

WHIG



PROTOCOL Reizigersadvisering

Bijlagen

Protocolnummer: Versie 1, 2017
Auteur: Werkgroep Huisartsen Internationale gezondheidszorg
Bestemd voor: Huisarts en praktijkmedewerkers in de huisartsenpraktijk

Logo van de praktijk

Huisartsenpraktijk:

Naam:

Straat en nummer:

Postcode, plaats:

T:

F:

E:

Website:

Bijlagen

Protocol Reizigersadvisering

Protocolnummer: versie:1.0

Vaststellingsdatum:

Herzieningsdatum:

Beheerder (functie): huisarts/ praktijkmedewerker:

Inhoud

Voor gebruikte termen en definities en afkortingen zie het oorspronkelijk protocol, hoofdstuk 1.....	3
1 Inwerkprotocol reizigersadviesering voor praktijkassistenten	4
1.1 Inleiding	4
1.2 Protocol inwerkplan nieuwe medewerkers	4
1.3 Bekwaamheidsverklaring	4
2 Verklaring van delegeren van taken.....	8
<i>Bron: Inwerkschema reizigersadviesering voor verpleegkundigen LCR protocollen A 70. De term verpleegkundige is vervangen door praktijkassistente.</i>	8
3 Verdeling / gedelegeerde Taken	9
4 Volgljst Reisadvies	10
5 Intakeformulier versie 1 (gezondheidsverklaring, anamnese).....	11
6 Intake formulier, versie 2	13
7 Bruto /Netto Reisadvies	15
8 Vaccinatie schema toediening Reizigersvaccinatie	16
9 Checklist Reisadviesgesprek	17
10 Vaccinwijzer.....	18
11 Artsenverklaring	19
12 Verklaring voor vervoer van spuiten en naalden in verband met preventie infectieziekten	20
13 Schengenverklaring (Bron: het CAK Schengenverklaring)	21
14 Engelstalige verklaring voor medicijnen op reis (Bron: het CAK - Link)	24
15 Voorbeeld: bestelformulier m.b.v Excel.....	25
16 Verklaring van vrijwaring mee te nemen vaccins.....	26
17 Verklaring van vrijwaring meegebrachte vaccins.....	27
18 Toezichthoudend Apotheker.....	28
Bijlage 1 Onwel na vaccinatie.....	32
Bijlage 2: Handelwijze bij Anafylaxie	33
19 • risico op bifasisch verloop is groter als adrenaline later is toegediend!	33

Voor gebruikte termen en definities en afkortingen zie het oorspronkelijk protocol, hoofdstuk 1.

1 Inwerkprotocol reizigersadviesing voor praktijkassistenten

1.1 Inleiding

Het onderstaande schema is bedoeld met name voor praktijkassistenten reizigersadviseurs maar is ook van toepassing op andere nieuwe adviseurs (artsen). Het schema is een voorbeeld en kan als basis checklist worden gebruikt. Per instelling/praktijk kunnen de volgende punten specifiek en persoonlijker gemaakt worden. Er wordt van uitgegaan dat iedere nieuwe adviseur supervisie krijgt van een ervaren deskundige.

Bron: Inwerkschema reizigersadviesing voor verpleegkundigen LCR protocollen A 70.

1.2 Protocol inwerkplan nieuwe medewerkers

Doel: Aan het einde van het inwerkprogramma kan de doktersassistente zelfstandig het reizigersspreekuur uitvoeren (onder supervisie van de huisarts).

- Er is een schriftelijk vastgelegd inwerkplan voor nieuwe medewerkers. Als leidraad voor alle disciplines kan gelden het LCR inwerkprotocol reizigersadviesing voor praktijkassistenten. (zie bijlage 1.1) Tijdens het inwerken is de supervisie expliciet geregeld.
- De inhoudelijk reizigersadviserend arts beoordeelt wanneer betrokkene voldoende is ingewerkt, waarna de verklaring voor het delegeren van taken wordt ondertekend (zie).
- Het Protocol Bijwerkingen en Calamiteiten / Anafylaxie (deel 1.7) en het Protocol Infectiepreventie en Hygiëne (deel 1.8) wordt met iedere nieuwe medewerker doorgenomen. Medewerkers die de vaccins toedienen of bloed afnemen wordt vaccinatie tegen hepatitis B aangeboden
- Het LCR is verantwoordelijk voor de protocollen die gepubliceerd zijn op MijnLCR. De gebruikte protocollen in de praktijk dienen volgens het kwaliteitsplan te worden geëvalueerd en zo nodig te worden aangepast en te worden getoetst. Dit is beschreven in het protocol der borging.

1.3 Bekwaamheidsverklaring

Tijdens de inwerkperiode wordt het schema per aandachtspunt doorgenomen en aangekruist. Na het inwerkprogramma beoordeelt de inhoudelijk reizigersadviserend arts of de praktijkassistent zelfstandig het reizigersspreekuur kan uitvoeren. Hierna wordt door zowel de praktijkassistent als door de inhoudelijk eindverantwoordelijke arts een bekwaamheidsverklaring ondertekend. Zie ook de 'Kwaliteitscriteria adviesing en immunisatie van reizigers voor vaccinatiebureaus' op de website van het LCR <http://www.lcr.nl/Kwaliteit-reizigersgeneeskunde>.

Er zijn 3 aandachtsgebieden, die hieronder verder worden uitgewerkt.

- Kennis
- Vaardigheid
- Attitude

Kennis:

- De praktijkassistent weet wat het doel is van het reizigersspreekuur.
- De praktijkassistent kent de landelijke protocollenklapper (LCR) en weet hoe deze gebruikt dient te worden.
- De praktijkassistent weet hoe nieuwe ontwikkelingen, wijzigingen in de protocollen en andere adviezen betreffende de spreekuurorganisatie binnen de eigen organisatie worden doorgegeven.
- De praktijkassistent kent de LCR kwaliteitsrichtlijnen.
- De praktijkassistent kent de interne protocollen w.o. het prikaccidenten en reanimatieprotocol van de eigen organisatie.
- De praktijkassistent heeft kennis van infectieziekten en besmettingswegen.

