

Standaardtekst voor aanbiedingen van beschermingsmiddelen

Veel dank voor uw aanbod, we waarderen het dat er vanuit zoveel organisaties aanbiedingen komen om te helpen en mee te denken en uiteraard ook om producten aan te bieden.

De inkoop van **beschermingsmiddelen** wordt centraal gecoördineerd. Dat gebeurt in het Landelijk Consortium Hulpmiddelen. E-mails gericht aan dit e-mail adres worden niet meer gelezen. Graag wil ik u vragen om uw correspondentie te richten aan 5.1.2e@nfu.nl

. Bij dit mailadres komen alle aanbiedingen binnen dus u ontvangt daar in eerste instantie het standaard automatische antwoord. Daarin wordt ook aangegeven welke informatie nodig is om uw aanbod te kunnen beoordelen. Op [deze pagina](#) is meer informatie te vinden over waar op dit moment voornamelijk behoefte aan is.

Indien u **beademingsapparatuur** aanbiedt wil ik u vragen uw mail te sturen aan coronagmt@minvws.nl.

'Professionele' aanbiedingen

Hartelijk bedankt voor uw aanbod om....

Het ministerie van VWS heeft samen met een team van professionals uit ziekenhuizen, academische centra, leveranciers en producenten een gezamenlijk initiatief opgericht, het 'Landelijk Consortium Hulpmiddelen'.

Dit consortium heeft als doel om verschillende medische hulpmiddelen waaraan een tekort dreigt, gezamenlijk in te kopen, zonder winst oogmerk, in het landsbelang.

Alle bedrijven die hulpmiddelen willen aanbieden worden verzocht om aanbiedingen uit het binnen- en buitenland te melden bij het Consortium via 5.1.2e@nfu.nl. Het gaat specifiek om grote volume aanbiedingen. Het Consortium wil voorkomen dat producten worden aangeboden tegen woekerprijzen, en niet aan de juiste kwaliteitseisen voldoen. Het Consortium beoordeelt de betrouwbaarheid van de aanbieder en de kwaliteit van de hulpmiddelen. Als de aangeboden partijen daaraan voldoen, neemt het consortium de aanbieder verder in behandeling.

Het Landelijk Consortium Hulpmiddelen hecht eraan dat de hulpmiddelen voldoen aan de RIVM-richtlijnen. In de richtlijnen staan de kwaliteitseisen van de producten: <https://lci.rivm.nl/richtlijnen/covid-19#preventie>. Het is belangrijk voor de veiligheid van het zorgpersoneel dat de hulpmiddelen die worden gebruikt door hulpverleners en zorgprofessionals aan die eisen voldoen.

De laatste informatie over het Consortium kunt u vinden op: <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/veelgestelde-vragen-per-onderwerp/beschermingsmiddelen-voor-professionals>

U kunt uw aanbod melden bij het Consortium via 5.1.2e@nfu.nl. Wij verzoeken u daarbij om bovenstaande informatie in acht te nemen. Ik vertrouw erop u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Met vriendelijke groeten,

Particuliere initiatieven

Hartelijk bedankt voor uw aanbod om de voorraad aan.... die u beschikbaar heeft te doneren aan de zorgverleners die ze goed kunnen gebruiken. Het Rode Kruis is hiervoor een centrale inzamelactie gestart. Het Rode Kruis draagt alle ingezamelde materialen na controle en sortering over aan het Landelijk Netwerk Acute Zorg (LNAZ) en GGD GHOR Nederland. Zij zorgen dat de middelen bij de zorginstellingen komen waar ze het hardst nodig zijn.

U kunt het Rode Kruis bereiken via 5.1.2e @rodekruis.nl. Zij zullen dan contact met u opnemen en aangeven waar u uw producten naar toe kunt sturen.

Nogmaals hartelijk bedankt voor het bijdragen aan de bestrijding van het coronavirus. Wij stellen uw inzet zeer op prijs.

Met vriendelijke groeten,

Initiatieven die wel heel erg experimenteel zijn

Hartelijk dank voor uw aanbod om....

Door de uitbraak van het coronavirus bestaat er een brede behoefte aan persoonlijke beschermingsmiddelen in allerlei sectoren. Om de verspreiding van het coronavirus zo goed mogelijk aan te kunnen pakken is het van groot belang dat de beschermingsmiddelen van goede kwaliteit zijn en op korte termijn beschikbaar kunnen komen.

Het ministerie van VWS heeft daarom samen met een team van professionals uit ziekenhuizen, academische centra, leveranciers en producenten een gezamenlijk initiatief opgericht, het 'Landelijk Consortium Hulpmiddelen'.

Dit Consortium heeft als doel om verschillende medische hulpmiddelen waaraan een tekort dreigt, gezamenlijk in te kopen. Het Consortium wil voorkomen dat producten worden aangeboden tegen woekerprijzen, en niet aan de juiste kwaliteitseisen voldoen. De hulpmiddelen dienen te voldoen aan de RIVM-richtlijnen. In de richtlijnen staan de kwaliteitseisen van de producten: <https://lci.rivm.nl/richtlijnen/covid-19#preventie>. Het is belangrijk voor de veiligheid van het zorgpersoneel dat de hulpmiddelen die worden gebruikt aan die eisen voldoen. Alleen beschermingsmiddelen die door alle checks komen, worden verspreid onder de zorgverleners.

Uw voorstel kan helaas niet op korte termijn grootschalig beschikbaar zijn voor zorgverleners. Daarnaast kan ook niet op korte termijn vastgesteld worden of de producten aan de kwaliteitseisen voldoen.

Hartelijk dank voor het meedenken in de bestrijding van het coronavirus. Wij waarderen dat zeer. Ik vertrouw erop dat ik u hiermee voldoende heb geïnformeerd.

Met vriendelijke groeten,

Aanbod beschermingsmiddelen vanaf juli 2020

Dank voor uw aanbod van beschermingsmiddelen.

Op dit moment werkt het Landelijk Consortium Hulpmiddelen met voldoende leveranciers samen om alle zorgprofessionals te kunnen voorzien van persoonlijke beschermingsmiddelen. Op deze manier kunnen zij maximaal inkopen, zo snel mogelijk op- en afschalen waar nodig en is de kwaliteit van de producten gewaarborgd. Dit betekent dat wij niet op uw aanbod in kunnen gaan. Mocht de situatie veranderen, dan zal dit via de media bekend worden gemaakt. Het is u zeker toegestaan om de pbm zelf aan ziekenhuizen en andere zorginstellingen te verkopen.

<https://www.rijksoverheid.nl/ministeries/ministerie-van-volksgezondheid-welzijn-en-sport/tijdelijke-crisisstructuur/landelijk-consortium-hulpmiddelen>

Waarom geen mondkapjes voor iedereen?

Ik begrijp uw gedachte en ik snap dat de wisselende berichtgeving hierover verwarring schept. Er zijn diverse maatregelen ingesteld om de overdracht van het coronavirus tot het minimum te beperken. Onder andere het voldoende afstand houden van elkaar (minimaal 1,5 meter), het zoveel mogelijk thuisblijven en het houden aan goede hygiënemaatregelen. Wanneer eenieder zich houdt aan deze maatregelen is het gebruik van mondkapjes vooralsnog niet nodig, ook niet voor de beroepsgroepen die u noemt. De experts van het RIVM concluderen dat de nadelen van het gebruik van mondkapjes in de Nederlandse context groter zijn dan de mogelijke voordelen. Het nadeel van het gebruik van mondkapjes of alternatieven daarvoor is dat dit kan leiden tot minder aandacht voor thuisblijven, hygiëne (handen wassen) en afstand houden, belangrijke pijlers onder ons beleid. Het mogelijke voordeel is dat druppels van hoesten niet ver verspreiden maar als je hoest of niest moet je al thuisblijven

Zelf mondkapjes maken heeft alleen zin, tenzij gegarandeerd kan worden dat de mondmaskers aan de gestelde veiligheidseisen voldoen. De hulpmiddelen dienen te voldoen aan de RIVM-richtlijnen. In de richtlijnen staan de kwaliteitseisen van de producten:

<https://lci.rivm.nl/richtlijnen/covid-19#preventie>

Engels

Thank you for your offer. We appreciate this very much.

In this case I would like to refer you to the Landelijk Consortium Hulpmiddelen. They take care of the supplies of the medical equipment.

You can send an email to: 5.1.2e [@nfu.nl](mailto:5.1.2e@nfu.nl)

Sincerely,

Publieksvoorlichting VWS

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Communicatie

Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
www.rijksoverheid.nl

Dank voor suggestie of idee

Ik heb uw betoog gelezen en ik wil u graag bedanken voor de suggesties die u doet. Hartelijk dank voor uw bijdrage.

Idee voor product Zonmw

Thank you for your idea for a solution to monitor viral diseases. We appreciate this very much.

We have forwarded your email to 5.1.2e [@zonmw.nl](mailto:5.1.2e@zonmw.nl), the organization that will take care of your suggestion: <https://www.zonmw.nl/en/>

Zonmw Nederlands

Dank voor uw bericht waarin u aangeeft dat u een toestel heeft ontwikkeld ter bestrijding van het coronavirus.

Ik wil u hiervoor verwijzen naar ZonMw. Deze organisatie houdt zich bezig met gezondheidsonderzoek en zorginnovatie. Zie: <https://www.zonmw.nl/nl/>

RVO

Dank voor uw bericht waarin u mij wijst op het door u ontwikkelde "Corona Air Terminator System. CATS"

Ik wil u daarvoor graag verwijzen naar de Rijksdienst voor Ondernemend Nederland:
<https://www.rvo.nl/>

Ik kan u hiervoor verwijzen naar Zonmw. Zij houden zich bezig met onderzoek naar corona en de subsidiemogelijkheden daarvoor.

<https://www.zonmw.nl/nl/over-zonmw/coronavirus/onderzoek-naar-corona-en-covid-19/>

Aanbod beschermingsmiddelen

Hartelijk dank voor uw aanbod van mondkapjes.

Ik wil u hiervoor graag verwijzen naar het Landelijk Consortium Hulpmiddelen. Het Consortium is verantwoordelijk voor de inkoop van beschermingsmiddelen. Alle bedrijven die hulpmiddelen willen aanbieden worden verzocht om aanbiedingen uit het binnen- en buitenland te melden bij het Consortium via 5.1.2e [@nfu.nl](mailto: @nfu.nl)

Het Landelijk Consortium Hulpmiddelen hecht eraan dat de hulpmiddelen voldoen aan de RIVM-richtlijnen. In de richtlijnen staan de kwaliteitseisen van de producten: <https://lci.rivm.nl/richtlijnen/covid-19#preventie>. Het is belangrijk voor de veiligheid van het zorgpersoneel dat de hulpmiddelen die worden gebruikt door hulpverleners en zorgprofessionals aan die eisen voldoen.

Ik ga ervan uit dat ik u hiermee voldoende geïnformeerd heb.

Afwijzing

In uw email geeft u aan niet tevreden te zijn over de afwijzing van uw aanbod door het LHC. Ik kan mij voorstellen dat u teleurgesteld bent.

Het Consortium heeft echter aangegeven dat uw certificaten niet aan de kwaliteitscriteria voldoen. Het ministerie van VWS kan hier niets aan veranderen.

Het Consortium wil voorkomen dat producten niet aan de juiste kwaliteitseisen voldoen. De hulpmiddelen dienen te voldoen aan de RIVM-richtlijnen. In de richtlijnen staan de kwaliteitseisen van de producten: <https://lci.rivm.nl/richtlijnen/covid-19#preventie>. Het is belangrijk voor de veiligheid van het zorgpersoneel dat de hulpmiddelen die worden gebruikt aan die eisen voldoen. Alleen beschermingsmiddelen die door alle checks komen, worden verspreid onder de zorgverleners.

Aanbod werkzaamheden

Dank voor uw aanbod van uw verpakkingsbedrijf/naaiatelier. Wij stellen dit zeer op prijs.

Ik kan u hiervoor verwijzen naar de website: NLhulp voor elkaar:
<https://www.nlvoorelkaar.nl/coronahulp/>

Hartelijk dank voor het delen van uw informatie over uw organisatie Sewing Heroes. Ik heb grote bewondering voor iedereen die vanuit zijn eigen expertise bijdraagt aan de bestrijding van het virus en het helpen van mensen.

We hebben elkaar nodig in deze tijd.

Ik kan u hiervoor verwijzen naar de website: NLhulp voor elkaar:

<https://www.nlvoorelkaar.nl/coronahulp/>

U kunt uw mail ook doorsturen naar het Rode Kruis via 5.1.2e [@rodekruis.nl](mailto: @rodekruis.nl)

klap corona de wereld uit' en 'hartonderderiem'

Hartelijk dank voor uw bericht waarin u uw zorgen en angst uitspreekt over de situatie in uw verpleeghuis mbt de beschermingsmiddelen.

Ik kan mij uw zorgen voorstellen.

Er wordt ontzettend hard gewerkt om het probleem van de beschermingsmiddelen op te lossen, en u moet mij geloven als ik zeg dat dit voor de minister heel veel prioriteit heeft. Dat geldt ook voor alle zorgmedewerkers buiten de ziekenhuizen, zoals in de wijkverpleging en zoals u en uw collega's in de verpleeghuizen. Ook zij moeten zo snel mogelijk over de beschermingsmiddelen beschikken voor het veilig uitvoeren van het belangrijke werk dat zij verrichten. Net als de andere zorgprofessionals verdienen zij die bescherming! De medewerkers in de verpleeghuizen worden door hun bestuurders in staat gesteld zich op de hoogte te stellen van de nieuwste inzichten en zij zien er op toe dat er volgens de richtlijnen wordt gewerkt.

Op de website van het RIVM is informatie te vinden voor professionals buiten het ziekenhuis, zoals verpleeghuizen:

<https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/informatie-voor-professionals/buiten-ziekenhuis>

Verpleeghuizen en gebrek aan mondkapjes

Hartelijk dank voor uw bericht waarin u uw zorgen en angst uitspreekt over de situatie in uw verpleeghuis mbt de beschermingsmiddelen.

Ik kan mij uw zorgen voorstellen.

Er wordt ontzettend hard gewerkt om het probleem van de beschermingsmiddelen op te lossen, en u moet mij geloven als ik zeg dat dit voor de minister heel veel prioriteit heeft. Dat geldt ook voor alle zorgmedewerkers buiten de ziekenhuizen, zoals in de wijkverpleging en zoals u en uw collega's in de verpleeghuizen. Ook zij moeten zo snel mogelijk over de beschermingsmiddelen beschikken voor het veilig uitvoeren van het belangrijke werk dat zij verrichten. Net als de andere zorgprofessionals verdienen zij die bescherming! De medewerkers in de verpleeghuizen worden door hun bestuurders in staat gesteld zich op de hoogte te stellen van de nieuwste inzichten en zij zien er op toe dat er volgens de richtlijnen wordt gewerkt.

Op de website van het RIVM is informatie te vinden voor professionals buiten het ziekenhuis, zoals verpleeghuizen:

<https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/informatie-voor-professionals/buiten-ziekenhuis>

Tot slot wil ik u nog laten weten dat u uw zorgen ook kan melden bij uw eigen beroepsgroep. De V&VN inventariseert signalen en probeert tot oplossingen te komen. Ook geven zij veel informatie aan hun achterban over hoe om te gaan met zorgen en uitdagingen tijdens deze crisis. Zie <https://www.venvn.nl/thema-s/coronavirus/>. Voor uw werkgever, maar eventueel ook voor u, geldt dat er ook veel informatie beschikbaar is op de website van Actiz, zie <https://www.actiz.nl/nieuws/dossier-coronavirus-voor-zorgorganisaties>

Gebrek aan mondkapjes in verpleeghuizen

Dank voor uw bericht waarin u uw zorgen uitspreekt over het gebrek en hergebruik van mondkapjes door het personeel in het verpleeghuis waar uw moeder werkt. Ik kan mij voorstellen dat dit u zorgen baart.

De medewerkers van verpleeg- en verzorgingshuizen volgen voor het gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen de richtlijnen van het RIVM en Verenso, de koepelorganisatie van Specialisten Ouderengeneeskunde: <https://ci.rivm.nl/covid-19/PBMbuiten ziekenhuis> en <https://www.verenso.nl/nieuws/standpunt-verenso-pbm>.

U zult lezen dat niet onder alle omstandigheden een mondkapje gedragen hoeft te worden. Een en ander is sterk afhankelijk van de individuele situatie.

Verder gaan we ervan uit dat medewerkers op basis van hun expertise een verantwoorde afweging maken voor het wel of niet gebruiken van beschermingsmateriaal.

Zoals u wellicht heeft gehoord/gelezen start juist vandaag (4 mei) een grootschalig onderzoek naar de manier waarop het coronavirus zich verspreidt binnen verpleeghuizen. Een aantal van de vragen die u opwerpt in uw email staan centraal in dit onderzoek, zoals de mogelijkheid dat mensen die zelf niet ziek lijken toch anderen kunnen besmetten en de vraag of zorgverleners in verpleeghuizen misschien vaker/altijd mondkapjes zouden moeten dragen bij het verzorgen van bewoners.

Thuiszorg en gebrek aan beschermingsmiddelen

Hartelijk dank voor uw email, waarin u uw zorgen uitspreekt over de moeilijke en slechte omstandigheden waarin u werkt in de thuiszorg.

Ik kan mij voorstellen dat het best frustrerend is als je zonder beschermingsmiddelen moet werken en de mensen om je heen de coronamaatregelen niet op lijken te volgen.

Om te weten welke persoonlijke beschermingsmiddelen voor uw werk nodig zijn, wijs ik u graag op de actuele richtlijnen van het RIVM. Daarin wordt het dragen van persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) alleen geadviseerd voor persoonlijke verzorging en lichamelijk onderzoek bij mensen die klachten hebben die passen bij het coronavirus. Een mondneusmasker is alleen nodig bij aerosolvormende handelingen, die komen gelukkig niet vaak voor. Zie <https://lci.rivm.nl/PBM-thuiszorg>.

