

Richtlijnen voor CLB bij een melding van COVID-19

19-04-2021 versie 21

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.
- 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.
- 20-11-2020: Vanaf 23/11/2020 worden alle asymptomatische hoogrisicocontacten opnieuw getest en dit ten vroegste op dag 7 (begin te tellen op de dag na het laatste risicovol contact). De quarantaine voor hoogrisicocontacten duurt 10 dagen. Is het resultaat van de test op dag 7 negatief, dan mag de quarantaine ingekort worden. Zoals voordien geldt na de quarantaine een periode van verhoogde waakzaamheid tot 14 dagen na het laatste risicovol contact.
+ nuancering van de aanpak bij clustervorming in het secundair onderwijs "Indien het tweede positieve geval in de klas een hoog-risico contact is van het eerste indexgeval in de klas of van een

gekend HR-contact buiten de klas (bv een gezinslid), dan moet de klas niet in quarantaine geplaatst worden.”

- 28-11-2020: een continu contact van >15 minuten op < 1,5 meter tussen een indexvolwassene en leerling (die geen mondmasker draagt) in de lagere school wordt als hoog-risico contact beschouwd, zelfs als de volwassene een mondmasker droeg.
- 23-01-2021: vanaf 25-1-2021 gelden volgende wijzigingen:
 - o Isolatieduur voor personen die positief testen voor COVID-19 wordt verlengd van 7 naar 10 dagen;
 - o Hoog-risicocontacten worden niet enkel op dag 7 na het laatste risicovol contact getest, maar ook meteen bij identificatie (tot en met 3 dagen na het laatste risicovol contact);
 - o Zit een leerling lager onderwijs indoor (klas, bus, eetzaal) naast (<1,5m gedurende > 15 minuten) een leerling die positief testte, dan wordt deze als hoog-risico contact beschouwd;
 - o Leraren en leerlingen van het vijfde en zesde leerjaar basisonderwijs dragen uit voorzorg een mondmasker zodra een leerling of leerkracht van de (klas)groep besmet is en in isolatie of in quarantaine moet. In de buitenschoolse opvang gelden dezelfde maatregelen: indien een begeleider of kind uit deze leerjaren besmet is in de opvang groep. (richtlijn van het Vlaams Departement Onderwijs)

Het woord ‘(klas)bubbel’ is vervangen door ‘(klas)groep’.

- 26-01-2021: duiding bij de HR in het lager onderwijs. Als contactonderzoek niet mogelijk is omdat er geen ruimte voor is of omdat de kinderen geen vaste plaats hebben in de klas, worden alle leerlingen van de klas beschouwd als HR-contacten.
- 02-02-2021: kleuters worden voortaan ook getest na een hoog-risico contact op school + bij clusters in het lager onderwijs wordt dezelfde redenering toegepast als in het secundair onderwijs (zie ‘wering’) + link naar flowchart cluster op school, Sciensano
- 03-02-2021: rechtzetting van de aanpassing van 23/1: als een hoog-risicocontact binnen de 72 uur na het risicocontact wordt geïdentificeerd wordt er zo snel mogelijk een eerste test afgenomen.
- 21-03-2021:
 - o schrappen van de richtlijn van het Vlaams Departement Onderwijs die bepaalde dat leerlingen en leerkrachten van het vijfde of zesde leerjaar uit voorzorg een mondmasker moeten dragen indien iemand van de klas in quarantaine of isolatie moet, gezien vanaf 22-3-2021 alle leerlingen (en leerkrachten) van het vijfde en zesde leerjaar een mondmasker moeten dragen tot de paasvakantie.
 - o Aanvulling: passage over de collectieve testing met toevoegen van link naar de ‘Procedure inschakelen mobiele testteams (19-2-2021)

- 19-04-2021:

- o Indien een persoon zelf een bevestigd geval van COVID-19 was (PCR+) in de afgelopen 3 maanden (i.p.v. 8 weken), wordt deze niet beschouwd als een contactpersoon;
- o Als een klas gesloten wordt omwille van wijdverspreide circulatie van het virus binnen deze klas, start de quarantaineperiode voor alle leerlingen vanaf de 1e dag van de sluiting van de klas.
- o Een positief resultaat van een zelftest dient bevestigd te worden door een PCR-test alvorens het als een bevestigd geval te kunnen beschouwen.

