

INFONOTA

Aan: aanbieders van rechtstreeks toegankelijke hulp (RTH-diensten), bijstandsorganisaties, diensten ondersteuningsplan (DOP), groenezorginitiatieven, multidisciplinaire teams (MDT), multifunctionele centra (MFC), observatie-/ diagnose- en behandelingsunits (ODB), organisaties voor vrijetijdszorg, ouderinitiatieven, forensische VAPH-units, vergunde zorgaanbieders (VZA), gebruikersverenigingen met informatieloket

23/03/2022

INF/22/20

Contactpersoon Ellen De Visscher - Ward De Bruecker - Lander Huygens

E-mail avf@vaph.be

Telefoon 02 249 36 66

Bijlagen 1

Teststrategie en contacttracing COVID-19: leidraad voor de aanpak binnen voorzieningen voor personen met een handicap - **UPDATE 23/03/2022**

1. Algemene situering

COVID-19 is een virusinfectie met voor sommige mensen weinig nadeel, maar anderen ontwikkelen een ernstig ziektebeeld, hebben revalidatie nodig of sterven zelfs.

Er zijn twee testcircuits waarbij het testen op COVID-19 wordt terugbetaald door de overheid:

- het testcircuit via de klinische labo's waarbij wordt getest volgens de indicaties van Sciensano - die indicaties van Sciensano omvatten zowel de terugbetaling voor moleculaire testen als serologische testen.

- het testcircuit via het federale platform waarbij breder dan de indicaties van Sciensano moleculaire testen kunnen worden uitgevoerd in zorgvoorzieningen volgens de indicaties van de Vlaamse overheid.

Meer info over beide circuits vindt u via volgende link: <https://www.zorg-en-gezondheid.be/testen-op-covid-19-in-residentiele-zorgvoorzieningen>.

2. Contactonderzoek, test-, quarantaine-/isolatiebeleid

Op 9 maart heeft de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid (IMC) een test-, quarantaine- en isolatiestrategie goedgekeurd voor de (middel)lange termijn op basis van twee scenario's en drie niveaus (<https://www.health.belgium.be/nl/news/imc-volksgezondheid-29>)¹.

Het eerste scenario wordt gekenmerkt door de circulatie van een variant met een lage verhouding tussen de ernst van de ziekte en het aantal gevallen, zoals de huidige omikron-variant. Het tweede scenario betreft de circulatie van een variant met een hoge en/of onbekende verhouding tussen de ernst van de ziekte en het aantal gevallen, zoals de introductie van een nieuwe VOC met een ernstig klinisch verloop bv. zoals bij delta. Binnen elk scenario worden drie niveaus van viruscirculatie onderscheiden, gebaseerd op een analyse van de situatie door de Risk Assessment Group (RAG). Een wijziging van niveau/scenario zal worden beslist door de IMC, na advies van de RAG. Die niveaus/scenario's kennen een eigen inhoud en logica die verschilt van de coronabarometer.

2.1 Definities

Op de website van Sciensano vindt u de definities van:

- een mogelijk geval van COVID-19, een radiologisch bevestigd geval en een bevestigd geval via <https://covid-19.sciensano.be/nl/covid-19-gevalsedefinitie-en-testing#accordion1>.
- een hoogriscicocontact en een laagriscicocontact via <https://covid-19.sciensano.be/nl/procedures/classificatie-van-contacten>.

2.1.1. Vaccinatiestatus

Er is geen onderscheid meer tussen gevaccineerden en niet-gevaccineerden, wat de maatregelen betreft. Een gevaccineerde persoon moet ook worden getest (met PCR of RAT) als hij symptomen vertoont en in isolatie worden geplaatst als de test positief is. Ook een gevaccineerd hoogriscicocontact binnen het huishouden wordt aangeraden om voorzorgsmaatregelen te nemen.

2.2 Contouren voor contactonderzoek, test-, quarantaine-/isolatiebeleid in een voorziening

¹ Voor meer informatie hierover, verwijzen we naar de nota 'Testing, isolatie en quarantaine, een (middel)lang termijn strategie' van de Risk Management Group; Zie https://www.health.belgium.be/sites/default/files/uploads/fields/fpshealth_theme_file/rmg_nota_testing_isolatie_en_quarantaine_middellange_termijn_strategie_20220307.pdf.

Binnen de lijnen van het niveau bepaald door de IMC wordt door de voorziening een beleid uitgewerkt op het niveau van de individuele voorziening over contactonderzoek, het te voeren testbeleid, de te nemen maatregelen bij risicocontacten omtrent testing en quarantaine, de te nemen maatregelen voor (symptomatische – asymptomatische) positief geteste personen omtrent isolatie en dergelijke.