Dit neemt niet weg dat er in de praktijk nog niet overal tijdig beschermingsmiddelen beschikbaar zijn. Ik snap heel goed hoeveel zorgen dergelijke situaties, waarin gewerkt wordt zonder beschermingsmiddelen, met zich meebrengen.

De tekorten aan mondkapjes en andere persoonlijke beschermingsmiddelen moeten snel worden opgelost, en u moet mij geloven als ik zeg dat dit voor de minister heel veel prioriteit heeft. Dat geldt ook voor alle zorgmedewerkers buiten de ziekenhuizen, zoals in de wijkverpleging en in verpleeghuizen. Ook zij moeten zo snel mogelijk over de beschermingsmiddelen beschikken voor het veilig uitvoeren van het belangrijke werk dat zij verrichten. Net als de andere zorgprofessionals verdienen jullie die bescherming! Ik zou u willen adviseren om bij uw werkgever te informeren of zij zich gemeld hebben bij de PBM coördinator in de ROAZ (Regionaal Overleg Acute Zorg) regio <https://www.lnaz.nl/acute-zorg/landelijke-acute-zorgkaart>. Voor acute problemen wordt daar binnen de huidige mogelijkheden naar oplossingen gezocht.

Als laatste wil ik u nog meegeven dat u ook nog kunt kijken op de site van de beroepsgroep. De V&VN (Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland) krijgt signalen en probeert tot oplossingen te komen. Ook geven zij veel informatie aan verpleegkundigen en verzorgenden over hoe om te gaan met zorgen en uitdagingen tijdens deze crisis. Zie <https://www.venvn.nl/thema-s/coronavirus/>
<https://lci.rivm.nl/covid-19/pbm-beleid-wmo>.

THUISZORG (250520)

In de thuiszorg worden inderdaad niet standaard persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) gebruikt. Het gebruik is afhankelijk van de situatie. Als er sprake is van persoonlijke verzorging waarbij direct patiëntencontact plaatsvindt met een (verdachte) patiënt, zijn de voorschriften dat er gewerkt wordt met een chirurgisch mondneus masker. Per cliënt bekijkt een thuiszorg medewerker dus of het dragen van bescherming nodig is en volgt daarbij de richtlijnen van het RIVM. Een mondneusmasker is alleen nodig bij aerosolvormende handelingen, die komen gelukkig niet vaak voor. Zie <https://lci.rivm.nl/PBM-thuiszorg>.

Voor het gebruik van PBM is verder een samenvattende factsheet opgesteld. Zie: <https://www.rijksoverheid.nl/documenten/publicaties/2020/04/11/factsheet-verdeling-pbm>

Dit neemt niet weg dat er in de praktijk nog niet overal tijdig beschermingsmiddelen beschikbaar zijn. Ik snap heel goed hoeveel zorgen dergelijke situaties, waarin gewerkt wordt zonder beschermingsmiddelen, met zich meebrengen.

Uitgangspunt in zorg en ondersteuning blijft dat gebruik van PBM volgens de richtlijnen van het RIVM alleen nodig is bij verpleging, verzorging of lichamelijk onderzoek van een patiënt met (verdenking van) COVID-19 en als het niet mogelijk is om 1,5 meter afstand te houden. Bij cliënten die niet verdacht zijn van COVID-19 is er geen risico op besmetting en zijn geen extra maatregelen nodig. Daarom blijft het belangrijk dat elke keer dat een cliënt thuis bezocht wordt het gesprek aan wordt gegaan en te checken of hij of zij geen COVID-19 klachten heeft of niet besmet is. In het geval hier wel sprake van is, dient de zorg en ondersteuning uitgesteld te worden als dit kan en waar dit niet kan zullen PBM nodig zijn om de zorg veilig te verlenen.

Ik wil u in dit verband graag wijzen op de "Handreiking voor sectoren buiten het ziekenhuis" van de V&VN, waarin is opgenomen wanneer ingeschat kan worden of PBM toch nodig zijn in bepaalde situaties. Zie:

<https://www.venvn.nl/media/uefhfs5q/handreiking-pbm-voor-sectoren-buiten-ziekenhuis.pdf>

Zorgverleners in de thuiszorg kunnen het tekort aan beschermingsmiddelen ook met hun werkgever/beroepsgroep bespreken, zoals de V&VN en Aktiz. Zie: <https://www.venvn.nl/thema-s/coronavirus/>

<https://www.actiz.nl/nieuws/dossier-coronavirus-voor-zorgorganisaties>

Biedt dit gesprek geen uitkomst, dan kunnen professionals dit melden bij de Inspectie SZW en/of de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd. De informatie uit de meldpunten van de vakbonden zullen in overleg met hen benut worden om beschikbaarheid van PBM te monitoren.

3 juni 2020

Voor mantelzorgers, vrijwilligers voor palliatieve zorg thuis en pgb-zorgverleners zijn ondertussen 100.000 pakketjes beschikbaar voor het geval degene voor wie zij zorgen positief is getest op COVID-19. Op recept van de huisarts of GGD-arts kunnen deze pakketjes door zorgverleners kosteloos bij de apotheek worden opgehaald, of worden deze thuisbezorgd.

Bezoekregeling verpleeg en verzorgingshuizen (040620)

Dank voor uw bericht waarin u uw bezorgdheid uit over de bezoekregeling en het niet dragen van beschermingsmiddelen in de zorginstellingen waar uw schoonouders en uw nicht wonen.

Wij ontvangen meer mails en brieven waarin mensen hun bezorgdheid en verdriet uiten over de bezoekregeling. Deze berichten laten ons zeker niet onberoerd. Anderzijds ontvangen wij ook signalen van familieleden en zorgmedewerkers die de bezoekregeling steunen, hetzij omdat 'hun' zorglocatie nog coronavrij is, hetzij omdat men na heel veel moeite en inspanning een eerste besmettingsgolf heeft kunnen keren.

De bezoekregeling is ingesteld om bewoners en medewerkers zo goed mogelijk te beschermen tegen het coronavirus. Door geen bezoek toe te laten, kon het aantal besmettingen zo veel mogelijk worden ingedamd. Vooral kwetsbare mensen lopen immers grote gezondheidsrisico's door het coronavirus. Zoals u wellicht weet heeft het kabinet de maatregelen voor de zorginstellingen

en het weren van bezoek inmiddels versoepeld. Wanneer een zorginstelling aan bepaalde voorwaarden voldoet kan bezoek weer worden toegestaan.

Gisteren heeft de minister bekend gemaakt dat vanaf 15 juni alle instellingen waar het virus niet rondwaart, weer visite moeten toelaten. Dat is een maand eerder dan het kabinet zich tot dusver voornam. De corona-epidemie is inmiddels zo beteugeld dat de snellere verruiming mogelijk is. Welke maatregelen de zorginstelling neemt om bezoek op een goede manier mogelijk te maken verneemt men van de zorginstelling zelf.

Wanneer u vragen heeft over de keuzes die de zorginstelling waar uw schoonouders en niet verblijven maakt, dan kunt u daarover contact opnemen met de cliëntenraad. Ik stuur de handreiking bezoekregeling verpleeghuizen als bijlage toe. U zult lezen dat er veel maatwerk op locatie is, en dat veel afhankelijk is van de situatie op de betreffende locatie. Verder adviseer ik u de website van ActiZ te bezoeken om meer te weten te komen onder welke voorwaarden bezoek weer wordt toegestaan: www.actiz.nl.

Over het wel of niet dragen van beschermingsmiddelen wil ik u het volgende laten weten:

De medewerkers van verpleeg- en verzorgingshuizen volgen voor het gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen de richtlijnen van het RIVM en Verenso, de koepelorganisatie van Specialisten Ouderengeneeskunde: <https://lci.rivm.nl/covid-19/PBMbuitenziekenhuis> en <https://www.verenso.nl/nieuws/standpunt-verenso-pbm>. Voor het gebruik van PBM is verder een samenvattende factsheet opgesteld. Zie:

<https://www.rijksoverheid.nl/documenten/publicaties/2020/05/19/factsheet-wanneer-is-welk-persoonlijk-beschermingsmiddel-nodig-in-de-zorg>

U zult lezen dat niet onder alle omstandigheden een mondkapje gedragen hoeft te worden. Een en ander is sterk afhankelijk van de individuele situatie.

Verder gaan we ervan uit dat medewerkers op basis van hun expertise een verantwoorde afweging maken voor het wel of niet gebruiken van beschermingsmateriaal.

Wel is het zo dat in verpleeghuizen mondkapjes worden gebruikt bij bezoek aan bewoners waar de anderhalvemeter-maatregel moeilijk te handhaven is, zoals mensen met dementie.

Gebrek aan mondkapjes in de kraamzorg

Dank voor uw bericht waarin u uw zorgen uit over het gebrek aan mondkapjes in de kraamzorg. Ik vind het vervelend voor u dat deze situatie zich voordoet momenteel en kan mij uw ongerustheid voorstellen.

Uitgangspunt in zorg en ondersteuning blijft dat gebruik van PBM volgens de richtlijnen van het RIVM alleen nodig is bij verpleging, verzorging of lichamelijk onderzoek van een patiënt met (verdenking van) COVID-19 en als het niet mogelijk is om 1,5 meter afstand te houden. Bij cliënten die niet verdacht zijn van COVID-19 is er geen risico op besmetting en zijn geen extra maatregelen nodig.

<https://www.rijksoverheid.nl/documenten/publicaties/2020/05/19/factsheet-wanneer-is-welk-persoonlijk-beschermingsmiddel-nodig-in-de-zorg>

Ik wil u in dit verband graag wijzen op de "Handreiking voor sectoren buiten het ziekenhuis" van de V&VN, waarin is opgenomen wanneer ingeschat kan worden of PBM toch nodig zijn in bepaalde situaties. Zie:

https://www.venvn.nl/media/ippj3edz/handreiking-pbm-voor-sectoren-buiten-ziekenhuis_bijlagen.pdf

Verder kunt u het tekort aan beschermingsmiddelen ook met uw werkgever/beroepsgroep bespreken, zoals de KNOV <https://www.knov.nl/>

Of met Aktiz: <https://www.actiz.nl/nieuws/dossier-coronavirus-voor-zorgorganisaties>
<https://www.actiz.nl/nieuws/richtlijn-rivm-gebruik-beschermingsmiddelen-aangepast>
 en VENVN: <https://www.venvn.nl/thema-s/coronavirus/>

Biedt dit gesprek geen uitkomst, dan kunnen professionals dit melden bij de Inspectie SZW en/of de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd. De informatie uit de meldpunten van de vakbonden zullen in overleg met hen benut worden om beschikbaarheid van PBM te monitoren.

Medewerkers die in dienst zijn van een zorgaanbieder kunnen reservepakketten krijgen via hun werkgever. De werkgever kan de middelen voor deze pakketten bestellen bij het [Landelijk Consortium Hulpmiddelen \(LCH\)](#). De brancheverenigingen en zorgkoepels zijn hiervan op de hoogte gesteld. Medewerkers die als zzp'er opereren kunnen de middelen bestellen via [Solopartners](#). De kosten zijn voor rekening van de zorgverlener.

Ik ga ervan uit dat ik u hiermee voldoende geïnformeerd heb.

Beschermingsmiddelen thuiszorg zzp'ers WMO feb 2021

Uit: Stand-van-zaken brief Covid-19 van 2 februari 2021

In de huidige fase van de crisis wordt door medewerkers in de zorg en ondersteuning meer preventief gebruik gemaakt van beschermingsmiddelen. Dit op basis van het eerder uitgebrachte OMT advies. Ook voor mantelzorgers en PGB gefinancierde zorgverleners die niet in dienst zijn van een zorgorganisatie of die werken bij een pgb-gefinancierd wooninitiatief, is het van belang dat zij meer preventief gebruik te kunnen maken van PBM. Deze middelen zal VWS ook om niet ter beschikking stellen. Op dit moment wordt de procedure ingeregeld, waarbij het zo zal blijven dat dit via de apotheken zal verlopen. Zo snel dit mogelijk is, zullen we dit nadrukkelijk kenbaar maken.

Verdeelmodel beschermingsmiddelen

Sinds 13 april werken we in Nederland met een nieuw verdeelmodel van persoonlijke beschermingsmiddelen. In het nieuwe verdeelmodel gaat het niet zo zeer om een verdeling over sectoren, maar om een verdeling op basis van besmettingsrisico's in bepaalde behandelingsituaties. Het uitgangspunt daarbij is dat waar dezelfde risico's zijn ook dezelfde bescherming nodig is en beschikbaar moet zijn. Deze inzichten worden gecombineerd met gegevens van het aantal besmette personen op wie die handeling betrekking heeft en de behoefte aan materialen zoals die in regionaal verband worden verzameld.

Op 15 april is er een aangepaste richtlijn verschenen waarin staat wanneer welke persoonlijke beschermingsmiddelen nodig zijn in de zorg. Het uitgangspunt is dat zorgmedewerkers in een veilige omgeving kunnen werken en dat zij hiertoe ook de bescherming krijgen die past bij de handelingen die zij moeten uitvoeren. De richtlijnen worden aangepast op basis van signalen uit de beroepsgroepen en adviezen van deskundigen.

Meer informatie daarover kunt u vinden via deze link:

<https://www.rijksoverheid.nl/documenten/publicaties/2020/05/19/factsheet-wanneer-is-welk-persoonlijk-beschermingsmiddel-nodig-in-de-zorg>

OV en kapper mondkapjes

Dank voor uw bericht waarin u zich afvraagt waarom mondkapjes wel in het ov verplicht worden en niet voor de kappers en masseurs.

In het openbaar vervoer is het niet altijd mogelijk om anderhalve meter afstand tot anderen te houden en kan er sprake zijn van veel contacten op een zeer korte afstand en mogelijk gedurende

langere tijd. Ook is het niet mogelijk om bij iedere gebruiker van het openbaar vervoer na te gaan of zij klachten hebben. Daarom is er voor gekozen om het gebruik van niet-medische mondkapjes in het openbaar vervoer per 1 juni te verplichten. Hierbij sluiten wij aan op andere landen zoals, België, Duitsland en Frankrijk, waar het gebruik van niet-medische mondkapjes in het openbaar vervoer ook verplicht is.

Het wetenschappelijk bewijs over het effect van niet-medische mondkapjes is onvoldoende en tegenstrijdig. Het eventuele beschermende effect van deze mondkapjes is zeer beperkt. Daarbij is dit sterk afhankelijk van de kwaliteit van de materialen van het mondkapje, de mate waarin het aansluit op het gezicht en de manier van gebruiken.

Door de beperkte bescherming is een mondkapje geen vervanging voor de 1,5 meter afstand of de andere hygiëadviezen. Om te voorkomen dat men minder afstand tot elkaar gaat houden en mensen met klachten niet meer thuis blijven, omdat er een gevoel van bescherming ontstaat door de mondkapjes, wordt het algemene gebruik van mondkapjes afgeraden.

Bij contactberoepen waar geen 1,5 meter afstand gehouden kan worden, kan voorafgaand aan het contact wel een gezondheidscheck worden uitgevoerd. Daarom is het dragen van een mondkapje bij het werken in of het bezoeken van een contactberoep, zoals de kapper, niet verplicht.

De kapper moet voorafgaand aan een afspraak met klanten controleren of zij corona gerelateerde klachten hebben. Met klachten bij de klant of de kapper, kan de afspraak niet door gaan. Daardoor is de kans dat u bij de kapper besmet zou raken erg klein. Uiteraard kunt u er voor kiezen om zelf wel een mondkapje te dragen.

Mensen uit een risicogroep, zoals longpatiënten, worden daarnaast geadviseerd om extra voorzichtig te zijn. Misschien is het mogelijk om een afspraak te maken met een thuiskapper, die eventueel wel bereid is om een mondkapje te dragen als u dat prettig vindt.

OV en mondkapjes

Dank voor uw bericht waarin u vraagt of uw kind ook een mondkapje moet dragen binnenkort in het openbaar vervoer.

De regel is gesteld dat iedereen per 1 juni in het openbaar vervoer een mondkapje moet dragen. Dit zou dus ook voor kinderen gelden.

De maatregel gaat per 1 juni in. Over nog niet alles hieromtrent is duidelijkheid. Voor meer informatie is het verstandig om www.rijksoverheid.nl in de gaten te houden. Hierop zullen wij actuele informatie plaatsen, bijvoorbeeld over het gebruik van openbaar vervoer.

<https://www.rtlnieuws.nl/nieuws/artikel/5126041/mondkapjes-coronavirus-covid-19-openbaar-vervoer-verspreiding>

<https://www.rtlnieuws.nl/sites/default/files/content/documents/2020/05/18/Alle%20testresultaten.pdf>

Dank voor uw bericht waarin u zich afvraagt waarom mondkapjes in het ov verplicht zijn per 1 juli en niet eerder.

Wat betreft de stellingname van het kabinet over het dragen van een mondkapje kan ik mij voorstellen dat dit tegenstrijdig overkomt. Ik neem u daarom mee in de overwegingen van het OMT en het kabinet die hieraan vooraf zijn gegaan. In het OMT-advies van 4 mei jl. heeft het OMT het kabinet onder meer geadviseerd over het dragen van een mondkapje. Het OMT stelde daarbij vast dat de wetenschappelijke literatuur over het effect van het dragen van een mondkapje niet eenduidig is en dat de resultaten elkaar tegen spreken. Het OMT heeft uiteindelijk gesteld dat mondkapjes overwogen kunnen worden daar waar geen 1,5 meter afstand gehouden kan worden en waar het niet mogelijk is triage toe te passen. Het kabinet heeft besloten dit over te nemen. De reden dat hier dus eerder andere uitspraken over gedaan zijn, is door het gebrek aan een eenduidig

wetenschappelijk inzicht. Ik heb voor u in de bijlage het OMT advies van 4 mei opgenomen, zodat u de overwegingen en adviezen zelf kunt bekijken.