Inhoud

ALGEMENE INFORMATIE	4
MAATREGELEN NAAR AANLEIDING VAN EEN MELDING AAN HET CLB.....	4
STAP 1: Verheldering van de melding	4
A. Wie wordt als bevestigd geval beschouwd?	4
B. Wat vraag ik bij een melding van een bevestigd geval na bij de (ouder van de) indexpatiënt om te bepalen of het CLB de contactonderzoek op school/internaat moet starten?	5
C. Wanneer is een bevestigd geval besmettelijk?	5
STAP 2: Contactonderzoek en maatregelen	6
A. Het contactonderzoek	6
Wie wordt als contactpersoon beschouwd?.....	6
Classificatie van contactpersonen	6
B. Te nemen maatregelen bij een bevestigd of vermoedelijk geval van COVID-19	10
Verzamel bijkomende informatie.....	10
Meldingsplicht	10
Testing	10
Wering van school	12
Bijkomende hygiënische maatregelen op school bij melding van COVID-19.....	16
Informereren	16
Opvolging.....	17
Externe dienst voor preventie en bescherming op het werk van de school.....	17

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 de thematisch rapporten '[COVID-19-infectie bij kinderen in België \(augustus 2020\)](#)' en '[Schoolsurveillance in België in het kader van de covid-19 epidemie](#) (januari 2021)' op de website van Sciensano.

MAATREGELEN NAAR AANLEIDING VAN EEN MELDING AAN HET CLB

Deze richtlijnen 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').

A. WIE WORDT ALS BEVESTIGD GEVAL BESCHOUWD?

1. Personen met een positief testresultaat.

Let op: Bij een positief resultaat van de zelftest dient de persoon zich te isoleren in afwachting van het resultaat van de PCR-test. Bij een positief testresultaat voor de PCR-test wordt de geteste persoon beschouwd als een bevestigd geval.

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):

- 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

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

EN

- 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

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

2. 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 (ze hoeven niet getest te worden, maar worden wel als COVID-geval beschouwd);
3. 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.

B. WAT VRAAG IK BIJ EEN MELDING VAN EEN BEVESTIGD GEVAL NA BIJ DE (OUDER VAN DE) INDEXPATIËNT OM TE BEPALEN OF HET CLB DE CONTACTONDERZOEK OP SCHOOL/INTERNAAT MOET STARTEN?

Bevraag volgende items:

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

C. WANNEER IS EEN BEVESTIGD GEVAL BESMETTELIJK?

Personen met ziekteklachten zijn besmettelijk vanaf 48 u vóór de start van de klachten tot 10 dagen na het begin van de klachten, of langer als de symptomen aanhouden.

Personen zonder ziekteklachten worden als besmettelijk beschouwd vanaf 48 u vóór tot 10 dagen na de afname van de positieve test.

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

~~In scholen van het Vlaams Onderwijs en in de buitenschoolse opvang geldt bijkomend vanaf 25/01/2021 dat leraren en leerlingen van het vijfde en zesde leerjaar basisonderwijs uit voorzorg een mondkapje dragen zodra een leerling of leerkracht van de (klas)groep in isolatie of in quarantaine moet.~~

~~Indien een leraar of leerling nauw contact had met een bevestigd geval buiten de school (bv in het gezin) maar (nog) geen testresultaat gekend is, zal dus:~~

- ~~Het contactonderzoek meteen starten als het een symptomatische kleuter betreft (kleuter wordt als bevestigd geval beschouwd, ook zonder de test) of indien de huisarts aangeeft een sterk vermoeden te hebben van besmetting van COVID-19. In de andere situaties start het contactonderzoek pas indien een positief testresultaat gekend is;~~
- ~~Mondmaskerplicht op school en in de opvang meteen van toepassing zijn voor de (klas)groep indien een leraar of leerling van het vijfde of zesde leerjaar basisonderwijs in quarantaine moet.~~

STAP 2: CONTACTONDERZOEK EN MAATREGELEN

A. HET CONTACTONDERZOEK

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

Wie wordt als contactpersoon beschouwd?

