

Samenvatting Bloedafname voor politie en justitie (prik-, spat- en bijtincidenten)

+

Standpunt medTzorg

medTzorg-artsen werken **niet** mee aan bloedafname bij personen die dit weigeren, ook al ligt er een bevel.

Essentieel voor ANW-dienst

Indien verwonde een politiefunctionaris is verwijst naar het PrikPunt (bereikbaar via **088-7745463**). Voor vragen over prik-, spat- en bijtaccidenten is 24/7 de dienstdoende GGD-arts bereikbaar via 112 meldkamer ambulance.

Bloedafname in het kader van prik-, spat- en bijtincidenten

Uitgangspunten

Wanneer de verwonde een politiefunctionaris is:

- De politie dient zelf contact op te nemen met arbodienst van de politie voor de verdere afhandeling en het PrikPunt. Indien verzorging nodig is: stuur de politiefunctionaris eerst naar de SEH van het dichtstbijzijnde ziekenhuis.

In alle andere gevallen:

- Leg voorafgaand aan de bloedafname altijd duidelijk uit aan betrokkene wat de reden van de bloedafname is en wat de consequenties kunnen zijn.
- Vraag altijd of betrokkene akkoord gaat.
- Bij incidenten met een besmettingsrisico moet je als medTzorg arts eerst een inschatting maken van het risico dat een patiënt heeft gelopen, en zo nodig moet je de patiënt eerst behandelen (dan is er dus een behandelrelatie). Als er eerst behandeld moet worden (er dus een behandelrelatie is); vraag dan expliciet aan de patiënt of deze er mee akkoord gaat dat dezelfde arts (jij) ook bloed afneemt. Indien betrokkene niet akkoord gaat moet een andere collega worden opgeroepen.
- Een officier van Justitie of rechtercommissaris kan iemand bevelen mee te werken aan bloedafname, zo nodig onder dwang van de politie.
Echter: het standpunt van medTzorg is dat onze artsen niet mee dienen te werken wanneer personen weigeren. Wanneer dit het geval is of je loopt hierin vast: zoek contact met de COHA (coördinerend huisarts).

Werkwijze

Bij de verwonde

Er is sprake van een behandelrelatie. Beoordeel de verwonding en eventuele indicatie voor antibiotica. Maak een inschatting van het risico op virusoverdracht en maak een inschatting of de patiënt tot een risicogroep behoort. Bij laag risico alleen HBV vaccinatie (lieft binnen 24u, kan binnen 7dg) en bij hoog risico zowel HBV vaccinatie (lieft binnen 24u), HCV screening (maand 1 en 3 na verwonding) en HIV (verwijzen SEH voor starten PEP).

In de Richtlijn bloedafname voor politie en justitie staat de volledige uitleg.

Bij de bron

De serologische status van de bron is nodig voor het bepalen van het beleid bij de verwonde. Er is geen sprake van een behandelrelatie met de bron. Ga na of de bron besmet is en, indien niet bekend,



maak een plan voor verder onderzoek. Indien bron akkoord: bloedafname middels 2 stolbuizen (worden aangeleverd door politie). Buizen worden door politie naar het dichtstbijzijnde ziekenhuis gebracht. Overleg met de dienstdoende internist. De bron kan ook verwezen worden naar SEH voor afname. Maak afspraken** over het ontvangen van de uitslagen zodat een eventuele verwonde tijdig behandeld kan worden. Advies bloedafname bij laagrisico: HBsAg cito (<24u). Bij hoogrisico: HBsAg cito (<24 uur), Anti-HCV, en indien positief: HCV-RNA (niet cito), Anti-Hiv cito (<2 uur). In de Richtlijn bloedafname voor politie en justitie staat de volledige uitleg.

**** hoe maak je eigenlijk die afspraken?** Bijvoorbeeld zelf overdragen aan de dagdienst dat er een uitslag aan zit te komen, daarna telefoonnummer van dagdienst aan politie of justitie doorgeven. Omdat dit weinig voorkomt is er geen vaste workflow voor.

Voor speciale situaties

zie [Richtlijn bloedafname voor politie en justitie](#)