

From: [redacted]
 To: [redacted]
 CC: [redacted]
 Subject: RE: Bet: RE: Werkwijze bij milde verkoudeklachten informatievoorziening KNM
 Date: woensdag 1 april 2020 12:25:42

Beste [redacted]

Dank ook voor de vriendelijke woorden.

Wij zijn bezig aan een bijlage prioritering van mondneusmaskers. Wij gaan zien hoe wij een en ander aan elkaar kunnen knopen.

Over de bijlage heb ik 1 opmerking, het volgende stuk is niet juist.

PBM bij aerosolvormende handelingen in een mondzoorgpraktijk

- Gebruik minimaal een chirurgisch mondneusmasker type F1. Dit wordt steeds een risico dat een patiënt uit deze patiëntengroep wel besmet is of infectieus, maar asymptomatisch is. Denk eraan niet uit te sluiten op dit moment.
- Volg de adviezen uit de richtlijn infectiepreventie in mondzoorgpraktijk.
- Volg de meest recente werkinstructie acute mondzorg in de algemene praktijk.

Hier gaan wij niet van uit. Klachten is besmettelijkheid, daarom ook bij alle klachten naar CAM. Het is zaak de bij niet symptomatische patiënten de normale infectiepreventie richtlijnen te volgen.

Met vriendelijke groet,

[redacted]
 Arts Maatschappij & Gezondheid | Profielarts Infectieziektebestrijding KNMG
 Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)
 RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding (CIb)
 T +31 (0) 20 512 2000
 M +316 51 20 00 00
 5.1.2e

From: [redacted]@knmt.nl <[redacted]@knmt.nl>
 Sent: woensdag 1 april 2020 09:15
 To: [redacted] <[redacted]@rkm.nl>
 Cc: 'm.vanweert@minvws.nl'; 'j.janssen@minvws.nl'; [redacted] <[redacted]@knmt.nl>
 Subject: Bet: RE: Bet: RE: Werkwijze bij milde verkoudeklachten informatievoorziening RIVM

Beste [redacted]

Dank voor de update.

We hebben momenteel ingevraagd bezand bij de experts van de opleidingen in concept liggen voor commentaar. Het brengt een nuancering aan in het gebruik van FFP2 maskers gezien de huidige tekorten en kan als sector specifieke toevoeging gezien worden bij de bijlage "Uitgangspunten PBM buiten het ziekenhuis". In de bijlage wordt de mondzorg momenteel nog niet genoemd.

Verzafteprentend verwerken we onderfussen ook het commentaar op de werkinstructies.

Tot slot, we vinden het erg fijn dat we nu kunnen afstemmen en zo samen kunnen optrekken in deze periode.

Met vriendelijke groet,

[redacted]
 T 020 51 20 0000 M 06 51 20 0000

knmt

Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot Bevordering der Tandheelkunde
 Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot Bevordering der Tandheelkunde
 Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot Bevordering der Tandheelkunde



Van: [redacted] <[redacted]>
 Afs: [redacted] <[redacted]> op: [redacted] 5.1.2e <[redacted]>
 CC: [redacted] <[redacted]> [redacted] <[redacted]>
 Omsch: [redacted] <[redacted]>
 Omschep: RE: Bet: RE: Werkwijze bij milde verkoudeklachten informatievoorziening KNM

Beste [redacted]

Even kort een

- update over de aerosolvormende handelingen. Wij zijn het met elkaar eens dat de werkzaamheden in de tandartsenpraktijk hieronder vallen, wij zullen dit ook gaan opnemen in de richtlijn.
- Wij doen geen uitspraken over waar die mensen dan gezien moeten worden, als het maar onder bepaalde voorwaarden gedaan kan worden, qua bescherming en schoonmaak beschikbaar. Dat zal tot gevolg hebben dat dit waarschijnlijk alleen in de CAM centra of in een ziekenhuis zou moeten gebeuren, maar ik kan mij ook indenken dat dit in uitzonderingsgevallen in bepaalde praktijken wel zou kunnen. Maar dan zit je weer met de beperkte middelen..

Groet,

[redacted]
 Arts Maatschappij & Gezondheid | Profielarts Infectieziektebestrijding KNMG
 Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)
 RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding (CIb)
 T +31 (0) 20 512 2000
 M +316 51 20 00 00
 5.1.2e

From: [redacted]@knmt.nl <[redacted]@knmt.nl>
 Sent: maandag 30 maart 2020 17:45
 To: [redacted] <[redacted]@knmt.nl>
 Cc: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@knmt.nl>; [redacted] <[redacted]@knmt.nl>
 Subject: Bet: RE: Werkwijze bij milde verkoudeklachten informatievoorziening RIVM

Beste [redacted]

Dank voor de feedback op de werkinstructie spoetzorg voor de algemene praktijk.

