (2)

- Het WIV is eigenaar van de gegevens, elk ziekenhuis mag een kopie van zijn gecorrigeerde gegevens opvragen.
- Het registratieformulier kan eventueel de formulieren voor aangifte van arbeidsongevallen vervangen, na akkoord van uw verzekeraar.



Vragen?

☉ Contactpersoon binnen het WIV:

Eva Leens

Tel.: 02/642 57 35

eleens@iph.fgov.be

www.nsih.be