

Richtlijnen voor CLB bij een melding van COVID-19

11-9-2020 versie 8

OVERZICHT AANPASSINGEN:

- 11-5-2020: aanpassingen in blauw gearceerd
- 13-5-2020: specificatie over grootte van de bubbels geschrappt
- 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 oplijsten.
- 3-6-2020: link toegevoegd naar de hertaalde schriftelijke adviezen voor laag- en hoog-risico contacten
- 15-6-2020: alle nauwe contacten krijgen het advies zich te laten testen, ook indien ze asymptomatisch zijn
- 22-8-2020: aanpassing van risico-inschatting en teststrategie voor kinderen in scholen + indien huisarts op basis van sterk vermoeden van COVID-19 uitzonderlijk contactonderzoek op school wil laten starten alvorens het testresultaat is gekend, neemt de huisarts zelf contact op met de CLB-arts + persoonlijk contact voor hoog-risico contacten, voor laag-risico contacten kan een schriftelijke communicatie volstaan.
- 27-8-2020: aanvulling over internaten en wering bij meer dan 1 geval in de (klas)bubbel.
- 11-9-2020: nuancering van de passage over het contact met de arbeidsarts + aanvulling ivm de kleuter die als bevestigd geval beschouwd wordt + aanvulling over de richtlijnen voor de timing van de tweede test.

ALGEMENE INFORMATIE

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

Specifieke informatie over COVID-19 infecties bij kinderen is te vinden in het thematisch rapport '[COVID-19-infectie bij kinderen in België](#)' van Sciensano.

MAATREGELEN NAAR AANLEIDING VAN EEN MELDING AAN HET CLB

De maatregelen worden opgemaakt in opdracht van 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 gevalsdefinitie 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 gevalsdefinitie. 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, en uitzonderlijk wenst dat het contactonderzoek in de school start vooraleer het testresultaat gekend is, dan dient de huisarts hiervoor eFormulier 3 *"COVID-19: Directe aanvraag contactopvolging bij zeer sterk vermoeden van besmetting COVID-19"* in te vullen en de CLB-arts te contacteren. Zo niet, wordt er gewacht op het testresultaat vooraleer het contactonderzoek te starten. Maatregelen kunnen genomen worden van zodra er zekerheid is over het testresultaat. Dit kan na bevestiging van de huisarts of op basis van het verhaal van de (ouder van de) geteste persoon.

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 voor contacten.

Wie wordt als contactpersoon beschouwd?

- 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 uitzonderlijk al maatregelen 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 indien een staalafname onmogelijk is bij een mogelijk geval omdat de persoon bv. niet verplaatst kan worden.

Let op: Indien een persoon zelf een bevestigd geval van COVID-19 was (PCR+) in de afgelopen 8 weken, wordt deze niet beschouwd als een contactpersoon.

Let op: Nu de epidemie al verschillende maanden duurt, betekent een positieve PCR test niet steeds meer dat er sprake is van een recente infectie. Een positieve PCR testresultaat bij een patiënt die voldoet aan de 4 volgende criteria kan in de praktijk als oude infectie beschouwd worden en de patiënt als niet-infectieus ([RAG advies](#) van 30-7-2020):

1. de persoon is asymptomatische of heeft geen suggestieve symptomen van een COVID-19 infectie sinds meer dan 7 dagen. De persoon heeft geen ernstige symptomen die suggestief zijn voor COVID-19 sinds 4 weken na het begin van de symptomen;

EN

2. de persoon heeft geen contact gehad met een bevestigd positief geval in de afgelopen 3 weken (2 weken incubatie + 1 week infectieuze periode);

EN

3. de test toont een lage virale RNA-belasting (bv: hoge Ct, negatieve E - positieve N PCR, <100000 RNA copies/ml,...). Deze verschillende waarden zullen door elk laboratorium worden geïnterpreteerd;

EN

4. de persoon heeft één week of langer geleden een positieve serologie of een positieve PCR-test gehad.

Classificatie van contactpersonen

Scholen organiseren de lessen, speeltijden en opvang, in functie van het pandemieniveau (fase groen, geel, oranje of rood) en van het onderwijsniveau, al dan niet in klasbubbels. De [draaiboeken](#) per pandemieniveau en onderwijsniveau zijn terug te vinden op de website van het Departement Onderwijs. Klasbubbels 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: hoog-risico (nauwe) en laag-risico (oppervlakkige) contacten. De indeling is verschillend in functie van de leeftijdsgroep van de leerlingen. Hierbij wordt voorlopig geen rekening gehouden met het al dan niet dragen van een mondmasker of face-shield.