- De praktijkassistente is op de hoogte van de organisatie van de reizigerszorg in Nederland.
- De praktijkassistente is op de hoogte van de wettelijke kaders, zoals de Wet BIG, Geneesmiddelenwet, Wet Publieke Gezondheid en de WGBO, die betrekking hebben op de reizigersadviesing. (De praktijkassistente heeft kennis van de wetgeving).
- De praktijkassistente is op de hoogte van zijn/haar functieomschrijving.
- De praktijkassistente is op de hoogte van de verschillende categorieën reizigers (bijzondere reizigers, langverblijvers, vakantiegangers, zakenreizigers, hulpverleners, backpackers, VFR, etc.) en weet waarom dit belangrijk is.
- De praktijkassistente is op de hoogte van alle aspecten (adviesing, vaccineren en administratieve afhandeling) van het reizigersconsult.
- De praktijkassistente weet waar de gezondheidsverklaring voor dient en weet deze goed te interpreteren.
- De praktijkassistente weet welke materialen t.b.v. de adviesing (gezondheidsverklaring, vaccinatieboekje, folders etc.) en het vaccineren bij een reizigersconsult gebruikt worden en weet waar deze te vinden zijn.
- De praktijkassistente weet waar de adviesing en voorlichting met betrekking tot een verblijf in de tropen uit bestaat.
- De praktijkassistente weet welke vaccins er gegeven kunnen worden en kent de bijbehorende vaccinatieschema's.
- De praktijkassistente is op de hoogte wanneer voor welke situatie bloedafname (screening en titerbepalingen) nodig is.
- De praktijkassistente heeft kennis van desinfectie.
- De praktijkassistente is op de hoogte van gezondheids bevorderende producten die gerelateerd zijn aan het reizen in de tropen zoals in de LCR protocollen genoemd.
- De praktijkassistente weet wanneer de inhoudelijk verantwoordelijke arts geconsulteerd moet worden en hoe deze te bereiken is.
- De praktijkassistente weet hoe een op de persoon toegeschreven advies opgesteld wordt o.b.v. actuele relevante gegevens en de LCR protocollen.
- De praktijkassistente weet een malaria advies op te stellen m.b.v. de landenlijst en het malariabulletin.
- De praktijkassistente weet welke recepten meegegeven worden.
- De praktijkassistente weet, waar en hoe het gegeven advies geregistreerd wordt.
- De praktijkassistente is ervan op de hoogte dat iedere afwijking van de landelijk vastgestelde protocollen geregistreerd moet worden na overleg met de inhoudelijk verantwoordelijke arts en de naam van deze arts vermelden.
- De praktijkassistente weet hoe de gegeven reisadviezen gecontroleerd worden.
- De praktijkassistente weet waaraan een behandelkamer moet voldoen.
- De praktijkassistente is op de hoogte van de bijwerkingen die kunnen voorkomen na vaccinatie en weet waar bijwerkingen gemeld moeten worden zowel binnen de organisatie als bij het Lareb.
- De praktijkassistente weet de landenlijst te raadplegen en kan deze juist interpreteren.
- De praktijkassistente kent de besloten website van het LCR en heeft zich aangemeld.
- De praktijkassistente is op de hoogte van de beroepsvereniging voor praktijkassistenten werkzaam in de reizigersadviesing.
- De praktijkassistente weet wat de procedure is bij het vóórkomen van een milde en ernstige reactie op een vaccin.
- De praktijkassistente kent zijn/haar bevoegdheden ten aanzien van het toedienen van vaccins.
- De praktijkassistente kent de procedure hoe om te gaan met gemaakte fouten.
- De praktijkassistente weet hoe en waarom de batchnummers van het gele koortsvaccin en van de overige vaccins geregistreerd moeten worden.
- De praktijkassistente is op de hoogte van de financiële aspecten van de reizigersadviesing.
- De praktijkassistente weet onder welke omstandigheden vaccins aangeleverd en bewaard moeten blijven (vaccinbeheer en koude keten).

- De praktijkassistente weet hoe om te gaan met de afvoer van het afval na een reizigersspreekuur volgens de wettelijke normen.

Vaardigheid

- De praktijkassistente kan een op de persoon toegeschreven advies opstellen.
- De praktijkassistente kan zelf de protocollen beoordelen en een op de persoon toegeschreven advies opstellen en er gemotiveerd van afwijken in overleg met de inhoudelijk verantwoordelijke arts.
- De praktijkassistente kan de vastgelegde adviezen controleren.
- De praktijkassistente beheerst de verschillende injectietechnieken bij de reizigersvaccins volgens de landelijke richtlijnen.
- De praktijkassistente beheerst de techniek van bloedafname volgens de landelijk geldende WIP richtlijnen.
- De praktijkassistente kan zorg dragen voor de juiste registratie van de toegediende vaccins en eventuele bijwerkingen.
- De praktijkassistente kan invulling geven aan het reizigersspreekuur en laat het gegeven advies achteraf controleren door een collega of de supervisor.
- De praktijkassistente kan op adequate wijze rapporteren en corresponderen.
- De praktijkassistente kan helder en duidelijk communiceren en houdt daarbij rekening met de voorkennis en wensen van de reiziger.
- De praktijkassistente kan de informatie en uitleg in een logische volgorde aanbieden.
- De praktijkassistente kan zijn/haar grenzen t.a.v. de bevoegdheden aangeven.
- De praktijkassistente kan handelend optreden in geval van een calamiteit.
- De praktijkassistente kan reanimeren.
- De praktijkassistente draagt zorg voor de koude keten.
- De praktijkassistente draagt zorg voor het omgaan met het afval na een reizigersspreekuur.
- De praktijkassistente weet wanneer er gebruik moet worden gemaakt van het geven en ondertekenen van een informed consent.
- De praktijkassistente kent de procedure m.b.t. het noteren van het batchnummer bij toediening van immunoglobuline.
- De praktijkassistente beheerst de Engelse taal en kan informatie in het Engels aanbieden.

Attitude

- De praktijkassistente is klantvriendelijk.
- De praktijkassistente heeft m.b.t het vakgebied zelfvertrouwen en straalt dit uit.
- De praktijkassistente blijft onder alle omstandigheden professioneel.
- De praktijkassistente is zich bewust van de kwaliteitsaspecten binnen de reizigersadvisering.

2 Verklaring van delegeren van taken

Bron: Inwerkschema reizigersadviesing voor verpleegkundigen LCR protocollen A 70. De term verpleegkundige is vervangen door praktijkassistente.

Ondergetekende: _____,
werkzaam als inhoudelijk eindverantwoordelijke arts voor de advisering en vaccinatie van reizigers,
verklaart dat _____,
medewerk(st)er van het reizigersadvies- en vaccinatiebureau, in de functie van
(reizigers)praktijkassistente, in staat is om de volgende taken zelfstandig volgens protocol te
vervullen:

- Het opstellen van vaccinatieprogramma's voor reizigers volgens LCR-protocollen die op de persoonlijke reis- en gezondheidsomstandigheden zijn toegesneden.
- Het aanvragen van bloedonderzoek als screening op antistoffen tegen hepatitis A en/of B.
- Het geven van op de persoon afgestemde adviezen over de toepassing van geneesmiddelen tegen malaria (profylaxe en noodbehandeling).
- Het toedienen van vaccinaties en het afnemen van bloed.
- Het handelen in geval van onwel worden na vaccinatie: het beoordelen van de ernst van een calamiteit (flauwvallen/shock) en het zo nodig waarschuwen van een arts of het bellen van 112.

Hierbij gelden de volgend beperkingen

- In geval van twijfel of onzekerheid over een aspect van de advisering overlegt de praktijkassistente met een inhoudelijk verantwoordelijke arts van het vaccinatiebureau.
- In geval van problemen waarover de LCR protocollen geen duidelijkheid verschaffen overlegt de praktijkassistente met een inhoudelijk verantwoordelijke arts.
- De praktijkassistente laat bij specifieke groepen het advies door een inhoudelijk verantwoordelijke arts controleren alvorens de klant te vaccineren of weg te sturen:

- a) een reiziger met een asplenie
- b) een reiziger die (mogelijk) immuungecompromitteerd is
- c) zwangeren die gebieden met resistente malaria tropica willen bezoeken
- d) een reiziger met een lever- en/of nierfunctiestoornis
- e) een reiziger met een stollingsstoornis
- f) een reiziger met bijwerkingen op eerdere vaccins of malariaprofylaxe
- g) reizigers met een voor de praktijkassistente onbekende ziekte of met onbekende medicatie
- h) reizigers met co-medicatie als een recept wordt meegegeven
- i) reizigers met een relatieve contra-indicatie voor een vaccin of malariatabletten

Datum: : _____

(Ondertekening)

Medisch eindverantwoordelijke arts voor de reizigersadviesing

Datum: _____

Praktijkassistente

NB De bekwaamheidsverklaring dient jaarlijks tijdens de functioneringsgesprekken te worden besproken.

3 Verdeling / gedelegeerde Taken

Taken / Medewerker	Balie	PA	Arts
Voornemen om te gaan Reizen			
Intake formulier meegeven	√		
Voor malaria/gele koortsgebied: betreffende kaartje meegeven	√		
Wijzen op website LCR.nl voor landen info	√		
Algemene adviezen over verre reizen	√		
Ingevuld intakeformulier ontvangen	√		
Online of in postvak Reisadvies	√		
Aan balie: check voor volledigheid (reisdoel, route, aantal dagen; 06-nummer en emailadres; handtekening)	√		
Reizgers melden (sms of telefonisch) dat aanvraag in behandeling is	√		
Pre-advies (m.b.v. LCR protocollen, evt. via software)			
Algemene adviezen		√	
Benodigde vaccinaties		√	
Malariaprofylaxe		√	
Zo nodig andere medicatie (hoogteziekte, diarree etc.)		√	
Definitief advies door arts			
Bijzondere reiziger			√
Bijzondere reis			√
Vorbereiden Adviesgesprek (1)			
Vaccinatie schema en medicatie (malariaprofylaxe)		√	
Voorlopige berekening kosten		√	
Afspraak maken (SMS/email)		√	
Accorderen afspraak			
Vorbereiden Adviesgesprek (2)			
Medicijnen/ vaccins bestellen		√	
Folders afdrukken		√	
Adviesgesprek: zie checklist			
Voorstellen (naam, functie)		√	
Doornemen intake form		√	
Bespreken advies		√	
1e ronde vaccinatie		√	
Meegeven folders		√	
Vervolgafsprak(en) vastleggen		√	
Nota klaarmaken en betalen		√	
Vervolgafpraak			

Een week van tevoren sms alert of email		√	
Vervolginjecties		√	

4 Volglijst Reisadvies

Volglijst Reisadvies	Datum	Paraaf
1. Voornemen om te gaan reizen Intake formulier meegeven Voor malaria/gele koortsgebied: betreffende kaartje meegeven Wijzen op website LCR.nl voor landen info Folder Algemene Gezondheidsadviezen voor Reizigers		
2. Ingevuld intakeformulier ontvangen Online → in postvak Reisadvies Aan balie: check voor volledigheid (reisdoel, route, aantal dagen; 06-nummer en emailadres; handtekening)		
3. Verwerken formulier pat wordt gemeld (SMS of telefonisch) dat aanvraag in behandeling is genomen		
4. Pre-advies (m.b.v. LCR protocollen, evt. via software) Algemene adviezen Benodigde vaccinaties Malariaprofylaxe Zo nodig andere medicatie (hoogteziekte, diarree etc.)		
5. Definitief advies door arts Bijzondere reiziger Bijzondere reis		
6. Voorbereiden Adviesgesprek (1) Vaccinatie schema en medicatie (malariaprofylaxe) Voorlopige berekening kosten Afspraak maken (SMS/email)		
7. Accorderen afspraak		
8. Voorbereiden Adviesgesprek (2) Medicijnen/ vaccins bestellen Folders afdrukken		
9. Adviesgesprek Adviesgesprek 1 ^e ronde vaccinatie Meegeven folders Vervolgafspr(a)k(en) vastleggen Nota klaarmaken en betalen		
10. Vervolgafpraak Een week van te voren SMS alert of email Vervolginjecties		

5 Intakeformulier versie 1 (gezondheidsverklaring, anamnese)

Bron: LCR protocollen A60: Inhoud Reizigersconsult, blz A 60-4.

Intake formulier Reisadvies Huisartsenpraktijk

Vul voor een optimaal advies dit formulier zo volledig mogelijk in. Zet alleen een vinkje indien van toepassing.

Naam: Voorletters:..... m / v Geboortedatum:/...../.....
Geboorteland/ opgegroeid in: In Nederland sinds:...../...../.....
Adres:..... Postcode:..... Woonplaats:
E-mail:..... Telefoon: BSN:.....
Beroep:..... Gewicht:..... kg Vertrekdatum reis:/...../.....

Land van bestemming: Gebied/ plaats: Duur: Land van bestemming: Gebied/ plaats: Duur:

1. 3.
2. 4.

Reden reis: vakantie bezoek familie/ kennissen migratie werk/ stage,
als:.....

Reisgezelschap: individueel partner/ gezin Anders:.....

Accommodatie: hotel appartement camping schip familie/ kennissen lokale bevolking
:.....

Activiteiten: verblijf op hoogte (>2500 m) omgang dieren medisch handelen
:.....

