

To: (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (1 (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
Cc: lchv[(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Thur 7/30/2020 10:25:07 AM
Subject: FW: FW: Mondmaskers > (10)(2e)
Received: Thur 7/30/2020 10:25:08 AM

Beste Allen,

Ter info.

Hieronder een mailwisseling uit de ouderenzorg over het preventief gebruik van mondneusmaskers. Misschien goed om eens te lezen en hun ervaringen/ mening te horen.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)

Dienst Vaccinvoorziening en Preventieprogramma's (RIVM-DVP)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

A. van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven | Kamer (10)(2e) Postbak (10)(2e)

Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven

T (10)(2e)
M (10)(2e)
F (10)(2e)
E (10)(2e) @rivm.nl

Werkdagen: (10)(2e)

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

Verzonden: dinsdag 28 juli 2020 14:02

Aan: (10)(2e) <(10)(2e) @gmail.com>; (10)(2e) <(10)(2e) @verenso.nl>

CC: (10)(2e) @amsterdamumc.nl; (10)(2e) @zhga.nl; (10)(2e) @vanneynsel.nl; (10)(2e) @amerpoort.nl; (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>

Onderwerp: RE: FW: Mondmaskers > (10)(2e)

Beste allen,

Vanochtend overleg met locatiemanagers en daarin werd aangegeven dat medewerkers rust krijgen als duidelijk beleid is. Het naar professioneel inzicht inschatten is toch moeilijk.

Ook wij hebben afgesproken dat we bij R-? (nog goed vast te stellen) in regio Amsterdam overgaan tot werken met masker indien >15min <1,5m.

Aantal locaties heeft trouwens preventieve inzet bij zorg gehouden na een grote uitbraak binnen de locatie.

In de discussie met de locatiemanagers kwam aan de orde dat in de maatschappij 1,5 meter steeds minder wordt gehouden en dat aantal besmettingen stijgt.

Maatschappelijk is al de discussie of mondmaskers niet in drukke straten gedragen moeten worden waar we in verpleeghuizen dit nog niet structureel bij de zorg doen.

Belangrijk hierbij is ook dat medewerkers onderling tijdens overdracht en koffiepauze zonder masker 1,5 meter afstand houden (maar ja wat doen ze in prive-situaties??).

Bezoek draagt mondmaskers vanaf binnenkomst tot weggaan waarbij afweging dat dit gedrag beïnvloedt om 1,5 meter te houden en bewoners onvoorspelbaar zijn.

Vraag rijst wel of dit IIR-maskers moeten zijn of dat niet-medische mondmaskers voldoende zijn.

Ik had wel nog twee aanvullende vragen:

- Bij influenza staat in richtlijn dat FFP1-masker nodig is terwijl virus zich hetzelfde gedraagt als corona. Als straks

influenza ook de kop opsteekt, hebben twee verschillende richtlijnen.
 Dit komt uit de WIP-richtlijn die niet meer geactualiseerd wordt. Ik hoorde van arts-microbioloog van UMC dat ziekenhuis hun richtlijn heeft aangepast.
 Kan FMS of RIVM hier een rol inspeken?
 • Testbeleid bij medewerkers: via teststraten van GGD loopt dit traag, plannen van afspraak maar vooral terugkoppeling van uitslag.
 Ik ben met GGD Amsterdam in overleg hoe dit te bespoedigen (hoe krijgt zorgmedewerker voorrang, uitslag van lab direct ipv via landelijk callcenter???)
 Half augustus komt een online systeem waarbij plannen en uitslagen realtime gaan verlopen maar tot dan is het aanmodderen.
 Hoe loopt dit landelijk? Hebben jullie signalen van problemen?