Om medische redenen geen mondkapje kunnen dragen

U vraagt zich af of u nog met het openbaar vervoer mag reizen, als u vanwege medische redenen geen mondkapje kunt gebruiken. Het antwoord is dat dit kan. Mocht u om medische redenen geen mondkapje kunnen dragen, dan zullen conducteurs en BOA's bij het handhaven flexibel optreden. U moet wel aannemelijk maken dat u om medische redenen geen mondkapje kunt dragen.

Verder geldt het advies drukte te mijden en zoveel mogelijk buiten de spits te reizen. Voor mensen met een kwetsbare gezondheid kan reizen met het ov extra risico's met zich meebrengen. Neem ook extra de tijd als u reist. Bij drukte in een trein of bus kunt u dan een volgende nemen.

Als u vanwege medische redenen geen mondkapje kunt gebruiken in het OV bijvoorbeeld als u longpatiënt bent, zullen conducteurs en BOA's bij het handhaven flexibel optreden. Bij een controle legt u aan conducteurs, chauffeurs of BOA's uit waarom u geen mondkapje draagt. U hoeft hiervoor geen verklaring van uw arts te laten zien. Indien u dit zelf wenst, kunt u ervoor kiezen een kaartje met een toelichting mee te nemen. Voorbeelden daarvan komen beschikbaar op de website van de Rijksoverheid. Ik kan u nog niet met zekerheid aangeven wanneer dit precies zal zijn

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/openbaar-en-dagelijks-leven/mondkapjes/mensen-met-een-beperking-of-chronische-ziekte>

Soorten van mondkapjes en eisen die eraan gesteld worden

<https://waarzitwatin.nl/producten/mondkapjes>

Verpleegkundigen die niet tegen mondkapjes kunnen

Dank voor uw bericht waarin u aangeeft dat u en andere collega's niet tegen de mondkapjes kunnen die u moet gebruiken als wijkverpleegkundige.

U zou dit eerst met uw werkgever kunnen bespreken. Als dit geen resultaat biedt, kunt u een melding doen bij de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ), die het toezicht uitvoert op de medische mondkapjes.

<https://www.igj.nl/onderwerpen/coronavirus>

Verder kunt u informatie vinden over de kwaliteit van beschermingsmiddelen op:

[https://www.rijksoverheid.nl/ministeries/ministerie-van-volksgesondheid-welzijn-en-sport/tijdelijke-crisisstructuur/landelijk-consortium-hulpmiddelen/actuele-voorraad-persoonlijke-beschermingsmiddelen-voor-zorg](https://www.rijksoverheid.nl/ministeries/ministerie-van-volksgesondheid-welzijn-en-sport/tijdelijke-crisisstructuur/landelijk-consortium-hulpmiddelen/kwaliteitscontrole-beschermingsmiddelen)

FFP2 een IIR maskers in de zorg

Op de website van Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (<https://www.igj.nl/actueel/nieuws/2020/05/20/mondneusmaskers-of--kapjes-verschillende-soorten>) staat dat het gebruik van een FFP2-masker ervoor zorgt dat de zorgverlener beschermd wordt tegen virussen van buitenaf, doordat deze beter aansluit dan een IIR-masker. De chirurgische mondkapjes (de IIR-maskers) sluiten minder goed aan en beschermen de zorgverlener minder goed tegen het virus, maar als deze gebruikt worden, wordt wel de client beschermt.

Op de site van rijksoverheid (<https://www.rijksoverheid.nl/ministeries/ministerie-van-volksgesondheid-welzijn-en-sport/tijdelijke-crisisstructuur/landelijk-consortium-hulpmiddelen/actuele-voorraad-persoonlijke-beschermingsmiddelen-voor-zorg>) staat: Op dit moment kan het LCH met de huidige voorraad in Nederland ruimschoots voorzien in de vraag die zorginstellingen bij het LCH hebben gemeld. Er staat dat er op dit moment zelfs meer dan 25 miljoen FFP-maskers aanwezig zijn.

In dit protocol

<https://www.rijksoverheid.nl/binaries/rijksoverheid/documenten/publicaties/2020/05/19/factsheet->

[wanneer-is-welk-persoonlijk-beschermingsmiddel-nodig-in-de-zorg/Covid19_Beschermingsmiddelen.pdf](#) over het gebruik van mondmaskers in de zorg, staat dat de ffp-2 mondmaskers alleen gebruikt worden als er grote hoeveelheden aerosolen ontstaan. Op de site van het RIVM (<https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/verspreiding>) staat `Het is op dit moment niet duidelijk of de kleine druppels (aerosolen) die in de lucht blijven hangen een rol spelen bij de verspreiding van het nieuwe coronavirus. Mochten ze een rol spelen in de verspreiding, dan is dit een minder belangrijke verspreidingsroute dan van de grotere druppels?.

Dank voor uw bericht waarin u vraagt waarom de FFP2 maskers niet gebruikt worden in de zorg ipv de IIR mondmaskers.

Zorgverleners in bijvoorbeeld verzorgingshuizen krijgen het advies om een chirurgisch mondneusmasker te gebruiken. Zij werken inderdaad volgens medische richtlijnen en volgens de landelijke en regionale maatregelen. Zie <https://www.verenso.nl/themas-en-projecten/infectieziekten/covid-19-coronavirus/behandeladvies-acute-fase-en-nazorg>
<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/nederlandse-maatregelen-tegen-het-coronavirus>

U zou dit het beste kunnen bespreken met uw werkgever. Verder kunt u informatie vinden over de kwaliteit van beschermingsmiddelen op:

<https://www.rijksoverheid.nl/ministeries/ministerie-van-volksgezondheid-welzijn-en-sport/tijdelijke-crisisstructuur/landelijk-consortium-hulpmiddelen/kwaliteitscontrole-beschermingsmiddelen>

Chirurgische mondkapjes ipv niet medische mondkapjes

In lijn met het advies zal ik de huidige richtlijnen omtrent het dragen van mondkapjes voor publiek gebruik continueren. Dat sluit aan op de conclusies van de WHO dat ook nu nieuwe mutanten van het coronavirus rondwaren, mondkapjes voor publiek gebruik nog steeds effectief zijn om verspreiding van het virus tegen te gaan. Voor wat betreft het type mondkapje voor publiek gebruik zal ik het dringende advies loslaten om geen medische mondneusmaskers in te zetten. Ik kan mij voorstellen dat mensen die toch willen dragen, bijvoorbeeld vanwege een kwetsbare gezondheid. In de tijd dat er nog sprake was van schaarste van medische mondkapjes, was prioritering noodzakelijk. Inmiddels zijn er voldoende medische mondkapjes beschikbaar en is er dus ruimte voor keuzevrijheid. Ik zal de voorlichting hierover op de website van de Rijksoverheid aanpassen.

Beschermingsmiddelen voor huishoudelijke hulp, thuiszorg etc via PGB

Verder staat er op Rijksoverheid.nl het volgende:

Cliënten kunnen geen reservepakket met persoonlijke beschermingsmiddelen aanvragen voor huishoudelijke hulp, wijkverpleging en/of maaltijd-ondersteuning.

Werkgevers vragen de reservepakketten aan. Zzp'ers vragen deze zelf aan via Solopartners:

<https://www.solopartners.nl>

Zie: <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/zorg/beschermingsmiddelen>

Mondkapje uitzondering

Via de Rijksoverheid heb ik uw bericht ontvangen. Ik beantwoord uw bericht namens het ministerie van VWS. In uw bericht stelt u de vraag of u een mondkapje behoort te dragen met een zichtbare/onzichtbare aandoening.

Op de website van de Rijksoverheid is vermeld dat er een uitzondering geldt voor mensen die vanwege hun (zichtbare of onzichtbare) beperking of chronische ziekte niet in staat zijn een mondkapje te dragen of op te zetten en die daarvan ernstig ontregeld raken.

Ook mensen die spreken met of iemand assisteren die vanwege een auditieve beperking moeten kunnen liplezen of vanwege een verstandelijke of communicatieve beperking afhankelijk is van non-verbale visuele signalen zijn van het dringende advies uitgezonderd.

Begeleiders van mensen met een beperking zijn ook uitgezonderd, wanneer de persoon met de beperking door de interactie/begeleiding door iemand met een mondkapje ernstig ontregeld raakt.

Er is geen schriftelijk bewijs nodig om dit aan te tonen. Mocht gevraagd worden een mondkapje te dragen dan volstaat een mondelinge toelichting indien mensen in staat zijn deze te geven. Mensen die dat willen, kunnen er wel zelf voor kiezen kaartje met een toelichting mee te nemen. Voorbeelden daarvan komen beschikbaar op de website van de Rijksoverheid.

Verder wordt er hard gewerkt door de verschillende ministeries om winkeliers, conducteurs en andere mensen die belast zijn met de handhaving op publieke binnenruimtes waar mondkapjes gelden, op de hoogte te stellen van deze uitzondering.

Geachte.....

In uw bericht stelt u de vraag of u een mondkapje behoort te dragen met een zichtbare/onzichtbare aandoening.

Dank voor uw bericht waarin u uw bezorgdheid uit over de mondkapjesplicht per 1 december voor mensen met een zichtbare/onzichtbare aandoening zoals u.

Op de website van de Rijksoverheid is vermeld dat er een uitzondering geldt voor mensen die vanwege hun (zichtbare of onzichtbare) beperking of chronische ziekte niet in staat zijn een mondkapje te dragen of op te zetten en die daarvan ernstig ontregeld raken. Dit geldt ook vanaf 1 december.

Er is geen schriftelijk bewijs nodig om dit aan te tonen. Mocht gevraagd worden een mondkapje te dragen dan volstaat een mondelinge toelichting indien mensen in staat zijn deze te geven. Mensen die dat willen, kunnen er wel zelf voor kiezen een kaartje met een toelichting mee te nemen. Ook kunt u bijvoorbeeld medicatie of een hulpmiddel laten zien. Winkeliers, conducteurs en andere mensen die belast zijn met de handhaving op publieke binnenruimtes waar mondkapjes gelden worden geacht soepel om te gaan met deze groep mensen met zichtbare of onzichtbare beperkingen.

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/openbaar-en-dagelijks-leven/mondkapjes/mensen-met-een-beperking-of-chronische-ziekte>

Verder wordt er hard gewerkt door de verschillende ministeries om winkeliers, conducteurs en andere mensen die belast zijn met de handhaving op publieke binnenruimtes waar mondkapjes gelden, beter op de hoogte te stellen van deze uitzondering.

Waar mondkapjes?

Het dragen van een mondkapje vanaf 1 december is verplicht in alle openbare en overdekte ruimten. Personen van dertien jaar en ouder dragen een mondkapje in:

- a. publieke binnenruimten;
- b. een station, halteplaats, of een andere bij het openbaar vervoer behorende voorziening en de daarbij behorende perrons, trappen, tunnels en liften, met uitzondering van de daar gelegen besloten plaatsen; c. gebouwen op luchthavens, met uitzondering van de daar gelegen besloten plaatsen.

Dus ook in liften en binnenhallen. Ik wil u graag verwijzen naar het document regeling aanvullende mondkapjesverplichtingen van 19 november jl.

<https://www.rijksoverheid.nl/documenten/regelingen/2020/10/28/regeling-aanvullende-mondkapjesverplichtingen-covid-19>

Winkels en winkeliers

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/ondernemers-en-bedrijven/winkeliers>

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/openbaar-en-dagelijks-leven/winkelen>

Mondkapjesplicht 1 december uitzonderingen

Dank voor uw bericht waarin u uw bezorgdheid uit over de mondkapjesplicht per 1 december voor mensen met een zichtbare/onzichtbare aandoening zoals u.

Graag wil ik u verwijzen naar de actuele informatie vanaf 1 december over wie uitgezonderd is van de plicht om een mondkapje te dragen en hoe zij dit kunnen aantonen.

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/openbaar-en-dagelijks-leven/mondkapjes/mensen-met-een-beperking-of-chronische-ziekte>

Ik ga ervan uit dat ik u hiermee voldoende geïnformeerd heb.

Met vriendelijke groeten,

Publieksvoorlichting VWS

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Communicatie

Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
www.rijksoverheid.nl

ET

NV Zorgvervoer en taxi (de koepelorganisatie voor het beroepspersonenvervoer) heeft op grond van adviezen van het OMT en het generieke kader coronamaatregelen van het RIVM een protocol voor zorgvervoer opgesteld voor het vervoer van personen van 18 jaar en ouder.

Dit protocol geldt voor alle vormen van zorgvervoer (vanaf 18 jaar). Dat wil zeggen: CVV/regiotaxi, Wmo, Valys, ziekenvervoer, WSW en vervoer van en naar dagbesteding. In dit protocol staat dat reizigers in het zorgvervoer voortaan een medisch mondneusmasker moeten gebruiken (type II of IIR). Medische mondneusmaskers type II en IIR zijn vrij verkrijgbaar, veelal via internet. Ze kunnen ook bij lokale winkels verkrijgbaar zijn, bijvoorbeeld in sommige supermarkten of apotheken. Zie:

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/gezondheid-en-zorg/vervoer>

Ik ga ervan uit dat ik u hiermee voldoende geïnformeerd heb.

Met vriendelijke groeten,

Publieksvoorlichting VWS

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport Directie Communicatie

Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
www.rijksoverheid.nl

ET

Hartelijk dank voor uw bericht waarin u vraagt naar uw mogelijkheden als u als gevolg van een zichtbare/onzichtbare beperking geen mondkapje kan dragen. Van de Rijksoverheid heb ik uw bericht ontvangen. Ik beantwoord uw bericht namens het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport.

Vanaf 1 december geldt in Nederland in publieke binnenruimtes een mondkapjesplicht, bijvoorbeeld in winkels, in het openbaar vervoer of de bibliotheek. Sommige mensen hoeven echter vanaf 1 december geen mondkapje te dragen op plekken waar dat verplicht is. Er geldt een

uitzondering voor mensen die vanwege hun beperking of ziekte fysiek niet in staat zijn een mondkapje te dragen of op te zetten, hier ernstig ontregeld van raken of door het dragen van een mondkapje last krijgen van hun gezondheid. Ook begeleiders van mensen die afhankelijk zijn van non-verbale communicatie zoals liplezen zijn uitgezonderd. Meer informatie over de mondkapjesplicht voor mensen met een beperking of ziekte kunt u vinden op de website van de Rijksoverheid

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/mondkapjes/mensen-met-een-beperking-of-ziekte>

Mocht gevraagd worden een mondkapje te dragen dan kunt u zelf aantonen waarom u in aanmerking komt voor uitzondering van de mondkapjesplicht. Voorbeelden van manieren waarop u dit kunt aantonen staan weergegeven op de website van de Rijksoverheid. U kunt bijvoorbeeld een hulpmiddel tonen of relevante medicijnen laten zien. Om u extra te ondersteunen bij het aantonen dat u onder de uitzondering valt en om te zorgen voor meer eenduidigheid bij de handhaving, is er in overleg met cliëntenorganisaties gewerkt aan een kaartje voor u als cliënt. Op het kaartje staat beschreven dat u zich beroept op de uitzondering. Dit kaartje kunt u tonen aan een handhaver. U kunt op dit kaartje desgewenst eigen informatie toevoegen; bijvoorbeeld in het kort de reden van het niet dragen van een mondkapje, een naam en telefoonnummer van uw behandelaar of een naaste of een stempel of sticker van uw zorginstelling. Het kaartje is te vinden op de website van Vilans <https://www.vilans.nl/leven-in-coronatijd-als-je-risico-loopt#item1>. Winkeliers en andere mensen die belast zijn met de handhaving op publieke binnenruimtes waar mondkapjes gelden, worden geacht redelijk om te gaan met deze groep mensen met zichtbare of onzichtbare beperkingen.

Nogmaals dank voor uw bericht. Ik hoop u hiermee voldoende geïnformeerd te hebben.

Mondkapjesplicht brief januari 2021 discriminatie

In uw brief van 29 november 2020 uit u uw zorgen en ongenoegen over de invoering van de verplichting tot het dragen van een mondkapje op grond van de Regeling aanvullende mondkapjesverplichtingen covid-19 en in het bijzonder de wijze waarop de uitzondering op deze regel is vormgegeven. Dank u voor het delen van uw zorgen.

U geeft aan dat u vanwege uw fysieke, niet direct zichtbare beperking, en chronische ziekte geen mondkapje kan dragen. Door het niet dragen van een mondkapje wordt u geïdentificeerd als persoon met een beperking zo stelt u. Bovendien bent u, kort samengevat, van mening dat de verplichting tot het dragen van een mondkapje een ongeoorloofd onderscheid teweeg brengt voor degenen op wie de uitzondering tot het dragen van een mondkapje van toepassing is. De negatieve gevolgen van de invoering van de maatregel zouden volgens u opgeheven, dan wel aanzienlijk beperkt moeten worden.

Ik heb begrip voor de zorgen die u heeft ten aanzien van de mondkapjesplicht en de mogelijk negatieve gevolgen die dit voor uw persoonlijke leven heeft.

De uitzondering op de plicht om in publieke binnenruimten een mondkapje te dragen is juist ingesteld om mensen, ook met een beperking of ziekte, in staat te stellen aan de samenleving te blijven deelnemen.

Het gaat om een uitzondering op een wettelijke verplichting en dat betekent in de regel dat mensen die een beroep op een dergelijke uitzondering doen, zelf aannemelijk moeten maken dat zij onder deze uitzondering vallen. Dit is ook hier het uitgangspunt. Daarbij is beoogd de wijze waarop een beroep kan worden gedaan op de uitzondering zo laagdrempelig mogelijk vorm te geven. Op verschillende manieren kunt u aannemelijk maken dat de verplichting tot het dragen van een mondkapje niet op u van toepassing kan zijn. Daarbij kunt u zelf bepalen welke wijze voor u het minst belastend is.

