

COVID-19 MAATREGELEN VOOR KINDEREN IN COLLECTIVITEITEN

Versie 08 juli 2020

De procedures worden ontwikkeld in nauwe samenwerking met de bevoegde autoriteiten voor gezondheidszorg, preventie en controle van infectieziekten, en crisis beheer. De inhoud van deze procedure werd gevalideerd door de Risk Management Group. Deze procedures worden in de loop van de tijd bepaald en aangepast in functie van de evolutie van de epidemie, de wetenschappelijke kennis en ontdekkingen, de mening van experts en de wetenschappelijke wereld, en de beschikbare middelen. De richtlijnen vervat in deze procedures moeten zo goed mogelijk worden uitgevoerd in functie van de plaatselijke beperkingen

Een samenvatting van de actuele wetenschappelijke kennis is beschikbaar in een “fact sheet” die u hier kan vinden:

https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/COVID-19_fact_sheet_ENG.pdf

08/07/2020

Wijziging in de risico-inschatting en test-indicaties bij kinderen. Voor rationale: zie RAG advies

Er zijn talrijke besmettelijke ziekten waarbij kinderen kwetsbaarder zijn dan volwassenen. Het is dus normaal dat ouders, scholen en zelfs artsen vele vragen hebben en voorzichtig willen zijn.

KINDEREN ZIJN MINDER (ERNSTIG) ZIEK

Slechts 1,1% van de 266 393 gerapporteerde COVID-19 gevallen in Europa tot 6 april waren kinderen jonger dan 10 jaar en 2,5% waren kinderen tussen 10 en 19 jaar oud. In België is er een kind van 12 jaar oud overleden door COVID-19, maar dit blijft een zeer zeldzame gebeurtenis. Slechts twee andere dodelijke gevallen zijn gerapporteerd in Europa (in Frankrijk een tiener van 16 jaar oud en in het Verenigd Koninkrijk een tiener van 13 jaar oud). Dit komt overeen met de gegevens uit China die reeds ter beschikking waren. De Belgische verenigingen voor kindergeneeskunde hebben een lijst opgesteld met veel gestelde vragen over de pediatrische populatie die [hier](#) kan geraadpleegd worden:

KUNNEN KINDEREN ANDEREN BESMETTEN ?

Kunnen kinderen geen anderen personen besmetten, zelfs als ze geen symptomen vertonen? In tegenstelling tot andere virussen die de luchtwegen infecteren, lijkt het erop dat het SARS-CoV-2 virus niet gemakkelijk overgedragen wordt door kinderen. De huidige wetenschappelijke gegevens tonen dat de kans groter is om besmet te worden door de volwassenen dan door de kinderen van eenzelfde huishouden. Buiten de scholen wordt er gevraagd dat de kinderen en hun ouders zich nog op afstand houden van ouderen en personen met comorbiditeiten.

MOETEN KINDEREN MONDMASKERS DRAGEN?

Stoffen maskers zijn niet aangeraden voor kinderen in de kinderopvang en van minder dan 12 jaar, omdat het correct gebruik ervan niet kan verzekerd worden op die leeftijd. De Nationale Veiligheidsraad heeft beslist dat het dragen van een stoffen mondmasker verplicht is op de middelbare school.

MAATREGELEN VOOR KINDEREN VANAF 3 JAAR

Indien een kind voldoet aan de gevalsdefinitie, moet hij of zij getest worden op COVID-19, zie <https://covid-19.sciensano.be/nl/covid-19-procedures>

Kinderen die onder hetzelfde dak wonen als iemand die ziek is, moeten in quarantaine worden gezet en **worden ook getest**, zoals beschreven in de contact procedure (https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/COVID-19_procedure_contact_NL.pdf)

MAATREGELEN VOOR KINDEREN JONGER DAN 3 JAAR (ZIE BESLISBOOM IN BIJLAGE)

Voor een kind jonger dan 3 jaar 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).