Leerlingen in het kleuteronderwijs:

o Als een kind in het kleuteronderwijs een bevestigd COVID-19 geval is of **beschouwd wordt als een bevestigd geval (= kleuter in quarantaine omdat een gezinslid positief testte, dat zelf symptomen**

ontwikkelt tijdens de quarantaine), worden alle kinderen in de klas, evenals de leerkracht, beschouwd als contactpersonen met een laag risico;

o Als de leerkracht een bevestigd COVID-19 geval is, worden alle kinderen in de klas beschouwd als contactpersonen met een hoog-risico gezien de kleuterleerkracht geen afstand bewaart met de leerlingen.

Leerlingen in het lager onderwijs:

o Als een kind in het lager onderwijs een bevestigd COVID-19 geval is, worden alle kinderen in de klas, evenals de leerkracht, beschouwd als contactpersonen met een laag risico;

o Als de leerkracht een bevestigd COVID-19 geval is, worden alle kinderen in de klas ook beschouwd als contactpersonen met een laag risico op voorwaarde dat de leerlingen niet langer dan 15 minuten contact hadden op een afstand van minder dan 1,5 meter met de leerkracht.

Leerlingen in het secundair onderwijs en personeelsleden of ander volwassenen in basis- en secundaire scholen

Als het personeelslid van een school of een leerling in het secundair onderwijs een bevestigd COVID-19 geval is, worden andere volwassenen en leerlingen in het secundair onderwijs in de volgende situaties als nauwe contacten 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 (bv. leerlingen die naast elkaar zitten in de klas) en/of waarbij voorwerpen werden gedeeld.
- Een persoon die direct fysiek contact heeft gehad met een COVID-19 geval (bijv. omhelzen, gevecht);
- 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 contact met een laag risico is iedereen die zich in dezelfde gesloten kamer/omgeving bevond als het COVID-19 geval, maar zonder cumulatieve contacttijd gedurende ten minste 15 minuten binnen een afstand van <1,5m.

Leerlingen (alle leeftijden) die in een internaat verblijven

Binnen een residentiële collectiviteit worden kinderen die deel uitmaken van dezelfde bubbel/zorggroep beschouwd als nauwe contacten. Er gelden dezelfde maatregelen als voor gezinsleden (huisgenoten).

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 voor één geval van COVID-19. In geval van een cluster (2 of meer gelinkte gevallen) dient steeds contact genomen te worden met het [team Infectieziektebestrijding](#) voor melding en indien nodig voor bijkomende advies.

Testing

Een lijst van de testcentra in de buurt is beschikbaar in deze link: <https://www.corona-tracking.info> (lijst staalafnameposten < algemeen overzicht).

Sinds augustus 2020 is het testbeleid voor kinderen jonger dan 6 jaar verschillend van het testbeleid voor kinderen van het lager- of secundair onderwijs en volwassenen.

Kinderen jonger dan 6 jaar (kleuterklas)

Voor een kind in de kleuterklas wordt een test enkel aanbevolen als het kind voldoet aan de definitie van mogelijk geval van COVID-19 EN de klinische toestand een ziekenhuisopname vereist OF als het resultaat impliceert dat er maatregelen moeten worden genomen om nauwe contacten te beschermen (bijvoorbeeld wanneer er een cluster in een collectiviteit is of wanneer een familielid het risico loopt een ernstige vorm van de ziekte te ontwikkelen).

De RAG hield in zijn advies voor kleuters rekening met dezelfde elementen dan in zijn [advies voor kinderen onder de 3 jaar](#):

- Jonge kinderen testen veel minder vaak positief voor COVID-19 dan volwassenen, ook nu ze veel vaker getest worden;
- De afname van een nasofaryngeale swab is pijnlijk voor jonge kinderen;
- Vanuit het principe 'first do not harm' wordt de test enkel toegepast indien het resultaat de te nemen maatregelen beïnvloedt;
- Jonge kinderen vertonen regelmatig symptomen die kunnen wijzen op COVID-19, wat tot herhaaldelijke testing zou leiden. Hierdoor kunnen ouders weigerachtig worden om de dokter te raadplegen wanneer hun jong kind ziek is. Dit zou tot uitstel van zog kunnen leiden;
- Op basis van huidig beperkt onderzoek blijkt dat jonge kinderen minder besmettelijk zijn dan volwassenen.

De '[beslisboom voor kleuteronderwijs](#)' helpt te bepalen of een test al dan niet aanbevolen is voor kleuters.

Als het testresultaat negatief is:

Het kind wordt thuis gehouden totdat zijn of haar gezondheid verbetert.

