

MIJN PATIËNT VERTOONT COVID-19 SYMPTOMEN. WAT NU?

1. Wat is de gevalsdefinitie voor COVID-19?

Een mogelijk geval van COVID-19 is een persoon met

- minstens één van de volgende hoofdsymptomen die acuut ontstaan zijn, zonder andere duidelijke oorzaak : hoest; dyspnoe; thoracale pijn; acute anosmie of dysgeusie;
OF
- minstens twee van de volgende symptomen, zonder andere duidelijke oorzaak, koorts; spierpijn; vermoeidheid; rhinitis; keelpijn; hoofdpijn; anorexie; waterige diarree; acute verwardheid; plotse val
OF
- verergering van chronische respiratoire symptomen (COPD, astma, chronische hoest...), zonder andere duidelijke oorzaak.

Opmerking: voor een kind jonger dan 3 jaar of in kleuterklas (3 tot 5 jaar) wordt een test enkel aanbevolen als het kind voldoet van mogelijk geval van COVID-19 EN de klinische toestand een ziekenhuisopname vereist OF het resultaat impliceert dat er maatregelen moeten worden genomen om nauwe contacten te beschermen.

De andere kinderen in de bubbel van de kinderopvang/kleuterklas waar een bevestigd geval ge-diagnosticeerd werd en die 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.

Kinderen in het lager- of secundair onderwijs die onder hetzelfde dak wonen als een bevestigd COVID-19 geval, moeten in quarantaine worden gezet en worden getest, zoals beschreven in [de contact procedure](#).

Meer informatie over de [gevalsdefinitie](#) en de [procedure voor kinderen](#) vindt u bij Sciensano.

Daarnaast hebben de Belgische verenigingen voor kindergeneeskunde een document opgesteld over het [schoolgaan van kinderen met comorbiditeiten](#) en een lijst met [veel gestelde vragen over de pediatrische populatie](#).

Onder leiding van prof dr. Vlieghe heeft een expertengroep specifieke aanbevelingen gemaakt voor personen met verhoogd risico voor een ernstig verloop van COVID-19. [Meer informatie vindt u hier](#).

2. Welke acties dien ik te ondernemen als huisarts? Welk telefonisch advies geef ik aan mijn patiënt die COVID-19 symptomen vertoont?

- Blijf meteen thuis.
- De huisarts voert een **telefonische anamnese** en kan volgende vragen stellen:
 - ▶ Heeft u koorts? (>38°C)
 - ▶ Kan u moeilijk ademen?
 - ▶ Moet u hoesten
 - ▶ Moet u niezen?
 - ▶ Heeft u neusloop? (niet van toepassing: verstopte neus)
 - ▶ Heeft u keelpijn?
 - ▶ Voelt u zich griepig?
- Vraag de patiënt reeds een **lijstje** op te maken van de mensen waarmee hij/zij de voorbije dagen contact heeft gehad. Deze lijst wordt enkel gebruikt indien de patiënt positief test.
 - ▶ Wie?
Mensen met wie de patiënt contact had vanaf 2 dagen voor de covid-symptomen tot het moment van isolatie (bv. collega's, een vriend of vriendin waarmee hij/zij ging wandelen, gezinsleden, etc.). Geef duidelijk aan dat er een onderscheid wordt gemaakt tussen hoog risico contacten en laag risico contacten.
 - ▶ Wat?
Deze lijst bevat o.a.: naam, telefoonnummer, geboortedatum.
- Indien u beslist om te testen, **maak een afspraak** voor de patiënt conform de lokale afspraken (in praktijk, testcentra, ...).
 - ▶ Vraag aan de patiënt of hij de app 'CoronaAlert' gebruikt. Is dat het geval? Vraag dan aan de patiënt om in de app de knop 'Genereer de code' aan te klikken en vul de startdatum van de symptomen in.
 - ▶ U maakt bij elke test **verplicht** een eForm (COVID-19: Labo-aanvraag bij vermoeden van besmetting SARS-CoV-2) aan om de contact tracing te kunnen opstarten. Meer informatie vindt u [hier](#). In het eForm zijn er nu extra velden voorzien om de test met de info uit de CoronaAlert app te linken.
 - ▶ Indien u beslist om bij de patiënt **lokale contact tracing** op te starten, meldt de patiënt aan volgens de afspraken in uw kring/ eerstelijnszone.

