

Uw bericht van	Uw kenmerk	Ons kenmerk	Bijlagen
Vragen naar/e-mail		Opgroeien/corona	
voorzieningenbeleid@opgroeien.be		Telefoonnummer	datum
		02 533 14 64	27/01/2022

Beslissing van de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid van 26 januari 2022 m.b.t.
quarantaineregels voor kinderen

Geachte heer,
Geachte mevrouw,

De Interministeriële Conferentie Volksgezondheid (IMC) nam gisteren een aantal beslissingen die erop gericht zijn het recht op onderwijs én een gezonde leef- en leeromgeving voor kinderen en jongeren maximaal te verzekeren:

1. In het volledige basis- en secundair onderwijs en de kinderopvang wordt de noodremprocedure niet meer toegepast. Lokaal kan nog tot sluiting van een klas, kinderopvang overgegaan worden als specifieke omstandigheden (die worden beoordeeld door het CLB, school, het medisch aanspreekpunt van de eerstelijnszone,...) ertoe dwingen.
2. De quarantaineregels in het basisonderwijs en de kinderopvang voor alle hoogrisicocontacten die de kinderen hebben opgelopen wordt opgeheven, maar dit uitsluitend om naar school of naar de kinderopvang te gaan. Dit kan enkel onder de voorwaarde dat de scholen het regelmatig gebruik van zelftesten bij kinderen verder sterk aanbevelen.

3. In het secundair onderwijs en het basisonderwijs gebeurt er geen contactonderzoek meer binnen de scholen door de CLB's. Volgens dezelfde regels als voor volwassenen loopt het gewone contactonderzoek van deze jongeren voor contacten buiten de school wel door.

Alle maatregelen gaan meteen in. We moeten er wel op wijzen dat een aantal technische aanpassingen en de aanpassingen van de callcenterscripts pas op 3 februari 2022 klaar zullen zijn. Tot die periode kunnen er dus bv. verkeerde quarantaineattesten uitgereikt worden

Alle bovenstaande maatregelen zijn tijdelijk van aard en worden herzien zodra de epidemiologische situatie het toelaat.

De beslissingen van de IMC hebben uiteraard ook een impact op de werking van de voorzieningen en op de kinderen en jongeren die er geplaatst zijn.

1. Testen

De wijzigingen van de quarantaineregels hangen samen met het strikt toepassen van de hygiënische en preventieve maatregelen en met het voeren van een consequent testbeleid. Enerzijds wordt een regelmatig gebruik van zelftests sterk aanbevolen, zeker wanneer er sprake is van besmettingen in de leefgroep. Anderzijds is het belangrijk om bij personen met symptomen de zelfevaluatiETOOL in te vullen. Deze tool is terug te vinden op [Self Assessment Testing \(info-coronavirus.be\)](https://info-coronavirus.be).

Mogelijk uitkomsten van de zelfevaluatiETOOL:

1. De kans op besmetting is klein; een test is derhalve niet nodig. Indien de symptomen erger worden of de koorts langer dan drie dagen aanhoudt, wordt aangeraden telefonisch met de huisarts contact te nemen.
2. De zieke persoon heeft symptomen die op een besmetting met het coronavirus kunnen wijzen. Het advies bevat de richtlijnen voor het verkrijgen van een testcode en voor het maken van een afspraak voor een test.
In afwachting van een test en van het testresultaat gaat het kind niet naar school en wordt het optimaal van de rest van de leefgroep afgezonderd. Indien de test positief is, wordt het kind geïsoleerd of in een cohortgroep geplaatst. We beseffen dat isolatie van een kind, zeker onder 12 jaar, niet evident is. In de mate van het mogelijke kan dit door het werken met vaste begeleiders voor deze kinderen of het organiseren van cohortezorg toch zo goed mogelijk georganiseerd worden.
De vaccinatiestatus heeft geen invloed op de duur van de isolatie. Binnen jeugdhulpvoorzieningen volgen we de algemeen geldende isolatieduur, omdat het hier geen kwetsbare bewoners betreft.
 - asymptomatisch of milde symptomen: 7 dagen isolatie (mits 3 dagen zonder koorts en verbetering van de symptomen) + 3 dagen beschermende maatregelen (steeds een masker binnen, afstand houden, contact met kwetsbare personen vermijden, niet samen eten);
 - bij ernstig zieken met ziekenhuisopname of opname op intensieve zorgen gelden langere isolatieperiodes waarbij het advies van de behandelend arts gevolgd moet worden.

