

To: [5.1.2e] ([5.1.2e]@minvws.nl)
From: [5.1.2e]
Sent: Fri 10/16/2020 1:53:49 PM
Subject: RE: Terugkoppeling ventilatie en overleg ZN
Received: Fri 10/16/2020 1:53:50 PM

ok

Van: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 16 oktober 2020 15:50
Aan: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
CC: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Terugkoppeling ventilatie en overleg ZN

Ha [5.1.2e]

[5.1.2e] heeft ons deze info gisteren ook gestuurd.
 Maandag belegt [5.1.2e] nog een overleg met o.a. [5.1.2e] even zorgen dat we samen met LZ oplopen en coördineren.

Van: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 16 oktober 2020 15:38
Aan: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Terugkoppeling ventilatie en overleg ZN

Kijk dit stuurde [5.1.2e] naar [5.1.2e] – geen enkele verwijzing naar Dmo. Kun je met [5.1.2e] schakelen dat als jullie dit samen doen, zij ook jouw meeneemt?

[5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 15 oktober 2020 23:53
Aan: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
CC: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Terugkoppeling ventilatie en overleg ZN

Heel fijn [5.1.2e] deze update. Dank je wel!

[5.1.2e]

Van: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 15 oktober 2020 15:45
Aan: _Dienstpostbus VWS-Flex <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
Onderwerp: Terugkoppeling ventilatie en overleg ZN

Dag allen,

Korte update over ventilatie. Ik heb afgelopen week een webinar gevolgd over ventilatie in zorginstellingen en met ActiZ nog de laatste stand van zaken doorgenomen.

Bij de webinar kwam het expertpanel zorghuisvesting in relatie tot COVID-19 aan het woord. Dit expertpanel bestaat uit mensen van o.a. TU Eindhoven, TNO en ingenieurs van adviesbureau. Dit panel houdt zich vooral bezig met vragen vanuit zorginstellingen (cure en care) hoe om te gaan met het geschikt maken van ruimten voor verzorging van coronapatiënten. Dit vraagt om aanpassingen aan de klimaat- en luchtbehandelingssystemen om besmettingen naar verzorgend personeel en andere patiënten te minimaliseren. Zij geven online advies aan zorginstellingen.

Aantal wetenswaardigheden, voor zover niet al bekend:

- Ook zij zeggen dat besmetting via lucht uit een ventilatiesysteem een aannemelijke route lijkt om besmetting te verspreiden, echter dit is vooralsnog nooit keihard aangetoond.
- Wel is bekend dat de situatie van teveel mensen in een te kleine ruimte zonder ventilatie risicovol is.
- Als gebouwen voldoen aan de eisen van het Bouwbesluit 2012, voldoen ze aan de minimale eisen. Meer doen, zoals juiste risico inschatting maken van gebruik en functie van het gebouw is aan te bevelen.
- Bij een uitbraak van COVID-19 is luchten/spuien van ruimtes niet voldoende. Er moet een constante ventilatie zijn.
- Opletpunt voor verpleeghuizen, raam- en gevelroosters gaan vaak dicht in de winter. Dan zou er een mechanische ventilatie aanwezig moeten zijn, om de natuurlijke ventilatie te vervangen.
- Er wordt ook aandacht besteed aan CO2 metingen. Dit is in relatie met corona niet zinvol, d.w.z. CO2 waarde als

maatstaf is geen signaal voor het aanwezig zijn van coronavirus. De aanwezigheid van het virus heeft geen invloed op meer of minder gemeten CO2 in een ruimte.

Het expertpanel gaat ook verder met het ontwikkelen van een masterplan ventilatie. Het is nu bezig met kantoorruimten, maar gaan zich daarna buigen over verpleeghuizen. ActiZ is hier ook bij aangesloten en houdt o.a. mij op de hoogte.

Overleg met ActiZ leverde ook nog het volgende op. Verpleeghuizen zijn gebouwd onder de eisen van/afgeleid van bouwbesluit van ziekenhuizen (bouwbesluit zorginstellingen?). Volgens ActiZ is er altijd al voldoende financiering en aandacht geweest voor gebouwen, waaronder ventilatie. Dat maakt ook dat ActiZ ziet dat haar leden het ventilatiesysteem op orde hebben, dat controle van het ventilatiesysteem ook opgenomen is in het onderhoudsplan. ActiZ krijgt terug van de vastgoedmanagers dat zij hier geen (financieel) tekort in ervaren. 5.1.2e heeft mij dit van de zomer ook al eens meegegeven. Dit in tegenstelling tot de scholen, die gefinancierd worden vanuit de gemeente en daarop flink gekort zijn in de loop der jaren. Dat bleek dus ook uit het onderzoek dat OCW heeft laten uitvoeren en begin deze maand is uitgebracht. Kortom het lijkt erop dat de intramurale zorginstellingen het op orde hebben.

Ik heb nog navraag gedaan bij de kleinere brancheorganisaties die toch een andere doelgroep vertegenwoordigen, zoals (kleinschalige) woonvoorzieningen. Informatie hierover volgt nog. Evenals de terugkoppeling van VGN, wat deze week volgt.

Dan is er nog een overleg geweest georganiseerd door ZN, deelnemers o.a. zorgkantoren, ActiZ en VWS. Helaas kon ik niet deelnemen.... 5.1.2e gelukkig wel. De hoofdvraag van ZN was, wat en waar zien verschillende partijen risico's bij de tweede golf. Punten die hieruit naar voren kwamen:

- Grote zorgen om zorgpersoneel, belastbaarheid van personeel, hoog ziekteverzuim, mentale weerbaarheid wordt ook minder.
- Richtlijnen die zorginstellingen hanteren levert agressie en onbegrip op bij bezoek/familie. Ook dit is belastend voor het zorgpersoneel.
- Gebrek aan waardering voor zorgpersoneel o.a. bonus, voldoende pbm, voldoende en tijdig testen, levert onzekerheid op.
- Kwaliteitsontwikkeling, investeringen, scholing ligt vrijwel stil. Dit kan natuurlijk problemen opleveren voor de toekomst.
- Overbelasting voor mantelzorgers, belangrijk is toch contact met deze groep te blijven houden en goede voorbeelden te delen.
- Financiering meerkosten bij gebruik van commerciële testlaboratorium.

Positief punt was dat er heel veel meer aandacht is voor hygiëne.

Ook dit wordt vervolgd.

Groet 5.1.2e



5.1.2e

5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | 5.1.2e
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag |
 Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
 Tel.nr. 5.1.2e | Email: 5.1.2e@minvws.nl |