



Protocol Gebruik Mondkapjes Algemeen Publiek. V1, 21 juli 2020 concept

Protocol gebruik mondkapjes Algemeen Publiek

Opgesteld door: Directie Volksgezondheid Aruba
Datum: 23 juli 2020
Versie: 1
Status: Definitief
Goedgekeurd door:
Doelgroep: Algemeen publiek

Inleiding

Dit protocol is gebaseerd op het document *"Advice on the use of masks in the context of COVID-19: interim guidance"* van de WHO van 5 juni 2020.

Let op: Dit protocol is een aanvulling op het protocol *"Protocol Gebruik mondneus maskers (mondkapjes), 12 juni 2020 concept"* dat specifiek **SCENARIO 1** (geen gevallen van lokale transmissie op Aruba) beschrijft. Zoals vermeld onder het concept van 12 juni 2020, indien er sprake is van wijdverspreide lokale transmissie¹, zal dit protocol geüpdatet worden en zullen aanvullende maatregelen worden genomen. Maatregelen bestaan dan bijvoorbeeld uit het verplicht stellen van mondneus maskers in bepaalde omgevingen (settings), voor bepaalde activiteiten, voor risicogroepen, voor bepaalde beroepsgroepen, etc. Deze maatregelen berusten namelijk onder **SCENARIO 2** (>1 gevallen van lokale transmissie op Aruba) en **SCENARIO 3** (wijdverspreide lokale transmissie op Aruba).

Dit protocol is aan verandering onderhevig. Kijk voor de actuele versie op www.arubacovid19.org

1. Uitgangspunten

- 1) **SCENARIO 1:** er kan sprake zijn van geïmporteerde gevallen, maar geen gevallen van lokale transmissie
- 2) **SCENARIO 2:** >1 gevallen van lokale transmissie
- 3) **SCENARIO 3:** wijdverspreide lokale transmissie op Aruba waarbij er bij meer dan 25% van bevestigde gevallen geen bron van infectie getraceerd kan worden.
- 4) Dit protocol beschrijft de algemene minimum eisen c.q. aanbeveling vanuit de Directie Volksgezondheid. Het staat vrij aan iedere persoon/organisatie om aanvullende maatregelen te treffen.
- 5) Het gebruik van mondneus maskers is altijd aanvullend op overige preventieve maatregelen waaronder goede hygiëne en het behouden van fysieke afstand van 1,5 meter (waar mogelijk).

¹ Op basis van percentage van de positieve (lokale) COVID-19 gevallen waarvan bekend is wat de bron van infectie is, conform het document "Criteria voor op- en afschalen COVID-19 maatregelen van de afdeling Epidemiologie en Onderzoek van de DVG"



2. Definities en afkortingen

- *Medisch chirurgisch masker*: masker, welke 'plat' is en via bandjes aan het hoofd (meestal om de oren) bevestigd worden
- *Medisch FFP2/FFP3/N95 masker*: masker conform richtlijnen van de WHO
- *AGPs*: 'aerosol generation procedures' (bijvoorbeeld handelingen op de ICU en Medium-care units)
- *Zorgorganisaties*: faciliteiten waar medische zorg wordt gegeven waaronder (maar niet uitsluitend): eerstelijnszorg, tweedelijnszorg, (poli-)klinische zorg, ambulante zorg en instellingen van langdurige zorg.
- *Zorgpersoneel*: personeel welke zich primair richten op werkzaamheden met als doel het bevorderen van de gezondheid van personen, waaronder (maar niet uitsluitend) verplegend- en verzorgend personeel, kraampersoneel, artsen, schoonmakers, overig personeel werkend in zorgorganisaties
- *Verzorgder*: persoon met of zonder medische achtergrond welke zorg biedt aan een naaste
- *Niet-medisch mondneusmasker*: gemaakt van een verscheidenheid aan gewezen en niet-gewezen stoffen, zoals polypropyleen. Niet-medische maskers kunnen worden gemaakt van verschillende combinaties van stoffen, gelaagdheid sequenties en verkrijgbaar in diverse vormen. De onbeperkte combinatie van stoffen en materialen resulteert in variabele filtratie en ademend vermogen. Meer specifieke aanbevelingen m.b.t. niet-medisch mondneusmaskers zijn te verkrijgen op https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332293/WHO-2019-nCov-IPC_Masks-2020.4-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y op pagina's 8 t/m 10.
- *Algemeen Publiek*: alle burgers, lokale bevolking van Aruba
- *Bezoekers*: personen die niet op Aruba woonachtig zijn

Randvoorwaarden bij implementatie

- Duidelijke communicatie over het doel van het gebruik van een masker
- Duidelijke communicatie over wanneer, waar, hoe en welk type masker te gebruiken
- Duidelijke communicatie dat het gebruik van een masker aanvullend is op andere preventieve maatregelen waaronder hygiëne en fysieke afstand van 1,5 meter
- Duidelijke communicatie over gebruik van niet-medische maskers
- Monitoring en evaluatie van het gebruik van maskers in het publiek

SCENARIO 1: geen gevallen van lokale transmissie op Aruba (wel geïmporteerde gevallen)

3. Protocol voor zorgpersoneel, minimum vereisten DVG bij een situatie waarin er geen sprake is van lokale transmissie (maar mogelijk wel geïmporteerde gevallen)

- a) Gebruik van minimaal medische chirurgische maskers door zorgpersoneel in zorgorganisaties wanneer er sprake is van contact met vermoedelijke of bevestigde COVID19-patienten/cliënten.
- b) Gebruik van minimaal medische chirurgische maskers door zorgpersoneel in de thuisituatie wanneer er sprake is van contact met vermoedelijke of bevestigde COVID19-patienten/cliënten.
- c) Gebruik van medisch FFP2/FFP3/N95/N99 masker door zorgpersoneel in zorgorganisaties wanneer er sprake is van AGPs- handelingen of zorgverlening in een setting waarin er sprake is van AGPs.
- d) In geval van ambulante (outreaching) zorg wanneer er geen sprake is van contact met vermoedelijke of bevestigde COVID19-gevallen: geen maskers noodzakelijk



4. Protocol voor algemeen publiek en bezoekers bij geen lokale transmissie (maar mogelijk wel geïmporteerde gevallen)

- a) Gebruik van medisch chirurgisch masker voor personen die COVID19 symptomen vertonen is **aanbevolen**, gevolgd door het nemen van eigen quarantainemaatregelen en contact opnemen met de huisarts².
- b) Gebruik van medische chirurgisch maskers door verzorgers wanneer er sprake is van contact met vermoedelijke of bevestigde COVID19-patienten/cliënten én 1,5 meter fysieke afstand niet gewaarborgd kan worden is **aanbevolen** (o.a. bij personen die in afwachting zijn om getest te worden of in afwachting zijn van testuitslag).

Het gebruik van medische chirurgisch maskers of niet-medisch mondneusmasker door gezonde personen heeft weinig wetenschappelijk bewijs maar moet toch overwogen worden vanwege pre- en asymptomatische transmissie om verspreiding van druppels tegen te gaan³. Indien medische chirurgisch maskers niet toegankelijk zijn (door financieel gebrek of gebrek aan beschikbaarheid), dan zijn niet-medisch mondneusmaskers gebruikelijk.

- c) Indien het 1,5 meter fysieke afstand niet gewaarborgd kan worden of indien een fysieke barrière (glas of plexiglas) niet een werkbaar alternatief vormt, kan het gebruik van medische chirurgisch maskers of niet-medisch mondneusmasker met doel als source control methode (potentiele patiënt draagt masker) of preventie methode (gezonde persoon voor eigen bescherming) onder de specifieke situaties en/of specifieke bevolkingsgroepen **overwogen worden** (Tabel 1). Dit vooral indien er sprake is van geïmporteerde gevallen.
- d) Indien het 1,5 meter fysieke afstand niet gewaarborgd kan worden of indien een fysieke barrière (glas of plexiglas) niet een werkbaar alternatief vormt, kan het gebruik van medische chirurgisch maskers of niet-medisch mondneusmasker met doel als source control methode (potentiele patiënt draagt masker) of preventie methode (gezonde persoon voor eigen bescherming) in het openbaar vervoer (bijvoorbeeld in bussen en taxi's) **overwogen worden** (Tabel 1).
- e) Gebruik van medisch chirurgisch masker of niet-medisch mondneusmasker door medewerkers en bezoekers in toeristische faciliteiten is **aanbevolen** indien 1,5 meter fysieke afstand niet gewaarborgd kan worden of indien een fysieke barrière (glas of plexiglas) niet een werkbaar alternatief vormt⁴ (Tabel 1). Dit vooral indien er sprake is van geïmporteerde gevallen.
- f) Gebruik van medisch chirurgisch masker voor arriverende toeristen vanaf het vliegtuig tot en met het hotelkamer is **verplicht**⁵. Dit geldt ook voor terugkerende ingezetenen.

