

Inhoud

1. Welke patiënten testen?	2
2. Worden ook asymptomatische personen getest?	2
3. Welke kinderen moeten getest worden en waar?.....	3
4. Waar testen?	3
5. Hoe een afspraak maken op de triagepost?	3
6. Welk advies geef je telefonisch aan je patiënt voor de afname?	4
7. Waarom moet ik een eForm aanmaken?.....	4
8. Welke adviezen en papieren worden aan de patiënt meegegeven op de triagepost?	4
9. Met welk labo wordt er gewerkt?.....	5
10. Waar vind ik als huisarts het resultaat van de test?	5
11. Wie krijgt dit resultaat?.....	5
12. Hoe lang duurt het vooraleer het resultaat gekend is?	5
13. Wat als resultaat na 4 dagen niet gekend is?.....	5
14. Moet ik een positief resultaat melden?	6
15. Wanneer en hoe een resultaat overrulen?	6
16. Welke adviezen geef je aan een patiënt die negatief testte?.....	6
17. Welke adviezen geef je aan een patiënt die positief testte?	6
18. Wie moet in preventieve quarantaine?	7
19. Wie schrijft het quarantaine-attest?	7
20. Wat met een positief geval in een crèche of op school?	8
21. Wat in het weekend?	8

1. Welke patiënten testen?

Alle patiënten die als een mogelijk geval beschouwd worden, moeten getest worden. Hieronder de gevalsdefinitie door Sciensano (laatste aanpassing 15 mei 2020 in geel):

Mogelijk geval

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 twee¹ van de volgende symptomen, zonder andere duidelijke oorzaak, koorts; spierpijn; vermoeidheid; rhinitis; keelpijn; hoofdpijn; anorexie; waterige diarree²; acute verwardheid²; plotse val²;

OF

- verergering van chronische respiratoire symptomen (COPD, astma, chronische hoest...), zonder andere duidelijke oorzaak.

¹ Bij kinderen is enkel koorts zonder duidelijke oorzaak voldoende om de diagnose van COVID-19 te overwegen tijdens een epidemie.

² Deze symptomen komen vaker voor bij ouderen, waar een acute infectie zich atypisch kan uiten.

Daarnaast dienen ook hoog-risico contacten van een bevestigd geval van COVID-19 die zelf beroepshalve in contact staan met mensen die het risico lopen een ernstige vorm van de ziekte te ontwikkelen getest te worden (volgens de regels uiteengezet in de contactprocedure, namelijk een test op dag 12 van de isolatieperiode).

2. Worden ook asymptomatische personen getest?

Op de triagepost worden enkel symptomatische personen getest. In collectiviteiten (WZC's, instellingen enz) kan dit wel gebeuren voor zowel bewoners als personeel.

Asymptomatische nauwe contacten moeten niet getest worden om een besmetting uit te sluiten, behalve indien zij beroepshalve na afloop van de periode van thuisisolatie contact zullen hebben met personen die een risico hebben op een ernstige vorm van COVID-19. In dat geval moeten zij op tussen dag 11 en 13 van de isolatieperiode een test laten uitvoeren (na telefonisch contact met de huisarts) om een asymptomatische infectie uit te sluiten. Ook de nauwe contacten die omwille van een personeelstekort verder blijven werken moeten tussen dag 11 en 13 getest worden. Het vroeger uitvoeren van een test heeft geen bijkomende waarde (de persoon kan nog in incubatieperiode zitten) en kan enkel leiden tot een vals gevoel van veiligheid bij een negatief resultaat.

3. Welke kinderen moeten getest worden en waar?

Kinderen met minstens 2 symptomen (behalve: koorts als enige symptoom ook voldoende) waarbij na anamnese geen vermoeden is van een duidelijke oorzaak, dienen getest te worden (zie gevalsdefinitie Sciensano 15/05/20).

Kinderen > 1 jaar worden getest op de triagepost.

Voor kinderen onder 1 jaar werden afspraken gemaakt met de diensten pediatrie van de ziekenhuizen om daar te testen.

Hoe contact opnemen:

AZ Sint Jan:

Via de spoedgevallen: 050/45 20 15

AZ Sint Lucas

Tijdens de werkuren: 050/36 52 30

Buiten de werkuren via spoedgevallen: 050/36 91 12

AZ Zeno:

Op afspraak (week én weekend) via 050/535 010

Tussen 9u en 18u kan de huisarts vragen om doorgeschakeld te worden naar de kinderarts van wacht.

Buiten deze uren: via de spoedgevallen: 050/535 500

4. Waar testen?

Bij voorkeur wordt er getest op de triagepost. Er is een post in Brugge (Daverlo, Dries 2, Assebroek), en een post in Knokke (AZ Zeno, Kalvekeetdijk 260, Knokke).

Openingsuren van de posten kunnen af en toe aangepast worden in functie van de noodzaak.

Huidige openingsuren:

Triagepost Brugge: weekdays: 10u-12u30 en 16u-19u, zaterdag en zondag: 14u-17u

Triagepost Knokke: enkele op weekdays van 16u-19u, gesloten in het weekend.

Je kunt als huisarts ook zelf de test afnemen, indien je beschikt over het juiste beschermingsmateriaal (minimaal een chirurgisch masker, een overschort, een spatbril en handschoenen) en over afnamemateriaal.

5. Hoe een afspraak maken op de triagepost?

Je kunt een afspraak maken op de triagepost ofwel online, ofwel telefonisch.

Online:

Ga naar

[https://secure.introlution.be/mijnonlineagenda/\(S\(cv1v5pcrnfg5cef5snjorrif\)\)/default.aspx?k_gbn-habo.be](https://secure.introlution.be/mijnonlineagenda/(S(cv1v5pcrnfg5cef5snjorrif))/default.aspx?k_gbn-habo.be), en log in (of maak een account aan als dit nog niet gebeurd is. Meer info

hierover vind je in de handleiding op de website www.kgbn-habo.be > Tabblad

'Praktijkwerking' > Praktijkondersteunende documenten > Corona > 'Handleiding online agenda_artsen'). Er word je gevraagd waarvoor je een afspraak voor je patiënt wil maken: 1/

enkel voor een test; 2/ voor een test en voor een KO; 3/ voor een KO bij een bevestigde

covid-patiënt (geen test). Je kiest het afspraakuur (let wel: afspraken op de triagepost in Knokke en in Brugge staan naast elkaar). Er word je gevraagd te bevestigen dat een eForm aangemaakt is (dit is voor een KO bij een bevestigde covid-patiënt niet nodig. Je moet dit toch aanvinken, maar hoeft die niet aan te maken). Opmerkingen kunnen bijgevoegd worden.

Telefonisch:

Dit kan enkel nog tijdens de openingsuren van de triageposten. Er kan 's ochtends ook naar Brugge gebeld worden voor een afspraak in Knokke. Openingsuren worden af en toe aangepast volgens noodzaak.

Triagepost Brugge: 0470/47.72.01 (openingsuren 10u-12u30 en 16u-19u, zaterdag en zondag: 14u-17u)

Triagepost Knokke: 0470/47.18.13 (openingsuren 16u-19u, gesloten in het weekend)

6. Welk advies geef je telefonisch aan je patiënt voor de afname?

- Om verdere verspreiding van het virus te voorkomen, moet de patiënt zich isoleren tot het resultaat van de test bekend is. Bij een sterk vermoeden van COVID-19 moeten ook de huisgenoten zich reeds isoleren. Voor de patiënt maak je als huisarts een arbeidsongeschiktheidsattest. Voor de huisgenoten maak je – in afwachting van een resultaat- een quarantaine-attest. Dit quarantaine-attest kan ook opgemaakt worden door het call center. Echter aangezien het resultaat vaak langer dan 24u op zich laat wachten, is het aangewezen dat je als huisarts dit attest toch reeds uitschrijft voor de huisgenoten in afwachting van het resultaat.
- Indien mogelijk, dient de patiënt al na te denken met welke personen hij de afgelopen dagen in contact is geweest.
- Indien het vermoeden van COVID-19 bevestigd wordt, zal het call center contact opnemen met de patiënt en zullen ook huisgenoten en andere nauwe contact van de patiënt gevraagd worden om thuis te blijven.

7. Waarom moet ik een eForm aanmaken?

Het aanmaken van een eForm is bedoeld voor de contactopsporing eens een patiënt positief test. Via dit eForm komt de patiënt in de lijst van het call center terecht, en worden de patiënt en zijn contacten opgebeld. Deze eForm komt sinds 12 mei elektronisch toe op de triagepost, je hoeft die dus niet meer te mee te geven met de patiënt (noch op papier, noch per mail).

Daarnaast geldt deze eForm ook als de verplichte melding.

8. Welke adviezen en papieren worden aan de patiënt meegegeven op de triagepost?

- Hygiëneadvies voor de patiënt met symptomen van COVID-19 die thuis geïsoleerd is
- Hygiëneadvies voor asymptomatische hoog-risicocontacten van een patiënt met COVID-19
- Folder Vlaamse Overheid over contactopsporing

De invullijst met contacten wordt NIET standaard meegegeven met iedereen.

9. Met welk labo wordt er gewerkt?

De stalen die afgenomen worden in de triageposten, worden verwerkt door de federale overheid. Zij werken hiervoor samen met speciaal hiervoor opgerichte labo's (geen klinische labo's). De stalen worden gepoold en nadien over verschillende dergelijke labo's verspreid. Er is dus niet 1 labo waar al onze stalen naartoe gaan. De pick up van de stalen gebeurt na elke shift.

10. Waar vind ik als huisarts het resultaat van de test?

Het resultaat van de test komt rechtstreeks in je EMD terecht. Via de Hub kun je de status van het testresultaat opvolgen.

11. Wie krijgt dit resultaat?

Het resultaat wordt verstuurd naar de GMD-houdende arts en naar de verwijzende huisarts (= arts die het eForm aanmaakte). Een positief resultaat komt ook terecht in het call center om de contactopsporing te starten.

12. Hoe lang duurt het vooraleer het resultaat gekend is?

De stalen worden 2x per dag opgehaald (na elke shift) door een koerier. De TAT (turn around time of doorlooptijd) bedraagt gemiddeld 24u. Dit is te rekenen vanaf de ophaling van de stalen.

13. Wat als het resultaat na 4 dagen niet gekend is?

Als het resultaat na 4 dagen niet gekend is, kun je een mail sturen met vermelding van het rijksregisternummer van de patiënt naar biss@memo.be. Of je kunt telefonische contact opnemen op het nummer 02/223 00 00.

14. Moet ik een positief resultaat melden?

Sinds de invoering van de eForm voor de afname van de test, geldt dit formulier als verplichte melding, en moet dit niet nog eens apart gemeld worden.

15. Wanneer en hoe een resultaat overrulen?

Als je als arts een sterk vermoeden hebt dat een negatief resultaat vals negatief is, kun je het testresultaat overrulen. Dit kan bvb als de patiënt typische symptomen heeft (anosmie/dysgeusie, of een combinatie van een aantal symptomen) en als er een nauw contact geweest is met een bevestigd geval.

Hiervoor vul je het eForm 2 in dat in elk EMD ook aanwezig is. Je dient ook het labo in te vullen dat het staal verwerkte. Hier kies je ofwel voor het 'Cyberlab Federaal Platform' links. Ofwel kies je rechts 'labo' en zoek je 'Cerba Health Care Belgium'.

Door het invullen van dit eForm 2 wordt de contacttracing toch geactiveerd.

16. Welke adviezen geef je aan een patiënt die negatief testte?

De patiënt kan weer aan het werk zodra de klinische toestand dat toelaat, er zijn geen verdere maatregelen nodig (tenzij je als huisarts dit negatieve resultaat zal overrulen).

