

2021-07-27

Kind & Gezin

Opgroeien



Aanpak van besmettingen en hoog- risicocontacten tijdens de corona-epidemie

Kinderopvang baby's en peuters, en buitenschoolse opvang

Alle aanpassingen aan de vorige versie van deze brochure staan in het groen.

Inhoudstabel

Inleiding.....	2
Belangrijke begrippen.....	3
Een bevestigd COVID-19 geval.....	3
Een hoog-risicocontact.....	3
Een laag-risicocontact.....	4
De Covid-19 zelftest.....	5
Nieuwe richtlijnen voor gevaccineerden.....	6
Een cluster.....	8
Welke situaties moet je melden aan Opgroeien en hoe?.....	8
Checklist bij besmetting en/of sluiting.....	9
Aanpak per specifieke situatie.....	11
Situatie 1. Gezinslid van een opgevangen kind is een bevestigd COVID-19 geval.....	11
Situatie 2. Gezinslid van een opgevangen kind heeft COVID-19 symptomen.....	12
Situatie 3. Gezinslid van een opgevangen kind had een hoog-risicocontact maar heeft geen COVID-symptomen.....	12
Situatie 4a. BABY's, PEUTERS EN KLEUTERS. Een opgevangen kind is een bevestigd COVID-19 geval.....	12
Situatie 4b. LAGERE SCHOOLKINDEREN. Een opgevangen kind is een bevestigd COVID-19 geval.....	13
Situatie 5a. Na een eerste besmetting bij een kind, is er nu een tweede kind of kinderbegeleider in dezelfde (leef)groep binnen de 14 dagen een bevestigd COVID-19 geval.....	15
Voorbeeld.....	15
Situatie 5b. Na een eerste besmetting bij een kinderbegeleider, is er nu een tweede kind of kinderbegeleider uit een andere (leef)groep binnen de 14 dagen een bevestigd COVID-19 geval.....	16
6a. BABY's, PEUTERS en KLEUTERS (0-6j). Kinderbegeleider of medewerker in de GROEPSOPVANG VAN BABY'S en PEUTERS, en KLEUTERS (Buitenschools)* is een bevestigd COVID-19 geval.....	19
Situatie 6b. BUITENSCHOOLSE. Kinderbegeleider of medewerker in de BUITENSCHOOLSE OPVANG van LAGERE SCHOOLKINDEREN (6-12j) is een bevestigd COVID-19 geval.....	20
Situatie 7. Kinderbegeleider of medewerker in de GROEPSOPVANG heeft COVID-19 symptomen.....	22
Situatie 8. Kinderbegeleider of medewerker in de GROEPSOPVANG had hoog-risicocontact.....	23
Situatie 9. Gezinslid van kinderbegeleider of medewerker GROEPSOPVANG heeft COVID-19 symptomen.....	24
Situatie 10. Gezinslid van kinderbegeleider of medewerker GROEPSOPVANG had hoog-risicocontact.....	25
Situatie 11. ONTHAALOUDEER is bevestigd COVID-19 geval.....	26
Situatie 12. ONTHAALOUDEER heeft COVID-19 symptomen.....	28
Situatie 13. Gezinslid van ONTHAALOUDEER is bevestigd COVID-19 geval. Dus onthaalouder heeft hoog-risicocontact binnen het gezin.....	28

Situatie 14. Gezinslid van ONTHAALOUDER heeft COVID-19 symptomen.....	30
Situatie 15. ONTHAALOUDER had hoog-risicocontact buiten het gezin	31
Situatie 16. Gezinslid ONTHAALOUDER had hoog-risicocontact	31
Situatie 17. Terugkeer uit een rode zone.....	32

Inleiding

Deze brochure ondersteunt de kinderopvang en de buitenschoolse opvang in de aanpak van besmettingen en hoog-risicocontacten tijdens de corona-epidemie.

Je vindt hier **de concrete toepassing van de actuele richtlijnen van Sciensano**. Zoek de situatie op waarmee je te maken hebt en zo kom je terecht bij de aanpak.

Lees zeker ook:

- de uitleg over enkele cruciale begrippen;
- welke situaties je moet melden en hoe;
- de checklist bij besmetting en/of sluiting.

De modelbrieven vind je achteraan en op [de website van Kind en Gezin](#).

Alle aanpassingen aan de vorige versie van deze brochure staan in het groen.

Belangrijke begrippen

Een bevestigd COVID-19 geval

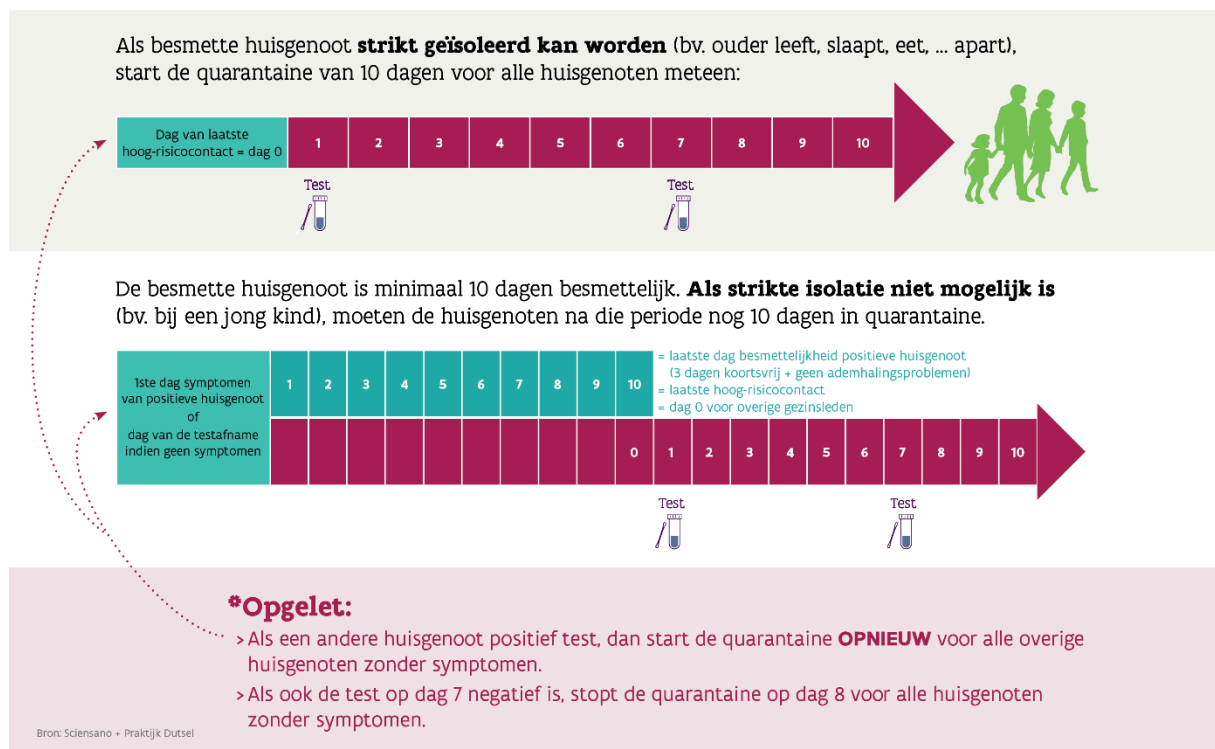
We spreken van een bevestigd COVID-19 geval:

- wanneer een positieve test is afgelegd of
- wanneer een arts de diagnose COVID-19 stelde, zonder test.

Een hoog-risicocontact

Op [de website van Sciensano](#) kan je lezen wie als hoogrisico-contact wordt beschouwd en wat de maatregelen zijn voor [hoog-risicocontacten](#).

Quarantaine na besmetting binnen het gezin



Volledig gevaccineerde huisgenoten, laten zich testen meteen na het laatste risicocontact. Wanneer dat is hangt af of het besmette gezinslid volledig afgescheiden kan leven of niet. Als de test negatief is, mag de volledig gevaccineerde uit quarantaine.

Een laag-risicocontact

Kinderen tot 6 jaar

Als één kind jonger dan 6 jaar besmet is, worden de andere kinderen in dezelfde (leef)groep en de kinderbegeleider of onthaalouder als laag-risicocontacten beschouwd. Het is nog niet aangetoond dat de nieuwe mutanten ook door jonge kinderen gemakkelijker verspreid worden.

Tussen een besmette kinderbegeleider en lagere schoolkinderen

~~De kinderbegeleider moet altijd een mondmasker dragen.~~ Alle lagere schoolkinderen worden beschouwd als laag-risicocontact, behalve als:

- de kinderbegeleider langer dan 15 minuten geen minimumafstand van 1,5 m bewaard heeft,
- er direct fysiek contact was: knuffelen, kussen, handen geven, ...
- Er contact was met braaksel, stoelgang, slijmen, ...

~~Pas op! Alle kinderen uit het 5de en 6de leerjaar moeten zelf ook een mondmasker dragen: binnen altijd en buiten als de afstand niet gerespecteerd kan worden. Voor kinderen met een specifieke ondersteuningsbehoefte van die leeftijd, bekijk je wat haalbaar is voor hen. Ook alle kinderbegeleiders uit de buitenschoolse opvang dragen altijd een mondmasker, zelfs al werken ze alleen met kleuters.~~

Volwassenen

Deze contacten tussen volwassenen worden als laag-risicocontact beschouwd:

- meer dan 15 minuten contact op een afstand van minder dan 1,5 meter, waarbij beiden correct het mondmasker hebben gebruikt (neus en mond bedekt);
- minder dan 15 minuten contact op een afstand van minder dan 1,5 meter;
- meer dan 15 minuten contact in een kamer/gesloten omgeving, maar waarbij een afstand van 1,5 meter gerespecteerd werd.