3. Hoe bekomt de patiënt het resultaat van de test?

- U belt de patiënt op of de patiënt belt u op (eventueel tijdstip af te spreken).
- Verwijs de patiënt door naar www.mijngezondheid.be. Inloggen kan met de e-id of its me app.
- Indien de patiënt de CoronaAlert app heeft, kan hij daar ook het resultaat op downloaden.

4. De patiënt test positief. Wat moet de patiënt weten?

- Geef **voldoende uitleg** aan de patiënt. (Gebruik hiervoor de patiëntenfiches van Domus Medica)
- Meer informatie over quarantaine, isolatie en attesten kan u terugvinden bij punt 7 en 8 van deze fiche.
- De patiënt moet gedurende **7 dagen** in isolatie
 - ▶ Na de 7 dagen **klachtenvrij**? = einde isolatie
 - De **isolatie wordt opgeheven** ten vroegste 7 dagen na aanvang van de symptomen EN tot ten minste 3 dagen zonder koorts EN met verbetering van de ademhalingsymptomen. Conform het gewijzigde testbeleid van 21 oktober hoeft een indexpatiënt geen tweede keer getest te worden. Het is gekend dat PCR testen nog lange tijd na de besmettelijke periode positief kunnen blijven.
 - **Zorgpersoneel** moet bij de terugkeer naar het werk nog te allen tijde een chirurgisch mondmasker dragen totdat de symptomen volledig zijn verdwenen EN tot ten minste 14 dagen na het optreden van de symptomen.
 - ▶ Na de 7 dagen **nog klachten**? = vraag de patiënt om opnieuw contact op te nemen met de huisarts. Klachtenvrij betekent dat je minstens 24 uur geen symptomen meer vertoont. Je huisgenoten blijven in quarantaine.
- **Contactopvolging**
 - ▶ Het **contact tracing center of de lokale contact tracing** zal contact opnemen om de contactopsporing op te starten. Het contact tracing center zal alle personen die de indexpatiënt zag in de laatste dagen op de hoogte brengen.
 - ▶ Zij zullen de patiënt contacteren via telefoon, dit kan via het nummer **02/214.19.19** of via sms op het nummer **8811**. Indien lokale contact- en bronopsporing wordt opgestart zal dit via een ander telefoonnummer zijn.
 - ▶ Motiveer de patiënt om zo snel mogelijk de **eigen nauwe contacten te verwittigen**.
 - ▶ Als de patiënt de oproepen niet beantwoordt, kan een **medewerker bij hem/haar langskomen**.
 - ▶ De huisarts vermeldt ook dat de huisgenoten van het callcenter een quarantaine attest zullen krijgen voor de volle tien dagen, vanaf het begin van de symptomen van de patiënt.

5. De patiënt test negatief. Wat moet de patiënt weten?

- De huisarts beslist hoe lang de **arbeidsongeschiktheid van de patiënt** nog moet duren.
- Indien de huisarts op basis van de klinische inschatting oordeelt dat een **vals-negatief** resultaat waarschijnlijk is (bv. aard en evolutie van de symptomen, mogelijke blootstelling aan bevestigd geval, geen andere meer waarschijnlijke etiologie, laboparameters...)
 - ▶ gelden dezelfde maatregelen rond **arbeidsongeschiktheid** als voor een bevestigd geval;
 - ▶ moet de huisarts het negatieve laboresultaat in de centrale database overschrijven door het invullen van **eForm 2 'COVID-19: Aanvraag contactopvolging bij negatief labo-onderzoek SARS-CoV-2'**
- Indien de huisgenoten in **quarantaine** waren, kunnen zij hun normale activiteiten hernemen.