Als het testresultaat positief is:

- het kind blijft in thuisisolatie en kan 7 dagen na het optreden van de symptomen terugkeren naar school, zolang er geen koorts is gedurende de laatste 3 dagen en met een aanzienlijke verbetering van de symptomen;
- de ouders brengen de school en/of het CLB op de hoogte van het testresultaat;
- de kleuterklas blijft open;
- de andere kinderen uit dezelfde kleuterklas alsook de leerkracht worden geacht een laag risico op infectie te lopen: geen quarantaine of tests nodig.

Als een ander kind uit dezelfde kleuterklas symptomen van COVID-19 ontwikkelt binnen de 14 dagen na het eerste bevestigd geval of geval dat beschouwd wordt als een bevestigd geval (= kleuter in quarantaine omdat een gezinslid positief testte, dat zelf symptomen ontwikkelt tijdens de quarantaine), moet dat kind worden getest.

- Als dat resultaat positief is (=tweede bevestigd geval), is er sprake van een cluster:
 - de kleuterklas wordt gesloten;
 - alle kinderen en de leerkracht worden in quarantaine geplaatst;
 - de leerkracht wordt getest.
 - de andere kinderen in de bubbel van de kleuterklas die binnen de 14-daagse quarantaineperiode symptomen van mogelijke COVID-19 ontwikkelen, zullen ook worden getest, aangezien het testresultaat zal bepalen of familieleden (en andere nauwe contacten) al dan niet in quarantaine moeten worden geplaatst.
- Als dat resultaat negatief is:
 - de kinderopvang/kleuterklas blijft open;
 - het kind wordt thuis gehouden totdat zijn of haar gezondheid verbetert

Kinderen vanaf 6 jaar (lager- en secundair onderwijs) en volwassenen

Personen met symptomen die kunnen wijzen op COVID-19 contacteren hun huisarts telefonisch voor advies. De huisarts oordeelt of een test is aangewezen.

Om de transmissie via asymptomatische contacten te beperken, worden nauwe contacten van besmette personen in thuisisolatie geplaatst. Bijkomend wordt voor alle nauwe contacten (ook voor de asymptomatische) ook onmiddellijk bij identificatie een PCR-test aanbevolen. Op die manier kan sneller contactonderzoek gestart worden van asymptomatische nauwe contacten met een positief testresultaat. Aangezien het asymptomatische nauw contact op het moment van de testafname nog in de incubatieperiode kan zitten, mag een negatief testresultaat geen vals gevoel van veiligheid creëren. Ook bij een negatief testresultaat, dient de aanbevolen periode van thuisisolatie gerespecteerd te worden.

Verder verloop voor asymptomatische nauwe contacten:

- Indien het testresultaat negatief is, volgen 14 dagen isolatie na het laatste risicocontact.
Bij ontwikkelen van symptomen die compatibel zijn met COVID-19 wordt het contact een mogelijk geval en moet deze telefonisch contact nemen met de huisarts. Deze kan bepalen of een test aangewezen is en waar deze kan uitgevoerd worden. Er wordt ook gevraagd om de

CLB-arts te informeren als de huisarts beslist om een test af te nemen. Op die manier weet de CLB-arts dat er mogelijks sprake is van clustervorming.

- Indien het testresultaat positief is, wordt deze persoon een bevestigd geval. Er volgt een thuisisolatie tot 7 dagen na het afnemen van de test (te verlengen indien er symptomen optreden passend bij COVID-19) en contactonderzoek wordt opgestart.

Wering van school

Leerling ontwikkelt symptomen op school

Indien een leerling of personeelslid op school symptomen ontwikkelt die kunnen wijzen op COVID-19, dan dient deze op school geïsoleerd te worden in afwachting dat hij naar huis gaat. Op diezelfde dag dient de huisarts telefonisch gecontacteerd te worden, zodat hij kan afspreken waar een eventuele staalafname kan gebeuren.

De symptomen die hiervoor bij leerlingen in aanmerking komen zijn:

- Koorts (38,0°C en hoger) tenzij de oorzaak van de koorts gekend is, zoals bijvoorbeeld na vaccinatie.
- Hoesten of problemen met ademen. Als de leerling gekend is met deze klachten, kan hij/zij wel naar school tenzij de symptomen plots verergeren;
- Verkoudheid EN de leerling voelt zich ziek (denk aan spierpijn; vermoeidheid; keelpijn; hoofdpijn; geen eetlust);
- Niet goed meer kunnen ruiken of proeven.