Ook is ervoor gekozen om geen officieel medisch bewijs te vragen zoals een doktersverklaring. Dit is ingegeven vanuit privacyoverwegingen en om extra druk op de zorg door deze nieuwe maatregel te voorkomen.

De Rijksoverheid verstrekt zelf geen bewijzen dat mensen onder de uitzondering vallen. Aangezien ik begrijp dat het vervelend kan zijn om –geregeld– te worden gevraagd waarom u geen mondkapje opheeft, heeft het Ministerie van VWS in overleg met cliënten- en patiëntenorganisaties en met de handhavende instanties (onder andere de politie) in kaart gebracht wat mensen kunnen tonen om te laten zien dat ze geen mondkapje hoeven dragen. U kunt denken aan:

- het dragen van een faceshield - als dat wel mogelijk is;
- een kaartje laten zien waarmee u zich beroept op de vrijstelling (zie onder)
- een bewijs van een behandelrelatie van een (huis)arts of instelling. Dit gaat niet om een officiële medische verklaring (die mag een arts niet over zijn eigen patiënt afgeven), maar bijvoorbeeld om een bewijs van een afspraak bij een arts. Het gaat met nadruk om een bestaand document. Het is niet de bedoeling dat u uw (huis)arts belt voor een nieuw op te stellen document.
- een verklaring van een begeleider of een naaste die gebeld kan worden;
- een hulpmiddel of relevante medicijnen laten zien.
- Als er voor u een andere manier is om aan te tonen dat u onder de uitzondering valt, dan kunt u die ook gebruiken.

U kunt deze en verdere informatie omtrent de uitzondering op de mondkapjesplicht vinden op www.rijksoverheid.nl, via de volgende links:

<https://www.rijksoverheid.nl/documenten/regelingen/2020/11/19/regeling-aanvullende-mondkapjesverplichtingen-covid-19>

www.rijksoverheid.nl/documenten/publicaties/2020/12/01/uitzondering-mondkapjesplicht-voor-mensen-met-een-beperking-of-ziekte<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/mondkapjes/mensen-met-een-beperking-of-ziekte>.

Op basis daarvan adviseer ik u in plaats van een mondkapje, indien mogelijk, een zogenaamd faceshield te dragen. Een dergelijk masker geeft u ook enige bescherming tegen verspreiding van het virus.

Februari 2021

Dank voor uw bericht waarin u uw bezorgdheid uit over het gegeven dat u geen mondkapje kan dragen wegens een chronische ziekte.

Ik vind het heel vervelend voor u wat u meemaakt.

Wegens grote drukte heeft uw antwoord langer op zich laten wachten; mijn excuses hiervoor.

De Rijksoverheid verstrekt zelf geen bewijzen dat mensen onder de uitzondering vallen. Ook is ervoor gekozen om geen officieel medisch bewijs te vragen zoals een doktersverklaring. Dit is ingegeven vanuit privacyoverwegingen en om extra druk op de zorg door deze nieuwe maatregel te voorkomen.

Aangezien ik begrijp dat het vervelend kan zijn om –geregeld– te worden gevraagd waarom u geen mondkapje opheeft, heeft het Ministerie van VWS in overleg met cliënten- en patiëntenorganisaties en met de handhavende instanties (onder andere de politie) in kaart gebracht wat mensen kunnen tonen om te laten zien dat ze geen mondkapje hoeven dragen. Zoals het tonen van een kaartje waarmee u zich beroept op de uitzondering. Het kaartje is te vinden op de website van Vilans: <https://www.vilans.nl/leven-in-coronatijd-als-je-risico-loopt#item1>

U zou ook een faceshield kunnen dragen in plaats van een mondkapje. Meer informatie hierover vind u op:

www.rijksoverheid.nl/documenten/publicaties/2020/12/01/uitzondering-mondkapjesplicht-voor-mensen-met-een-beperking-of-ziekte<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/mondkapjes/mensen-met-een-beperking-of-ziekte>

Verder wordt er hard gewerkt door de verschillende ministeries om met de mensen die belast zijn met de handhaving op publieke binnenruimtes waar mondkapjes gelden, gesprekken te voeren en zo tot een oplossing te komen voor problemen die u beschrijft.

MEI 2021

Dank voor uw bericht waarin u vraagt of u de toegang geweigerd mag worden in openbare ruimten omdat u geen mondkapje kunt dragen.

Ik kan mij voorstellen dat het heel vervelend is dat dit u is overkomen en er geen begrip is voor uw situatie.

Ik wil u hier het volgende over laten weten.

De Rijksoverheid verstrekt zelf geen bewijzen dat mensen onder de uitzondering vallen. Ook is ervoor gekozen om geen officieel medisch bewijs te vragen zoals een doktersverklaring. Dit is ingegeven vanuit privacyoverwegingen en om extra druk op de zorg door deze nieuwe maatregel te voorkomen.

Aangezien ik begrijp dat het vervelend kan zijn om –geregeld– te worden gevraagd waarom u geen mondkapje opheeft, heeft het Ministerie van VWS in overleg met cliënten- en patiëntenorganisaties en met de handhavende instanties (onder andere de politie) in kaart gebracht wat mensen kunnen tonen om te laten zien dat ze geen mondkapje hoeven dragen. Zoals het tonen van een kaartje waarmee u zich beroept op de uitzondering.

Winkeliers en andere mensen die belast zijn met de handhaving op publieke binnenruimtes waar mondkapjes gelden, worden geacht redelijk om te gaan met deze groep mensen met zichtbare of onzichtbare beperkingen.

Verder wordt er hard gewerkt door de verschillende ministeries om met de mensen die belast zijn met de handhaving op publieke binnenruimtes waar mondkapjes gelden, gesprekken te voeren en zo tot een oplossing te komen voor problemen die u beschrijft.

Het is dus niet echt mogelijk om geheel sluitend in wettelijke zin aan te tonen dat u onder de uitzondering valt.

U zou ook een faceshield kunnen dragen in plaats van een mondkapje. Meer informatie hierover vind u op:

[Mondkapjesplicht voor mensen met een beperking of ziekte | Coronavirus COVID-19 | Rijksoverheid.nl](#)

Dank voor uw bericht waarin u uw zorgen uit over de mondkapjesplicht voor uw vader die Alzheimer heeft.

Alle mensen met zichtbare en onzichtbare beperkingen (waaronder Alzheimer), die als gevolg van hun beperking geen mondkapje kunnen dragen zijn uitgezonderd van de mondkapjesplicht. Meneer vergeet door zijn Alzheimer om een mondkapje op te doen. Hij kan gebruik maken van een kaartje met de uitzondering erop waarop staat dat meneer geen mondkapje kan dragen als gevolg van een beperking.

Wellicht kan het kaartje vastgemaakt worden aan zijn sleutelbos of een andere manier waarop meneer het kaartje niet vergeet. Als meneer zijn mondkapje een keer vergeet, heeft hij altijd een kaartje bij zich om zich te beroepen op zijn uitzondering voor het dragen van een mondkapje. Het kaartje is te vinden op de website van Vilans en ook te bereiken via de website van de Rijksoverheid:

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/openbaar-en-dagelijks-leven/mondkapjes/mensen-met-een-beperking-of-chronische-ziekte>

<https://www.vilans.nl/artikelen/uitzonderingen-mondkapjesplicht-voor-mensen-met-beperking-of-ziekte>

Dank voor uw bericht waarin u vraagt of uw aandoening ook onder de uitzonderingen valt voor het dragen van een mondkapje per 1 december.

De op de website van de Rijksoverheid vermelde uitzondering voor mensen die vanwege hun (zichtbare of onzichtbare) beperking of chronische ziekte niet in staat zijn een mondkapje te dragen of op te zetten en die daarvan ernstig ontregeld raken, blijft ook gelden vanaf 1 december

Dank voor uw bericht. Het is heel vervelend dat u de toegang tot de bus geweigerd wordt. Wij krijgen hier veel signalen over. Er wordt hard gewerkt door de verschillende ministeries om met de conducteurs, winkeliers en andere mensen die belast zijn met de handhaving op publieke binnenruimtes waar mondkapjes gelden, gesprekken te voeren en zo tot een oplossing te komen voor deze problemen. We hopen dat hier binnenkort meer over duidelijk wordt.

Mondkapjes in OV officiële regels

Dank voor uw bericht over officiële regels mbt het dragen van mondkapjes in het OV. In het Protocol Verantwoord blijven reizen in het openbaar vervoer kunt u meer hierover lezen. Zie: <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/documenten/publicaties/2020/06/30/protocol-verantwoord-blijven-reizen-in-het-openbaar-vervoer-%E2%80%93-versie-1-juli>

18 november

Hartelijk dank voor uw bericht waarin u vraagt of en wanneer de kaartjes over de uitzondering van het dragen van een mondkapje beschikbaar komen.

Er heeft kort een kaartje online gestaan dat mensen kon helpen om aan te tonen dat zij onder de uitzondering vielen van het dringende advies een mondkapje te dragen. Hoewel dat kaartje in zichzelf geen formeel bewijs was, is in de aanloop naar de aankomende mondkapjesplicht gebleken dat het kaartje in de voorgestelde vorm teveel mogelijkheid bood voor misbruik en kon leiden tot onduidelijkheid bij de handhaving. Daarom is besloten het kaartje offline te halen. Wij begrijpen echter de grote behoefte die er bestaat onder mensen met een zichtbare/onzichtbare beperking of chronische ziekte om aan te kunnen tonen dat zij niet in staat zijn een mondkapje te dragen in de publieke binnenruimte. Er wordt momenteel in overleg met cliëntorganisaties aan een alternatief gewerkt, dat minder gevoelig is voor misbruik.

Mocht gevraagd worden een mondkapje te dragen dan kunt u een mondelinge toelichting geven. Ook kunt u bijvoorbeeld medicatie of een hulpmiddel laten zien. Winkeliers en andere mensen die belast zijn met de handhaving op publieke binnenruimtes waar mondkapjes gelden, worden geacht redelijk om te gaan met deze groep mensen met zichtbare of onzichtbare beperkingen.

Dank voor uw bericht waarin u uw zorgen uit over de mondkapjesplicht voor mensen die niet tegen het dragen van een mondkapje kunnen zoals u.

Op de website van de Rijksoverheid is vermeld dat er een uitzondering geldt voor mensen die vanwege hun (zichtbare of onzichtbare) beperking of chronische ziekte niet in staat zijn een mondkapje te dragen of op te zetten en die daarvan ernstig ontregeld raken.

Er is geen schriftelijk bewijs nodig om dit aan te tonen. Mocht gevraagd worden een mondkapje te dragen dan volstaat een mondelinge toelichting indien mensen in staat zijn deze te geven. Mensen die dat willen, kunnen er wel zelf voor kiezen kaartje met een toelichting mee te nemen. Ook kunt u bijvoorbeeld medicatie of een hulpmiddel laten zien. Winkeliers en andere mensen die belast zijn met de handhaving op publieke binnenruimtes waar mondkapjes gelden, worden geacht redelijk om te gaan met deze groep mensen met zichtbare of onzichtbare beperkingen.

Er heeft kort een kaartje online gestaan dat mensen kon helpen om aan te tonen dat zij onder de uitzondering vielen van het dringende advies een mondkapje te dragen. Hoewel dat kaartje in zichzelf geen formeel bewijs was, is in de aanloop naar de aankomende mondkapjesplicht gebleken dat het kaartje in de voorgestelde vorm teveel mogelijkheid bood voor misbruik en kon leiden tot onduidelijkheid bij de handhaving.

Daarom is besloten het kaartje offline te halen. Wij begrijpen echter de grote behoefte die er bestaat onder mensen met een zichtbare/onzichtbare beperking of chronische ziekte om aan te kunnen tonen dat zij niet in staat zijn een mondkapje te dragen in de publieke binnenruimte. Er wordt momenteel in overleg met cliëntorganisaties aan een alternatief gewerkt, dat minder gevoelig is voor misbruik

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/openbaar-en-dagelijks-leven/mondkapjes/mensen-met-een-beperking-of-chronische-ziekte>

Kaartjes mondkapjes

Dank voor uw bericht. Een voorbeeld van het kaartje is te vinden op:
<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/documenten/publicaties/2020/11/11/kaartje-uitzondering-mondkapje>

Met vriendelijke groeten,

Publieksvoorlichting VWS

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Communicatie

Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
www.rijksoverheid.nl

ET

Eisen gesteld aan niet medische mondkapjes

Dank voor uw bericht waarin u vraagt welke eisen er zijn voor niet medische mondkapjes met name zelfgemaakte mondkapjes.

Niet-medische mondkapjes die je in een Nederlandse (web)winkel koopt, moeten voldoen aan de Warenwet en aan de Europese richtlijn Algemene productveiligheid en productaansprakelijkheid. Ook moeten de mondkapjes voldoen aan de REACH Verordening (1907/2006/EG). Over zelfgemaakte mondkapjes kunt u via onderstaande link meer informatie vinden
<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/openbaar-en-dagelijks-leven/mondkapjes/geschikte-mondkapjes>

Een niet-medisch mondkapje draag je niet ter bescherming van jezelf, maar kan bij goed gebruik het risico verkleinen dat druppels uit mond en neus zich verspreiden naar je omgeving. Overigens is er beperkt wetenschappelijk bewijs voor de effectiviteit van niet-medische mondkapjes in het tegengaan van de verspreiding van virussen. Daarom kan het dragen van een mondkapje geen vervanging zijn voor het afstand houden van anderen, het handen wassen en het thuisblijven wanneer je gezondheidsklachten hebt. Het dragen van een mondkapje is dus een aanvulling op de geldende hygiëneregels. <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/openbaar-en-dagelijks-leven/mondkapjes>

Het Nederlands Normalisatie Instituut (NEN) heeft aanbevelingen opgesteld voor het gebruik en maakproces van niet medische mondkapjes. Het NEN is momenteel ook bezig met de officiële eisen die gesteld gaan worden aan niet medische mondkapjes. Zie <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/openbaar-en-dagelijks-leven/mondkapjes/instructies>

en <https://www.nen.nl/niet-medisch-mondkapje>

Meer informatie vindt u op:
<https://waarzitwatin.nl/producten/mondkapjes>

Keurmerk mondkapjes NEN januari 2021

[Mondkapjes voor publiek gebruik \(nen.nl\)](#)

Waarom mondkapjesplicht

Dank voor uw bericht. Als ministerie baseren wij onze adviezen op basis van de informatie van de World Health Organization (WHO) en het Outbreak Management Team (OMT). Zij houden de stand van zaken in de wetenschap bij, en geven op basis daarvan advies over het nut van mondkapjes. Een mondkapjesplicht en het grootschalig dragen van mondkapjes is niet dé oplossing tegen de verspreiding van het virus. Net als bij andere individuele maatregelen, is het heel lastig concreet te maken wat het effect van specifiek deze maatregel is op de verspreiding van het virus. Alles in ogenschouw nemende komt het WHO tot de conclusie dat mondkapjes voor publiek gebruik een essentiële maatregel is, als onderdeel van een breder maatregelenpakket. De WHO schrijft: "Masks should be used as part of a comprehensive strategy of measures to suppress transmission and save lives; the use of a mask alone is not sufficient to provide an adequate level of protection against COVID-19 (<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/when-and-how-to-use-masks>).

"Masks are a key measure to suppress transmission and save lives. Masks reduce potential exposure risk from an infected person whether they have symptoms or not. People wearing masks are protected from getting infected. Masks also prevent onward transmission when worn by a person who is infected. Masks should be used as part of a comprehensive 'Do it all!' approach including: physical distancing, avoiding crowded, closed and close-contact settings, improving ventilation, cleaning hands, covering sneezes and coughs, and more."

(<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19-masks>)

Ook het OMT schrijft op 13 oktober dat als aanvulling op de inperkende maatregelen aan de bron (thuis blijven bij klachten, quarantaine, etc.) en daarna de collectieve maatregelen (geen handen schudden, afstand houden, hygiëne, etc.) mondkapjes het kleine restrisico dat blijft bestaan kunnen afdekken. Het effect is hiermee gering, maar wel degelijk aanwezig.

Ik wil ook benadrukken dat mondkapjes niet schadelijk zijn. Het dragen van een mondkapje kan echter wel als hinderlijk worden ervaren. Het spijt mij te lezen dat dit ook zo door u ervaren wordt. Ik kan mij voorstellen dat het ook voor de leerlingen behoorlijk wennen is. Hopelijk zal het gedrag van de leerlingen wijzigen nu de mondkapjesplicht landelijk is ingesteld en het meer gemeengoed wordt.

Hartelijk dank voor uw e-mail die ik namens minister de Jonge beantwoord.

U spreekt daarin uw zorgen uit over de mondkapjesverplichting die binnenkort van kracht gaat. En u vraagt naar de onderbouwing van het effect van mondkapjes op het tegengaan van de verspreiding van het virus.

U stelt terecht dat er beperkingen zijn aan de werking van mondkapjes in het tegengaan van de verspreiding. Mondkapjes filteren niet volledig en ook komt het voor dat het gebruik van mondkapjes niet correct is. Mondkapjes leveren een beperkte bijdrage in het tegengaan van het virus. Het houden van anderhalve meter afstand is verreweg het belangrijkste middel om verspreiding tegen te gaan. Mondkapjes zijn daarop een aanvullend instrument.

Ik vind, samen met een meerderheid in de Tweede Kamer, dat ook bij een beperkte werking bij het tegengaan van verspreiding, we mondkapjes als instrument in de corona-aanpak moeten toepassen. Alle beetjes helpen. Het is een relatief eenvoudig toe te passen middel. Daarbij weten we inmiddels ook dat het dragen van mondkapjes geen nadelige effecten heeft op het gedrag of het naleven van de anderhalve meter regel. De reden waarom de verplichting is ingegaan, is vanuit de wens om daarin een eenduidig en duidelijk beleid te hanteren.