6. Wat is het verschil tussen quarantaine en isolatie?

- **Isolatie:**

Isolatie geldt voor bevestigde gevallen (i.e. positieve test) ook als deze asymptomatisch zijn. Essentiële verplaatsingen mogen niet. Indien de patiënt de enige is binnen het gezin die besmet is, dan moet de patiënt zich zoveel mogelijk isoleren van het gezin (vb. ergens anders slapen, apart eten met eigen bestek,...)

- ▶ Minstens 7 dagen
- ▶ De huisarts beslist hoe lang deze periode duurt

- **Quarantaine:**

De duur van de quarantaine thuis is ten minste 10 dagen na het laatste risicovolle contact. Buitengaan is enkel toegestaan voor kleine essentiële aankopen (voeding, apotheek,...), maar enkel indien niemand anders hiervoor kan zorgen en per uitzondering. Hierbij moet een mondkapje in textiel gedragen worden, de hygiënische maatregelen strikt nageleefd worden en direct contact met andere mensen vermeden worden.

Indien tijdens de quarantaineperiode bij een huisgenoot COVID-19 bevestigd wordt, begint de periode van 10 dagen opnieuw voor de asymptomatische huisgenoten die aan deze nieuwe patiënt werden blootgesteld, vanaf het laatste contact (of indien isolatie van het bevestigde geval niet mogelijk is, vanaf het einde van de isolatieperiode van het bevestigde COVID 19 geval). Zie [schema](#).

Tijdens de 10-daagse quarantaineperiode EN de 4 dagen na het einde van de quarantaine moeten de volgende maatregelen worden genomen:

- ▶ Bijzondere aandacht moet worden besteed aan **basishygiënemaatregelen**.
- ▶ Voor alle verplaatsingen buitenshuis moet een **mondmasker** gedragen worden (voor personen > 12 jaar).
- ▶ Contacten moeten hun gezondheid zorgvuldig in de gaten houden (**zelfcontrole**). Als er symptomen optreden, moet de huisarts (telefonisch) worden gecontacteerd om de noodzaak van een test te beoordelen.
- ▶ **Sociale contacten** moeten tijdens de quarantaineperiode worden vermeden en tijdens de 4 dagen na afloop van de quarantaineperiode zoveel mogelijk beperkt. Er moet steeds een afstand van 1,5 m worden aangehouden.

Meer informatie vindt u [hier](#).

7. Welke attesten moet ik op te stellen?

- **Arbeidsongeschiktheidsattest voor patiënten met symptomen**

- ▶ U stelt een arbeidsongeschiktheidsattest op indien een patiënt symptomen vertoont.
- ▶ Voor de werknemers uit de particuliere sector, zelfstandigen en delen van de openbare sectoren waarvoor geen specifiek attest wordt geëist, mag u het uniform arbeidsongeschiktheidsattest gebruiken.
- ▶ Dit aangepast model geldt voor alle personen in die sectoren, ongeacht hun sociaal statuut.
- ▶ Het model van het arbeidsongeschiktheidsattest is in de softwarepakketten geïntegreerd.
- ▶ [Meer informatie over dit attest vindt u hier](#).