Twee punten alvast:

- We zijn het volgens mij met elkaar eens dat wij ook denken dat het type handeling van inviced is op de wijze van beschermen. In concreto: een chirurgisch mondneusmasker dan wel een FFP2/1 masker. Er wordt in de documentatie van jullie gesproken over handelingen waarbij bekend is dat grote hoeveelheden aerosolen ontstaan. Een aantal voorbeelden worden concreet genoemd. Zijn voor deze opsomming ook de werkzaamheden in de tandartspraktijk in overweging genomen?
- Ten aanzien van het zien van patiënten zonder klachten: er zijn een beperkt aantal CAM centra. Vanzelfsprekend met een beperkt aantal middelen. Kunnen die centra het niet aan dan is doorverwijzing naar de ziekenhuizen de enige andere optie. Dat dilemma hebben we ook zo met Jurniss zo besproken. Hoe zien jullie dat? Als het CAM vol is dan doorverwijzing naar het ziekenhuis?

Dat de werkinstructie aansluit op de gangbare richtlijn infectiepreventie (en deze niet vervangt) kunnen we prima benadrukken.

In de bijlage het CAM document in word, dan kan je voor dat document wel werken met "track changes".

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
T.030 5.1.2e M.00 5.1.2e
5.1.2e

knmt

Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Tandheelkunde
Postbus 4141, 3502 HC Utrecht | Orteluslaan 750, 3528 BB Utrecht
www.knmt.nl | www.allesoverhetgeest.nl



Van: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Aan: 5.1.2e @minvws.nl, 5.1.2e @minvws.nl, 5.1.2e @knmt.nl, 5.1.2e @knmt.nl
Cc: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Datum: 30-03-2020 17:10
Onderwerp: RE: Werkwijze bij milde verkoudeheidsklachten informatievoorziening KNMT

Beste 5.1.2e en 5.1.2e

De werkinstructie voor het verlenen van acute mondzorg in de algemene praktijk ziet er goed uit.

Een paar opmerkingen van onze kant:

- De eerste twee zinnen willen wij graag weghalen. Het is op dit moment nog onvoldoende duidelijk of asymptomatische besmettingen een rol spelen. Dit dragen wij nu nog niet uit als RIVM. Daarnaast zijn wij niet van mening dat chirurgische mondneusmaskers onvoldoende beschermen. Dat hangt helemaal af van het type handeling. In een aantal situaties zijn chirurgische mondneusmaskers wel degelijk voldoende beschermend (zie ook: <https://ici.rivm.nl/sites/default/files/2020-03/advies%20oerthelingsbeschermingsmaskers%20voor%20COVID-19%20v4d%20180320.pdf>).
- Beginnen met benoemen dat deze werkinstructie alleen geldt voor de algemene praktijk die alleen cliënten ziet zonder klachten. En dat voor cliënten met voor COVID-19 passende klachten het andere document bedoeld is (de CAM-praktijken)?
- Op verschillende plekken wordt vermeld 1,5-2 meter. Graag aanpassen in 1,5 meter. Zo blijven we consequent.
- Beroem dat mensen bij voorkeur alleen komen en alleen in uitzonderingsituaties een begeleider mee komt. Zonodig blijft de begeleider wachten in de auto/buiten.
- Misschien nog expliciet vermelden dat mensen met verkoudeheidsklachten niet mogen komen?
- Misschien ook nog even expliciet verwijzen naar jullie algemene protocol? Zodat mensen weten dat dat uiteraard nog steeds het standaard uitgangspunt is?
- De vier desinfecteren is in principe niet nodig. Reiniging is voldoende.

Hebben jullie hier voor deze werkinstructie voldoende aan? Morgen komt mijn feedback op het CAM document.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e T.12e

Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)
Productmanager Rijkswaachttieprogramma (RVP)

Dienst Vaccinvoorziening en Preventieprogramma's (RIVM-DIVP)
Rijksoverheid voor Volksgezondheid en Milieu
A van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven | Kamer 5.1.2e Postbus 112
Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven

T.030
M.00 5.1.2e
F.030
E 5.1.2e @rivm.nl

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>
Sent: dinsdag 27 maart 2020 20:14
To: 5.1.2e <5.1.2e@knmt.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>
Subject: FW: Werkwijze bij milde verkoudeheidsklachten informatievoorziening KNMT

Beste 5.1.2e,

Bijgevoegd vind je de richtlijn infectiepreventie en de werkinstructie voor het verlenen van acute mondzorg in de algemene praktijk tijdens de corona-uitbraak.

