



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Test- en thuisblijfbeleid voor kinderen 0 t/m 12 jaar

OMT 13-11-2020



Aanleiding

- Ivm noodzaak van prioritering vanwege test capaciteitstekort worden kinderen met klachten vanaf 19 sept. in principe alleen op indicatie getest bijv. vanwege een BCO of ernstig ziek zijn.
- Testcapaciteit is nu weer voldoende.

Wat is het advies van het OMT omtrent het (opnieuw) testen van kinderen t/m 12 jaar gezien de huidige epidemiologische situatie?



- *Is het raadzaam om kinderen t/m 12 jaar opnieuw een afwijkend testbeleid t.o.v. kinderen van 13 jaar en ouder en volwassenen aan te bieden?*
- *Is het raadzaam om, in navolging van eerder beleid en op basis van de conclusies onderscheid te maken in een testbeleid binnen deze leeftijdsgroep tussen kinderen van 0 t/m groep 2 en kinderen vanaf groep 3 t/m 8?*
- *Zo ja, zijn er implicaties te verwachten voor de identificatie van clusters en daarmee impact op inzicht op verloop van het virus?*



Afwijkend testbeleid bij kinderen t/m basisschool

- De a priori kans op COVID-19 bij verkoudheid en/of koorts (tenzij aantoonbare blootstelling aan COVID-19 en getest in kader van BCO) is laag.
- Minder transmissie van kinderen naar volwassenen en onderling
- Welzijnsprincipe: Nadelige gevolgen voor het kind en ouders door thuisblijven van kinderdagverblijf en school door hoge frequentie van milde luchtwegklachten of bekende chronische luchtwegklachten.
- Het testen van kinderen wordt als belastend gezien voor het kind en vraagt meer tijd en aandacht en daarmee meer testcapaciteit/werkbelasting.



Epidemiologische context kinderen t/m 12 jaar (1)

- Eind maart scholen dicht
- Begin mei: uitbreiding testcapaciteit NL
- 11 mei gedeeltelijke her-opening scholen >> geen toename onder werknemers KDV en scholen
- Juni: 0,5% van 3500 kinderen (0-6 jr) positief. In BCO is vindpercentage hoger. (15%)
- Vanaf 19 juni kinderen tot 7 jaar met milde klachten niet testen en mogen naar school. 7 t/m 12 jr conform volwassenen.
- Juni t/m begin augustus: lichte stijging van incidentie bij kinderen, maar lager dan oudere kinderen en volwassenen.



Epidemiologische context kinderen t/m 12 jaar (2)

- Na zomervakantie/half augustus tot heden: landelijke toename testvraag >>> toename aantal positieven, ook bij kinderen, maar nog steeds relatief laag (max 2% bij 0-6 jr en 3,5% bij 7-12 jr).
- Het vindpercentage bij kinderen getest in het kader van BCO is, ongeacht de leeftijd, onverminderd hoog (tot 40 %), vooral bij 7 jaar en ouder.
- Clustering bij kinderen of scholen sinds juli
 - > Osiris data alleen bij de 7 t/m 12-jarige enkele clusters variërend van vrijetijdsbesteding zoals sportclub, tot aan school, thuissetting of feest.
 - > GGD clustermeldingen (totaal 961 clustermeldingen):
 - kinderopvang: 17 (1.8%)
 - basisscholen: 43 (4,5%). Meestal betreft het de medewerkers.



Conclusie & Aanbevelingen

1. Het is verantwoord om kinderen t/m 12 jaar een afwijkend testbeleid aan te bieden.
Kinderen t/m 12 hoeven met luchtwegklachten niet getest te worden (tenzij BCO of ernstig ziek) en mogen naar KDV en school.
2. Het is verantwoord om binnen deze leeftijdsgroep een gedifferentieerd test beleid aan te bieden aan kinderen van 0 t/m groep 2 en kinderen vanaf groep 3 t/m 8.
*Kinderen t/m 6 hoeven met luchtwegklachten en/of koorts/benauwdheid niet getest te worden (tenzij BCO of ernstig ziek). Zij blijven thuis tot 24 uur klachtenvrij. De huisgenoten gaan niet in quarantaine.
Kinderen 7 t/m 12 worden bij luchtwegklachten met koorts en/of benauwdheid WEL getest . Zij en gezin blijven thuis tot ne het testen.*
3. Geen toename in uitbraken of clusters te verwachten.
4. Stabiel test & thuisblijfbeleid goed voor de compliance.
5. Goede communicatie vereist met extra aandacht voor speekseltesten



0 tot 6-jarigen (0 jr-gr 2)

- In principe **niet testen** bij verkoudheidsklachten (ook niet in combinatie met benauwdheid en/ of koorts). Testen mag, maar is geen dringend advies.
 - Het kind mag met verkoudheidsklachten naar school, maar moet thuisblijven als het ook koorts en/of benauwdheid heeft. Het kind mag in principe als het 24 uur koortsvrij is weer naar school of opvang. Huishouden hoeft niet in quarantaine.
- Testen wordt wel geadviseerd als:
 - Het kind ernstig ziek is. Er wordt dan altijd contact gezocht met de huisarts. Die kan besluiten om het kind toch te laten testen.
 - Het kind klachten heeft die passen bij het nieuwe coronavirus en huisgenoot is van iemand die het nieuwe coronavirus heeft.
 - Het kind klachten heeft die passen bij het nieuwe coronavirus en een contact is van iemand die corona heeft.
 - Als het kind deel uitmaakt van een uitbraakonderzoek (op advies van de GGD)



7 t/m 12-jarigen (gr 3-7)

- In principe **niet testen** bij alleen verkoudheidsklachten. Testen mag, maar is geen dringend advies. Het kind (en gezin) moet wel thuisblijven en getest worden bij klachten met koorts en/of benauwdheid.
- Het kind mag met verkoudheidsklachten naar school, maar moet thuisblijven als het ook koorts en/of benauwdheid heeft. Huishouden gaat ook in quarantaine tot na de test uitslag. Het kind mag in principe na een negatieve testuitslag weer naar school.
- Testen wordt wel geadviseerd als:
 - de klachten verergeren of gepaard gaan met koorts en/ of benauwdheid
 - Het kind ernstig ziek is. Er wordt dan altijd contact gezocht met de huisarts. Die kan besluiten om het kind toch te laten testen.
 - Het kind klachten heeft die passen bij het nieuwe coronavirus en huisgenoot is van iemand die het nieuwe coronavirus heeft.
 - Het kind klachten heeft die passen bij het nieuwe coronavirus en een contact is van iemand die corona heeft.
 - Als het kind deel uitmaakt van een uitbraakonderzoek (op advies van de GGD)