

Want nu zeggen we: nabijheid met de baby telt niet mee.
Als die wel mee zou tellen, dan is het alternatief van kindje in wiegje prikken ook geen oplossing.

Met vriendelijke groet,

Mw. [redacted], [redacted]

[redacted]

E [redacted] @rivm.nl

T [redacted]

Werkdagen: [redacted]

RIVM

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven

RIVM-DVP West

Dienst Vaccinvoorziening en Preventieprogramma's

Postbus 654 | 2700 AR | Zoetermeer

www.rivm.nl

www.rijksvaccinatieprogramma.nl

From: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>

Sent: maandag 1 februari 2021 15:36

To: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>

Cc: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>

Subject: RE: Inf@ct: COVID-19 (nieuw coronavirusinfectie) (93)

Hoi [redacted]

Het BCO wordt inderdaad aangepast.

De groep die wordt aangemerkt als categorie 3a contact, is dezelfde groep als die eerder al werd aangemerkt als

categorie 3 contact: mensen die meer dan 15 minuten in dezelfde ruimte zijn met een besmettelijke persoon.

Dat verandert dus niet.

Categorie 3b is nieuw: mensen die korter dan 15 minuten op <1,5 meter zijn geweest. Hier zullen de
hieprikscreeners ook onder vallen, maar die vallen al onder 3a.

Voor de groep 3a+b blijft het beleid: ze worden geïnformeerd en geadviseerd om goed op klachten te letten. Ze
krijgen geen quarantaine advies. Wat wel nieuw is voor deze contacten is dat ze zich nu ook kunnen laten testen,
ook als ze geen klachten hebben.

Met betrekking tot de PBM adviezen, er komt morgen een nieuw advies PBM buiten het ziekenhuis uit. Dit advies is
opgesteld naar aanleiding van vragen of, in de huidige situatie met veel infecties en varianten van het virus die
besmettelijker zijn, het advies voor gebruik van chirurgische mondneusmaskers nog volstaat. In loop van de week
worden alle relevante RIVM adviezen en documenten aangepast.

In het kort:

-chirurgische maskers volstaan, FFP2 is niet nodig

-wat verandert is dat er ook preventief gebruik (bij personen zonder klachten) van PBM wordt geadviseerd als het
contact binnen de 1,5 meter **korter is dan 15 minuten**

-voor contact met kinderen tot en met 12 jaar die geen klachten hebben passend bij COVID-19, is PBM gebruik niet
nodig

Als de medewerker dus binnen de 1,5 meter komt van één van de ouders, is het advies om een chirurgisch
mondneusmasker te dragen. In de praktijk zal er dan dus voor gekozen moet worden om het kind in bed te prikken
of een masker te dragen. Hebben jullie enig idee wat er nu al gebeurt in de praktijk?

Ik haak ook [redacted] even aan, zij zit in de PBM werkgroep en weet meer van dit onderwerp.

Groet, [redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Verzonden: maandag 1 februari 2021 09:18
Aan: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Onderwerp: FW: Inf@ct: COVID-19 (nieuw coronavirusinfectie) (93)

Hoi [redacted],

In dit stuk lees ik oa dit:
Personen die meer dan 15 minuten in dezelfde ruimte zijn geweest op meer dan 1,5 meter afstand van een besmettelijke index, worden aangemerkt als categorie 3a.

Dat zou gelden voor de hieprikscreeners. Wij oordeelden destijds dat bij het afnemen van de hiepriek zelf er vrijwel nooit meer dan 15 minuten nabijheid met een van de ouders is. Maar in totaal is de screener natuurlijk wel meer dan 15 minuten in dezelfde ruimte als een ouder.
Dus mocht zo'n ouder dan later COVID-19 te blijken hebben, dan valt een screener die daar aanwezig is geweest in de besmettelijker periode voortaan onder contact categorie 3a.

Heeft dit, of andere ontwikkelingen, nog invloed op de algemene adviezen aan screeners wat betreft werkwijze en PBM?

