

**To:** (1 (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]  
**From:** (10)(2e)  
**Sent:** Mon 10/19/2020 8:45:31 AM  
**Subject:** FW: afspraken herziening PBM buiten het ziekenhuis  
**Received:** Mon 10/19/2020 8:45:32 AM  
[Uitgangspunten pbm bij verpleging en verzorging buiten zkhDEF161020.docx](#)

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Verzonden:** vrijdag 16 oktober 2020 18:13  
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Onderwerp:** afspraken herziening PBM buiten het ziekenhuis

Beste collega's,

De meest recente versie van het herziene document PBM buiten het ziekenhuis is bijgevoegd en staat opgeslagen onder (10)(2g)

Deze versie is voorgelegd aan VenVN en Verenso/NVAVG.

Voor VenVN (contactpersoon (10)(2e), tel (10)(2e) is het niet acceptabel dat preventief mondmaskergebruik pas geadviseerd wordt vanaf het inschalingsniveau "zorgelijk", zij willen ook al bij waakzaam preventief mondmaskers kunnen gebruiken. Zij hebben zich beraden over ons voorstel (afgestemd met (10)(2e) om de tekst aan te passen naar "tenminste vanaf inschalingsniveau zorgelijk" maar dat is niet acceptabel genoeg. We kunnen we wel zeggen dat we het document aan VenVN hebben voorgelegd, maar niet dat het met hen is afgestemd.

Verenso (contactpersoon (10)(2e) tel (10)(2e) heeft problemen met het preventief mondmaskergebruik in verpleeghuizen, daar willen zij – net als in hun eigen richtlijn- opnemen dat dit nodig is wanneer men binnen 1,5 meter van een bewoner/cliënt komt (zonder tijdslimiet, dus ook bij vluchtig contact) In de praktijk betekent dit dat men vaak wel langere periodes achtereen een mondmasker gebruikt (bij wassen, op de groep helpen met eten e.d) maar het ook periodes af kan zetten. Om effectief introductie te voorkomen wil je eigenlijk continu mondneusmaskergebruik, we zien ook verspreiding onder medewerkers tijdens de pauzes. Verenso is ook onderling verdeeld. Vooralsnog kunnen we waarschijnlijk wel zeggen dat we het document aan Verenso hebben voorgelegd, maar niet dat het met hen is afgestemd. Maandagochtend volgt nader bericht.

De NVAVG – die in de meeleesgroep zit van Verenso- heeft nog niet gereageerd. Reactie volgt maandagochtend via (10)(2e) van Verenso.

(10)(2e) is bezig om een overzicht te maken van alle wijzigingen die aangebracht zijn in het nieuwe document ten opzichte van de beide vorige documenten, met een motivatie waarom de wijziging is aangebracht. (met name van belang voor het loslaten van de 1,5 meter bij patiënten met (een verdenking op) COVID-19.

(10)(2e) maakt ook een overzicht van de relaties in de "niet-langdurige zorg" die geïnformeerd moeten worden over de wijziging en een concepttekst voor de mail (met ook verzoek om achterban te informeren)

Aan (10)(2e) het **verzoek** om een overzicht te maken van de relaties in de langdurige zorg met concept-tekst voor een mail.

Inmiddels heeft de webredactie aan de beide bijlages een waarschuwing toegevoegd dat deze momenteel herzien worden, met een verwijzing naar het OMT-advies, de notitie voor de langdurige zorg en de FMS-leidraad.

Dinsdag zal ik van huis uit deelnemen aan het langdurige zorg overleg van VWS (over faceshields) en kan ik even polsen hoe de vlag erbij hangt daar.

Zoals het er nu uitziet kunnen we de publicatie verder rustig voorbereiden.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e)

Landelijke Coördinatie Infectieziekten (LCI)

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding (CIb)

Postbus 1 (10)(2e)

3720 BA Bilthoven

Tel: 030 -

Fax: 030 - (10)(2e)