

To: [redacted] [redacted]@rivm.nl
From: [redacted]
Sent: Wed 4/1/2020 12:28:18 PM
Subject: FW: Advies inzet van mondkmaskers in relatie tot werkzaamheden bij rioolwaterzuiveringen
Received: Wed 4/1/2020 12:28:18 PM
[Veiligheidsinformatie ABM-310320-2 \[redacted\].pdf](#)

From: [redacted]
Sent: woensdag 1 april 2020 14:28
To: [redacted] - DGRW' <[redacted]@minienw.nl>
Subject: FW: Advies inzet van mondkmaskers in relatie tot werkzaamheden bij rioolwaterzuiveringen

From: [redacted]
Sent: woensdag 1 april 2020 11:44
To: [redacted] <[redacted]@aaenmaas.nl>
Subject: RE: Advies inzet van mondkmaskers in relatie tot werkzaamheden bij rioolwaterzuiveringen

Beste [redacted]

Ik heb opmerkingen als comments toegevoegd in pdf. Kijk daar eerst naar en hieronder aanvullende informatie die ik daar niet in kon zetten.

Mondmaskers in de zorg

Hierbij ook de adviezen aan de zorgmedewerkers over het gebruik van mondkmaskers FFP2 afdoende ook voor aerosolvormende handelingen zie **

<https://lci.rivm.nl/richtlijnen/covid-19>

zie Indicatie voor gebruik persoonlijke beschermingsmaatregelen

Persoonlijk beschermingsmiddel	Type*	Opmerkingen
Handschoenen	Latex, nitril	-
Schorten: halterschort, schort lange mouwen, overall	Spatwaterdicht	-
Veiligheidsbril: face-shield, ruimzichtsbril, disposable bril	Aanwezigheid oogbescherming aan zijkanten	Desinfectie met alcohol 70% voor meermalig gebruik
Maskers: ademhalingsbeschermingsmaskers	FFP2/FFP1; op ieder masker vermelding CE met 4-cijferig nummer	Bij aerosolvormende handelingen**: FFP2; indien niet aanwezig: FFP1
Maskers: chirurgisch mondkmasker	IIR (niet-vochtdoorlatend); vermelding IIR staat niet op masker, alleen op de doos	Het mondkneusmasker kan 3-4 uur achtereenvolgend gedragen worden (bij verschillende patiënten)

* De vereiste NEN-normen staan beschreven in de WIP-richtlijnen persoonlijke beschermingsmiddelen.

** Bronchoscopie, cardiopulmonale reanimatie, tracheale intubatie, niet-invasieve beademing, handmatige beademing, optiflow, tracheostomie, handelingen aan het tracheostoma en uitzuigen.

Hoogrisicogroepen

- Alle personen ≥ 70 jaar

• **Alle personen ≥ 18 jaar met één van onderliggende aandoeningen die een verhoogd risico hebben geïnficeerd te raken en/of een grotere kans hebben op ernstiger beloop:**

- afwijkingen en functiestoornissen van de luchtwegen en longen;
- chronische hartaandoeningen;
- diabetes mellitus;
- ernstige nieraandoeningen die leiden tot dialyse of niertransplantatie;
- verminderde weerstand tegen infecties door medicatie voor auto-immuunziekten, na orgaantransplantatie bij hematologische aandoeningen, bij aangeboren of op latere leeftijd ontstane afweerstoornissen waar behandeling nodig is, of bij chemotherapie en/of bestraling bij kankerpatiënten;
- met een hivinfectie in overleg met de hiv-behandelaar.

• **Personen ≥ 18 jaar in één van onderstaande situaties die een verhoogd risico hebben om anderen te infecteren:**

- met een verstandelijke handicap die in een instelling wonen;
- woonachtig in een verpleeghuis die niet vallen onder bovengenoemde categorieën.

Misschien apart nog even communiceren over oogbescherming wat ook relevant is voor SARS-CoV-2

Vriendelijke groet,

5.1.2e

Prof. dr. 5.1.2e, PhD in Molecular Biology

5.1.2e

WHO Collaborating Centre for Risk Assessment of Pathogens in Water and Food

5.1.2e

National Institute for Public Health and the Environment (RIVM) - Centre for Infectious Disease Control

P.O. Box 1, 3720 BA Bilthoven

The Netherlands

tel +31

5.1.2e

fax +31

mail: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl> 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

rivm - de zorg voor morgen begint vandaag

5.1.2e

Dubbel

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Dubbel