

To: (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Thur 7/16/2020 4:31:40 PM
Subject: RE: Passage over beperking van 1,5m ook in de ziekenhuizen
Received: Thur 7/16/2020 4:31:40 PM

Beste (10)(2e)

Vanuit het LCI adviseren we over de kaders, ik wil je hiervoor verwijzen naar het generiek kader coronamaatregelen (incl. extra aandachtspunten voor contactberoepen) <https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/adviezen-werk-vrije-tijd/generiek-kader-coronamaatregelen>.

In sommige omstandigheden lijkt het handhaven van de 1,5 meter niet altijd mogelijk, zoals bij het BVO Borstkanker.

Het LCI adviseert **niet** om in dergelijke situatie medische mondneusmaskers te gebruiken

Het gebruik van (niet medische) mondneusmaskers en/of faceshields is geen alternatief voor de 1,5 mtr afstand, en het is van belang dat eerst alle andere maatregelen goed worden verkend.

Hierbij is ook van belang om te kijken of het gaat om vluchtige of langdurige contacten binnen de 1,5 meter. Even langs elkaar lopen is iets anders dan 15 minuten naast elkaar in de wachtruimte. Een optie is misschien ook om de screening op een andere locatie, bv in een ziekenhuis te laten plaatsvinden?

De SO zijn verantwoordelijk om zoveel mogelijk de 1,5 meter afstand mogelijk te maken.

Als dat niet altijd lukt, en er soms toch kortdurend minder dan 1,5 meter afstand is, is dat niet direct bezwaarlijk. Het gaat om gezonde vrouwen zonder klachten, triage blijft belangrijk. Je kunt dat in de communicatie meenemen, en vrouwen erop wijzen dat ze uiteraard altijd zelf een niet medisch mond-neusmasker mogen meebrengen.

Hopelijk kun je hier verder mee.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e)

T (10)(2e)

M (10)(2e)

(10)(2e) @rivm.nl

Werkdagen (10)(2e)

.....
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)

Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)

Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven

Postbus 1 (10)(2e) | 3720 BA Bilthoven

T (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Verzonden: donderdag 16 juli 2020 10:34

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Onderwerp: RE: Passage over beperking van 1,5m ook in de ziekenhuizen

Hallo (10)(2e)

Ik heb jouw terugkoppeling besproken met de screeningsorganisaties (SO's), maar het anders inrichten van de ruimtes is echt geen optie, ook niet qua extra schotten plaatsen. Het is te klein en er blijft dan geen beweegruimte mee mogelijk om te doen wat of te lopen waar nodig is.

Een tent buiten is geen optie vanwege vandalisme risico of teveel tijd om iedere dag op en af te bouwen. De units staan op plekken in de openbare ruimte en zijn in de nacht niet bewaakt of van hekken ofzo voorzien.

Nu merkt men al dat bij een stortbui vrouwen toch naar binnen willen, en zich ook niet tegen laten houden. Ondanks alle oproep om niet te vroeg te komen en in de auto te wachten.

Daarom komt nu toch het dringende verzoek van de SO's om wel (chirurgische) mondkapjes voor cliënten te kunnen gebruiken. Om dus de productie te verhogen en de risico's die nu ontstaan bij slecht weer te beperken.

Het afschaffen van de dubbele triage moet via de ondernemingsraden van de SO's lopen en daar zou het gebruik van mondkapjes voor cliënten dan meteen in meegenomen moeten/kunnen worden, omdat dit bijdraagt aan positieve besluitvorming daar (vanwege de voorziene hogere risico's bij enkele triage aan de poort).

We zitten echt met een grote uitdaging om de productie van de screening op borstkanker te vergroten, dus mijn vraag is ook wat jullie vanuit het LCI nog kunnen betekenen of wat je advies anders is voor de weg die wij zelf vanuit het CvB te bewandelen hebben richting VWS dan hierin, zoals je eerder aangaf. Dus wat kunnen jullie doen, wat zijn nieuwe ontwikkelingen van de afgelopen week (zoals ook de bezwaren tegen opvolgen richtlijnen geen PBM in verpleeghuizen van destijds, gister in de pers), en wat moeten wij anders zelf vervolgen?

(De staatssecretaris sprak vorige week in een overleg dat ik bijwoonde over dat er een beroep gedaan gaat worden op de zorg 'om creatief met de 1,5m maatregelen om te gaan' maar ik ken daar geen naderen invulling van. Jullie wel? Is gebruik van mondkapjes voor cliënten daar dan niet ook onderdeel van?

Ik hoor graag verder.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
(10)(2e)
RIVM Centrum voor Bevolkingsonderzoek (PB 49) | Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven
M: (10)(2e) | Kamer (10)(2e) www.rivm.nl
aanwezig (10)(2e)
Bezoekadres; Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Sent: dinsdag 7 juli 2020 15:59

To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Subject: RE: Passage over beperking van 1,5m ook in de ziekenhuizen

Beste (10)(2e)

Je vraag is in het team besproken, en we komen op het volgende uit:

We realiseren ons dat de 1,5 meter soms lastig is om te blijven handhaven, en dat de fysieke omgeving hier een rol speelt.

We adviseren hier creatief mee om te gaan, en dit vergt soms aanpassingen in de processen en soms fysieke aanpassingen. Denk aan het plaatsen van schermen, of het creëren van extra ruimte door het plaatsen van een tent.

We vinden het inzetten van maskers geen alternatief voor de 1,5 meter.

Als er desondanks hiaten en problemen blijven in situaties waarbij de 1,5 m niet goed haalbaar blijkt, dan is het aan VWS om hier een beslissing over te nemen.

Ik ben benieuwd of er binnen het bevolkingsonderzoek een oplossing voor gevonden kan worden.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
(10)(2e)

T (10)(2e)
M (10)(2e)
(10)(2e) [@rivm.nl](mailto:(10)(2e)@rivm.nl)

Werkdager (10)(2e)
.....
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)
Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven
Postbus 1 (10)(2e) | 3720 BA Bilthoven
T ((10)(2e)

V
A
C

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

dubbel

P
T
a

(10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)