

**To:** [redacted], [redacted] ([redacted]) [redacted] @minvws.nl]; [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] @gmail.com]; [redacted], [redacted] [redacted] [redacted] @rijksoverheid.nl]  
**Cc:** [redacted], [redacted] ([redacted]) [redacted] @minvws.nl]; [redacted], [redacted], [redacted] ([redacted]) [redacted] @minvws.nl]  
**From:** [redacted] ([redacted])  
**Sent:** Wed 10/7/2020 8:19:37 AM  
**Subject:** RE: Uitwerking OMT-advies mondkmaskers risicogroepen  
**Received:** Wed 10/7/2020 8:19:38 AM  
**RE:** [Preventief gebruik medische mondkmaskers kwetsbare groepen.eml](#)

Ha [redacted]

Heb jij een naam en gegevens van iemand bij de NHG? CZ had alleen geadviseerd om contact op te nemen met de LHV en de FMS, dus de NHG heb ik niet benaderd.

Ik heb net nog een schriftelijke reactie van de LHV gekregen. Die voeg ik voor jullie informatie bij.

Groet,

[redacted]

[redacted]

[redacted], [redacted], [redacted], [redacted]

[redacted]

E [redacted] @minvws.nl

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport  
 Directie Maatschappelijke Ondersteuning  
 Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag  
 Parnassusplein 5, 2511 VX, Den Haag

Blijf op de hoogte van het programma Onbeperkt meedoen!

Bezoek [www.rijksoverheid.nl/onbeperktmeedoen](http://www.rijksoverheid.nl/onbeperktmeedoen) en meld u aan voor [de nieuwsbrief en het online magazine](#).

**Van:** [redacted], [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>

**Verzonden:** dinsdag 6 oktober 2020 20:44

**Aan:** [redacted], [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] [redacted] [redacted] <[redacted]@gmail.com>; [redacted], [redacted] [redacted] <[redacted]@rijksoverheid.nl>

**CC:** [redacted], [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted], [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: Uitwerking OMT-advies mondkmaskers risicogroepen

Ha [redacted]

Heb je ook NGH geprobeerd? Die gaan meer over standaarden en richtlijnen voor artsen. Maar dank dat je probeert de artsen hierin mee te krijgen.

Als je inderdaad iets kan aangeven als voorkomen dat schaarste ontstaat is mi prima. Mijn punt was dat we niet zonder meer van uit schaarste redeneren.

IIR is vergelijkbaar met ffp maskers. Het enige verschil is dat ze niet zo strak op het gelaat aansluiten als ffp maskers. Daardoor is er altijd iets meer kans op besmetting door de 'kieren' langs het gelaat. Als het echt alleen zou zijn voor de meest kwetsbaren waar besmetting absoluut voorkomen moet worden dan zou het mi ffp zijn. Anders is inderdaad IIR voldoende zoals ook in de zorg preventief wordt gebruikt.

Groet,

[redacted]

**Van:** [redacted], [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>

**Verzonden:** dinsdag 6 oktober 2020 15:56

**Aan:** [redacted], [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] [redacted] [redacted] <[redacted]@gmail.com>; [redacted], [redacted] [redacted] <[redacted]@rijksoverheid.nl>

**CC:** [redacted], [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted], [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: Uitwerking OMT-advies mondkmaskers risicogroepen

Ha 5.1.2e

Even een tussenbericht.

Ik heb 5.1.2e van de FMS vandaag gesproken. Zij heeft mijn mail van vorige week uitgezet bij collega's en hen nogmaals om een reactie gevraagd, maar ze gaf aan dat het ook bij hen over de schoenen loopt en ze niet durfde te beloven wanneer er een reactie komt. Ze blijft er achteraan gaan.

Over schaarste: ik kan me voorstellen dat we wel benadrukken dat we mensen vragen hier terughoudend mee om te gaan om te voorkomen dat schaarste ontstaat, maar als het woord schaarste een strikt verboden woord is, dan is dat natuurlijk makkelijk te schrappen.

Over die mondmaskers: ik heb juist bij GMT informatie opgevraagd over welke mondmaskers nu in welke situatie zijn aangewezen en heb zelf ook nog even de site van het RIVM gecheckt. Daar wordt [verwezen](#) naar het bijgaande document, waarin IIR-maskers ook worden aangeraden bij bijvoorbeeld verpleging en verzorging aan bewezen Covid-patiënten. Dat is van juli, maar volgens GMT is dit nog steeds actueel. Daaruit heb ik op gemaakt dat IIR-maskers, als ze ook worden gebruikt voor zorg van bewezen patiënten, voor preventief gebruik om te kunnen participeren ruim voldoende zou moeten zijn. Maar uiteindelijk lijkt het me goed dat, als we dat inderdaad opschrijven, het RIVM nog een keer goed meekijkt of het klopt wat we daarover opschrijven. We willen natuurlijk wel zeker weten dat dit soort informatie klopt.

Groet,

5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e 2 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e

E 5.1.2e [@minvws.nl](mailto:5.1.2e@minvws.nl)

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport  
Directie Maatschappelijke Ondersteuning  
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag  
Parnassusplein 5, 2511 VX, Den Haag

Blijf op de hoogte van het programma Onbeperkt meedoen!

Bezoek [www.rijksoverheid.nl/onbeperktmeedoen](http://www.rijksoverheid.nl/onbeperktmeedoen) en meld u aan voor [de nieuwsbrief en het online magazine](#).

**Van:** 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>

**Verzonden:** donderdag 1 oktober 2020 20:54

**Aan:** 5.1.2e, (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@gmail.com>; 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@rijksoverheid.nl>

**CC:** 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: Uitwerking OMT-advies mondmaskers risicogroepen

Ha 5.1.2e

Nee dit is niet de goede reactie. Het is zonder meer onverstandig hier wederom een introductie te doen van het woord 'schaarste'.