Adviesvraag, namens de KNMT 5.1.2e als cc), aan jullie als RIVM is: klopt het dat ook patiënten met milde verkoudeheidsklachten die spoedmondzorg nodig hebben doorgestuurd moeten worden naar een speciale corona-tandarts (CAM, zie onderstaande mail)? Of kunnen deze patiënten onder omstandigheden zoals beschreven in bijgevoegde documenten in de reguliere praktijk worden gezien?

Ik hoor graag van je.

Vriendelijke groet,

5.1.2e
 Beleidsmedewerker

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Curatieve Zorg
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
 Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

 T. 06 5.1.2e
 M. 5.1.2e @minvws.nl

Van 5.1.2e@knmt.nl <5.1.2e@knmt.nl>
 Verzonden: vrijdag 27 maart 2020 17:52
 Aan: 5.1.2e@minvws.nl
 Onderwerp: Werkwijze bij milde verkoudheidsklachten informatievoorziening KNMT

Beste 5.1.2e

Vandaag hebben we elkaar gesproken inzake de informatievoorziening op onze website. In het bijzonder over de afbeelding betreffende triage en de tekst op knmt.nl/soepd.

Werkwijze bij milde verkoudheidsklachten volgens RIVM niet correct

Het RIVM heeft het ministerie van VWS erop gewezen dat er geen casusdefinitie meer bestaat en dat onze informatievoorziening naar leden niet correct is.* Vanaf milde verkoudheidsklachten zou verwijzing naar een CAM** praktijk noodzakelijk zijn. Nu staat er dat een acute zorgvraag waarbij de patiënt milde verkoudheidsklachten heeft in de reguliere praktijk volgens de geldende richtlijn infectiepreventie behandeld kan worden.

Gevolgen gewenste aanpassing werkwijze voor verlenen acute zorg

Voorgaande zou betekenen dat er meer patiënten in de CAMs gezien moeten worden. Dit zou betekenen dat er meer middelen nodig zijn op die plekken. Middelen die er nu niet zijn. Een gevolg zou dan zijn dat patiënten sloop naar de ziekenhuizen worden gestuurd. Dit is een onwenselijke situatie. Daarnaast bestaat er een richtlijn infectiepreventie waar de landartspraktijken zich aan dienen te houden. We hebben daarom, als tussenstap, het volgende afgesproken:

Afspraken voor het vervolg

- De KNMT stuurt de huidige richtlijn infectiepreventie (zie bijlage) naar het ministerie van VWS (naar jou), deze wordt doorgezet naar het RIVM met de KNMT (ondergetekende) in de cc.
- Mocht de conclusie van het RIVM na het inzien van de bijgevoegde richtlijn zijn dat wij de informatievoorziening naar de leden (website) dienen aan te passen, milde klachten te behandelen bij een CAM, dan volgt daarvoor een officieel schrijven vanuit het ministerie van VWS. Wij zullen dan overgaan tot aanpassing en de leden en daarover informeren.

Een paar slotopmerkingen. ANT is reeds geïnformeerd over bovenstaande. Wij zullen de desinen van de universiteiten ook informeren over de ontwikkelingen. Tot slot voeg ik nog een tijdelijke samenvatting op de richtlijn toe. Deze gaat in op de huidige situatie en hebben we als KNMT gemaakt extra handvat voor de leden in deze tijden.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
 T 030 5.1.2e | M 06 5.1.2e
 5.1.2e

* richtlijn: https://ic.rivm.nl/nhch/ijnen/covid-19/index_Ziekte-Besmettelijkheid
 ** Een praktijk die is toegerust op de behandeling van (mogelijke) met het coronavirus besmette patiënten met een acute zorgvraag.

knmt

Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Tandheelkunde
 Postbus 4141, 3520 HC Utrecht | Oudesteaan 750, 3528 BB Utrecht
www.knmt.nl | www.allsoverhetgebit.nl



Disclaimer: Dit bericht is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Het bericht kan vertrouwelijke informatie bevatten. Als u dit bericht per abuis heeft ontvangen, wordt u verzocht het te vernietigen, de inhoud niet te gebruiken of aan derden te verspreiden en de afzender hiervan in kennis te stellen.

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 voortvloeit uit het gebruik van elektronisch verzonden 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: Dit bericht is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Het bericht kan vertrouwelijke informatie bevatten. Als u dit bericht per abuis heeft ontvangen, wordt u verzocht het te vernietigen, de inhoud niet te gebruiken of aan derden te verspreiden en de afzender hiervan in kennis te stellen.

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 voortvloeit uit het gebruik van elektronisch verzonden 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: Dit bericht is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Het bericht kan vertrouwelijke informatie bevatten. Als u dit bericht per abuis heeft ontvangen, wordt u verzocht het te vernietigen, de inhoud niet te gebruiken of aan derden te verspreiden en de afzender hiervan in kennis te stellen.