² In geval een persoon niet-AZV verzekerd is en/of geen huisarts heeft, dient contact opgenomen worden met de Dienst Besmettelijke Ziekten van de DVG.

³ Advice on the use of masks in the context of COVID-19: interim guidance" van de WHO van 5 juni 2020.

⁴ ECDC Toerisme guideline 4.5.2020 via IHR netwerk

⁵ ECDC Travel guideline 12-5-2020 via IHR netwerk



SCENARIO 2: >1 gevallen van lokale transmissie op Aruba.

5. Protocol voor zorgpersoneel, minimum vereisten DVG bij een situatie waarin er sprake is van lokale transmissie (is aan verandering onderhevig in overleg met Gele Cluster)

- a) Gebruik van minimaal medische chirurgische maskers door zorgpersoneel in zorgorganisaties wanneer er sprake is van contact met vermoedelijke of bevestigde COVID19-patienten/cliënten.
- b) Gebruik van minimaal medische chirurgische maskers door zorgpersoneel in de thuisituatie wanneer er sprake is van contact met vermoedelijke of bevestigde COVID19-patienten/cliënten.
- c) Gebruik van medisch FFP2/FFP3/N95/N99 masker door zorgpersoneel in zorgorganisaties wanneer er sprake is van AGPs- handelingen of zorgverlening in een setting waarin er sprake is van AGPs.
- d) In geval van ambulante (outreaching) zorg wanneer er geen sprake is van contact met vermoedelijke of bevestigde COVID19-gevallen: minimaal medische chirurgische maskers

6. Protocol voor algemeen publiek en bezoekers bij >1 gevallen lokale transmissie COVID19

- g) Gebruik van medisch chirurgisch masker voor personen die COVID19 symptomen vertonen is aanbevolen, gevolgd door het nemen van eigen quarantainemaatregelen en contact opnemen met de huisarts⁶.
- h) Gebruik van medische chirurgisch maskers door verzorgers wanneer er sprake is van contact met vermoedelijke of bevestigde COVID19-patienten/cliënten én 1,5 meter fysieke afstand niet gewaarborgd kan worden is aanbevolen (o.a. bij personen die in afwachting zijn om getest te worden of in afwachting zijn van testuitslag).

Het gebruik van medische chirurgisch maskers of niet-medisch mondneusmasker door gezonde personen heeft weinig wetenschappelijk bewijs maar moet toch overwogen worden vanwege pre- en asymptomatische transmissie om verspreiding van druppels tegen te gaan⁷. Indien medische chirurgisch maskers niet toegankelijk zijn (door financieel gebrek of gebrek aan beschikbaarheid), dan zijn niet-medisch mondneusmaskers gebruikelijk.

