



PROTOCOL COVID-BESMETTING OP HET WERK

29-01-2021, check telkens de laatste versie op:

<http://www.gvhv-mplp.be/images/pdf/concept-protocol-besmetting-op-het-werk.pdf> Voor

vragen mail naar: werk@gvhv.be

Een bedrijfsprotocol helpt besmettingen voorkomen

COVID-19 besmettingen komen niet alleen privé voor, maar óók in de bedrijven. Soms blijft het beperkt tot 1 of 2 gevallen, soms leidt een besmetting tot een ware uitbraak van COVID-19 onder collega's. Dat gebeurde bij Westvlees (94 besmettingen), ABInbev (10 besmettingen), enkele fabrieken en supermarkten. Onderzoeken tonen aan dat een belangrijk deel van de besmettingen plaatsvindt op de werkvloer. Na het eigen gezin vormen contacten op de werkvloer de grootste bron van besmetting.

Het is belangrijk alle preventieve veiligheidsmaatregelen te nemen, opgesomd in de "Generieke gids om de verspreiding van COVID-19 op het werk tegen te gaan¹, en deze op te volgen in het CPBW (Comité voor Preventie en Veiligheid op het Werk). Maar van zodra een werknemer besmet is, moet er ook onmiddellijk een procedure starten om verdere besmettingen te voorkomen en de preventieve maatregelen te evalueren en te verbeteren. Dat element ontbreekt in de gids en wordt best ook vastgelegd in het CPBW.

Sciensano, het Belgisch instituut voor volksgezondheid, benadrukt het belang van snel ingrijpen om de keten van besmettingen te doorbreken².

Op basis van onze medische kennis stellen we een bedrijfsprocedure voor. In de strijd tegen de verspreiding van Covid is het erg nuttig deze procedure op voorhand vast te leggen in het bedrijf. Samen redden we levens. Samen voorkomen we erger, zo redden we ook jobs.

Basisprincipes

1. Aan de hand van welke symptomen herkennen we Covid?

Sciensano hanteert volgende checklist :

- minstens één van de volgende hoofdsymptomen die acuut ontstaan zijn, zonder andere duidelijke oorzaak : hoest; dyspnoe (*kortademigheid*); thoracale pijn (*pijn op de borstkas*); acute anosmie of dysgeusie (*plots geur en smaakverlies*); o OF

¹ https://werk.belgie.be/sites/default/files/content/news/Generiekegids_light.pdf

² <https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/verplichte%20melding%20en%20contact%20opvolging.pdf>

- minstens twee van de volgende symptomen, zonder andere duidelijke oorzaak, koorts; spierpijn; vermoeidheid; rhinitis (loopneus); keelpijn; hoofdpijn; anorexie; waterige diarree; acute verwardheid; plotse val;
 - o OF
- verergering van chronische respiratoire symptomen (COPD-chronische bronchitis, astma, chronische hoest...), zonder andere duidelijke oorzaak.

Met de winter voor de deur moeten we niet panikeren als iemand een loopneus heeft. Maar in combinatie met andere symptomen kan het wel verontrustend zijn. Check dus goed de symptomen en consulteer je huisarts of bedrijfsarts bij twijfel.

Belangrijk: Personen zijn het meest besmettelijk juist voor en na het verschijnen van de symptomen.

2. Quarantaine?

Had je een hoog-risico contact met een COVID geval (zie verder), dan bestaat er kans op besmetting. Nadat het virus je lichaam binnendringt, duurt het een tijdje voor het zichzelf voldoende vermenigvuldigt om anderen te kunnen besmetten (= incubatietijd). De incubatietijd van het coronavirus bedraagt 2 tot maximaal **14 dagen** (gemiddeld 5-6 dagen). Mensen die een hoog-risico contact hadden gaan meteen in quarantaine voor maximum 10 dagen. Indien ze geen symptomen vertonen worden ze getest op dag 7. Bij een negatieve test op dag 7 kan de quarantaine beëindigd worden. Aangezien de incubatietijd tot 14 dagen kan oplopen, moeten de algemene maatregelen nog 7 dagen worden gevolgd.

