



## AANBEVELING VOOR KINDERARTSEN IN PRIVÉPRAKTIJKEN EN RAADPLEGINGEN PEDIATRIE IN DE ZIEKENHUIZEN VOOR AMBULANTE PATIËNTEN ZONDER GEKEND CONTACT MET EEN BESMETTE ( SARS-COV-2) CORONA-PATIËNT.

*Situatie op 13/3/2020 (zal regelmatig aan de hand van nieuwe gegevens bijgewerkt worden).*

### Achtergrond:

Het virus is in ons land en WGO spreekt nu van een pandemie.

Verwacht wordt dat het aantal besmettingen in ons land snel zal toenemen en dat we onze aanpak en benadering wellicht zullen moeten blijven aanpassen. Men kan niet meer alleen spreken van afkomst van risicogebieden, daar meer en meer mensen in België zelf besmet zullen geraken.

Een nog onbekend percentage van de besmette personen zullen weinig of geen symptomen vertonen, maar toch besmettelijk zijn voor anderen. Kinderen kunnen eveneens besmet worden door het virus, maar lijken minder ziek te worden dan volwassenen en meer bepaald minder ziek ouderen en patiënten met bepaalde gezondheidsproblemen.

Alhoewel het op de dag van vandaag nog niet exact geweten is in welke mate kinderen anderen (leeftijdsgenoten, familie, zorgverstrekkers) kunnen besmetten, spelen ze daarin wellicht een rol.

Op 12/3/2020 heeft de regering besloten om de scholen te sluiten. Maar de scholen zijn wel verplicht om kinderen opvang te verlenen indien de ouders niet in staat zijn om ze thuis te houden. Hieronder vallen ook kinderen met een verhoogd risico. De Belgische Groep primaire immuno-deficiëntie in samenwerking met van de Belgische Groep pediatrie infectiologie heeft een niet exhaustieve lijst van aandoeningen opgesteld van kinderen die beter niet naar school gaan (zie [link](#)). Deze lijst kan aangepast worden in functie van nieuwe gegevens.

Constant bijgewerkte algemene en praktische informatie kunt u op de site van Sciensano vinden <https://epidemiologie.wiv-isp.be/ID/Pages/2019-nCoV.aspx>



## AANBEVELING 1.

Screenen bij het nemen van een afspraak: vraag moet gesteld worden of het kind of de begeleidende ouder acute luchtwegenklachten, of griep klachten heeft met of zonder koorts of voor een ander probleem komt. De herkomst van het kind (vroegere risicogebieden zoals Italië, China) is niet meer relevant. Mogelijk contact met een besmette patiënt is wel relevant. In dit laatste geval of in het geval dat er een ernstig vermoeden is van besmetting met het SARS-CoV-2 moet de kinderarts de richtlijnen van Sciensano procedures volgen <https://epidemio.wiv-isp.be/ID/Pages/2019-nCoV.aspx>.

De begeleidende ouder dient bij voorkeur geen luchtweg of griep klachten te vertonen. Vooral hoestende volwassenen zijn erg besmettelijk.

Ook moeten de ouders erop gewezen worden dat indien hun kind slechts milde symptomen heeft, of als zij voor een routine controle komen, zij beter wegblijven van de raadpleging, of waar mogelijk een video-raadpleging aangeboden krijgen.

## AANBEVELING 2.

Zowel op privépraktijken als op raadplegingen in het ziekenhuis moet ervoor gezorgd worden dat de kinderen met respiratoire problemen ofwel ruimtelijke ofwel via tijdssloten gescheiden worden van de andere patiënten. Ieder ziekenhuis of praktijk moet zelf uitmaken hoe dit best georganiseerd wordt.

## AANBEVELING 3.

Voor patiënten zonder koorts of respiratoire klachten dienen de standaard hygiënische voorzorgsmaatregelen genomen worden.