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

Afwezig:



T (10)(2e)
 M (10)(2e)
 E (10)(2e) @cordaan.nl

Cordaan
 Berkenplein 300
 1112 CL Diemen

KvK 34229005

Dit bericht is vertrouwelijk en alleen bestemd voor de geadresseerde. Is het emailbericht niet aan u gericht? Dan verzoeken wij u om het bericht terug te sturen naar de verzender en het origineel en kopieën ervan te verwijderen. Alleen de geadresseerde mag de informatie gebruiken. Het is niet toegestaan om de informatie openbaar te maken, te verspreiden of te verstrekken aan derden.

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@gmail.com>

Verzonden: dinsdag 28 juli 2020 10:59

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

CC: (10)(2e) @amsterdamumc.nl; (10)(2e) <(10)(2e)@cordaan.nl>; (10)(2e) @zhga.nl;
 (10)(2e) @vanneynsel.nl; (10)(2e) @amerpoort.nl; (10)(2e) @rivm.nl

Onderwerp: Re: FW: Mondmaskers > (10)(2e)

Beste Allemaal,

Wetenschap over preventief bij iedereen mondkapje dragen binnen de 1,5 meter heb ik nog niet afdoende gevonden.

Zeker niet bij een laag risico in de populatie.

Goed gebruik van mondkapjes is belangrijk en continu met mondkapje werken eist ook zijn tol. Bovendien voorkomt het dat mensen de andere maatregelen nog steeds strikt hanteren?

Wel ervaring bij een hoog risico situatie in de bevolking met regionaal een r getal dat in enkele dagen naar boven de 2,6 steeg we preventief binnen de 1,5 meter met mondneusmaskers zijn gaan werken voor bezoek continu en voor zorg alleen als ze niet garant kunnen staan voor het afstand houden (pg lopers afdeling dus continu). Dit werkte goed om ook zorg de rust te geven dat ze hun bewoners beschermden. bezoek begreep het en was blij toch te mogen komen. bewoners ook niet negatief hierover.

Wel extra personeel nodig op pg omdat ze pauze moesten kunnen houden zonder mondkapje en dat moest dan buiten de afdeling. Kost je dus wel planningproblemen, maar gaf ons rust in huis en gelukkig geen intrede van covid onder

bewoners. Wel medewerkers, maar die hebben het buiten opgelopen.

Dus ik denk gepast inzetten Ja, maar blijf je verstand gebruiken en de lokale mogelijkheden in ogenschouw nemen.

Met vriendelijke groet ,

(10)(2e)(2e)

Op di 28 jul. 2020 om 10:06 schreef (10)(2e) <(10)(2e)@verenso.nl>:

Beste allen,

Onderstaand, op verzoek van (10)(2e) een bijdrage van een lid op het thema preventief gebruik van neusmondmaskers.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

beleidsmedewerker Verenso

Orteliuslaan 750 | Postbus 20069 | 3502 LB Utrecht

(10)(2e) | (10)(2e)@verenso.nl | www.verenso.nl

Werkzaam op: (10)(2e)



Disclaimer

Dit e-mailbericht en eventuele bijlagen zijn uitsluitend bestemd voor de vermelde geadresseerde(n). Indien dit bericht en eventuele bijlagen niet voor u bestemd zijn, verzoeken wij u vriendelijk deze te verwijderen, de ontvangst ervan telefonisch (10)(2e) aan ons te melden en de inhoud ervan niet aan anderen bekend te maken. Bekendmaking en gebruik van de inhoud zonder toestemming van de afzender of door de afzender beoogde geadresseerde(n) is niet toegestaan. Aan het opstellen en verzenden van dit bericht is de nodige zorg besteed. Desondanks is het mogelijk dat dit bericht onjuistheden bevat, onvolledig is of te laat wordt ontvangen. Verenso is niet aansprakelijk voor de eventuele onjuistheid danwel onvolledige overbrenging van door haar verzonden berichten, noch voor niet tijdige ontvangst daarvan.

