# Bijlage 3 Voorbeeld van checklist bij bekwaamheidsverklaring

**Voorbeeld Bekwaamheidsverklaring: criteria voor ‘prikkers’:**

*Checklist t.b.v. de bekwaam verklarende arts*

**Algemeen:**

* Medewerker is zich bewust dat er protocollair gewerkt wordt en dat kennen van de landelijke en lokale protocollen een onderdeel is van het bekwaam zijn.
* Medewerker is zich bewust dat scholing een essentieel onderdeel is van het bekwaam zijn.
* Medewerker kan benoemen waar de diverse protocollen te vinden zijn.
* Indien er een dagcoördinator aanwezig is dienen de aanwijzingen van de dagcoördinator gevolgd te worden.
* Het criterium ‘met enige regelmaat prikken’ is multi-interpretabel. In de praktijk dient iemand vlot, zonder trillen of aarzelen te kunnen prikken (‘vertrouwenwekkend en angstreducerend’).

**Vaccinatieplaats, contra-indicaties, gedrag:**

* Medewerker kan de spier benoemen waarin gevaccineerd wordt, kan op eigen arm en op de arm van de collega de randen van de spier aanduiden en de optimale prikplaats aanwijzen.
* Medewerker kan de risico’s benoemen van prikken op andere dan afgesproken plaats (raken bot, zenuwen en grote bloedvaten en de consequenties daarvan).
* Medewerker weet wat de voorkeurskant is bij de diverse vaccinaties en begrijpt ook waarom dat belangrijk is om te weten en ernaar te handelen.
* Medewerker weet wanneer de arts gevraagd moet worden om mee te denken/een oordeel te vellen (bijvoorbeeld koorts, medicijngebruik, ernstige reactie op eerdere prik, hemofilie, huidinfectie of andere aandoeningen die het prikken bemoeilijken, medische vragen van kind of ouders, ernstige allergie).
* Medewerker weet bij groepsvaccinaties wanneer het verstandiger is om iemand niet in de rij te prikken en/of houdt rekening met spanning door af te leiden.
* Medewerker anticipeert bij neiging tot flauwvallen, hyperventilatie, etc.

**Vaccinatietechniek:**

* Medewerker kan prikken volgens de vaccinatietechniek beschreven in de uitvoeringsregels van het RIVM.
* Medewerker weet dat er in principe intramusculair geprikt wordt, maar dat er redenen kunnen zijn (hemofilie/preventieve poliovaccinaties) dat er toch subcutaan geprikt moet worden.

**Randvoorwaarden:**

* Medewerker weet hoe administratief te handelen.
* Medewerker is zich bewust van de criteria van de cold chain.
* Medewerker is zich bewust van de (hand)hygiëneregels.
* Medewerker is zich bewust van het belang van preventie prikaccidenten en het goed oppakken van het incident, mocht het toch voorkomen.
* Medewerker kan de meest voorkomende bijwerkingen benoemen en weet van het bestaan en de wijze van bereiken van Lareb.
* Opvallende zaken (bijvoorbeeld onjuistheden in een protocol/scholingsbehoefte) kunnen worden gemeld bij de stafarts van de organisatie.

**Kennis:**

* De arts heeft kennis van de ziekten waartegen gevaccineerd wordt en is bekend met de RVP‑website van het RIVM en de daarop beschikbare informatie en bronnen.
* De richtlijn [Uitvoering RVP](https://rijksvaccinatieprogramma.nl/professionals/richtlijnen/rvp-richtlijn-uitvoering-2019) en nieuwsbrieven van het RIVM dienen gelezen te worden, altijd bij de hand te zijn (papier of digitaal) en toegepast te worden.
* Medewerker dient eenvoudige medische vragen te kunnen beantwoorden.
* De arts dient alle medische vragen te kunnen beantwoorden, dan wel de juiste kanalen te vinden, om antwoord op alle vragen te krijgen.

# Bijlage 3a Voorbeeld bekwaamheidsverklaring jeugdverpleegkundige

LOGO

JGZ-organisatie

Ondergetekende verklaart dat

**[Naam]**, jeugdverpleegkundige

blijk heeft gegeven te beschikken over:

* voldoende theoretische kennis m.b.t. vaccinaties bij kinderen in het algemeen en over het Rijksvaccinatieprogramma in het bijzonder

en

* over voldoende praktische vaardigheid in de uitvoering van de vaccinaties van het Rijksvaccinatieprogramma.

Op grond hiervan geeft [**JGZ-organisatie]** deze verklaring af.

De geldigheidsduur van deze verklaring eindigt drie jaar na dagtekening of zoveel eerder als een nieuwe bijscholing wordt gegeven.

De jeugdverpleegkundige acht zich bekwaam om vaccinaties toe te dienen en zal onverwijld zowel zijn leidinggevende als de arts die de opdracht tot vaccineren heeft verstrekt in kennis stellen van feiten of omstandigheden op grond waarvan de jeugdverpleegkundige meent dat deze bekwaamheidsverklaring eerder dan de expiratiedatum zijn geldigheid verliest.

**[Plaatsnaam, datum]**

**[handtekening] [handtekening]**

**[naam beoordelaar] [naam jeugdverpleegkundige]**

Arts Jeugdverpleegkundige

# Bijlage 3b Voorbeeld bekwaamheidsverklaring arts

LOGO

JGZ-organisatie

Ondergetekende verklaart dat

**[Naam]**, arts

blijk heeft gegeven te beschikken over:

* voldoende theoretische kennis m.b.t. vaccinaties bij kinderen in het algemeen en over het Rijksvaccinatieprogramma in het bijzonder

en

* over voldoende praktische vaardigheid in de uitvoering van de vaccinaties van het Rijksvaccinatieprogramma.

Op grond hiervan geeft **[JGZ-organisatie]** deze verklaring af.

De geldigheidsduur van deze verklaring eindigt drie jaar na dagtekening of zoveel eerder als een nieuwe bijscholing wordt gegeven.

De arts acht zich bekwaam om vaccinaties toe te dienen en zal onverwijld zowel zijn leidinggevende als de stafarts in kennis stellen van feiten of omstandigheden op grond waarvan de arts meent dat deze bekwaamheidsverklaring eerder dan de expiratiedatum zijn geldigheid verliest.

**[Plaatsnaam, datum]**

**[handtekening] [handtekening]**

**[naam beoordelaar] [naam arts]**

**[functie]** arts

# Bijlage 3c Voorbeeld praktijkverklaring vaccineren

LOGO

JGZ-organisatie

**Praktijkverklaring vaccineren**

Hierbij verklaren ….………………………………………………………..……..., jeugdverpleegkundige/arts\*

en …………………………………………………………………., jeugdverpleegkundige/arts\*

dat het vaccineren met het veiligenaaldsysteem op het consultatiebureau:

* een keer zuigeling
* een keer peuter

 door eerstgenoemde is verricht tot volle tevredenheid van zijn meekijkende collega.

Datum:

Handtekening jeugdverpleegkundige/arts\*

\*Doorhalen wat niet van toepassing is.

Dit formulier ingevuld sturen naar centraal kantoor, ter attentie van:

Naam stafarts …..