

**To:** [5.1.2e] [5.1.2e] ([5.1.2e]@rivm.nl)  
**From:** [5.1.2e]  
**Sent:** Fri 8/28/2020 6:45:31 AM  
**Subject:** voor crios  
**Received:** Fri 8/28/2020 6:45:37 AM

Goedemorgen,

De registratie;

GGD Twente belt [5.1.2e] belt de casus door

Vervolg met afgehandeld aiz [5.1.2e]

Een tandarts heeft zondag klachten gekregen; wat hoesten en verkouden. Hij heeft maandag, dinsdag en woensdag nog gewerkt. Op woensdag is hij getest (pcr) en donderdag was de uitslag positief.

Tijdens het werken draagt hij een chirurgisch mondkaptype r2. De afgelopen dagen heeft hij af en toe gekucht/gehooft tijdens het werk.

Hij heeft de PBM netjes gedragen en handschoenen zoals het hoort gewisseld.

Hij heeft 28 contacten behandeld. 26 x een controle consult van minder dan 15 minuten. Pbm om de 3 uur gewisseld of iets eerder als het nodig was.

2 contacten zaten 15 -30 minuten in de stoel en toen heeft hij pbm direct gewisseld. Hij gebruikte bij de deze twee contacten ook een face shield.

De tandarts denkt zelf besmet geraakt te zijn van een contact die hij vorige week donderdag of vrijdag behandeld heeft (30-45 minuten) en die positief voor Covid-19 bleek te zijn.

Vraag:

Graag meedenken over de contactenbeoordeling. Zijn de contacten als categorie 2 te beschouwen? Werken de maskers voldoende?

Overweging.

Volgens protocol : Testbeleid en inzet zorgmedewerkers buiten het ziekenhuis

Bij hoge uitzondering en alléén als de zorgcontinuïteit in het geding komt (zie boven), kan hiervan afgeweken worden, mits de zorgmedewerker geen klachten heeft en tijdens het werk **altijd** een chirurgisch mondneusmasker minimaal type II draagt.

Daarnaast draagt de zorgmedewerker ook nog handschoenen bij persoonlijke verzorging of lichamelijk onderzoek.

Een chirurgisch masker zorgt voor bescherming tegen overdracht. In dit geval heeft de tandarts met verkoudheidsklachten gewerkt, maar gebruikte pbm. De contacten zijn kortdurend in dezelfde kamer geweest op 2 na.

Op basis van goed gebruik van pbm (tandarts geeft aan erg precies te zijn) schatten we het risico op overdracht erg laag in. De tandarts heeft netjes gewerkt en is gewend om met pbm te werken. Het is onwaarschijnlijk dat de besmettelijke persoon hem heeft besmet door de masker en face shield heen. De kans dat dit voor of na de behandeling heeft plaatsgevonden is aannemelijker. Andere meldingen die de GGD in deze regio heeft zijn meer personen in de leeftijd van 20 tot 30 jaar. Dit is niet de groep die in de vriendenkring van de tandarts vallen. (Dit maakt het minder waarschijnlijk dat de tandarts het buiten de praktijk heeft opgelopen)

Nog overlegd met [5.1.2e] of zij tot dezelfde beoordeling komt t.a.v. risico inschatting. [5.1.2e] bevestigt onze inschatting

Advies

Risico is verwaarloosbaar klein. Risico is niet nul. Informeren kun je overwegen om niet te doen.

GGD gaat de contacten informeren als categorie 3 contacten. Geen vrijbrief voor de tandarts om door te blijven werken, moet thuis blijven. Ze gaan iedereen cat 2 maken op het moment dat er 2 contacten positief worden. Je kan nooit 100% uitsluiten dat 1 contact positief wordt ondanks de bescherming. Worden het er twee dan zijn de maatregelen niet goed gedaan en is er meer aan de hand.

Met vriendelijke groet,

[5.1.2e]

Verpleegkundige maatschappij en Gezondheid  
 GGD IJsselland  
 Infectieziektenbestrijding en reizigerszorg

5.1.2e 1.2i 5.1.2e  
5.1.2e @ggdijsseiland.nl

Werkdagen: 5.1.2e



Zeven Alleetjes 1, 8011 CV Zwolle | T 5.1.2e 5.1.2e  
E [info@ggdijsseiland.nl](mailto:info@ggdijsseiland.nl) | [www.ggdijsseiland.nl](http://www.ggdijsseiland.nl) | [locatiegegevens](#)