Het test-, quarantaine-/isolatiebeleid van de voorziening sluit strikt aan op de beslissingen van de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid die bekrachtigd werden door de Vlaamse Taskforce COVID-19 Zorg en houdt rekening met mogelijke wijzigingen in de circulerende variant (besmettelijkheidsgraad, ernst van symptomen).

2.2.1. Met ingang van 17 maart 2022: niveau 2/lage ratio

De IMC besliste dat met ingang van 17 maart 2022 **het niveau 2/lage ratio** van toepassing is. Dat betekent dat:

- de viruscirculatie nog steeds hoog is;
- personen met symptomen zich moeten blijven testen en isoleren als ze positief zijn;
- en er bovendien maatregelen nodig zijn bij hoogrisicocontacten.

Zie: <https://www.health.belgium.be/nl/news/imc-volksgezondheid-29>.

Onderstaande tabel geeft een overzicht van de algemeen geldende richtlijnen binnen niveau 2/lage ratio.

Epidemiologische analyse	Kenmerken circulerende variant
Niveau 2	<p>Lage ratio ziekte ernst / aantal gevallen (Bv. hoge circulatie bv. huidige omikron)</p> <p>Testing en isolatie</p> <p>Test en isoleer iedereen met compatibele symptomen met PCR of Rapid Antigen Test (RAT)</p> <p>*In geval van nood aan prioriteren testindicaties; zelftest is toegestaan (geen</p>

confirmatie nodig)

Steeds

- symptomatisch = thuisblijven zolang symptomatisch (vermijd contact met personen die risico lopen op ernstige ziekte)

- zeker testen indien nauw contact met personen die risico lopen op ernstig ziekteverloop

- positieve test = 7 dagen isolatie + 3 dagen voorzichtige periode².

- RAT en PCR worden vergoed door RIZIV zo voorgeschreven door een arts of via Self Assessment Tool (SAT)

Hoogrisicocontacten: testing, quarantaine en contact tracing

- Hoogrisicocontacten binnen het huishouden: geen quarantaine maar personen > 6 jaar sterke aanbeveling gedurende 7 dagen na risicocontact mondknasterdracht indien contacten buiten het huishouden. Indien mondknasterdracht niet mogelijk: sterke aanbeveling voor het uitvoeren van een dagelijkse zelftest.

- Focus op kwetsbare populaties zoals: instellingen voor gezondheidszorg, long term care facilities, gesloten gemeenschappen zoals daklozencentra en gevangenissen. Herhaalde PCR-testen en maatregelen voor HRC dienen gebaseerd te worden op een analyse door een arts/regionale gezondheidsinspectie/OST.

Appreciatie kwetsbare populatie ligt bij de voorziening.

Steeds

- toegang tot PCR voor personen die risico lopen op ernstige ziekte en hun gezinscontacten, wanneer zij in aanmerking komen voor profylactische therapie

- testen van HRC/LRC's met PCR in geval van uitbraak op basis van een analyse door een coördinerende arts/regionale gezondheidsinspectie/OST. Over het algemeen wordt alleen geadviseerd LRC te testen in geval uitbraak in het scenario hoge of ongekende ratio ziekte ernst /gevallen.

² Uitzonderingen voor asymptomatische, positief geteste zorgmedewerkers: zie Sciensano [Zorgpersoneel | Coronavirus Covid-19 \(sciensano.be\)](#)

Screening

Screening met PCR vóór opname in zorginstellingen met klinisch kwetsbare patiënten (niet alle ziekenhuisopnames), met inbegrip van LTCF's (long term care facilities). Appreciatie van klinisch kwetsbare populatie ligt bij de zorginstelling.

Op basis van de risicoanalyse, het aantal besmettingen in de voorziening ... kan de voorziening beslissen om een uitgebreider contactonderzoek en testbeleid te installeren.

2.2.2 Testen bij vastgestelde besmetting binnen de residentiële voorziening

Elke persoon met mogelijke COVID-19-symptomen wordt getest.

Binnen residentiële voorzieningen kan al vanaf één besmetting overgegaan worden tot het breder testen van bewoners (contacten, leefgroep, campus ...) en/of personeel, na een risicoanalyse waarbij de hoog- en laagrisicocontacten in kaart worden gebracht. **Het intern uitgewerkte beleid op basis van de risicoanalyse wordt hier gevolgd. Overleg met een arts is aangewezen.** Als een besmet personeelslid steeds correct een FFP2-masker droeg, worden de bewoners van de leefgroep waar dat personeelslid tewerkgesteld was, niet als hoogrisicocontact gezien.