Leerlingen met enkel klachten van een verkoudheid mogen naar school als ze zich niet ziek voelen.

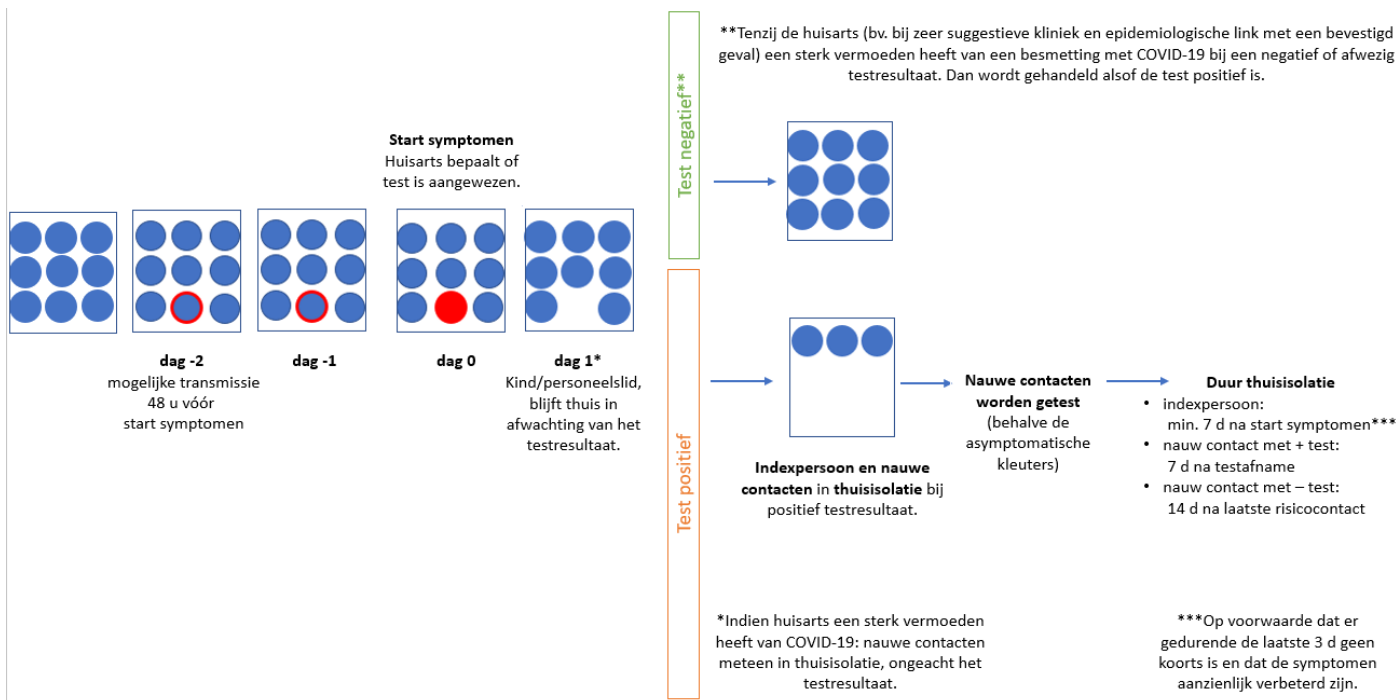
Verkoudheid = Snot in/uit de neus (kleur maakt niet uit), eventueel met niezen of een kuchje.

In afwachting van het testresultaat

De persoon die getest is, kan in afwachting van het testresultaat niet naar school. Hij blijft sowieso tot het resultaat bekend is in thuisisolatie, ook al heeft hij geen symptomen.

Een bijkomend risico op transmissie door eventuele contacten van de persoon die getest werd, is, in afwachting van het resultaat van de test van de indexpersoon, eerder beperkt. De incubatieperiode van het virus bedraagt gemiddeld 5-6 dagen (met spreiding van 2-14 dagen).

Enkel indien de behandelende arts uitzonderlijk het contactonderzoek al wil laten starten als hij een sterk vermoeden heeft dat het om COVID-19 gaat (bv. zeer suggestieve kliniek en epidemiologische link met een bevestigd geval) worden de maatregelen voor nauwe contacten van de indexpersoon meteen toegepast, vooraleer het testresultaat gekend is. De maatregelen blijven nadien van kracht, ongeacht de uitkomst van het testresultaat. De huisarts dient hiervoor het eFormulier 3 "*COVID-19: Directe aanvraag contactopvolging bij zeer sterk vermoeden van besmetting COVID-19*" in te vullen en de CLB-arts te contacteren.