Van: Richtlijnen - Verenso

Verzonden: dinsdag 28 juli 2020 09:31

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

CC: Richtlijnen - Verenso <(10)(2e)@verenso.nl>

Onderwerp: FW: Mondmaskers >(10)(2e)

(10)(2e) stuurt ons op verzoek van (10)(2e) een betoog/visie over het gebruik van mondmaskers. Wil jij hiernaar kijken en eventueel actie ondernemen? Ik heb al even gereageerd dat we haar verhaal zullen bestuderen.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

Orteliuslaan 750 ('t Hart) - 3528 BB Utrecht | Postbus 20069 - 3502 LB Utrecht

T (10)(2e) | E (10)(2e)@verenso.nl | www.verenso.nl

Werkzaam op: (10)(2e)



-----Oorspronkelijk bericht-----

Van [redacted] (10)(2e)@gmail.com>

Verzonden: zaterdag 25 juli 2020 07:03

Aan: Verenso <info@verenso.nl>

Onderwerp: Mondmaskers

Hallo allen,

[redacted] vroeg me op LinkedIn om naar aanleiding van mijn post over mondmaskers naar jullie te mailen met mijn visie.

Vooropgesteld dat ik echt maar een gewone dokter ben zonder al te veel wetenschappelijke ervaring en niet weet in wel politiek mijnenveld Verenso moet opereren! Alle lof en respect voor Verenso en al helemaal voor [redacted]

Mijn idee is dat we mondmaskers zouden kunnen overwegen (dus geen richtlijn maar een aanbeveling tot overweging aan de verpleeghuizen) in situaties waarbij de zorg 'meer dan een vluchtig' contact heeft met een patiënt heeft. Concreet tijdens persoonlijke zorg, zoals hulp bij de ADL, toiletgang, eventueel ook bij het eten geven als zorg dan dicht bij de patiënt moet zitten. Ditzelfde voor behandelaren, bijv: fysiotherapeut die fysiek ondersteunt bij lopen in de oefenzaal, pedicure, arts bij lichamelijk onderzoek.

In grotere gemeenschappelijke ruimtes (gangen, woonkamers) zonder intensief persoonlijk contact kan ik me voorstellen dat de maskers af zouden kunnen, omdat contacten daar meestal op meer afstand of vluchtiger zijn.

Bezoek mondmaskers: dat zou ik aan de individuele bezoeker, misschien aan cliëntenraden, voorleggen. Mijn idee is dat we eerst als professionals kijken wat wij in ons dagelijks werk zonder al te veel moeite of kosten kunnen doen om mogelijk, misschien, een risico op besmetting te verminderen. Maar er is anderzijds nog geen solide bewijs dat we daarmee ook besmettingen voorkomen. Als zorgverleners kiezen we denk ik sowieso vaak voor het nemen van beschermende maatregelen voor onze patiënten, ook al is het bewijs dubieus. Voor bezoek kan ik me voorstellen dat zij een andere afweging maken.

Mbt de mondmaskers in de zorg had een collega ook nog een aardig idee: vraag aan wilsbekwame patiënten wat ze zelf willen. Je zou dan evt een masker kunnen geven aan de patiënt bij intensieve zorg. Nadeel is wel dat er discussie kan ontstaan als iemand van de (thuis)zorg wel wil dat de patiënt een masker draagt. Maar dat is misschien juist een mooi onderwerp voor een onderzoek!

En mbt onderzoek: is het een idee om bij invoering van mondkapjes onderzoek te doen naar ervaringen van patiënten, mantelzorger en zorg?

Daarnaast zou ik me kunnen voorstellen dat we in de verpleeghuizen wetenschappelijk onderzoek doen en systematisch steekproefsgewijs testen onder bewoners en personeel om te zien wat de incidentie is van (ook asymptomatische)

infecties. Juist omdat daar ook zoveel onzekerheid over is. Maar misschien gebeurt dit al. Zo ja, dan doe ik graag mee en zo nee, als ik een bijdrage kan leveren aan onderzoek doe ik dat graag!

Hartelijke groet,

[Redacted]

[Redacted]

Beweging 3.0

Amersfoort

Verstuurd vanaf mijn iPhone