- **Quarantaineattest**

- ▶ Een quarantaineattest krijgt een patiënt indien
 - hij een hoog-risico contact heeft gehad met een indexpatiënt (vb. huisgenoten van een indexpatiënt,
 - of hij is zelf besmet terwijl hij geen symptomen vertoont,
 - of de medische situatie is een risico (bijvoorbeeld als zijn immuun afweersysteem verzwakt is). Een expertengroep stelde hiertoe een lijst met aanbevelingen op. [U kunt deze hier terugvinden.](#)
- ▶ Een quarantaineattest wordt opgesteld door medewerkers van het callcenter die dat doen op autoriteit van de Regionale Gezondheidsinspecteurs.
- ▶ In principe hoeft hierdoor de huisarts geen quarantaineattest meer voor te schrijven. De meeste patiënten krijgen hiervoor een telefoon of SMS van het callcenter met hun quarantaineattest. Echter, patiënten vragen dikwijls aan hun huisarts sneller een quarantaineattest. Dit gebeurt in de meeste gevallen als patiënten (vb. huisgenoten van indexpatiënten) de huisarts sneller contacteren dan het callcenter.
- ▶ U kan beslissen om zelf een quarantaineattest uit te schrijven of u kan vragen aan de patiënt om even geduld te oefenen en wachten op de SMS van het callcenter.
- ▶ Indien u beslist om een quarantaineattest voor te schrijven, kan u dit attest terugvinden in de softwarepakketten.
- ▶ Vanaf 29/10 kunnen arbeidsartsen en schoolartsen zelf een quarantaineattest schrijven.
- ▶ Een patiënt die een quarantaineattest ontvangt, mag in het algemeen de woning niet verlaten.
- ▶ Toch zal de arts elke individuele situatie beoordelen en zijn patiënt informeren over de essentiële afwijkingen die toegestaan blijven, zoals essentiële medische afspraken die niet kunnen worden uitgesteld tot na de quarantaineperiode en, als de patiënt geen ander alternatief heeft, voor de bevoorrading van geneesmiddelen en voedsel
- ▶ Dit getuigschrift is te gebruiken voor alle patiënten ongeacht hun werkgever of sociaal statuut.
- ▶ [Meer informatie over dit attest vindt u hier.](#)
- Indien een patiënt eerst een quarantaineattest ontvangt en dan pas symptomen ontwikkelt, dient u een arbeidsongeschiktheidsattest op te stellen op de datum waarop de symptomen verschijnen.

8. Financiële gevolgen bij ziekte of quarantaine

Op [het portaal van de sociale zekerheid](#) kunnen patiënten meer info terugvinden over de financiële gevolgen. Kort samengevat:

- Werknemers, zelfstandigen en ambtenaren die arbeidsongeschikt zijn, krijgen de gewone ziekte-uitkeringen, na een eventuele periode van gewaarborgd loon.
- Werknemers en ambtenaren die in quarantaine moeten, kunnen genieten van doorbetaling van hun loon indien telewerk mogelijk is. Dit is volgens het beleid van de werkgever.
- Wanneer dat niet mogelijk is, zullen werknemers op basis van het medisch getuigschrift dat zij aan de werkgever overmaken een uitkering van tijdelijke werkloosheid krijgen.
- Zelfstandigen die in quarantaine moeten, kunnen via hun sociaal verzekeringsfonds aanspraak kunnen maken op een overbruggingskrediet.
- Indien patiënten moeten thuis blijven van hun werk om voor kinderen te zorgen, is er mogelijkheid tot verlof om dwingende redenen (sociaal verlof). [Meer info hierover kan u hier terugvinden.](#)

9. Extra informatiebronnen

Meer algemene informatie over het coronavirus kan u [hier](#) raadplegen.

Meer informatie over contactonderzoek vindt u [hier](#).

MIJN PATIËNT HAD CONTACT MET EEN COVID POSITIEF PERSOON. WAT NU?

1. Onderscheid tussen hoog risico contacten en laag risico contacten

Hoog risico contacten of nauwe contacten zijn personen waarbij het risico op besmetting als 'hoog' beschouwd wordt. Nauwe contacten zijn bijvoorbeeld een huisgenoot, een collega die naast de patiënt zit op kantoor, een vriend(in),....

Voorbeeld: Een persoon met een cumulatief contact van minstens 15 minuten binnen een afstand van <1,5 m ("face to face") waarbij het mondmasker bij één van de personen niet correct gebruikt is.

