

To: (10)(2e) | (10)(2e) @rivm.nl
From: (10)(2e) | (10)(2e)
Sent: Mon 5/18/2020 11:28:52 AM
Subject: RE: Doorst: divers
Received: Mon 5/18/2020 11:28:53 AM

Hallo (10)(2e)

Perfect, ik heb precies om 15 uur een gaatje tot 15.25u om te bellen. Je ziet mijn nummer in de handtekening hieronder.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) | (10)(2e)
 (10)(2e)
RIVM Centrum voor Bevolkingsonderzoek (PB 49) | Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven
T: (10)(2e) | **M:** (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: maandag 18 mei 2020 13:17
To: (10)(2e) | (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: Doorst: divers

Hoi (10)(2e)

Dank voor je mail. Ik was de hele ochtend in overleg, schikt het jou om om 15.00 even te bellen?

(10)(2e)

Van: (10)(2e) | (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Verzonden: maandag 18 mei 2020 09:30
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
CC: (10)(2e) | (10)(2e) | (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: RE: Doorst: divers

Beste (10)(2e)

Graag deel ik bij deze alvast 2 bronnen met je voordat we overleg hebben. Ik heb van 11 tot 12.30uur een overleg met de screeningsorganisaties over een en ander en zou het prettig vinden dan daarna ergens contact met jou te kunnen hebben.

Vanuit de NVvR, de Nederlandse Vereniging voor Radiologie is eind vorige week dit bericht gedeeld:

Geachte NVvR-leden,

In de [Leidraad Persoonlijke bescherming in de \(poli\)klinische setting vanwege COVID-19](#) van het FMS-Expertiseteam Infectiepreventie zijn risicovolle handelingen gedefinieerd, waarbij het advies is een chirurgisch masker II of IIR en bril of face-shield te dragen bij poliklinische patiënten zonder voor COVID-19 verdachte symptomen. Conform deze leidraad moeten de volgende veelvoorkomende handelingen op een afdeling radiologie, naar onze mening als risicovol worden beschouwd: mammografie (vanwege positioneren, niet echo mamma), echografie hoofd-hals (incl. puncties), echografie bovenste extremiteit (indien voor de patiënt wordt gezeten) en inbrengen maag-/duodenum-sondes.

Bij deze handelingen, uitgevoerd door een laborant of radioloog, wordt namelijk voldaan aan de definitie: **"Diagnostische of therapeutische handelingen waarbij de zorgverlener met hoge frequentie, over langere tijd (per patiënt langer dan 3 minuten), zeer dicht (<30 cm) bij het gelaat van de patiënt komt."**

Bij deze risicovolle handelingen worden door het expertiseteam (bestaande uit arts-microbiologen en internist-infectiologen) een chirurgisch masker en bril of face-shield geadviseerd als extra maatregelen voor persoonlijke

bescherming voor de zorgverlener in aanvulling op basis-hygiënische maatregelen.

Het is belangrijk om op te merken dat bij dit advies in de leidraad er van wordt uitgegaan dat er een screeningsbeleid is dat ten minste bestaat "uit een gestandaardiseerde evaluatie van mogelijke klachten voor het bezoek aan de zorginstelling, herhaling van de screening aan de poort op het moment van melding bij de zorginstelling, herbeoordeling over de noodzaak van zorgverlening bij patiënten met klachten c.q. het gebruik van een chirurgisch masker door de symptomatische patiënten als uitstel medisch niet verantwoord is."

De leidraad zegt hier verder over: "Indien er geen adequate screening mogelijk is (bijvoorbeeld in spoedsituaties) wordt PBM-gebruik gelijkgesteld aan het gebruik bij verdachte of bevestigde COVID patiënten."