(bv. een kinderbegeleider met mondmasker die het kind aanneemt van een besmette ouder met mondmasker)

Wat te doen in het geval van een laag-risicocontact?

~~Volledig gevaccineerden hoeven niets te doen.~~

~~Niet volledig gevaccineerden zijn extra waakzaam gedurende 14 dagen na het laatste contact met de zieke.~~

Je hoeft niet in strikte quarantaine te blijven en mag dus bijvoorbeeld nog gaan werken. Wel moet je je sociale contacten en verplaatsingen tot een minimum beperken. We raden ook aan om binnen dezelfde leefgroep te blijven.

Draag in de mate van het mogelijke een mondmasker (zelfs tijdens het contact met de kinderen) en houd 1,5m afstand van anderen. Besteed extra aandacht aan de basis hygiënemaatregelen (handen wassen, zakdoekjes weggooien, ...).

Contacteer je arts als je ziek wordt. Als je geen symptomen hebt, is het uitvoeren van een test niet nuttig.

De Covid-19 zelftest

Heb je coronaklachten? Contacteer dan altijd je huisarts. Een zelftest is dan niet geschikt. Een zelftest is ook niet nuttig als je minder dan 3 maanden geleden COVID had (bevestigd met een positieve PCR-test).

Is je zelftest **positief**?

Dit betekent dat je waarschijnlijk corona hebt. Je moet onmiddellijk in isolatie gaan. Een positief resultaat van een zelftest moet nog bevestigd worden door een PCR-test bij de huisarts of in een testcentrum. Contacteer hiervoor je huisarts of vraag een activatiecode voor een PCR-test via het Contactcenter op 02 214 19 19.

Geeft een zelftest een positief resultaat voor een opvangmedewerker, dan vul je al een meldfiche in en volg je de richtlijnen in deze brochure. Je gaat uit van een positief testresultaat. Het Corona Permanentieteam neemt dan contact met je op. De hoog-risicocontacten gaan al meteen in quarantaine, maar wachten nog op de bevestiging van de PCR-test vooraleer zich te laten testen.

Als de PCR-test **negatief** is, ben je waarschijnlijk niet besmettelijk en worden de genomen maatregelen teruggedroefd. Je moet niet in isolatie.

Let op: een zelftest blijft altijd een momentopname en is ook niet 100% betrouwbaar. Als je symptomen krijgt, raadpleeg dan altijd je arts. Blijf de geldende regels dus strikt volgen.

Verschillen tussen de testen

PCR-test: af te nemen door een gezondheidswerker, is erg betrouwbaar. Het resultaat wordt in een labo bepaald. Wordt ook RT-PCR genoemd. Het duurt minstens enkele uren vooraleer je het resultaat hebt, maar meestal binnen 24u, afhankelijk van het labo. Controle PCR-testen zijn gewenst volgens de richtlijnen van Sciensano: dus bijvoorbeeld op het einde van de quarantaineperiode. Dit soort test kan worden afgenomen in een labo, in een teststraat, in een ziekenhuis en ook bij (de meeste) huis- en kinderartsen. De PCR-test wordt ook gebruikt wanneer een mobiel testteam de testen komt afnemen. Indien gewenst, kan met de PCR-test een verdere typering van de variant van het virus bepaald worden. Deze test geeft aan of je met het SARS-CoV-2 virus besmet bent geweest, maar betekent niet altijd dat je nog besmettelijk bent. De test kan langer positief blijven dan dat je besmettelijk bent voor anderen.

Antigeen-sneltest : af te nemen door gezondheidswerker, dus ook bij eigen arts. Resultaat is na 15 minuten bekend. Wordt voornamelijk gebruikt om snel duidelijkheid te hebben wanneer iemand suggestieve COVID-19 symptomen heeft. Indien positief hoeft er niet meteen een PCR test ter controle uitgevoerd te worden. Als deze test positief is ben je besmettelijk voor anderen.

Zelf-test (is ook snel): kan de persoon zelf afnemen, geeft resultaat na 15 minuten. Is te koop bij de apotheek. We verwachten dat deze tests einde mei gratis ter beschikking zullen gesteld worden voor personeel in de sector kinderopvang. De test heeft een gevoeligheid van 80% (onafhankelijk of je wel of niet symptomen hebt). Bij een positief resultaat vraag je zo snel

mogelijk een PCR-test aan ter bevestiging. Je bent dus bij een positief resultaat met grote graad van zekerheid ook besmettelijk voor anderen. Het positieve resultaat blijft geldig tot het tegendeel door middel van een negatieve PCR-test bewezen is. Zodra het bevestigd is door een positieve PCR-test, raden we aan om al de hoog-risicocontacten van de geteste persoon die in quarantaine gingen, ook te laten testen met een PCR test.

Voor meer info zie [Testen op het coronavirus \(Covid-19\) | Coronavirus COVID-19 \(info-coronavirus.be\)](#)

VERGELIJKING VAN DE VERSCHILLENDE TESTEN van meest (PCR-test) tot minst (zelftest) betrouwbaar				
	PCR TEST	SPEEKSELTEST	SNELLE ANTIGEENTEST	ZELFTEST
HOE	alle wissers 	speeksel in buisje 	alle wissers 	alle wissers behalve diepe neuswisser 
DOOR WIE	zorgverlener of geassimileerde persoon 	jezelf 	zorgverlener of geassimileerde persoon 	jezelf 
DUURTIJD	afhankelijk van het labo 	afhankelijk van het labo 	15 minuten 	15 minuten 
BETROUWBAARHEID	meest betrouwbaar (meest gevoelig en specifiek) 	gevoeliger dan snelle antigeentest 	detecteert matige tot hoge virale lading 	detecteert matige tot hoge virale lading 

Nieuwe richtlijnen voor gevaccineerden¹

- Wat bij **nevenwerkingen** 1 tot 2 dagen na het vaccin?

Milde nevenwerkingen tijdens de eerste 1-2 dagen na vaccinatie worden symptomatisch behandeld (rust, paracetamol). Een test en isolatie zijn dan niet nodig. Bij alarmsymptomen, recent contact met een bevestigd geval of symptomen die langer aanhouden dan 48 tot 72u, moet medisch advies ingewonnen worden en een test voor COVID-19 uitgevoerd (antigen of PCR).

- Wat bij Covid-**symptomen**?

Geen enkel vaccin beschermt 100%. Personen die gevaccineerd zijn en mogelijke symptomen van COVID-19 vertonen, moeten daarom nog steeds getest worden, bij voorkeur met een PCR-test.

- Wat bij een **positief** testresultaat?

¹ Bron: [Vaccinatie | Coronavirus Covid-19 \(sciensano.be\)](#)

De besmette persoon gaat 10 dagen in isolatie.

- Wat na een hoog-risicocontact?²
 - Volledig gevaccineerde hoog-risicocontacten moeten zich zo snel mogelijk na het laatste hoog-risicocontact laten testen. Tot de ontvangst van het resultaat blijven ze in quarantaine. Bij een negatief resultaat kunnen ze uit quarantaine. Er is geen tweede test meer nodig op dag 7. Ze moeten wel extra waakzaam zijn. Ze dragen best gedurende 10 dagen steeds een mondkap, nemen de handhygiëne in acht, en passen waar mogelijk ook social distancing toe.
 - Wanneer ze een test weigeren, moeten ze wel een tien dagen in quarantaine gaan.
 - Pas op
 - Kan de besmette persoon **niet afgescheiden leven**, dan kan het hoog-risicocontact zich ook best meteen laten testen, maar hij moet zeker ook getest worden de dag na het beëindigen van de isolatieperiode van het besmette inwonende gezinslid. Deze persoon moet mee in quarantaine gedurende 10 dagen! Na een negatieve test moet de persoon niet meer verder in quarantaine. Een test 7 dagen later (zoals voor niet-gevaccineerden) is hier niet nodig.
 - Als het gaat om een **cluster of doorbraakinfectie** (een besmetting bij een volledig gevaccineerd persoon), dan moeten volledig gevaccineerden na een hoog-risicocontact toch nog 7 dagen in quarantaine, met een test op dag 1 en dag 7.

- Wat met **laag-risicocontacten**?

Laag-risicocontacten die volledig gevaccineerd zijn moeten geen extra maatregelen meer nemen.

- Wat bij terugkeer uit **rode zone**?

Gevaccineerde reizigers die geen symptomen hebben worden ook verder aan dezelfde voorwaarden (testen en quarantaine) onderworpen als niet gevaccineerde reizigers, omwille van het risico op introductie van nieuwe varianten van het SARS-CoV-2 vaccin.

- Wat met **zelftesten**?

Een zelftest heeft geen nut wanneer je gevaccineerd bent.

² Bron: [Volledig gevaccineerde risicocontacten | Coronavirus Covid-19 \(sciensano.be\)](#)

Een cluster

We spreken van een cluster als er een tweede besmetting binnen dezelfde (leef)groep is, binnen de 14 dagen na de eerste besmetting en als er geen externe oorzaak of verklaring kan worden gevonden.

Voor het aantal besmettingen worden zowel kinderen als kinderbegeleiders meegeteld.

Let op:

- Als het tweede geval initieel als hoog-risicocontact werd ingeschaald, wijzigt er niets. De initiële laag-risicocontacten blijven laag-risicocontacten en hoog-risicocontacten blijven hoog-risicocontacten.
- Als het tweede geval initieel als laag-risicocontact werd ingeschaald, dan moeten alle initiële laag-risicocontacten opgeschaald worden naar hoog-risicocontact.