Laag risico contacten zijn personen waarbij het risico op besmetting als 'laag' beschouwd wordt. De patiënt dient gedurende 14 dagen extra waakzaam te zijn na het laatste contact met de zieke.

Voorbeeld 1: 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).

Voorbeeld 2: een persoon die zich in dezelfde kamer/gesloten omgeving bevond met een COVID-19 patiënt, maar daarbij minder dan 15 minuten binnen een afstand van <1,5m was. Dit omvat, onder andere, de hele afdeling in een kinderkribbe/kleuterschool (<6 jaar), mensen die in dezelfde ruimte werken of samen in een wachtkamer zaten.

In de richtlijn van Sciensano worden de 'hoog risico contacten' en 'laag risico contacten' uitgebreider omschreven. Deze kunt u raadplegen via deze [link](#).

2. Wat is het testbeleid voor hoog-risico contacten?

- Hoog-risico contacten zonder symptomen worden tot en met 22 november niet getest. Indien zij symptomen vertonen, moeten zij onmiddellijk de huisarts contacteren.
- Vanaf 23 november 2020 moeten alle asymptomatische hoog-risico contacten getest worden, inclusief mensen die terugkeren uit het buitenland (zie Buitenlandse reizen) en dit op **dag 7 na het hoog-risicocontact**. Indien zij symptomen vertonen, moeten zij onmiddellijk de huisarts contacteren.
- Hoog-risicocontacten die zelf geen symptomen vertonen, zullen **via de contacttracing een code** voor staalname zullen verkrijgen.
- Indien een hoog-risicocontact **voor dag 7 ziek** wordt én een negatieve test aflegt, weegt de huisarts af of de test op dag 7 nog moet gebeuren. Indien wel, moet de huisarts een nieuwe code voor die staalname aanmaken.

- Indien het hoog-risicocontact plaats vond in een collectiviteit (bv. scholen of bedrijven), is de **coördinerend arts van de collectiviteit** verantwoordelijk voor het genereren van deze code.
- Deze hoog-risico contacten kunnen met deze code naar een testcentrum bij hun in de buurt op dag 7 na het laatste hoog-risicocontact. Daarvoor kunnen zij een **reservatie maken via de reservatietool** die bereikbaar is via www.MijnGezondheid.be. Het resultaat van de test zal ook beschikbaar zijn via deze website.
- Op deze website is ook de mogelijkheid voorzien om de test te linken aan de 17- cijferige code die gegenereerd wordt door de app Coronalert, voor mensen die de app gebruiken. Dat garandeert dat het testresultaat ook ontvangen wordt in de app, wat noodzakelijk is om onbekende hoogrisicocontacten via de app te kunnen verwittigen.
- Het nieuwe testbeleid betekent in principe dat de hoog-risico contacten in eerste instantie **niet door een huisarts** hoeven gezien te worden in de praktijk voor een testafname of een voorschrift voor testing in de testcentra.