3. Waarom testen?

Met een test kan men vaststellen of iemand echt COVID-19 positief is. Dit is vooral belangrijk om in te schatten hoe besmettelijk je bent voor andere personen. **Een negatieve test is niet altijd groen licht om de quarantaine te stoppen. Zie bijlage 2 voor alle info over sneltesten.**

4. Welke aanpak op het bedrijf?

Je brengt heel wat uren door op het werk, samen met je collega's. De veiligheidsmaatregelen zijn niet overall even strikt, en zelfs als er voldoende maatregelen werden genomen is een ongeluk snel gebeurd. Net zoals bij een arbeidsongeval is het belangrijk in geval van een besmetting de bedrijfsarts, de preventiedienst en het CPBW onmiddellijk te betrekken, een grondig onderzoek in te stellen en de nodige maatregelen te nemen om verdere verspreiding te voorkomen, alsook te leren uit de besmetting en de veiligheid te verhogen.

TIP 1: Het is essentieel dat de **werkgever een volledig loonbehoud garandeert in geval van quarantaine**. Bijvoorbeeld door een toeslag bovenop de uitkering voor tijdelijke werkloosheid. Dit om het risico van presenteïsme te vermijden: een werknemer die ondanks nauw contact met een bevestigd positief geval toch komt werken, omdat hij bij quarantaine meer dan 30% van zijn loon verliest.

In een goed COVID-preventieplan om besmettingen en cluster-uitbraken te voorkomen, mag dit element niet ontbreken. De garantie van loonbehoud bij verplichte quarantaine is noodzakelijk voor het slagen van de procedure.

TIP 2: COVID-19 kan erkend worden als beroepsziekte onder bepaalde voorwaarden. In geval van erkenning dekt de ziekteverzekering alle medische kosten en past het loon bij tot 90% (ipv 60%). Vraag de **steun van de werkgever voor de indiening van het dossier erkenning beroepsziekte** (zie procedure www.fedris.be).

Voor meer info, contacteer werk@gvhv.be.

Case 1 – Werknemer vertoont symptomen tijdens de werkdag

- ⇒ Haal de werknemer van de werkvloer en stuur hem onmiddellijk naar huis, daar belt hij met zijn huisarts. Breng de bedrijfsarts op de hoogte.
- ⇒ Wanneer de werknemer door de huisarts getest wordt, volgt het testresultaat meestal binnen de 48 uur. De patiënt brengt de bedrijfsarts hiervan op de hoogte.
- ⇒ Ontruim en ontsmet onmiddellijk alle plaatsen waar de persoon geweest is vandaag en de voorbije 2 dagen. Na grondige ontsmetting en ventilatie mag er terug gewerkt worden.
- ⇒ De bedrijfsarts oordeelt of er collega's naar huis worden gestuurd in afwachting van het testresultaat van de persoon met symptomen. Zeker indien het hoog-risico contacten (zie bijlage 1) betreft raadt Geneeskunde Voor Het Volk aan het veiligheidsprincipe te hanteren en de collega's gedurende deze korte periode waarin het testresultaat niet bekend is thuis in quarantaine te laten. Indien de collega's blijven werken in afwachting van de test moet in ieder geval extra aandacht besteed worden aan het correct gebruik van de persoonlijke beschermingsmiddelen.
- ⇒ Als de persoon met symptomen negatief test, kunnen zijn collega's die naar huis werden gestuurd terug aan het werk. Indien de arts van oordeel is dat het echt een verdacht geval is kan hij/zij de negatieve test overrulen en wordt het case 2 (positief geval ondanks negatieve test).
- ⇒ Als de persoon met symptomen positief test, volg procedure Case 2.