17. Welke adviezen geef je aan een patiënt die positief testte?

- Schrijf een attest voor werkonbekwaamheid voor 7 dagen; het huis verlaten is niet toegestaan.
- Vraag de patiënt om opnieuw telefonisch contact met u op te nemen:
 - indien de symptomen verergeren;
 - indien er nieuwe symptomen optreden;
 - op het einde van de periode van werkonbekwaamheid. De isolatie kan opgeheven worden als de patiënt geen symptomen van COVID-19 meer vertoont.
- Indien de patiënt deel uitmaakt van het zorgpersoneel, wordt de isolatie opgeheven ten vroegste 7 dagen na aanvang van de symptomen EN tot tenminste 3 dagen zonder koorts EN met verbetering van de ademhalingsymptomen. Bij de terugkeer naar het werk moet nog te allen tijde een chirurgisch mondmasker gedragen worden totdat de symptomen volledig zijn verdwenen EN ten minste 14 dagen na het optreden van de symptomen.
- De huisgenoten van de patiënt dienen 14 dagen in thuisisolatie te worden geplaatst. Voor hen wordt een getuigschrift van quarantaine opgemaakt (voor zover nog niet gebeurd). Het opmaken van dit quarantaine-attest kan in principe ook door de contacttracers gebeuren.

18. Wie moet in preventieve quarantaine?

Alle hoog-risicocontacten van een patiënt moeten in quarantaine.

Dit is dus steeds minstens alle gezinsleden. Daarnaast kan dit ook voor gelden voor collega's of andere dichte contacten.

Voor de volgende personen wordt het risico op besmetting als "hoog" beschouwd (= nauwe contacten):

- Een persoon met een cumulatief contact van minstens 15 minuten binnen een afstand van <1,5 m ("face to face"), bijvoorbeeld in een gesprek.
- Een persoon die meer dan 15 minuten in dezelfde kamer/gesloten omgeving was met een COVID-19 patiënt, waarbij niet steeds een afstand van 1,5 m werd gerespecteerd en/of waarbij voorwerpen werden gedeeld. Dit omvat huisgenoten, een hele afdeling in een kinderkribbe, alle klasgenoten voor kinderen < 6 jaar (kleuterschool), eventueel naaste burens in een klas bij kinderen ≥ 6 jaar of op het werk.
- Een persoon die direct fysiek contact heeft gehad met een COVID-19 patiënt.
- Een persoon die in direct contact is geweest met excreties of lichaamsvloeistoffen van een COVID-19 patiënt, zoals tijdens het zoenen en mond-op-mond beademing, of contact met braaksel, stoelgang, slijmen, enz..
- Een zorgverlener in contact met een COVID-19 patiënt tijdens de zorg of het medisch onderzoek binnen een afstand van 1,5 m, zonder gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen (volgens protocol/activiteit).
- Een persoon die meer dan 15 minuten samen met een COVID-19 patiënt heeft gereisd, in eender welk transportmiddel, zittend binnen twee zitplaatsen (in eender welke richting) van de patiënt. In een vliegtuig ook bemanningsleden die dienst doen in de sectie van het vliegtuig waar het geval zat. Indien de ernst van de symptomen of de verplaatsing van de patiënt in het vliegtuig wijst op een mogelijk grotere blootstelling, kunnen passagiers die in hetzelfde compartiment zaten of alle passagiers in het vliegtuig worden beschouwd als hoog risico contacten (beoordeling door de dienst Infectieziektebestrijding).

19. Wie schrijft het quarantaine-attest?

In de flow uitgeschreven door de overheid wordt het quarantaine-attest opgemaakt door het call center. Hierbij ging men er echter van uit dat het resultaat binnen 24u gekend is. In de praktijk blijkt dit niet zo te zijn, waardoor je best al een quarantaine-attest opmaakt voor de huisgenoten van de patiënt. Indien de patiënt positief test, zal het call center de patiënt en zijn nauwe contacten contacteren en verder instaan voor het attest.

20. Wat met een positief geval in een crèche of op school?

Wanneer 1 kind positief test (in een crèche of in opvang voor kleuters <6jaar), worden de ganse groep én al de gezinnen errond in isolatie geplaatst. Voor kinderen ≥ 6 jaar worden enkel de nauwe contacten (bvb kind ernaast op de schoolbank) en hun gezinnen in isolatie geplaatst.

21. Wat in het weekend?

Zowel op zaterdag als op zondag blijft de triagepost in Brugge open. De triagepost in Knokke is gesloten.