Ik hoop u hiermee te hebben toegelicht waarom we overgaan tot de verplichting.

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/nederlandse-maatregelen-tegen-het-coronavirus/coronawet-vervangt-noodverordeningen>

De reden waarom er overgegaan is tot de mondkapjesplicht:

Ondanks de beperkingen aan de werking van niet medische mondkapjes, zoals hierboven beschreven, is de minister van mening dat we mondkapjes als instrument in de corona-aanpak moeten toepassen. Alle beetjes helpen. Het is een relatief eenvoudig toe te passen middel. Daarbij weten we inmiddels ook dat het dragen van mondkapjes geen nadelige effecten heeft op het gedrag of het naleven van de anderhalve meter regel. De reden waarom de verplichting is ingegaan per 1 december is vanuit de wens om daarin een eenduidig en duidelijk beleid te hanteren.

Wat betreft uw opmerking over de **Wet Gedeeltelijk verbod gezichtsbedekkende kleding**:

De Wet 'Gedeeltelijk verbod gezichtsbedekkende kleding' geldt voor kleding die het gezicht geheel bedekt, of 'zodanig bedekt dat alleen de ogen onbedekt zijn, of onherkenbaar maakt'. Dat levert voor het dragen van mondkapjes dus geen problemen op. Mondkapjes bedekken niet het gehele gezicht. Alleen het dragen van een mondkapje zal dus geen overtreding van het verbod opleveren. Bovendien kent deze wet een uitzondering bij het bedekken van het gezicht ter bescherming van het lichaam in verband met de gezondheid

Dank voor uw bericht. Het is nog niet bekend tot wanneer de mondkapjesplicht zal gelden. Dit hangt o.a. bijvoorbeeld af van wanneer het virus voorbij zal zijn. Het zal zeker via de media bekend worden gemaakt en op de website van Rijksoverheid te vinden zijn tegen die tijd.

De mondkapjesplicht is nog niet officieel ingesteld.

Meer informatie kunt u lezen via:

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/nederlandse-maatregelen-tegen-het-coronavirus/coronawet-vervangt-noodverordeningen>

De regelingen, en dus ook de mondkapplicht, gelden in eerste instantie voor drie maanden. Na die periode is verlenging mogelijk. Zodra er geen medische noodzaak meer is worden de regelingen weer ingetrokken.

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/nieuws/2020/11/19/mondkapje-verplicht-vanaf-1-december>

Mondkapje plicht uitzondering nog steeds

Allereerst wil ik u verduidelijken dat er vooralsnog een dringend advies is om een mondkapje te dragen, een verplichting wordt nog uitgewerkt. Het is dus nog niet zeker of de niet medische mondkapjes verplicht worden. **Ook bij een verplichting blijft een uitzondering gelden voor mensen die vanwege hun (zichtbare of onzichtbare) beperking of chronische ziekte niet in staat zijn een mondkapje te dragen of op te zetten en/of die daarvan ernstig onregelmatig raken.** Mocht gevraagd worden een mondkapje te dragen dan volstaat een mondelinge toelichting indien mensen in staat zijn deze te geven. Mensen die dat willen, kunnen er wel zelf voor kiezen een kaartje met een toelichting mee te nemen. Voorbeelden daarvan komen beschikbaar op de website van de Rijksoverheid.

Mondkapje uitzondering en minima

Hartelijk dank voor uw bericht. Minister De Jonge heeft mij gevraagd de brief namens hem te beantwoorden. Er bereiken hem op dit moment veel brieven, mails en signalen via Social Media etc. over dit onderwerp. Ik beantwoord uw bericht namens het ministerie van VWS. In uw bericht geeft u aan dat de mondkapjes voor u vrij prijzig zijn. Minister de Jonge heeft aangegeven dat in overleg met gemeenten (en betreffende aangesloten instanties) op korte termijn wordt bezien hoe minima kunnen worden voorzien van mondkapjes. Daarmee trachten we mensen met een kleine portemonnee tegemoet te komen.

Dank voor uw bericht waarin u vraagt of mondkapjes vergoed worden voor mensen met een lager inkomen.

Allereerst wil ik u verduidelijken dat er vooralsnog een dringend advies is om een mondkapje te dragen, een verplichting wordt nog uitgewerkt. Voor mensen die weinig geld hebben kunnen mondkapjes wel te duur zijn. De minister van VWS wil niet dat mensen vanwege de kosten moeten besluiten om geen mondkapje op te doen. Daarom bespreekt hij met gemeenten hoe mensen met een laag inkomen gratis mondkapjes kunnen krijgen. Als u wilt weten of uw gemeente al mondkapjes heeft voor mensen met een laag inkomen, kunt u dit het beste informeren bij de gemeente waar u woont.

Mondkapjes voor de minima gemeenten en rijksoverheid

Dank voor uw bericht waarin u informeert naar het overleg tussen de rijksoverheid en gemeenten over mondkapjes voor de minima.

VWS heeft contact gehad met de VNG over het beschikbaar stellen van niet-medische mondkapjes aan mensen met een smalle beurs. Er zijn al veel goede voorbeelden van gemeenten die hier op een goede en creatieve manier invulling aan geven. Bijvoorbeeld door dit onderdeel te maken van hun armoedebeleid of door vormen van sociaal ondernemerschap hierbij te betrekken. Voorbeeld: <https://persberichtenrotterdam.nl/blog/persbericht/mondkapjes-voor-rotterdamers-met-laag-inkomen/>

De VNG deelt deze goede voorbeelden op hun website en via hun interne kanalen. Door de mooie initiatieven die er al zijn, hebben we er vertrouwen in dat gemeenten deze vervolgens vertalen naar hun lokale beleid.

Voor meer info over de praktische uitvoering hiervan, wil ik u verwijzen naar de VNG: <https://vng.nl/> . Die gaan goede voorbeelden delen.

Rijksoverheid

Kaartjes uitzondering

Beste heer/mevrouw,

Ik beantwoord uw bericht namens het ministerie van VWS. Er wordt hard gewerkt om de kaartjes beschikbaar te maken op de website van de Rijksoverheid. Ik raad u aan de website goed in de gaten te houden de komende tijd.

Deze informatie kan u via de volgende link nog nalezen:

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/verkeer-openbaar-vervoer-grensstreek/openbaar-vervoer>

27-10-20 kaartje

Waarschijnlijk komt het kaartje op de website van IederIn of Vilans.

Mogelijk pas maandag 1 november, daarover is de werkgroep in gesprek.

www.iederin.nl

Positieve testen

In principe is ieder bedrijf verplicht (op grond van de Wet Publieke Gezondheid) een positieve testuitslag bij de GGD te melden, zodat we deze kunnen meetellen. Helaas doet nog niet iedereen dit. Wij werken op dit moment aan de ontwikkeling van software waarmee commerciële testlocaties gemakkelijk testuitslagen aan de GGD kunnen doorgeven. Zodra deze software klaar is, moeten zowel positieve als negatieve uitslagen via deze software worden doorgegeven. Hierdoor hebben we niet alleen zicht op alle positieve testuitslagen in Nederland, maar ook op alle afgenomen testen.

(Alleen voor jou: We blijven natuurlijk deels afhankelijk van de bedrijven zelf. Maar ze zijn dus bij wet verplicht dit door te geven. En de software zal waarschijnlijk de drempel verlagen bij het doorgeven.)

Persoonlijke beschermingsmiddelen 28-10-20 Uit Standvanzakenbrief 27-10-20

De inzet van de publiekscommunicatie over niet-medische mondkapjes is gericht op het juiste gebruik van mondkapjes. Hiervoor is een deelcampagne ontwikkeld onder de vlag 'Alleen samen'. Heldere communicatie over het juiste gebruik van mondkapjes blijft essentieel, temeer omdat het dringende advies om mondkapjes te dragen in publieke binnenruimte naar verwachting wordt gewijzigd naar een verplichting. De deelcampagne loopt van 14 oktober tot en met 14 december. De komende periode wordt voor dit onderwerp ook gerichte communicatie ingezet voor mensen met een beperking of chronische ziekte.

Dank voor uw bericht waarin u vraagt of u een vrijstelling kan krijgen voor het dragen van een mondkapje in het OV. Uw huisarts wil dit niet geven.

Als u vanwege medische redenen geen mondkapje kunt gebruiken in het OV, zullen conducteurs en BOA's bij het handhaven flexibel optreden. U moet wel aannemelijk maken dat u om medische redenen geen mondkapje kunt dragen. Wij kunnen artsen niet verplichten een vrijstelling hiervoor te geven.

In de tekst van de noodverordening (welke bindend is voor burgers) staat hierover het volgende: In de artikelen 2.7, 2.7a en 2.8 is bepaald dat reizigers vanaf 13 jaar een niet-medisch mondneuskapje dienen te dragen. Op dit gebod wordt niet gehandhaafd bij personen die wegens een medische oorzaak geen mondkapje kunnen dragen. Reizigers zullen die medische oorzaak **desgevraagd op enigerlei wijze aannemelijk moeten maken**. BOA's dienen voor de handhaving op mondkapjes op de hoogte te zijn van bovenstaand principe.

Dit zal per situatie verschillen, maar in principe is afgesproken dat de handhaver/BOA op uw verhaal kan vertrouwen. Maar mogelijk heeft u als extra 'bewijs' iets van medicatie, afspraken in uw agenda aan een (huis)arts en/of ziekenhuis, etc. U kunt in ieder geval ook onze mailwisseling gebruiken als 'bewijs'

Plexiglas/kuchschermen (dec 2020)

Met het gebruik van plexiglas wordt er niet voldaan aan de mondkapjesplicht. Plexiglas heeft een andere werking dan een mondkapje. U komt wellicht niet dichtbij klanten/bezoekers, maar wel bij uw collega's. Ook kan het voorkomen dat een medewerker de werkvloer op moet lopen, dan moet de medewerker een mondkapje op. Dat is hygiënisch niet verantwoord, omdat de medewerker vaak aan het mondkapje zit (op en af). Dit betekent dat een medewerker ook bij het gebruik van plexiglas een mondkapje behoort te dragen. Uiteraard zijn de medewerkers uitgezonderd van het dragen een mondkapje als dit door een zichtbare/onzichtbare beperking niet mogelijk is.

Een face shield kan als alternatief overwogen worden als om arbotechnische redenen het dragen van een mondkapje niet mogelijk, wenselijk of verstandig is. Denkt u aan situaties wanneer om arbotechnische redenen het dragen van een mondkapje niet veilig of mogelijk is. Het kan zijn dat het werk vraagt om (te) lang achtereen een mondkapje te dragen. Meer dan 3 of 4 uur achtereen een mondkapje dragen is niet wenselijk. Ook kunt u denken aan situaties waarin het dragen van

een mondkapje contact met de cliënt of klant zodanig hindert dat het werk niet meer goed uitgeoefend kan worden. Denk aan situaties waarin het dragen van een mondkapje andere mensen ernstig ontregelt, bijvoorbeeld bij contacten met demente ouderen. Of situaties waarin sprake is van omgang met doven of slechthorenden die afhankelijk zijn van liplezen.

Spatmaskers, plastic maskers

U vraagt of u ook een gelaatsmasker mag dragen omdat u hyperventilatie heeft.

Het advies is een mondkapje te gebruiken. De zogeheten spatmaskers sluiten onvoldoende af, waardoor deze minder efficiënt zijn als virusdeeltjes vanuit verschillende richtingen kunnen komen. Hierdoor hebben spatschermen een andere functie en een andere werking. De spatmaskers zijn mogelijk een praktisch alternatief voor mondneusmaskers die de drager van de kap beschermen bij direct contact met mogelijke COVID-19 patiënten, maar deze kappen zijn mogelijk minder efficiënt in situaties waar virusdeeltjes vanuit verschillende richtingen kunnen komen omdat de kap niet volledig aansluit op het gezicht.

Op de website van de Rijksoverheid kunt u meer informatie vinden omtrent het gebruik van mondkapjes:

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/openbaar-en-dagelijks-leven/mondkapjes>

Ik ga er vanuit dat ik u hiermee voldoende geïnformeerd heb.

Welke beroepen een faceshield?

Dank voor uw bericht waarin u een vraag stelt over het gebruik van faceshields. Het advies is een mondkapje te gebruiken. De zogeheten faceshields/spatmaskers sluiten onvoldoende af, waardoor deze minder efficiënt zijn als virusdeeltjes vanuit verschillende richtingen kunnen komen. Hierdoor hebben spatmaskers een andere functie en een andere werking. De spatmaskers zijn mogelijk een praktisch alternatief voor mondneusmaskers die de drager van de kap beschermen bij direct contact met mogelijke COVID-19 patiënten, maar deze kappen zijn mogelijk minder efficiënt in situaties waar virusdeeltjes vanuit verschillende richtingen kunnen komen omdat de kap niet volledig aansluit op het gezicht. Het staat mensen wel vrij om een faceshield in aanvulling op een mondkapje te gebruiken.

Het dragen van een faceshield is toegestaan als alternatief voor een mondkapje bij de uitvoering van bepaalde werkzaamheden. Deze uitzondering geldt dan uiteraard alleen voor degene die het beroep uitoefent en het ontslaat anderen niet van de plicht om een mondkapje te dragen. Dus in het openbaar vervoer, bij de slager en bij de bakker kunnen mensen te maken krijgen met personeel dat een faceshield draagt. Als mensen bij de uitoefening van hun werk een faceshield dragen is het raadzaam om rekening te houden met de beperkingen van een faceshield. Zo is het belangrijk dat deze face shields het hele gezicht bedekken (niet de kinkapjes die je nu ook weleens ziet). Ook moeten deze mensen alsnog wel afstand houden tot collega's. Het is nog niet bekend voor welke beroepen dit precies geldt. Waarschijnlijk zal na 1 december de informatie hierover op Rijksoverheid geactualiseerd zijn.

Op de website van de Rijksoverheid kunt u meer informatie vinden omtrent het gebruik van mondkapjes:

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/openbaar-en-dagelijks-leven/mondkapjes>

"Als voor de uitvoering van werkzaamheden het ondoenlijk of onmogelijk is om een mondkapje te dragen, kan een spatscherm (face shield) overwogen worden. Werkgevers mogen er dan voor kiezen om werknemers op het werk een spatscherm te laten dragen in plaats van een mondkapje. Werkgevers die niet werkzaam zijn in een publieke werkruimte of geen contactberoep uitoefenen kunnen er ook voor kiezen om werknemers op het werk een spatscherm te laten dragen (in plaats van een mondkapje). Belangrijk is dat personeel onderling nog steeds afstand van elkaar houdt.

Houd er rekening mee dat spatschermen niet dezelfde werking hebben als mondkapjes. Er kan nog steeds lucht langs zij stromen." Meer informatie over mondkapjes op het werk kunt u vinden op de website van de Rijksoverheid <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/openbaar-en-dagelijks-leven/mondkapjes/werk>

Dank voor uw bericht waarin u een vraag stelt over de effectiviteit van spatschermen.

Er is nog geen uitvoerig onderzoek gedaan naar hoe effectief de bescherming van de spatschermen tegen het virus is.
<https://www.rtlnieuws.nl/nieuws/nederland/artikel/5111301/kuch-spatschermen-plexiglas-hoesten-coronavirus-hoesten>

Het advies is een mondkapje te gebruiken. Spatschermen hebben een andere functie en een andere werking.

Hoe groter en passender het scherm, hoe groter de kans dat het cruciale eerste contact met het virus vermeden kan worden. Maar er is nog steeds een kans. Een scherm geeft geen garanties voor volledige bescherming.

Het is dus verstandiger om mondkapjes te dragen. Hierbij kan een spatscherm wel een goede aanvulling zijn.

Op de website van de Rijksoverheid kunt u meer informatie vinden omtrent het gebruik van mondkapjes:

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/openbaar-en-dagelijks-leven/mondkapjes>

Spatscherm (face shield) geen vervanging voor mondkapje

Op plekken waar een mondkapje verplicht is mag u alleen een mondkapje dragen en geen spatscherm. Ook wel face shield genoemd. Bijvoorbeeld in het openbaar vervoer. Een face shield is geen alternatief voor een mondkapje voor publiek gebruik. Wel kan bij de uitvoering van sommige beroepen gekozen worden voor een spatscherm. Denk bijvoorbeeld aan een conducteur die in het openbaar vervoer werkt.

Dank voor uw bericht en mijn excuses dat u zo laat antwoord krijgt. Via de Rijksoverheid heb ik uw bericht ontvangen. Ik beantwoord uw bericht namens het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport.

In uw bericht stelt u de vraag of een zogenoemde spatscherm voldoende is om aan de gezichtsbescherming te voldoen. De spatschermen sluiten onvoldoende af, waardoor deze minder efficiënt zijn als virusdeeltjes vanuit verschillende richtingen kunnen komen. Hierdoor hebben spatschermen een andere functie en een andere werking. De spatschermen zijn mogelijk een praktisch alternatief voor mondneusmaskers die de drager van het scherm beschermen bij direct contact met mogelijke COVID-19 patiënten, maar deze schermen zijn mogelijk minder efficiënt in situaties waar virusdeeltjes vanuit verschillende richtingen kunnen komen zoals in het openbaar vervoer omdat de kap niet volledig aansluit op het gezicht.

U geeft in uw bericht ook aan last te hebben van een **beslagen bril** bij het dragen van een mondkapje. Ik kan mij goed voorstellen hoe vervelend dit is. Het is echter ook belangrijk om de basiseigenschappen op te volgen om de verspreiding van het virus te beperken. Op internet zijn er veel adviezen te vinden over het voorkomen van een beslagen bril bij het dragen van een mondkapje. Wellicht dat u hier veel bruikbare adviezen kunt vinden.

