

## Toelichting op uitvraagschema prioritering mondkmaskers

### 1. Uitvraag

*Wilt u zo vriendelijk zijn om aan de hand van onderstaande toelichting voor uw branche het bijgaande schema in te vullen met twee kernvragen:*

1. Kunt u zich vinden in de onderstaande indeling in handelingen en komen deze in uw sector voor?
2. Kunt u per handeling aangeven hoeveel beschermende middelen hiervoor nodig zijn bij individuele behandeling van patiënten en bij cohortverpleging?

### 2. Ordeningsprincipes in het schema

Er zijn vier soorten maskers die in dit kader relevant zijn:

- a. FFP2 – maskers
- b. FFP1 – maskers
- c. Chirurgische mondkmaskers II R (spatwaterdicht)
- d. Chirurgische mondkmaskers II (alleen te gebruiken bij besmettelijke medewerkers)

Er zijn vijf niveaus van handelingen, die in dit kader relevant zijn:

- A. **Hoogrisicohandelingen:** Onder hoogrisicohandelingen vallen handelingen waarbij het bekend is dat er grote hoeveelheden aerosolen ontstaan. Aerosolen vergroten de kans op besmetting van zorgmedewerkers. Dit betreft: tracheale intubatie, bronchoscopie, uitzuigen van bovenste en onderste luchtwegen, handmatige beademing voor intubatie, niet-invasieve positieve druk beademing (NIPPV), tracheostomie, cardiopulmonale reanimatie. Voor deze handelingen zijn FFP2-maskers nodig. Zuurstoftoediening via nasale zuurstofcatheter of masker en afname van nasopharynxwat en keelwat voor diagnostiek zijn geen aerosolvormende handelingen en hiervoor zijn geen FFP2-maskers nodig.
- B.
- C. **Hoge intensiteit van (mogelijke) blootstelling aan SARS-CoV-2.** Hieronder wordt verstaan een workflow waarbij risicomomenten gecombineerd worden, bijvoorbeeld bij monsterafname in een "monsterstraat", een COVID-19-verdenking-spreekuur op een huisartsenpost of cohortverpleging op een COVID-19 afdeling. Hiervoor is FFP1-masker of chirurgisch mondneusmasker IIR nodig
- D.
- E. **Verpleging of verzorging van individuele COVID-19 patiënten.** Het gaat volgens de LCI-richtlijn Uitgangspunten PBM buiten het ziekenhuis om handelingen waarbij direct patiëntencontact plaatsvindt met een (verdachte) patiënt en sprake is van sprake van persoonlijke verzorging of lichamelijk onderzoek. Het gaat niet om handelingen op >1,5 meter of om vluchtig contact. Hiervoor is een chirurgisch mondneusmasker IIR nodig
- F.
- G. **Spoedeisende zorgverlening bij een patiënt met (onverwachte) COVID-19-verdenking.** De spoedeisendheid wordt vastgesteld door de centralist van de meldkamer, de triagist van de huisartsenpost of de potentiële behandelaar op basis van de urgentie van de zorgvraag volgens het Nederlandse Triage Systeem. Incidenteel contact binnen 1,5 meter met een onbekende persoon in de openbare ruimte valt hier niet onder. Hiervoor is een chirurgisch mondneusmasker IIR nodig.
- H.

E. **Potentieel besmettelijke medewerker** die ingezet moet worden bij persoonlijke verzorging of lichamelijk onderzoek van lichamelijk kwetsbare patiënten. Hiervoor volstaat een chirurgisch mondneusmasker II. Met het nieuwe testbeleid kan de medewerker ook getest worden.

F.

G.

### 3. Uitgangspunten voor gebruik

**Bij schaarste is verantwoord maskergebruik essentieel.**

- Het masker mag aan een stuk gedragen worden totdat de ademhalingsweerstand te hoog wordt. Gemiddeld wordt uitgegaan van 3 uur achtereen.
- Tussentijds wisselen is niet nodig bij de zorg voor meerdere patiënten achter elkaar. Let wel op dat een masker nooit om de hals gedragen wordt.
- Vervang het masker als het besmet is met lichaamsvocht, bij beschadiging, consumptie van eten en drinken of bij het verlaten van het cohort.
- Bij zorgverlening In de thuissituatie kan onder voorwaarden een masker maximaal 3 keer gebruikt worden door dezelfde zorgverlener.
- Gebruik dient passend te zijn. Gebruik van maskers met een te hoog beschermingsniveau in relatie tot het besmettingsrisico moet in tijden van schaarste worden voorkomen, omdat de beschikbaarheid van maskers voor de situaties waarin ze echt nodig zijn, daarmee verkleind wordt.

### 4. Matrix maskersoort versus risico van handelingen

Het RIVM komt in haar richtlijn tot onderstaande matrix.

| Handelingscategorie   | Te gebruiken masker   |
|---|---|
| Hoog risico handelingen = aerosolvormende handelingen   | FFP2-masker, bij tekorten FFP1- of chirurgisch mondneusmasker IIR |
| Hoge intensiteit van (mogelijke) blootstelling aan SARS-CoV-2   | FFP1- of chirurgisch mondneusmasker IIR                           |
| Verpleging of verzorging van individuele COVID-19 patiënten   | Chirurgisch mondneusmasker IIR                                    |
| Spoedeisende zorgverlening bij een patiënt met (onverwachte) COVID-19-verdenking, zoals vastgesteld door de centralist van de meldkamer, de triagist van de huisartsenpost of de potentiële behandelaar | Chirurgisch mondneusmasker IIR                                    |
| Potentieel besmettelijke medewerker belast met persoonlijke verzorging of lichamelijk onderzoek lichamelijk kwetsbare patiënten   | Chirurgisch mondneusmasker II                                     |