## AANBEVELING 4.

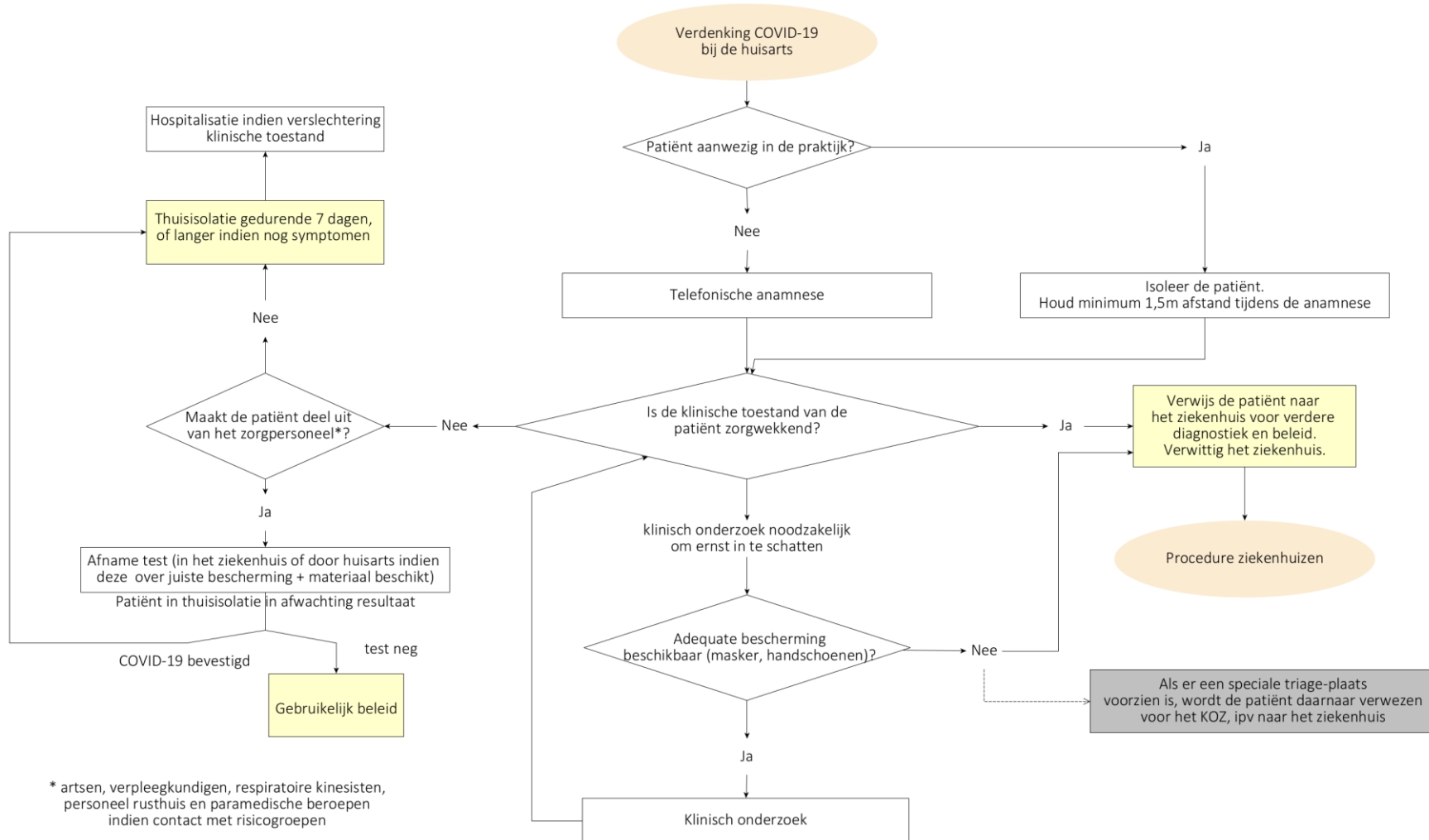
Voor patiënten met koorts en/of respiratoire klachten wordt aangeraden dat de kinderarts een masker zou dragen (kan 8 uur gedragen worden en moet dan vervangen worden<sup>1</sup>), een schort, en handschoenen dewelke na elke patiënt moeten vervangen worden. Indien men niet beschikt over oogbescherming, moet men zich onthouden om de keel te onderzoeken. Voor en na onderzoek van elke patiënt moeten de handen gewassen worden volgens de standaard WHO procedure ([https://www.who.int/csr/resources/publications/4EPR\\_AM2.pdf](https://www.who.int/csr/resources/publications/4EPR_AM2.pdf)). Ook moeten otoscoop, stethoscoop en oppervlakten na contact met het kind ontsmet worden (vb Clinell wipes). Indien geen handschoenen of masker ter beschikking zijn moeten de kinderartsen zich onthouden om de patiënt te onderzoeken en de patiënt verwijzen.

---

<sup>1</sup> Advies Hoge Gezondheidsraad omtrent het dragen van maskers

Kan in epidemische omstandigheden 8 uur lang in elke willekeurige volgorde gedragen worden, zonder buiten te gaan, onder bepaalde voorwaarden (zie advies van de Hoge Gezondheidsraad 2020).

- kan voor dit doel worden bewaard (rond de hals) maar nooit in de zak;
- kan worden bewaard op een plaats waar geen risico op besmetting bestaat bijvoorbeeld in een geïndividualiseerde papieren zak of in een gepersonaliseerde wasbare container);
- kan nooit aan de voorkant worden aangeraakt;





### Aanbeveling 5.

Waar en wanneer mogelijk moet zoveel mogelijk raadplegingen via video-consultatie uitgevoerd worden. Zoom, Skype, Face time, oa zijn mogelijke mediums. Verschillende tele-secretariaten bieden ook de mogelijkheid tot video-consultaties. Of een video-consultaties mogen aangerekend worden, zal onderzocht worden door de beroepsvereniging.

### Aanbeveling 6.

Kinderartsen boven de 65 jaar of kinderartsen met een onderliggende gezondheidsprobleem moeten extra voorzichtig te werk gaan en zich eventueel onthouden van het onderzoeken van kinderen met koorts en respiratoire klachten.

Belgian Paediatric Covid-19 Network