

**Vraag aan RIVM**

Kunt u, met ventilatiedeskundigen, ons nader adviseren over aerosolen en ventilatie teneinde voor burgers, zorgverleners en ondernemers helderheid en handelingsperspectief te krijgen. We zien dit advies graag uiterlijk woensdag 15 juli tegemoet.

We krijgen graag een advies voor verschillende actoren, zoals in het generieke kader, met verwijzingen naar de onderliggende theorie, bouwbesluit en wetenschappelijke kennis. Is het daarbij mogelijk het handelingsperspectief te vertalen naar een korte helder boodschap met een wat uitgebreider 'verhaal' daaromheen waaruit duidelijk wordt wanneer het wel en niet noodzakelijk is om extra maatregelen te nemen.

Daarbij zien we graag dat u ingaat op

- De nieuwe inzichten door eigen onderzoek
- Ervaringen met clusters van besmettingen
- Nieuwste inzichten en adviezen WHO

Graag daarbij specifiek ingaan op

- Ventilatie in verpleeghuizen
- Ventilatie bij sport
- Ventilatie in de horeca
- Ventilatie elders (graag extra aandacht voor slachthuizen etc.)

**Ventilatie in verpleeghuizen**

Is verwijzing naar het bouwbesluit hierbij voldoende of nopen de nieuwe inzichten tot extra maatregelen of communicatie over specifieke risicovolle situaties?

**Ventilatie bij sport**

Is verwijzing naar het bouwbesluit hierbij voldoende of nopen de nieuwe inzichten tot extra maatregelen?

*Directie sport zou graag wat meer concretisering bij de ventilatienorm en het begrip "goed ventileren" willen. Dit geldt met name voor gebouwen van voor 1992 of die nooit met het doel van sport gebouwd zijn.*

*Is alleen een raam openzetten voldoende, of moeten dat er twee tegenover elkaar zijn?*

*Hoeveel capaciteit moet een ventilatiesysteem hebben tov de m3 van de ruimte?*

*Moeten daar HEPA filters in?*

**Ventilatie in de horeca**

Is verwijzing naar het bouwbesluit voldoende of nopen de nieuwe inzichten tot extra maatregelen of communicatie over specifieke risicovolle situaties? Is meer informatie nodig teneinde voor de 1 september besluitvorming te kunnen adviseren over verdere versoepelingen in de horeca?

Lopende TNO onderzoeken vanuit de sector:

- Vervolgonderzoek naar gebruik spatschermen binnen, evt ook onderzoeken zonder schermen met max ventilatie
- Druppelonderzoek. De vraag van de bioscopen, is als een bioscoop goed geventileerd is, mensen op 1.5m van elkaar zitten links en rechts, kunnen ze dan op 1.2 van elkaar zitten voor/achter.
- Resultaten schermen buiten

Sector geeft aan dat de ventilatie eisen bij clubs veel hoger zijn dan in restaurants, en nog verder opgeschaald kunnen worden. Voorstel is dat voor de leeftijdscategorie 18-35 met goede ventilatie en mondkapjes op de dansvloer de 1.5m losgelaten kan worden.

*Zie protocol nightlife in de bijlage.*

#### **Ventilatie elders**

In hoeverre speelt verspreiding via luchtcirculatie binnen een rol, waardoor alleen afstand houden op 1,5 meter niet afdoende is?

Indien virusverspreiding binnen een rol speelt via gebrek aan luchtverversing en afvoeren van besmette lucht (aerosolen), welke technische aanbevelingen zijn er dan voor kantoren ten aanzien van ventilatie- of luchtverversingssystemen en/of benutting van luchtfilters?