Ik hoorde ook dat het OMT weer opnieuw keek naar gebruik van (bepaalde types) mondneusmasksers in de zorg; komen daar nog dingen uit die invloed hebben op werkwijze screeners? (Nog steeds is ons advies nu: sec gezien is mondneusmasker niet nodig maar volg beleid van uw werkgever).

Onze adviezen staan hier:
<https://www.pns.nl/hiepriek/professionals/corona>

Met vriendelijke groet,

Mw. [redacted] [redacted]
[redacted]
E [redacted]@rivm.nl
T [redacted]
Werkdagen: [redacted]

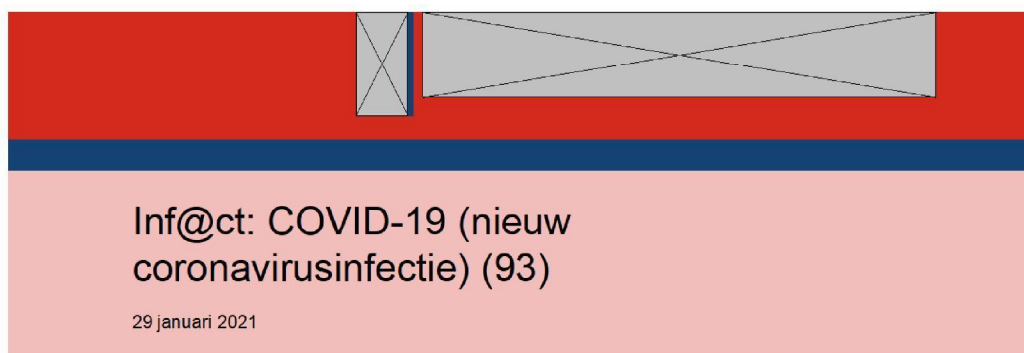
.....
RIVM
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven
RIVM-DVP West
Dienst Vaccinvoorziening en Preventieprogramma's
Postbus 654 | 2700 AR | Zoetermeer
.....

www.rivm.nl
www.rijksvaccinatieprogramma.nl

From: RIVM Inf@ct <[redacted]@nieuwsbrieven.rivm.nl>
Sent: vrijdag 29 januari 2021 17:12
To: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Subject: Inf@ct: COVID-19 (nieuw coronavirusinfectie) (93)

[Bekijk online](#)





In dit bericht:

- Aanpassingen bron- en contactopsporing
 - Wijzigingen definities contacten
 - Uitbreiding testbeleid bij categorie 1-, 2- en 3-contacten

Bericht:

Aanpassingen bron- en contactopsporing

Zoals vermeld in Inf@ct 92 heeft het OMT geadviseerd om de bron- en contactopsporing op een aantal punten aan te passen. De implementatie van deze adviezen is uitgewerkt door de LCI en GGD GHOR Nederland, en in dit bericht worden de wijzigingen toegelicht. De wijzigingen gaan **woensdag 3 februari a.s.** in en worden doorgevoerd in alle relevante documenten zoals het BCO-protocol, de handreikingen BCO COVID-19 bij kinderen, de informatiebrieven, de landelijke BCO-werkinstructie, de CoronaMelder-app en de informatie op websites.

Wijzigingen definities contacten

Onder overige nauwe contacten (categorie 2a) worden nu ook gerekend personen die **cumulatief** méér dan 15 minuten (binnen een periode van 24 uur) contact hebben gehad op minder dan 1,5 meter met een persoon in diens besmettelijke periode. Dit gaat niet om personen die vluchtig langs elkaar zijn gelopen, maar om mensen die herhaaldelijk op minder dan 1,5 meter afstand van elkaar zijn geweest. In de BCO-werkinstructie zijn voorbeelden hiervan uitgewerkt.

Personen die meer dan 15 minuten in dezelfde ruimte zijn geweest op meer dan 1,5 meter afstand van een besmettelijke index, worden aangemerkt als categorie 3a. Daarnaast worden personen die korter dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter zijn blootgesteld aan een besmettelijke index, voortaan als categorie 3b-contact beschouwd. Voor hen gelden de leefregels zoals die nu gelden voor categorie 3-contacten.

