

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 gediagnosticeerd 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.

Meer informatie over de gevalsdefinitie en de procedure voor kinderen 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 grieperig?

- 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 die de patiënt tegenkwam vanaf 2 dagen voor de symptomen (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 bij voorkeur: naam, telefoonnummer, adres, geboortedatum en e-mailadres.
- Indien u beslist om te testen, **maak een afspraak** voor de patiënt conform de lokale afspraken (in praktijk, testcentra, ...).
- 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](#).
- 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. Welke attesten dien ik op te stellen?

- U stelt een **arbeidsongeschiktheidsattest** op indien de patiënt symptomen vertoont.
- In afwachting van het resultaat van de test en bij een sterk klinisch vermoeden van besmetting (epidemiologische link en/of het vertonen van typische symptomen zoals anosmie), kunt u beslissen om de huisgenoten en andere nauwe contacten al in **quarantaine** te plaatsen.

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

- U kan de patiënt **zelf opbellen** (eventueel tijdstip af te spreken).
OF
- Verwijs de patiënt door naar www.mijngezondheid.be. Inloggen kan met de e-id of its me app.
OF
- **Spreek een tijdstip af** wanneer de patiënt u kan opbellen.

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

- Geef **voldoende uitleg** aan de patiënt:
- De patiënt moet gedurende **7 dagen** in isolatie
 - ▶ Na de 7 dagen **klachtenvrij**? = einde isolatie
 - ▶ 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**

- ▶ Motiveer de patiënt om zo snel mogelijk de **eigen nauwe contacten te verwittigen** en om contact op te nemen met de huisarts.
- ▶ Het contact tracing center of de lokale contact tracing zal **contact met de patiënt** opnemen om de personen die zij de laatste dagen zag op de hoogte te stellen.
- ▶ 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.
- ▶ Als de patiënt de oproepen niet beantwoordt, kan een **medewerker bij hem/haar langskomen**.

6. De patiënt testte negatief. Wat moet de patiënt weten?

- De huisarts beslist hoe lang de **arbeidsongeschiktheid van de patiënt** nog moet duren.
- Indien de huisgenoten in **quarantaine** waren, kunnen zij hun normale activiteiten hernemen.

7. Wat is het verschil tussen quarantaine en isolatie?

- **Quarantaine:**

De quarantaine start na het laatste nauwe contact gedurende 14 dagen. 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 er tijdens de quarantaineperiode een huisgenoot symptomen ontwikkelt, waarbij COVID-19 bevestigd wordt, begint de periode van 14 dagen opnieuw voor de asymptomatische huisgenoten die aan deze nieuwe patiënt werden blootgesteld.

- **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

Meer informatie vindt u [hier](#).

8. 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),....

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 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.

Voorbeeld 2: hoog risico contacten van de nauwe contacten van de indexpatiënt zijn laag risico contacten en hoeven bijgevolg niet in quarantaine.

In de richtlijn van Sciensano worden de 'hoog risico contacten' en 'laag risico contacten' uitgebreider omschreven. Deze kan u raadplegen via de [link](#) (dd 14/08/2020).

2. Wat zijn de maatregelen voor hoog risico contacten?

- De patiënt blijft **14 dagen** in quarantaine na het laatste risicocontact*. U schrijft een **quarantaine-attest** voor om aan de werkgever te bezorgen.
- 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.

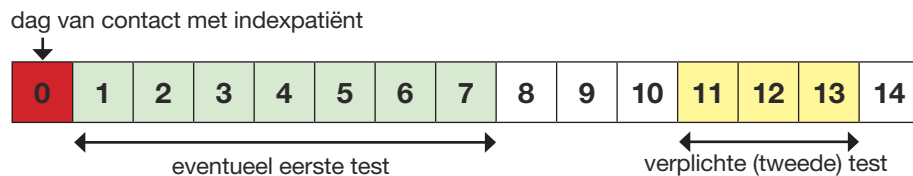
** Indien er tijdens de quarantaineperiode een huisgenoot symptomen ontwikkelt, waarbij COVID-19 bevestigd wordt, begint de periode van 14 dagen opnieuw voor de asymptomatische huisgenoten die aan deze nieuwe patiënt werden blootgesteld.*

3. PCR-test bij hoog-risico-contacten van COVID-19 patiënten

- Kom je beroepshalve in contact met patiënten met een risico op een ernstige vorm van COVID-19?
- Hoeveel dagen geleden was je in contact met de indexpatiënt¹?

Indien 'ja' op vraag 1

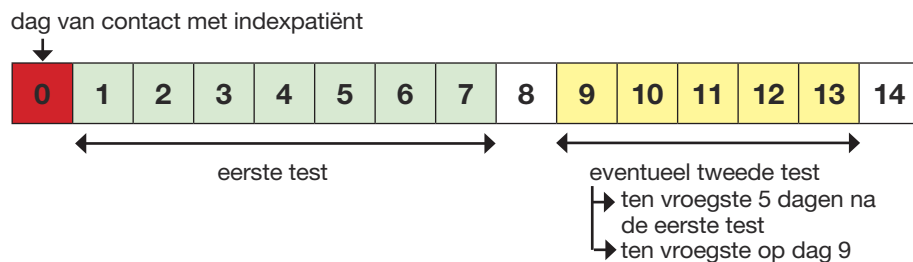
Patiënt komt beroepshalve in contact met fragiele patiënten.²



- *Quarantaine*: steeds 14 dagen vanaf het meest recente contact met de indexpatiënt, ook bij negatieve tests
- *Bij een positieve test*: start 7 dagen arbeidsongeschiktheid en isolatie

Indien 'nee' op vraag 1

Patiënt komt beroepshalve niet in contact met fragiele patiënten.



- *Quarantaine* stoppen ten vroegste op dag 10, indien de tweede test negatief is
- *Bij een positieve test*: start 7 dagen arbeidsongeschiktheid en isolatie

¹ indexpatiënt = persoon die positief testte op COVID-19

² Sciensano omschrijft deze groep als 'Zorgpersoneel (personen die hulp of zorgen toedienen)'

4. 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 mondkapje 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.

MIJN PATIËNT KOMT TERUG UIT HET BUITENLAND. WAT NU?

De lijst met Europese lidstaten en/of landen die tot de Schengenzone behoren, wordt nu ingedeeld in rode, oranje en groene zones. De Federale Overheidsdienst Buitenlandse Zaken stelt dagelijks (om 16u) een update ter beschikking. Meer informatie vindt u [hier](#).

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

- Test en quarantaine zijn verplicht.
- Als de patiënt uit een rode zone aankomt in België, wordt hij/zij behandeld als een 'hoog risico contact'.
 - ▶ Hij/zij ontvangt een sms met de vraag om zich (14 dagen) te isoleren en contact op te nemen met een arts.
 - ▶ De arts geeft aan waar de test wordt afgenomen.
 - ▶ De patiënt ontvangt een tweede sms met een 16-cijferige code waarmee hij/zij de test kan uitvoeren. Deze PCR-code kan je rechtstreeks invullen in u medische programma (knop: PCR-test validatie). Je moet geen extra e-form invullen.

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

- Test en quarantaine worden aanbevolen maar zijn niet verplicht.

Het wordt aangeraden om de werkgever op de hoogte te brengen en met hem af te stemmen wat hun beleid is omtrent werknemers die terugkomen uit een oranje zone.

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

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