De testen kunnen bekomen worden via een klinisch laboratorium of via industriële laboratoria van het federale platform.

Voor de praktische en medische organisatie kunt u gebruik maken van het document 'Draaiboek testen in de voorziening', te vinden via de webpagina <https://www.zorg-en-gezondheid.be/testen-op-covid-19-in-residentiele-zorgvoorzieningen>. Let op: sommige bepalingen (bijvoorbeeld aanvragen van testmateriaal) zijn niet van toepassing op de VAPH-voorzieningen.

Aanvragen voor bijkomende groepstesten vanaf één positief geval, via het federale platform en na risicoanalyse, kunt u bij het VAPH indienen in het e-loket via het [formulier Aanvraag Covid-19 PCR testkits](#) (zie ook [handleiding aanvraag PCR-testen](#)). Dagcentra en voormalige diensten zelfstandig wonen kunnen eveneens vanaf één positief bevestigd geval een beroep op het federale testplatform om een collectieve testing te organiseren.

In het aanvraagformulier zult u onder andere volgende gegevens moeten aanvullen:

- gegevens van de voorziening: naam, adresgegevens, contactpersoon en HCO-nummer
- gegevens van de medisch verantwoordelijke die de testen aanvraagt (verantwoordelijke huisarts voor bewoners/arbeidsarts voor personeel)
- de motivatie waarom u test
- het aantal gevraagde testen opgesplitst naar bewoners en personeelsleden
- de gewenste dag en datum van staalname (ophaalmomenten vanaf 18 uur de dag zelf of de volgende dag)

Verdere praktische informatie in het kader van een collectieve testing binnen een residentiële voorziening vindt u in bijlage 1 (onderaan dit document).

Als u daarover vragen hebt, dan kunt u terecht op het telefoonnummer 02 249 36 66 of u kunt uw vragen stellen via mail naar coronatesting@vaph.be

2.2.3. Eventueel gebruik van sneltesten

Antigen (Ag)-sneltesten zijn geschikt om sterk besmettelijke personen met een hoge virale lading snel te detecteren.

Aan het gebruik van sneltesten zijn volgende **algemene voorwaarden** verbonden:

- De sneltest wordt afgenomen door het daarvoor opgeleide personeel met het nodige beschermingsmateriaal.
- De inzet van sneltesten gebeurt onder de verantwoordelijkheid van en in overleg met de lokale medische verantwoordelijken, CRA en/of arbeidsarts.
- Ag-sneltesten presteren het best bij een recent begin van de symptomen. Het is daarom aan te raden om deze testen te gebruiken bij een maximale symptoomduur van vijf dagen.
- Bij symptomatische bewoners, zorggebruikers of patiënten, medewerkers en bezoekers heeft een PCR-test steeds de voorkeur op een Ag-sneltest.

Elke sneltest moet geregistreerd worden in de CTPC-registratietool.

Er kunnen geen sneltesten meer worden besteld via de Vlaamse overheid. U kunt daarvoor een beroep doen op uw apotheek.

4. Registratie

De directie brengt meteen het VAPH op de hoogte van een besmetting bij bewoners of personeel door middel van de **online dagelijkse bevraging**. Die online bevraging wordt verder geactualiseerd op dagelijkse basis gedurende de periode dat er een of meerdere besmettingen aanwezig zijn. **De dagelijkse bevraging is hét kanaal om besmettingen/uitbraken te melden aan het VAPH.**

We vragen uw bijzondere aandacht voor juiste en volledige registratie via de **dagelijkse bevraging**. Dat om de situatie binnen de VAPH-sector te monitoren en indien nodig de gepaste (beleids)maatregelen te nemen.

5. Communicatie

Personeelsleden, bewoners, bezoekers die een hoog- of laagrisicocontact hadden in de voorziening, moeten snel geïnformeerd worden. Soms kan dat telefonisch of schriftelijk. Informeren zal op een open en transparante manier best gebeuren zonder de naam van de indexpatiënt (= persoon met een besmetting) te noemen. Belangrijk is dat de informatie de betrokkene zo vlug mogelijk bereikt (bijvoorbeeld telefonisch bij een personeelslid of bezoeker of vertrouwenspersoon of rechtstreeks aan de bezoeker).