Uitbreiding testbeleid bij categorie 1-,2- en 3-contacten

Door (a- of presymptomatische) contacten eerder en vaker te testen, kunnen infecties sneller worden opgespoord. Indien bij een positieve testuitslag meteen isolatie en contactopsporing gestart wordt, kan voortgaande transmissie beter onderbroken worden.

Huisgenoten en overige nauwe contacten (categorie 1 en 2) worden geadviseerd om zich zo snel mogelijk te laten testen via de GGD-teststraat met een (LAMP-) PCR-test. Dit testadvies komt naast het testadvies om te testen bij klachten. Ook het advies om te testen met een PCR op dag 5 na de laatste blootstelling blijft bestaan. De quarantaine van 10 dagen na de laatste blootstelling kan alleen worden opgeheven bij een negatieve testuitslag van de test op of na dag 5. In de praktijk kan het met name voor categorie 2-contacten zo zijn dat er weinig tijd is tussen het moment dat zij te horen krijgen contact te hebben gehad met een besmettelijke persoon en dag 5 na de laatste blootstelling. Eerder testen dan dag 5 na de laatste blootstelling zal hierdoor niet altijd mogelijk zijn.

Ook aan overige, niet nauwe contacten (categorie 3) wordt geadviseerd om zich te laten testen op (of rond) dag 5 na de blootstelling, ook als zij geen klachten hebben. Vaak is voor deze contacten niet duidelijk wanneer precies dag 5 is. Daarom wordt in de brief voor deze contacten het advies opgenomen om op korte termijn een testafpraak te maken. Deze contacten krijgen geen quarantaine-advies, maar krijgen nu wel de mogelijkheid om zich te laten testen, zodat infecties snel kunnen worden ontdekt.

Contactgegevens

- **Overleg met uw regionale GGD** over casuïstiek of mogelijk verdachte gevallen in uw regio. Het nummer is te vinden op www.ggd.nl.
- **RIVM-LCI:** tel. 5.1.21 (ook buiten kantooruren bereikbaar)
- **RIVM dd. viroloog:** tel. 5.1.21 (ook buiten kantooruren bereikbaar)

- Erasmus MC, dd. viroloog unit Klinische Virologie afdeling Viroscience: tel. 010-

5.1.2i (buiten kantooruren: 010 5.1.2i)

Meer informatie

- [ECDC](#)
- [WHO](#) en [Dagelijkse WHO situation reports](#)
- [RIVM \(algemene informatie\)](#)
- [LCI-richtlijn COVID-19](#)
- [Richtlijn Uitvoering COVID-19-vaccinatie 2021](#)
- [Rijksoverheid](#)

Auteurs: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e
5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (RIVM Cib), 5.1.2e, 5.1.2e
(GGD Gelderland-Midden/RAC), 5.1.2e (GGD GHOR Nederland), 5.1.2e
(GGD Amsterdam/LOI), 5.1.2e (RIVM/Cib).

Bericht verstuurd aan: leden Inf@ct

VERTROUWELIJK

Dit bericht is strikt vertrouwelijk en uitsluitend bestemd voor de geadresseerde(n). Verstrekking aan en gebruik door anderen is niet toegestaan.

Wilt u uw e-mailadres wijzigen of andere berichtenservices aanvragen? Dat kan via [profiel bewerken](#). Collega's die deze berichtenservice nog niet ontvangen, kunnen deze aanvragen via <https://www.rivm.nl/abonneren>.

Een overzicht van alle berichten vindt u in het [archief](#). Het berichtenarchief is besloten.

De LCI is op werkdagen bereikbaar tussen 8.30 en 17.00 uur via lc@rivm.nl.

Service

U ontvangt deze e-mail op het mailadres 5.1.2e@rivm.nl, omdat u hebt aangegeven e-mailberichten te willen ontvangen.

[Aanmelden](#) | [Wijzig voorkeuren](#) | [Direct afmelden](#)

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen.

De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.