1. 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 10 dagen na het begin van de symptomen, of langer als de symptomen aanhouden);
2. Elke persoon die contact had met een asymptomatische persoon met een positieve PCR-test voor SARS-Cov-2 (tenzij beschouwd wordt dat het om een 'oude infectie' gaat, cf. hoger 'Wie wordt beschouwd als een bevestigd geval?'), in een tijdsbestek van 48 uur vóór tot 10 dagen na de staalafname die leidde tot bevestiging met de PCR-test.
3. 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~~ **3 maanden**, 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 in (klas)groepen. De [draaiboeken](#) per pandemieniveau en onderwijsniveau zijn terug te vinden op de website van het Departement

Onderwijs. (Klas)groepen 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 (positieve test) 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 de personen die indoor (klaslokaal, eetzaal,...) naast de index zitten (> 15 minuten op < 1,5 meter) als hoog-risico contacten beschouwd, ~~aangezien~~ als deze leerling en/of het contact geen mondmasker draagt. De overige leden van de (klas)groep worden beschouwd als contactpersonen met een laag risico.

Als de kinderen geen vaste plaats hebben in de klas, of als uitgebreid contactonderzoek niet mogelijk is, worden alle contacten in de klas van het indexgeval als hoog-risicocontacten beschouwd.

In de bus worden contacten van > 15 minuten op <1,5 meter (2 zitplaatsen van de index) steeds als hoog-risico contacten beschouwd, ondanks het dragen van een mondmasker.

o Als de leerkracht een bevestigd COVID-19 geval is, worden alle kinderen in de klas beschouwd als contactpersonen met een laag risico op besmetting op voorwaarde dat de leerlingen in het klaslokaal geen continue blootstelling van 15 minuten hadden op een afstand van minder dan 1,5 meter met de leerkracht ~~zonder mondmasker (op mond en neus!)~~ (zelfs als de leerkracht een mondmasker droeg) en dat er geen nauw rechtsreeks fysiek contact was tussen de leerkracht en de leerlingen.

Dragen de leerkracht en de leerling een mondmasker op het moment dat ze > 15 minuten op < 1,5 m bij elkaar zitten in de klas, zonder rechtsreeks fysiek contact, dan wordt het contact als een laag-risico contact beschouwd. Draagt de leerling of de leerkracht op dat moment geen mondmasker, dan wordt beschouwd dat er een hoog risico was op besmetting.

Leerlingen in het secundair onderwijs

Als het personeelslid van een school of een leerling in het secundair onderwijs een bevestigd COVID-19 geval is, worden 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. 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.

Als uitgebreid contactonderzoek niet mogelijk is, worden alle contacten in de groep van het indexgeval als hoog-risicocontacten beschouwd en in quarantaine geplaatst.

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.

Leerlingen (alle leeftijden) die in een internaat verblijven

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

Personeelsleden of andere volwassenen in basis- en secundaire scholen onderling

Idem als voor leerlingen in het secundair onderwijs.

IN DE PRAKTIJK (SECUNDAIR ONDERWIJS)

Het mondk masker 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 worden, dient bijkomend rekening gehouden te worden met een eventuele transmissie via aërosolen. 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 groep eten en er afstand voorzien is tussen de groepen, dan hoeft men enkel de leerlingen binnen de groep 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 mondk masker 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.

Voor de actuele richtlijnen in verband met sportles in het secundair onderwijs, zie [Lessen L.O. gaan maximaal contactloos en zoveel mogelijk buiten door.](#)

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, omhelzen 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) mondk masker niet correct droeg. In beide situaties is er sprake van een hoog-risico contact.

