Mazelenvaccinatiestatus van volwassen asielzoekers: een praktijkverbeterend project.

Haio: RUYFFELAERT Muriel , U.G.
Promotor: De Maesschalck Stéphanie , U.G.
Praktijkopleider: DE MAESSCHALCK Mark

Context: Mazelen is een zeer besmettelijke virale aandoening en wereldwijd één van de hoofdoorzaken van mortaliteit bij jonge kinderen. Om eliminatie van mazelen binnen de WHO Europese Regio te bereiken, dient een vaccinatiegraad van minstens 95% met twee dosissen van het mazelenvaccin te worden bekomen. Asielzoekers behoren tot een kwetsbare groep die soms onvoldoende gevaccineerd is tegen mazelen. Om die reden, wordt in dit praktijkverbeterend project de mazelenvaccinatiegraad van asielzoekers nagekeken.

Onderzoeksvraag: Hoe kan de bescherming tegen het mazelenvirus bij meerderjarige mannelijke asielzoekers die in Wijkgezondheidscentum De Sleep in Gent consulteren verbeterd worden?

Methode: Er wordt gestart met een uitgebreid literatuuronderzoek rond mazelenvaccinatie en asielzoekers in België en Europa. Vervolgens wordt een praktijkverbeterend project uitgevoerd. Inclusiecriteria: De doelgroep voor deelname aan dit onderzoek zijn meerderjarige mannelijke patiënten uit Wijkgezondheidscentrum De Sleep geboren na 1970, die op 1 januari 2014 of later een asielaanvraag hebben ingediend in België en afkomstig zijn uit één van de volgende landen: Syrië, Irak, Afghanistan, Guinee, Rusland, Somalië, Eritrea of Oekraïne. Exclusiecriteria: Patiënten met een medische aandoening, allergie en/of familiale medische voorgeschiedenis die hun welzijn zou kunnen schaden tijdens de studie, worden geëxcludeerd. Ook personen die deelnemen aan een andere klinische studie of aan wie een ander levend viraal vaccin werd toegediend of respectievelijk zal worden toegediend tijdens de 28 dagen voorafgaand aan tot respectievelijk 28 dagen na de toediening van het mazelenvaccin, worden uitgesloten.

Resultaten: Van 2 op 35 patiënten (=5,7%) kon een mazelenvaccinatiebewijs worden getraceerd. 18 op 33 patiënten (=54,5%) kwamen op een eerste studieconsultatie. 15 op 18 patiënten voldeden aan alle inclusie- en exclusiecriteria. 14 op 15 patiënten (=93,3%) ontvingen tijdens de inclusieperiode 2 dosissen van het vaccin M.M.R. VaxPro® , met minstens 4 weken tussentijd ; 1 patiënt op 15 (=6,7%) ontving slechts 1 dosis van dit vaccin. In samenspraak met artsen en verpleegkundigen uit de praktijk en na overleg met het Stedelijk Opvanginitiatief voor Asielzoekers in Gent, werd vervolgens een eenvoudig en praktijkgericht (mazelen)vaccinatieprotocol opgemaakt voor mannelijke meerderjarige asielzoekers die consulteren in Wijkgezondheidscentrum De Sleep. Dit protocol werd begin oktober 2017 voor het eerst geïmplementeerd in de praktijk. Zowel bij artsen als bij verpleegkundigen in het Wijkgezondheidscentrum, is er sindsdien een grotere alertheid voor het belang van vaccinatie van asielzoekers. Er heerst in de praktijk de indruk dat het vaccineren van asielzoekers vlotter verloopt. Het is de bedoeling om dit subjectieve gevoel in de toekomst te bewijzen met hard cijfermateriaal.

Conclusie: Om een voldoende hoge (mazelen)vaccinatiegraad bij asielzoekers te bekomen, zullen extra inspanningen dienen te worden geleverd op huisartspraktijkniveau. Er zal in België echter ook een optimalisatie dienen te gebeuren van de registratie van vaccinaties en van de communicatie tussen alle vaccinatiepartners, op federaal en regionaal niveau.