



www.sanquin.org

Agenda

Onderwerp	Bezoek RIVM aan afnamelocatie Leidsche Rijn	Van	(10)(2e)
Ons kenmerk	2007-0038	Telefoon	(10)(2e)
Datum	5 juli 2020	E-mail	(10)(2e) @sanquin.nl

Aanwezig

(1 (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

Inleiding

Het RIVM geeft aan blij te zijn met het bezoek, mede vanwege het lerende effect van een dergelijk bezoek. Benadrukt wordt dat het RIVM geen "goed/fout of ok" stempel zal geven. Het RIVM geeft kaders aan, geen harde regels. Dit is ook waar de Bloedbank naar op zoek is, omdat iedere locatie anders is. De Bloedbank zal de betreffende opmerkingen over Leidsche Rijn zelf vertalen naar andere locaties.

Verslag

In onderstaande volgt een kort gespreksverslag van de besproken onderwerpen:

Leeftijd (70+) vrijwilligers en donors

TV geeft aan dat de term risicogroep is losgelaten. Personen ouder dan 70 hoeven zich niet meer aan speciale regels te houden, omdat het risico van besmetting in Nederland op dit moment heel klein is. Dit is goed nieuws, dat betekent dat de vrijwilligers en donors weer mogen komen. TV raadt aan donors en vrijwilligers bij twijfel wel altijd hun eigen (huis)arts te laten raadplegen.

TV vraagt hoe de landen om ons heen met deze maatregel omgaan? CM heeft dit na het bezoek nagevraagd. Binnen de European Directorate for the Quality of Medicines & HealthCare (EDQM), waar Sanquin in verschillende werkgroepen vertegenwoordigd is, is dit kort besproken. In de meeste landen is er geen nationale bloedbank en zijn er dus ook geen nationale regels. Daarnaast is er in een aantal andere Europese landen nauwelijks tot geen sprake van besmettingen, waardoor er dus ook geen maatregelen genomen worden. Het meest vergelijkbare land t.o.v. Nederland is Groot-Brittannië, die maatregelen vergelijkbaar met Sanquin hanteert. Tot slot is aangegeven dat de verschillende bloedbanken kampen met verschillende problemen en hiervoor andere oplossingen aandragen.

Triage

Doordat het aantal vrijwilligers terugloopt, nemen ook de vrijwilligers belast met de triage af. Hiervoor moet een alternatief worden gezocht. Sanquin denkt dit op te lossen door een Corona

Bloed is leven

Sanquin hanteert de grondbeginselen van het Internationale Rode Kruis +

Vergaderdatum 5 juli 2020
Pagina 2 van 4

Check op de website en aan te bieden via een app. TV vraagt hoe lang van tevoren de app ingevuld moet worden en geeft de tip om aan de balie te vragen of er sinds het invullen nog iets veranderd is. De triage is zeer compleet en zorgt zo voor een minimaal risico op de donorcentra. Dit aangevuld door aanvullende maatregelen, bijvoorbeeld het niet komen werken, indien er lichte verkoudheidsklachten zijn.

Anti covid donors

TV en PM menen dat maatregelen beter worden begrepen als het huidige beleid voor iedereen geldt. In dit perspectief zouden ook de anti-covid plasmadonors 1,5 meter afstand in acht moeten houden.

Wachtrijen

Wachtrijen voor de balie, de keuring en de afname vormen inderdaad een probleem, ook al zijn er stickers op de vloer. Een datumprikket vinden PM en TV wel een goed idee, zo zou je dit beter kunnen reguleren.

Afstand bedden

De 1,5 meter afstand moet gemeten worden van gelaat tot gelaat. Het is dus niet erg als de voeten van 2 donors dichter dan anderhalve meter bij elkaar liggen. Er is veel aan gedaan om de 1,5 meter afstand tussen donors te borgen. De 1,5 meter zou losgelaten kunnen worden als er andere maatregelen bedacht worden om te voorkomen dat donors elkaar in het gelaat ademen. Schermen zijn zinvol, als de juiste gekozen worden en op de juiste manier worden bevestigd. TV en PM adviseren waar mogelijk, daar waar systeemplafonds aanwezig zijn, een scherm tussen de stoelen te hangen en niet op de grond te plaatsen. De schermen moeten ter hoogte van de gezichten hangen.