Bent u eerder gevaccineerd? nee ja als kind in militaire dienst
i.v.m. reis
weet niet

Heeft u ooit bijwerkingen gehad van een vaccinatie? nee ja Vaccin +
datum:.....

Heeft u ooit bijwerkingen gehad van malariatabletten? nee ja

Bent u ergens allergisch voor? nee ja kippenei(-eiwit)
medicijnen:.....
.....

Bent u onder behandeling of controle van een arts? nee ja

Reden:.....

Arts:.....

Heeft u één van de volgende ziektes (gehad)? nee ja suikerziekte

maagdarmziekte leverziekte
nierziekte hart- of vaatziekte epilepsie
stollingsziekte afweerstoornis hiv/AIDS
miltziekte thymusziekte kanker psoriasis
anders:.....

Heeft u ooit hepatitis A of B (geelzucht) gehad? nee ja A B ; geel zien
antistoffentest

Heeft u nu of vroeger psychische problemen (gehad)? nee ja depressie angststoornis
psychose

anders:.....

Gebruikt u medicijnen en/ of de (anticonceptie)pil? nee ja maagzuurremmer
antibioticum hivremmer

(Ook middelen niet voorgeschreven door een arts)

afweerremmer antistolling

anticonceptiepil

.....

Bent u ooit bestraald of heeft u chemokuren gehad? nee ja

.....

Bent u ooit geopereerd?

nee ja

maag darm milt

anders:.....

Heeft u een vaatprothese of hartkleprothese?

nee ja

vaatprothese

hartkleprothese

Bent u zwanger?

nee ja

weet niet

Duur:.....

Bent u van plan op korte termijn zwanger te worden?

nee ja

Laatste

menstruatie:.....

Geeft u borstvoeding?

nee ja

Heeft u ooit gezondheidsproblemen gehad op reis?

nee ja

Zijn er nog andere zaken die u wilt bespreken?

nee ja

Ondergetekende verklaart dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld.

Datum:/...../..... Handtekening:..... Paraaf reizigersadviseur:.....

(Handtekening klant bij weigeren/ niet opvolgen specifiek advies:

6 Intake formulier, versie 2

De Reis:

Bestemming: zo specifiek mogelijk: land, regio, stad en verblijfsduur

Datum vertrek en terugkomst

Is een van de volgende zaken voor u van toepassing:

Verblijf anders dan in een hotel (specificeer)	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee
U gaat naar een gebied waar malaria voorkomt	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee
U gaat naar een gebied waar gele koorts voorkomt	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee
Activiteiten: gaat u:		
Hardlopen	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee
Fietsen/ wielrennen/mountainbiken	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee
Duiken	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee
Klimmen, verblijf > 2500 m	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee

Uzelf

Is een van de volgende condities op u van toepassing

Jonger dan 1 jaar of ouder dan 60	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee
Zwanger, of wens op vakantie zwanger te worden	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee
Chronische ziekte als		
Suikerziekte	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee
Hart- of vaatpatiënt	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee
Longpatiënt	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee
Reumapatiënt	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee
Ander	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee
Afweerstoornis		
Geen milt meer	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee
Chronisch gebruik van prednison (>7,5 mg/dag)	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee
Behandeld voor kanker (nu of in verleden)	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee
HIV/aids	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee
Ander	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee
Stollingsstoornis	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee
Gebruik van een van de volgende medicijnen		
Maagzuurremmers	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee
Antibioticum	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee
Antidepressiva	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee
Methotrexaat, prednison, immunotherapie tabl.	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee
Anders	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee
Ooit een nare reactie gehad na een vaccinatie of gebruik van antimalariapillen	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee

Naar waarheid ingevuld:

Uitleg:

Er is sprake van een bijzondere reis indien een van de vragen onder 3 met ja is beantwoord

Er is sprake van een bijzondere reiziger indien een van de vragen onder 4 met ja is beantwoord.

Alleen in geval géén van de vragen met ja is beantwoord mag de doktersassistente met aantekening reisadvisering het reisadviesconsult zelfstandig afmaken alvorens het advies ter fiattering voor te leggen aan de arts.

In geval er sprake is van een bijzondere reis of een bijzondere reiziger legt de doktersassistente altijd het advies eerst voor aan de arts ter controle voordat het reisadvies consult met de patiënt wordt gevoerd.

7 Bruto /Netto Reisadvies

Bruto Reisadvies:	Ja	Nee	Netto Reisadvies	Ja	Nee
Gele koorts			Gele koorts		
Cholera			Cholera		
DTP			DTP		
BuikTyfus			BuikTyfus		
Hep A			Hep A		
Hep B			Hep B		
<i>HepA+B</i>			<i>HepA+B</i>		
TBC			TBC		
Meningococcen			Meningococcen		
Rabies			Rabies		
Virale encephalitis			Virale encephalitis		
Malaria Mefloquine(Lariam) Atovaquon/Prog. (Malarone)			Malaria Malaria Mefloquine(Lariam) Atovaquon/Prog. (Malarone)		
Schistosomiasis			Schistosomiasis		
Dengue			Dengue		
Overige:			Overige:		

Advies samengesteld door: (paraaf assistente)

Fiat door: (handtekening arts)

Akkoord met Netto Reisadvies

Handtekening Klant

Indien afwijking van netto advies: beschrijf afwijking:

Handtekening Klant

8 Vaccinatie schema toediening Reizigersvaccinatie

Aantal	Soort vaccinatie / handeling	Datum 1 ^{ste} injectie	P A R A A F	Datum 2 ^{de} injectie	P A R A A F	Datum 3 ^{de} injectie	P A R A A F

9 Checklist Reisadviesgesprek

Algemeen

- Voorstellen (naam, functie)
- Doornemen intake form
- Handtekening cliënt geplaatst

Bijzondere Reis

- hoogte
- duiken
- sporten/fietsen
- primitief verblijf

Bijzondere reiziger

- kind < 12 jr
- oudere > 60 jr
- zwanger
- Ziekte: specificeer

Specifiek Advies

- benodigde vaccinaties
- malariaprofylaxe
- malaria noodbehandeling
- diarree profylaxe
- hoogteziekte
- diabetes

