

# Richtlijnen voor CLB bij een melding van COVID-19

21-10-2020 versie 13

## 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 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.
- 20-09-2020: concretisering 'meer dan 1 COVID-19 geval in de klasbubbel'
- 1-10-2020: aanpassing conform de nieuwe richtlijnen van Sciensano:
  - o Er wordt rekening gehouden met het correct dragen van een (stoffen) mondmasker bij het classificeren van de contacten
  - o Het test- en quarantainebeleid voor asymptomatische hoog-risico contacten is aangepast.

+ aanvulling bij 'meer dan 1 COVID-19 geval in de klasbubbel' in het lager onderwijs

+ concretisering van de vraagverheldering na een melding

- 2-10-20: aanvullingen:
  - o Q = 14 dagen als nauw contact zich niet laat testen
  - o correct dragen van een mondmasker door beide personen = LR contact
  - o hoog-risico contacten in een transportmiddel
- 20-10: aanpassingen:
  - o Het begrip 'oppervlakkige' contact wordt verlaten en vervangen door 'laag-risico' contact.
  - o Omwille van problemen met de testcapaciteit gelden tot 15/11/2020 nieuwe regels rond quarantaine (10 dagen) en het testen van asymptomatische hoog-risicocontacten. Asymptomatische hoog-risicocontacten worden vanaf 21/10 niet meer getest, behalve personeel in de gezondheidszorg.
  - o Aanvulling ivm de quarantaineduur voor kinderen van een positief geteste ouder.

- 21-10: aanpassing van de classificatie van personen in een transportmiddel.

## 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/nl/covid-19-procedures> .

### 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').

#### Wie wordt als bevestigd geval beschouwd?

- Personen met een positief testresultaat.

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.

- Kleuters die binnen de 14 dagen na een nauw contact met een COVID-19 geval binnen het gezin symptomen vertonen die kunnen wijzen op COVID-19;

- Personen zonder of met een negatief 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 de huisarts 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.

Deze informatie komt tot bij het CLB via het Vlaamse callcenter, de huisarts of de school die geïnformeerd werd door het personeelslid of de (ouder van de) leerling.

**Wat vraag ik bij een melding van een bevestigd geval na bij de (ouder van de) indexpatiënt om te bepalen of het CLB de contacttracing op school/internaat moet starten?**

- reden voor testafname (belangrijke informatie om te weten of het eventueel een secundair geval is in de klasbubbel)
- datum en uur waarop de eventuele symptomen gestart zijn
- datum en uur van testafname
- datum en uur van het laatste moment waarop het bevestigd geval aanwezig was op school

Indien het COVID-19 geval op school/internaat aanwezig was tijdens de periode waarbinnen hij besmettelijk was, dan start het CLB de contacttracing in school/internaat.

## 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.

### **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 die symptomen ontwikkelt binnen de 14 dagen na contact met een COVID-19 geval binnen het gezin) 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 en geen mondmasker draagt.

#### ➤ **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 in het klaslokaal niet langer dan 15 minuten contact hadden op een afstand van minder dan 1,5 meter met de leerkracht zonder mondmasker (op mond en neus!) en dat er geen nauw rechte fysiek contact was tussen de leerkracht en de leerlingen.

➤ **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), zonder correct gebruik van een mondmasker (neus en mond volledig bedekkend) door één van beide personen. Dit zijn bijvoorbeeld leerlingen of leerkracht die samen eten en geen afstand bewaren of kinderen van dezelfde groep in een residentiele collectiviteit. Indien er een volledige scheiding was door een wand uit plexiglas valt dit niet onder een 'face to face' contact;
- Iedereen die fysiek contact had met een geval van COVID-19, bijvoorbeeld bij knuffelen, handen schudden,... (al dan niet met een mondmasker aan) of die in direct contact kwam met lichaamsvloeistoffen, bv. bij het zoenen (al dan niet op de mond).
- Een persoon die meer dan 15 minuten samen met een COVID-19 patiënt heeft gereisd, in eender welk transportmiddel, zittend binnen twee zitplaatsen (in eender welke richting) van de patiënt, **tenzij alle betrokkenen correct een mondmasker droegen.**

De contacten met een laag risico zijn:

- 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;
- Een persoon die meer dan 15 minuten contact heeft gehad met een COVID-19 patiënt op een afstand van <1,5 m ("face to face"), maar waarbij beiden adequaat een mondmasker hebben gebruikt (neus en mond bedekt);
- Een persoon die zich meer dan 15 minuten in dezelfde kamer/gesloten omgeving bevond met een COVID-19 patiënt, maar waarbij een afstand van >1,5 m gerespecteerd werd.