Case 2 – Werknemer test positief

- ⇒ Ontruim en ontsmet onmiddellijk alle plaatsen waar de persoon geweest is tot 2 dagen voor het verschijnen van de symptomen of de positieve test. Na grondige ontsmetting en ventilatie mag er terug gewerkt worden.
- ⇒ De werknemer gaat 10 dagen in isolatie of langer indien geen 3 dagen koortsvrij of geen verbetering van de respiratoire symptomen. De huisarts maakt een ziekte-attest waardoor de werknemer recht heeft op gewaarborgd loon.
- ⇒ De bedrijfsarts belt de persoon en stelt samen met de persoon een lijst op met hoog-risico en laagrisico contacten binnen de werkcontext (zie bijlage 1). Contacten zijn alle collega's met wie de persoon in contact was 2 dagen VOOR het begin van de symptomen/positieve test (ook als er geen symptomen zijn) tot 7 dagen NA het begin van de symptomen/positieve test (ook als er geen symptomen zijn).
- ⇒ Hoog-risico contacten worden onmiddellijk naar huis gestuurd voor een quarantaine van 10 dagen, te tellen vanaf het laatste contact met de besmette persoon. Er wordt meteen een eerste keer getest tenzij het hoog-risico contact pas >72u na de laatste blootstelling geïdentificeerd wordt. De quarantaine kan ingekort worden indien de persoon vrij blijft van symptomen en negatief test op dag

7 (zie case 3 voor meer uitleg). Aangezien de incubatietijd tot 14 dagen kan oplopen, moeten de algemene maatregelen wel nog 7 dagen worden gevolgd. Indien symptomen optreden binnen de quarantaineperiode wordt er niet gewacht tot dag 7 voor er opnieuw getest wordt. Wanneer 1 van deze testen van het hoog-risico contact positief is, gelden voor dit contact dezelfde maatregelen als Case 2.

Tijdens de quarantaine is buitengaans enkel toegestaan voor kleine essentiële aankopen (voeding, apotheek,...), maar enkel indien niemand anders hiervoor kan zorgen en per uitzondering. Hierbij moet een mondkapje gedragen worden, de hygiënische maatregelen strikt nageleefd en direct contact met andere mensen vermeden worden.

- ⇒ De bedrijfsarts brengt de preventiedienst en het CPBW op de hoogte. Ze openen samen een onderzoek naar de omstandigheden van de besmetting en nemen de nodige maatregelen om verdere verspreiding te voorkomen. De werkgever dient indien nodig verhoogde veiligheidsmaatregelen te nemen.

Case 3 – Werknemer was in dicht contact (hoog-risico) met een besmet persoon buiten de onderneming of komt terug uit een rode zone

- ⇒ De werknemer wordt in quarantaine geplaatst voor maximum 10 dagen, te tellen vanaf het laatste contact met de besmette persoon. De dag van het laatste contact is dan dag 0. De werknemer krijgt een quarantaine-attest van zijn huisarts en bezorgt dat onmiddellijk aan de personeelsdienst, die de bedrijfsarts onmiddellijk inlicht. Er wordt meteen een eerste keer getest tenzij het hoog-risico contact pas >72u na de laatste blootstelling geïdentificeerd wordt. Indien de tweede test, die ten vroegste op dag 7 uitgevoerd wordt, negatief is, kan de quarantaine onmiddellijk beëindigd worden.
- ⇒ Het is gekend dat de incubatieperiode kan oplopen tot 14 dagen, dus de werknemer moet bijkomend nog 4 dagen extra waakzaam blijven voor het optreden van symptomen, zijn contacten strikt beperken (zeker met personen die risico lopen op een ernstig verloop van de ziekte) en de hygiënische maatregelen toepassen.
- ⇒ Alle asymptomatische nauwe contacten (behalve kinderen <6 jaar) dienen getest te worden op ten vroegste dag 7 na het laatste hoog-risico contact.
 - Als één van de testresultaten positief is wordt de thuisisolatie verlengd tot 10 dagen na de afname van de test (of start van symptomen). Het contact wordt een indexgeval en de opsporing van zijn of haar naaste contacten wordt in gang gezet.
 - Indien het resultaat van de twee testen negatief is, kan de quarantaine opgeheven worden zodra het testresultaat bekomen wordt (minimum dus 7 dagen na het laatste hoog-risico contact).

