

To: 5.1.2e 5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Thur 4/9/2020 9:13:23 AM
Subject: FW: ABM en chirurgische maskers
Received: Thur 4/9/2020 9:13:24 AM

Beste 5.1.2e ,
 5.1.2e heeft me al enkele malen gemaild over onderstaande.

Heb haar mail dit weekend doorgestuurd naar 5.1.2e .

Conclusie: 5.1.2i OMT

5.1.2i OMT

Heb jij nog suggesties?

5.1.2i OMT

Groet, 5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding
 Postbus 1
 3720 BA Bilthoven
 T 5.1.2e
www.rivm.nl/infectieziekten

From: 5.1.2e
Sent: donderdag 9 april 2020 11:07
To: '5.1.2e' <5.1.2e@inspectieszw.nl>
Subject: RE: ABM en chirurgische maskers

Ha 5.1.2e ,
 Ik zal je berichten vandaag nog met 5.1.2e proberen te bespreken.
 Heb het ook geagendeerd voor overleg met 5.1.2e (ook vandaag hoop ik), vanwege zijn zitting in OMT (en voorzitter AMT).
 Vervolgens kunnen we nog telefonisch contact hebben, ik zou het even in die volgorde willen doen, dankje voor de signalen en groeten,
 5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding
 Postbus 1
 3720 BA Bilthoven
 T 5.1.2e
www.rivm.nl/infectieziekten

From: 5.1.2e <5.1.2e@inspectieszw.nl>
Sent: donderdag 9 april 2020 10:09
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: RE: ABM en chirurgische maskers

Hoi 5.1.2e
 Dank voor je bericht. Ik vrees dat we ingehaald worden door de realiteit. De zorgen van zorgmedewerkers komen nu ook in de media aan bod en er zijn ook signalen bij ministeries neergelegd.

Ben benieuwd hoe het verder gaat
 Als je nog van gedachten wil wisselen, kan dat altijd natuurlijk!

Succes en groeten

5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Verzonden: woensdag 8 april 2020 11:11
Aan: 5.1.2e <5.1.2e@inspectieszw.nl>
Onderwerp: RE: ABM en chirurgische maskers

Beste 5.1.2e,
 5.1.2e heeft uiteindelijk de hand gehad in laatste versie.
 Ik zal het nog even met hem doorspreken.

Even vast voor jouw informatie:
 Vanmiddag heb ik een 1^e overleg in een werkgroep implementatie OMT adviezen (oa met 5.1.2e, er is hiertoe ook een verzoek vanuit SZW), waarin een voor mij relevant agendapunt: mondkmaskergebruik.

5.1.2i OMT

Hierin kunnen we jouw stuk misschien een plek geven?
 Ik kom misschien dan nog even bij je terug over die deskundige AH'n die jij noemde uit verschillende ziekenhuizen.
 Laten we hierover even contact houden.
 Groeten, 5.1.2e

5.1.2e
 5.1.2e

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding
 Postbus 1
 3720 BA Bilthoven
 T 5.1.2e
www.rivm.nl/infectieziekten

From: 5.1.2e <5.1.2e@inspectieszw.nl>
Sent: woensdag 8 april 2020 10:41
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: FW: ABM en chirurgische maskers

Hoi 5.1.2e
 Van 5.1.2e begreep ik dat het AMT advies niet meer hier op in gaat. Klopt dat? Wellicht laten jullie het voor wat het is (in kader van 'choose your battles')..? Snap ik wel hoor, maar ik probeer het nog een keer... (op persoonlijke titel)
 Zijn er nog mogelijkheden om mbv 5.1.2e een reactie te schrijven op dat adviesstuk, vanuit de arbo invalshoek? Anders ga ik kijken wat ik nog vanuit de NVvA hier in zou kunnen doen.
 Hoor graag van je,
 Bedankt alvast!

Succes en groeten

5.1.2e

Van: 5.1.2e
Verzonden: zaterdag 4 april 2020 10:49
Aan: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e@InspectieSZW.nl>; 5.1.2e - ISZW <5.1.2e@inspectieszw.nl>
Onderwerp: ABM en chirurgische maskers

Hallo 5.1.2e

Alles nog goed? Drukke tijden!

We hebben gelezen dat het OMT een advies gaat geven over prioritering (en terugschaling) van de mondneusmaskers voor de zorgmedewerkers. In de COVID richtlijn zoals die nu op de RIVM site staat, is FFP1 nog het minimum en FFP2 bij aerosolvormende activiteiten. Maar ook wordt al de ruimte geboden om naar een chirurgisch mondneusmasker te gaan. Dit is gebaseerd op de adviesnotitie die door deskundigen uit de medische wereld is opgesteld. In de richtlijn staat ook al dat het OMT dat ook al heeft goedgekeurd.

Maar ik heb dus begrepen dat hier begin volgende week een besluit over genomen moet worden en daarom mail ik je even ter ondersteuning. **5.1.2e** weet hiervan. Ik heb het emailadres van **5.1.2e** niet, maar je mag het doorsturen wat mij betreft.

In het adviesstuk dat als link aan de COVID richtlijn is toegevoegd lees ik het volgende:

Eerder is in Nederland bij zicht op afdoende voorraden gekozen voor maximale veiligheid. Echter zitten wij nu in de eerste fase van krapte, waarbij het vanaf nu nodig is om het gebruik aan de feitelijke risico's aan te gaan passen.

Feitelijke risico waar dan vanuit wordt gegaan is dat het virus wordt overgedragen via druppels.

In de WIP richtlijn PBM uit 2015, waar ik toen aan heb meegewerkt, is tav bescherming van medewerkers bij overdracht door druppels, met literatuur onderbouwd, dat je dan toch minstens een FFP1 masker moet gebruiken en geen chirurgisch mondneusmasker.

Ik knip het stukje van de chir. mond neusmaskers en de FFP1 uit de WIP richtlijn hier nog even in:

Uit WIP richtlijn:

“LET OP: gebruik een chirurgisch mondneusmasker niet als ademhalingsbeschermingsmasker omdat een chirurgisch mondneusmasker bedoeld is om de lucht die wordt uitgeademd te filteren van deeltjes, waaronder micro-organismen en daardoor de patiënt en de omgeving beschermt. Daarnaast is er bij het chirurgisch mondneusmasker door de pasvorm meer kans op randlekage dan bij een ademhalingsbeschermingsmasker en wordt er getest met een groter deeltje (0,8 µm versus 0,02-0,2 µm). Alleen ademhalings-beschermingsmaskers bieden voldoende bescherming tegen inademing van deeltjes, waaronder micro-organismen, die via druppels of druppelkernen worden overgebracht.”

“Bij transmissie via druppels wordt minimaal een FFP1 masker gedragen en bij transmissie via druppelkernen minimaal een FFP2 masker.”

Dit betekent dat we door het gebruik van een FFP1 masker al op het minimale niveau zit, en dit minimale niveau is nodig op basis van de Arboret. Ik geef je nog even de wetsartikelen van het Arboret:

4.87a, 2^{de} lid: blootstelling van werknemers aan biologische agentia wordt tot een zodanig laag niveau teruggebracht als voor een adequate bescherming van de veiligheid en de gezondheid van de werknemers noodzakelijk is.

4.87a, 3^{de} lid, c: er worden collectieve beschermingsmaatregelen genomen en, wanneer dit geen of geen afdoende bescherming biedt, worden persoonlijke beschermingsmiddelen ter beschikking gesteld;

Gebaseerd op hetgeen in de WIP-richtlijn (de Nederlandse standaard) staat, zie ik een chirurgisch mondneusmasker dan ook niet als een adequate bescherming.

Maar het zijn bijzondere tijden.

Mocht het, als gevolg van schaarste, er toch van komen dat inzet van chirurgische maskers noodzakelijk is, dan moet m.i. duidelijk gemaakt worden dat dit niet het niveau van bescherming geeft waar wij in Nederland voor staan. Dit chir maker geeft geen, in de geest van de Arboret, adequate bescherming. Maar ik weet dat de term 'Arboret' niet de term is waar we de medische wereld mee meekrijgen, vrees ik. Misschien wel met het gegeven dat we in Nederland een hogere standaard hebben wat betreft bescherming van onze medewerkers tov de rest van de wereld.

Dat men een chir masker wel wil adviseren en inzetten snap ik (in het kader van beter iets dan niets), maar dat heeft dan te maken met schaarste en niet met het feit dat we hier in Nederland eigenlijk altijd teveel bescherming hebben gegeven ("maximale bescherming") met een FFP1 masker, want een FFP1 masker is echt het minimum.

Ik weet nog dat ik bij het actualiseren van de WIP richtlijn heb geprobeerd om het FFP2 als minimum te adviseren, maar daar ging de werkgroep infectiepreventie niet mee akkoord. Dus FFP1 is echt het minimum.

Als in kader van schaarste voor chir masker wordt gekozen moet heel duidelijk gemaakt worden dat dat een tijdelijke, mindere vorm van bescherming geeft en dat, zodra er weer voldoende FFP1 maskers op de markt zijn, terug gegaan moet worden naar de FFP1 maskers.

Dat lijkt me de belangrijkste boodschap. Dat we in Nederland accepteren dat de zorgmedewerkers in Nederland bij de zorg voor Covid 19 patiënten een meer dan in Nederland geaccepteerd risico lopen, geeft maar weer aan hoe ontzettend dankbaar we naar deze mensen moeten zijn. Maar laten we ze dan alsnog weer goed beschermen als er weer voldoende goede maskers zijn!

Ik heb verder geen tijd gehad om in de recente literatuur te duiken. Bij een quick google actie liep ik nog tegen dit artikel op.

<http://www.cidrap.umn.edu/news-perspective/2020/04/commentary-masks-all-covid-19-not-based-sound-data>

En de HSE in Engeland heeft een stuk geproduceerd:

<https://www.hse.gov.uk/news/assets/docs/face-mask-equivalence-aprons-gown-eye-protection.pdf>

Maar wat mij betreft moet onze eigen WIP richtlijn de basis moet zijn!

Heel veel succes en bij vragen over bovenstaande, bel gerust!

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

Inspectiebreed kenniscentrum | Inspectie SZW | Postbus 90801 | 2509 LV | Den Haag

bezoek: Croeselaan 15, 3521 BJ Utrecht

M 5.1.2e

Secretariaat Expertisecentrum T

5.1.2e

5.1.2e afwezig

5.1.2e @inspectieszw.nl | www.inspectieszw.nl

De Inspectie SZW werkt aan eerlijk, gezond en veilig werk en bestaanszekerheid voor iedereen. Ze doet dit op basis van risico- en omgevingsanalyses. Toezicht en opsporing worden daar ingezet waar de meest hardnekkige problemen zitten en het effect het grootst is.

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

www.rivm.nl De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

www.rivm.nl/en Committed to health and sustainability