Pakketten beschermingsmiddelen thuiszorg etc (feb 2021)

Dank voor uw signaal. Wat betreft de schorten heeft dit signaal ons recent bereikt en zijn we bezig met een oplossing om de pakketten te voorzien van schorten met lange mouwen. Ook zullen we de informatie die hierover op de website staat aanpassen. Daarnaast vraagt u om de pakketten te voorzien van FFP maskers. Het OMT (outbreak management team) heeft aangegeven dat chirurgische mondneusmaskers type 2R voldoende bescherming geven. Ook in een recent advies blijft het OMT bij hun standpunt. Dit advies hanteren wij bij de samenstelling van de pakketten. De inhoud van de pakketten zal dan ook op dit moment op dit punt niet worden aangepast.

Inhoud mening:

Als mantelzorger van mijn coronapositieve vader heb ik van de Rijksoverheid via de apotheek een pakket persoonlijke beschermingsmiddelen gekregen om bij nood en spoed mijn moeder te kunnen helpen in de zorg voor mijn vader. Tot mijn verbazing kreeg ik een pakket met plastic halterschorten en geen schorten met lange mouwen. Ik werk zelf in een ziekenhuis bij corona met een schort met lange mouwen en FFP1 of FFP2 masker. Voor mij was het dan ook een onaangename verrassing toen ik het pakket opende.

Op de website van de Rijksoverheid over persoonlijke beschermingsmiddelen bij corona staan tegenstrijdigheden. Voor mensen in de zorg bij coronapatiënten buiten het ziekenhuis zijn schorten met lange mouwen voorgeschreven. Voor mantelzorgers schorten zonder mouwen (halterschorten). Dit lijkt mij niet te rijmen. Een mantelzorger kan ook iemand uit bed moeten halen, staat tegen iemand aan en kan te maken krijgen met lichaamsvochten. Dit lijkt me niet anders dan verzorging in een ziekenhuis of andere zorg buiten het ziekenhuis.

Graag zou ik zien dat het beschikbare pakket voor mantelzorgers wordt uitgerust met degelijke schorten met lange mouwen en een aantal maskers met hogere bescherming (FFP1 of FFP2). Zeker met de Britse variant in opkomst lijkt me dit geen overbodige luxe.

Bij deze de link van de tegenstrijdige richtlijnen:

Link PBM Zorg corona buiten het ziekenhuis:
<https://lci.rivm.nl/covid-19/PBMbuitenziekenhuis>

Link horend bij het pakket van de apotheek:
<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/gezondheid-en-zorg/beschermingsmiddelen>

NEN aanbevelingen en eisen aan mondkapjes

pli

Onderzoeken COVID 19

Op de website van de Rijksoverheid is informatie beschikbaar over onderzoeken omtrent COVID-19
<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/nederlandse-maatregelen-tegen-het-coronavirus/cijfers-en-onderzoeken-over-het-coronavirus>

Mondkapjes voor zorgverleners als thuiszorgmedewerkers etc

Wij zijn als ministerie van VWS druk bezig om de beschikbare beschermingsmiddelen te verdelen zodat ze terecht komen op de plekken waar ze het hardste nodig zijn. Tegelijkertijd zijn we blij om te zien dat er ook andere initiatieven worden opgezet waar beschermingsmiddelen zoals mondkapjes worden aangeboden. Een van deze recente initiatieven is www.hulptroepen.nu. Zorgverleners kunnen hier mondkapjes kopen die getest zijn door de TU Delft. Ik zou dus proberen of u hier uw mondkapjes kunt aanschaffen.

Onderzoek

Op het ogenblik loopt er een klinische studie naar de profylactische werking van Hydroxychloroquine, Vitamine C en Zink in Turkije (<https://www.clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04326725>). Verder zijn er studies aangemeld/voorgenomen naar de profylactische werking van Hydroxychloroquine, Vitamine C, Vitamine D, en Zink in de VS (<https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04335084>) en naar de mogelijkheid om met Hydroxychloroquine, Azithromycin, Vitamine C, Vitamine D, vitamine B12 en Zink de progressie van COVID-19 te beïnvloeden (<https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04395768>).

Onderzoek is beginsel de verantwoordelijkheid van de uitvoerende onderzoeker. Deze moet zijn onderzoeksvorstel ter goedkeuring voorleggen aan de lokaal bevoegde instanties. Deze

onafhankelijke instanties bekijken aan de hand van de geldende regelgeving of het verantwoord is het beoogde onderzoek uit te voeren.

Kamerbrief Lessons learned Covid

<https://www.rijksoverheid.nl/documenten/kamerstukken/2020/06/15/covid-19-lessons-learned>

Dank voor uw bericht waarin u vragen stelt over het dragen van **mondkapjes in het OV en in vliegtuigen**.

Wat betreft de stellingname van het kabinet over het dragen van mondkapjes kan ik mij voorstellen dat dit tegenstrijdig overkomt. Ik neem u daarom mee in de overwegingen van het OMT en het kabinet die hieraan vooraf zijn gegaan. In het OMT-advies van 4 mei jl. heeft het OMT het kabinet onder meer geadviseerd over het dragen van een mondmasker. Het OMT stelde daarbij vast dat de wetenschappelijke literatuur over het effect van het dragen van een mondmasker niet eenduidig is en dat de resultaten elkaar tegen spreken. Het OMT heeft uiteindelijk gesteld dat mondmaskers overwogen kunnen worden daar waar geen 1,5 meter afstand gehouden kan worden en waar het niet mogelijk is triage toe te passen. Het kabinet heeft besloten dit over te nemen. De reden dat hier dus eerder andere uitspraken over gedaan zijn, is door het gebrek aan een eenduidig wetenschappelijk inzicht. Ik heb voor u in de bijlage (onderaan in de mail) het OMT advies van 4 mei opgenomen, zodat u de overwegingen en adviezen zelf kunt bekijken.

Wat betreft uw opmerkingen over het ventilatiesysteem aan boord van een vliegtuig verwijs ik u naar de onderbouwing van het RIVM hierover: <https://lci.rivm.nl/aerogene-verspreiding-sars-cov-2-en-ventilatiesystemen-onderbouwing>. Onderaan dit stuk vindt u de wetenschappelijke literatuur waarop het RIVM haar adviezen heeft gebaseerd. De algemene overwegingen en wetenschappelijke onderbouwing wat betreft het vliegen vindt u hier: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/considerations-travel-related-measures-reduce-spread-covid-19-eueea>

Versoepelde maatregelen per 1 juli 2020

De afgelopen maanden is hard gewerkt om het virus onder controle te krijgen. Met de ingrijpende maatregelen die we samen getroffen hebben, is het aantal besmettingen in de afgelopen weken enorm afgenomen. We verkeren nu weer in de situatie dat we sinds mei de maatregelen stap voor stap kunnen versoepelen.

LCH vanaf 17-7-2020

<https://www.rijksoverheid.nl/ministeries/ministerie-van-volksgesondheid-welzijn-en-sport/tijdelijke-crisisstructuur/landelijk-consortium-hulpmiddelen/persoonlijke-beschermingsmiddelen-aanvragen-bij-lch>

Handschoenen

Dank voor uw bericht waarin u vraagt op welke manier u aan betaalbare handschoenen kunt komen als mantelzorgver.

U geeft aan dat u zich niet gehoord vindt worden door de overheid en door Mantelzorg.nl. Ik vind dit heel vervelend voor u en kan mij voorstellen dat het niet meevalt om uw man te verzorgen in deze moeilijke tijd.

Mantelzorgers komen alleen in aanmerking voor persoonlijke beschermingsmiddelen als zij intensieve zorg verlenen aan kwetsbare mensen met (symptomen van) COVID-19 en waarbij de afstand van 1,5 meter niet kan worden aangehouden vanwege de noodzakelijke verpleging en verzorging.

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/documenten/publicaties/2020/04/11/factsheet-verdeling-pbm>

U zou wellicht contact op kunnen nemen met bijvoorbeeld onderstaande mantelzorgorganisatie. U kunt met hen in gesprek gaan over deze situatie:

<https://wijzijneva.nl/voor-mantelzorgers/mantelzorg-en-corona>. Misschien kennen zij andere mantelzorgers die met dezelfde problemen kampen. Een andere mogelijkheid is uw zorgverzekeraar. Die bieden ook ondersteuning aan mantelzorgers.

PBM's in ziekenhuizen (situatie na 1 augustus 2020)

Gelukkig dat u in de hectische tijd nog net genoeg persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) tot u beschikking heeft gehad en ik vind het zeer spijtig om te horen dat het nu nog niet goed geregeld is met de beschermingsmiddelen.

Er zijn twee manieren voor zorginstellingen om aan PBM's te komen een daarvan is om dat via de reguliere inkoopkanalen te doen waar de zorginstelling dat voor de crisis ook al deed. De tweede route is om te bestellen bij het Landelijk Consortium Hulpmiddelen (LCH). In het geval het een zorginstelling niet lukt of lukte om via de reguliere kanalen PBM's te bestellen dan kunnen ze bij het LCH besteld worden. Dat is nu het geval en was tijdens de crisis ook het geval.

Ik kan uit uw e-mail niet opmaken of de PBM's die u ter beschikking heeft bij het LCH besteld zijn of dat de inkopers van het ziekenhuis zelf deze PBM's hebben ingekocht.

De PBM's die door het LCH zijn ingekocht worden allemaal (per batch) gecontroleerd op oa filtratie en ook uitvoerig op fit (pasvorm). In het geval er maar even twijfel is of het product niet aan de gestelde eisen voldoet wordt (en werd) het niet uitgeleverd.

Ten aanzien van het gebrek aan spatschermen kan ik alleen aangeven dat er bij het LCH voldoende op voorraad zijn. De inkopers kunnen via het LCH spatschermen en indien nodig andere PBM's bestellen. Met het plannen van een voorraad bij het LCH wordt er zeker rekening gehouden met een 2^{de} golf en wordt er een ruime marge aangehouden voor de voorraad die er aangehouden moet worden.

Voor de volledigheid stuur ik u in de bijlage de nieuwsbrief die vorige week naar cure en care zorginstellingen en koepels gestuurd is. Daarin staat ook de link naar de portal waar persoonlijke beschermingsmiddelen besteld kunnen worden.

<https://www.rijksoverheid.nl/documenten/kamerstukken/2020/06/25/covid-19-update-stand-van-zaken>

Vaccin

The minister believes it is very important that a vaccine is available as soon as possible and that it is effective, safe, accessible and affordable for everyone. Several paths have to be taken to achieve that. Collaboration with private parties is therefore indispensable. The expertise and capacity of pharmaceutical companies is indispensable for the implementation of named phase 3 clinical research and the production of large quantities of vaccines. Therefore, the Vaccine Alliance (Germany, Italy, France and the Netherlands) signed an agreement with AstraZeneca to supply 300-400 million doses of the "Oxford vaccine" at cost. Clear agreements have been made about the delivery and price of the vaccines. In the context of the EU Vaccine Strategy, it is expected that several agreements with private parties will be concluded shortly. After all, multiple vaccines will have to become available. This also prevents monopolization. As is known, developing a vaccine is expensive and very uncertain. Private parties therefore run considerable risks. Public-private partnerships spread these risks and enable the production and supply of vaccines to be scaled up and accelerated.

In your letter, you state that it is very important that international agreements are made about the distribution of the vaccines. Accessibility and affordability of such a vaccine are indeed important not only for the Netherlands and the entire EU, but also worldwide and certainly for vulnerable countries. There is great social urgency, which is felt by all Member States across Europe. However,

it will be difficult to determine which countries most need a vaccine and it is likely to be even more difficult to reach global agreement on it. For this reason, the Netherlands considers it important to support the various initiatives aimed at obtaining vaccines for low and middle-income countries, such as CEPI, GAVI, the ACT Accelerator and the Covid-19 pool. Solidarity is the Dutch starting point. In the near future, the minister will also continue to promote broad accessibility and affordability, especially for low and middle-income countries.

De minister vindt het van groot belang dat er zo snel mogelijk een vaccin beschikbaar is dat effectief, veilig, toegankelijk en betaalbaar is voor iedereen. Er moeten meerdere paden bewandeld worden om dat te bereiken. Samenwerking met private partijen is daarin onmisbaar. Voor de uitvoering van met name fase 3 van het klinisch onderzoek en het produceren van grote hoeveelheden vaccins, is de expertise en capaciteit van farmaceutische bedrijven onmisbaar. Om die reden hebben de vier landen die de Inclusieve Vaccin Alliantie vormen (Duitsland, Italië, Frankrijk en Nederland) een overeenkomst met AstraZeneca afgesloten voor de levering 300-400 mln. doses van het "Oxford vaccin" tegen de kostprijs. Hierin zijn duidelijke afspraken gemaakt over levering en prijs van de vaccins. In het kader van de EU Vaccin Strategie wordt verwacht dat binnenkort meerdere overeenkomsten met private partijen worden afgesloten. Immers, er zullen meerdere vaccins beschikbaar moeten komen. Dit voorkomt ook monopolisering. Zoals bekend is het ontwikkelen van een vaccin kostbaar en zeer onzeker. Private partijen lopen daarmee aanzienlijke risico's. Door publiek private samenwerking worden deze risico's gespreid en kan de productie en levering van vaccins worden opgeschaald en versneld.

U stelt dat het van groot belang is dat er internationale afspraken gemaakt worden over het verdelen van de vaccins. Toegankelijkheid en betaalbaarheid van een dergelijk vaccin zijn inderdaad niet alleen voor Nederland en de gehele EU van belang, maar ook wereldwijd en zeker voor kwetsbare landen. De maatschappelijke urgentie is groot, dat wordt in heel Europa onder alle lidstaten gevoeld. Het zal echter lastig zijn te bepalen welke landen een vaccin het hardst nodig hebben en het is vermoedelijk nog moeilijker hierover mondiale overeenstemming over te bereiken. Om die reden vindt Nederland het belangrijk om de verschillende initiatieven die gericht zijn op het verkrijgen van vaccins voor laag- en middeninkomens landen te steunen, zoals CEPI, GAVI, de ACT-Accelerator en de Covid-19 pool. Solidariteit is het Nederlandse uitgangspunt. De minister zal zich dan ook de komende tijd blijven inzetten voor de brede toegankelijkheid en betaalbaarheid, met name voor laag- en middeninkomenslanden.

Algemeen antwoord op suggestie(s)

Uw email van 1 september jl. aan minister de Jonge is in goede orde ontvangen. De minister krijgt dagelijks vele e-mails en brieven met vragen en suggesties aangaande het Coronabeleid. Namens de minister wil ik u hartelijk danken voor het delen van uw ideeën en het leveren van uw bijdrage.

<https://www.lhv.nl/actueel/nieuws/beschermingsmiddelen-voor-pgb-houders-op-voorschrift-van-de-huisarts>

Betrouwbaarheid mondmaskers BSM

Dank voor uw bericht waarin u zich afvraagt of bepaalde ontvangen mondmaskers niet betrouwbaar zijn.

Wat is de reden van uw vermoeden?

Bij alle persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) die door het Landelijk Consortium Hulpmiddelen (LCH) worden ingekocht vindt een nauwkeurige controle plaats en moeten CE gecertificeerd zijn. Ook ontvangen mondmaskers worden gecontroleerd. Het LCH is er terdege van bewust dat de PBM

zeer belangrijk is bij de bescherming van het zorgpersoneel. In verband met de kans op frauderen worden er geen certificaten aan derden verstrekt.

Tekort aan BSM (sept 2020)

Vervelend om te horen dat u zich zorgen maakt over de kwaliteit van mondneusmaskers en dat de maskers en andere persoonlijke beschermingsmiddelen niet de kwaliteit hebben die u normaal gesproken gewend bent.

Vanuit het Ministerie van VWS werken we samen met andere partijen (leveranciers, fabrikanten) er hard aan om te zorgen voor voldoende persoonlijke beschermingsmiddelen, zodat iedereen veilig kan werken. Door de pandemie is er wereldwijd een enorme vraag ontstaan naar deze middelen en kunnen de reguliere leveranciers onvoldoende middelen leveren. Daarom is het noodzakelijk om uit te wijken naar andere leveranciers. Door deze ingewikkelde markt kan het zijn dat je daardoor nu andere producten krijgt dan je gewend bent en dat deze anders zitten of voelen. Om de veiligheid te borgen worden de producten goed getest of het veilig is. Klachten over maskers kun je melden bij de Inspectie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid:
<https://www.inspectieszw.nl/onderwerpen/algemeen-corona>

Ondertussen werken fabrikanten hard om de capaciteit op te schalen, zodat we zo snel mogelijk terug kunnen naar de reguliere maskers. Daarnaast is er productie van mondmaskers in Nederland opgezet.

In Nederland is het Landelijk Consortium Hulpmiddelen opgericht om te zorgen dat er voldoende beschermingsmiddelen zijn voor de zorg. Als een zorginstelling zelf via reguliere kanalen niet aan voldoende producten kan komen, kunnen zij deze bij het LCH bestellen:
<https://www.rijksoverheid.nl/lch>

Tot slot wil ik u hartelijk danken voor uw werk en dat van alle andere zorgverleners in deze crisis.

