



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 1 3720 BA Bilthoven

Ministerie Volksgezondheid Welzijn en Sport
Drs. (10)(2e)
Directeur Generaal Volksgezondheid
Postbus 20350
2500 EJ DEN HAAG

A. van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
www.rivm.nl

KvK Utrecht 30276683

T 030 274 91 11
info@rivm.nl

Ons kenmerk
CIB/2020-0060/JvD/SvdH/mh

Uw kenmerk

Behandeld door
(10)(2e)
Hoofd van het Centrum
voor Epidemiologie en
Surveillance van
Infectieziekten

Kopie aan

Bijlage(n)

Datum 12 oktober 2020
Betreft Adviesaanvraag RIVM over veilige afstand

Geachte mevrouw Sonnema

In reactie op uw adviesaanvraag van 18 september jl. over het ontwerpbesluit houdende vaststelling van de veilige afstand, bedoeld in artikel 58f, tweede lid, van de Wet publieke gezondheid (Tijdelijk besluit veilige afstand) verwijzen wij graag naar de op 24 september 2020 verschenen en dus up-to-date ECDC richtlijn over niet-farmaceutische interventies¹, met onderstaande tekst over afstand houden:

Physical distancing

Avoiding physical contact and keeping a physical distance of 1–2 m is considered to be a key preventive measure and physical distancing has been widely promoted in Europe and worldwide.

Evidence base for the measure

Currently there is scientific uncertainty regarding the distance that the SARS-CoV-2 can travel from an infectious individual when breathing, talking, coughing or sneezing. Therefore the correlation between proximity to an infectious person and the risk of virus transmission has not been completely defined. Furthermore, the risk of transmission is influenced by various factors that make each contact situation unique. Factors influencing the risk of transmission are the setting (indoors or outdoors), whether the infectious individual is coughing, sneezing or talking at the time of contact, the duration of exposure, and environmental conditions such as temperature, humidity and the type of air flow. Transmission risk is also related to other factors such as the concentration of viral particles in respiratory droplets and the amount of droplets produced. Although the evidence suggests that SARS-CoV-2 may travel more than two metres, the risk of transmission decreases with the distance from the infectious source [58]. In a recent systematic review and meta-analysis, physical distancing of one metre or more was linked to an approximately five-fold reduction of the transmission risk, with twice the increased protective effect for every extra metre of distance added [59]. In addition to ensuring appropriate distance, physical barriers, such

as transparent screens, can be used to decrease exposure to infectious droplets, especially in settings where there are multiple interactions and physical distancing is not possible (e.g. cashiers).

Datum
12 oktober 2020

Ons kenmerk

De verschillende gezaghebbende instanties (ECDC, CDC, WHO) houden allen een minimale afstand van 1-2 meter aan, gebaseerd op de landmark studie van Wells uit 1955.²

Ter volledigheid verwijs ik ook naar de twee artikelen waar zij aan refereren. Beide artikelen zijn systematische reviews en meta-analyses, waarin bewijs uit de beschikbare en relevante studies gecombineerd wordt. Chu et al.³ (Lancet, juni 2020) concluderen op basis van de bevindingen dat fysieke afstand van minimaal 1 meter onderbouwd is; het risico op transmissie is ongeveer 5 maal zo klein bij een afstand van minimaal 1 m tov minder dan 1 meter, en een additioneel effect van twee maal voor iedere extra meter. Jones et al.⁴ (BMJ, augustus 2020) stellen dat de benodigde afstand verder afhangt van de situatie (air flow, ventilatie, etc.).

Met vriendelijke groet,



(10)(2e)

Prof. dr. J.T. van Dissel
Directeur Centrum Infectieziektebestrijding
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)

1. Guidelines for non-pharmaceutical interventions to reduce the impact of COVID-19 in the EU/EEA and the UK. 24 September 2020. ECDC: Stockholm; 2020.
2. Wells WF. Airborne contagion and air hygiene: an ecological study of droplet infections. JAMA 1955;159:90.
3. Chu DK, Akl EA, Duda S, Solo K, Yaacoub S, Schünemann HJ, et al. Physical distancing, face masks, and eye protection to prevent person-to-person transmission of SARS-CoV-2 and COVID-19: a systematic review and meta-analysis. The Lancet. 2020;395(10242):1973-87.
4. Jones NR, Qureshi ZU, Temple RJ, Larwood JPJ, Greenhalgh T, Bourouiba L. Two metres or one: what is the evidence for physical distancing in covid-19? BMJ. 2020;370:m3223.