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

Verzamel bijkomende informatie

Eenmaal beslist wordt om de contactonderzoek te starten op school, verzamelt het CLB informatie over de duur en de aard van de contacten die op school plaatsvonden tijdens de besmettelijke periode. Deze informatie wordt verkregen via de school en via de (ouder van de) indexpatiënt. Informatie over nauwe contacten in het basisonderwijs, wordt gezien de leeftijd van de indexpatiënt enkel verzameld via de school. Bepaal nadien wie laag- en hoog-risicocontacten zijn.

Ter ondersteuning kan hiervoor gebruik gemaakt worden van het document '[oplijsting contacten](#)' en '[Contacttracing door CLB na melding van COVID-19 geval STAP VOOR STAP](#)'.

Meldingsplicht

De melding van COVID-19 gebeurt rechtstreeks via ~~de behandelende arts~~ het testresultaat 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.

De arts van het Team Infectieziektebestrijding dient steeds betrokken te worden bij een grote uitbraak en indien overwogen wordt om bij één geval in een school af te wijken van de bestaande richtlijnen (bv. na melding over besmetting van bijzondere varianten van het coronavirus).

In '[Procedure gedeeltelijke of volledige sluiting van een school n.a.v. een clusterbesmetting COVID-19](#)' worden de rollen beschreven van de verschillende actoren in geval van een cluster in een school.

Testing

Een lijst van de testcentra in de buurt is beschikbaar in via: <https://www.corona-tracking.info> (~~triagecentra < lijst staalafnameposten < algemeen overzicht~~) [Mijn Gezondheid | eHealth \(belgie.be\)](#) (kaart met triage- en afnamecentra).

De CLB-arts schrijft na het contactonderzoek door CLB de test(en) voor bij hoog-risicocontacten (~~vanaf 6 jaar~~). Op die manier ontvangt (de ouder van) het hoog-risico contact een activatiecode (CTPC) per SMS.

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

Kinderen jonger dan 6 jaar (kleuterklas)

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

Voor een kind in de kleuterklas werd 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). Hierdoor werden kleuters zelden getest.

Sinds 2-2-2021 geldt nog steeds dat kleuters niet getest moeten worden na een hoog-risico contact binnen het gezin, maar bijkomend worden ze wel getest indien het hoog-risico contact plaats had buiten het gezin, bv op school. Bij een positief testresultaat moeten in dat geval bijkomende maatregelen genomen worden door de huisgenoten.

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

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

Personen met symptomen die kunnen wijzen op COVID-19 contacteren meteen hun huisarts telefonisch voor advies. De huisarts oordeelt of een test is aangewezen, zie gevalsdefinitie: <https://covid-19.sciensano.be/nl/covid-19-gevalsdefinitie-en-testing>.

Alle asymptomatische hoog-risico contacten (inclusief reizigers die terugkeren uit een rode zone ~~waar hij of zij meer dan 48 uur heeft verbleven en waarbij het zelfbeoordelingsformulier een hoog-risico aangeeft~~) moeten zo snel mogelijk in quarantaine geplaatst worden (zie verder 'wering' voor meer informatie over de quarantaine). ~~Ze worden enkel getest indien ze symptomen vertonen.~~ Ze worden twee maal getest tijdens hun quarantaine:

- Test 1: bij aankomst in België (voor reizigers) of zo snel mogelijk bij hoog-risicocontacten die < 72 uur na het laatste risicovol contact geïdentificeerd worden. Indien het hoog-risicocontact later geïdentificeerd is, dan wordt de eerste test niet aangeboden;
- Test 2: ten vroegste 7 dagen na aankomst in België of na het laatste risicovol contact (begin te tellen op de dag na het laatste risicovol contact).

Indien één van de testresultaten positief is, gaat de persoon in isolatie gedurende 10 dagen, te tellen vanaf de dag na de test van het positieve staal. Het contact wordt een indexgeval en de opsporing van zijn of haar naaste contacten wordt in gang gezet.

