

To: [redacted] 5.1.2e @rotterdam.nl | [redacted] 5.1.2e @rotterdam.nl
Cc: lchv [redacted] 5.1.2e @rivm.nl; [redacted] 5.1.2e | [redacted] 5.1.2e @Rotterdam.nl; [redacted] 5.1.2e .. 5.1.2e
 [redacted] 5.1.2e | [redacted] 5.1.2e @rotterdam.nl; [redacted] 5.1.2e | [redacted] 5.1.2e | [redacted] 5.1.2e | [redacted] 5.1.2e | [redacted] 5.1.2e @rotterdam.nl;
 [redacted] 5.1.2e | [redacted] 5.1.2e @rotterdam.nl | [redacted] 5.1.2e @rotterdam.nl
From: [redacted] 5.1.2e
Sent: Mon 8/17/2020 12:37:27 PM
Subject: RE: Vraag over "Uitgangspunten PBM buiten het ziekenhuis"
Received: Mon 8/17/2020 12:37:27 PM

Beste [redacted] 5.1.2e

Dank voor je reactie en overwegingen, helder. Het onderscheid is inderdaad niet te herkennen aan een enkel masker maar op het moment van een 'masker pakken' zal toch hij / zij naar de doos toegaan waarop hij/ zij het juiste type masker kan pakken. Het is verder prima als een instelling/ organisatie kiest om één soort chirurgisch masker te gebruiken om verwarring en/ of verkeerd gebruik te voorkomen, ik zou dit ook adviseren. Dit zie je ook terug bij ambulances waar veelal voor één soort masker wordt gekozen ook al is deze soms 'overdone'. Andere instellingen hebben bijvoorbeeld alleen FFP1 maskers in gebruik. Het landelijk beleid geeft de kaders aan en het is aan de organisatie om dit te vertalen naar een protocol op organisatieniveau, bij voorkeur in overleg met de deskundige infectiepreventie.

Mogelijk is het een optie om bijvoorbeeld het woord *minimaal* toe te voegen. Maar dit zal plaatsvinden na intern overleg en in samenspraak met rijksoverheid. Immers *wanneer is welk persoonlijk beschermingsmiddel nodig in de zorg* is een rijksoverheidswebsite. Zelfs één woord veranderen is nog niet eenvoudig.

met vriendelijke groet,

[redacted] 5.1.2e
 [redacted] 5.1.2e
 National Centre for Hygiene and Safety (LCHV)
 National Institute for Public Health and the Environment (RIVM)
 [redacted] 5.1.2e | [redacted] 5.1.2e | [redacted] 5.1.2e @rivm.nl | info@lchv.nl | www.lchv.nl

N.b. Let op: bovenstaand advies is verstrekt als antwoord op een specifieke vraag en is daarom niet geldig in andere omstandigheden c.q. een andere setting.

Van: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rotterdam.nl>

Verzonden: maandag 17 augustus 2020 10:44

Aan: lchv <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>

CC: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @Rotterdam.nl>; [redacted] 5.1.2e | [redacted] 5.1.2e | [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rotterdam.nl>; [redacted] 5.1.2e | [redacted] 5.1.2e | [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rotterdam.nl>; [redacted] 5.1.2e | [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rotterdam.nl>; [redacted] 5.1.2e | [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rotterdam.nl>

Onderwerp: RE: Vraag over "Uitgangspunten PBM buiten het ziekenhuis"

Beste [redacted] 5.1.2e

Bedankt voor jouw snelle reactie.