3. Wat is het testbeleid voor hoog-risico contacten in essentiële beroepen?

- Er is beslist om een uitzondering toe te kennen aan bepaalde beroepsgroepen. Domus Medica adviseert om voor deze groep dezelfde teststrategie aan te houden als voor 23 november.
- Deze beroepsgroepen kunnen zich laten test op dag 5:
 - ▶ De zorg- en welzijnssector (preventieve en curatieve geneeskunde, thuishulp en zorg aan huis, ...) en hun ondersteunende diensten (administratief, schoonmaak, logistiek, ...)
 - ▶ Federale diensten, met name van Justitie, Defensie, Politie, hulpdiensten (brandweer, civiele bescherming)
 - ▶ Diensten voor de publieke hygiëne
 - ▶ Diensten voor asiel en migratie
 - ▶ Industrieën voor de productie van medische verbruiksgoederen, geneesmiddelen en noodzakelijke gezondheidsproducten
 - ▶ Jeugdhulpsector
 - ▶ Personeel van scholen en diensten voor jonge kinderen (om bovenstaande sectoren toe te laten hun activiteiten verder te zetten)
 - ▶ Mantelzorgers
- Deze groepen kunnen getest worden op dag vijf na de dag waarop het nauw contact met een COVID-19-getest persoon plaatsvond :
 - ▶ Bij een negatief testresultaat op deze dag vijf houdt de quarantaine twee dagen later op;
 - ▶ Bij een positief testresultaat op deze dag vijf geldt een isolatie van minstens 7 dagen. Deze isolatie start op de dag van de testafname bij asymptomatische patiënten of op de dag dat de eerste klachten opgetreden zijn bij symptomatische patiënten. Wanneer klachten optreden, moet men, om terug te keren uit isolatie, 3 dagen koortsvrij te zijn en een duidelijke verbetering van de klachten vaststellen.
- Vanaf 29/10 kunnen arbeidsartsen en schoolartsen zelf activatiecodes genereren waarmee personen kunnen worden getest in afnamecentra.
- Dit betekent dat in principe deze beroepsgroepen waarvoor een uitzondering geldt inzake testen, niet door een huisarts hoeven gezien te worden (behalve de zelfstandige zorgverstrekkers) in de praktijk voor een testafname of geen voorschrift moet gemaakt worden voor testing in de testcentra.

4. Wat zijn de maatregelen voor hoog-risico contacten?

- Vanaf 23 november 2020 moeten alle asymptomatische hoog-risico contacten getest worden, inclusief mensen die terugkeren uit het buitenland (zie Buitenlandse reizen) en dit op **dag 7 na het laatste hoog-risicocontact**. Indien zij symptomen vertonen, moeten zij onmiddellijk de huisarts contacteren.
- Conform de wetenschappelijke consensus blijft de geldigheidsduur van het quarantaine-attest **10 dagen**.
- Indien deze test **positief** is, wordt het hoog-risicocontact in **isolatie** geplaatst voor minstens 7 dagen vanaf de dag dat de test is afgenomen.
- Indien deze test **negatief** is, kan het hoog-risicocontact **uit quarantaine**, maar moet de patiënt waakzaam zijn gedurende een periode van 14 dagen.
- Indien **geen test** wordt afgenomen (bijv. kind jonger dan 6 jaar), of wanneer het testresultaat niet tijdig beschikbaar is, **stopt de quarantaine** van asymptomatische hoog-risico contacten **na 10 dagen na het laatste hoog-risico contact**. Deze quarantaine wordt dan gevolgd door een periode van 4 dagen extra waakzaamheid.
- Via de website www.MijnGezondheid.be kunnen asymptomatische hoogrisicocontacten, aan de hand van de code dat ze via de contacttracing hebben gekregen, **zelf een quarantaine-attest voor hun werkgever downloaden**.

5. Wat betekent quarantaine voor hoog-risico contacten?

- De patiënt mag buiten maar in **eigen tuin/terras** en voor het legen van de brievenbus.
- De patiënt mag de woning enkel verlaten voor **strikt noodzakelijke aankopen** (bv. voeding en geneesmiddelen). Hij/zij draagt hierbij altijd een **mondmasker** en **vermijdt contact** met anderen.
- De patiënt ontvangt thuis **geen bezoek**.
- De patiënt belt de huisarts wanneer hij/zij **symptomen** zoals hoesten of koorts krijgt.
- Tijdens de 10-daagse quarantaineperiode EN de 4 dagen na het einde van de quarantaine moeten naast de bovenstaande maatregelen de volgende **maatregelen** worden genomen:
 - ▶ Bijzondere aandacht moet worden besteed aan basishygiënemaatregelen
 - ▶ Contacten moeten hun gezondheid zorgvuldig in de gaten houden (zelfcontrole). Als er symptomen optreden, moet de huisarts (telefonisch) worden gecontacteerd om de noodzaak van een test te beoordelen.
 - ▶ Sociale contacten moeten tijdens de quarantaineperiode worden vermeden en tijdens de 4 dagen na afloop van de quarantaineperiode zoveel mogelijk beperkt. Er moet steeds een afstand van 1,5 m worden
- Indien tijdens de quarantaineperiode bij een huisgenoot COVID-19 bevestigd wordt, begint de periode van 10 dagen opnieuw voor de asymptomatische huisgenoten die aan deze nieuwe patiënt werden blootgesteld, vanaf het laatste contact (of indien isolatie van het bevestigde geval niet mogelijk is, vanaf het einde van de isolatieperiode van het bevestigde COVID-19 geval)
- wie het quarantaineattest schrijft en welke financiële gevolgen er zijn, kan u terug vinden in punt 7 en 8 onder *'Mijn patiënt vertoont symptomen. Wat nu?'*