Wanneer er een cluster is in de opvang, worden er andere maatregelen toegepast. Je vindt deze info bij de aparte situaties 5a en 5b en in de modelbrieven.

Welke situaties moet je melden aan Opgroeien en hoe?

Vul de online [meldfiche](#) in van het Corona Permanentieteam van Opgroeien als:

- een kinderbegeleider of een onthaalouder besmet is;
 - een kinderbegeleider of onthaalouder een hoog-risico contact heeft gehad;
 - een gezinslid van een onthaalouder besmet is;
 - een gezinslid van een onthaalouder een hoog-risico contact heeft gehad;
 - een opgevangen kind besmet is.
-
- één of meerdere (leef)groepen of de volledige opvang moet(en) sluiten.
 - een onthaalouder de opvang moet sluiten.

Het Corona Permanentieteam zal je binnen de 24 uur contacteren en advies geven over welke maatregelen je moet nemen.

Kan je zelf de online tool niet invullen? Bel dan naar de Kind en Gezin-Lijn op het nummer 078 150 100. Zij zijn bereikbaar op werkdagen van 8u tot 20u.

De gegevens van de meldfiche worden anoniem verwerkt om de epidemie op de voet te volgen en de juiste maatregelen voor de opvang te kunnen nemen.

Checklist bij besmetting en/of sluiting

Wat doe je als een kind, een kinderbegeleider, onthaalouder of medewerker een bevestigd COVID-19 geval is?

1. Verzamel info

Indien van toepassing, noteer:

- de datum van de start van de symptomen;
- de datum van de testafname;
- wanneer de besmette persoon het laatst in de opvang was;
- met welke personen de besmette persoon een hoog-risicocontact had. Neem hiervoor de dag van de start van de symptomen en ga terug tot 2 dagen ervoor. Zijn er geen symptomen, neem dan de dag van de testafname en 2 dagen ervoor.
- **wie van de betrokken personeelsleden volledig gevaccineerd zijn en wie niet (Personeel is wel niet verplicht deze info te delen.)**

Gaat het over een gezinsopvang (onthaalouder)? Ga dan na of de gezinsleden afgescheiden kunnen leven:

- Geen nauw contact met andere personen in het huishouden: apart eten, slapen, leven.
- Nooit samen met de opgevangen kinderen.
- Masker opzetten thuis als hij/zij in andere kamers komt.
- Luchten voor de opvang en als hij/zij in ruimtes van kinderen is geweest.
- Apart sanitair of na gebruik schoonmaken.
- Als hij/zij dezelfde keuken gebruikt: tafel, kranen, deurknoppen, gebruikte voorwerpen goed afwassen en de keuken verluchten.
- Geen gemeenschappelijke voorwerpen, eetgerei gebruiken of eraan reinigen.

2. Zoek in dit document de situatie op en wat je moet doen.

3. Informeer

- Informeer (indien van toepassing) binnen je organisatie **je verantwoordelijke/coördinator, je dienst, je hoofdbestuur, de organisator van je opvang**.
- Informeer **Opgroeien (Kind en Gezin)** via **de meldfiche** en geef daarin de verzamelde info. Noteer de vragen die je hierbij nog hebt.
- Informeer de **medewerkers van de opvang**. Zeg hen bij wie in je opvang ze terecht kunnen met hun vragen en bezorgdheden.
- Breng (indien van toepassing) **de arbeidsgeneesheer en je sociaal secretariaat** op de hoogte.
- Informeer **de personen waarmee er hoog-risico- en laag-risicocontact was**:
 - Vraag hen de opvang te informeren zodra ze ziek worden. Gebruik hierbij [de modelbrieven](#).
 - Denk hierbij ook aan de ouders van kinderen die in contact stonden met de besmette persoon.
 - Denk hierbij ook aan eventuele stagiairs en interims.

4. Wanneer de opvang of een (leef)groep moet sluiten

- Informeer de personen hierboven vermeld.
- Informeer ook het Lokaal Loket Kinderopvang, het aanspreekpunt voor kinderopvang bij het lokaal bestuur, het Lokaal Overleg Kinderopvang en eventuele andere lokale partners waar je mee samenwerkt.
- Als je een buitenschoolse opvang bent en als de opvang op een schooldomein ligt, breng je ook de directie van de school op de hoogte.
- Informeer de ouders:
 - Leg de situatie uit.
 - Laat de ouders weten wie de contactpersoon is binnen je opvang waar ze met hun vragen terecht kunnen.
 - Hou ouders op de hoogte van de verdere evolutie.
- Communiceer waar mogelijk hierover met de kinderen in je opvang.
- Hang een mededeling aan je voordeur dat je voor een bepaalde periode gesloten bent en wie dan het aanspreekpunt is (contactgegevens).

5. Niet te vergeten

- Annuleer waar nodig afspraken die zouden doorgaan tijdens de sluiting. Verwittig je leveranciers, je ondersteuner, je poetsdienst,
- Denk aan praktische zaken: licht uit, verwarming uit, alarm aan, onderhoud, ...
- Zorg dat je alle gegevens verzamelt om na afloop van de maand compensatie te kunnen aanvragen bij Opgroeien (Kind en Gezin). Lees daarvoor goed het aanvraagformulier.
- Spreek duidelijk af wie van je opvang bereikbaar blijft via welke weg (gsm, mail, ...) voor medewerkers, ouders, Opgroeien,... Communiceer deze contactgegevens.
- Bereid de heropstart van je locatie voor:
 - plan de aanwezigheden van kinderen en begeleiders.
 - communiceer tijdig met de ouders.
 - informeer al wie moet weten wanneer er wordt heropgestart.
 - maak je opvanglocatie klaar voor heropstart (verwarming, poetsen, ...).

Aanpak per specifieke situatie

Situatie 1. Gezinslid van een opgevangen kind is een bevestigd COVID-19 geval

De opvang blijft open. Het kind mag niet naar de opvang komen.

Als het kind geen symptomen heeft, moet het kind 10 dagen in quarantaine. Tel vanaf de dag na het laatste hoog-risicocontact.

Kan het kind niet afgescheiden worden van de besmette persoon, dan starten de 10 dagen quarantaine van het kind na de isolatieperiode van de besmette persoon. Het kind mag dan minstens 20 dagen niet naar de opvang komen. Een isolatieperiode van een besmette persoon duurt minstens 10 dagen, vanaf de dag na de start van de symptomen. Zijn er geen symptomen, dan is dit vanaf de dag na de testafname. Om de isolatieperiode te beëindigen, mag de persoon 3 dagen geen koorts meer hebben en moeten de klachten duidelijk verbeterd zijn.

Na een hoog-risicocontact binnen het gezin moeten kinderen van 0 tot 6 jaar niet getest worden. De ouders kunnen aan de huisarts 7 dagen na het eind van de isolatieperiode van het besmet gezinslid wel een test vragen om de quarantaine in te korten.

Heeft of krijgt het kind symptomen, dan moet het naar de huisarts.

Wat als het kind hierna zelf de diagnose COVID positief zou krijgen?

De opvang blijft open. Het kind mag niet naar de opvang komen.

Bekijk de situatie opnieuw vanuit het perspectief 'ziek kind', afhankelijk van de leeftijd gelden andere maatregelen:

- in het geval van een baby, peuter of kleuter, [zie situatie 4a](#).
- in het geval van een lagere-schoolkind, [zie situatie 4b](#).

Dien een nieuwe [meldfiche](#) in bij Opgroeien.

Informeer de ouders. Gebruik hierbij [de modelbrieven](#).

[Wat doen bij quarantaine en isolatie: http://www.info-coronavirus.be/nl/quarantaine-isolatie](http://www.info-coronavirus.be/nl/quarantaine-isolatie)

Situatie 2. Gezinslid van een opgevangen kind heeft COVID-19 symptomen

De opvang blijft open.

In afwachting van het testresultaat van het gezinslid

Het kind mag niet naar de opvang komen.

Als de test van het gezinslid negatief is

Het kind kan terug naar de opvang komen.

Als de test van het gezinslid positief is of als een arts de diagnose COVID-19 geeft

[Ga naar situatie 1](#) en dien een nieuwe meldfiche in.

Situatie 3. Gezinslid van een opgevangen kind had een hoog-risicocontact maar heeft geen COVID-symptomen

De opvang blijft open.

Het gezinslid wordt getest.

Het kind mag naar de opvang komen als het gezinslid geen COVID-symptomen heeft. Als het gezinslid wel COVID-symptomen heeft, mag het kind in afwachting van de test niet naar de opvang komen.

Als de test van het gezinslid negatief is, dan kan het kind terug naar de opvang komen.

Als de test van het gezinslid positief is, [ga naar situatie 1](#) en dien een nieuwe meldfiche in.

Situatie 4a. BABY'S, PEUTERS EN KLEUTERS. Een opgevangen kind is een bevestigd COVID-19 geval

De opvang blijft open. Het kind mag niet naar de opvang komen.

Het besmette kind moet in isolatie. Een isolatieperiode duurt minstens 10 dagen, vanaf de dag na de start van de symptomen of testafname. Na isolatie mag het kind terug naar de opvang als het 3 dagen geen koorts heeft en de klachten duidelijk verbeterd zijn.

De kinderen en kinderbegeleiders die contact hadden met het kind zijn laag-risicocontacten. Ze moeten niet getest worden of in quarantaine. Wees extra waakzaam gedurende 14 dagen na het laatste contact met de zieke. Bij de minste symptomen contacteer je de huisarts. Pas de hygiënemaatregelen toe en beperk sociale contacten.

Informeer de ouders. Gebruik hierbij [de brief 'Baby peuter eerste besmetting'](#).

