

## RIVM richtlijn Prikaccidenten

- *Suggesties voor multidisciplinaire nascholing* -

### Inhoud

1. Inleiding
2. Cases
3. Opdrachten

## 1. Inleiding

Dit document bevat een aantal suggesties voor multidisciplinaire nascholing over de RIVM richtlijn prikaccidenten.

In de volgende pagina's vindt u enkele cases en enkele opdrachten die u voor gebruik in uw eigen specifieke situatie kunt bewerken.

Als apart bestand op de NVAB website vindt u een power point presentatie die de essentie van de richtlijn voor bedrijfsartsen weergeeft.

Omdat het om een multidisciplinaire richtlijn gaat, bevelen we ook aan om de nascholing multidisciplinair op te zetten.

In het geval van prikaccidenten denken we daarbij, naast bedrijfsartsen aan:

- Arboverpleegkundigen
- Arbeidshygiënisten

En wat betreft de curatieve sector aan:

- Ziekenhuishygiënisten
- Infectieziektedeskundigen

Ook is het zinvol om met het klantsysteem: P&O/ directie/ OR besprekingen te houden aan de hand van cases. Liefst reële cases uit de eigen situatie.

## 2. Cases

### Casus 1

Pamela de Boer is een 27 jarige verpleegkundige. Ze komt zonder afspraak bij de arbodienst langs.

Zij heeft zich gisteren geprikt aan een naald van een patiënt. Eerst dacht ze er niet bij na, maar toen ze het thuis vertelde en er over nadacht, werd ze toch ongerust. Het was een patiënt die verslaafd was.

Pamela is 2 maanden zwanger.

### Casus 2

Martin Vingerhoets is een 40 jarige begeleider in een instelling voor verstandelijk gehandicapten. Hij is een uur geleden gebeten door één van de bewoners. Martin is ooit gevaccineerd tegen hepatitis B. Dat is al 12 jaar geleden. Maar hij weet niet meer hoe dat toen verder ging. Hij kan zich niet herinneren of er bloed is afgenomen. Het was bij een andere werkgever.

### Casus 3

De OR van het Beatrix ziekenhuis vraagt aan de bedrijfsarts om advies te geven over het prikaccidentenbeleid. Er is al jaren een beleid, maar men wil graag weten of zit effectief is. Recent is één van de medewerkers geprikt bij een operatie van een HIV-positieve patiënt. Er was wel paniek toen dat bekend werd. Daarom is de PEP behandeling niet helemaal binnen de vereiste tijd begonnen. Daardoor is men geschrokken. En nu wil men het beleid weer eens aan de orde stellen.

- Deze casus kun je ook toepassen op een andere zorginstelling.

- En een vergelijkbare casus kun je maken van een medewerker uit de beroepsgroep openbare orde en veiligheid.

### 3. Opdrachten

Neem bij voorkeur een eigen casus, zodat iemand in de groep de persoon en de situatie kent. Gebruik eventueel de casus uit dit document en pas die naar eigen keuze aan.

- a. Met medewerkers van het klantsysteem: bespreek een individuele casus van ene prikaccident na. Is het beleid goed toegepast? Zo niet, waarom dan niet en wat kan er beter? Welke aandachtspunten zijn er en voor wie?
- b. Met professionals in de zorg: Een individuele casusbespreking waarin de verschillende professionals hun visie geven op de casus en samen tot een aanpak komen. Ze vertellen dan ook aan elkaar hoe hun eigen beroepsmatige insteek is. De onderlinge samenwerking komt ook aan de orde. Waar kan deze beter en hoe ga je dat concreet doen??
- c. Met arbo-professionals: Hoe zou een effectief prikaccidentenbeleid eruit zien? Bespreek de inhoud en de verschillende taken en verantwoordelijkheden van werkgever, werknemer en arbo-professionals.
- d. Met arbo-professionals: Het met een groepje voorbereiden van een presentatie voor een ondernemingsraad of voor een directie. De presentatie gaat dan over het opzetten van een prikaccidentenbeleid. Wat moet aan de orde komen en hoe ga je je verhaal vertellen?
- e. Met arbo-professionals én medewerkers van het klantsysteem: Hoe ga ervoor zorgen dat men het voorgestelde beleid ook gaat toepassen? Wat zijn aandachtspunten? Wat kun je zelf?