Ik heb over dit onderwerp met mijn collega, [redacted] 5.1.2e gebrainstormd en wij zitten op een lijn:

- Chirurgische maskers IIR werken twee kanten op -> ze beschermen niet alleen de omgeving van een mogelijke besmette zorgmedewerker, maar ook deze medewerker van evt. mogelijke besmette patiënt
- Twee types chirurgische maskers in een zorginstelling kan verwarrend zijn gezien het feit dat de vermeldingen "type II" of "type IIR" niet op de maskers staan (alleen op de dozen);

- Voor uniformiteit is het beste dat 1 type chirurgische maskers in roulatie is, en dit is dan wat ons betreft IIR.
- Wij kunnen ons wel voorstellen dat gezien vermoedelijk komend tekort aan IIR maskers in sommige specifieke situaties type II geadviseerd zou kunnen worden, maar dit moet dan duidelijk beschreven zijn in de richtlijn "COVID-19",
 - onder het kopje "Preventieve maatregelen voor zorgmedewerkers" (zie afb. hieronder)
 - in het document **Wanneer is welk persoonlijk beschermingsmiddel nodig in de zorg?**

Nogmaals, wij vinden goede bescherming en duidelijkheid heel belangrijk.

Preventieve maatregelen voor zorgmedewerkers

Bij zorgmedewerkers is extra aandacht nodig voor:

- toepassen handhygiëne;
- geen handen geven;
- hoesten en niezen in de elleboog;
- papieren zakdoekjes gebruiken;
- juist gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) zoals schort, handschoenen, veiligheidsbril en masker (zie tabel);
- gebruik medische hulpmiddelen patiëntgebonden of gebruik disposables.

Persoonlijke beschermingsmiddelen

Persoonlijk beschermingsmiddel	Minimale eis*	Opmerkingen
Handschoenen	Latex, nitril EN 374-1,2 en EN 455-1,2,3,4 zichtbaar op de doos	
Halterschort, schort lange mouwen	Spatwaterdicht	
Veiligheidsbril, face-shield, nazichtbril, disposable bril	Aanwezigheid oogbescherming aan zijkanen	Desinfectie met alcohol 70% bij meermalig gebruik
Ademhalingsbeschermingsmaskers**	FFP2/FFP1 Op ieder masker vermelding CE met 4-cijferig nummer	Gebruik FFP2 tijdens medische procedures die een infectieus aerosol genereren
Chirurgisch mondneusmaskers***	IR (= niet-vochtdoorlatend) Vermelding IR staat niet op masker, alleen op de doos	Voor verzorging van patiënten volstaat een chirurgisch mondneusmasker type IR

* De vereiste EN-normen staan beschreven in de WIP-richtlijnen persoonlijke beschermingsmiddelen.
 ** Zowel het chirurgisch mondneusmasker als ademhalingsbeschermingsmasker kan 3 uur achtereen, bij verschillende patiënten, gedragen worden. Tussentijds op- en afzetten mag alleen als de buitenkant van het masker geheel niet wordt aangeraakt door handen of oppervlakten.
 *** De Federatie Medisch Specialisten heeft een overzicht van deze medische procedures gepubliceerd.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Gemeente Rotterdam
Maatschappelijke Ontwikkeling
Corona

Website www.rotterdam.nl

Van: Ichv <5.1.2e@rivm.nl>

Verzonden: vrijdag 14 augustus 2020 14:54

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@rotterdam.nl>

CC: 5.1.2e <5.1.2e@rotterdam.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rotterdam.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rotterdam.nl>

Onderwerp: FW: Vraag over "Uitgangspunten PBM buiten het ziekenhuis"

Beste 5.1.2e en collega's,

Hartelijk dank voor je mail.

Het staat er wel goed, er hoeft geen R bij te staan.

De R staat voor dat het masker beschermt tegen druppels afkomstig van buiten (naar binnen).

Indien de medewerker zelf met (verdenking van) COVID-19 werkt dan komt het risico van binnen naar buiten en heeft de R geen meerwaarde.

In de richtlijn staat de bescherming van de zorgverlener centraal, daarom wordt daar de II zonder R niet genoemd.

Vind je dat het nog ergens in de richtlijn genoemd moet worden? Zo ja, waar?

Adviezen, tips voor de richtlijnproducten zijn altijd welkom.