Link naar het bericht:

<https://www.radiologen.nl/nieuws/leidraad-persoonlijke-bescherming-bij-poliklinische-pati%C3%ABnten-op-de-afdeling-radiologie>

Dat is hetgeen de NVMBR, de beroepsvereniging waar ook de screeningslaboranten onder vallen, eerder al als zodanig adviseerde aan ons voor de screening en aangaf waar de NVvR nog mee bezig was, zoals hieronder te lezen is:

De NVMBR kan zich vinden in de noodzaak om de herstart van het bevolkingsonderzoek in te zetten. Ook in de ziekenhuizen is gestart met het opstarten van de poliklinische activiteiten. Essentieel bij de herstart is de bescherming van de medewerkers. In de adviezen is uitgegaan van de inschaling van het uitvoeren van mammografieën onder een risicovolle handeling. Zie ook meegestuurd richtlijn van de Federatie van Medisch Specialisten. Op dit moment wordt samen met de radiologen (NVvR) een indeling gemaakt voor de beeldvormende onderzoeken op basis van Europese en internationale richtlijnen.

Vanuit de NVMBR is het advies:

- Cliënten te screenen vooraf door de client zelf en op de unit bij binnenkomst. Zoals ook in de ziekenhuizen, tandartsen en orthodontisten plaatsvindt.
- Gebruik de richtlijn van de FMS en schaal het bevolkingsonderzoek onder risicovolle handelingen. Gebruik de persoonsgebonden beschermende maatregelen uit deze richtlijn
- Hou rekening met de afspraktijden zodat er voldoende tijd is voor het schoonmaken van het toestel tussen
- Bij de balie is het houden van afstand (1,5 meter) tot de MBB'ers niet altijd mogelijk, bescherm de balie met plexiglas
- Vaak wordt gevraagd een uitnodigingsbrief en ID kaart mee te nemen bij het onderzoek. Het aanpakken van de brief en de ID kaart is niet gewenst. Hiervoor moet in de procedure een oplossing voor gezocht worden.

Daarnaast kan ik je aangeven dat inderdaad een manier voor triage wordt ingericht, zowel vooraf als bij verschijnen bij de (mobiele) screeningseenheid. Ook de hygiëne maatregelen worden verder ingericht en daarover zou men het LCI graag op een aantal aspecten nog om nader advies willen vragen. Ik ontvang daartoe als het goed is nog beeldmateriaal over de setting om met jullie te delen, om goed te kunnen zien op welke elementen er nog vragen zijn.

Ik spreek je vandaag graag verder. Kun je aangeven op welke tijdstippen je daartoe gelegenheid hebt?

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
RIVM Centrum voor Bevolkingsonderzoek (PB 49) | Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven
T: (10)(2e) **M:** (10)(2e) **Kamer** (10)(2e) **www.rivm.nl**
(10)(2e)
Bezoekadres: Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Sent: zaterdag 16 mei 2020 13:32

To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Subject: RE: Doorst: divers

Hoi (10)(2e)

Zeker is dat mogelijk. Ik neem contact op met (10)(2e) begin volgende week.

(10)(2e)

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

Verzonden: vrijdag 15 mei 2020 16:53

Aan: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

CC: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Onderwerp: RE: Doorst: divers

Hi (10)(2e)

Dank voor de heldere uiteenzetting. Ik heb met (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) overlegd en het lijkt ons het handigst als jij en (10)(2e) (10)(2e) met elkaar kijken of jullie uiteindelijk op dezelfde interpretatie van de richtlijnen uit kunnen komen of dat er uiteindelijk discrepanties over blijven. Is dat mogelijk?

Groet, (10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Sent: vrijdag 15 mei 2020 11:54

To: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Subject: RE: Doorst: divers

Beste (10)(2e)

Voor deze notitie is de FMS richtlijn gebruikt. De FMS richtlijn is gemaakt voor (poli)klinieken in ziekenhuizen. Deze richtlijn geeft aan dat triage (zieke mensen komen niet), afstand houden (1,5 meter) en goede hygiëne belangrijk zijn. Dat mis ik in deze notitie, ik neem aan dat er voor de medewerkers een apart protocol komt waarin dat staat.

Omdat overdracht vooral plaatsvindt door mensen met klachten, is het van belang dat er goede triage plaatsvindt zodat er geen mensen met klachten komen.

Als beide personen (client en medewerker) geen klachten hebben, is de kans op overdracht heel klein.

Theoretisch is overdracht wel mogelijk als iemand besmet is maar nog geen klachten heeft (pre-symptomatische fase).

Als goede triage heeft plaatsgevonden, is er geen PBM nodig zegt ook de FMS.

