

To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (1 (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
From: (10)(2e)
Sent: Thur 9/3/2020 10:48:17 AM
Subject: RE: Vervolg evt gebruik chirurgische mondkapjes bij BVO BK
Received: Thur 9/3/2020 10:48:18 AM

Beste (10)(2e)

Dank voor je bericht.

Ik heb je aanbod besproken met mijn collega (1 (10)(2e)), deskundige infectiepreventie. Hij neemt contact met je op.

Groet, (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Verzonden: donderdag 3 september 2020 09:11
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: Vervolg evt gebruik chirurgische mondkapjes bij BVO BK

Hallo (10)(2e)

Wij waren voor het BVO BK bezig met een strategie voor eventuele tweede golf corona maatregelen. Daarin komen ook de eventuele chirurgische mondkapjes voor cliënten aan de orde in besprekingen met VWS (daar waar nu wel niet-chirurgische mondkapjes aan de cliënten verstrekt worden).

VWS gaf aan niet in te kunnen gaan op jouw eerdere suggestie van dat een besluit over toepassing hiervan als de 1,5 m niet gehandhaafd kan worden bij VWS zou liggen. Zij kunnen zoets niet besluiten, en kunnen alleen zaken die genoemd zijn binnen jullie richtlijnen en kaders ondersteunen/honoreren/in gang zetten.

Daarom hebben wij nu vanuit VWS en CvB het verzoek aan jullie of jullie toch een keer mee kunnen kijken in een mobiele onderzoekseenheid hoe de situatie daar ter plekke is en of jullie onderschrijven dat voor het verder opvoeren van de productie daar, het inderdaad niet anders zou kunnen dan cliënten van deze mondkapjes gebruik te laten maken. Jullie kunnen dan de ruimte en routing bekijken en met de leidinggevende daar een voorstelling maken van hoe het zou zijn met een hoger aantal cliënten (qua passage van elkaar, drukte in de wachtruimte, mogelijkheden van wel of niet buiten wachten etc). Ik heb een mogelijkheid aangeboden gekregen voor **dinsdag a.s. (8/9) in de middag in de unit in Weesp**.

Uiteindelijk doel zou zijn om mogelijk criteria te hebben voor wanneer dit type mondkapjes wel door cliënten/patiënten te gebruiken zou zijn. Of mogelijk dus een nadere risico-inschatting van jullie of oordeel over de beperkingen die er dan eenmaal zijn in de logistiek.

Ik hoor graag van jullie of deze mogelijkheid tot komen kijken er is dinsdagmiddag.

Alvast dank.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
RIVM Centrum voor Bevolkingsonderzoek (10)(2e) | Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven
M: +31 (10)(2e) | **Kamer:** (10)(2e) | www.rivm.nl
aanwezig: (10)(2e)
Bezoekadres: Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: donderdag 16 juli 2020 18:32
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: Passage over beperking van 1,5m ook in de ziekenhuizen

Beste (10)(2e)

Vanuit het LCI adviseren we over de kaders, ik wil je hiervoor verwijzen naar het generiek kader coronamaatregelen (incl. extra aandachtspunten voor contactberoepen) <https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/adviezen-werk-vrij-tijd/generiek-kader-coronamaatregelen>.

In sommige omstandigheden lijkt het handhaven van de 1,5 meter niet altijd mogelijk, zoals bij het BVO Borstkanker.

Het LCI adviseert **niet** om in dergelijke situatie medische mondneusmaskers te gebruiken

Het gebruik van (niet medische) mondneusmaskers en/of faceshields is geen alternatief voor de 1,5 mtr afstand, en het is van belang dat eerst alle andere maatregelen goed worden verkend.

Hierbij is ook van belang om te kijken of het gaat om vluchtige of langdurige contacten binnen de 1,5 meter. Even langs elkaar lopen is iets anders dan 15 minuten naast elkaar in de wachtruimte. Een optie is misschien ook om de screening op een andere locatie, bv in een ziekenhuis te laten plaatsvinden?

De SO zijn verantwoordelijk om zoveel mogelijk de 1,5 meter afstand mogelijk te maken.

Als dat niet altijd lukt, en er soms toch kortdurend minder dan 1,5 meter afstand is, is dat niet direct bezwaarlijk.

Het gaat om gezonde vrouwen zonder klachten, triage blijft belangrijk. Je kunt dat in de communicatie meenemen, en vrouwen erop wijzen dat ze uiteraard altijd zelf een niet medisch mond-neusmasker mogen meebrengen.

Hopelijk kun je hier verder mee.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

T 030 (10)(2e)

M 06 (10)(2e)

(10)(2e) [@rivm.nl](mailto: @rivm.nl)

Werkdagen (10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)

Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)

Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven

Postbus 1 (interne postbak (10)(2e)) 3720 BA Bilthoven

T (030) (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e) [@rivm.nl](mailto: @rivm.nl)>

Verzonden: donderdag 16 juli 2020 10:34

Aan: (10)(2e) <(10)(2e) [@rivm.nl](mailto: @rivm.nl)>

Onderwerp: RE: Passage over beperking van 1,5m ook in de ziekenhuizen

Hallo (10)(2e)

Ik heb jouw terugkoppeling besproken met de screeningsorganisaties (SO's), maar het anders inrichten van de ruimtes is echt geen optie, ook niet qua extra schotten plaatsen. Het is te klein en er blijft dan geen beweegruimte mee mogelijk om te doen wat of te lopen waar nodig is.

