



Geachte ouder/voogd,

De Vlaamse overheid biedt als bescherming tegen **polio, difterie, tetanus en pertussis** of indien nog niet ingeënt tegen hepatitis B een vaccin **polio, difterie, tetanus, pertussis, hepatitis B en haemophilus influenza type b** als herhalingsinenting aan voor uw kind.

### **Bescherming tegen 6 ziekten**

**Polio** (kinderverlamming) kan onherstelbare verlammingen veroorzaken.

**Difterie** (kroep) kan een ernstige ontsteking van keel en luchtwegen veroorzaken met verstikkingsgevaar. Ook hart en zenuwen kunnen worden aangetast.

**Tetanus** (klem) veroorzaakt prikkeling van de zenuwcellen, waardoor ernstige en pijnlijke spierkrampen ontstaan en ademen onmogelijk kan worden.

**Pertussis** (kinkhoest) is een uitputtende ziekte met hevige hoestbuien en gierende ademhaling.

De inenting biedt de beste bescherming tegen deze ziekten. Voor een langdurige bescherming is deze herhalingsinenting nodig.

**Hepatitis B** is een kiem die een ontsteking van de lever veroorzaakt. Een deel van de besmette personen wordt chronisch drager en loopt het risico levercirrose en leverkanker te ontwikkelen.

**Haemophilus influenza type b** is een bacterie die onder andere hersenvliesontsteking en kroep veroorzaakt. Vooral kinderen tussen 0 en 4 jaar zijn hiervoor vatbaar.

### **Inenting**

Uw kind krijgt 1 prikje in de bovenarm.

### **Reacties na de inenting**

Na de inenting kan uw kind last krijgen van:

- een rode zwelling op de plaats van de inenting, die soms de hele bovenarm kan omvatten;
- een pijnlijke, gevoelige plek op de plaats van de inenting;
- een grieperig gevoel en lichte koorts.

Deze reacties zijn volkomen normaal en verdwijnen vanzelf na een paar dagen. Een zwelling van de hele bovenarm verdwijnt soms pas na 5 dagen. Neem contact op met uw huisarts als de klachten langer aanhouden of ernstiger zijn.

Een vaccin kan, zoals elk geneesmiddel, bijwerkingen veroorzaken. De kans dat een vaccin een ernstige bijwerking veroorzaakt, is uitzonderlijk klein.

### **Het CLB vaccineert gratis**

Het Vlaamse vaccinatieschema wordt bij schoolgaande kinderen gratis aangeboden via het CLB. Bij de huisarts of kinderarts is het vaccin ook gratis, maar moet de raadpleging wel betaald worden. Daarnaast bestaan nog andere vaccins. Voor meer informatie hierover kan u terecht bij de huisarts of kinderarts.

### **De toestemmingsbrief kan op school worden afgegeven.**

**Indien u nog vragen heeft, kan u steeds met ons contact opnemen.**

Met dank voor uw medewerking,  
De CLB-arts en CLB-verpleegkundige

## TOESTEMMINGSBRIEF

**Polio-difterie-tetanus-pertussis(-hepatitis B-Haemophilus influenza type b)**

Naam + voornaam van de leerling: .....

Geboortedatum: ...../...../.....

School + klas: .....Vorige school + klas: .....

Telefoonnummer waarop u overdag best bereikbaar bent: .....

Mailadres waarop je best bereikbaar bent: .....

*De gegevens van de het toestemmingsformulier zijn vertrouwelijk en enkel toegankelijk voor jou en het CLB-team. Alle CLB-medewerkers hebben beroepsgeheim. De gegevens worden 2 jaar bewaard. Ouders en oudere handelingsbekwame jongeren hebben toegang tot die gegevens volgens vastgestelde regels. Als je vragen hebt over de vertrouwelijkheid, neem je best contact op met ons en onze privacy verklaring kan je ook vinden op de website van het CLB.*

**Kruis de gewenste keuze aan.**

*Gelieve enkel de hokjes van uw keuze aan te kruisen.  
Wil de andere hokjes leeg laten aub.*

Ik wens dat de **CLB-arts** mijn kind gratis inent tegen polio-difterie-tetanus-pertussis.

Indien de arts merkt dat uw dochter/zoon nog 1 hepatitis B inenting te weinig heeft gekregen als baby, geef ik toestemming om het vaccin **polio, difterie, tetanus en pertussis** te vervangen door een zesvoudig vaccin **polio, difterie, tetanus, pertussis, hepatitis B en Haemophilus influenza type b** als herhalingsinenting voor uw kind

**Verplicht aan te duiden:**

- JA  
 NEEN
- Ik wens mijn kind te laten inenten door de **huisarts/kinderarts**.
- Mijn kind kreeg de herhalingsinenting polio-difterie-tetanus-pertussis al op: ...../...../.....
- Ik heb de informatie over het vaccin en over de ziekten waartegen het vaccin beschermt gelezen. Ik heb ook de kans gekregen om de vaccinatie te bespreken en vragen te stellen, maar kies ervoor mijn zoon/dochter **niet te laten inenten**

**Let op!** De volgende vragen helpen ons om een mogelijke tegenaanwijzing voor vaccinatie op te sporen. Met allergie wordt hier bedoeld 'het opzwellen van mond of keel', en/of 'moeite om te ademen' en/of 'problemen met het hart'.

Is uw kind allergisch voor antibiotica (neomycine, streptomycine of polymyxine)  vooral voorkomend in zalf, oog- en oordruppels)?  ja  neen

Heeft uw kind in het verleden ernstige reacties vertoond na een inenting?  ja  neen

Lijdt uw kind aan een aandoening van het zenuwstelsel die nog niet onder controle is?  ja  neen

Kreeg uw kind in de voorbije 4 weken een inenting of wordt in de nabije toekomst een inenting gepland?  ja  neen

Zo ja, welke inenting en wanneer werd/wordt deze inenting toegediend?

.....

Datum:

Naam en handtekening ouder/voogd:



Voorbehouden voor het CLB

Datum inenting:

lotnummer: