

**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@ggdhvb.nl>  
**From:** (10)(2e)  
**Sent:** Thur 8/27/2020 3:00:49 PM  
**Subject:** RE: Beleid mond-neusmaskers - COVID-19  
**Received:** Thur 8/27/2020 3:00:50 PM

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@ggdhvb.nl>  
**Verzonden:** donderdag 27 augustus 2020 16:59  
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Onderwerp:** Beleid mond-neusmaskers - COVID-19

I.v.m. returned mail, ook graag naar (10)(2e) sturen. Alvast bedankt! (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e)  
**Verzonden:** donderdag 27 augustus 2020 16:54  
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Onderwerp:** Beleid mond-neusmaskers - COVID-19

Hallo (10)(2e)

N.a.v. ons gesprek over de chirurgische maskers; het woord minimaal triggerde mij (suggereert dat ook een Type IIR gebruikt kan worden?) en dat er wordt aangegeven dat om verwisseling te voorkomen men een type IIR moet gebruiken (?). In mijn optiek zijn dit 2 maskers met een verschillende werking en zou je dus niet kunnen kiezen voor een IIR als er een II nodig is. De richtlijnen zijn niet helemaal eenduidig en geven onduidelijkheid in de VVT sector.

Zie <https://lci.rivm.nl/covid-19/PBMbuitenziekenhuis> voor:

**Ter bescherming van de medewerker** bij een patiënt met (verdenking op) COVID-19:

- o Is er sprake van persoonlijke verzorging of lichamelijk onderzoek? Zo ja, **wel PBM** nodig. PBM ter bescherming van de medewerker bij een voor COVID-verdachte patiënt bestaat uit een spatwaterdicht **chirurgisch mondneusmasker type IIR**, bril, schort en wegwerphandschoenen voor de medewerker (zie ook de tabel in paragraaf 'Preventieve maatregelen voor zorgmedewerkers [in de richtlijn](#)).

Zie <https://lci.rivm.nl/lci.rivm.nl/covid-19/bijlage/zorgmedewerkersinzetentestbeleid> voor onderstaand:

- **Wat te doen als een zorgmedewerker terugkeert uit een risicogebied/-land?**
  - o Landen met een verhoogd risico op COVID-19 kunnen [het label oranje of rood krijgen](#), niet-essentiële reizen naar deze landen worden afgeraden. Reizigers die in deze landen geweest zijn, wordt geadviseerd om 10 dagen na aankomst in Nederland in quarantaine te gaan. Ook een zorgmedewerker houdt zich aan die 10 dagen quarantaine. 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.
- **Zorgmedewerker (zonder klachten) met positief getest nauw contact:**
  - o Als een zorgmedewerker nauw contact (maar geen huisgenoot) is van iemand die positief getest is voor COVID-19, moet deze zorgmedewerker thuis blijven tot 10 dagen na het laatste contact. Ook een zorgmedewerker houdt zich dus aan die 10 dagen quarantaine. 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.
- **Zorgmedewerker (zonder klachten) met huisgenoot met luchtwegklachten, koorts en/of benauwdheid:**
  - o Als een zorgmedewerker huisgenoot is van iemand met luchtwegklachten en koorts en/of benauwdheid moet deze zorgmedewerker thuis blijven tot de testuitslag van de huisgenoot bekend is. 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.

In de WIP richtlijn PBM ZKH, staat:

**Draag een chirurgisch mondneusmasker wanneer er kans is:**

- dat de mond en neus in contact komen met lichaamsvochten (niet-vochtdoorlatende variant: type IIR) (=ter bescherming van de medewerker (buiten naar binnen))
- op overdracht van micro-organismen vanuit (secreet uit) de neus en/of de mond van de medewerker naar de patiënt (type II) (ter bescherming van de omgeving (binnen naar buiten))

Bovenaan staat dan weer niet in de WIP richtlijn voor verpleeghuizen (revisie 2022).

Daarnaast is COVID-19 ingedeeld als zijnde contact-druppel(isolatie). Indien een infectieziekte in de categorie contact-druppel valt (zoals influenza, Noro+braken etc), zou een FFP 1 gedragen moeten worden. Hoe moet de werking van de maskers en hun toepassing geïnterpreteerd worden i.c.m. de richtlijnen? En nu de schaarste voorbij is, waarom past hier dan geen FFP1 masker bij? De afschaling hing toch samen met de voorraad en niet met de werking ervan?

Ik hoor graag van je!

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

*Deskundige Infectiepreventie*

Infectiepreventie



Hart voor Brabant

Pettelaarpark 10, Den Bosch  
Postbus 3024, 5003 DA Tilburg  
[www.ggdhvb.nl](http://www.ggdhvb.nl)

(10)(2e)

(10)(2e) [@ggdhvb.nl](mailto:(10)(2e)@ggdhvb.nl)

Aanwezig op: (10)(2e)

**Gezond doet leven!**