Aangezien de incubatietijd tot 14 dagen kan oplopen, moeten de algemene maatregelen nog 7 dagen worden gevolgd (zie hierboven).

- ⇒ Alle plaatsen in de onderneming waar de werknemer nog geweest is na het dicht contact met de besmette persoon moeten onmiddellijk ontruimd en ontsmet worden.
- ⇒ Bij het ontwikkelen van symptomen moet de werknemer zich isoleren en een afspraak maken voor een test.
 - Indien de test positief is moet de persoon verder 10 dagen in isolatie, te tellen vanaf de datum van start van symptomen. De dag dat de symptomen starten is dan dag 0. De persoon moet hiervoor de huisarts contacteren.

- Indien de test negatief is én uitgevoerd werd tenminste op dag 7 na het laatste hoog-risico contact, wordt de quarantaine beëindigd 7 dagen na het laatste hoog-risico contact, indien de klinische toestand dat toelaat. De persoon blijft nog een week na het beëindigen van de quarantaine extra waakzaam voor het ontwikkelen van nieuwe symptomen en moet zijn contacten strikt beperken (zeker met personen die risico lopen op een ernstig verloop van de ziekte) en de hygiënische maatregelen toepassen.

TIP 3: Wanneer in een bedrijf of een afdeling twee of meer personen besmet zijn, bestaat het risico dat er een cluster is. Hierbij kunnen besmettingen opgelopen zijn op het bedrijf zelf, al dan niet door asymptomatische (super-)verspreiders. Om dit in kaart te brengen, en verdere besmettingen te voorkomen, raden we aan om al de collega's van die afdeling te testen. We herinneren aan de verantwoordelijkheid van de werkgever voor de gezondheid en veiligheid van de werknemers.

De testing gebeurt best goed georganiseerd en gestructureerd: we adviseren testing op het bedrijf zelf, onder supervisie van de bedrijfsarts en op kost van de werkgever.

Een kleine uitgave voor een belangrijke preventie van clusterbesmettingen. Het spreekt voor zich dat deze testing op een veilige manier moet georganiseerd worden.

TIP 4: In de recente aanbevelingen van Sciensano zet men de deur op een kier voor het schrappen van de quarantaine van hoog-risico contacten: "Voor personen die een essentieel beroep uitoefenen, zoals zorgverleners, kan werken per hoge uitzondering toegestaan worden indien dit de enige mogelijkheid is om de continuïteit van de zorg/dienst te waarborgen". Met Geneeskunde voor het Volk zijn wij voor het voorzichtigheidsprincipe:

- Wij willen niet dat personen gaan werken als ze positief getest zijn of symptomen vertonen.
- Wij willen niet dat personen gaan werken als ze preventief in quarantaine zitten. Met uitzondering van zorgpersoneel als er geen enkel alternatief is en onder voorwaarde dat de persoon al het noodzakelijke beschermingsmateriaal draagt (FFP2, scherm, handschoenen) en afstand houdt.

Een sleutelrol voor huisarts, bedrijfsarts en CPBW

De huisarts beoordeelt de symptomen en beslist over quarantaine en het uitvoeren van een test.

De bedrijfsarts wordt best zo snel mogelijk op de hoogte gebracht. Hij coördineert de indijking van de besmetting op het werk: door de lijst van contacten op te stellen met de betrokken persoon, door hoogrisico contacten in quarantaine te plaatsen, door de veiligheidsmaatregelen te verhogen.

Indien bij contacten met individuele werknemers nood blijkt aan psychosociale ondersteuning kan dit voorzien worden via de normale kanalen. Ook opvang bij de vaststelling van een cluster is mogelijk: individueel, of in groep na periode van quarantaine.