Ze maken een uitzondering voor situaties waarbij de zorgverlener met hoge frequentie, over langere tijd (3 minuten of meer per patiënt) zeer dicht bij het gezicht komt (<30 cm) komt. Vooral als je daarbij iets doet wat hoesten of niezen kan opwekken of er contact is met slijmvliesen.

Ik kan niet goed inschatten of bij het BO borstkanker personeel meer dan 3 minuten op <30 cm van het gelaat van cliënten komt. Men geeft in de notitie aan dat dit wel het geval is.

De frequentie die hier beschreven gaat, gaat over de frequentie van dichtbij komen per clientcontact, en niet over het aantal mensen wat op een dag gezien word (zoals in de notitie staat).

Bij het BO borstkanker worden voor zover ik weet geen handelingen gedaan die hoesten of niezen uitlokken, en ook is er geen contact met slijmvliesen.

Overigens adviseert de FMS om bij situaties die als risicovol worden ingeschat een mondneusmasker en bril te gebruiken. Niet om handschoenen en een schort te gebruiken. Dit lijkt me dan ook niet nodig en ik begrijp niet goed waarom dat is opgenomen.

Het uitgangspunten van het LCI zijn dat zorgverleners buiten het ziekenhuis PBM gebruiken bij de zorg voor een client **met klachten** waarbij geen 1,5 meter afstand bewaard kan worden.

Door goede triage wordt voorkomen dat er mensen met klachten komen voor het BO. PBM is in deze setting dan ook niet nodig.

Uiteraard kunnen de uitgangspunten per sector nader worden ingevuld, rekening houdend met context en doelgroep. Het lijkt bv logisch om eenzelfde protocol aanhouden als bij de radiologie in het ziekenhuis (NVMBR), maar dat kan ik niet vinden.

Het klopt dat de werkgever verantwoordelijk is. Echter, bij landelijke programma's is het goed om een landelijk advies te hebben. Dit helpt de uitvoeringsorganisaties, en voorkomt verschillende beleid binnen hetzelfde programma.

Hierin zie ik een rol voor het RIVM, zeker omdat het een RIVM programma is.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e)

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

.....
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)

Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)

Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven

Postbus 1 (10)(2e) | 3720 BA Bilthoven

T (10)(2e)
.....

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

Verzonden: donderdag 14 mei 2020 13:51

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

Onderwerp: Doorst: divers

Ha (10)(2e) ik heb net (10)(2e) en (10)(2e) al even gesproken. Twee dingen:

Obv FMS richtlijn is vanwege het zeer nabije en het frequente contact de handeling als risicovolle handeling ingeschat. Niet RIVM maar de screeningsorganisaties zijn als werkgevers in eerste instantie verantwoordelijk voor het beleid. Zie bijgevoegd svp het protocol. Zou jij kunnen kijken of je de argumentatie kan volgen? Dan kunnen we het uitleggen als het gevraagd wordt.

Groet, (10)(2e)

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

Datum: 14 mei 2020 om 13:02:42 CEST

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

Onderwerp: Doorst: divers

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

Datum: 14 mei 2020 om 12:11:52 CEST

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

Onderwerp: Doorst: divers

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Datum: 10 mei 2020 om 19:52:34 CEST
Aan: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@bevolkingsonderzoekzuid-west.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@bevolkingsonderzoekoost.nl>
Onderwerp: divers

Beste (10)(2e) in de mail zitten de volgende documenten

- Laatste versie nieuwsbericht voor website RIVM. (deze gaat morgenochtend naar VWS)
- Oude doc wie informeert wie, deze is volgens mij ook actueel voor de herstart.
- FAQ RIVM (deze versie is iets aangepast tov de versie die patricia heeft gekregen, ik denk dat deze wel klopt)
- FAQ SO's
- Notitie PBM (stuur ik morgenochtend naar (10)(2e))

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
 (10)(2e)

RIVM Centrum voor Bevolkingsonderzoek (10)(2e) | Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven

M: (10)(2e) (10)(2e) www.rivm.nl

(10)(2e)



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
 en Milieu
 Ministerie van Volksgezondheid,
 Welzijn en Sport

From: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@bevolkingsonderzoekzuid-west.nl>
Sent: zondag 10 mei 2020 18:14
To: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@bevolkingsonderzoekoost.nl>
Subject: RE: PBM in screening

Goed punt (10)(2e) het is ook het advies van FMS.