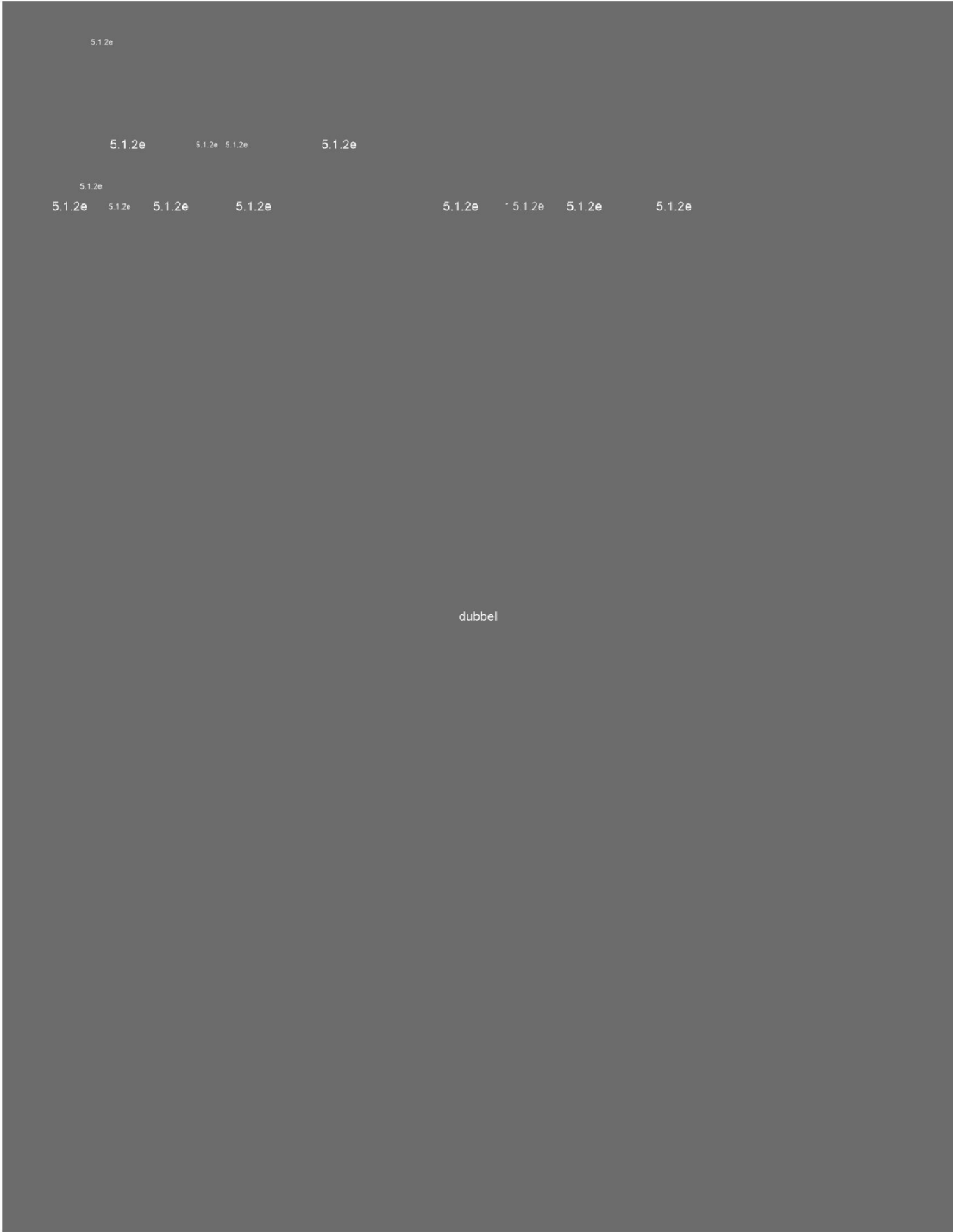
Hartelijke groeten,

5.1.2e

Landelijk Centrum Hygiëne en Veiligheid
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1 3720BA Bilthoven

www.rivm.nl | www.ichv.nl

Van: LCI <5.1.2e@rivm.nl>



5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

dubbel

Vindt u deze informatie onduidelijk? Wij geven graag een toelichting.
Geef het door aan de afzender wanneer deze e-mail niet voor u is en verwijder dit bericht.