

To: [redacted] [redacted] @rivm.nl]; [redacted] [redacted] @rivm.nl]
Cc: [redacted] [redacted] @rivm.nl]; [redacted] [redacted] @rivm.nl]; [redacted] [redacted] @rivm.nl]
From: [redacted]
Sent: Mon 12/28/2020 9:25:02 AM
Subject: FW: Noodzakelijk zittend vervoer_herziening december 2020_4 [redacted]
Received: Mon 12/28/2020 9:25:03 AM
[Noodzakelijk zittend vervoer_herziening december 2020_4 \[redacted\] \[redacted\].docx](#)

Hallo allemaal,

Ik ben het eens de voorgestelde knip. Ik heb in de versie van [redacted] nog wat aangevuld mbt tot volgorde aan- en uittrekken van PBM. Volgens mij is hij nu compleet. [redacted] zorg jij dat de aanpassingen worden doorgevoerd?

[redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Verzonden: donderdag 24 december 2020 11:53
Aan: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Onderwerp: RE: Noodzakelijk zittend vervoer_herziening december 2020_4 [redacted]

Beste allen,

In de bijlage alvast mijn commentaar. [redacted] kan dan maandag nog aanvullen eventueel.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

[redacted]

[redacted]

RIVM – Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding
 Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven
 Postbus 1 – 3720 BA Bilthoven
 M: 06- [redacted]
 E: [redacted]@rivm.nl
 Aanwezig [redacted]



RIVM Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Van: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Verzonden: woensdag 23 december 2020 16:40
Aan: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Onderwerp: Noodzakelijk zittend vervoer_herziening december 2020_4 [redacted]

Hoi [redacted] en TF Zorg,

Nar aanleiding van de discussie heb ik met [redacted] overwogen dit vervoer alleen door gespecialiseerd vervoer mét volledig PBM te adviseren. Vandaag contact gehad met Koninklijk Vervoer Nederland en het Rode kruis. Dat lijkt niet te kunnen, er vindt meer vervoer plaats dan ingeschat hoeveel niet exact bekend). Dus wel vervoer door taxibedrijven. Personeel gaat daar volgens KVN zorgvuldig mee om. Daarmee blijft de discussie voor PBM, want er is wel nauw contact.

Voorstel van [redacted] en mij nu om een knip te maken, op basis van info van o.a. ECDC: schort is alleen bij lichaamsvloeistoffen bewezen aanvullend. Dat adviseren we hier niet. een bril of spatscherm wél.

Hebben jullie nog commentaar op de versie in de bijlage?

Groeten [redacted]

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Sent: dinsdag 22 december 2020 15:37
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: RE: Protocol noodzakelijk zittend vervoer

Hallo 5.1.2e

We hebben dit besproken in TF Zorg:

Het is idd een lastige, omdat we in de zorgdocumenten bij alle COVID(verdenkingen) volledige PBM adviseren. Toch willen we dat in deze setting niet adviseren, omdat:

- Het kortdurende contacten zijn, dus lager risico, Kan op intensieve lichamelijke contacten in deze settings schatten wij ook in als laag. **Eens, maar er is soms wel nauw contact**
- De doelgroep (familie en taxi chauffeurs) zijn niet getraind om volledige pbm juist te gebruiken. Verkeerd gebruik geeft ook weer risico's. De instructies voor een masker en handschoenen staan nu in het document goed beschreven. **KNV maakt instructiefilmpjes voor de cauffeurs**
- De ambulance en ook Rode Kruis doet momenteel het vervoer voor personen die meer hulp nodig hebben en waarbij ook meer risico's zijn. Zij dragen volledige pbm, maar zijn daarin ook getraind. **Dat pleit voor alle vervoer door rode Kruis, maar dat kan niet. Ook de taxibedrijven vervoeren hulpbehoevenden, dus zou de standaard overeen moeten komen**

Kunnen jullie hier verder mee?

NB: in de tekst de term vluchtige, kortdurende opnemen ivm gevoeligheden/ consternatie bij pbm documenten daarover.