Collectieve testing

Zie de [beslisboom 'In geval van meerdere besmettingen'](#) op de website van Sciensano om samen met de mSPOC te oordelen of er mogelijks sprake is van wijdverspreide viruscirculatie (een uitbraak). Bij een vermoeden van een wijdverspreide viruscirculatie brengt men in kaart hoezeer het virus zich werkelijk verspreidt in de school via een collectieve testing van laag-risico contacten. Het testresultaat zal het verdere beleid helpen bepalen. In de ['Procedure inschakelen mobiele testteams \(MTT\)'](#) op de website van het Vlaams Departement Onderwijs wordt beschreven hoe de collectieve testing wordt

georganiseerd en wie erbij betrokken wordt. Laag-risico contacten hoeven in afwachting van het testresultaat niet automatisch in quarantaine te gaan.

In een school met een snelle toename van het aantal besmettingen, waar vermoed wordt dat er meer hoog-risico contacten zijn dan voorlopig geïdentificeerd, wordt soms gekozen om de school tijdelijk te sluiten. Op dat moment kan om praktische redenen het MTT ingeschakeld worden om hoog- en laag-risicocontacten te testen.

Wering van school

Duidelijke (vertaalde) folders voor ouders en jongeren met als titel 'Mag je kind naar school?' zijn te vinden op de website van de LOGO's: <https://www.vlaamse-logos.be/content/beslissingsboom-mag-je-kind-naar-school> .

a) 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.

b) 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 thuis, 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.

c) Maximum 1 bevestigd geval van COVID-19 in de (klas)groep in de afgelopen 14 dagen

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 7-10 dagen na het begin van de symptomen terugkeren naar school op voorwaarde dat hij 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 hygiënemaatregelen (zie 'informereren') gedurende 14 dagen na het risicovol contact.

~~In scholen van het Vlaams Onderwijs en in de buitenschoolse opvang geldt bijkomend vanaf 25/01/2021 dat leraren en leerlingen van het vijfde en zesde leerjaar basisonderwijs uit voorzorg een mondmasker dragen zodra een leerling of leerkracht van de (klas)groep in isolatie of in quarantaine moet.~~

~~Laag-risico contacten van een index in het vijfde of zesde leerjaar basisonderwijs dienen dus bijkomend gedurende 14 dagen binnen en buiten een mondmasker te dragen.~~

Hoog-risico contacten

De quarantaine duurt 10 dagen (begin te tellen op de dag na het laatste risicovol contact), maar kan vroeger beëindigd worden indien het negatief testresultaat van de test die ten vroegste afgenomen is op dag 7 na het laatste risicovol contact, eerder bekend is. Hoog-risico contacten mogen na de quarantaine opnieuw naar school mits strikt naleven van de hygiënemaatregelen (zie 'informereren') tot 14 dagen na het risicovol contact.

Het is gekend dat de incubatieperiode kan oplopen tot 14 dagen. De persoon moet dus na het beëindigen van de quarantaine nog ~~minstens een week extra~~ **tot 14 dagen na het risicovol contact, 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.

~~In scholen van het Vlaams Onderwijs en in de buitenschoolse opvang geldt bijkomend vanaf 25/01/2021 dat leraren en leerlingen van het vijfde en zesde leerjaar basisonderwijs uit voorzorg een mondmasker dragen zodra een leerling of leerkracht van de (klas)groep in isolatie of in quarantaine moet. Hoog-risico contacten van het vijfde of zesde leerjaar basisonderwijs dienen dus na hun quarantaine tot 14 dagen na het risicovol contact een mondmasker te dragen.~~

Indien er bij afloop van de quarantaine van 10 dagen geen testresultaat bekend is (~~bv bij kleuters bij weigering~~), wordt de quarantaine beëindigd.

Indien er tijdens de quarantaine 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 plaatsvinden (= duur van de isolatieperiode van de index). 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.

d) Meer dan 1 bevestigd geval van COVID-19 in de (klas)groep

In geval van een cluster (2 of meer *gelinkte* gevallen binnen een periode van 14 dagen) 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.