6. Wat geldt voor zorgpersoneel?

- Het nieuwe testbeleid vanaf 21 oktober geeft een **uitzondering** aan zorgpersoneel. Zorgpersoneel, zelfs indien ze asymptomatisch zijn, kunnen zich nog steeds op dag 5 laten testen. Bij een negatief resultaat mag de quarantaine stoppen. Bij een positief resultaat worden zij zelf inder patiënt.
- Zorgverleners aan COVID-19 patiënten en laboratoriummedewerkers die stalen van COVID-gevallen hanteren en daarbij de aanbevolen **persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM)** dragen (zie [aanbevelingen voor het rationeel gebruik van maskers](#)), worden niet beschouwd als contacten. Net als bij de bevolking in het algemeen, geldt voor hen wel een algemene aanbeveling om strikte handhygiëne toe te passen en op afgesloten openbare plaatsen een mondmasker te dragen.
- Een zorgverlener wordt beschouwd als een **hoog-risico contact** als er tijdens de zorg of het medisch onderzoek van een COVID-19 patiënt een contact binnen een afstand van 1,5 m is geweest, zonder gebruik van de aanbevolen persoonlijke beschermingsmiddelen. Met uitzondering van aerosoliserende procedures of langdurige blootstelling aan een bevestigde patiënt zonder masker, wordt het chirurgisch masker als adequaat beschouwd.
- Zorgverleners die zich in dezelfde kamer bevonden als een COVID-19 patiënt zonder persoonlijke beschermingsmiddelen, maar nooit binnen 1,5 m van de patiënt, worden beschouwd als een **contact met een laag risico**.

7. Wat zijn de maatregelen voor laag risico contacten?

Quarantaine

- Quarantaine is niet nodig voor asymptomatische laag risico contacten.
- Er wordt aanbevolen om de sociale contacten tot een minimum te beperken en 1,5 m afstand te houden.

Andere maatregelen

- Extra aandacht besteden aan de basis hygiënemaatregelen (bv. was regelmatig de handen, hoest/nies in een zakdoek).
- Voor verplaatsingen buitenshuis moet een mondmasker in textiel gedragen worden voor personen > 12 jaar.

Testing

- Afname van een test om een infectie uit te sluiten bij asymptomatische personen is niet nodig.
- Bij ontwikkelen van symptomen die compatibel zijn met COVID-19 moet de patiënt contact opnemen met de huisarts.

Buitenlandse reizen

Sinds 16 oktober heeft de Europese Unie een kaart gepubliceerd waarin alle Europese landen een code hebben gekregen. Meer informatie en reisadvies per land kan u terugvinden via <https://diplomatie.belgium.be/nl>

Europese landen kunnen bijkomende beperkingen opleggen, bv. als bepaalde steden of gemeenten door de lokale overheid opnieuw in lockdown gebracht worden of als er op basis van epidemiologische criteria een zeer hoog risico voor besmetting lijkt te zijn.

