

RMG Nota – Update mondkmaskerdracht in zorginstellingen 20220512 12/05/2022

Context

De “Coronabarofoon” biedt een structuur voor heel wat niet-farmacologische interventies in functie van de ernst van de epidemiologische situatie. Daartoe behoort ook het gebruik van mondkmaskers in horeca, winkels, evenementen en andere vrijetijdsbesteding.

De Expertengroep aangaande mondkmaskers bracht eveneens een advies¹ uit in verband met het gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen (in het bijzonder mondkmaskers, maar eveneens handschoenen, spatbrillen/face shields en beschermingsschorten) door zorgverleners voor beleidsniveau 1.

Naar aanleiding van een OCC gepland op 20/05/2022 waar de mondkmaskerdracht op het openbaarvervoer ter discussie zal staan wordt aan de RMG gevraagd zich opnieuw te positioneren over de mondkmaskerdracht in zorg settings.

Discussie

Het draagvlak voor mondkmaskerdracht in de algemene bevolking en in bepaalde zorg settings is aan het slinken. Echter bevindt België zich nog steeds in beheersniveau 2 met een vertraagde daling tot stabiliserende trend van de indicatoren². De RAG raadt nog steeds een verplichte mondkmaskerdracht aan op het openbaar vervoer, omdat de ventilatie er vaak onvoldoende is (vooral in oude voertuigen) en niet iedereen de keuze heeft om al dan niet gebruik te maken van het openbaar vervoer (in tegenstelling tot andere activiteiten/plaatsen). In de praktijk is er echter nog maar beperkte opvolging en handhaving van deze verplichting. Daarnaast geeft de RAG aan dat het dragen van een mondkmasker nog steeds essentieel is binnen de zorgsector (inclusief apotheken, die hiervan deel uitmaken), ook nog in beleidsniveau 1.

Er wordt voorgesteld om in bepaalde contexten niet langer de mondkmaskerdracht te verplichten maar om deze sterk aan te raden, dit is tevens in lijn met de empowerment van de algemene bevolking. In sommige zorg settings zal de zorgverlener een inschatting kunnen maken van het risico om te bepalen of een mondkmasker voor de zorgverlener, de patiënt en/of bezoeker noodzakelijk is. Er dient onder meer rekening gehouden te worden met; het al dan niet kunnen bewaren van afstand, ventilatie, het psychosociale aspect, de kwetsbaarheid van de patiënt, het aantal personen in eenzelfde ruimte, en epidemiologische indicatoren zoals de positiviteitsgraad van asymptomatische personen.

Gezien deze positiviteitsgraad actueel tussen de 20 en 30% ligt en gezien de zorg een veilige omgeving moet kunnen aanbieden aan alle patiënten inclusief de meest kwetsbaren blijft de mondkmaskerdracht verplicht in ziekenhuizen, medische kabinetten en apotheken.

Gezien de verminderde adhesie van de mondkmaskerplicht door de algemene bevolking wordt er tevens aanbevolen dat kwetsbare personen een FFP2 masker dragen als zij zich in een situatie

¹ https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/20220302_ConsensusMasks_PPE_level1_NL.pdf

² <https://covid-19.sciensano.be/nl/covid-19-wetenschappelijke-informatie-rag>

RMG Risk Management Group

bevinden waar de mondkamerdracht niet meer verplicht is voor de algemene bevolking en er onvoldoende beschermende maatregelen genomen kunnen worden.

Het is belangrijk om deze beschermende maatregelen te herhalen in de communicatie om burgers en zorgverleners de nodige tools te geven om aan risico mitigatie te doen.

Ten slotte dient er blijvend gecommuniceerd te worden dat personen met ademhalingsklachten minstens een chirurgisch masker dienen te dragen indien zij zich buitenshuis bevinden.

RMG advies

De RMG legt het volgende voor ter validatie aan de IMC van 18/05/2022;

- Mondmaskers in het openbaar vervoer zijn sterk aanbevolen.
- Mondmaskers in residentiële zorginstellingen zijn sterk aanbevolen waarbij rekening kan gehouden worden met een risico-inschatting per sector (woonzorgcentra, zorginstellingen voor personen met een handicap, kinder- en jeugdsector).
- Mondmaskers blijven verplicht in ziekenhuizen, medische kabinetten en apotheken omdat de zorg veilige omgeving moet kunnen bieden aan alle patiënten. Deze verplichting geldt eveneens tijdens huisbezoeken en voor thuisverpleging indien een veilige afstand van 1.5 meter niet bewaard kan worden.
- Bij andere zorgverleners (tandartsen, kinésisten, logopedie, psycholoog, etc.) wordt er beroep gedaan op een inschatting van de zorgverlener. Deze dient rekening te houden met onder andere; de mogelijkheid om afstand te bewaren, ventilatie, psychosociale aspecten, kwetsbaarheid van de patiënt, het aantal personen in eenzelfde ruimte, alsook met de epidemiologische realiteit (vb. positiviteitsratio actueel tussen 20 – 30% bij asymptomatische personen).
- Het toepassen van beschermende acties (afstand, ventilatie, etc.) en de communicatie hierrond blijven in alle contexten zeer belangrijk.
- Personen met respiratoire klachten dienen minstens een chirurgisch masker te dragen indien zij zich buitenshuis te bevinden ten einde kwetsbare personen te beschermen.
- FFP2 maskers worden aangeraden voor kwetsbare personen op plaatsen waar mondkamerdracht voor de algemene bevolking niet meer verplicht is en er onvoldoende beschermende acties zijn zoals voldoende afstand met anderen en/of voldoende ventilatie.