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 de kinderopvang, zolang er geen koorts is gedurende de laatste 3 dagen en met een aanzienlijke verbetering van de symptomen;
- de ouders brengen de kinderopvang op de hoogte van het testresultaat;
- de kinderopvang blijft open;
- andere kinderen en verzorgers van de kinderopvang¹ worden geacht een laag risico op infectie te lopen: geen quarantaine of tests nodig.

Als een ander kind in dezelfde bubbel van de kinderopvang symptomen van COVID-19 ontwikkelt binnen de 14 dagen na het eerste bevestigde geval, moet dat kind worden getest.

Als het resultaat positief is (=tweede bevestigd geval), is er sprake van een cluster en:

- de betreffende afdeling van de kinderopvang wordt gesloten;
- de kinderen en zorgpersoneel (die in nauw contact zijn geweest) worden in quarantaine geplaatst;
- het zorgpersoneel (dat in nauw contact is geweest) wordt getest (volgens de procedure voor nauw contact), maar de kinderen niet.

Als het resultaat negatief is:

- de kinderopvang blijft open;
- het kind wordt thuis gehouden totdat zijn of haar gezondheid verbetert.

¹ voor residentiële collectiviteiten: zie verderop

Het sluiten van een kinderopvang voor kinderen <3j

Een kinderopvang (of afdeling binnen een kinderopvang) moet enkel worden gesloten als :

- een lid van het zorgpersoneel een bevestigd geval is van COVID-19 ;
- er twee bevestigde gevallen van COVID-19 zijn onder kinderen in dezelfde bubbel.

Alle kinderen en collega's in de betroffen bubbel worden beschouwd als nauwe contacten en moeten in quarantaine worden geplaatst. Tests worden alleen aanbevolen voor volwassenen.

MAATREGELEN VOOR RESIDENTIELE COLLECTIVITEITEN (ALLE LEEFTIJDEN)

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

MAATREGELEN VOOR TERUGKEER NAAR DE COLLECTIVITEIT, GELDIG VOOR ALLE LEEFTIJDEN

Indien een kind een bevestigd geval is, of samenwoont met een bevestigd geval, gebeurt de terugkeer naar school of naar de kinderopvang als volgt:

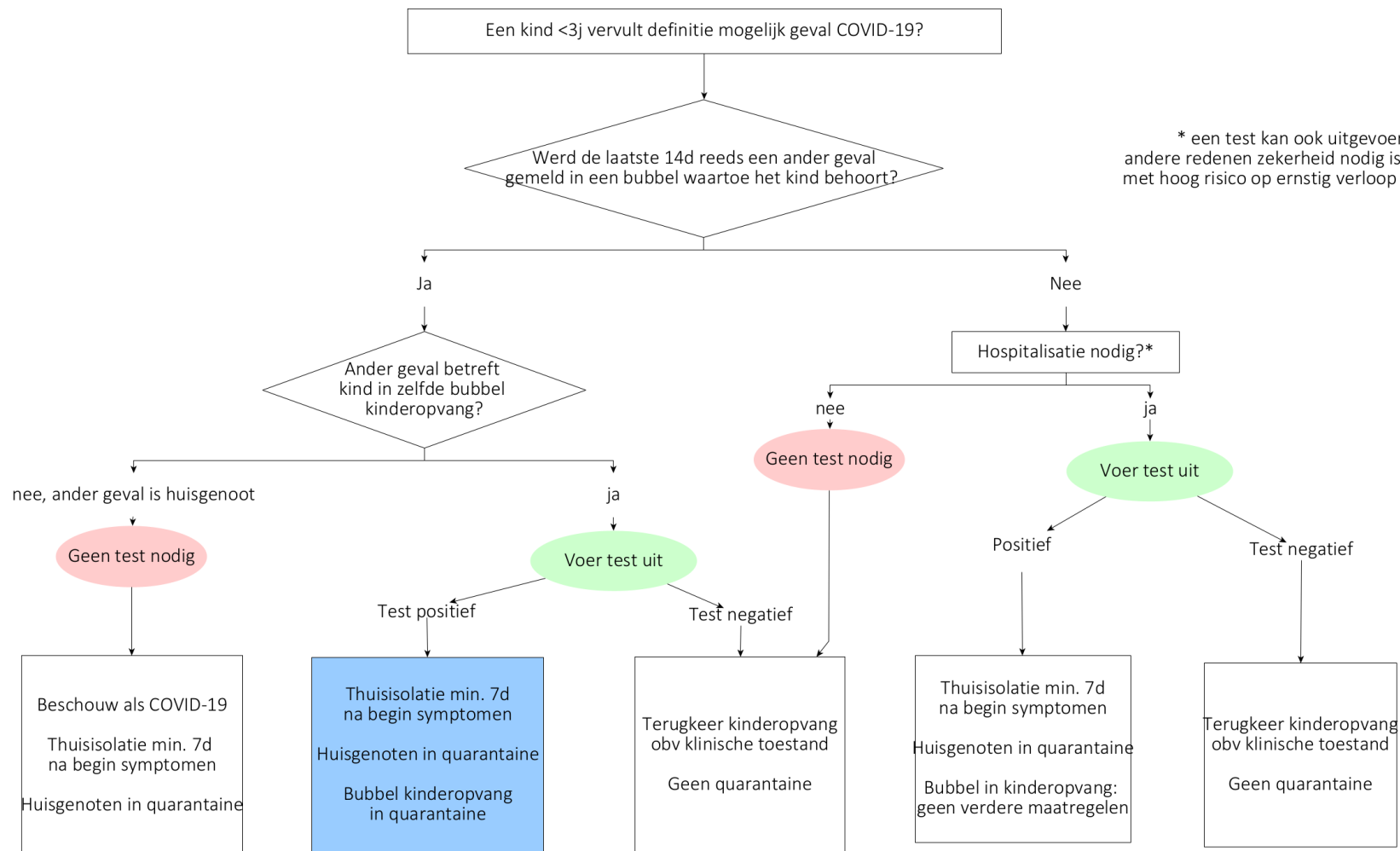
Tabel 1: Terugkeer naar een collectiviteit