Namens TF Zorg, 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Sent: woensdag 23 december 2020 16:00
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: zittend vervoer

Zie hieronder de link naar de ECDC technical report.

https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/Infection-prevention-and-control-in-healthcare-settings-COVID-19_5th_update.pdf (6 oktober 2020)

Gloves and gowns are used to prevent contamination of the hands, skin and clothes of healthcare workers that could lead to the transfer of infectious virus to the nose, mouth and eyes. Transmission through intact or nonintact skin is not known to occur. In several studies of SARS among healthcare workers, it was unclear whether the use of gloves or gowns was protective, after adjusting for the effect of wearing a face mask [23-28]. A metaanalysis of these studies concluded that gloves and gowns were shown to be effective in univariable analysis, but the effect was only statistically significant in multivariate analysis in one or two occasions [29]. There is no evidence to date of the protective effect of gloves and gowns for the prevention of COVID-19. The use of gloves and gowns may complicate and prolong the procedure of putting on and removing PPE and may lead to neglecting hand hygiene, and result in contamination of the environment and transmission of other microorganisms in the event that gloves and gowns are not changed after each patient contact [30,31]. Further research is necessary to clarify the role of gloves and gowns in the prevention of COVID-19.

Long Term Care Facilities

Management of residents with symptoms of COVID-19 • If a resident in a LTCF displays signs or symptoms of COVID-19, urgently contact public health authorities'/healthcare services for notification, assessment and instructions on testing and possible transfer to an acute care hospital. • If feasible, LTCFs may consider identifying dedicated staff to care for residents with possible/confirmed COVID-19 in order to reduce the likelihood of transmission to other residents. • Residents displaying signs or symptoms of COVID-

19 that do not require hospitalisation should be isolated in single rooms with a separate bathroom and toilet. If there are more than a few cases, consider placing the residents in a separate ward or section of the facility with dedicated staff. • The administration should ensure that all LTCF staff are aware of the residents displaying signs or symptoms compatible with COVID-19 or having tested positive for the disease. • If appropriate, consider posting information detailing IPC precautions on the doors of all residents' rooms, especially in those areas that have possible or confirmed COVID-19 cases. • Healthcare workers and LTCF staff coming into contact with residents who have symptoms compatible with COVID-19 should wear a medical face mask or an FFP2 respirator if available, as well as eye protection (i.e. visor or goggles). Gloves and a gown or apron should be considered when there is a risk for contact with body fluids [41]. • Healthcare workers should strictly follow the procedures for safely putting on and removing PPE in the correct sequence [41]. • Hand hygiene should be performed immediately before and after removing PPE.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Ook nog interessant:

https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/931616/How_to_work_safely_in_care_homes_v8_2_11_2020.pdf

3 Disposable plastic apron Single use to protect you from contact with residents' body fluids and secretions
Disposable plastic aprons – protect your uniform or clothes from contamination when providing care. You must wear a disposable plastic apron when providing personal care and when exposure to body fluids is likely. Disposable plastic aprons are single use and you must dispose of them immediately after completion of a procedure or task and after each resident, and then clean your hands.

Eye protection is recommended for care of some residents where there is risk of droplets or secretions from the resident's mouth, nose, lungs or from body fluids reaching the eyes (e.g. caring for someone who is repeatedly coughing). Use of eye protection should be discussed with your manager and you should have access to eye protection (such as goggles or visors). Eye protection can be used continuously while providing care, until you need to take a break from duties. If you are provided with goggles/a visor that is reusable, then you should be given instructions on how to clean and disinfect following the manufacturer's instructions or local infection control policy and how to store them between duties. If eye protection is labelled as for single use then it should be disposed of after removal.

Misschien een idee om chauffeurs beschikking te laten hebben over een faceshield en evt plastic halterschorten om zo nodig te gebruiken bij ondersteuning?

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding (CIb)

Postbus 1 (postbak ^{5.1.2e})

3720 BA Bilthoven

Tel: 030 ^{5.1.2e}

Fax: 030 ^{5.1.2e}