



www.sanquin.org

Agenda

Onderwerp	Bezoek RIVM aan afdelingslocatie Leidsche Rijn	Van	[Redacted]
		Telefoon	[Redacted] (10)(2e)
Ons kenmerk	2007-0038	E-mail	p. [Redacted] (10)(2e) @sanquin.nl
Datum	10 juli 2020		

Aanwezig

[Redacted] (10)(2e) [Redacted] (10)(2e)
 [Redacted] (10)(2e) [Redacted] (10)(2e)
 Leidsche Rijn [Redacted] en [Redacted]

Het verslag is voor verzending besproken met en waar nodig aangevuld door [Redacted] (10)(2e)

Inleiding

Op donderdag 2 juli heeft er op afdelingslocatie Leidsche Rijn een werkbezoek plaatsgevonden door de Bloedbank (aanwezig waren CM, CK en PV) en het RIVM (aanwezig waren PM en TV). 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. De Bloedbank is ook op zoek naar kaders, omdat iedere locatie anders is. De Bloedbank zal de betreffende opmerkingen over Leidsche Rijn zelf vertalen naar andere locaties. RIVM vraagt of het verslag in beperkte kring kan worden gehouden, aangezien er advies "op maat" is gegeven.

Verslag

In onderstaande volgt een kort gespreksverslag van de besproken onderwerpen:

Leeftijd (70+) vrijwilligers en donors

TV geeft aan dat het thuisblijfadvisie niet meer geldt voor deze groep. 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 met onderliggende aandoeningen 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

Bloed is leven

Sanquin hanteert de grondbeginselen van het Internationale Rode Kruis +

Vergaderdatum 5 juli 2020
Pagina 2 van 4

met Sanquin hanteert. Ook is aangegeven dat de verschillende bloedbanken met verschillende problemen kampen en hiervoor andere oplossingen bedenken.

Triage

Doordat het aantal vrijwilligers terugloopt, zijn er minder vrijwilligers beschikbaar voor de triage. Hiervoor moet een alternatief worden gezocht. Sanquin denkt dit op te lossen door een Corona Check op de website en aan te bieden via een app. TV vraagt hoe lang van tevoren de check ingevuld moet worden (maximaal 24 uur voor het bezoek aan de bloedbank) 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 doneren of 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 datumprikker voor de donors vinden PM en TV wel een goed idee, zo zou je de drukte hier 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. Indien de 1,5 meter in specifieke situaties onhaalbaar is (er kan echt niet aan worden voldaan) bij het benutten van de capaciteit van de ruimten, kunnen er 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 daar waar mogelijk, bijvoorbeeld als er systeemplafonds aanwezig zijn, een scherm tussen de stoelen aan het plafond 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 lokale 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

Vergaderdatum 5 juli 2020
Pagina 3 van 4

deeltjes, en die worden opgevangen door het scherm. De stoelen kunnen, daar waar de 1,5 meter niet haalbaar is, wat dichterbij elkaar waardoor de beddenscapaciteit op de afnamevloer wellicht weer wat omhoog kan, zodat Sanquin beter aan de wettelijke verplichting kan voldoen en zorg te dragen voor de bloedvoorziening in Nederland.

Het effect van het scherm is nog helemaal duidelijk. Indien er sprake is van een verhoogd risico (bij infectie haarden of een 2^e golf) kan het zijn dat dit alternatief niet meer geaccepteerd wordt. Met het huidige besmettingsniveau is dit risico echter veel lager.

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. 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). HZ geeft aan dat ons mondkapjes beleid zo nodig versoepeld kan worden, maar alleen zolang de corona situatie zo gunstig blijft als nu het geval is.

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, hierin moet de online informatie van het RIVM en Rijksoverheid worden gevolgd. HZ meldt dat onderzoek van Sanquin (wordt aangeboden voor publicatie) laat zien dat 45% van donors met doorgemaakte corona infectie dit niet heeft herkend en foutief beoordeeld heeft. Op basis van dit onderzoek wordt geadviseerd om een persoon met hooikoorts-achtige symptomen niet toe te laten voor donatie.

Lokaal vs. landelijk beleid

Als Sanquin besluit de maatregelen te versoepelen, is het goed om dit uit te leggen aan medewerkers en donors en te benadrukken dat in de toekomst nieuwe maatregelen regionaal kunnen worden toegepast door de overheid. In dat geval zal ook voor locaties van Sanquin per locatie een ander beleid kunnen gelden. Zolang dit niet zo is, geldt voor alle locaties hetzelfde beleid, 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

Vergaderdatum 5 juli 2020
Pagina 4 van 4

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 opgemerkt dat als desinfectie moet plaatsvinden, de desinfectiedoekjes goed nat moeten zijn (soms zijn deze al te droog).

Tot slot

TV en PM benadrukken dat de (overige) maatregelen die Sanquin neemt prima zijn en het goed doet, soms zelfs te streng is. We mogen meer naar de lokale situatie kijken om te bepalen of de maatregelen losser of juist aangescherpt worden, wanneer de overheid regionale maatregelen afkondigt. Dit kan in de toekomstige situatie regionale verschillen gaan opleveren.

Naar aanleiding van dit bezoek vragen wij besluit op onderstaande punten. Hierbij moet worden aangemerkt dat de besluiten alleen genomen kunnen worden omdat de huidige situatie in Nederland dit toelaat. Zodra hier verandering in komt, zullen de besluiten moeten worden herzien.

Te nemen besluiten

1. Daar waar de overige ruimte het ook toelaat (bijvoorbeeld wachtruimte, etc.), het 1,5 meter beleid te verlaten en te vervangen door schermen tussen de bedden te plaatsen. Op deze manier kunnen binnen enkele centra meer donors worden opgeroepen.
2. Het mondkapjes beleid te versoepelen (mondkapjes niet nodig), tenzij het contactmoment met donors langer is dan "enkele" minuten, bijvoorbeeld tijdens keuring of intensieve donorzorg.
3. Het "thuis blijf beleid" van het RIVM rondom 70+ over te nemen, waardoor vrijwilligers en donors weer opgeroepen kunnen worden.
4. Hooikoortsbeleid wordt niet aangepast: elke persoon die hoest, niest, snottert of kucht mag niet toegelaten worden.

Amsterdam, 10 juli 2020

en