1. Wat als de patiënt uit een rode zone terugkomt?

- Iedere patiënt die terugkeert naar België moet een PLF (Passenger Locator Form) invullen
- Na het invullen van het PLF krijgt elke reiziger via e-mail een QR code toegestuurd, als bewijs dat het PLF ingevuld werd. Daarbij moet ook een zelfevaluatie document ingevuld worden.
- Vanaf 31 december 2020 worden alle reizigers die terugkeren uit een rode zone gevraagd om in quarantaine te gaan en om zo snel mogelijk na hun terugkeer een test te laten afnemen. Hiervoor ontvangen zij een CTPC-code per SMS (vanaf 2 januari).
 - ▶ Indien de test positief is, wordt de reiziger als bevestigd geval beschouwd en moet hij/zij 7 dagen in isolatie, te tellen vanaf de datum van staalname (of start van symptomen). De persoon moet hiervoor de huisarts contacteren.
 - ▶ Indien de test negatief is of geen test werd afgenomen (bv bij kinderen jonger dan 6) wordt de quarantaine verder gezet. De reizigers krijgen een tweede CTPC code en laten hun tweede PCR test afnemen ten vroegste 7 dagen na de dag van terugkeer.
 - ▶ Indien de tweede test negatief is wordt de quarantaine beëindigd (dus ten vroegste 7 dagen na de dag van terugkeer).
 - ▶ Indien geen test uitgevoerd wordt, duurt de quarantaine 10 dagen.
- Personen die om professionele redenen reizen naar rode zones, worden uitzonderlijk vrijgesteld van de quarantaine en testing maatregelen, na het invullen van het PLF en op voorwaarde dat het zelfbeoordelingsformulier een voldoende lage score aangeeft, indien het gaat om een buitenlandse professionele verplaatsing die door de werkgever is geattesteerd. Vanaf 4 januari 2021 zal de beoordeling van het Passenger Location Form rekening houden met professionele verplaatsingen die door de werkgever zijn geattesteerd.

2. Wat als de patiënt uit een oranje zone terugkomt?

Er is **geen test nodig** voor asymptomatische personen die terugkomen uit een oranje zones; wel moeten zoals voor iedereen de algemeen geldende maatregelen in België gevolgd worden.

3. Wat als de patiënt uit een groene zone terugkomt?

Er geldt **geen enkele verplichting**: noch quarantaine, noch test.

4. Wanneer en hoe testen van asymptomatische reizigers voor vertrek?

Een test uitvoeren bij een asymptomatische persoon voor vertrek naar het buitenland heeft slechts weinig zin, tenzij deze persoon een gekend hoog-risico contact is van een bevestigd geval (zie procedure contact). Een negatieve test sluit niet uit dat de persoon in kwestie reeds besmet werd maar nog in de incubatieperiode zit en evenmin betekent een positieve test per se dat de persoon in kwestie nog steeds besmettelijk is. Niettemin zijn er bepaalde landen die een negatief testresultaat als voorwaarde opleggen om het grondgebied te betreden.

Het RIZIV besliste dat in zo'n geval de test aan de reiziger mag aangerekend worden aan €46,81.

Er moet aan volgende voorwaarden voldaan worden:

- De eis van de buitenlandse overheid wordt vermeld op de website van Buitenlandse Zaken
- Het laboratorium bewaart een aanvraagformulier waarin de reiziger die om de test verzoekt:
 - ▶ bevestigt dat de test wordt vereist door een buitenlandse overheid;
 - ▶ zijn schriftelijk akkoord geeft dat de test hem wordt aangerekend;
 - ▶ zich verbindt om het resultaat van de test mee te delen aan zijn behandelende arts. Zo'n test kan dus niet uitgevoerd worden in de test- en triagecentra die samenwerken met het federaal platform.

Merk op dat er in principe geen aanvraagformulier/consultatie van een arts noodzakelijk is. Artsen maken best afspraken met laboratoria in hun omgeving. Het labo is niet verplicht deze testaanvraag te aanvaarden en zal prioriteit geven aan testen die binnen de officiële indicaties vallen.