- Kosten
- Afwijkingen van advies vastgelegd
- Accorderen advies

- 1e ronde vaccinatie
- Recept overige medicatie

Algemene adviezen

- Hygiëne
- Eten / drinken
- Seks
- Zon
- Zwemmen
- Verkeer

Ziekten tijdens de Reis

- koorts
- diarree
- zieke kinderen
- zieke ouderen

Ziek na de Reis

- koorts
- diarree

Vervolgafsprake(n) gemaakt

- datum
- Nota klaargemaakt en betaald

Meegegeven Folders

- Algemene reizigersfolder
- Asplenie
- Dengue
- DEET op reis
- Difterie Tetanus en Poliomyelitis (DTP)
- Hepatitis A
- Hepatitis B
- Hoogteziekte
- Japanse encefalitis
- Malaria
- Rabiës / Hondsdolheid
- Reisapotheek
- Reizigersdiarree
- Reizen met kinderen
- Reizen en Tuberculose
- Reizigers naar Mekka
- Schistosomiasis
- Tekenencefalitis
- Veilig vrijen
- Waterdesinfectie
- Zwanger en reizen

10 Vaccinwijzer

VACCIN	levend/ gedood	aantal doses	toedieningstijdstip (versneld)	voldoende beschermd	duur bescherming	% beschermd
BCG	levend verzwakt	1 i.c.	-	na 6 weken	wrs. levenslang	75 - 80
BMR	levend verzwakt	1 s.c.	-	na 14 dagen	(leeftijd > 1 jr.) waarschijnlijk levenslang	> 90
buiktyfus oraal	levend verzwakt	3 caps.	dag 0-2-4	7-14 dagen na 3 ^e capsule	1-3 jaar (kort verblijf: 1 jr lang verblijf: 3 jr)	35 - 70
buiktyfus parenteraal	gedood	1 i.m.	-	na 7-14 dagen	3 jaar	35 - 70
DTP basis	gedood	3 i.m.	maand 0-1-7 (week 0-2-20) ¹	3-7 dagen na 3 ^e dosis	10 jaar	> 90
DTP booster	gedood	1 i.m.	-	na 3-7 dagen	10 jaar	> 90
FSME	gedood	3 i.m.	maand 0-1-5 tot 12 (dag 0-14-mnd 5 tot 12) [†]	14 dagen na 3 ^e dosis	3 jaar	> 99
Gelekoorts	levend verzwakt	1 s.c.	-	na 10 dagen	10 jaar	> 93
y-globuline	n.v.t.	1 i.m.	-	direct	2 ml:4 wkn 4 ml:6 wkn 5 ml:3 mnd (Ook afh. v gewicht)	> 90
hepatitis A	gedood	2 i.m.	2 ^e injectie 6- 12 maanden na de 1 ^e)	na 14 dgn (gezien incubatietijd lastminute mogelijk)	25 jaar (na 1e inj. 1 jaar)	> 90
hepatitis B	recombinant ²	3 i.m.	maand 0-1-6 (maand 0-1-2-12) ¹ óf (dag 0-7-21-maand 12) ^{†,3}	na 3 ^e dosis	vermoedelijk levenslang ⁴	> 90 ⁵
Influenza	gedood	1 i.m.	-	na 10-14 dagen	6 mnd-1 jaar	> 90
Japane encefalitis	gedood	3 s.c.	dag 0, 7 en 30 (dag 0, 7 en 14) ¹	10 - 14 dagen na derde dosis	2 jaar	> 90
Meningitis (ACYW₁₃₅)	gedood	1 s.c.	-	na 10 - 14 dagen	3 jaar	> 90
Rabiës	gedood	3 i.m.	dag 0, 7 en 21 tot 28	7-10 dagen na derde dosis	2 jaar	> 90 ⁶

1. versneld schema met minimale intervallen
2. het hepatitis B-vaccin bevat een (eiwit)deel van het hepatitis B-virus, geproduceerd door een gistsoort d.m.v. recombinant DNA-technologie.
3. het 3-weeks versneld schema is geregistreerd voor Engerix-B[®] en Twinrix[®] Adult
4. indien titer 10 IE/l of hoger is geweest. Voor medici is aanvullend onderzoek vereist bij een titer van 100 IE/l of lager)
5. 89% bij het 2-maands versneld schema, 65% bij het 3-weeks versneld schema
6. post-expositie immunisatie altijd noodzakelijk

12 Verklaring voor vervoer van spuiten en naalden in verband met preventie infectieziekten

General Practice ... (naam praktijk)

Koptekst met praktijkgegevens incl.
0031- telefoonnummer

TO WHOM IT MAY CONCERN

Date : _____

PUBLIC HEALTH SERVICE

This is to certify that:

Name : _____

Born : _____

Sex : _____

Home-address: _____

is entitled to carry with him/her syringes and needles in order to prevent infectious diseases.

The Chief Medical Officer of the Public Medical Health Service

Name physician: _____

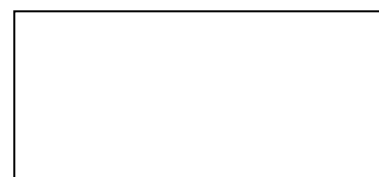
Address : _____

Place : _____

Country : The Netherlands

Telephone : _____

Signature : _____



Stempel praktijk

13 Schengenverklaring (Bron: het CAK [Schengenverklaring](#))

_____ (1)
(land) _____ (plaats) _____ (datum)

A Voorschrijvend arts:

_____ (naam) _____ (voornaam) _____ (telefoon) (2)

_____ (adres) _____ (3)

Ingeval van afgifte door de arts:

_____ (stempel van de arts) _____ (handtekening van de arts) (4)

B Patiënt:

_____ (naam) _____ (voornaam) _____ (5) _____ (6)
(nr. van paspoort of ander geldig
identiteitsdocument)

_____ (7) _____ (8)
(geboorteplaats) _____ (geboortedatum)

_____ (9) _____ (10)
(nationaliteit) _____ (geslacht)

_____ (11)
(huisadres + woonplaats)

_____ (12) _____ (13)
(reisbestemming en duur in dagen) _____ (geldigheidsduur van de medische verklaring)

C Voorgescreven geneesmiddel:

_____ (14) _____ (15)
(handelsnaam of generieke naam) _____ (farmaceutische vorm)

_____ (16) _____ (17)
(internationale benaming van de stof) _____ (concentratie van de actieve stof)

_____ (18) _____ (19)
(gebruiksaanwijzing) _____ totale hoeveelheid)

_____ (20)
(duur van het voorschrift in dagen)

_____ (21)
(opmerkingen)

D Voor afgifte/waarmaking bevoegde autoriteit
CAK i.o. Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (22)
Postbus 84015 2508 AA Den Haag

Stempel

Handtekening

(24)

Certification to carry drugs and / or psychotropic substances for treatment purposes - Schengen Implementing Convention - Article 75