Vaccin voor Covid

- Een veilig en effectief COVID-19 vaccin kan een grote rol spelen in het voorkomen dat mensen ziek worden. Wereldwijd doen honderden onderzoekers onderzoek naar het ontwikkelen van zo'n vaccin.
 - Bij het ontwikkelen van een vaccin kan gebruik gemaakt worden van verschillende technologieën. Er zijn dan ook verschillende typen vaccins. Op de website van het RIVM staat dit goed uitgelegd: <https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/vaccins>
 - Momenteel zijn afspraken gemaakt met zes vaccinproducenten over de levering van een COVID-19 vaccin.
 - Vaccineren gebeurt op vrijwillige basis en is dus niet verplicht.
 - Het is niet zo dat er al een effectief geneesmiddel is tegen COVID-19. Er zijn wel geneesmiddelen en behandelmethode die de ziektelast voor sommige COVID-19 patiënten kunnen verminderen.
 - Een geneesmiddel kan pas worden toegepast wanneer de patiënt al ziek is, waarmee de risico's voor de patiënt en de druk op het zorgsysteem toenemen, zelfs bij een zeer goed werkend medicijn.
 - Daarnaast is het belangrijk om op te merken dat elk geneesmiddel bijwerkingen heeft, soms onschuldig, maar soms ook ernstig.
 - Ook zijn geneesmiddelen niet altijd universeel in te zetten omdat ze slecht combineren met andere medicijnen, wat een probleem kan zijn voor patiënten die ook in behandeling zijn voor andere aandoeningen.
-

Vaccineren (januari 2021)

Dank voor uw bericht waarin u voorstelt om niet eerst de oudste en kwetsbare groep te vaccineren, maar jonge mensen.

Zodra er een goedgekeurd vaccin is tegen het coronavirus, zijn er niet meteen voldoende vaccins voor iedereen. Het kabinet volgt het advies van de Gezondheidsraad over welke groepen mensen als eerste moeten worden gevaccineerd. Dit zijn ouderen (60-plussers), mensen die tot een medische risicogroep behoren en zorgmedewerkers van deze groepen en zorgmedewerkers die in direct contact staan met deze groepen worden als eerste gevaccineerd. Als er meer vaccins op de markt komen, kunnen er meer mensen worden gevaccineerd. De vaccinatie is gratis en vrijwillig. Op de website van de Gezondheidsraad kunt u de documenten downloaden waar het advies van de gezondheidsraad staat beschreven en uitgelegd
<https://www.gezondheidsraad.nl/documenten/adviezen/2020/11/19/strategieen-voor-covid-19-vaccinatie>.

Volgorde vaccineren en vaccinatiestrategie feb 2021

De vaccinatiestrategie van het kabinet richt zich op het voorkomen en verminderen van (ernstige) ziekte en sterfte als gevolg van COVID-19. We kiezen er daarom voor om als eerst de kwetsbare ouderen en de zorgmedewerkers van deze groepen uit te nodigen voor een COVID-19 vaccinatie. Het vaccineren van deze zorgmedewerkers is erop gericht om de ouderen waar zij mee werken zo goed mogelijk te beschermen. Op deze manier kunnen we zoveel mogelijk gezondheidswinst behalen. Dit doel staat dus voorop. Andere ontwikkelingen spelen tevens een rol bij de keuzes die gemaakt worden. De epidemiologische situatie is in de afgelopen weken veranderd. Daarom is ervoor gekozen om ook de zorgmedewerkers rond de directe COVID-zorg in de ziekenhuizen en de ambulancediensten met prioriteit te vaccineren, eveneens om de patiënten waarmee zij werken te beschermen.

Het is zo dat veel groepen, met allemaal legitieme redenen, hebben verzocht ook hen met prioriteit te vaccineren. Door de huidige schaarste worden de vaccins die nu beschikbaar zijn zoveel mogelijk ingezet bij de medisch gezien meest kwetsbare groepen, zoals de ouderen, maar we blijven hierin afhankelijk van de vaccinleveringen. Op de volgende website van de Rijksoverheid kunt u zien wat de actuele planning is voor vaccinatie [Volgorde van vaccinatie tegen het coronavirus | Vaccinatie tegen het coronavirus | Rijksoverheid.nl](#). Mortuariummedewerkers worden niet apart genoemd in de vaccinatiestrategie. Door onder andere nieuwe inzichten en adviezen kan dit schema worden aangepast. Voor meer informatie over de vaccinatiestrategie kunt u terecht op www.coronavaccinatie.nl.

Ik hoop dat u begrijpt dat wij ons uiterste best doen om iedereen in Nederland zo snel als mogelijk een vaccin aan te bieden. Aangezien de aanpak van het coronavirus maatwerk blijft en het beleid steeds weer wordt aangepast aan de actuele situatie, raad ik u aan voor de actuele situatie de website van de Rijksoverheid (www.coronavaccinatie.nl) in de gaten te houden. Ik hoop u hiermee voldoende geïnformeerd te hebben.

Vaccinatie-oproep GGD wachttijd

Dank voor uw bericht, dat ik van de Rijksoverheid heb ontvangen. Ik beantwoord uw bericht namens het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS). Wegens grote drukte heeft uw antwoord langer op zich laten wachten; mijn excuses hiervoor.

Ik raad u aan om alsnog te reageren op de vaccinatieoproep, mocht u dat nog niet gedaan hebben. Daarnaast hoop ik dat u inmiddels uw vaccin al heeft gekregen, of dat u snel een afspraak kan maken.

Wanneer gevaccineerd?

Hartelijk dank voor uw bericht waarin u vraagt wanneer u gevaccineerd wordt. Excuses voor de verlate reactie. Door de grote hoeveelheid vragen heeft de beantwoording vertraging opgelopen.

Op de website van de Rijksoverheid kunt u door middel van een aantal vragen zien wanneer u een uitnodiging voor vaccinatie kunt verwachten

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-vaccinatie/vraag-en-antwoord/wie-krijgt-een-coronavaccinatie-en-wanneer>

Ik hoop dat u begrijpt dat wij ons uiterste best doen om iedereen in Nederland zo snel mogelijk een vaccin aan te bieden. Aangezien de aanpak van het coronavirus maatwerk blijft en het beleid steeds weer wordt aangepast aan de actuele situatie, raad ik u aan voor de actuele situatie de website van de Rijksoverheid (www.coronavaccinatie.nl) in de gaten te houden. Ik wens u veel sterkte toe in uw situatie.

Het uitnodigen van de verschillende groepen gebeurt volgorde- en in samenspraak met betrokken werkgevers, GGD en Landelijke Vereniging van Huisartsen. Dit wordt niet door het ministerie geregeld. Ik raad u aan met uw huisarts hierover contact op te nemen.

2.

Dank voor uw bericht waarin u uw zorgen uit over het tijdstip van uw vaccinatie. U geeft aan dat u tot een risicogroep behoort en veel medische klachten heeft. Ik vind dit erg vervelend voor u en kan mij uw zorgen indenken.

Ten eerste mijn excuses voor de verlate reactie. Door de grote hoeveelheid vragen heeft de beantwoording vertraging opgelopen.

Ik hoop dat u begrijpt dat wij ons uiterste best doen om iedereen in Nederland zo snel mogelijk een vaccin aan te bieden.

Op de website van de Rijksoverheid kunt u de volgorde zien van de vaccinaties. Zie: <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-vaccinatie/volgorde-van-vaccinatie-tegen-het-coronavirus/volgorde-vaccinatie-voor-mensen-die-niet-in-de-zorg-werken>

Aangezien de aanpak van het coronavirus maatwerk blijft en het beleid steeds weer wordt aangepast aan de actuele situatie, raad ik u aan voor de actuele situatie de website van de Rijksoverheid (www.coronavaccinatie.nl) in de gaten te houden. Ik wens u sterkte toe in uw situatie.

3. kwetsbare groepen die eerder een vaccin krijgen

Er bereiken ons vele verzoeken om voor een eerdere vaccinatie in aanmerking te komen. Ten aanzien van de vaccinatieliste heeft de Gezondheidsraad geadviseerd te beginnen met oudere personen op basis van de strategie om primair reductie van sterfte en ziekenhuisopname te bereiken, omdat leeftijd de belangrijkste risicofactor is voor een gecompliceerd beloop van COVID-19. Daarnaast zijn/worden zorgmedewerkers in ziekenhuizen en verpleeghuizen gevaccineerd om zo mogelijk ook indirecte bescherming te kunnen bieden.

In de loop van de COVID-19-epidemie is er steeds meer duidelijkheid gekomen over een verhoogd risico op gecompliceerd beloop als gevolg van onderliggende aandoeningen. Besloten is om deze personen bij voorrang te vaccineren. Het gaat daarbij onder meer om patiënten met ernstig nierfalen of dialyse, orgaan of beenmergtransplantatie maar ook mensen met het syndroom van Down en morbide obesitas (BMI>40). Het kabinet volgt in deze het advies van de Gezondheidsraad. Zoals gezegd, zal het eerder vaccineren van genoemde groepen, ertoe moeten bijdragen dat er minder ziekenhuisopnames/sterfte plaatsvindt. Ik denk dat u niet binnen één van de zorggroepen valt en dat u dus niet met voorrang gevaccineerd kan worden. Dit spijt mij voor u. <https://www.rivm.nl/nieuws/medische-hoog-risicogroepen-ontvangen-vanaf-deze-week-vaccinatie-uitnodiging>

Ik hoop dat u begrijpt dat wij ons uiterste best doen om iedereen in Nederland zo snel mogelijk een vaccin aan te bieden.

Op de website van de Rijksoverheid kunt u de volgorde zien van de vaccinaties. Zie: <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-vaccinatie/volgorde-van-vaccinatie-tegen-het-coronavirus/volgorde-vaccinatie-voor-mensen-die-niet-in-de-zorg-werken>

Aangezien de aanpak van het coronavirus maatwerk blijft en het beleid steeds weer wordt aangepast aan de actuele situatie, raad ik u aan voor de actuele situatie de website van de Rijksoverheid (www.coronavaccinatie.nl) in de gaten te houden. Ik wens u sterkte toe in uw situatie.

Zorgpersoneel nog niet gevaccineerd (april 2021)

Dank voor uw bericht waarin u uw zorgen uit over het gegeven dat u en uw mede zorgassistentes nog niet gevaccineerd zijn.

Ik kan mij voorstellen dat u zich hier zorgen over maakt en wil hierbij ook benadrukken hoe dankbaar we zijn voor het belangrijke en verantwoordelijke werk dat medewerkers in de zorg doen.

Vanwege de beperkte beschikbaarheid per vaccintype, is er momenteel een prioritering. De Gezondheidsraad heeft een advies gegeven aan het kabinet over de volgorde van vaccineren. Dit advies is de basis voor de vaccinatiestrategie. Er is voor gekozen om eerst de meest kwetsbare groepen, zoals de ouderen en het zorgpersoneel dat direct met COVID-19 patiënten werkt, te vaccineren.

Wij proberen iedereen die hiervoor in aanmerking komt zo snel als mogelijk te kunnen vaccineren. Op de website van de Rijksoverheid is een overzicht beschikbaar waarin is weergegeven vanaf wanneer welke doelgroep wordt gevaccineerd. Ook is weergegeven met welk vaccin de vaccinatie zal plaatsvinden <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-vaccinatie/volgorde-van-vaccinatie-tegen-het-coronavirus/volgorde-vaccinatie-zorgmedewerkers>

Het streven is dat alle zorgmedewerkers vanaf mei 2021 een uitnodiging ontvangen voor vaccinatie tegen het coronavirus.

Ik hoop dat u begrijpt dat wij ons uiterste best doen om iedereen in Nederland zo snel mogelijk een vaccin aan te bieden. Aangezien de aanpak van het coronavirus maatwerk blijft en het beleid steeds weer wordt aangepast aan de actuele situatie, raad ik u aan voor de actuele situatie de website van de Rijksoverheid (www.coronavaccinatie.nl) in de gaten te houden. Nader overleg over de uitvoering van de vaccinatiestrategie kan nog plaatsvinden.

De vaccinatie is complex. Uitgangspunt is steeds dat de meest kwetsbare groepen eerst gevaccineerd worden. Wij kunnen daardoor geen voorrang geven.

Ik ga ervan uit dat ik u hiermee voldoende geïnformeerd heb.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Team covid-19
Ministerie van VWS

ET

Hartelijk dank voor uw bericht. Ik beantwoord uw bericht namens het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS). In uw bericht vraagt u aandacht voor de zorgmedewerkers in de ziekenhuiszorg. Excuses voor de verlate reactie. Door de grote hoeveelheid vragen heeft de beantwoording vertraging opgelopen.

Ik begrijp uw vraag naar een vaccinatie tegen het coronavirus voor uw collega's. De Gezondheidsraad heeft een advies gegeven aan het kabinet over de volgorde van vaccineren. Dit advies is de basis voor de vaccinatiestrategie. Er is voor gekozen om eerst de meest kwetsbare groepen, zoals de ouderen en het zorgpersoneel dat direct met COVID-19 patiënten werkt, te vaccineren. Veel zorgmedewerkers zijn reeds gevaccineerd. In het overzicht op de website van de Rijksoverheid is weergegeven bij welke doelgroepen reeds gestart is met vaccineren [Volgorde vaccinatie zorgmedewerkers | Vaccinatie tegen het coronavirus | Rijksoverheid.nl](https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-vaccinatie/volgorde-van-vaccinatie-tegen-het-coronavirus/volgorde-vaccinatie-zorgmedewerkers). Wij proberen iedereen die hiervoor in aanmerking komt zo snel als mogelijk te kunnen vaccineren. Op de website van de Rijksoverheid is een overzicht beschikbaar waarin is weergegeven vanaf wanneer welke doelgroep wordt gevaccineerd. Ook is weergegeven met welk vaccin de vaccinatie zal plaatsvinden <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-vaccinatie/volgorde-van-vaccinatie-tegen-het-coronavirus/volgorde-vaccinatie-voor-mensen-die-niet-in-de-zorg-werken>.

Het streven is dat alle zorgmedewerkers vanaf mei 2021 een uitnodiging ontvangen voor vaccinatie tegen het coronavirus.

Ik hoop dat u begrijpt dat wij ons uiterste best doen om iedereen in Nederland zo snel mogelijk een vaccin aan te bieden. Aangezien de aanpak van het coronavirus maatwerk blijft en het beleid steeds weer wordt aangepast aan de actuele situatie, raad ik u aan voor de actuele situatie de website van de Rijksoverheid (www.coronavaccinatie.nl) in de gaten te houden. Nader overleg over de uitvoering van de vaccinatiestrategie kan nog plaatsvinden. De vaccinatie is complex. Uitgangspunt is steeds dat de meest kwetsbare groepen eerst gevaccineerd worden.

Beste 5.1.2e

Hartelijk dank voor uw bericht. Mijn excuses voor dit late antwoord. Er komen op dit moment heel veel e-mails en brieven binnen en het is helaas niet haalbaar gebleken uw mail binnen de gestelde termijn van drie weken te beantwoorden. Ik beantwoord uw bericht namens het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS). In uw bericht vraagt u waarom uw moeder van 88 is nog niet gevaccineerd is. Daarnaast weet haar huisarts ook niet wanneer dit gaat gebeuren.

We kunnen ons goed voorstellen dat u vragen heeft over wanneer uw moeder aan de beurt is voor een vaccinatie. U beschrijft dat uw moeder fysiek niet in staat is om naar een grote priklocatie te komen. Vanwege de logistieke eigenschappen van de vaccins is het ingewikkeld de vaccins bij mensen thuis toe te dienen in plaats van op grote priklocaties. Daarom duren de voorbereidingen voor deze groep helaas langer. In samenwerking met de huisartsen kijkt het RIVM op welke manier we de vaccins kunnen vervoeren naar mensen die niet mobiel genoeg zijn om naar een grote priklocatie te komen. De huisarts van uw moeder wordt door het RIVM nog nader geïnformeerd over de uitvoering. Naar verwachting kan deze groep, en daarmee ook uw moeder, vanaf eind maart gevaccineerd worden. Uw moeder zal daarvoor een oproep van haar huisarts krijgen.

Nogmaals dank voor uw bericht. Wij hopen op uw begrip en u via deze weg voldoende te hebben geïnformeerd. Raadpleeg voor de meeste actuele informatie en planning de website van de Rijksoverheid: www.coronavaccinatie.nl.

Huisartsen en vaccinaties

Allereerst wil ik aangeven dat huisartsen een zeer belangrijke schakel zijn in de COVID-zorgketen en onmisbaar zijn bij het in stand houden van de zorg in Nederland. Ik vind het dan ook spijtig om te vernemen dat u teleurgesteld bent in de huidige blik op het werk van huisartsen. Daarnaast vervullen huisartsen ook een cruciale rol bij het vaccineren van grote groepen mensen in de samenleving. Zo zullen huisartsen – samen met de GGD – zorgen voor het vaccineren van bewoners in kleinschalige woonvormen en instellingen voor mensen met een verstandelijke beperking (voor zover deze niet door een instellingsarts worden gevaccineerd), thuiswonende 60-plussers en 18-60 jarigen met en zonder een medische indicatie. Juist daarom is het ook zo belangrijk dat de huisartsen snel de mogelijkheid krijgen zich te laten vaccineren.

De minister heeft daarom met de Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV) afgesproken dat het vaccineren van huisartsen nog deze week (rond 20 januari) zal starten. Eerder was al afgesproken dat huisartsen vanaf 25 januari gevaccineerd kunnen worden op het moment dat zij zelf starten met het vaccineren van bewoners van kleinschalige woonvormen voor ouderen en instellingen voor mensen met een beperking.

Als nadere invulling hierop heeft de minister met de LHV afgesproken dat – vanwege de snelle opkomst van de Britse variant van het coronavirus – alle huisartsen en het personeel betrokken bij

directe COVID spoedzorg de komende twee weken worden gevaccineerd met het Moderna-vaccin. Dit gaat om ongeveer 15.000 huisartsen en spoedzorgmedewerkers. Volgens de richtlijnen zullen de gevaccineerde huisartsen en betrokken medewerkers na 28 dagen een tweede vaccinatie krijgen. Overige zorg verlenende medewerkers in de huisartsenzorg zullen naar verwachting in de tweede week van februari worden gevaccineerd met het AstraZeneca-vaccin.