Het CPBW heeft een controlerende en adviserende rol. Het overleg met de werknemers is cruciaal. Het CPBW moet op de hoogte gebracht worden van alle besmettingen. De veiligheidssituatie moet samen geëvalueerd worden. Er kunnen dan bijkomende maatregelen voorgesteld worden om verdere uitbraken te voorkomen. Hieronder enkele voorbeelden.

- De mogelijkheid om op voldoende afstand van elkaar te werken.
- Het verhogen van de frequentie waarmee er geïmproviseerd wordt (met extra personeel) of waarmee gebruiksvoorwerpen gedesinfecteerd worden.

- Meer ventilatie van de ruimtes voorzien.
- Voldoende tijd en materiaal om de handen regelmatig te wassen.
- Voldoende en goed beschermingsmateriaal.
- Het installeren van plexiglas tussen verschillende werkposten.
- Het 100% loon garanderen bij quarantaine.

Tenslotte heb je ook de Sociale inspectie welzijn, die kan je bellen op 02-511 51 51.

<https://www.meldpuntsozialefraude.belgie.be/nl/index.html>

Rol van de tracers (contactcenter van de overheid)

Als een test positief blijkt, laat het labo dit weten aan de tracers. De tracer belt naar de besmette persoon en stelt met hem een lijst van hoog-risico en laag-risico contacten op. In geval er werk-collega's op die lijst staan belt de tracer de bedrijfsarts.

De hoog-risicocontacten die moeten getest worden ontvangen van de tracer een SMS met een CTPC code (combinatie van 16 cijfers en letters) die rechtstreeks toegang geeft tot een PCR test in een testcentrum of laboratorium zonder tussenkomst van een arts. Ook quarantaine-attesten worden verschaft door de contact tracer.

Bijlage 1

Hoog-risico contact

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

- een persoon met een cumulatief contact met een COVID-19 patiënt van minstens 15 minuten binnen een afstand van <1,5m ("face to face"), bijvoorbeeld in een gesprek; zonder correct gebruik van een mondmasker (neus en mond volledig bedekkend) door één van beide personen. Dit omvat, onder andere, huisgenoten, kinderen van dezelfde groep in een residentiële collectiviteit, vrienden met wie men een maaltijd deelde en eventueel naaste burens op het werk. Indien er een volledige scheiding was door een wand uit plexiglas valt dit niet onder een "face to face" contact;
- 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 persoon die door de "Coronalert" applicatie werd geïdentificeerd als een nauw contact;
- 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, ook als alle betrokkenen correct een mondmasker droegen).
- Een reiziger die terugkeert uit een rode zone waar hij of zij meer dan 48 uur heeft verbleven en waarbij het zelfbeoordelingsformulier een hoog risico aangeeft, volgt dezelfde procedure als een hoog-risico contact.

Laag-risico contact

Voor de volgende personen wordt het risico op besmetting als "laag" beschouwd:

- een persoon die meer dan 15 minuten contact heeft gehad met een COVID-19 patiënt op een afstand van <1,5m (“face to face”), maar waarbij beiden adequaat een mondmasker hebben gebruikt (neus en mond bedekt);
 - ⇒ Noot: deze aanpassing van de richtlijnen is er gekomen sinds 1 oktober. Voorheen werden personen in deze situatie wél als hoog-risico contacten beschouwd. Geneeskunde Voor Het Volk adviseert, zeker bij twijfelgevallen over correct gebruik of kwaliteit van het mondmasker, deze contacten te blijven beschouwen als hoog-risico contacten.
- een persoon die minder dan 15 minuten contact heeft gehad met een COVID-19 patiënt binnen een afstand van 1,5 m (“face to face”);
- Een persoon die zich meer dan 15 minuten in dezelfde kamer/gesloten omgeving bevond met een COVID-19 patiënt, maar waarbij een afstand van >1,5 m gerespecteerd werd. Dit omvat, onder andere, mensen die in dezelfde ruimte werken (behalve de naaste collega’s, indien geen afstand van 1,5m werd gerespecteerd), of samen zaten in een wachtkamer.

