

Schooljaar 2024-2025

Naam:…………………………………………………………………..

Datum vaccinatie:…………………………………………………..

Beste ouder,

Je kind kreeg vandaag een vaccinatie tegen **hepatitis B**.

Voor jongeren van 11 jaar tot en met 15 jaar zijn 2 dosissen van het vaccin (Engerix B 20μg/ml) nodig om volledig beschermd te zijn tegen het hepatitis B virus.

Vanaf 16 jaar zijn 3 dosissen nodig om volledig beschermd te zijn tegen het hepatitis B virus.

**Vaccinatie**

1 prik in de bovenarm

**Bijwerkingen**

Na de vaccinatie kan je kind last hebben van:

* een rode zwelling op de plaats van de prik
* een pijnlijke, gevoelige plek op de plaats van de prik
* een grieperig gevoel of lichte koorts

Deze reacties zijn normaal en verdwijnen na enkele dagen.

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

**Wat in geval van bijwerkingen?**

Geef eventueel paracetamol bij pijn of bij koorts vanaf 38°C.

Neem contact op met de huisarts als de klachten blijven duren of ernstiger zijn.

**Vaccinnet**

Het CLB registreert de vaccinatie in Vaccinnet. Zo kan ook de huisarts zien welk vaccin je kind kreeg.

Via [www.mijngezondheid.be](http://www.mijngezondheid.be) kan je dit ook zelf nakijken.

**Vragen**

Heb je nog vragen, bel naar het CLB: ……………………

Met vriendelijke groeten,

De CLB-arts en CLB-verpleegkundige