[Wat doen bij quarantaine en isolatie: http://www.info-coronavirus.be/nl/quarantaine-isolatie](http://www.info-coronavirus.be/nl/quarantaine-isolatie)

Situatie 4b. LAGERE SCHOOLKINDEREN. Een opgevangen kind is een bevestigd COVID-19 geval

Het besmette kind moet in isolatie. Een isolatieperiode duurt minstens 10 dagen, vanaf de dag na de start van de symptomen of de testafname. Na isolatie mag het kind terug naar de opvang als het 3 dagen geen koorts heeft en de klachten duidelijk verbeterd zijn.

Ga na welke andere kinderen of begeleiders een hoog-risicocontact hadden met het besmette kind. Neem daarvoor de dag van de start van de symptomen of de test (als er geen symptomen zijn) en ga terug tot 2 dagen ervoor. Maak een lijst van wie tijdens die dagen een hoog-risicocontact had met het kind.

Probeer vriendjes te identificeren waarmee er langdurig nauw contact was: die beschouwen we als hoog-risicocontact. Alle andere kinderen beschouwen we als laag-risicocontact, op voorwaarde dat ze in een goed geventileerde ruimte waren of buiten speelden. Als de kinderen echter langer dan 1 uur in een kleine, slecht geventileerde ruimte waren, beschouwen we alle kinderen als hoog-risicocontact.

Laag-risicocontacten

- Volledige gevaccineerden hoeven niets te doen.
- Niet volledig gevaccineerden zijn extra waakzaam gedurende 14 dagen. Bij symptomen contacteren ze de huisarts voor een test.

Hoog-risicocontacten

Kinderen en kinderbegeleiders met een hoog-risicocontact moeten in quarantaine. Hun gezinsleden mogen hun normale activiteiten verderzetten, maar moeten wel alert blijven voor mogelijke symptomen.

Volledig gevaccineerde kinderbegeleiders worden zo snel mogelijk getest. Bij een negatieve test, kunnen zij meteen uit quarantaine en terug aan het werk. Deze eerste negatieve test sluit echter niet volledig uit dat de persoon besmet werd. Wanneer deze persoon in de volgende dagen mogelijke symptomen van COVID-19 ontwikkelt, moet er een nieuwe PCR-test uitgevoerd worden. We vragen daarom om gedurende 10 dagen met een mondk masker te werken. Zie [Volledig gevaccineerde risicocontacten | Coronavirus Covid-19 \(sciensano.be\)](#).

Niet volledig gevaccineerde kinderbegeleiders en kinderen laten zich 2 maal testen: binnen de 72 uren na het hoog-risicocontact en ten vroegste op dag 7 (zijn de 72 uren voorbij, dan enkel ten vroegste op dag 7). Als de test van dag 7 negatief is, kunnen ze terugkomen vanaf dag 8. Hierna volgen 7 dagen waakzaamheid. Als de test positief is, gaan ze in [isolatie \(sciensano.be\)](#).

Is een test niet mogelijk, dan gaan ze 10 dagen in quarantaine. Hierna volgen 4 dagen waakzaamheid. Tijdens de waakzaamheid raden we deze personen aan om binnen de mogelijkheden van de opvang:

- een mondk masker te dragen, ook tijdens het contact met de kinderen;
- binnen dezelfde (leef)groep te blijven;
- afstand te houden van collega's: minder dan 15 minuten, verder dan 1,5 m en beiden met mondk masker;
- de hygiënemaatregelen toe te passen en sociale contacten te beperken.

2021-07-27

Wie symptomen krijgt, moet naar de huisarts.

~~Alle kinderen uit het 5de en 6de leerjaar moeten zelf ook een mondmasker dragen: binnen altijd en buiten als de afstand niet gerespecteerd kan worden. Voor kinderen met een specifieke ondersteuningsbehoefte van die leeftijd, bekijk je wat haalbaar is voor hen.~~

Informeer de ouders. Gebruik hierbij [de modelbrieven](#).

Is er een 2de kind besmet, ga naar [situatie 5](#) en dien opnieuw een meldfiche in.

Situatie 5a. Na een eerste besmetting bij een kind, is er nu een tweede kind of kinderbegeleider in dezelfde (leef)groep binnen de 14 dagen een bevestigd COVID-19 geval

Is er binnen de 14 dagen na de eerste besmetting van een kind een tweede vermoeden van een COVID-19 besmetting (bij een kind of kinderbegeleider), dan moet er een test afgenomen worden en de opvang verwittigd.

Wat als de test negatief is?

Er is dan geen sprake van een cluster. De opvang blijft open. De tweede persoon (kind/kinderbegeleider) blijft thuis tot hij genezen is.

Wat als de test positief is of als een arts de diagnose COVID-19 geeft en er sprake is van een cluster?

Als de tweede persoon de besmetting hoogstwaarschijnlijk heeft opgelopen door de eerste besmette persoon in de opvang en niet door iemand in het gezin of de privésfeer, dan is er sprake van een cluster in de leefgroep.

Let op:

- Als het tweede geval initieel als hoog-risicocontact werd ingeschaald, wijzigt er niets. De initiële laag-risicocontacten blijven laag-risicocontacten en hoog-risicocontacten blijven hoog-risicocontacten.
- Als het tweede geval initieel als laag-risicocontact werd ingeschaald, dan moeten alle initiële laag-risicocontacten opgeschaald worden naar hoog-risicocontact.

Voorbeeld

- **Kind (0-6j) is besmet: de hele leefgroep van dit kind is laag-risicocontact. Nadien blijkt één van die laag-risicocontacten ook besmet (een tweede kind of een kinderbegeleider):**
 - Er is een cluster in die leefgroep.
 - De andere laag-risicocontacten van die groep (kinderen en kinderbegeleiders) moeten opgeschaald worden naar hoog-risicocontact.

Dien een [meldfiche](#) in bij Opgroeien. De artsen van Opgroeien geven een cluster door aan Zorg en Gezondheid. Je krijgt dan een mail van Zorg en Gezondheid met de vraag om gegevens te bezorgen totdat de cluster voorbij is. Bezorg het advies van Zorg en Gezondheid aan Opgroeien via een nieuwe meldfiche. Zo kunnen we jouw dossier in orde maken.

Neem de dag van de start van de symptomen en ga terug tot 2 dagen ervoor. Maak een lijst van wie tijdens die dagen contact had met het kind:

De (leef)groep van het besmette kind/ de besmette kinderbegeleider sluit, want alle kinderen en kinderbegeleiders uit deze leefgroep worden aanzien als hoog-risicocontact en moeten in quarantaine.

Als er nog andere kinderen of kinderbegeleiders zijn met een hoog-risicocontact moeten ook zij in quarantaine. Hun gezinsleden mogen hun normale activiteiten verderzetten, maar moeten wel alert blijven voor mogelijke symptomen.

Al deze kinderen en kinderbegeleiders laten zich 2 maal testen: binnen de 72 uren na het hoog-risicocontact en ten vroegste op dag 7 (zijn de 72 uren voorbij, dan enkel ten vroegste op dag 7).

Bij een cluster moeten ook **volledig gevaccineerden** minstens 7 dagen in quarantaine, met test op dag 1 en dag 7. Zie [Volledig gevaccineerde risicocontacten | Coronavirus Covid-19 \(sciensano.be\)](#)

Als de test van dag 7 negatief is, kunnen ze terugkomen vanaf dag 8. Hierna volgen 7 dagen waakzaamheid.

Is een test niet mogelijk, dan gaan ze 10 dagen in quarantaine. Hierna volgen 4 dagen waakzaamheid. Tijdens de waakzaamheid raden we deze personen aan om binnen de mogelijkheden van de opvang:

- een mondk masker te dragen, ook tijdens het contact met de kinderen;
- binnen dezelfde (leef)groep te blijven;
- afstand te houden van collega's: minder dan 15 minuten, verder dan 1,5 m en beiden met mondk masker;
- de hygiënemaatregelen toe te passen;
- sociale contacten te beperken.

Wie symptomen krijgt, moet naar de huisarts.

Informeer de ouders met de brief 'baby-6^e leerjaar tweede besmetting'.

[Beslisboom Sciensano voor kinderen <6j](#)

[Wat doen bij quarantaine en isolatie: http://www.info-coronavirus.be/nl/quarantaine-isolatie](http://www.info-coronavirus.be/nl/quarantaine-isolatie)

Situatie 5b. Na een eerste besmetting bij een kinderbegeleider, is er nu een tweede kind of kinderbegeleider uit een andere (leef)groep binnen de 14 dagen een bevestigd COVID-19 geval

Is er binnen de 14 dagen na de eerste besmetting van een kinderbegeleider een tweede vermoeden van een COVID-19 besmetting (bij een kind of kinderbegeleider uit een andere leefgroep) dan moet er een test afgenomen worden en de opvang verwittigd.

Wat als de test negatief is?

Er is dan geen sprake van een cluster. De opvang blijft open. De tweede persoon (kind/kinderbegeleider) blijft thuis tot hij genezen is.

Wat als de test positief is of als een arts de diagnose COVID-19 geeft en er sprake is van een cluster?

Als de tweede persoon de besmetting hoogstwaarschijnlijk heeft opgelopen door de eerste besmette persoon in de opvang en niet door iemand in het gezin of de privésfeer, dan is er sprake van een cluster in de opvang.

Let op:

- Als het tweede geval initieel als hoog-risicocontact werd ingeschaald, wijzigt er niets. De initiële laag-risicocontacten blijven laag-risicocontacten en hoog-risicocontacten blijven hoog-risicocontacten.
- Als het tweede geval initieel als laag-risicocontact werd ingeschaald, dan moeten alle initiële laag-risicocontacten opgeschaald worden naar hoog-risicocontact.

Voorbeelden

- **Kinderbegeleider 1 is besmet in een baby/peuteropvang: de hele leefgroep is hoog-risicocontact. Nadien blijkt één van die hoog-risicocontacten ook besmet (een kind of een tweede kinderbegeleider uit de leefgroep):**
 - Er is een cluster in die leefgroep
 - Er wijzigt verder niets binnen die leefgroep want iedereen was al hoog-risicocontact.
 - De besmette kinderbegeleider 1 had ook een laag-risicocontact met een kinderbegeleider 2 uit een andere leefgroep: je moet deze **niet** opschalen naar een hoog-risicocontact.
 - De reden: het tweede geval was een hoog-risicocontact van het eerste geval. De kans was dus sowieso al groot dat een hoog-risicocontact besmet zou worden. Er is geen reden om te denken dat kinderbegeleider 1 een superverspreider is. Dan is er ook geen reden om op te schalen, zeker niet buiten de leefgroep.

Kinderbegeleider 1 is besmet in baby/peuteropvang: de hele leefgroep is hoog-risicocontact. De kinderbegeleider had ook een laag-risicocontact met kinderbegeleider 2 uit een andere leefgroep. Nadien blijkt kinderbegeleider 2 (laag-risicocontact) ook besmet:

- Er is een cluster in de opvang.
- Er wijzigt verder niets binnen de leefgroep van kinderbegeleider 1 want iedereen was daar al hoog-risicocontact.
- De eventueel andere laag-risicocontacten van kinderbegeleider 1 moeten opgeschaald worden naar hoog-risicocontact. De reden: een laag-risicocontact blijkt nu positief dus kinderbegeleider 1 is mogelijk een superverspreider.
- Bekijk nadien ook wat de laag-risicocontacten en hoog-risicocontacten van kinderbegeleider 2 zijn.

Dien een [meldfiche](#) in bij Opgroeien. De artsen van Opgroeien geven een cluster door aan Zorg en Gezondheid. Je krijgt dan een mail van Zorg en Gezondheid met de vraag om gegevens te bezorgen totdat de cluster voorbij is. Bezorg het advies van Zorg en Gezondheid aan Opgroeien via een nieuwe meldfiche. Zo kunnen we jouw dossier in orde maken.

ER is een cluster in de opvang.

Neem de dag van de start van de symptomen en ga terug tot 2 dagen ervoor. Maak een lijst van wie tijdens die dagen contact had met het kind:

De (leef)groep van het besmette kind/ de besmette kinderbegeleider sluit, want alle kinderen en kinderbegeleiders uit deze leefgroep worden aanzien als hoog-risicocontact en moeten in quarantaine.

Als er nog andere kinderen of kinderbegeleiders zijn met een hoog-risicocontact moeten ook zij in quarantaine. Hun gezinsleden mogen hun normale activiteiten verderzetten, maar moeten wel alert blijven voor mogelijke symptomen.

Al deze kinderen en kinderbegeleiders laten zich 2 maal testen: binnen de 72 uren na het hoog-risicocontact en ten vroegste op dag 7 (zijn de 72 uren voorbij, dan enkel ten vroegste op dag 7).

Bij een cluster moeten ook volledig gevaccineerden minstens 7 dagen in quarantaine, met een test op dag 1 en dag 7. Zie [Volledig gevaccineerde risicocontacten | Coronavirus Covid-19 \(sciensano.be\)](#)

Als de test van dag 7 negatief is, kunnen ze terugkomen vanaf dag 8. Hierna volgen 7 dagen waakzaamheid.

Is een test niet mogelijk, dan gaan ze 10 dagen in quarantaine. Hierna volgen 4 dagen waakzaamheid. Tijdens de waakzaamheid raden we deze personen aan om binnen de mogelijkheden van de opvang:

- een mondk masker te dragen, ook tijdens het contact met de kinderen;
- binnen dezelfde (leef)groep te blijven;
- afstand te houden van collega's: minder dan 15 minuten, verder dan 1,5 m en beiden met mondk masker;
- de hygiënemaatregelen toe te passen;
- sociale contacten te beperken.

Wie symptomen krijgt, moet naar de huisarts.

Informeert de ouders met de brief 'baby-6^e leerjaar tweede besmetting'.

[Beslisboom Sciensano voor kinderen <6j](#)

6a. BABY's, PEUTERS en KLEUTERS (0-6j). Kinderbegeleider of medewerker in de GROEPSOPVANG VAN BABY'S en PEUTERS, en KLEUTERS (Buitenschools)* is een bevestigd COVID-19 geval

De besmette kinderbegeleider of persoon moet in isolatie.

Een isolatieperiode duurt minstens 10 dagen, vanaf de dag na de start van de symptomen of de testafname. Zijn er geen symptomen, dan is dit vanaf de dag na de testafname. Na isolatie mag de besmette persoon terug werken als hij/zij 3 dagen geen koorts heeft en de klachten duidelijk verbeterd zijn.

Neem de dag van de start van de symptomen en ga terug tot 2 dagen ervoor (zijn er geen symptomen, neem dan de dag van de testafname en 2 dagen ervoor).

- De (leef)groep van de besmette kinderbegeleider sluit, ongeacht of de kinderbegeleider een mondmasker droeg of niet.
- Alle kinderen en kinderbegeleiders van die leefgroep worden gezien als hoog-risicocontact en moeten meteen in quarantaine. Hun gezinsleden mogen hun normale activiteiten verderzetten, maar moeten wel alert blijven voor mogelijke symptomen.
 - Volledig gevaccineerde kinderbegeleiders worden zo snel mogelijk getest. Bij een negatieve test, kunnen zij meteen uit quarantaine en terug aan het werk. Deze eerste negatieve test sluit echter niet volledig uit dat de persoon besmet werd. Wanneer deze persoon in de volgende dagen mogelijke symptomen van COVID-19 ontwikkelt, moet er een nieuwe PCR-test uitgevoerd worden. We vragen daarom om gedurende 10 dagen met een mondmasker te werken. Zie [Volledig gevaccineerde risicocontacten | Coronavirus Covid-19 \(sciensano.be\)](#).
 - Niet volledig gevaccineerde Kinderbegeleiders en kinderen worden sowieso 2 maal getest: een eerste maal meteen (binnen de 72u na het laatste risicocontact met de besmette persoon) en een tweede maal ten vroegste op dag 7 na het laatste risicocontact (zijn de 72u voorbij, doe dan enkel de test op dag 7).
 - Na de quarantaine zijn nog 4 dagen waakzaamheid nodig.
 - Ga ook na of er buiten de leefgroep hoog-risicocontacten waren. Ook deze kinderen of begeleiders moeten meteen in quarantaine en moeten 2x getest worden.

Is een test niet mogelijk, dan gaan ze 10 dagen in quarantaine. Hierna volgen 4 dagen waakzaamheid. Tijdens de waakzaamheid raden we deze personen aan om binnen de mogelijkheden van de opvang:

- een mondmasker te dragen, ook tijdens het contact met de kinderen (dit is sowieso al verplicht voor de kinderbegeleiders bij kleuters);
- binnen dezelfde (leef)groep te blijven;
- afstand te houden van collega's: minder dan 15 minuten, verder dan 1,5 m en beiden met mondmasker;
- de hygiënemaatregelen toe te passen;
- sociale contacten te beperken.

Wie symptomen krijgt, moet naar de huisarts.

Pas-op!

In een gemengde leefgroep kleuters-lagere schoolkinderen in de buitenschoolse opvang, moet je de regels volgen voor de buitenschoolse opvang van lagere schoolkinderen ([zie situatie 6b](#))

~~hieronder): kinderbegeleiders van kleuters in de buitenschoolse opvang moeten altijd een mondk masker dragen.~~

Ga na welke andere kinderen of begeleiders een hoog-risicocontact hadden met de besmette kinderbegeleider.

Is er binnen de 14 dagen na de eerste besmetting een tweede vermoeden van een COVID-19 besmetting (bij een kind of kinderbegeleider), dan moet er een test afgenomen worden en de opvang verwittigd. [Ga naar situatie 5](#) en dien een nieuwe meldfiche in.

Informeer de ouders. Gebruik hierbij [de modelbrieven](#).

Situatie 6b. BUITENSCHOOLSE. Kinderbegeleider of medewerker in de BUITENSCHOOLSE OPVANG van LAGERE SCHOOLKINDEREN (6-12j) is een bevestigd COVID-19 geval

Besmette kinderbegeleider

De besmette kinderbegeleider of persoon moet in isolatie.

Een isolatieperiode duurt minstens 10 dagen, vanaf de dag na de start van de symptomen. Zijn er geen symptomen, dan is dit vanaf de dag na de testafname. Na isolatie mag de besmette persoon terug werken als hij/zij 3 dagen geen koorts heeft en de klachten duidelijk verbeterd zijn.

Ga na welke andere kinderen of begeleiders een hoog-risicocontact hadden met de besmette kinderbegeleider.

Laag-risicocontacten en hoog-risicocontacten in de buitenschoolse opvang

Neem de dag van de start van de symptomen en ga terug tot 2 dagen ervoor (zijn er geen symptomen, neem dan de dag van de testafname en 2 dagen ervoor).

Maak een lijst van wie tijdens die dagen een laag-risicocontact en hoog-risicocontact had met de kinderbegeleider/persoon.

Laag-risicocontacten

Tussen een besmette kinderbegeleider en lagere schoolkinderen

~~De besmette kinderbegeleider moet altijd een mondk masker dragen, zowel binnen als buiten, hierdoor worden~~ Alle lagere schoolkinderen worden beschouwd als laag-risicocontact, tenzij:

- de kinderbegeleider langer dan 15 minuten geen minimumafstand van 1,5 m bewaard heeft,
- er direct fysiek contact was: knuffelen, kussen, handen geven, ...
- contact was met braaksel, stoelgang, slijmen, ...
- de kinderbegeleider langer dan 1 uur in een kleine, slecht verluchte ruimte was met de kinderen

Volwassenen

Deze contacten tussen volwassenen worden als laag-risicocontact beschouwd:

- meer dan 15 minuten contact op een afstand van minder dan 1,5 meter, waarbij beiden correct het mondmasker hebben gebruikt (neus en mond bedekt),
- minder dan 15 minuten contact op een afstand van minder dan 1,5 meter,
- meer dan 15 minuten contact in een kamer/gesloten omgeving, maar waarbij een afstand van 1,5 meter gerespecteerd werd.

Maatregelen bij laag-risicocontacten

Kinderen en volwassenen met een laag-risicocontact met de besmette persoon moeten niet getest worden of in quarantaine. **Volledig gevaccineerden hoeven niets te doen. Niet volledig gevaccineerden moeten** extra waakzaam gedurende 14 dagen na het laatste contact met de zieke. Bij de minste symptomen contacteert men de huisarts. Pas de hygiënemaatregelen toe en beperk sociale contacten.

Hoog-risicocontacten

Op [de website van Sciensano](#) kan je lezen wie als hoogrisico-contact of laag-risicocontact wordt beschouwd.

Maatregelen bij hoog-risicocontacten

- De groep van de besmette kinderbegeleider sluit.
- Kinderen en kinderbegeleiders met een hoog-risicocontact moeten in quarantaine. Hun gezinsleden mogen hun normale activiteiten verderzetten, maar moeten wel alert blijven voor mogelijke symptomen.
- **Volledig gevaccineerde kinderbegeleiders worden zo snel mogelijk getest. Bij een negatieve test, kunnen zij meteen uit quarantaine en terug aan het werk. Deze eerste negatieve test sluit echter niet volledig uit dat de persoon besmet werd. Wanneer deze persoon in de volgende dagen mogelijke symptomen van COVID-19 ontwikkelt, moet er een nieuwe PCR-test uitgevoerd worden. We vragen daarom om gedurende 10 dagen met een mondmasker te werken. Zie Volledig gevaccineerde risicocontacten | Coronavirus Covid-19 (sciensano.be).**
- **Niet volledig gevaccineerde kinderbegeleiders en kinderen laten zich 2 maal testen: binnen de 72 uren na het hoog-risicocontact en ten vroegste op dag 7 (zijn de 72 uren voorbij, dan enkel ten vroegste op dag 7).**
Als de test van dag 7 negatief is, kunnen ze terugkomen vanaf dag 8. Hierna volgen 7 dagen waakzaamheid.
Is een test niet mogelijk, dan gaan ze 10 dagen in quarantaine. Hierna volgen 4 dagen waakzaamheid. Tijdens de waakzaamheid raden we deze personen aan om binnen de mogelijkheden van de opvang:
 - binnen dezelfde (leef)groep te blijven;
 - afstand te houden van collega's: minder dan 15 minuten, verder dan 1,5 m en beiden met mondmasker;
 - de hygiënemaatregelen toe te passen;
 - sociale contacten te beperken.

Wie symptomen krijgt, moet naar de huisarts.

Is er binnen de 14 dagen na de eerste besmetting een tweede vermoeden van een COVID-19 besmetting (bij een kind of kinderbegeleider), dan moet er een test afgenomen worden en de opvang verwittigd. [Ga naar situatie 5](#) en dien een nieuwe meldfiche in.

Informeer de ouders. Gebruik hierbij [de modelbrieven](#).

Situatie 7. Kinderbegeleider of medewerker in de GROEPSOPVANG heeft COVID-19 symptomen

De kinderbegeleider of persoon met symptomen gaat in quarantaine. Zij/hij wordt getest.

In afwachting van de test

De opvang blijft open. Wees voorzichtig: zet bv. de kinderen die hoog-risicocontact hadden met de kinderbegeleider of persoon niet bij andere (leeft)groepen, laat volwassenen die hoog-risicocontact hadden met de kinderbegeleider of persoon mondkmaskers gebruiken, zorg voor extra hygiëne, afstand, ...

Wat als de test negatief is?

De kinderbegeleider of persoon met symptomen mag terug werken als hij/zij genezen is. Er zijn geen gevolgen voor de kinderen of andere kinderbegeleiders.

Wat als de test positief is of als een arts de diagnose COVID-19 geeft?

Ga naar [situatie 6a](#) voor baby-en peuteropvang en [situatie 6b](#) voor buitenschoolse opvang, en dien een nieuwe meldfiche in.

Situatie 8. Kinderbegeleider of medewerker in de GROEPSOPVANG had hoog-risicocontact

De opvang blijft open. De kinderbegeleider of persoon met het hoog-risicocontact gaat in quarantaine.

- Volledig gevaccineerde kinderbegeleiders worden zo snel mogelijk getest. Bij een negatieve test, kunnen zij meteen uit quarantaine en terug aan het werk. Deze eerste negatieve test sluit echter niet volledig uit dat de persoon besmet werd. Wanneer deze persoon in de volgende dagen mogelijke symptomen van COVID-19 ontwikkelt, moet er een nieuwe PCR-test uitgevoerd worden. We vragen daarom om gedurende 10 dagen met een mondmasker te werken. Zie Volledig gevaccineerde risicocontacten | Coronavirus Covid-19 (sciensano.be).
- Niet volledig gevaccineerden laten zich 2 maal testen: binnen de 72 uren na het hoog-risicocontact en ten vroegste op dag 7 (zijn de 72 uren voorbij, dan enkel ten vroegste op dag 7).

Leeft men niet afgescheiden van de besmette persoon (bv. inwonend jong kind), dan is de tweede test 7 dagen na de isolatieperiode van de besmette persoon. Hierna volgen 7 dagen waakzaamheid.

Wat als de test van dag 7 negatief is?

Als de test negatief is, kan men werken vanaf dag 8. Hierna volgen 7 dagen waakzaamheid. Tijdens de waakzaamheid raden we deze persoon aan om binnen de mogelijkheden van de opvang:

- een mondmasker te dragen, ook tijdens het contact met de kinderen;
- binnen dezelfde (leef)groep te blijven;
- afstand te houden van collega's: minder dan 15 minuten, verder dan 1,5 m en beiden met mondmasker;
- de hygiënemaatregelen toe te passen;
- sociale contacten te beperken.

Wie symptomen krijgt, moet naar de huisarts.

Wat als de eerste of de tweede test positief is of als een arts de diagnose COVID-19 geeft?

Ga naar [situatie 6a](#) voor baby-en peuteropvang en [situatie 6b](#) voor buitenschoolse opvang, en dien een nieuwe meldfiche in.

Situatie 9. Gezinslid van kinderbegeleider of medewerker GROEPSOPVANG heeft COVID-19 symptomen

De opvang blijft open.

Het gezinslid van de kinderbegeleider wordt getest. In afwachting van de testresultaten, kan de kinderbegeleider gaan werken, mits extra voorzichtigheid. Geef de kinderbegeleider bv. andere taken of beperk tot 1 (leef)groep, beperk contacten met de collega's, zorg dat de kinderbegeleider een mondkapje aanhoudt, afstand houdt, extra hygiëne toepast, ...

Als de symptomen van het gezinslid zeer suggestief zijn voor COVID-19, blijft de kinderbegeleider best thuis in afwachting van het testresultaat.

Wat als de test van het gezinslid positief is of hij/zij de diagnose COVID-19 krijgt?

Dan had de kinderbegeleider een hoog-risicocontact.

- Leeft het besmette gezinslid volledig afgescheiden? Dan begin je te tellen vanaf de dag dat het gezinslid zich afzonderde (dag van laatste risicocontact = dag 0 voor de gezinsleden).
- Leeft het besmette gezinslid niet volledig afgescheiden. Dan begin je te tellen vanaf het einde van de 10 dagen isolatie van de besmette persoon (dag 10 van besmette persoon = dag 0 voor de gezinsleden).

De kinderbegeleider gaat in quarantaine

- Volledig gevaccineerde kinderbegeleiders worden zo snel mogelijk getest. Bij een negatieve test, kunnen zij meteen uit quarantaine en terug aan het werk. Deze eerste negatieve test sluit echter niet volledig uit dat de persoon besmet werd. Wanneer deze persoon in de volgende dagen mogelijke symptomen van COVID-19 ontwikkelt, moet er een nieuwe PCR-test uitgevoerd worden. We vragen daarom om gedurende 10 dagen met een mondkapje te werken. Zie Volledig gevaccineerde risicocontacten | Coronavirus Covid-19 (sciensano.be).
- Niet volledig gevaccineerde kindbegeleiders laten zich 2 maal testen: binnen de 72 uren na het hoog-risicocontact en ten vroegste op dag 7 (zijn de 72 uren voorbij, dan enkel ten vroegste op dag 7).

Leeft men niet afgescheiden van de besmette persoon (bv. inwonend jong kind), dan is de tweede test 7 dagen na de isolatieperiode van de besmette persoon.

Als de test op dag 7 negatief is, kan hij/zij werken vanaf dag 8. Hierna volgen 7 dagen waakzaamheid. Tijdens de waakzaamheid raden we deze persoon aan om binnen de mogelijkheden van de opvang:

- een mondkapje te dragen, ook tijdens het contact met de kinderen;
- binnen dezelfde (leef)groep te blijven;
- afstand te houden van collega's: minder dan 15 minuten, verder dan 1,5 m en beiden met mondkapje;
- de hygiënemaatregelen toe te passen;
- sociale contacten te beperken.

Is een test niet mogelijk, dan gaat men 10 dagen in quarantaine. Hierna volgen 4 dagen waakzaamheid. Leeft men niet afgescheiden, dan start de 10 dagen quarantaine na de isolatieperiode van de besmette persoon.

Wie symptomen krijgt, moet naar de huisarts.

Wat als de test van de kinderbegeleider dan ook positief is?

Ga naar [situatie 6a](#) voor baby-en peuteropvang en [situatie 6b](#) voor buitenschoolse opvang, en dien een nieuwe meldfiche in.

Situatie 10. Gezinslid van kinderbegeleider of medewerker GROEPSOPVANG had hoog-risicocontact

Enkel het gezinslid van de kinderbegeleider moet in quarantaine. De opvang blijft open. De kinderbegeleider kan werken.

Wat als het gezinslid tijdens zijn quarantaine ziek wordt en besmet is (positieve test of diagnose)?

[Ga naar situatie 9](#). Dien een nieuwe meldfiche in.

Situatie 11. ONTHAALOUDER is bevestigd COVID-19 geval

De opvang moet sluiten.

De onthaalouder moet in isolatie. Een isolatieperiode duurt minstens 10 dagen, vanaf de dag na de start van de symptomen. Zijn er geen symptomen, dan is dit vanaf de dag na de testafname. Na isolatie mag de onthaalouder terug werken als hij/zij 3 dagen geen koorts heeft en de klachten duidelijk verbeterd zijn.

De gezinsleden van de onthaalouder

De gezinsleden moeten in quarantaine na het laatste hoog-risicocontact met de onthaalouder. De opvang blijft gesloten zolang de gezinsleden in quarantaine zijn.

Belangrijk is of de onthaalouder afgescheiden kan leven:

- Geen nauw contact met andere personen in het huishouden: apart eten, slapen, leven.
- Masker opzetten thuis als hij/zij in andere kamers komt.
- Luchten van de ruimtes.
- Apart sanitair of na gebruik schoonmaken.
- Als hij/zij dezelfde keuken gebruikt: tafel, kranen, deurknoppen, gebruikte voorwerpen goed afwassen en de keuken verluchten.
- Geen gemeenschappelijke voorwerpen, eetgerei gebruiken of erna reinigen.

Leeft de onthaalouder **niet afgescheiden**, dan start die quarantaine pas na de isolatieperiode van de onthaalouder.

Alle gezinsleden ouder dan 6 jaar laten zich laten zich 2 maal testen: binnen de 72 uren na het hoog-risicocontact en ten vroegste op dag 7 (zijn de 72 uren voorbij, dan enkel ten vroegste op dag 7).

Als de testresultaten van dag 7 van **alle gezinsleden** negatief zijn, kunnen ze uit quarantaine vanaf dag 8. Hierna volgen 7 dagen extra waakzaamheid.

Is een test niet mogelijk, dan gaat het hele gezin 10 dagen in quarantaine. Hierna volgen 4 dagen waakzaamheid.

Tijdens de waakzaamheid raden we aan om binnen de mogelijkheden van de opvang:

- een mondkapje te dragen (vanaf 10 jaar);
- de hygiënemaatregelen toe te passen;
- sociale contacten te beperken.

Gezinsleden van onthaalouders houden tijdens deze waakzaamheid afstand van de kinderen: niet helpen verzorgen, meespelen, ...

Wie symptomen krijgt, moet naar de huisarts.

Krijgt een gezinslid een positief testresultaat, dan kan dit de sluiting van de onthaalouder verlengen. Het gezinslid gaat dan in isolatie. Als dit gezinslid niet afgescheiden leeft, moeten de andere gezinsleden die tot hiertoe een negatief testresultaat hadden, in quarantaine. Ze laten zich testen, een 1^{ste} maal meteen aan het eind van de isolatieperiode van het besmet gezinslid en een 2^{de} maal 7 dagen later. Zolang er gezinsleden zijn die in isolatie zitten wegens een positieve test en niet afgescheiden kunnen leven van de opvang, blijft de opvang dan ook gesloten.

De opgevangen kinderen

Neem de dag van start van de symptomen en ga terug tot 2 dagen ervoor. Zijn er geen symptomen, neem dan de dag van de testafname en 2 dagen ervoor. Alle kinderen die tijdens die dagen aanwezig waren, hadden een hoog-risicocontact met de onthaalouder en moeten in quarantaine. Tel vanaf de dag na dit hoog-risicocontact. De gezinsleden van de kinderen mogen hun normale activiteiten verderzetten, maar moeten wel alert blijven voor mogelijke symptomen.

De kinderen worden 2 maal getest: binnen de 72 uren na het hoog-risicocontact en ten vroegste op dag 7 (zijn de 72 uren voorbij, dan enkel ten vroegste op dag 7). Na de quarantaine zijn nog 7 dagen waakzaamheid nodig.

Als de test op dag 7 negatief is, kunnen ze terugkomen vanaf dag 8. Hierna volgen 7 dagen waakzaamheid.

Is een test niet mogelijk, dan gaan ze 10 dagen in quarantaine. Hierna volgen 4 dagen waakzaamheid. Tijdens de waakzaamheid raden we deze personen aan om binnen de mogelijkheden van de opvang:

- een mondmasker te dragen, ook tijdens het contact met de kinderen;
- binnen dezelfde (leef)groep te blijven;
- afstand te houden van collega's: minder dan 15 minuten, verder dan 1,5 m en beiden met mondmasker;
- de hygiënemaatregelen toe te passen;
- sociale contacten te beperken.

Wie symptomen krijgt, moet naar de huisarts.

Is er binnen de 14 dagen na de eerste besmetting een tweede vermoeden van een COVID-19 besmetting (bij een kind of kinderbegeleider), dan moet er een test afgenomen worden en de opvang verwittigd.

[Ga naar situatie 5](#) en dien een nieuwe [meldfiche](#) in bij Opgroeien

Informeert de ouders. Gebruik hierbij [de modelbrieven](#).

Situatie 12. ONTHAALOUDER heeft COVID-19 symptomen

De opvang moet sluiten in afwachting van de testresultaten.

Kinderen die tot 2 dagen voor de symptomen in de opvang waren, mogen NIET naar een vervangopvang.

Wat als de test negatief is?

De onthaalouder mag terug werken als hij/zij genezen is. Er zijn geen gevolgen voor de kinderen of andere kinderbegeleiders. Kinderen mogen naar een vervangopvang.

Wat als de test positief is of als een arts de diagnose COVID-19 geeft?

Ga naar [situatie 11](#) en dien een nieuwe meldfiche in.

Situatie 13. Gezinslid van ONTHAALOUDER is bevestigd COVID-19 geval. Dus onthaalouder heeft hoog-risicocontact binnen het gezin.

De opvang moet sluiten. Het **besmette gezinslid** gaat in isolatie. Een isolatieperiode duurt minstens 10 dagen, vanaf de dag na de start van de symptomen. Zijn er geen symptomen, dan is dit vanaf de dag na de testafname.

Wat met de opvangkinderen?

Is het besmette gezinslid 6 jaar of ouder en hadden **de opvangkinderen** tot 2 dagen voor de symptomen of test nauw contact met dit besmette gezinslid, dan gaan deze kinderen in quarantaine. Hun gezinsleden mogen hun normale activiteiten verderzetten, maar moeten wel alert blijven voor mogelijke symptomen. Tel vanaf de dag na het laatste hoog-risicocontact met het besmette gezinslid. Deze kinderen laten zich testen: binnen de 72 uren na het hoog-risicocontact en ten vroegste op dag 7 (zijn de 72 uren voorbij, dan enkel ten vroegste op dag 7).

Als de test op dag 7 negatief is, kunnen ze terugkomen vanaf dag 8. Hierna volgen 7 dagen waakzaamheid.

Is een test niet mogelijk, dan gaan ze 10 dagen in quarantaine. Hierna volgen 4 dagen waakzaamheid.

[Wat doen bij quarantaine en isolatie: <http://www.info-coronavirus.be/nl/quarantaine-isolatie>](http://www.info-coronavirus.be/nl/quarantaine-isolatie)

Wat met de onthaalouder en de gezinsleden?

De **onthaalouder en de gezinsleden van de onthaalouder** moeten in quarantaine en zich laten testen. De opvang blijft gesloten zolang ze in quarantaine zijn.

- Volledig gevaccineerde gezinsleden laten zich meteen na het laatste risicocontact testen.
- Alle gezinsleden ouder dan 6 jaar laten zich laten zich 2 maal testen: binnen de 72 uren na het hoog-risicocontact en ten vroegste op dag 7 (zijn de 72 uren voorbij, dan enkel ten vroegste op dag 7).

Belangrijk is of het besmette gezinslid afgescheiden kan leven:

- Geen nauw contact met andere personen in het huishouden: apart eten, slapen, leven
- Masker opzetten thuis als hij/zij in andere kamers komt
- Luchten van de ruimtes
- Apart sanitair of na gebruik schoonmaken
- Als hij/zij dezelfde keuken gebruikt: tafel, kranen, deurknoppen, gebruikte voorwerpen goed afwassen en de keuken verluchten.
- Geen gemeenschappelijke voorwerpen, eetgerei gebruiken of eraan reinigen.

Leeft het besmette gezinslid afgescheiden, dan

- start de quarantaine na het laatste hoog-risicocontact met dit gezinslid
- dan telt men voor de tweede test 7 dagen vanaf het laatste hoog-risicocontact met dit gezinslid.

Leeft het besmette gezinslid niet afgescheiden, dan

- start de quarantaine na de isolatieperiode van dit gezinslid;
- telt men voor de tweede test 7 dagen vanaf het einde van de isolatie van de besmette persoon.

Is een test niet mogelijk, dan gaat het hele gezin 10 dagen in quarantaine. Hierna volgen 4 dagen waakzaamheid.

Negatief testresultaat

Als de testresultaten van **alle gezinsleden en de onthaalouder** van dag 7 negatief zijn, kunnen ze uit quarantaine vanaf dag 8. Hierna volgen 7 dagen extra waakzaamheid.

Tijdens de waakzaamheid raden we aan om binnen de mogelijkheden van de opvang:

- een mondkapje te dragen (vanaf 10 jaar);
- de hygiënemaatregelen toe te passen;
- sociale contacten te beperken.

Gezinsleden van onthaalouders houden tijdens deze waakzaamheid afstand van de kinderen: niet helpen verzorgen, meespelen, ...

Wie symptomen krijgt, moet naar de huisarts.

Positief testresultaat

Dien een nieuwe [meldfiche](#) in bij Opgroeien.

Krijgt een gezinslid of de onthaalouder een positief testresultaat, dan kan dit de sluiting van de opvang verlengen. Het gezinslid gaat dan in isolatie. Als dit gezinslid niet afgescheiden leeft, moeten de andere gezinsleden die tot hiertoe een negatief testresultaat hadden, in quarantaine. Ze laten zich testen, een 1^{ste} maal meteen aan het eind van de isolatieperiode van het besmette gezinslid en een 2^{de} maal 7 dagen later. Zolang er gezinsleden zijn die in isolatie zitten wegens een positieve test en niet afgescheiden kunnen leven van de opvang, blijft de opvang dan ook gesloten.

Is er binnen de 14 dagen na de eerste besmetting een tweede vermoeden van een COVID-19 besmetting (bij een kind of kinderbegeleider), [ga naar situatie 5](#) en dien een nieuwe meldfiche in.

Informeer de ouders. Gebruik hierbij [de modelbrieven](#).

Situatie 14. Gezinslid van ONTHAALOUDER heeft COVID-19 symptomen

Het gezinslid moet getest worden.

Belangrijk is of het gezinslid afgescheiden kan leven

- Geen nauw contact met andere personen in het huishouden: apart eten, slapen, leven
- Nooit samen met de opgevangen kinderen
- Masker opzetten thuis als hij/zij in andere kamers komt
- Luchten voor de opvang en als hij/zij in ruimtes van kinderen is geweest
- Apart sanitair of na gebruik schoonmaken
- Als hij/zij dezelfde keuken gebruikt: tafel, kranen, deurknoppen, gebruikte voorwerpen goed afwassen en de keuken verluchten.
- Geen gemeenschappelijke voorwerpen, eetgerei gebruiken of erna reinigen.

Wachten op het testresultaat van het gezinslid

Het gezinslid leeft afgescheiden

De opvang mag open blijven in afwachting van het testresultaat.

Het gezinslid leeft niet afgescheiden

De opvang moet dicht in afwachting van het testresultaat. Kinderen die tot 2 dagen voor de symptomen in de opvang waren én nauw contact hadden met het besmette gezinslid (6 jaar of ouder) mogen NIET naar een vervangopvang.

Bij een sterk klinisch vermoeden kan de huisarts beslissen het hele gezin van de onthaalouder in quarantaine te plaatsen.

Negatief testresultaat van het gezinslid: geen COVID-19

De opvang mag weer open.

Positief testresultaat van het gezinslid: wel COVID-19

[Ga naar situatie 13](#) en dien een nieuwe [meldfiche](#) in bij Opgroeien.

Informeer de ouders. Gebruik hierbij [de modelbrieven](#).

Situatie 15. ONTHAALOUDEr had hoog-risicocontact buiten het gezin

De opvang gaat dicht. De opgevangen kinderen mogen naar een vervangopvang. Enkel de onthaalouder zelf moet in quarantaine. Het gezin van de onthaalouder moet niet in quarantaine.

Volledig gevaccineerde onthaalouders worden meteen getest. Indien negatief, kunnen zij meteen terug uit quarantaine en terug aan het werk. We vragen wel om gedurende 10 dagen met mondkapen te werken. (Als het hoog-risicocontact plaats vond in een cluster of doorbraakinfectie, dan moeten ook volledig gevaccineerden minstens 7 dagen in quarantaine met een test meteen en op dag 7.) zie [Volledig gevaccineerde risicocontacten | Coronavirus Covid-19 \(sciensano.be\)](#)

Niet gevaccineerde onthaalouders worden sowieso 2 maal getest: binnen de 72 uren na het hoog-risicocontact en ten vroegste op dag 7 (zijn de 72 uren voorbij, dan enkel ten vroegste op dag 7).

Wat als de test van de onthaalouder negatief is?

De onthaalouder kan werken vanaf dag 8. Hierna volgen 7 dagen extra waakzaamheid. Tijdens de waakzaamheid raden we aan om binnen de mogelijkheden van de opvang:

- een mondkapen te dragen, ook tijdens het contact met de kinderen;
- de hygiënemaatregelen toe te passen;
- sociale contacten te beperken.

Krijgt de onthaalouder symptomen, dan moet hij/zij naar de huisarts.

Is een test niet mogelijk, dan gaat de onthaalouder 10 dagen in quarantaine. Hierna volgen 4 dagen waakzaamheid.

Wat als de test van de onthaalouder positief is?

Ga naar [situatie 11](#) en dien een nieuwe [meldfiche](#) in bij Opgroeien.

Situatie 16. Gezinslid ONTHAALOUDEr had hoog-risicocontact

Het gezinslid moet in quarantaine en laat zich 2 maal testen: binnen de 72 uren na het hoog-risicocontact en ten vroegste op dag 7 (zijn de 72 uren voorbij, dan enkel ten vroegste op dag 7).

Belangrijk is of het gezinslid afgescheiden kan leven

- Geen nauw contact met andere personen in het huishouden: apart eten, slapen, leven
- Nooit samen met de opgevangen kinderen
- Masker opzetten thuis als hij/zij in andere kamers komt
- Luchten voor de opvang en als hij/zij in ruimtes van kinderen is geweest
- Apart sanitair of na gebruik schoonmaken
- Als hij/zij dezelfde keuken gebruikt: tafel, kranen, deurenknoppen, gebruikte voorwerpen goed afwassen en de keuken verluchten.

- Geen gemeenschappelijke voorwerpen, eetgerei gebruiken of erna reinigen.

Het gezinslid leeft afgescheiden: de opvang mag openblijven.

Het gezinslid leeft niet afgescheiden: de opvang moet dicht in afwachting van het testresultaat. De kinderen mogen naar een vervangopvang. Is een test niet mogelijk, dan is er 10 dagen quarantaine. Hierna volgen 4 dagen waakzaamheid.

Wat als het testresultaat negatief is?

Als het testresultaat negatief is, kan de opvang open vanaf dag 8. Hierna volgen 7 dagen extra waakzaamheid.

Tijdens de waakzaamheid raden we aan om binnen de mogelijkheden van de opvang:

- een mondkapje te dragen (vanaf 10 jaar);
- de hygiënemaatregelen toe te passen;
- sociale contacten te beperken.

Gezinsleden van onthaalouders houden tijdens deze waakzaamheid afstand van de kinderen: niet helpen verzorgen, meespelen, ...

Wie symptomen krijgt, moet naar de huisarts.

Wat als het testresultaat positief is?

[Ga naar situatie 13](#) en dien een nieuwe [meldfiche](#) in bij Opgroeien.

Situatie 17. Terugkeer uit een rode zone

Wanneer mogen kinderen die terugkeren uit een rode zone terug naar de opvang?

Kinderen jonger dan 12 jaar die terugkeren uit een rode zone samen met hun ouders moeten **niet getest** worden. Ze blijven wel in **quarantaine** totdat de testresultaten van hun ouders bekend zijn én negatief zijn.

Als kinderen eventueel besmet werden in het vakantieland of tijdens de terugreis, biedt de quarantaine periode een veiligheidsmarge. De kans is hierdoor kleiner dat ze het virus verspreiden bij hun terugkeer in de opvang.

Gevaccineerde ouders moeten niet in quarantaine en worden niet getest. Tenzij bij terugkeer uit een zone met heel hoog risico op een zorgwekkende variant. Als ouders volledig gevaccineerd zijn, is de kans dat ze hun kinderen besmetten zeer klein. Jonge kinderen reizen bovendien meestal met hun ouders en komen dus minder in contact met andere COVID gevallen. Kinderen verspreiden ook minder virus in vergelijking met volwassenen of adolescenten. Met andere woorden: bij jonge kinderen die in het gezelschap van gevaccineerde ouders op vakantie gingen in een rode zone is de kans zeer klein dat ze besmet werden en het virus doorgeven.

2021-07-27

Kinderen die in een rode zone uitzonderlijk toch veelvuldig contact zouden gehad hebben met andere personen, hebben wel meer kans om, ondanks gevaccineerde ouders, besmet te geraken. Ga hierover in dialoog met de opvang/ouders. Er kan dan individueel overwogen worden of een test zinvol is.

Voor meer info zie ook:

[Beslisboom | Coronavirus Covid-19 \(sciensano.be\)](#)

[Wat moet ik doen als ik aankom in België? | Coronavirus COVID-19 \(info-coronavirus.be\)](#)

<https://www.info-coronavirus.be/nl/kleurcodes-per-land/>