Zorgverleners

- Zorgverleners aan COVID-19 patiënten en laboratoriummedewerkers die stalen van COVID-19 gevallen hanteren en daarbij de aanbevolen persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) dragen, worden niet beschouwd als contacten;
- Een zorgverlener wordt beschouwd als een hoog-risico contact als er tijdens de zorg of het medisch onderzoek van een COVID-19 patiënt een contact binnen een afstand van 1,5 m is geweest, zonder gebruik van de aanbevolen persoonlijke beschermingsmiddelen. Met uitzondering van aerosoliserende procedures of langdurige blootstelling aan een bevestigde patiënt zonder masker, wordt het chirurgisch masker als adequaat beschouwd;
- Zorgverleners die zich in dezelfde kamer bevonden als een COVID-19 patiënt zonder persoonlijke beschermingsmiddelen, maar nooit binnen 1,5 m van de patiënt, worden beschouwd als een contact met een laag risico.

Quarantaine en afname van een test zijn niet nodig voor asymptomatische laag-risicocontacten. Wel wordt aanbevolen om de sociale contacten tot een minimum te beperken, met respect van een afstand van 1,5m. Ook moet er extra aandacht besteed worden aan de basis hygiënemaatregelen (zie richtlijn hygiëeadvies voor laag-risico contact) en moet er voor alle verplaatsingen buitenshuis een mondmasker gedragen worden (voor personen > 12 jaar).

Bij ontwikkelen van symptomen die compatibel zijn met COVID-19 (zie gevalsdefinitie) wordt de persoon een mogelijk geval en moet er telefonisch contact genomen worden met de huisarts die kan zeggen waar een staalafname kan plaatsvinden.

Bijlage 2

FAQ corona-sneltesten en sneltestbus

Datum: 1/11/2020

Geneeskunde voor het Volk

Vragen? Mail naar Werk@gvhv.be

1/ Wat is een sneltest?

De meeste commercieel beschikbare sneltests zijn antigeentests. De test toont aan of er stukjes virus in neus- of keelslijm aanwezig zijn. De test geeft meestal na een kwartier een uitslag. Er zijn verschillende soorten sneltesten: sommigen kan je zelf uitvoeren, anderen vereisen een neuswisser die door medisch geschoold personeel moet worden afgenomen. Antigeensneltesten zijn minder gevoelig dan de tot nu toe meest gebruikte PCR-test. Vooral als er weinig virusdeeltjes aanwezig zijn, kan het zijn dat de test het virus niet vindt, hoewel je wel besmet bent. Dan krijgt iemand ten onrechte de uitslag dat hij het coronavirus niet heeft.

Bovendien zijn niet alle antigeensneltesten even betrouwbaar. Er zijn al tientallen sneltests op de markt, maar vaak kunnen we enkel vertrouwen op de informatie van de fabrikant zelf over hun betrouwbaarheid. Wetenschappers over heel Europa analyseren en overleggen regelmatig over welke tests de beste zijn en hoe die best in te zetten.³

2/ Wat is de waarde van deze sneltesten?

Een sneltest is vooral betrouwbaar bij personen met corona-symptomen. Voor personen met ziekte tekens die minder dan 7 dagen aanwezig zijn:

- is iemand die op de antigeensneltest positief test 100% zeker besmet met Corona
- maar geeft een negatieve test niet zeker aan dat je niet besmet bent (73% tot 94% zekerheid, wat wil zeggen dat je met een negatieve test alsnog besmet kan zijn met het virus).