Dan zou de notitie aangepast worden – zie bijgaand met tekstsuggestie in track changes.

Groeten,

(10)(2e)

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

bevolkingsonderzoek

zuid-west



Maasstadweg 124 | 3079 DZ Rotterdam

Postbus 91163 | 3007 MD Rotterdam

(10)(2e)

www.bevolkingsonderzoeknederland.nl



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

Verzonden: zaterdag 9 mei 2020 17:37

Aan: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@bevolkingsonderzoekzuid-west.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@bevolkingsonderzoekoost.nl>

Onderwerp: RE: PBM in screening

Beste allen,

Ik vraag me af of we als we iets uitsturen over PBM daar dan niet ook de handschoenen in op moeten nemen, naast mondkapje en bril/gezichtsscherm.

Er is volgens mij qua voorgestelde set van beschermingsmiddelen geen discussie over dat handschoenen daar dan altijd bij horen, hoogstens hebben we nog discussie over of dat de kwaliteit van het mammogram mogelijk negatief beïnvloedt (zorg van LRCB).

De discussie focust zich steeds op mondkapjes vanwege de schaarste en toedeling en ik weet niet of dat probleem er ook voor handschoenen is. Maar het zou vervelend zijn als we niet met de juiste set aan wensen/eisen voor PBM (waaronder handschoenen op maat, dus geen S, M of L) op de lijst komen en dan straks na de mondkapjes ook nog voor de handschoenen moeten gaan vechten.

Hetzelfde geldt mogelijk voor het schort.

Mvggr,

(10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@bevolkingsonderzoekzuid-west.nl>

Datum: 9 mei 2020 om 14:15:14 CEST

Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@bevolkingsonderzoekoost.nl>

CC: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Onderwerp: RE: PBM in screening

Beste (10)(2e)

Mede namens (10)(2e) hartelijk dank.
Bijgaand onze notitie.

Fijn weekend!

(10)(2e)

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

bevolkingsonderzoek

zuid-west



Maasstadweg 124 | 3079 DZ Rotterdam
Postbus 91163 | 3007 MD Rotterdam

t (10)(2e)
www.bevolkingsonderzoeknederland.nl



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

Verzonden: vrijdag 8 mei 2020 18:49

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@bevolkingsonderzoekoost.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@bevolkingsonderzoekzuid-west.nl>

CC: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Onderwerp: PBM in screening

Beste (10)(2e) en (10)(2e)

Om richting (10)(2e) en intern RIVM beter aan te geven welke PBM er nodig is heb ik wat op papier gezet.

Zie in bijlage. Willen jullie dit bekijken en aangeven of dit zo akkoord is? Zo ja dan lijkt het me goed als jullie afzender worden van deze notitie. Als jullie het hier mee eens zijn ontvang ik graag een notitie met jullie logo's

Alvast fijn weekend

Gr (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

RIVM Centrum voor Bevolkingsonderzoek (10)(2e) | Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven

M (10)(2e) | **Kame** (10)(2e) | www.rivm.nl

(10)(2e)



**Rijksinstituut voor Volksgezondheid
 en Milieu**
 Ministerie van Volksgezondheid,
 Welzijn en Sport

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

www.rivm.nl/en Committed to health and sustainability

Disclaimer

De informatie uit dit e-mailbericht en eventuele bijlage(n) kan vertrouwelijk zijn en is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Als u per abuis een bericht hebt ontvangen, verzoeken wij u het te vernietigen en de afzender te informeren. Wij adviseren u bij twijfel over de juistheid of de volledigheid van de e-mail contact op te nemen met de afzender. Aan dit bericht kunnen geen rechten worden ontleend.

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

www.rivm.nl/en Committed to health and sustainability

Disclaimer

De informatie uit dit e-mailbericht en eventuele bijlage(n) kan vertrouwelijk zijn en is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Als u per abuis een bericht hebt ontvangen, verzoeken wij u het te vernietigen en de afzender te informeren. Wij adviseren u bij twijfel over

de juistheid of de volledigheid van de e-mail contact op te nemen met de afzender. Aan dit bericht kunnen geen rechten worden ontleend.