(1) country, town, date

A Prescribing doctor

(2) name, first name, phone

(3) address

(4) in case of issuing by doctor :

stamp, signature of doctor

B Patient

(5) name, first name

(6) no. of passport or other identification document

(7) place of birth

(8) date of birth

(9) nationality

(10) sex

(11) address

(12) duration of travel in days

(13) validity of authorisation from/to - max. 30 days

C Prescribed drug

(14) trade name or special preparation

(15) dosage form

(16) international name of active substance

(17) concentration of active substance

(18) instructions for use

(19) total quantity of active substance

(20) duration of prescription in days max. 30 days

(21) remarks

D Issuing/accrediting authority
(delete no applying)

(22) expression

(23) address, phone

(24) stamp, signature of authority

Certificat pour le transport de stupéfiants et/ou de substances psychotropes des fins thérapeutiques - Article 75 de la Convention d'application de l'Accord de Schengen

pays, délivré à, date

Médecin prescripteur

nom, prénom, téléphone

adresse

en cas de délivrance par un médecin :
cachet, signature du médecin

Patient

nom, prénom

n° du passeport ou du document d'identité

lieu de naissance

date de naissance

nationalité

sexe

adresse

durée du voyage en jours

durée de validité de l'autorisation du/au - max. 30 jours

Médicament prescrit

nom commercial ou préparation spéciale

forme pharmaceutique

dénomination internationale de la substance active

concentration de la substance active

mode d'emploi

quantité totale de la substance active

durée de la prescription, en jours – max 30 jours

remarques

Autorité qui délivre/authentic
(biffer ce qui ne convient pas)

désignation

adresse, téléphone

sceau, signature de l'autori

14 Engelstalige verklaring voor medicijnen op reis (Bron: het CAK - [Link](#))

Huisartsenpraktijk XXX (Naam zorgverlener)
AGB - code: XXXX (AGB -code zorgverlener)
Straat 1, 1234 AB (Adresgegevens zorgverlener)
PLAATS

City, month – day – year (Plaats en datum)
Subject: Medical statement (Onderwerp)

First name , last name (Volledige naam patiënt)
Straat 5, 1234 AB (Adresgegevens patiënt)
PLAATS

Date of birth: month-day-year (Geboortedatum)
Passport number: XXXX (Paspoort nummer)

General practitioner: Dr. XXXX (Naam arts)
Pharmacy: XXXXX (Naam apotheek)

To whom it may concern,
I hereby state that <persoon> suffers from <ziektebeeld >

.
He /she uses the following prescribed medication to relieve his /her symptoms:
< Hier moet het voorgeschreven medicijn ingevuld worden, de internationale benaming van de stof en de gebruikshoeveelheid> Ritalin, methylphenidate, 16mg tablet, twice a day.

Sincerely,

Dr. XXXX
General practitioner (stempel)

16 Verklaring van vrijwaring mee te nemen vaccins

Datum:

Ondergetekende:

Naam

Adres

Verklaart hierbij op eigen verzoek en tegen het beleid van de praktijk onderstaande vaccins te hebben meegenomen voor vaccinatie op een later tijdstip elders en vrijwaart de praktijk (*Naam*) van enige verantwoordelijkheid voor de kwaliteit en effectiviteit van het vaccin vanaf het moment van verlatene van de praktijk.

Vaccin:

Batchnummer

1.

2.

3.

Handtekening

17 Verklaring van vrijwaring meegebrachte vaccins

Datum:

Ondergetekende:

Naam

Adres

Verklaart hierbij op eigen verzoek en tegen het beleid van de praktijk onderstaande vaccins zelf te hebben beheerd en te hebben meegenomen voor vaccinatie op de praktijk en vrijwaart de praktijk (*Naam*) van enige verantwoordelijkheid voor de kwaliteit en effectiviteit van het vaccin.

Vaccin:

Batchnummer

1.

2.

3.

Handtekening

18 Toezichthoudend Apotheker

Bron: LCR protocollen: Vaccinbeheer en koude keten, blz. A40-6.

Overeenkomst Instelling – Apotheker

Overeenkomst instelling – toezichthoudend apotheker

Ex artikel 6.5 Regeling Geneesmiddelenwet

Ondergetekenden

Naam instelling.....

Adres.....

Postcode en plaats.....

In deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door:

Naam.....

Functie

verder te noemen: de instelling

en

Naam:, apotheker

Gevestigd te (praktijkadres)

Postcode en plaats:

verder te noemen: de apotheker

overwegende dat:

A. Artikel 6.5 Regeling Geneesmiddelenwet van 1 juli 2009 (Staatscourant 2009266/pag. 28), verder te noemen: § de Regeling, bepaalt dat:

1. Immunologische geneesmiddelen of bloedproducten mogen, behalve door de in artikel 61, eerste lid, onder a en b, van de wet bedoelde beroepsbeoefenaren, tevens ter hand worden gesteld door:

a. artsen of instellingen die uitvoering geven aan nationale programma's, gericht op preventie van ziekten, waarop aanspraak bestaat krachtens de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten dan wel worden gesubsidieerd op grond van de Subsidieregeling publieke gezondheid, echter uitsluitend voor zover de terhandstelling of de toediening van de desbetreffende geneesmiddelen geschiedt ten behoeve van die programma's;

b. de in artikel 10 van de Regeling publieke gezondheid bedoelde organisaties en huisartsen die tegen gele koorts mogen inenten;

c. artsen, voor zover het sera betreft die als antigif worden toegepast tegen beten van uitheemse slangen of andere uitheemse diersoorten dan wel tegen andere voor de gezondheid schadelijke gevolgen van het in aanraking komen met uitheemse diersoorten;

d. de artsen of instellingen die uitvoering geven aan de bestrijding van infectieziekten, behorende tot groep A als bedoeld in de Wet publieke gezondheid, echter uitsluitend voor zover de terhandstelling of de toediening van de desbetreffende geneesmiddelen geschiedt ten behoeve van die bestrijding.

2. De artsen, bedoeld in het eerste lid, onder a, c en d, de instellingen, bedoeld in het eerste lid, onder a en d, en de organisaties en huisartsen, bedoeld in het eerste lid, onder b, bewaren en behandelen de desbetreffende immunologische geneesmiddelen of de bloedproducten deugdelijk. Zij voeren tevens een administratie waaruit

duidelijk blijkt op welk tijdstip de immunologische geneesmiddelen of de bloedproducten aan hen zijn afgeleverd, alsmede aan wie en op welke datum zij deze ter hand hebben gesteld of hebben toegediend. Zij dragen ervoor zorg dat een apotheker toezicht houdt op de in dit lid bedoelde handelingen.

B. ten aanzien van de inkoop van onder de Regeling vallende immunologische geneesmiddelen en bloedproducten, de inkoop geschiedt door de instelling waarbij een houder van een handelsvergunning in de zin van artikel 18 van de Geneesmiddelenwet aan de instelling levert en de apotheker toezicht houdt op de inkoop en de levering van onder de Regeling vallende immunologische geneesmiddelen en bloedproducten;

C. de Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering der Pharmacie (KNMP) met betrekking tot de inkoop van mening is, dat in de instelling in beginsel geen onder de Regeling vallende immunologische geneesmiddelen en bloedproducten aanwezig mogen zijn dan met instemming van de apotheker op grond van de toezichthoudende taak van de apotheker;

D. met betrekking tot de onder de regeling vallende immunologische geneesmiddelen en bloedproducten bij de instelling, de instelling een wettelijke verantwoordelijkheid heeft voor de zorgvuldige wijze van bewaring en behandeling;

E. de instelling ervoor zorgt dat de apotheker zijn/haar werkzaamheden zoveel als mogelijk is, kan uitoefenen op een wijze als binnen zijn/haar beroepsgroep gebruikelijk is.

Verklaren met betrekking tot het toezicht door de apotheker te zijn overeengekomen als volgt:

1 Inkoop en aflevering

De instelling draagt aan de apotheker op met ingang van het toezicht op de inkoop, de aflevering aan de instelling, het bewaren in de instelling en het ter handstellen of toedienen aan de patiënt van alle onder de Regeling vallende immunologische geneesmiddelen en bloedproducten, welke opdracht door de apotheker wordt aanvaard.

2 Bewaring, behandeling en opslag

a. Tussen de instelling en de apotheker wordt afgesproken waar en wanneer de onder de Regeling vallende immunologische geneesmiddelen en bloedproducten worden afgeleverd. Voorts zal schriftelijk worden vastgelegd op welke wijze en onder welke condities de onder de regeling vallende immunologische

geneesmiddelen en bloedproducten worden bewaard en welke personen toegang hebben tot de voorraden.

b. In de instelling aanwezige voorraden zullen onder verantwoordelijkheid van de apotheker op hoeveelheden worden gecontroleerd. Tevens zal worden gecontroleerd of er zich onder de regeling vallende immunologische geneesmiddelen of bloedproducten bevinden, die niet langer worden gebruikt of die niet voor gebruik geschikt zijn.

c. Over de wijze van aanvulling van de algemene voorraad (niet op naam van een patiënt gesteld) worden tussen de instelling en de apotheker afspraken gemaakt.

3 Administratie

a De instelling houdt een administratie bij waaruit duidelijk blijkt op welk tijdstip de immunologische geneesmiddelen of de bloedproducten zijn afgeleverd, alsmede aan wie en op welke datum zij deze ter hand hebben gesteld of hebben toegediend.

b De apotheker houdt toezicht op in het vorige lid vermelde handelingen en heeft daartoe toegang tot de administratie van de instelling over de onder de Regeling vallende immunologische geneesmiddelen en bloedproducten.

4 Taakvervulling apotheker

- a Het toezicht van de apotheker wordt vervuld met inachtneming van de kwaliteitseisen welke voortvloeien uit de Kwaliteitswet zorginstellingen en de Wet BIG.
- b De apotheker zal de instelling gevraagd en ongevraagd met farmaceutische adviezen terzijde staan.
- c De instelling neemt op zich voorwaarden te scheppen waardoor de apotheker zijn/haar werkzaamheden goed kan vervullen.

5 Vergoeding toezichthouding

De apotheker en de instelling zijn voor de toezichthouding een financiële regeling overeengekomen zoals overeengekomen in het addendum financiële vergoeding.

6 Vervanging

Indien de apotheker wegens vakantie of anderszins zijn/haar op zich genomen taak niet kan uitoefenen, draagt hij/zij in overeenstemming met de instelling zorg voor vervanging.
De kosten van deze vervanging zijn voor de apotheker.

7 Beëindiging van de overeenkomst

Deze overeenkomst die geen arbeidsovereenkomst is in de zin van het Burgerlijk wetboek, is aangegaan voor onbepaalde tijd. Zij eindigt:

- a. door schriftelijke opzegging aan de wederpartij. Bij de opzegging zal een termijn van drie maanden in acht worden genomen, tenzij om een dringende aan de wederpartij onverwijld mede te delen reden de overeenkomst onmiddellijk dient te worden beëindigd;
- b. met wederzijds goedvinden;
- c. doordat de apotheker onder curatele wordt gesteld of hem de bevoegdheid tot uitoefening van de artseneij kunsten wordt ontnomen;
- d. door overlijden van de apotheker
- e. door surséance van betaling, faillissement van de apotheker of de instelling.

8 Geschillen

Alle geschillen naar aanleiding van deze overeenkomst zullen worden beslecht door de burgerlijke rechter.

Aldus overeengekomen en in tweevoud opgemaakt te,
.....

Addendum financiële vergoeding

- 1. De werkzaamheden van de apotheker in het kader van de toezichthouding ex artikel 6.5, tweede lid Regeling Geneesmiddelenwet worden door de apotheker verricht op basis van aan de toezichthouding bestede tijd.
- 2. De werkzaamheden van de apotheker worden verricht tegen een uurtarief van

Addendum protocol

In het protocol worden afspraken vastgelegd omtrent de volgende onderwerpen:

- 1. Frequentie van het toezicht door de apotheker.
- 2. De door de instelling te verzorgen administratie, in ieder geval inhoudend;
 - a. registratie van data van inname van vaccins met bijbehorend batchnummer,

- b. registratie van plaats van bewaren.
 - c. datum ter handstelling of toediening aan de patiënt en de naam van de patiënt
3. De instelling houdt een temperatuurlijst bij met vermelding van minimum- , maximum- en actuele temperatuur van de kast waarin de immunologische geneesmiddelen en bloedproducten bewaard worden.

datum

Referenties

- Regeling Geneesmiddelenwet zoals geldend vanaf 08-02-2011.
- Wet Publieke Gezondheid (WPG): Artikel 58 van 09-10-2008.
- Regeling van de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport:
- Vermelding Staatscourant 28 november 2008, nr. 1074: Artikel 10: 1: a, b, c.
- Vermelding Staatscourant 16 december 2009, nr. 19323
- Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering der Pharmacie (KNMP)

Bijlage 1 Onwel na vaccinatie

LEG PATIENT PLAT NEER, BENEN OMHOOG

LAAT ARTS of VERANTWOORDELIJK PRAKTIJKASSISTENTE WAARSCHUWEN,
Hij/zij beoordeelt en handelt

BEOORDEEL VITALE FUNCTIES

A AIRWAY/ LUCHTWEG
Luchtweg vrij?
Hoorbare ademhaling / stridor?
Heesheid?

Luchtweg niet vrij?

LUCHTWEG VRIJMAKEN
Hoofdkantel-kinlift methode

B BREATHING/ ADEMHALING
Spontane ademhaling?
Ademhalingsfrequentie?
Dyspnoe?

AFWEZIGE of FALENDE
ADEMHALING / CIRCULATIE

LAAT AMBULANCE BELLEN
Vermeld ABCDE status

START BORSTCOMPRESSIE
BEADEMING *
Verhouding: 30:2 **
Frequentie borstcompressies:
100/min.

Alleen voor artsen geldt:°
1) GEEF ADRENALINE im
0.3 – 0.5 mg° Zn. elke 5 min.
2) START intraveneus INFUUS
NaCl 0.9% 1L/u °

Bij tekenen ernstige anafylaxie:
CLEMASTINE im 2 mg°

AFWEZIGE of FALENDE
ADEMHALING / CIRCULATIE

C CIRCULATIE
Huid: kleur en temp.
Pols: freq. en kwaliteit
Bloeddruk

**Pols < 80/min° en GEEN
tekenen van een
anafylactische reactie**
Eventueel:
- Bleek en klam
- Koude extremiteiten

Vaso-vagale reactie

WACHT OP HERSTEL
Controleer vitale functies, bewustzijn en kenmerken van
matige/ernstige reactie en handel naar gelang bevindingen

D DISABILITY/ ONVERMOGEN
Bewustzijn: alert /
reageert op aanspreken
of pijn / reageert niet

TEKENEN VAN ANAFYLAXIE ?

**Pols 80-100/min° en/of
tekenen van een lichte reactie:**
- Lokale huidreactie
- Misselijkheid / braken
- Niezen en/of loopneus
- Kriebelhoest

Arts of
verantwoordelijk VPK
beoordeelt reactie

E EXPOSURE/ ZICHTBAAR
Huidreacties
Slijmvliesreacties
Vegetatieve verschijnselen

**Pols > 100/min° en/of tekenen
van een ernstige reactie:**
- Inspiratoire stridor
- Bronchospasme
- Gegeneraliseerde huidreactie
- Zwelling slijmvliezen

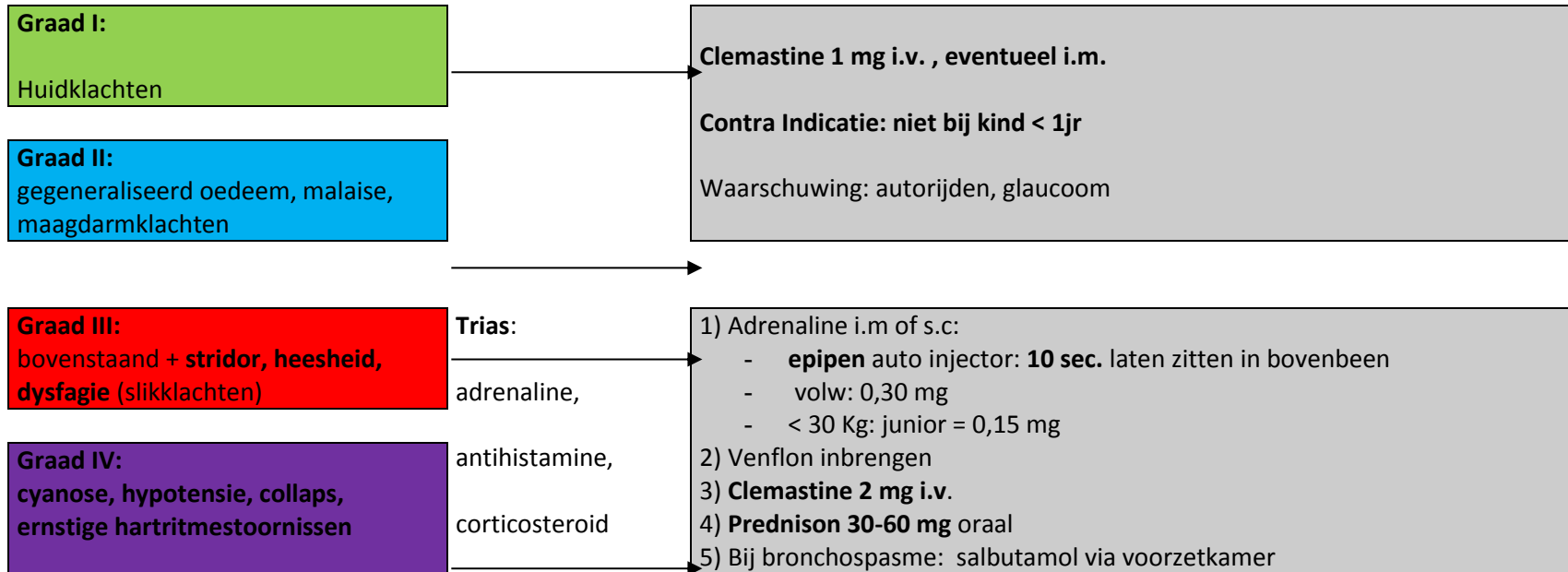
LAAT AMBULANCE BELLEN
Vermeld ABCDE status

Alleen voor artsen geldt:°
Bij enkel gegeneraliseerde
huidreactie:
1) CLEMASTINE im 2 mg°
anders ook:
2) ADRENALINE im 0.3 - 0.5 mg°
Zn. elke 10 min.
3) Intraveneus INFUUS NaCl 1L/u °

Controleer ABCDE elke 2 min.
START zn REANIMATIE

* Als er een 2^e hulpverlener aanwezig is, wisselt u iedere 2 minuten, om uitputting te voorkomen.
** Voor kinderen ≤ 15 jaar geldt dat als er een 2^e hulpverlener aanwezig is, de verhouding 15:2 is.
* Voor kinderen ≤ 12 jaar gelden andere waarden/ doseringen.

Bijlage 2: Handelwijze bij Anafylaxie



Observatie na anafylaxie:

- minimaal 1 uur in de praktijk

19 • **risico op bifasisch verloop is groter als adrenaline later is toegediend!**