

Commentaar dd 15-04-2020 op Concept Leidraad van CLMC zoals ook verzonden naar de 5.1.2e
CLMC, de heer 5.1.2e

Geachte heer 5.1.2e

Wij hebben kennis genomen van de door de Mondzorgcoalitie opgestelde Leidraad Mondzorg Corona, evenals van de reactie van ACTA op dat document. Wij waarderen de saamhorigheid waarmee dit document tot stand is gekomen en tussen de gezamenlijke mondkoepels is afgestemd. Wij begrijpen daarbij dat er enige vorm van pragmatisme nodig is om de mondzorg in deze coronacrisis weer op gang te helpen. Maar met onze collega's van ACTA willen we toch waarschuwen voor een aantal van de door u ingenomen standpunten. Op maandag 6 april is via de NTvT een document gepubliceerd, waarin wij met onze collega's van ACTA hebben getracht de mondzorg in Nederland te dienen met een wetenschappelijk onderbouwd standpunt ten aanzien van het SARS-CoV-2 virus en de daaruit voorkomende COVID-19 problematiek. Op basis daarvan zijn een aantal van uw aannames discutabel te noemen, zeker omdat er vrij stellig wordt geduid en er niet altijd aandacht is voor de mogelijke risico's.

Dit betreft met name de reguliere behandeling van categorie A patiënten, wat ingaat tegen het huidige overheidsbeleid omtrent de social distancing. Wij zouden met klem willen adviseren in ieder geval hierin het overheidsbeleid te volgen en te wachten met opschaling naar reguliere zorg totdat die ruimte wordt geboden. Daarbij dient ook nadrukkelijk te worden vermeld dat in deze fase van de pandemie veel ogenschijnlijk gezonde patiënten toch besmet kunnen zijn en zo mogelijk kunnen zorg dragen voor verdere verspreiding van het virus.

Een ander punt is het gebruik van chirurgische mondneusmaskers type II (R) wel of niet in combinatie met een gezichtsschild. In het NTvT artikel is aangegeven dat de filtercapaciteit van een type II (R) masker onvoldoende is bij een besmette patiënt, zonder dat we daar overigens de klinische implicatie van kunnen staven. Wij stellen voor dat u dat ook expliciet vermeldt bij de door u voorgestelde werkwijze en daarbij markeert dat ook een categorie A patiënt besmettelijk zou kunnen zijn en dat daarom een FFP2 masker te prefereren is.

Wij hopen met onze reactie een positieve bijdrage te leveren aan de praktische uitvoering van de mondzorg voor de komende periode. Zoals het document er nu ligt leidt het tot veel onduidelijkheid in het land, temeer daar het (vertrouwelijke) document inmiddels is gepubliceerd door de KNMT. Wij sluiten ons aan bij de reactie van ACTA en hopen dat u alsnog tot een aanpassing kunt overgaan om die onduidelijkheid weg te nemen. Wij zijn daarbij altijd bereid u verder te adviseren.

Met vriendelijke groet,
mede namens prof.dr. 5.1.2e UMCG-CTM,

5.1.2e

5.1.2e

Universitair Medisch Centrum Groningen
Centrum voor Tandheelkunde en Mondzorgkunde
Antonius Deusinglaan 1 | 9713 AV GRONINGEN
5.1.2e @umcg.nl



umcg