Maximum 1 geval van COVID-19 in de (klas)bubbel

Symptomatische persoon met een positief testresultaat en symptomatische persoon met een afwezig of negatief testresultaat waarbij de huisarts een zeer sterk vermoeden heeft van besmetting
Deze persoon mag 7 dagen na het begin van de symptomen terugkeren naar school op voorwaarde dat zij gedurende de laatste 3 dagen geen koorts heeft gehad en dat de symptomen aanzienlijk verbeterd zijn.

Laag-risico contacten

Laag-risico contacten mogen naar school mits strikt naleven van de basishygiënemaatregelen (zie 'informerer').

Hoog-risico contacten

Alle hoog-risico contacten blijven thuis in isolatie, ondergaan een PCR-test voor SARSCoV-2 virus ~~via hun huisarts~~ (behalve kleuters, zie 'testing') en volgen zelf hun gezondheidstoestand op 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 'informerer').

De quarantaine duurt 14 dagen, te tellen vanaf de dag na het laatste risicocontact. Bij negatief resultaat wordt de quarantaine verdergezet. Indien de contactpersoon een eerste test onderging binnen de 7 dagen na blootstelling, kan de arts in overleg met de patiënt beslissen een tweede PCR test uit te voeren. Deze tweede test moet minstens 5 dagen na de eerste PCR test en ten vroegste 9 dagen na het laatste risicocontact worden uitgevoerd. Bij een tweede negatief PCR resultaat kan de quarantaine worden beëindigd (dit is dus ten vroegste 10 dagen na het laatste risicocontact).

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.

Meer dan 1 geval van COVID-19 in de (klas)bubbel

In geval van een cluster (2 of meer gelinkte gevallen) dient steeds contact genomen te worden met het [team Infectieziektebestrijding](#) voor melding en indien nodig bijkomende advies.

Op dat moment wordt in basisscholen besloten om de volledige (klas)bubbel (leerlingen en leraar) in quarantaine te plaatsen. Kleuters worden enkel getest als ze symptomen vertonen. Oudere leerlingen en volwassenen worden allemaal getest.

Het beleid bij clustervorming in secundaire scholen hangt af van de maatregelen die in de school zijn genomen in functie van de pandemiefase. Kunnen de hoog risico-contacten geïdentificeerd worden omdat leerlingen bv een vaste plaats hebben in de klas? Dan dienen enkel die hoog-risico-contacten in quarantaine te gaan en getest te worden. Krijgen de leerlingen in de klas geen vaste plaatsen en zitten de leerlingen op minder dan 1,5 meter van elkaar, dan gaat de volledige (klas)bubbel in quarantaine en wordt de volledige groep getest.

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.

De hoog-risico-contacten worden steeds persoonlijk gecontacteerd (bv. via telefoon of huisbezoek) door het CLB. Zowel laag- als hoog-risico contacten ontvangen geschreven richtlijnen via brief, mail,... Bijkomend is ook aanbevolen om geschreven (al dan niet digitaal) hygiëeadvies te bezorgen. Op die manier kunnen de gecontacteerde nauwe contacten ook na het mondeling advies nog eens teruggrijpen naar de informatie.

Hoog-risico (nauwe) contacten: ouders, leerlingen en personeelsleden worden geïnformeerd over het hoog-risico contact. De geschreven hygiëeadvies van Sciensano werden hertaald en aangepast aan de schoolcontext, zie '[advies hoog-risico contacten](#)' (versie kleuter en versie niet-kleuter). Aanvullend bij dit document dienen steeds de naam van het nauw contact, de datum waarop de thuisisolatie start en de contactgegevens van het CLB vermeld te worden.

Hierbij wordt expliciet ook gevraagd om de CLB-arts te contacteren indien het hoog-risico contact symptomen zou vertonen of een positief testresultaat heeft.

Laag-risico (oppervlakkige) contacten: ouders en leerlingen worden door het CLB geïnformeerd over het laag-risico contact. De geschreven hygiëneadviezen van Sciensano werden hertaald en aangepast aan de schoolcontext, zie '[advies laag-risico contacten](#)'. Aanvullend bij dit document dienen steeds de datum waarop de verhoogde waakzaamheid start en de contactgegevens van het CLB vermeld te worden.

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 neoplasië.

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 en de huisarts een test laat afnemen.

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

Na een melding van een COVID-19 geval start de CLB-arts het contactonderzoek. Is een personeelslid van de school de indexpersoon of een contact, dan zal de arbeidsarts verbonden aan de school hiervan verwittigd worden (door de school of het CLB) zodat CLB-arts en arbeidsarts kunnen afstemmen.