2. Besmetting in de leefgroep en quarantaine

Indien er zich een besmetting bij een leefgroeppgenoot of een begeleider voordoet verschilt de aanpak voor personen die met de besmette persoon in de leefgroep contact hadden naargelang de leeftijd.

- Voor kleuter- en lager onderwijs of kinderen die van de kinderopvang gebruik maken:
 - o kinderen met een recente infectie (minder dan 5 maanden geleden) moeten, net als volwassenen, niet in quarantaine. Ze moeten wel bijzondere voorzorgen nemen (dragen van een mondmasker voor kinderen vanaf 6 jaar en beperken van contacten, in het bijzonder met risicogroepen).
 - o Voor alle andere kinderen leidt een contact met een besmette persoon in de leefgroep of in de thuiscontext, enkel om naar school of de kinderopvang te gaan, niet tot quarantaine. Contacten met de context kunnen plaatsvinden, maar andere contacten (externe activiteiten en hobby's) worden tot een strikt minimum beperkt. Preventieve maatregelen worden strikt toegepast. Er wordt sterk aanbevolen om in deze situaties regelmatig een zelftest af te nemen.
- Bij jongeren in het secundair onderwijs en volwassenen is de vaccinatiestatus bepalend voor de aanpak:
 - o Volledig gevaccineerd¹ of infectie doorgemaakt minder dan 5 maanden geleden:
 - geen test
 - geen quarantaine
 - wel preventieve maatregelen tot en met dag 10
 - o Gedeeltelijk gevaccineerd² :
 - 3 dagen quarantaine
 - nadien negatieve zelftest per dag gedurende 4 dagen (tot en met dag 7) (of 7 dagen quarantaine)
 - preventieve maatregelen tot en met dag 10
 - o Niet gevaccineerd:
 - 7 dagen quarantaine
 - negatieve zelftest per dag vanaf dag 7 tot en met dag 10 (of 10 dagen quarantaine)
 - preventieve maatregelen tot en met dag 10

Binnen de contouren van de beslissingen van de IMC en de aangepaste quarantaineregels kunnen we ook de strikte opdeling tussen situaties van incidentele besmetting in een leefgroep en van outbreak loslaten. Ook bij meerdere besmettingen kunnen bovenstaande regels toegepast worden en hoeft de volledige leefgroep niet noodzakelijk in quarantaine geplaatst te worden.

We bieden hiermee een kader en handvatten waarbinnen een voorziening haar eigen beleid kan opmaken, in nauw overleg met de arbeidsgeneesheer en de arts die verbonden is aan de voorziening. Zo hoeft een contact tussen een besmette begeleider die consequent en correct een

¹ Volledig gevaccineerd: personen vanaf 18 jaar met een volledige basisvaccinatie tussen 2 weken en 5 maanden geleden, of personen met boostervaccinatie. Personen onder de 18jaar met een volledige basisvaccinatie ongeacht de datum van het laatste vaccin

² Personen vanaf 18 jaar met basisvaccinatie langer dan 5 maanden geleden of personen jonger dan 18 jaar met een eerste prik van de basisvaccinatie.

FFP2-masker draagt en geen maaltijden nuttigt met anderen in de leefgroep niet noodzakelijk tot een quarantaine van een niet-gevaccineerde +12-jarige te leiden. In bepaalde situaties kan er overwogen worden om toch een strikter beleid te voeren om de situatie onder controle te krijgen. De mate van viruscirculatie, vaccinatiegraad, het mondkemperbeleid, de mate waarin er effectief samengeleefd wordt (samen eten, delen van sanitair, ...), ... zijn factoren die hierbij mee in rekening gebracht worden.

