

To: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] @rivm.nl
 Cc: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] @rivm.nl; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] @rivm.nl
 From: [redacted] 5.1.5
 Sent: Tue 11/10/2020 12:54:55 PM
 Subject: RE: Tekstuele aanpassing document Uitgangspunten PBM bij verzorging, verpleging of medische behandelingen buiten het ziekenhuis
 Received: Tue 11/10/2020 12:54:56 PM

Yes, aangepast. Groet, [redacted] 5.1.2e

From: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>
 Sent: dinsdag 10 november 2020 13:26
 To: [redacted] 5.1.5 <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>
 Cc: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>
 Subject: Tekstuele aanpassing document Uitgangspunten PBM bij verzorging, verpleging of medische behandelingen buiten het ziekenhuis

Beste webredacteurs,

Hierbij mede namens [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e een verzoek tot een tekstuele aanpassing in het document "Uitgangspunten PBM bij verzorging, verpleging of medische behandelingen buiten het ziekenhuis". Het gaat om een tekstuele aanpassing, wat ons betreft hoeft dat niet opgenomen te worden in het versiebeheer. Zoals jullie wellicht weten is rondom de vorige versie van dit document in de media veel te doen geweest, dus vandaar dat we alert zijn bij aanpassingen. Mochten jullie toch overwegen om het wel in het versiebeheer op te nemen, dan graag duidelijk vermelden dat het uitsluitend een tekstuele aanpassing is en geen inhoudelijke. Het gaat om de volgende aanpassing, vanaf Kop "C. Preventief gebruik van PBM bij verhoogde besmettingsgraad in de omgeving*":

[redacted] 5.1.2i

De term komt meerdere keren terug in de tekst, twee keer is het de verkeerde term, zie geel gearceerd in de tekst hieronder:

Preventief gebruik van PBM bij verhoogde besmettingsgraad in de omgeving

[redacted] 5.1.2i

2. Preventief gebruik van PBM in overige zorgsituaties buiten het ziekenhuis bijvoorbeeld bij consulten of huisbezoeken

Zorgmedewerkers kunnen preventief een mondneusmasker gebruiken bij patiënten ZONDER (verdenking op) COVID-19, om te voorkomen dat zij zelf besmet raken met COVID-19 of dat zij hun patiënten besmetten. Voor zorgmedewerkers geldt het advies om vanaf inschalingsniveau 'zorgelijk' een chirurgisch mondneusmasker ten minste type II te gebruiken in de volgende situaties:

- een zorgsituatie waarbij meer dan 15 minuten géén 1,5 meter afstand gehouden kan worden tot een patiënt;
- een zorgsituatie waarbij veel patiënten in een aaneengesloten periode op minder dan 1,5 meter worden beoordeeld/ behandeld, bijvoorbeeld bij een groepsvaccinatie;
- een acute situatie waarbij triage niet mogelijk is. Bijvoorbeeld bij een patiënt die zich in een levensbedreigende situatie bevindt.

Een face-shield als vervanging van een mondneusmasker ten minste type II kan in deze zorgsituaties alleen als er ook goede bronmaatregelen zijn zoals triage op klachten en testbeleid voor medewerkers. Een face-shield kan bijvoorbeeld gebruikt worden bij een spreekuur van een logopedist of een ergotherapeut in een zorginstelling.

Bij diagnostische of therapeutische medische handelingen waarbij de zorgverlener langer dan 3 minuten, zeer dicht (< 30 cm) bij het gelaat van de patiënt komt wordt geadviseerd een chirurgisch mondneusmasker ten minste type II en een

spatbril/face-shield te dragen. Zie ook [Leidraad Persoonlijke bescherming in de \(poli\)klinische setting van de Federatie Medische Specialisten](#).

Voor kinderen t/m 12 jaar zonder voor COVID verdachte symptomen kan voor alle handelingen worden volstaan met basis hygiënische maatregelen.

Alvast hartelijk bedankt voor het aanpassen!

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)

National Institute for Public Health and the Environment

+31 (0) 5.1.2e | 5.1.2e @rivm.nl | 5.1.2e @rivm.nl | www.lchv.nl

Werkdagen

5.1.2e



RIVM Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu