

# COVID-19 MAATREGELEN VOOR KINDEREN IN COLLECTIVITEITEN

Versie 06/05/2020

De procedures worden ontwikkeld in nauwe samenwerking met de bevoegde autoriteiten voor gezondheidszorg, preventie en controle van infectieziekten en crisisbeheer (RAG/RMG).

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.

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

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: <https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/Risicogroepen%20pediatrie%20NL%20FINAL.pdf>

## 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.

## WAT ALS EEN KIND ZIEK IS EN WANNEER KAN HIJ OF ZIJ OPNIEUW NAAR SCHOOL OF NAAR DE KINDEROPVANG?

Kinderen moeten net zoals volwassenen thuis blijven indien zij ziek zijn. 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 thuisisolatie blijven gedurende 14 dagen (maximale incubatieperiode), zoals beschreven in de contact procedure ([https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/COVID-19\\_procedure\\_contact\\_NL.pdf](https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/COVID-19_procedure_contact_NL.pdf))

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**

<p>Kinderen waarbij COVID-19 mogelijk of bevestigd is, met lichte symptomen, zonder ziekenhuisopname.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mogen 7 dagen na het begin van de symptomen terugkeren naar <b>school of naar de kinderopvang</b>, op voorwaarde dat zij gedurende de laatste 3 dagen geen koorts hebben gehad EN dat de symptomen aanzienlijk verbeterd zijn.</li> </ul>
<p>Kinderen waarbij COVID-19 mogelijk of bevestigd is, en die in het ziekenhuis zijn opgenomen.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mogen terugkeren naar <b>school of naar de kinderopvang</b> in overleg met de huisarts en minstens 7 dagen na het begin van de symptomen.</li> </ul>
<p>Kinderen waarvan één van de ouders of huisgenoten COVID-19 heeft.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Indien zij asymptomatisch zijn, mogen zij slechts terugkeren naar <b>school of naar de kinderopvang</b> 14 dagen na het laatste risicovolle contact met het besmette gezinslid OF 14 dagen nadat het besmette gezinslid de thuisisolatie mocht stopzetten (<b>indien het kind verder nauw contact<sup>1</sup> had met het gezinslid zolang deze besmettelijk was</b>).</li> <li>Indien zij symptomen vertonen, worden zij bij voorkeur getest. Indien:             <ul style="list-style-type: none"> <li>de test positief is: wordt dit beschouwd als een bevestigd geval (zie hierboven);</li> <li>de test negatief is: neem maatregelen zoals voor asymptomatische personen;</li> <li>er geen test is: beslissing volgens het klinisch vermoeden van de arts (COVID-19 vs. andere etiologie).</li> </ul> </li> </ul>

### 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.

<sup>1</sup> Voor de definitie van een nauw contact: [https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/COVID-19\\_procedure\\_contact\\_NL.pdf](https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/COVID-19_procedure_contact_NL.pdf)