Voor personen zonder ziekte tekens (dus zonder symptomen of voordat de symptomen zich ontwikkelen), zijn er geen wetenschappelijke gegevens over de antigeensneltest.⁴ Zolang hierover geen gegevens bekend zijn, kunnen we de antigeensneltests niet gebruiken voor het testen van personen zonder symptomen. De antigeensneltesten kunnen dus voorlopig niet gebruikt worden voor het testen van mensen die in contact kwamen met het coronavirus, maar (nog) geen symptomen vertonen. Met andere woorden: de 10 dagen quarantaine na een hoogrisicocontact kan dus niet afgeschaft worden met een (negatieve) antigeensneltest! Het risico bestaat dat mensen opnieuw aan de slag gaan met een vals gevoel van veiligheid, terwijl ze toch besmettelijk zijn of het nog zullen worden, voor hun collega's. Met een verdere verspreiding van de epidemie onder de collega's tot gevolg.

Geneeskunde voor het Volk wil waarschuwen voor dit gevaar. Een gevaar dat ook aangestipt wordt door andere huisartsen, b.v. in het Meetjesland, waar meteen na het initiatief van de sneltestbus protest kwam van de huisartsenkring.⁵

3/Waar worden deze sneltesten vandaag al ingezet?

De Vlaamse Regering heeft beslist 4 miljoen antigeensneltesten aan te kopen. Deze zullen prioritair ingezet worden in 3 sectoren: zorg, onderwijs en bedrijven. Over de verdere verdeling en verspreiding van deze sneltesten is er nog niet veel duidelijkheid.⁶

Er is ook een privaat initiatief dat volledig onafhankelijk van de overheid opereert: de sneltestbus. Het is duidelijk dat dit initiatief als doel heeft om mogelijks besmette personen zo snel mogelijk terug aan het werk te zetten en op die

³ <https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/testen> https://www.standaard.be/cnt/dmf20201029_97988760

⁴ https://www.nhg.org/sites/default/files/content/nhg_org/uploads/28.10.20_antigeensneltesten_covid-19.pdf

⁵ <https://www.avs.be/artikels/meetjeslandse-huisartsen-verzetten-zich-tegen-sneltestbus-a78963>

⁶ <https://www.zorg-en-gezondheid.be/vlaanderen-koopt-4-miljoen-sneltesten>

manier de productie zo min mogelijk te storen. Dit gaan volledig voorbij aan het feit dat antigeensneltesten vandaag niet betrouwbaar genoeg zijn om besmettingen te detecteren bij wie (nog) geen symptomen heeft.⁷

4/Hoe moeten sneltesten vandaag worden ingezet?

Geneeskunde voor het Volk is voor het gebruik van antigeensneltesten, mits ze op de juiste manier en voor de juiste doelgroepen worden ingezet. De prioriteit moet daarbij liggen bij de volksgezondheid in plaats van ten allen prijzen de productie te laten draaien.

Sneltesten kunnen een hulp zijn om besmettingen sneller te detecteren bij personen met ziektesymptomen om zo sneller het contactonderzoek te kunnen starten en anderen te beschermen. Zo kunnen we de verspreiding van het virus efficiënter tegengaan. Op termijn moet verder worden onderzocht in hoeverre deze testen ook kunnen worden ingezet bij screening van hoogrisicocontacten, maar vandaag is dat zeker nog niet aan de orde.

Vandaag sneltesten inzetten om wie in contact kwam met het coronavirus sneller terug aan het werk te zetten, is gevaarlijk. De kans dat men met een vals gevoel van veiligheid terug aan de slag gaat bij een negatieve test, is te groot. Op dit moment is enkele dagen quarantaine en nadien een negatieve PCR-test de meest zekere manier om te voorkomen dat het coronavirus in geval van een hoogrisicocontact verder verspreidt. Daarom is het belangrijk om werknemers goed te beschermen tegen loon- en jobverlies als zo'n quarantaine nodig is. Geneeskunde voor het Volk pleit voor 100% inkomensbehoud bij quarantaine en een moratorium op ontslagen zolang de crisis duurt. Zodat niemand de onmogelijke keuze moet maken tussen hun gezondheid en die van hun collega's of het job en inkomen.

⁷ <https://www.vrt.be/vrtnws/nl/2020/10/27/bus-rijdt-door-provincie-oost-vlaanderen-om-snelle-coronatesten/>