Via het Agentschap Integratie en Inburgering is ook informatie te vinden in andere talen dan het Nederlands: <https://www.integratie-inburgering.be/corona-meertalige-info>.

Via <https://www.info-coronavirus.be/nl/> staat ook toegankelijke informatie over het coronavirus in eenvoudige taal, audio en vreemde talen ter beschikking.

Ook via Wablieft vindt u informatie in eenvoudige taal.

<https://www.wablieft.be/nl/corona-in-eenvoudige-taal>

James Van Casteren
Administrateur-generaal

BIJLAGE 1: Praktische informatie in het kader van een collectieve testing binnen een residentiële voorziening

1. Het federale testplatform

Het federale testplatform, 'platform bis' bestaat uit **8 universitaire testcentra** die een grote hoeveelheid stalen kunnen verwerken (tot 7000 testen/dag/centrum).

<u>Provincie</u>	<u>Postcode</u>	<u>Labo</u>	<u>Code Labo</u>
Oost- Vlaanderen	9000-9999	UZ Gent	84470073
West-Vlaanderen	8000-8999	UZ Gent	84470073
Vlaams-Brabant	3000-3499	UZ KU LEUVEN	82470091
Vlaams-Brabant	1500-1999	CONSORTIUM (LIÈGE & ULB-IBC & UCL-ST-LUC)	
Limburg	3500-3999	UZ KU LEUVEN	82470091
Antwerpen	2000-2999	UZ ANTWERPEN	81160393
Brussel	1000-1299	CONSORTIUM (LIÈGE & ULB-IBC & UCL-ST-LUC)	

Het platform bis engageert zich om binnen de 24 uur na aankomst van de stalen in het labo, een testresultaat op te leveren.

De labo's van ULB, UCL en Uliège vormen een samenwerking (consortium). Zo zullen er geen vergissingen meer mogelijk zijn tussen de Brusselse labo's. Daarnaast worden de stalen volgens de beschikbare capaciteit over de labo's verdeeld waardoor de resultaten sneller teruggekoppeld kunnen worden. Medista blijft de stalen leveren en Cerba blijft de stalen ophalen.

Belangrijk: U zult in de CTPC-tool het consortium moeten selecteren. De afzonderlijke labo's zult u niet meer kunnen aanduiden.

2. De CTPC-tool

Het gebruik van de webtoepassing CTPC is verplicht voor elke testing via het federale platform. Via die webtoepassing kan de arts (bv. de arbeidsarts of een huisarts waarmee u samenwerkt), na authenticatie van zijn identiteit en autorisatie, voorschriften aanmaken voor een bepaalde zorgvoorziening. De arts kan ook een elektronisch mandaat geven aan een ander persoon om onder zijn verantwoordelijkheid de ingave van de gegevens te doen. Via de webtoepassing kan de arts van de voorziening ook de testresultaten van de voorbije 14 dagen raadplegen van alle geteste personen die behoren tot de zorgvoorziening.

Een uitgebreide handleiding voor het gebruik van de CTPC-tool kan [hier](#) teruggevonden worden. Daarnaast vindt u de belangrijkste info samengevat in een [FAQ en beknopte handleiding](#). Een webinar vindt u [hier](#).

Voor logistieke vragen of vragen over uw testresultaat neemt u rechtstreeks contact op met desbetreffende partners waarmee wordt samengewerkt (contactgegevens zijn verderop te vinden).

Binnen de CTPC-tool kunnen testresultaten enkel teruggekoppeld worden als de stalen correct geregistreerd worden en het juiste labo gekozen wordt.

Momenteel zijn er op het federaal platform tubes met 2 verschillende barcodes in omloop, telkens 12 karakters lang:

- CV-xxxxxxxx (CV – 9 digits)
- CVxxxxxxxxxx (CV 10 digits, zonder ' - ')

Het is dus essentieel dat de barcode ingegeven wordt zoals die op de tube staat. De gegevens betreffende het te selecteren labo staan in de tabel onder punt 1. .

Als er ontbrekende testresultaten zijn of u geen resultaten ontvangt, moet u zo snel mogelijk contact opnemen met het desbetreffende labo (zie contactgegevens). Het probleem kan verschillende oorzaken hebben. Kijk zelf alvast even na of de CV-codes van de stalen correct geregistreerd werden en of er stalen zijn die niet zijn opgehaald.