### **IN DE PRAKTIJK (SECUNDAIR ONDERWIJS)**

#### **Het mondkmasker wordt niet gedragen tijdens de maaltijd.**

Een 'face tot face' contact dat in totaal > 15 minuten duurt binnen een afstand van <1,5 m wordt als hoog-risico contact beschouwd. Dit is zowel binnen als buiten van toepassing aangezien de eventuele transmissie in deze situatie via droplets verloopt.

Voor maatlijden die binnen gedeeld wordt, dient bijkomend rekening gehouden te worden met een eventuele transmissie via aerosolen. Op dat moment worden alle personen (in eender welke richting) die in totaal > 15 minuten binnen een afstand van <1,5 m contact hadden als hoog-risico contacten beschouwd.

In de richtlijn van Sciensano voor laag-risico-contacten 'Een persoon die zich meer dan 15 minuten in dezelfde kamer/gesloten omgeving bevond met een COVID-19 patiënt, maar waarbij een afstand van >1,5 m gerespecteerd werd.', komt de 'kamer' overeen met de grootte van een klaslokaal, niet met een refter. Dit betekent dat niet alle leerlingen die in de refter eten en geen hoog-risico-contact hadden met de indexpersoon, meteen ook als laag-risico-contact moeten geclassificeerd worden. Als leerlingen per bubbel eten en er afstand voorzien is tussen de bubbels, dan hoeft men enkel de leerlingen binnen de bubbel van de indexleerling als contact te beschouwen.

Het blijft sowieso aanbevolen om de lunch zoveel als mogelijk buiten te laten doorgaan. Als dit niet lukt dient het lokaal waarin gegeten wordt goed verlucht te zijn.

#### **Jongeren dragen geen mondkmasker tijdens de sportles.**

Bij een melding van COVID-19 worden eventuele fysieke contacten die jongeren tijdens het sporten hadden (bv. een contact met een schouder of been bij een strijd voor de bal), als laag-risico contacten beschouwd, ook als ze ouder zijn dan 12 jaar. Voetballen of basketten op zich houdt dus geen hoog-risico op transmissie in. Karate- of judoles is momenteel niet aangewezen op school. Vraag toch na bij de indexleerling of er tijdens het sporten herhaaldelijk of langdurig fysiek contact was. Vraag ook na hoe de kleedkamers zijn georganiseerd om na te gaan of daar eventueel een nauw contact heeft plaatsgevonden.

Het blijft sowieso aanbevolen om de sportlessen zoveel als mogelijk buiten te laten doorgaan. Als dit niet lukt dient het lokaal waarin gesport wordt goed verlucht te zijn.

#### **Een leerling van het secundair onderwijs heeft symptomen en laat zich testen voor COVID-19. Hij was op school aanwezig op het moment dat hij al besmettelijk was. Wat vraag ik na om de contacten te classificeren die in de loop van de besmettelijke periode plaatsvonden op de speelplaats?**

Vraag naar eventueel rechtsreeks fysiek contact zoals handen schudden, omhelsen of kussen.

Vraag ook naar 'face to face' contacten gedurende in totaal > 15 minuten binnen een afstand van <1,5 m waarbij minstens één van beide het (stoffen) mondkmasker niet correct droeg. In beide situaties is er sprake van een hoog-risico contact.

#### ➤ **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

Enmaal beslist wordt om de contacttracing te starten op school, verzamel je informatie over de duur en de aard van de contacten die op school plaatsvonden tijdens de besmettelijke periode. Deze informatie kan je krijgen via de school en via de (ouder van de) indexpatiënt. Bepaal nadien wie laag- en hoog-risicocontacten zijn.

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 de medisch expert (mSPOC) van de zorgraad waarin de school zich situeert voor melding en overleg over de te nemen maatregelen. De medisch expert of zijn afgevaardigde kan in tweede lijn een advies vragen aan de artsen van het Team Infectieziektebestrijding van het Agentschap Zorg en Gezondheid.

### Testing

Omwille van onvoldoende testcapaciteit wordt voorrang gegeven aan symptomatische personen, personen die gehospitaliseerd moeten worden en nieuwe bewoners van residentiële collectiviteiten. Vanaf 21-10-2020 en t.e.m 15 november geldt voor hoog-risico contacten en terugkerende reizigers (die hoog risico lopen, na invullen zelfbeoordelingsformulier) een quarantaine van 10 dagen, zónder test, behalve voor gezondheidspersoneel.