| | |
|---|--|
| Kinderen waarbij COVID-19 bevestigd is, met lichte symptomen, zonder ziekenhuisopname. | <ul style="list-style-type: none"> • Mogen 7 dagen na het begin van de symptomen terugkeren naar school of naar de kinderopvang, op voorwaarde dat zij gedurende de laatste 3 dagen geen koorts hebben gehad EN dat de symptomen aanzienlijk verbeterd zijn. |
| Kinderen waarbij COVID-19 mogelijk of bevestigd is, en die in het ziekenhuis zijn opgenomen. | <ul style="list-style-type: none"> • Mogen terugkeren naar school of naar de kinderopvang in overleg met de huisarts en minstens 7 dagen na het begin van de symptomen. |
| Kinderen waarvan één van de ouders of huisgenoten COVID-19 heeft. | <ul style="list-style-type: none"> • Indien zij asymptomatisch zijn, mogen zij slechts terugkeren naar school of naar de kinderopvang 14 dagen na het laatste risicovolle contact met het besmette gezinslid OF 14 dagen nadat het besmette gezinslid de thuisisolatie mocht stopzetten (indien het kind verder nauw contact² had met het gezinslid zolang deze besmettelijk was). • Indien zij symptomen vertonen, moeten zij getest worden³. Indien: <ul style="list-style-type: none"> ○ de test positief is: het kind is een bevestigd geval (zie hierboven); ○ de test negatief is: neem maatregelen zoals voor asymptomatische personen; |

² Voor de definitie van een nauw contact: https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/COVID-19_procedure_contact_NL.pdf. De quarantaine kan in sommige gevallen worden verkort tot 10 dagen, zie de contactprocedure.

³ Voor kinderen jonger dan 3 jaar: een test is niet nodig maar ze worden omwille van de epidemiologische link in combinatie met mogelijke symptomen van COVID-19 beschouwd als bevestigd geval.

ANNEXE: BESLISBOOM MAATREGELEN VOOR KINDEREN <3 JAAR



* een test kan ook uitgevoerd worden als om andere redenen zekerheid nodig is, bv. om een huisgenoot met hoog risico op ernstig verloop COVID-19 te informeren