3. Contactgegevens

Mijn vraag gaat over	Ik neem contact op met	Bereikbaarheid
Leveren van testmateriaal	Medista	testing@medista.be 02 646 00 35 elke dag van 8 - 23.30 uur
Ophalen van stalen	Cerba Research (postcode 1000-1999)	COVID19@cerbaresearch.com 09 240 94 00 tijdens weekdays van 9 - 17 uur

		tijdens het weekend van 9 -13 uur
	BBC (postcode 2000-3999 en 8000-9999)	covid@bbc-express.com 02 537 00 07 elke dag van 8 - 18 uur
Testresultaten en CT-waarden	CONSORTIUM (Liège & ULB-IBC & UCL-ST-LUC) (postcode 1000-1999)	COVID19@cerbaresearch.com 09 240 94 00 tijdens weekdagen van 9 -17 uur tijdens het weekend van 9 - 13 uur
	UZA (postcode 2000-2999)	platformbis@uza.be 03 821 21 82 elke dag van 9 - 17 uur
	UZ Leuven (postcode 3000-3999)	covidplatform@uzleuven.be 016 34 69 33 elke dag van 8 - 22 uur
	UZ Gent (postcode 8000-9999)	covidlab@uzgent.be 09 332 11 66 elke dag van 7 - 19 uur
Sneltesten	VAPH	coronatesting@vaph.be ma - vr tijdens kantooruren
Vraag/klacht over testen	VAPH	coronatesting@vaph.be ma -vr tijdens kantooruren
Medische noodgevallen	Team infectieziektebestrijding van het Agentschap Zorg en Gezondheid	<p>Mail: infectieziektebestrijding@vlaanderen.be</p> <p>Telefonisch (enkel voor artsen)</p> <p>Tijdens de kantooruren:</p> <p>Antwerpen: 03 224 62 06</p> <p>Limburg: 011 74 22 42</p> <p>Oost-Vlaanderen: 09 276 13 70</p> <p>Vlaams-Brabant: 016 66 63 53</p> <p>West-Vlaanderen: 050 24 79 15</p> <p>Buiten de kantooruren: 02 512 93 89</p>

4. Verder praktische informatie in kader van aanvragen, leveren en ophalen van de testen

- Testmateriaal kan worden aangevraagd voor de volgende werkdag. Het labo behoudt steeds het recht om uw moment van staalname te verlaten als een aanvraag niet haalbaar is. U wordt daarvan zo spoedig mogelijk op de hoogte gebracht. Wij verzoeken jullie om rekening te houden met volgende tijdslijnen:
 - Van maandag tot en met vrijdag:
 - bestellen vóór 16.00 uur – leveren volgende dag vanaf 09.00 uur
 - bestellen ná 16.00 uur – leveren volgende dag vanaf 12.00 uur
 - Zaterdag en zondag:
 - bestellen op zaterdag – leveren op maandag vanaf 12.00 uur
 - bestellen op zondag – leveren op dinsdag vanaf 08.00 uur
- Leveringen kunnen van 's morgens vroeg 7 uur tot 23 uur 's avonds. Wij hebben geen invloed op de leveringsdag en het leveringstuur. Meestal neemt de koerier eerst telefonisch contact op met het doorgegeven telefoonnummer. Op het leveringsadres moet iemand aanwezig zijn.
- Zowel het testmateriaal als de levering zijn gratis. Facturen voor het werk van de externe preventiedienst en eventueel van de huisartsen zijn voor rekening van de voorziening.
- De logistieke partners die instaan voor de ophaling van de stalen, benadrukken het belang van correct en veilig verpakte stalen. De stalen moeten verticaal in een doos gezet worden en vervolgens in een hermetisch afgesloten zak verpakt worden. Alle stalen moeten conform verpakt worden zodat ze de veiligheid niet in gedrang brengen.

Als u merkt dat u over onvoldoende verpakkingsmateriaal beschikt, neem dan contact op met de koerier. U vindt de gebruiksaanwijzing [hier](#) terug.
- We ontvangen regelmatig de vraag wat een voorziening kan doen met een groot aantal ongebruikte stalen. Tot nu toe heeft Medista die ongebruikte stalen telkens komen ophalen. Indien nodig zullen zij dat nog steeds doen maar dat veroorzaakt vertraging bij de andere bestellingen. Mogen we vragen om steeds het exacte aantal testkits te bestellen die u nodig hebt voor uw voorziening.

Als een testing niet kan doorgaan, laat dat zo snel mogelijk weten aan de logistieke partners (Medista en BBC of Cerba Research). Dan kan die bestelling nog tegengehouden worden en worden vertragingen voorkomen bij andere voorzieningen. De contactgegevens kunt u in de tabel hierboven raadplegen.