Nogmaals dank voor uw bericht. Ik hoop u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd. Meer informatie omtrent de huidige vaccinatiestrategie is beschikbaar op de website van de Rijksoverheid (www.rijksoverheid.nl/corona) en www.coronavaccinatie.nl. Mocht u verdere vragen hebben, dan verwijs ik u graag naar de LHV. Zij zijn namens de huisartsen nauw betrokken bij de voorbereidingen voor de uitvoering van de vaccinatiecampagne

Registratie medicijnen in Europa later dan in VS

In het AD werd onlangs inderdaad gesteld dat kankermedicijnen in Europa beduidend later op de markt komen dan in de VS.

De uitspraak in het AD klopt echter niet. Het is gebleken dat in de VS en in Europa de afhandelsnelheid van registratie van nieuwe geneesmiddelen vergelijkbaar is.

Registratie betekent nog niet vergoeding, niet in Europa en ook niet in de VS. Er is nl onderscheid tussen de **markttoelating** (handelsvergunning van de EMA) en de **vergoedingsadvies** door het Zorginstituut. Voor de markttoelating beoordeelt de EMA de baten/risico balans van een geneesmiddel. Het Zorginstituut beoordeelt de effectiviteit om de minister te adviseren over opname in het basispakket.

Verder is het zo dat elk land zijn eigen regelgeving hanteert voor vergoeding van kankergeneesmiddelen.

Snelle toegang tot dure geneesmiddelen is en blijft een belangrijke uitdaging. Doel van het ministerie van VWS is om deze nieuwe geneesmiddelen betaalbaar te maken en zo de toegang voor patiënten te kunnen borgen. We hebben het over belangrijke innovaties maar ook over fabrikanten die dikwijls honderdduizend euro voor een behandeling vragen. Dikwijls betekent dat tientallen miljoenen euro per product per jaar, alleen al in NL!

Het is dus logisch dat we ook kritisch zijn op de prijzen van deze middelen, juist om alle patiënten toegang te kunnen geven!

Daarom beoordeelt het Zorginstituut de effectiviteit van de duurste middelen, en wordt er ook vaak onderhandeld door VWS. Is hard nodig, zo borgen we de betaalbare toegang!

Volgens een recente index van de industrie zelf zit Nederland in de top 5 van kortste doorlooptijden van 29 Europese landen.

Helaas is vertraging niet altijd vermijdbaar. Niet vanwege procedures, maar door de enorm hoge prijzen en de onderhandelingen die nodig zijn om tot een aanvaardbare prijs te komen.

Het is belangrijk dat we kritisch zijn over die zeer dure middelen. De zorg wordt onbereikbaar als de minister die middelen zomaar tegen de vraagprijs toelaat. Maar uiteraard willen we procedures kort houden voor patiënten. Echter, niet ten koste van zorgvuldigheid.

Vaccins en geneesmiddelen Corona:

<https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/ziekte>

Dank voor uw bericht waarin u een vraag stelt over de ontwikkeling van een medicijn tegen Corona. (100221)

Er zijn inderdaad, zowel in Nederland als in het buitenland, veel firma's bezig met het ontwikkelen van medicijnen tegen het Coronavirus, of tegen (de symptomen van) COVID-19. Twee prominente voorbeelden zijn Roche in samenwerking met Regeneron, en Eli Lilly. Beide partijen ontwikkelen een antilichaamtherapie tegen het Coronavirus. Deze ontwikkelingen worden door de Nederlandse overheid gevolgd zodat, indien opportuun, het medicijn beschikbaar kan worden gemaakt voor Nederlandse patiënten.

Voor twee medicijnen is vastgesteld dat die klinisch effect hebben bij opgenomen patiënten met COVID-19: Dexamethason en Remdesivir.

Meer informatie hierover kunt u lezen via: [De ziekte COVID-19 | RIVM](#)

Preventief gebruik PBM door kwetsbare groepen 21 september 2020

Bij de doelgroep mensen met een beperking of chronische ziekte bestaat al lange tijd de wens om helderheid over de toegevoegde waarde van het preventief gebruik van PBM. Ik heb daarover advies gevraagd aan het OMT. Het OMT onderstreept het belang van bescherming van kwetsbare mensen uit medische risicogroepen tegen COVID-19, en begrijpt dat zij er zelf alles aan willen doen om infectie te voorkomen. Daarbij zullen sommigen gebruik maken van een mondneusmasker, en in sommige incidentele gevallen medische mondneusmaskers. Op individuele basis ziet het OMT daar geen bezwaar in, mits duidelijk is dat dergelijk gebruik geen vervanging is voor het advies om 1,5 meter afstand te houden, of voor de andere basis maatregelen die het infectierisico verkleinen. Het OMT is op medische gronden echter van oordeel dat het niet nodig is om preventief gebruik van medische mondneusmaskers dringend, vanuit overheidswege, te adviseren aan mensen in risicogroepen. Er zijn algemene en specifieke adviezen voor mensen in risicogroepen waarmee het risico op een infectie met COVID-19 in de publieke ruimte verlaagd kan worden. Daar komt bij dat de groep patiënten met een mogelijk verhoogd risico op ernstig beloop van COVID-19 groot en diffuus is. Dat laat onverlet dat mensen die dat willen en zich hier veiliger bij voelen, zelf de keuze kunnen maken om niet-medische mondneusmaskers te gebruiken. Het BAO neemt het OMT-advies over en adviseert te expliciteren dat dit onverlet laat dat in het overleg tussen arts en patiënt in individuele gevallen, op basis van een professionele afweging, het gebruik van medische mondneusmaskers wel geïndiceerd kan zijn.

Ik neem dit OMT-advies over. Tegelijkertijd heb ik begrip voor de zorg van mensen met chronische ziekten en/of beperkingen dat zij zich te onveilig voelen om deel te nemen aan de samenleving en dit hun welbevinden ernstig in de weg staat. Daarom wil ik verkennen of in het overleg tussen arts en patiënt in individuele gevallen, op basis van een professionele afweging, het gebruik van medische mondneusmaskers geïndiceerd kan worden. Over de praktische invulling daarvan en welke implicaties dat met zich meebrengt, ga ik in gesprek met cliëntorganisaties en een vertegenwoordiging van artsen en wordt contact gelegd met het RIVM. Daarbij zal ik ook stilstaan bij de eventuele organisatorische implicaties en wat dit voor de benodigde hoeveelheid medische mondmaskers betekent. Ik kom hiermee tegemoet aan de motie van het lid Dik-Faber¹.

Mondkapjes voor kwetsbare groepen motie Jetten

In het telefoongesprek heeft u aangegeven zorg thuis te ontvangen waarbij lichamenlijk contact vereist is. Daarbij wordt door de zorgverleners geen mondkapjes gedragen. Zij geven aan dat dit door tekorten bij de zorgorganisatie niet wordt gedaan bij mensen die geen corona hebben of verdacht worden van corona. U geeft aan dat u liever heeft dat er preventief met mondkapjes wordt gewerkt.

Uitgangspunt in zorg en ondersteuning is dat gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen volgens de richtlijnen van het RIVM alleen nodig is bij verpleging, verzorging of lichamenlijk onderzoek van een patiënt met (verdenking van) COVID-19 en als het niet mogelijk is om 1,5 meter afstand te houden. Bij cliënten die niet verdacht zijn van COVID-19 is er geen risico op

besmetting en zijn geen extra maatregelen nodig. Uw zorgprofessionals handelen derhalve conform de richtlijn van het RIVM en van hun beroepsgroep.

Op dit moment zijn er voldoende beschermingsmiddelen voor de verpleging, verzorging of lichamelijk onderzoek van patiënten met (verdenking van) COVID-19. Mochten zorgverleners in de thuiszorg toch een tekort aan beschermingsmiddelen hebben, kunnen zij dit met hun werkgever/beroepsgroep bespreken, zoals de V&VN en Aktiz. Meer informatie hierover is te vinden via: <https://www.venvn.nl/thema-s/coronavirus/> en <https://www.actiz.nl/nieuws/dossier-coronavirus-voor-zorgorganisaties>.

Biedt dit gesprek geen uitkomst, dan kunnen professionals dit melden bij de Inspectie SZW en/of de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd. Dit kan via het Landelijk Meldpunt Zorg die meedenkt over de mogelijkheden om de klacht op te lossen en advies hierover geeft. Dit kan via de contactpagina van het Landelijk Meldpunt Zorg: <https://www.igj.nl/onderwerpen/klacht-of-vraag-over-zorg-of-jeugdhulpverlening/contact>

Daarnaast gaf u in het gesprek aan dat het zorgelijk en onwenselijk is dat er niet uit voorzorg mondkapjes worden gedragen door de zorgverleners bij lichamelijk contact, mede door berichten dat mensen ook anderen kunnen besmetten wanneer zij geen coronagerelateerde klachten hebben. Ik heb aangegeven dit signaal intern door te geven en te vragen wat er mogelijk is om deze situatie eventueel te veranderen. Ik heb dit signaal besproken bij de betrokken beleidsmedewerker op dit gebied en kan u daarover het volgende vertellen.

Deze zorgen zijn ook geuit in een motie (25295-530, ingediend door het Kamerlid Jetten) ingediend tijdens een debat over de aanpak van de coronacrisis. In deze motie wordt benoemd dat in verpleeghuizen nader wordt uitgewerkt hoe maatregelen zoals preventief gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen en steekproefsgewijs testen zullen worden ingezet bij een verhoogde omgevingsprevalentie. Omdat ook bij mensen die zorg thuis, gehandicaptenzorg of ggz ontvangen het herkennen van klachten moeilijk kan zijn, zal niet alleen worden onderzocht of de maatregelen bij verpleeghuizen maar ook van toepassing zijn voor onderdelen van de zorg thuis, gehandicaptenzorg en ggz en indien dat het geval is, deze maatregelen zo spoedig mogelijk in te zetten.

Deze motie is aangenomen. Dit betekent dat er onderzocht wordt of dergelijke maatregelen voor verpleeghuizen (preventief gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen en steekproefsgewijs testen) ook van toepassing zijn op onder andere zorg thuis. Uw signaal sluit dus bij deze motie aan en er wordt dus bekeken of voor de zorg thuis preventief gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen, waaronder mondkapjes, maatregel zou moeten worden. Dat antwoord is er nu dus nog helaas niet. Mocht uit het onderzoek blijken dat de huidige maatregelen moeten worden aangepast, dan zal dit via aanpassing van de richtlijnen van het RIVM en de beroepsgroep V&VN bij zorgprofessionals (en dus ook bij uw zorgverleners) bekend worden gemaakt.

Dank voor uw bericht waarin u aangeeft dat u geen pbm's kunt bestellen. U behoort beiden tot de kwetsbare groep longpatiënten. Ik kan mij voorstellen dat u hier zich zorgen over maakt.

Het is inderdaad juist dat alleen professionele zorgverleners dit kunnen bestellen. Aangezien we willen voorkomen dat er weer tekorten van persoonlijke beschermingsmiddelen komen is er afgesproken dat alleen indien iemand positief getest is, er beschermingsmiddelen mogen worden gebruikt. Meer hierover kunt u via de volgende pagina lezen:

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/zorg/beschermingsmiddelen>

Zorgverleners voor mensen die thuiszorg nodig hebben, komen in principe alleen in aanmerking voor persoonlijke beschermingsmiddelen als zij intensieve zorg verlenen aan kwetsbare mensen met (symptomen van) COVID-19 en waarbij de afstand van 1,5 meter niet kan worden aangehouden vanwege de noodzakelijke verpleging en verzorging.

Wel is het mogelijk voor PGB-houders en mensen die zorg krijgen van informele mantelzorgers, om van de apotheek een pakket met beschermingsmiddelen te verkrijgen. Dat kan op recept van de huisarts of GGD-arts. Zie:

<https://www.lhv.nl/actueel/nieuws/beschermingsmiddelen-voor-pgb-houders-op-voorschrift-van-de-huisarts>

Tot slot wordt er momenteel bekeken naar aanleiding van de motie Jettten of voor de zorg thuis preventief gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen maatregel zou moeten worden. Dat antwoord is er nog niet. Mocht uit het onderzoek blijken dat de huidige maatregelen moeten worden aangepast, dan zal dit via aanpassing van de richtlijnen van het RIVM en de beroepsgroep V&VN bij zorgprofessionals (en dus ook bij uw zorgverleners) bekend worden gemaakt.

Vaccin wanneer?

1.

Het is moeilijk om te zeggen wanneer er een werkend vaccin tegen het nieuwe coronavirus is. Het duurt lang om een vaccin tegen een nieuwe infectieziekte te ontwikkelen. Voor COVID-19 worden alle zeilen bijgesteld om het vaccin sneller te ontwikkelen. Maar voordat je een goed werkend vaccin kunt ontwikkelen, is er veel onderzoek nodig naar het virus zelf. Daarnaast moet klinisch worden onderzocht of het mogelijke vaccin veilig is en echt werkt bij mensen. Dit alles neemt veel tijd in beslag. Het is dus nog niet mogelijk om een schatting te maken over wanneer de corona vaccinatie klaar voor gebruik is.

Ik raad u aan om de website van het RIVM <https://rivm.nl> en de rijksoverheid <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19> in de gaten te houden omtrent de nieuwste ontwikkelingen omtrent het vaccin voor COVID-19.

2.

Het is tot nu toe nog niet zeker óf en wanneer een werkzaam en veilig vaccin beschikbaar komt. Momenteel zijn afspraken gemaakt met zes vaccinproducenten over de levering van een COVID-19 vaccin.

Met twee producenten is het contract inmiddels getekend. Enkele van deze vaccins bevinden zich momenteel in de laatste testfase. Het is nog onduidelijk wanneer deze studies worden afgerond, maar het is mogelijk dat nog in het laatste kwartaal van dit jaar resultaten beschikbaar komen. Indien deze testresultaten succesvol zijn, kunnen de vaccins in de eerste maanden van 2021 beschikbaar zijn.

Bij het ontwikkelen van een vaccin kan gebruik gemaakt worden van verschillende technologieën. Er zijn dan ook verschillende typen vaccins. Deze moeten ook veilig en effectief zijn. Op de website van het RIVM staat dit goed uitgelegd: <https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/vaccins>

Dank voor uw bericht waarin u een vraag stelt over het overschot aan vaccins. Vanwege de vele mails die wij dagelijks ontvangen, is het niet gelukt uw bericht eerder te beantwoorden. Onze excuses hiervoor.

Het is inderdaad zonde als vaccins niet worden gebruikt.

Het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport is bezig met het maken van een richtlijn over hoe 'vaccinatierestjes' verdeeld moeten worden. Wanneer deze zal verschijnen, is nog niet bekend. Momenteel vaccineren prikkers elkaar met de overgebleven doses, of deze gaan naar zorgmedewerkers die al op de priklocatie aanwezig zijn. Het beleid moet voorkomen dat er doses vaccin tegen het coronavirus ongebruikt moeten worden weggegooid.

Bekend is dat de verspilling van vaccins is teruggebracht van 10 naar 5%.

Verspilling is niet helemaal te voorkomen maar er wordt constant gekeken hoe dit beperkt kan worden. Hoe minder verspilling, hoe meer van de geleverde vaccins ook daadwerkelijk in prikken terug te zien is. Meer informatie hierover op:

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-vaccinatie/aanpak-coronavaccinatie>

Geneesmiddel/innovatieve behandelingen Covid-19; Coronamedicijnen

Dank voor uw bericht waarin u mij wijst op de goede werking van het middel Ruconest.

Momenteel zijn er enkele belangrijke innovatieve behandelingen voor Covid 19 waaraan gewerkt wordt: Remdesivir, Convalescent plasma, Dexamethason en BCG vaccin
Meer informatie hierover kunt u lezen via

Er zijn inderdaad, zowel in Nederland als in het buitenland, veel firma's bezig met het ontwikkelen van medicijnen tegen het Coronavirus, of tegen (de symptomen van) COVID-19. Twee prominente voorbeelden zijn Roche in samenwerking met Regeneron, en Eli Lilly. Beide partijen ontwikkelen een antilichaamtherapie tegen het Coronavirus. Deze ontwikkelingen worden door de Nederlandse overheid gevolgd zodat, indien opportuun, het medicijn beschikbaar kan worden gemaakt voor Nederlandse patiënten.

Voor twee medicijnen is vastgesteld dat die klinisch effect hebben bij opgenomen patiënten met COVID-19: Dexamethason en Remdesivir.

Meer informatie hierover kunt u lezen via: [De ziekte COVID-19 | RIVM](#)

U bent angstig voor de vaccinatie en vraagt zich af of het vaccineren met AstraZeneca wel veilig is. Hierover wil ik u graag het volgende vertellen.

Uit voorzorg is vorige maand in Nederland gepauzeerd met prikken met het AstraZeneca-vaccin. Er waren toen al 20 miljoen prikken toegediend toen er 25 gevallen van tromboseklachten en een verlaagd aantal bloedplaatjes werden gemeld. Na zorgvuldige evaluatie van alle gegevens oordeelde het Europees Geneesmiddelenbureau (EMA) op 18 maart 2021 dat er vooralsnog geen oorzakelijk verband was gevonden en dat er maar een piepkleine kans op dergelijke klachten is.

Het vaccin van AstraZeneca voorkomt dus, net als de andere goedgekeurde coronavaccins, (ernstige) ziekte door het coronavirus. De effectiviteit van het AstraZeneca-vaccin is vergelijkbaar met bijvoorbeeld het griepvaccin. Meer informatie over het AstraZeneca- vaccin kunt u op de volgende website vinden

[AstraZeneca is toch veilig: hoe zit dat? | Publicatie | Rijksoverheid.nl](#)

Vanwege de vele mails die wij dagelijks ontvangen, is het niet gelukt uw bericht eerder te beantwoorden. Onze excuses hiervoor.

Ik ga er vanuit dat ik u hiermee voldoende geïnformeerd heb.

Met vriendelijke groet,

Team covid-19



Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Directie Communicatie

Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

www.rijksoverheid.nl

ET