Clusters van besmettingen met COVID-19 kunnen [via een webformulier](#) gemeld worden aan Zorg en Gezondheid en de COVID-19-teams van de zorgraden.

Als houvast voor het contactonderzoek en te nemen maatregelen in geval van een cluster of een uitbraak (wijdverspreide circulatie) op school, wordt op de website van Sciensano een bevattelijk stappenplan gepubliceerd in de rubriek [Contactopvolging in kinderopvang en onderwijs](#).

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 sprake van een mogelijke 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 (klas)groep. 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 (klas)groep niet gelinkt zijn en zich toevallig in dezelfde periode voordoen.

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

In samenspraak met de m-SPOC en het Team Infectieziektebestrijding kunnen lokaal bijkomende maatregelen genomen worden.

Kleuteronderwijs

Indien zich binnen de 14 dagen meer dan 1 geval (leerling + leerling of leerling + kleuterleerkracht) voordoet in de (klas)groep en er is vermoeden van transmissie in de groep (de gevallen zijn vermoedelijk gelinkt via de klasgroep), dan gaat de (klas)groep (kleuters en leerkracht) in quarantaine voor 10 dagen. ~~Kleuters worden enkel getest als ze symptomen vertonen of als er bv ongerustheid bestaat in het gezin omdat een gezinslid risico loopt om een ernstige vorm van de ziekte te ontwikkelen.~~

De leerkracht en leerlingen worden getest volgens de richtlijn voor hoog-risico contacten (zie hoger).

Lagere onderwijs

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

~~Stel dat de positief geteste leerkracht of leerling het éne bevestigd geval nauw contact had met de leerlingen het andere nauw contact, dan kan dezelfde redenering als voor klasgroepen in het secundair onderwijs gevolgd worden. Bespreek dit steeds met de mSPOC.~~

Lager en 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 en gaan in quarantaine. Indien onder hen een leerling/leerkracht positief blijkt te zijn, wordt deze leerling/leerkracht ook een indexgeval en doorloopt men nogmaals het contactopvolgingsproces.

Indien het tweede positieve geval in de klas een hoog-risico contact is van het eerste indexgeval in de klas of van een gekend HR-contact buiten de klas (bv een gezinslid), dan moet de klas niet in quarantaine geplaatst worden. Het contactonderzoek was doeltreffend, de hoog-risico contacten zijn geïdentificeerd en in quarantaine.

Indien echter het tweede positieve geval in de klas geen hoog-risico contact is van het eerste indexgeval, wordt de hele klas in quarantaine geplaatst en getest tenzij een andere mogelijke bron van overdracht dan via de school wordt vermoed bij de positieve gevallen. **Als een klas gesloten wordt omwille van wijdverspreide circulatie van het virus binnen deze klas, start de quarantaineperiode voor alle leerlingen vanaf de 1e dag van de sluiting van de klas.**

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.

Op de [website van het Departement Onderwijs](#) is meer informatie te vinden over de voorzorgsmaatregelen die in Vlaamse scholen van toepassing zijn. Zo is o.a. beschreven wanneer een mondmasker moet worden gedragen en door wie.

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 teruggrijpen 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 hygiëeadvies van Sciensano werden hertaald en aangepast aan de schoolcontext, zie '[brief hoog-risico contacten](#)' (verschillende versies zodat gericht kan geïnformeerd worden). Aanvullend bij dit document dienen steeds de naam van het nauw contact, de einddatum van de quarantaine en de contactgegevens van het CLB vermeld te worden.

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

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

Hierbij wordt expliciet ook gevraagd om de school of het CLB 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 [Draaiboek Infectieziekten voor CLB \(VWVJ, 2020\)
richtlijn COVID-19, 19-04-2021](https://www.info-</p></div><div data-bbox=)

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 het CLB indien ze symptomen vertonen en de huisarts een test laat afnemen.

Opvolging van het testresultaat verloopt volgens de afspraken die gemaakt worden binnen de CLB-netten.

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.

Afspraken over de samenwerking tussen CLB en arbeidsarts werden gemaakt door de CLB-sector.