- i) Indien het 1,5 meter fysieke afstand niet gewaarborgd kan worden of indien een fysieke barrière (glas of plexiglas) niet een werkbaar alternatief vormt, is het gebruik van medische chirurgisch maskers of niet-medisch mondneusmasker met doel als source control methode (potentiele patiënt draagt masker) of preventie methode (gezonde persoon voor eigen bescherming) onder de specifieke situaties en/of specifieke bevolkingsgroepen aanbevolen of sterk aanbevolen (Tabel 1).
- j) Indien het 1,5 meter fysieke afstand niet gewaarborgd kan worden of indien een fysieke barrière (glas of plexiglas) niet een werkbaar alternatief vormt, is het gebruik van medische chirurgisch maskers of niet-medisch mondneusmasker met doel als source control methode (potentiele patiënt draagt masker) of preventie methode (gezonde persoon voor eigen bescherming) in het openbaar vervoer (bijvoorbeeld in bussen en taxi's) aanbevolen of sterk aanbevolen (Tabel 1).
- k) Gebruik van medisch chirurgisch masker of niet-medisch mondneusmasker door medewerkers en bezoekers in toeristische faciliteiten is sterk aanbevolen indien 1,5 meter fysieke afstand niet gewaarborgd kan worden of indien een fysieke barrière (glas of plexiglas) niet een werkbaar alternatief vormt⁸.

⁶ In geval een persoon niet-AZV verzekerd is en/of geen huisarts heeft, dient contact opgenomen worden met de Dienst Besmettelijke Ziekten van de DVG.

⁷ Advice on the use of masks in the context of COVID 19: interim guidance" van de WHO van 5 juni 2020.

⁸ ECDC Toerisme guideline 4-5-2020 via IHR netwerk



Protocol Gebruik Mondkapjes Algemeen Publiek. V1, 21 juli 2020 concept

- l) Gebruik van medisch chirurgisch masker voor arriverende toeristen vanaf het vliegtuig tot en met het hotelkamer is **verplicht**⁹. Dit geldt ook voor terugkerende ingezetenen.

⁹ ECDC Travel guideline 12-5-2020 via IHR netwerk



SCENARIO 3: wijdverspreide lokale transmissie waarbij er bij meer dan 25% van bevestigde gevallen geen bron van infectie getraceerd kan worden.

7. Protocol voor zorgpersoneel, minimum vereisten DVG bij wijdverspreide lokale transmissie COVID19 (is aan verandering onderhevig in overleg met Gele Cluster)

- a) Gebruik van minimaal medische chirurgische maskers door zorgpersoneel in zorgorganisaties wanneer er sprake is van contact met vermoedelijke of bevestigde COVID19-patienten/cliënten.
- b) Gebruik van minimaal medische chirurgische maskers door zorgpersoneel in de thuisituatie wanneer er sprake is van contact met vermoedelijke of bevestigde COVID19-patienten/cliënten.
- c) Gebruik van medisch FFP2/FFP3/N95/N99 masker door zorgpersoneel in zorgorganisaties wanneer er sprake is van AGPs- handelingen of zorgverlening in een setting waarin er sprake is van AGPs.
- d) In geval van ambulante (outreaching) zorg wanneer er geen sprake is van contact met vermoedelijke of bevestigde COVID19-gevallen: minimaal medische chirurgische maskers

8. Protocol voor algemeen publiek en bezoekers bij wijdverspreide lokale transmissie COVID19

- m) Gebruik van medisch chirurgisch masker voor personen die COVID19 symptomen vertonen is **sterk aanbevolen**, gevolgd door het nemen van eigen quarantainemaatregelen en contact opnemen met de huisarts¹⁰.
- n) Gebruik van medische chirurgisch maskers door verzorgers wanneer er sprake is van contact met vermoedelijke of bevestigde COVID19-patienten/cliënten én 1,5 meter fysieke afstand niet gewaarborgd kan worden is **sterk aanbevolen** (o.a. bij personen die in afwachting zijn om getest te worden of in afwachting zijn van testuitslag).

Het gebruik van medische chirurgisch maskers of niet-medisch mondneusmasker door gezonde personen heeft weinig wetenschappelijk bewijs maar moet toch overwogen worden vanwege pre- en asymptomatische transmissie om verspreiding van druppels tegen te gaan¹¹. Indien medische chirurgisch maskers niet toegankelijk zijn (door financieel gebrek of gebrek aan beschikbaarheid), dan zijn niet-medisch mondneusmaskers gebruikelijk.