Nauwe contacten (behalve kinderen <6 jaar) worden enkel nog getest in geval van symptomen van COVID-19.

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 zorg 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.

Een eerste kleuter in de klas wordt getest...

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**



Zie ook de [beslisboom voor lager – en secundair onderwijs](#).

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

Alle asymptomatische hoog-risico contacten (inclusief reizigers uit een rode zone na invullen van een zelfbeoordelingsformulier) moeten zo snel mogelijk in quarantaine geplaatst worden. Ze worden enkel getest indien ze symptomen vertonen. De quarantaine duurt 7 dagen, te tellen vanaf het laatste hoog-risico contact. De quarantaine kan slechts beëindigd worden na een negatief testresultaat én niet vroeger dan dag 7 na de blootstelling.

De test wordt ten vroegste afgenomen op dag 5 na de laatste hoog-risico blootstelling.

- Indien de test positief is wordt de quarantaine verlengd met 7 dagen, te tellen vanaf de datum van staalname. Het contact wordt een indexgeval en de opsporing van zijn of haar naaste contacten wordt in gang gezet.
- Indien de test negatief is, wordt de quarantaine beëindigd op dag 7 na het laatste hoog-risico contact. Het is gekend dat de incubatieperiode kan oplopen tot 14 dagen, dus de persoon moet na het beëindigen van de quarantaine nog minstens een week extra waakzaam zijn voor het optreden van symptomen, zijn contacten strikt beperken (zeker met personen die risico lopen op een ernstig verloop van de ziekte) en de hygiënische maatregelen toepassen. Bij het ontwikkelen van symptomen moet de persoon zich isoleren en een afspraak maken met de huisarts voor een test.
- Bij afwezigheid van een testresultaat voor een patiënt van  $\geq 6$  jaar (testweigering of onmogelijk uit te voeren), zal hij/zij 14 dagen in quarantaine moeten worden geplaatst.

## 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 ( $38,0^{\circ}\text{C}$  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.

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 'informereren').

#### **Hoog-risico contacten**

Alle hoog-risico contacten blijven thuis in isolatie, ondergaan een PCR-test voor SARS-CoV-2 virus (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 'informereren').

De quarantaine duurt 10 dagen, te tellen vanaf het laatste hoog-risico contact. De quarantaine kan slechts beëindigd worden na een negatief testresultaat én niet vroeger dan dag 7 na de blootstelling. De test wordt ten vroegste afgenomen op dag 5 na de laatste hoog-risico blootstelling.

o Indien de test positief is wordt de quarantaine verlengd met 7 dagen, te tellen vanaf de datum van staalname.

o Indien de test negatief is, wordt de quarantaine beëindigd op dag 7 na het laatste hoog-risico contact. Het is gekend dat de incubatieperiode kan oplopen tot 14 dagen, dus de persoon moet na het beëindigen van de quarantaine nog minstens een week extra waakzaam zijn voor het optreden van symptomen, zijn contacten strikt beperken (zeker met personen die risico lopen op een ernstig verloop van de ziekte) en de hygiënische maatregelen toepassen. Bij het ontwikkelen van symptomen moet de persoon zich isoleren en een afspraak maken met de huisarts voor een test.

Bij afwezigheid van een testresultaat voor een patiënt van  $\geq 6$  jaar (testweigering of onmogelijk uit te voeren), zal hij/zij 14 dagen in quarantaine moeten worden geplaatst.

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

“Dag 0” van de quarantaine is steeds de dag van het laatste hoog-risico contact. Voor personen die onder hetzelfde dak wonen, kan dat laatste hoog-risico contact op verschillende momenten vallen, afhankelijk van het gedrag van het indexgeval. Indien het indexgeval zich niet kan of wil isoleren van zijn huisgenoten (bv. in geval van jonge kinderen), zal het laatste hoog-risico contact pas op het einde van de besmettelijke periode van het indexgeval zijn. Om een langdurige quarantaine en secundaire besmettingen binnen het huishouden te vermijden, is het aan te raden om ook binnen het huishouden de isolatieregels strikt toe te passen.

Indien het hoog-risico contact symptomen van COVID-19 ontwikkelt, dan wordt er getest. Is het resultaat negatief en de test ten vroegste afgenomen 5 dagen na het laatste hoog-risico contact, dan kan de quarantaine opgeheven worden na 7 dagen (te beginnen na het laatste hoog-risico contact) indien de klinische toestand dat toelaat. Aangezien de incubatietijd tot 14 dagen kan oplopen, moeten de algemene maatregelen nog 7 dagen worden gevolgd.