Een tent buiten is geen optie vanwege vandalisme risico of teveel tijd om iedere dag op en af te bouwen. De units staan op plekken in de openbare ruimte en zijn in de nacht niet bewaakt of van hekken ofzo voorzien.

Nu merkt men al dat bij een stortbui vrouwen toch naar binnen willen, en zich ook niet tegen laten houden. Ondanks alle oproep om niet te vroeg te komen en in de auto te wachten.

Daarom komt nu toch het dringende verzoek van de SO's om wel (chirurgische) mondkapjes voor cliënten te kunnen gebruiken. Om dus de productie te verhogen en de risico's die nu ontstaan bij slecht weer te beperken.

Het afschaffen van de dubbele triage moet via de ondernemingsraden van de SO's lopen en daar zou het gebruik van mondkapjes voor cliënten dan meteen in meegenomen moeten/kunnen worden, omdat dit bijdraagt aan positieve besluitvorming daar (vanwege de voorziene hogere risico's bij enkele triage aan de poort).

We zitten echt met een grote uitdaging om de productie van de screening op borstkanker te vergroten, dus mijn vraag is ook wat jullie vanuit het LCI nog kunnen betekenen of wat je advies anders is voor de weg die wij zelf vanuit het CvB te bewandelen hebben richting VWS dan hierin, zoals je eerder aangaf. Dus wat kunnen jullie doen, wat zijn nieuwe ontwikkelingen van de afgelopen week (zoals ook de bezwaren tegen opvolgen richtlijnen geen PBM in verpleeghuizen van destijds, gister in de pers), en wat moeten wij anders zelf vervolgen?

(De staatssecretaris sprak vorige week in een overleg dat ik bijwoonde over dat er een beroep gedaan gaat worden op de zorg 'om creatief met de 1,5m maatregelen om te gaan' maar ik ken daar geen naderen invulling van. Jullie wel? Is gebruik van mondkapjes voor cliënten daar dan niet ook onderdeel van?

Ik hoor graag verder.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
RIVM Centrum voor Bevolkingsonderzoek (10)(2e) Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven
M: +31 (10)(2e) **Kamer** (10)(2e) www.rivm.nl
aanwezig: (10)(2e)
Bezoekadres: Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: dinsdag 7 juli 2020 15:59
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: Passage over beperking van 1,5m ook in de ziekenhuizen

Beste (10)(2e)

Je vraag is in het team besproken, en we komen op het volgende uit:

We realiseren ons dat de 1,5 meter soms lastig is om te blijven handhaven, en dat de fysieke omgeving hier een rol speelt.

We adviseren hier creatief mee om te gaan, en dit vergt soms aanpassingen in de processen en soms fysieke aanpassingen. Denk aan het plaatsen van schermen, of het creëren van extra ruimte door het plaatsen van een tent.

We vinden het inzetten van maskers geen alternatief voor de 1,5 meter.

Als er desondanks hiaten en problemen blijven in situaties waarbij de 1,5 m niet goed haalbaar blijkt, dan is het aan VWS om hier een beslissing over te nemen.

Ik ben benieuwd of er binnen het bevolkingsonderzoek een oplossing voor gevonden kan worden.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

T 030 (10)(2e)
M 06 (10)(2e)
(10)(2e) [@rivm.nl](mailto:(10)(2e)@rivm.nl)
Werkdagen (10)(2e)

.....
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)
Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven

Postbus 1 (interne postbak (10)(2e) | 3720 BA Bilthoven
T (030) (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Verzonden: vrijdag 3 juli 2020 14:29
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: Passage over beperking van 1,5m ook in de ziekenhuizen

Hallo (10)(2e)

Zoals we telefonisch bespraken zou ik even nagaan of ik een passage over de beperkingen in productie door 1,5 meter aanhouden in de zorg zoals die door de Directie Curatieve Zorg van VWS zijn verwoord ook met jou kon delen en dat was akkoord, dus bij deze:
Genoemd als factor die meespeelt in de beschikbare zorgcapaciteit:

- Dit komt omdat in een aantal zorginstellingen nog coronazorg wordt geleverd wat capaciteit vraagt en voornamelijk doordat de anderhalvemetersamenleving de zorginstellingen beperkt in hun mogelijkheden om op volle sterkte weer zorg te leveren.

Ook vanuit andere hoeken, contacten met ziekenhuizen, bereiken ons geluiden dat de beperkte ruimte in de wachtkamers een factor is die de productie beperkt. En zoals we bespraken speelt dit dus zeker in de kleine mobiele onderzoekseenheden voor het bevolkingsonderzoek borstkanker en is dat ook de reden dat ik bij je aanklopte om te kijken in hoeverre gebruik van (chirurgische) mondkapjes voor cliënten toch bij zou kunnen dragen aan het opvoeren van de productie (daar waar we geen mogelijkheden hebben tot 'inhalen' en dus alles moeten inzetten om beperkingen in capaciteit te voorkomen).

Alvast dank voor het breder bespreken van dit punt en het betrekken ervan in jullie adviezen. Daar waar ik kan helpen dat verder via CvB op de agenda te krijgen bij ziekenhuizen en VWS/politiek hoor ik het graag.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
RIVM Centrum voor Bevolkingsonderzoek (10)(2e) **Postbus 1** | 3720 BA Bilthoven
T: +31 (10)(2e) | **M:** +31 (10)(2e) | **Kamer** (10)(2e) **www.rivm.nl**
aanwezig: (10)(2e)
Bezoekadres: Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven