

Richtlijnen voor CLB bij een melding van COVID-19

26-5-2020 versie 4

OVERZICHT AANPASSINGEN:

- 11-5-2020: aanpassingen in blauw gearceerd
- 13-5-2020: specificatie over grootte van de bubbels geschrapt
- 26-5-2020: aanvullingen in geel gearceerd:
 - o Aanvulling met maatregelen in geval van een vermoeden van een besmetting
 - o Expliciete vraag aan ouders van contacten om CLB-arts te contacteren indien het contact symptomen zou vertonen, toegevoegd. Op dat moment is er clustervorming op school en dient steeds het team Infectieziektebestrijding ingeschakeld te worden.
 - o Aanvulling met link naar document waarin de school eventuele contacten kan ophoofden.

ALGEMENE INFORMATIE

SARS-CoV-2 wordt overgedragen als druppelinfectie, rechtstreeks van mens-tot-mens of indirect via besmette voorwerpen. Er is inmiddels ook geweten dat sommige personen die besmet zijn met het virus nooit symptomen zullen ontwikkelen en dat overdracht van het virus al mogelijk is vlak vóór het ontwikkelen van symptomen. Daarom moeten ook voor schijnbaar gezonde mensen extra maatregelen genomen worden. Niettemin is het belangrijk om te onthouden dat een langdurig nauw contact noodzakelijk lijkt te zijn voor overdracht en dat de hoeveelheid druppels die geproduceerd wordt bij het praten beperkter is dan bij hoesten en niezen. Dit wordt nog verder beperkt door het dragen van een mondmasker. Het virus kan eveneens overgedragen worden door contact met besmette voorwerpen, indien nadien de neus of mond aangeraakt worden. Goede handhygiëne en vermijden de mond en neus aan te raken (bv. door het dragen van een mondneusmasker) kunnen dus een groot deel van de mogelijke contact-besmettingen vermijden.

Heel wat gegevens lijken erop te wijzen dat kinderen een zeer beperkte rol spelen in de transmissie van COVID-19. Wereldwijd zijn er relatief weinig kinderen gemeld met COVID-19. De meeste verspreiding vindt plaats onder volwassenen en van volwassen familieleden naar kinderen. Verspreiding van COVID-19 onder kinderen of van kinderen naar volwassenen komt veel minder vaak voor (bron: <https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/kinderen-coronavirus?fbclid=I>).

Zie rubriek 'algemene informatie' op <https://covid-19.sciensano.be/> voor meer uitgebreide actuele informatie over SARS-CoV-2.

MAATREGELEN NAAR AANLEIDING VAN EEN MELDING AAN HET CLB

De maatregelen werden opgemaakt in overleg met het Agentschap Zorg en Gezondheid op basis van de publicatie op de website van Sciensano: https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/COVID-19_procedure_contact_NL.pdf

STAP 1: VERHELDING VAN DE MELDING

Ga vooraleer eventuele maatregelen op te starten steeds na of er effectief sprake is van een mogelijk of bevestigd geval van COVID-19. Op <https://covid-19.sciensano.be/> kan de meest actuele gevaldefinitie geraadpleegd worden (rubriek 'gevalsdefinitie').

Komt de melding aan de CLB-arts rechtstreeks via het callcenter, dan gaat het steeds over een (vermoedelijk) geval van COVID-19 waarvoor maatregelen dienen genomen te worden. Het gaat dan enerzijds om een positief testresultaat of anderzijds om een negatief of afwezig testresultaat, waarbij de huisarts op basis van zijn klinische inschatting (bv. zeer suggestieve kliniek en epidemiologische link met een bevestigd geval) een sterk vermoeden heeft van een besmetting met COVID-19.

Indien ouders of de school COVID-19 vermoeden bij één van de leerlingen of personeelsleden van de school, dan dient de persoon met symptomen in eerste instantie de huisarts te raadplegen. De huisarts bepaalt of de symptomen voldoen aan de gevaldefinitie. Indien dit zo is, wordt een test afgenomen. De geteste persoon blijft in afwachting van het resultaat in thuisisolatie. Indien de huisarts op basis van zijn klinische inschatting (bv. zeer suggestieve kliniek en epidemiologische link met een bevestigd geval) al een sterk vermoeden heeft van een besmetting met COVID-19, worden in afwachting van het resultaat ook al maatregelen genomen ten aanzien van de nauwe contacten op school. Zo niet, wordt er gewacht op het testresultaat.

Afhankelijk van de fase waarin het proces zich bevindt, zal de CLB-arts motiveren om de huisarts te raadplegen of zelf contact opnemen met de huisarts om na te gaan of er al dan niet een sterk vermoeden is voor COVID-19.

STAP 2: TE NEMEN MAATREGELEN

A. ALGEMENE INFORMATIE

Kinderen en volwassenen met symptomen die kunnen wijzen op COVID-19 dienen thuis in isolatie te blijven. Om de transmissie via asymptomatische contacten te stoppen, worden bijkomende maatregelen genomen.

Een contact van een COVID-19 geval is:

- elke persoon die contact had met een bevestigd COVID-19 geval binnen een tijdspanne van 2 dagen vóór het begin van de symptomen tot het einde van de besmettelijkheidsperiode van het geval (over het algemeen 7 dagen na het begin van de symptomen, of langer als de symptomen aanhouden);
- elke persoon die contact had met een asymptomatische persoon met een positieve PCR-test voor SARS-Cov-2, in een tijdsbestek van 48 uur vóór tot 7 dagen na de staalafname die leidde tot bevestiging met de PCR-test;
- In sommige gevallen kunnen de maatregelen hieronder al genomen worden voor de contacten van een mogelijk geval van COVID-19, indien er een sterk vermoeden bestaat van COVID-19 op basis van het bestaan van een epidemiologische link met een bevestigd geval of op basis van CT-scan, of (uitzonderlijk) indien een staalafname onmogelijk is bij een mogelijk geval omdat de persoon bv. niet verplaatst kan worden.

Scholen organiseren de lessen, opvang en speeltijd op basis van vaste contactbubbels. Dit zijn vaste groepen van leerlingen. Op die manier is het aantal contacten voor kinderen op school relatief beperkt en is contactonderzoek indien nodig haalbaar. Naargelang het risico op transmissie worden de contacten in twee groepen ingedeeld. **Hierbij wordt voorlopig geen rekening gehouden met het al dan niet dragen van een mondmasker van textiel of face-shield.**

Hoog-risico contact

Voor de volgende personen wordt het risico op besmetting als 'hoog' beschouwd:

- Een persoon met een cumulatief 'face to face' contact van minstens 15 minuten bij een afstand van < 1,5 meter (zoals bijv. tijdens een gesprek). **Indien er een volledige scheiding was door een wand uit plexiglas valt dit niet onder een 'face to face' contact;**
- Een persoon die meer dan 15 minuten in dezelfde ruimte was met een COVID-19 patiënt, **waarbij niet steeds een afstand van 1,5 m werd gerespecteerd (tenzij er een scheiding was door een wand uit plexiglas) en/of waarbij voorwerpen werden gedeeld.** Dit omvat steeds alle huisgenoten. Op school betekent dit dat:
 - o In de context waar leerlingen op een vaste plaats zitten, de personen **die eventueel (met < 1,5 m afstand)** naast/vóór/achter het bevestigd geval zitten als hoog-risico contact beschouwd worden;
 - o In de context waar leerlingen in eenzelfde ruimte zijn zonder vaste plaatsen, alle personen in dezelfde contactbubbel als hoog-risico contact beschouwd worden **(bijv. kleuters die in een klaslokaal opgevangen worden).**
- Een persoon die direct fysiek contact heeft gehad met een COVID-19 geval **(bijv. gevecht op de speelplaats);**
- Een persoon die in direct contact (rechtstreeks van een persoon tot persoon, niet via bv. voorwerpen) is geweest met excreties of lichaamsvloeistoffen van een COVID-19 geval. Denk hierbij aan kussen (al dan niet op de mond), direct contact met speeksel of neussecreties bij hoesten of niezen en direct contact met braaksel;

- Een zorgverlener in contact met een COVID-19 geval tijdens de zorg of het medisch onderzoek binnen een afstand van 1,5 m, zonder gebruik van de aanbevolen persoonlijke beschermingsmiddelen;

Laag-risico contact

Voor de volgende personen wordt het risico op besmetting als 'laag' beschouwd:

- Een persoon die minder dan 15 minuten 'face tot face' contact had met een COVID-19 patiënt binnen een afstand van 1,5 meter.
- Een persoon die zich in dezelfde ruimte bevond met een COVID-19 patiënt, maar daarbij minder dan 15 minuten binnen een afstand van <1,5 m was. Dit geldt voor alle leerlingen die op een vaste plaats zitten in hetzelfde lokaal als het bevestigd geval, met uitzondering van de eventuele rechtstreekse burens binnen de 1,5 m die als hoog-risico contact beschouwd worden.
- Ook zorgverleners die in dezelfde ruimte als een COVID-19 patiënt zijn geweest zonder het gebruik van adequate beschermende kleding, maar nooit binnen een afstand van 1,5 meter, worden als laag-risico contact beschouwd.

B. TE NEMEN MAATREGELEN BIJ EEN BEVESTIGD OF VERMOEDELIJK GEVAL VAN COVID-19

Verzamel bijkomende informatie

Verzamel, naast de informatie die al verzameld is bij de melding aan het CLB, informatie bij de school over de contacten van de leerling met COVID-19. Bepaal wie als laag- en hoog-risicocontact kan beschouwd worden.

Ter ondersteuning kan hiervoor gebruik gemaakt worden van het [document 'oplijsting contacten'](#).

Meldingsplicht

De melding van COVID-19 gebeurt rechtstreeks via de behandelende arts naar een centrale databank bij Sciensano. Er is geen meldingsplicht bij het team infectieziektebestrijding. In geval van een cluster (2 of meer gelinkte gevallen) dient steeds contact genomen te worden met het [team Infectieziektebestrijding](#) voor bijkomend advies.

Wering van school

Wie wordt geweerd?

Leerling ontwikkelt symptomen op school

Indien een leerling op school symptomen ontwikkelt die kunnen wijzen op COVID-19 (zie [gevalsdefinitie op https://covid-19.sciensano.be/](https://covid-19.sciensano.be/)), dan dient de leerling op school geïsoleerd te worden in afwachting dat hij opgehaald wordt om naar huis te gaan. Op diezelfde dag dient de huisarts

telefonisch door de ouder(s) gecontacteerd te worden, zodat hij kan afspreken waar een eventuele staalafname kan gebeuren.

Persoon die getest wordt

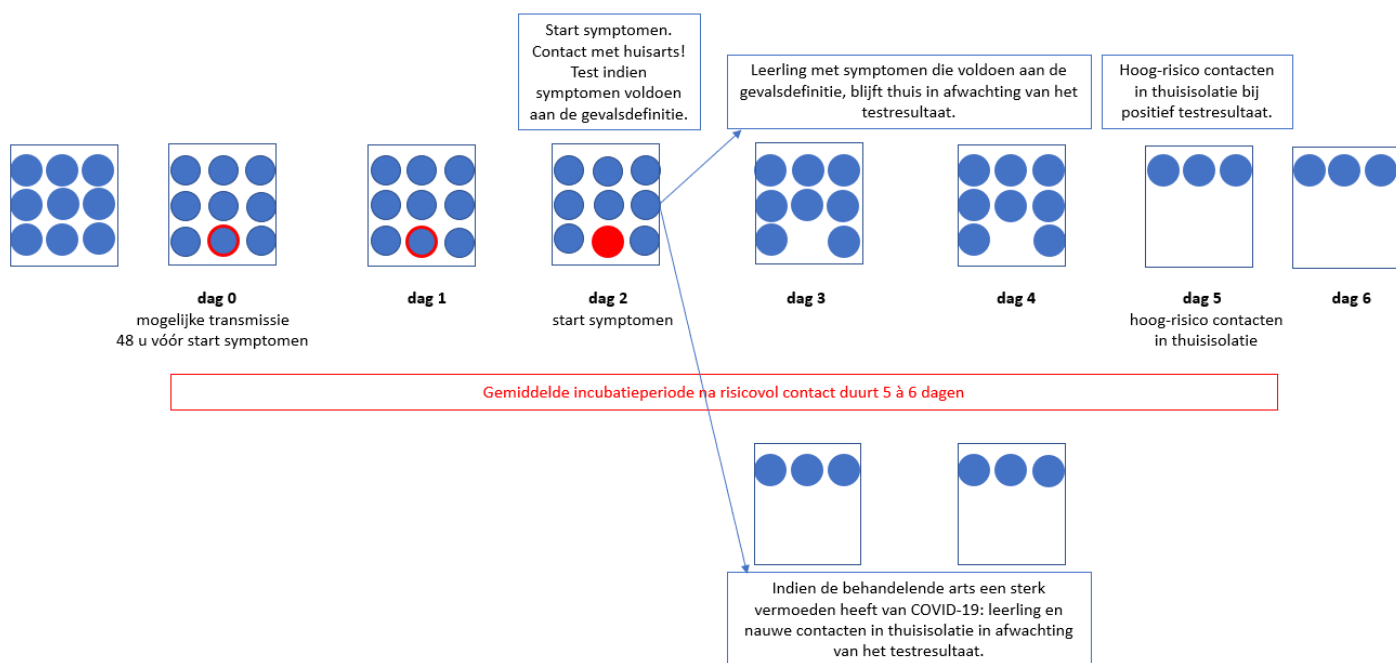
De persoon die getest is, kan in afwachting van het testresultaat niet naar school. Hij blijft sowieso tot het resultaat bekend is in thuisisolatie.

Hoog-risico contacten

➤ In afwachting van het testresultaat

Een bijkomend risico op transmissie door eventuele contacten is, in afwachting van het resultaat van de test, zeer beperkt. Enerzijds omdat de incubatieperiode van het virus gemiddeld 5-6 dagen (met spreiding van 2-14 dagen) bedraagt. Anderzijds omdat het erop lijkt dat, in tegenstelling tot andere virussen die de luchtwegen infecteren, het SARSCoV-2 virus niet gemakkelijk overgedragen wordt door kinderen.

Toch lijkt, indien de behandelende arts al een sterk vermoeden heeft dat het om COVID-19 gaat (bv. zeer suggestieve kliniek en epidemiologische link met een bevestigd geval), aangewezen om de nauwe contacten van de indexleerling in afwachting van het testresultaat in thuisisolatie te plaatsen.



➤ Bij een positief testresultaat of een sterk vermoeden van besmetting bij een afwezig of negatief testresultaat

Gedurende 14 dagen (= maximale incubatieperiode) moeten alle hoog-risico contacten thuis in isolatie blijven en zelf hun gezondheidstoestand opvolgen door tweemaal per dag hun temperatuur te meten (zelfmonitoring). Ze kunnen niet naar school komen en dienen extra aandacht te besteden aan de basis hygiënemaatregelen (zie ook 'informer').

Bij symptomen van een luchtweginfectie wordt de leerling een mogelijk geval en moet er telefonisch contact genomen worden met de huisarts, die zal afspreken waar een eventuele staalafname kan gebeuren. Er wordt aan de ouder(s) of het personeelslid ook gevraagd om de CLB-arts te informeren

als hij symptomen zou vertonen. Op die manier weet de CLB-arts dat er mogelijks sprake is van clustervorming.

Indien er tijdens de isolatieperiode een huisgenoot symptomen ontwikkelt, waarbij COVID-19 bevestigd wordt, begint de periode van 14 dagen opnieuw voor de asymptomatische huisgenoten die aan deze nieuwe patiënt werden blootgesteld.

Laag-risico contacten

Leerlingen mogen naar school mits strikt naleven van de basishygiënemaatregelen (zie 'informerer').

Hoelang wordt de leerling geweerd?

In tabel 1 van het document 'Maatregelen voor kinderen in collectiviteiten' op de website van Sciensano, is terug te vinden wanneer kinderen met een mogelijke of bevestigde COVID-19 en kinderen van ouders met een mogelijk of bevestigde COVID-19 opnieuw naar school mogen. https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/COVID-19_procedure_children_NL.pdf

Testing

Asymptomatische leerlingen die contact hadden met een COVID-19 geval moeten niet getest worden om een besmetting uit te sluiten. Het uitvoeren van een test heeft geen bijkomende waarde (de leerling kan nog in incubatieperiode zitten) en kan enkel zorgen voor een vals gevoel van veiligheid bij een negatief resultaat.

In de algemene richtlijn voor hoog-risico contacten staat: 'Indien u op het werk in contact zal komen met personen die een hoog risico lopen om ernstig ziek te worden door COVID-19, dan zal u uitgenodigd worden voor het uitvoeren van een test enkele dagen (tussen dag 11 en dag 13) voor het einde van uw thuisisolatie. U kan het werk pas hervatten als de test geen COVID-infectie aantoot.'

Aangezien momenteel geen leerlingen op school aanwezig zijn die tot de risicogroep behoren voor een ernstig verloop van COVID-19 (zie lijst van pediatrie groepen op de website van Sciensano <https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/Risicogroepen%20pediatrie%20NL%20FINAL.pdf>) is dit momenteel niet van toepassing voor de context van de school.

Bij ontwikkelen van symptomen die compatibel zijn met COVID-19 wordt de leerling een mogelijk geval en moet er telefonisch contact genomen worden met de huisarts die kan zeggen waar een staalafname kan plaatsvinden.

Bijkomende hygiënische maatregelen op school bij melding van COVID-19

Het spreekt voor zich dat de algemene hygiënemaatregelen zoals bepaald op basis van de risicoanalyse van de school steeds zo goed mogelijk gerespecteerd dienen te worden.

Bijkomend dienen in het klaslokaal waar de leerlingen met COVID-19 les volgde, de tafel van de leerling, deurklink en lichtschakelaar ontsmet te worden. Ook in de ruimte waar een leerling geïsoleerd werd, die op school symptomen vertoonde die kunnen wijzen op COVID-19, worden de 'high touch' oppervlakken gedesinfecteerd.

Informereren

Ouders, leerlingen en personeelsleden dienen snel geïnformeerd te worden. Spreek met de school af op welke manier dit efficiënt kan. Informeer op een open en transparante manier. Zorg ervoor dat de informatie de betrokkenen op korte termijn bereikt, dus bijvoorbeeld niet enkel via een brief in de boekentas. Hou hierbij ook rekening met de doelgroep die de informatie dient te krijgen. Indien de personen telefonisch gecontacteerd worden, is aanbevolen om bijkomend de geschreven hygiëeadvies te bezorgen. Op die manier kunnen de gecontacteerde personen ook na het telefoongesprek teruggrijpen naar de informatie.

Hoog-risico contacten: ouders en leerlingen worden geïnformeerd over het hoog-risico contact. Zie hygiëeadvies 'hoog-risico contact' voor de betrokken ouders en leerlingen: https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/COVID-19_procedure_hygiene_highriskcontact_NL.pdf. Hierbij wordt expliciet ook gevraagd om de CLB-arts te contacteren indien het hoog-risico contact symptomen zou vertonen.

Laag-risico contacten: ouders en leerlingen worden door het CLB geïnformeerd over het laag-risico contact. Zie hygiëeadvies 'laag-risico contact' voor de betrokken ouders en leerlingen: https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/COVID-19_procedure_hygiene_lowriskcontact_NL.pdf. Hierbij wordt expliciet ook gevraagd om de CLB-arts te contacteren indien het laag-risico contact symptomen zou vertonen.

Via het Agentschap Integratie en Inburgering is ook informatie te vinden in andere talen dan het Nederlands: <https://www.integratie-inburgering.be/corona-meertalige-info>. Via <https://www.info-coronavirus.be/nl/> staat ook toegankelijke informatie over het coronavirus in eenvoudige taal, audio en vreemde talen ter beschikking.

In principe dienen de overige ouders en leerlingen niet geïnformeerd te worden. Om paniek te voorkomen is het toch aangewezen om meteen alle ouders wiens kinderen naar de betrokken school komen, te informeren. Een algemene voorbeeldbrief is hiervoor via [deze link](#) te vinden.

Opvolging

In de algemene richtlijn van Sciensano voor hoog-risico contacten staat: 'Indien u op het werk in contact zal komen met personen die een hoog risico lopen om ernstig ziek te worden door COVID-19, dan zal u om de 3 dagen opgebeld worden om te informeren naar uw gezondheidstoestand.' Aangezien momenteel geen leerlingen en personeelsleden op school aanwezig zijn die tot de risicogroep behoren voor een ernstig verloop van COVID-19, is dit nu niet van toepassing voor de context van de school.

Risicogroep voor een ernstig verloop van COVID-19 bij kinderen: <https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/Risicogroepen%20pediatrie%20NL%20FINAL.pdf>.

Risicogroep voor een ernstig verloop van COVID-19 bij volwassenen: ouder dan 65 jaar, diabetes, ernstige chronische hart-, long- of nieraandoeningen, arteriële hypertensie, immunosuppressie, maligne hemopathie, actieve neoplasie.

Het is niet de bedoeling om de hoog- en laag-risico contacten actief te contacteren om na te vragen of ze symptomen vertonen. Er wordt aan de contacten van de indexleerling gevraagd om zelf contact op te nemen met de CLB-arts indien ze symptomen vertonen.

Externe dienst voor preventie en bescherming op het werk van de school

Herinner de school eraan om contact op te nemen met de externe dienst voor preventie en bescherming op het werk voor advies aan de personeelsleden van de school.