In Leidsche Rijn is de luchtstroom van boven naar beneden. Als het scherm niet tot de grond hangt (hoogte onderkant scherm +/- 50 cm), ontstaat er door menging van de aanwezige luchtlagen een zogenaamde luchtverdunding. Mocht er sprake zijn van aanwezigheid van aerosolen kan dit een reductie geven van de blootstelling aan deze aerosolen. De mate van reductie is afhankelijk van de locale situatie en kan dus niet worden gekwantificeerd.

De rol van hele kleine deeltjes (die niet tegen het scherm blijven zitten) is nog onbekend, aangezien dit nog niet goed genoeg onderzocht is. Het belangrijkste zijn echter de grotere deeltjes, en die worden opgevangen door het scherm. De stoelen kunnen dan dus wat dichter bij elkaar, waardoor de beddenscapaciteit op de afnamevloer wellicht weer wat omhoog kan. Het effect van het scherm is nog niet geheel duidelijk. Indien er sprake is van een verhoogd risico (bij infectie haarden of een 2^e golf) geven ze waarschijnlijk onvoldoende bescherming. Echter met het huidige besmettingsniveau is dit risico veel lager.

Vergaderdatum 5 juli 2020
Pagina 3 van 4

Mondkapjes

Mondkapjes voor het personeel zijn niet nodig als het aan het RIVM ligt. Dit is ook nooit geadviseerd, het is de eigen keuze van Sanquin geweest. Ook hier helpen de triage en andere maatregelen weer goed mee. Als mensen zich veiliger voelen met mondkapje, is er natuurlijk niets mis mee.

Het contact tussen de medewerker en de donor is niet intensief. Het RIVM hanteert het volgende advies: bij vluchtig contact (enkele minuten) waarbij de afstand van gelaat tot gelaat meer dan 30 cm is, hoeven geen mondkapjes gedragen te worden. Dit advies kan op de bloedbank aangehouden worden, mede in combinatie met complete triage (zie ook onderdeel Triage)

Hooikoorts

De triage sluit donors met hooikoorts uit. Is dat nodig? Ook dit is een eigen keuze van Sanquin. Het argument om angst bij andere donors te voorkomen door ervoor te zorgen dat er geen niezende en snotterende donor naast elkaar zitten, is legitiem. Als de donor de klachten herkent van eerdere jaren zou het vanuit de optiek van het RIVM gewoon mogen.

Lokaal vs landelijk beleid

PM en TV raden aan beschermende maatregelen niet landelijk, maar lokaal toe te passen. Lokale verschillen zijn goed uit te leggen als gekeken wordt naar het daar geldende risico op besmetting. Als Sanquin besluit de maatregelen te versoepelen, is het goed om dit uit te leggen aan medewerkers en donors en te benadrukken dat de plaatselijke situatie in de gaten wordt gehouden en dat hierop geanticipeerd wordt en maatregelen op worden aangepast. Maatregelen kunnen veranderen als het risico dat rechtvaardigt.

Hygiëne maatregelen

TV en PM zagen dat er goede gelegenheid was om de handen te wassen. CM benadrukt dat dat niet overal zo is en dat er intern een discussie is geweest over de meest effectieve maatregel in deze; wassen of desinfecteren. PM zegt dat handen wassen altijd de voorkeur heeft, maar als dit door bijvoorbeeld plaatselijke omstandigheden niet kan (bijvoorbeeld omdat de looplijn de donor eerst door het centrum stuurt alvorens de handen gewassen kunnen worden) dan is desinfectie altijd een goed alternatief. Wel wordt door PM een ondubbelzinnige uitleg gemist over hoe de handen gewassen moeten worden. Hij raadt aan dit met enkele (beknopte) symbolen duidelijk te maken.

Schoonmaken bedden

De bedden worden goed schoongemaakt volgens TV en PM. Hierbij wordt wel aangegeven dat als er een indicatie is voor desinfectie dan de desinfectiedoekjes goed nat moeten zijn.

Vergaderdatum 5 juli 2020
Pagina 4 van 4

Tot slot

TV en PM benadrukken nogmaals dat de (overige) maatregelen die Sanquin neemt prima zijn. In het algemeen wordt aangegeven dat Sanquin het goed doet (zijn soms iets te streng). We mogen meer naar de lokale situatie kijken om te bepalen of de maatregelen losser of juist aangescherpt worden. Dit kan in de toekomstige situatie regionale verschillen gaan opleveren.

Amsterdam, 06 juli 2020

(10)(2e)