Bovendien IIR is een chirurgisch masker en dat voorkomt dat de drager de omgeving besmet. Ffp beschermen de drager tegen besmetting. Dat laatste wil je.

Ik zou tocht even het pad van de FMS nog aflopen voordat je deze tekst maakt; natuurlijk, en dat vind ik goed aan je tekst, moet er veel door mensen zelf gedaan worden, ook het aanschaffen van een masker door de mensen zelf. Dit laatste benadrukken is prima.

Echter, in uitzonderlijke gevallen zal er toch een mogelijkheid van het dragen van een medisch masker overwogen kunnen worden. Maar daar moet een arts wel advies op geven.

Kijk hier nog even met de FMS naar. Dat LHV niet meegaat had ik je al wel kunnen voorspellen.

Groet,

5.1.2e

**Van:** 5.1.2e, 1. (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>

**Verzonden:** donderdag 1 oktober 2020 16:37

**Aan:** 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@gmail.com>; 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@rijksoverheid.nl>

**CC:** 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>

**Onderwerp:** Uitwerking OMT-advies mondkmaskers risicogroepen

Ha 5.1.2e

Ik ben aan de slag met de uitwerking van het OMT-advies van vorige week over preventief gebruik van (medische) mondkmaskers voor risicogroepen. Voor zover het OMT nog adviseerde dat mensen zelf een niet-medisch mondkmasker kunnen dragen, als zij zich daar prettiger bij voelen, is dat inmiddels natuurlijk achterhaald, dus volgens mij moet de uitwerking nu alleen nog gaan over de plus van het medische mondkmasker.

In de brief aan de Kamer was natuurlijk opgenomen dat er ook in overleg zou worden getreden met artsorganisaties zodat bekeken kon worden hoe in overleg met een arts tot een afweging kon worden gekomen in welke specifieke situaties bij individuele personen het gebruik van een medisch mondkmasker aangewezen zou kunnen zijn. CZ heeft mij zelf doorgestuurd naar de LHV en de FMS, kennelijk willen zij daar zelf niet bij betrokken zijn.

Ik had de bijgaande tekst opgesteld met het idee dat dit de basis kan zijn voor een brief aan de Kamer en evt kan worden uitgewerkt in informatie op bijvoorbeeld Rijksoverheid.nl.

Ik heb gisteren met de LHV gesproken en van de FMS een korte reactie gekregen dat zij nog contact opnemen. Op basis van het gesprek met de LHV wil ik jullie vast meenemen in hoe het er nu voor staat en voorleggen hoe we verder gaan.

De LHV is absoluut niet enthousiast over het voorstel. Zij zien hele andere prioriteiten (preventief gebruik van pbm in de zorg bijvoorbeeld) en geven aan dat zij ook geen rol voor zichzelf zien om te bepalen of iemand een medisch mondkmasker moet dragen of niet. Als we willen dat de huisartsen hier een rol in gaan spelen, dan zal dat, is mijn inschatting, stevige gesprekken nodig hebben. Ik heb nog geen inhoudelijke reactie van de FMS, maar ik kan me goed voorstellen dat zij er vergelijkbaar in staan.

Ik neig er zelf naar om daarom toch een andere insteek te kiezen. De gedachte achter het gesprek met een arts was waarschijnlijk (weet jij Henk hoe die lijn tot stand is gekomen?) dat er enige rem moest zitten op het eventuele gebruik. Dat is natuurlijk ook van belang in verband met het voorkomen van schaarste, maar aan de andere kant is het eigenlijk een wassen neus, omdat mensen ook nu al zonder tussenkomst van een arts gewoon op internet medische mondkmaskers kunnen kopen, als zij dat willen. Ik begreep verder ook van GMT dat al een tijdje in antwoord op burgerbrieven aan VWS met vragen hierover gewoon wordt gezegd: als u dat wil, dan kunt u hier en hier zelf medische mondkmaskers kopen.

Mijn idee is daarom om de tussenkomst van een arts los te laten en een lijn uit te werken in de volgende stappen:

- als de algemene maatregelen nageleefd, is een medisch mondkmasker niet nodig is,
- benadrukken dat medische mondkmaskers vooral bedoeld zijn voor de zorg en voorkomen moet worden dat daar schaarste ontstaat,
- een oproep om ook zoveel mogelijk naar alternatieve manieren te kijken om zich te beschermen, zoals gebruik maken van venstertijden, het vermijden van ov, etc.,
- maar dat als mensen met een verhoogde kwetsbaarheid (lijstje RIVM) voor specifieke situaties waarin zij zelf moeilijk kunnen controleren of de maatregelen worden nageleefd, maar waar zij toch naartoe moeten, ze zelf een medisch mondkmasker kunnen aanschaffen;
- Van belang is dan nog wel om te benadrukken dat mensen dan kiezen voor een IIR-masker, zeker omdat de FFP-maskers volgens mij veel schaarser zijn.

Hoe kijken jullie hier tegenaan? De vraag of het eventueel nog vergoed zou kunnen worden is dan overigens ook meteen van tafel, want zonder enige vorm van indicatie, kan dit natuurlijk niet vergoed worden.

En 5.1.2e, vraag is dus ook nog of en hoe dit met ouderenorganisaties moet worden afgestemd. Ik heb niet de indruk dat de vraag bij die doelgroep erg leeft, maar aan de andere kant gaat het advies wel breed over alle groepen met een verhoogde kwetsbaarheid.

Ik hoor graag van jullie!

Groet,

5.1.2e