

ADVIES

Aan : ROAZ GHOR Strategisch Kernteam COVID-19

Van : RAI-NN (SIF/REDIAM/UMCG MMBI/GGD-en)

Onderwerp : Aanpassing COVID-19 maatregelen voor ziekenhuiszorg en VVT

Datum : 30-08-2022

Huidige epidemiologische situatie:

Er is de afgelopen weken een snelle afname geweest van het aantal nieuwe SARS-CoV-2 besmettingen ten opzichte van juni 2022. Dit is ook goed te zien in de rioolwatermetingen. De afname is nu helaas gestabiliseerd. Er is onzekerheid over hoe deze trend doorzet als mensen terugkomen van vakantie. Mogelijk leidt dit tot nieuwe introducties van het virus. In verband met vragen en wensen vanuit verschillende instellingen hierbij een nieuwe overweging en advies ten aanzien van het gebruik van mondneusmaskers door medewerkers in de gezondheidszorg.

Waarom een nieuw advies?

Een van de hoofddoelen die de RAI-NN heeft nagestreefd de afgelopen tijd is het hebben van (relatief) uniform beleid. Dit vergemakkelijkt veel praktijkperikelen. Momenteel komen we in een fase waar uniformiteit er ook voor zorgt dat mogelijk te veel maatregelen genomen worden. Dit is hinderlijk en kan mogelijk in de toekomst tegen de maatregelen gaan werken, omdat de aversie groter is geworden. Wat de juiste maatregelen zijn op dit moment is sterk afhankelijk van lokale factoren in een instelling. De patiënt-/cliëntpopulatie, het aantal actuele infecties in de instelling, de mogelijkheden voor ventilatie, temperatuurbeheersing en de hoeveelheid ruimte om afstand te houden spelen hierin een belangrijke rol. Door de variabiliteit in deze punten is het wenselijk om meer ruimte te geven passende maatregelen te treffen voor de eigen instellingen. Afhankelijk van de veranderingen over de tijd zullen we als dat nodig is met dan weer uniformer aangescherpte adviezen komen.

Argumenten voor verder afschalen mondneusmaskergebruik:

- Veiligheid van patiënten

Medewerkers dragen nu bij alle zorg binnen de 1.5 m een mondneusmasker. Slechts een klein deel van het bezoek doet dit. Het aantal medewerkers dat positief test is beperkt. Het risico op ernstige ziekte van de huidig circulerende Omikron BA.5-virusvariant is in de meeste patiënt-/cliëntpopulaties laag. Voor de meeste patiënten vormen medewerkers daarom weinig risico. Uitzondering hierop zijn patiënten, die op basis van een immuunstoornis niet of slechts beperkt effect hebben van de vaccinaties en patiënten die een intensieve behandeling ondergaan waarbij COVID-19 de kans op complicaties sterk vergroot.

- Veiligheid en schaarste van personeel

Ziekte t.g.v. COVID-19 bij medewerkers is sinds de vaccinaties en m.n. circulatie van de Omikron BA.5-variant beperkt. Binnen zorginstellingen is de kans op besmetting niet groter dan daarbuiten. In plaats van veiligheid is schaarste van personeel door wering van werk bij besmetting de belangrijkste reden geworden van preventieve maatregelen.

Zie hieronder in **geel** de actuele wijzigingen:

ADVIES

- Blijf uitdragen: gun elkaar de ruimte
- Blijf testen bij klachten EN melden van positieve testen stimuleren
- Draag tijdens het werk een chirurgisch mondneusmasker type 2R bij respiratoire (verkoudheids)klachten, ook als SARS-CoV-2 uitgesloten is. Wanneer SARS-CoV-2 positief getest, zie [Addendum advies inzet positieve medewerker](#).
- Maak, afhankelijk van de patiëntenpopulatie in uw instelling, de keuze een chirurgisch mondneusmaskers type 2R bij alle zorg binnen de 1,5 m te dragen of alleen in speciale gevallen of aangewezen afdelingen. Denk hierbij aan een COVID-19-verheffing op een afdeling of op afdelingen waar hoog-risico patiënten (bv hematologie/oncologie, transplantatiepatiënten) behandeld worden.
- Stel iemand die een mondneusmasker wil dragen altijd in staat om dit te doen

Dit advies gaat **per direct in** en vervangt op dat moment het advies d.d. 23-06-2022.

Nieuwe maatregelen tabel Ziekenhuiszorg en VVT

(Verpleeghuissector, thuiszorg/wijkverpleging en instellingen in de verstandelijk gehandicapten zorg en geestelijke gezondheidszorg met aan verpleeghuispopulatie gelijkwaardige kwetsbare doelgroepen).

Mondneusmasker gebruik medewerkers	In de VVT (bij langdurige zorgverlening in een woonomgeving) is algemeen gebruik van een chirurgisch mondneusmasker type 2R bij alle zorg binnen de 1,5 m niet meer standaard geïndiceerd. Maak in het ziekenhuis, op basis van de patiëntenpopulatie de keuze om een chirurgisch mondneusmasker type 2R bij alle zorg binnen de 1,5 m te dragen of alleen op speciaal aangewezen afdelingen; Draag een chirurgisch mondneusmasker type 2R bij alle zorg binnen de 1,5 m wanneer: • Er op een afdeling een COVID-19 verheffing is • Op afdelingen met hoog-risico patiënten (bv hematologie/oncologie/transplantatiepatiënten)	Mondneusmasker type 2R wordt gedragen bij respiratoire klachten, ook indien SARS-CoV-2 uitgesloten is. Voor inzet positieve medewerker zie: Addendum advies inzet positieve medewerker
Testbeleid en inzet medewerkers	Testen bij klachten: - Gebruik bij voorkeur PCR zoals landelijk geadviseerd. - Zelftesten kunnen geaccepteerd worden, met de voorwaarde dat ze opeenvolgend uitgevoerd worden op dag 1 én 2 van de klachten. Door de herhaling van de test worden toch meer infecties gevonden en wordt de slechtere gevoeligheid t.o.v. de PCR deels gecompenseerd. Het gebruik van zelftesten zal de testbereidheid vermoedelijk verhogen. Deze strategie kan ook een delay voorkomen bij het eventueel weer opstarten van teststraten.	Overweeg zelftesten te adviseren bij medewerkers zonder klachten bij: - Teamgerelateerde uitjes, buiten de muren van de zorginstelling: voor het uitje een zelftest uitvoeren (dit om selectieve uitval binnen teams te voorkomen). Voor inzet positieve medewerker zie: Addendum advies inzet positieve medewerker.