We zijn ervan overtuigd dat we met de aanpassingen in de quarantainemaatregelen de mogelijkheden aanzienlijk vergroten opdat kinderen hun recht op leren en onderwijs waar kunnen maken, maar eveneens om als organisatie om te gaan met de pandemie. We kunnen echter niet uitsluiten dat er zich toch nog situaties voordoen waarbij de continuïteit van een werking in het gedrang komt. Daarom herhalen we het belang om proactief een beleid rond noodplanning te voeren en sommen we de handvatten hiervoor nogmaals op.

3. Handvatten om de continuïteit van de werking te vrijwaren bij acute personeelsuitval

Gezien het snel stijgende aantal coronabesmettingen en de voorspellingen dat deze evolutie de komende dagen en weken niet onmiddellijk zal keren, brengen we het belang om een proactief beleid te voeren bij personeelsuitval onder de aandacht. De verwachtingen rond een dergelijk beleid werden al geformuleerd in de gezamenlijke communicatie van de heer Wouter Beke, Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding, en mevrouw Karine Moykens, secretaris-generaal van het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin van juli 2020 waarin gevraagd werd een draaiboek op te nemen dat onder andere anticipeert op personeelsuitval.

De eerste dam die we aan kunnen leggen is het blijven naleven van de preventieve maatregelen: het houden van sociale afstand, het dragen van mond-neusmaskers, het beperken van sociale contacten, het ventileren van ruimtes, het toepassen van telewerk waar mogelijk, ...

Een tweede dam blijft het sensibiliseren en stimuleren tot (booster)vaccinaties.

Desondanks kunnen we niet vermijden dat voorzieningen toch geconfronteerd worden met veel besmettingen en met situaties waar de continuïteit van de residentiële werking door personeelsuitval in het gedrang komt. We vinden het belangrijk dat organisaties anticiperend noodscenario's ontwikkelen die geactiveerd kunnen worden en proportioneel en tijdelijk ingezet kunnen worden indien de situatie dit vereist. De inhoud van dergelijke scenario's kan uiteraard variëren naargelang de concrete situatie, context en mogelijkheden van de organisaties.

We schuiven ter inspiratie een aantal mogelijkheden naar voren:

- contactname met het COVID-19-team in je eerstelijnszone;
- focussen op de kernactiviteiten en andere opdrachten (opleidingen, vergaderingen, ...) tijdelijk opschorten;
- de inschakeling van stagiairs, vrijwilligers, ... intensifiëren;
- organisaties die over een mobiele of ambulante werking beschikken, kunnen de intensiteit van die werking tijdelijk laten zakken of die werking schorsen zodat het personeel uit de mobiele of ambulante werking in de residentiële werking ingeschakeld kan worden;
- organisaties die zelf niet over een mobiele of ambulante werking beschikken, kunnen de mogelijkheden afdtoetsen bij voorzieningen en diensten uit de buurt om personeel ter

beschikking te stellen mocht het nodig zijn. De verlenging van het kaderakkoord in het geval van uitlening tussen van werknemers tijdens uitzonderlijke omstandigheden van de coronacrisis van 8 december 2021 tot 30 juni 2022 biedt hiervoor alvast mogelijkheden;

- kinderen tijdelijk in de (thuis)context laten verblijven indien ingeschat wordt dat dit veilig kan;
- tijdelijk georganiseerde ontspanningsactiviteiten, bezoekenmomenten, ... terugschroeven;
- als ultimatum remedium kan een tijdelijke opnamestop of (gedeeltelijke) sluiting overwogen worden. Vooraleer tot een opnamestop of sluiting over te gaan moet er altijd eerst overleg met Opgroeien plaatsvinden en moet er transparant naar de stakeholders gecommuniceerd worden. In geval van sluiting moet er uiteraard een geschikt alternatief voor de minderjarigen gevonden worden.

We willen je nogmaals hartelijk danken voor de bijzondere inspanningen die je elke dag weer levert om ook in deze moeilijke tijden het recht op kansrijk opgroeien voor onze kinderen en jongeren mee te helpen realiseren.

Met vriendelijke groeten,

Katrien Verhegge
Administrateur-generaal
Agentschap Opgroeien