- o) Indien het 1,5 meter fysieke afstand niet gewaarborgd kan worden of indien een fysieke barrière (glas of plexiglas) niet een werkbaar alternatief vormt, is het gebruik van medische chirurgisch maskers of niet-medisch mondneusmasker met doel als source control methode (potentiele patiënt draagt masker) of preventie methode (gezonde persoon voor eigen bescherming) onder specifieke situaties en/of specifieke bevolkingsgroepen **verplicht** (Tabel 1).
- p) Indien het 1,5 meter fysieke afstand niet gewaarborgd kan worden of indien een fysieke barrière (glas of plexiglas) niet een werkbaar alternatief vormt, is het gebruik van medische chirurgisch maskers of niet-medisch mondneusmasker met doel als source control methode (potentiele patiënt draagt masker) of preventie methode (gezonde persoon voor eigen bescherming) in het openbaar vervoer (bijvoorbeeld in bussen en taxi's) **verplicht** (Tabel 1).

¹⁰ In geval een persoon niet-AZV verzekerd is en/of geen huisarts heeft, dient contact opgenomen worden met de Dienst Besmettelijke Ziekten van de DVG.

¹¹ Advice on the use of masks in the context of COVID-19: interim guidance" van de WHO van 5 juni 2020.



- q) Gebruik van medisch chirurgisch masker of niet-medisch mondneusmasker door medewerkers en bezoekers in toeristische faciliteiten is **verplicht** indien 1,5 meter fysieke afstand niet gewaarborgd kan worden of indien een fysieke barrière (glas of plexiglas) niet een werkbaar alternatief vormt¹².
- r) Gebruik van medisch chirurgisch masker voor arriverende toeristen vanaf het vliegtuig tot en met het hotelkamer is **verplicht**¹³. Dit geldt ook voor terugkerende ingezetenen.

Tabel 1: Specifieke situaties en bevolkingsgroepen met bijbehorende advies over masker gebruik per SCENARIO

Situatie	Bevolkingsgroep	SCENARIO 1	SCENARIO 2	SCENARIO 3
	personen die COVID19 <u>symptomen vertonen</u>	aanbevolen	aanbevolen	sterk aanbevolen
Waar 1,5 meter <u>fysieke afstand niet gewaarborgd</u> kan worden	verzorgers, kassiers, sociale werkers, serveerster, en wanneer er sprake is van contact met <u>vermoedelijke of bevestigde COVID19-patienten/cliënten</u>	aanbevolen	aanbevolen	sterk aanbevolen
Openbare instellingen waar 1,5 meter <u>fysieke afstand niet gewaarborgd</u> kan worden of indien een <u>fysieke barrière</u> (glas of plexiglas) niet een werkbaar alternatief vormt	Algemene bevolking in openbare omgevingen, zoals supermarkten, op het werk, sociale bijeenkomsten, massabijeenkomsten, gesloten instellingen, waaronder scholen, kerken, moskeeën, enz. kassiers, sociale werkers, serveerster	Kan overwogen worden	aanbevolen	verplicht
Waar 1,5 meter <u>fysieke afstand niet gewaarborgd</u> kan worden of indien een <u>fysieke barrière</u> (glas of plexiglas) niet een werkbaar alternatief vormt	<u>Openbaar vervoer</u> (bijvoorbeeld in bussen en taxi's)	Kan overwogen worden	aanbevolen	verplicht
	<u>Kwetsbare bevolkingsgroepen</u> : • Mensen van ≥60 jaar • Mensen met onderliggende comorbiditeiten, zoals hart- en vaatziekten of diabetes mellitus, chronische longziekte, kanker, cerebrovasculaire ziekte, immuunsuppressie/deficiënt https://ici.rivm.nl/kwetsbare-medewerkers	Kan overwogen worden	sterk aanbevolen	verplicht
Toeristische faciliteiten waar 1,5 meter <u>fysieke afstand niet gewaarborgd</u> kan worden of indien een <u>fysieke barrière</u> (glas of plexiglas) niet een werkbaar alternatief vormt	medewerkers en bezoekers	aanbevolen	sterk aanbevolen	verplicht
	<u>arriverende toeristen en terugkerende ingezetenen</u>	verplicht	verplicht	verplicht

¹² ECDC Toerisme guideline 4.5.2020 via IHR netwerk¹³ ECDC Travel guideline 12-5-2020 via IHR netwerk