### **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 de medisch expert (mSPOC) van de zorgraad waarin de school zich situeert voor melding en overleg over de te nemen maatregelen. De medisch expert of zijn afgevaardigde kan in tweede lijn een advies vragen aan de artsen van het Team Infectieziektebestrijding van het Agentschap Zorg en Gezondheid.

Via deze [link](#) is de procedure voor gedeeltelijke of volledige sluiting van een school n.a.v. een clusterbesmetting te raadplegen. De procedure omschrijft wie welke stappen onderneemt wanneer er overwogen wordt om een school gedeeltelijk of volledig te sluiten naar aanleiding van een COVID-19-clusterbesmetting.

### **Gelinkte gevallen?**

Indien een hoog- of laag-risico contact van een COVID-19-geval op school tijdens de 14 dagen na het laatste contact met het COVID-19-geval zelf positief test, is er mogelijks sprake van een cluster. Men kan clustervorming op school vermoeden als geen andere oorzaak van transmissie dan via de contacten op school bekend is.

Ga dit zo goed mogelijk na bij de verschillende COVID-19-gevallen van de klasbubbel. Heeft het COVID-19-geval nauw contact gehad met een ander COVID-19 geval in het gezin, de sportclub,....? Zo ja, dan kan vermoed worden dat de COVID-19-gevallen in de klasbubbel niet gelinkt zijn.

Bij twijfel of er al dan niet sprake is van gelinkte gevallen, kan advies gevraagd worden aan de medisch expert van de zorgraad.

## **Algemene richtlijnen bij gevallen die vermoedelijk via contact op school gelinkt zijn**

### **Kleuteronderwijs**

Indien zich meer dan 1 geval (leerling + leerling of leerling + kleuterleerkracht) voordoet in de klasbubbel en er is vermoeden van transmissie in de bubbel (de gevallen zijn gelinkt via de klasbubbel), dan gaat de (klas)bubbel (kleuters en leerkracht) in quarantaine voor 10 dagen. ~~Kleuters worden enkele getest als ze symptomen vertonen, de leerkracht wordt wel getest.~~ Kleuters en leerkracht worden enkel getest indien ze symptomen van COVID-19 vertonen.

#### Lagere onderwijs

Indien zich meer dan 1 geval (leerling + leerling of leerling + leerkracht) voordoet in de klasbubbel en er is vermoeden van transmissie in de bubbel (de gevallen zijn gelinkt via de klasbubbel), dan gaat de (klas)bubbel in quarantaine. De leden van de klasbubbel dienen getest te worden indien ze symptomen van COVID-19 vertonen.

Stel dat de positief geteste leerkracht toch nauw contact heeft gehad met de leerlingen, dan kan dezelfde redenering als voor klasgroepen in het secundair onderwijs gevolgd worden. Bespreek dit steeds met de mSPOC.

#### Secundair onderwijs

Bij een indexgeval in een klas maakt men het onderscheid tussen de nauwe contacten en de laag risico contacten volgens de criteria van de contactdefinitie in de contactprocedure. De nauwe contacten worden getest gaan voor 10 dagen in quarantaine. Als een hoog-risico contact symptomen van COVID-19 vertoont, dan wordt die ook getest. Indien onder hen een leerling positief blijkt te zijn, wordt deze leerling ook een indexgeval en doorloopt men nogmaals het contactopvolgingsproces. De klas moet niet in zijn geheel in quarantaine geplaatst worden. Indien echter het tweede positieve geval in de klas geen hoog risico contact is van het eerste indexgeval, moet men buiten de klas zoeken naar een andere mogelijke bron van overdracht tussen deze twee gevallen. Indien men geen andere mogelijke bron vindt buiten de klas, wordt de hele klas in quarantaine geplaatst gedurende 10 dagen en getest.

Samen met de medisch expert van de zorgraad (mSPOC) en de arbeidsarts wordt beoordeeld of het aangewezen is om ook de leerkracht(en) in quarantaine te plaatsen.

## **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. 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 terugrijpen naar de informatie.

Ook laag- risico contacten ontvangen geschreven richtlijnen via brief, mail,...

**Hoog-risico (nauwe) contacten:** ouders, leerlingen en personeelsleden worden geïnformeerd over het hoog-risico contact. De geschreven hygiëneadviezen van Sciensano werden hertaald en aangepast aan de schoolcontext, zie '[brief 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 neoplasmie.

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.