**Versie 20-9-2021**

**Inleiding:**

Voor het soepel verlopen van het Bron en Contact Onderzoek (BCO) van de GGD is in het protocol Kinderopvang en COVID-19 opgenomen dat een houder per locatie een stappenplan of handelingsperspectief opstelt. In dit plan staat beschreven hoe een houder moet communiceren met ouders en medewerkers bij een positieve besmetting van medewerkers en kinderen. Tevens informeert de houder de GGD.

Kinderen (0-12 jaar) in de kinderopvang die nauwe contacten (categorie 2) zijn van een positief besmet persoon hoeven per 20 september 2021 niet meer in quarantaine, ongeacht of de besmette persoon een kind of medewerker is. Dit betekent dat alle groepsgenoten van een positieve persoon in principe allemaal naar de opvang kunnen. Dit betekent niet dat kinderen jonger dan 13 jaar nooit een quarantaine-advies krijgen. Hierover adviseert de GGD.

Houders communiceren de maatregelen en acties naar ouders, medewerkers en waar mogelijk naar kinderen en bespreken deze waar vereist met de oudercommissie en personeelsvertegenwoordiging. Ook de aanpassingen worden gecommuniceerd.

Medewerkers en ouders hebben recht op privacy. Ouders en medewerkers kunnen vooraf aangeven niet akkoord te zijn met het delen van hun gegevens. Het is wel van belang onder de aandacht te brengen dat dit kan leiden tot een niet goed uit te voeren BCO. Omdat het niet verplicht is voor ouders en medewerkers om mee te werken, kan de houder wel van tevoren aangeven wat het stappenplan is bij een positieve besmetting. Op deze manier kunnen ouders en medewerkers die hier niet aan willen meewerken, van tevoren aangeven dat zij geen medewerking verlenen aan het doorgeven van hun gegevens ten bate van de uitvoering van het BCO. Hiervoor moeten zij contact opnemen met de kinderopvangorganisatie.

Het is voor een houder belangrijk om preventief en proactief goede communicatie afspraken te maken met het GGD Scholenteam (wat ook wordt ingezet voor de kinderopvang) van de regionale GGD. Maak op eigen initiatief afspraken over contactpersonen en communicatielijnen (Emailadressen, telefoonnummers etc.).

Houders/gastouders zijn wel verplicht mee te werken aan het BCO en moeten daardoor bepaalde gegevens verstrekken aan de GGD (mits de ouders of medewerkers geen bezwaar hebben aangetekend tegen het delen) om het BCO uit te laten voeren.

De GGD bepaalt per individuele situatie welke adviezen voor wie van toepassing zijn. De kinderopvang heeft alleen een informerende rol.

In het onderstaande format is aangegeven hoe een houder dit proces kan vormgeven.

**Stappenplan of handelingsperspectief:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Stap:** | **Handeling:** | **Actie door:** |
| 0 | Een kind of medewerker met klachten gaat niet naar de opvang maar laat zich direct testen in de GGD teststraat\*). Het kind of de medewerker blijft thuis tot de uitslag binnen is. Uitslag negatief: Medewerker en kind mogen naar de opvang.Uitslag positief: Medewerker en kind blijven 7 dagen in isolatie na het begin van de klachten + 24 uur geen klachten meer die passen bij COVID-19. (Bij een verminderde weerstand: 14 dagen isolatie + 24 uur geen klachten meer die passen bij COVID-19). Ook huisgenoten blijven thuis. Wanneer de klachten langer dan 2 weken aanhouden is het advies in overleg te gaan met de GGD.Bij een positieve testuitslag zonder klachten: medewerker en kind mogen 5 dagen na de testafname uit isolatie. Dit moet altijd besproken worden met de GGD. Ouders en medewerkers worden verzocht de houder te informeren over de testuitslag. De houder gaat er altijd vanuit dat de medewerker of ouder hierbij te goeder trouw is. Bij een positieve test stelt de houder stappen 1 t/m 8 in werking.Let op:Voor alle contacten geldt het dringende advies om bij het ontstaan van klachten passend bij corona, ook alleen bij verkoudheidsklachten tijdens de 10 dagen na het contact met de besmettelijke persoon, zich te laten testen, ook als een eerdere test negatief was. **Dit geldt voor zowel**kind of de medewerker en **immune als niet-immune personen.** | Medewerker en ouders van kinderen |
| 1 | De houder informeert het GGD Scholenteam \*\*) zo spoedig mogelijk nadat bekend is geworden dat er sprake is van een bevestigde besmetting met Covid-19. De GGD start een Bron en Contact Onderzoek (BCO). De GGD stelt in overleg met de houder de dagen vast waarvoor het contactonderzoek geldt. De kinderopvang maakt een lijst van de aanwezige personen, met wie de positieve persoon in deze periode een categorie 2 contact is geweest. | Houder en GGD |
| 2 | De houder mag de volgende gegevens doorgeven aan de GGD\*\*\*), mits de ouders of medewerkers geen bezwaar hebben gemaakt tegen het delen:* Het telefoonnummer en/of e-mailadres van de ouders van het kind;
* Of het kind op een of meerdere specifieke dagen op de opvanglocatie aanwezig was (de presentielijst);
* In welke groep het kind zat;
* Of sprake was van groepsvorming/cohortering en contactbeperking conform de RIVM-richtlijnen.
 | Houder, medewerker en ouders van kinderen |
| 3 | De houder informeert alle categorie 2 contacten\*\*\*\*) per brief (zie voorbeelden informatiebrief).Kinderen tot 13 jaar en immuun beschouwde medewerkers\*\*\*\*\*\*) hoeven niet in quarantaine. Niet-immuun beschouwde medewerkers gaan 10 dagen in quarantaine. Als de test op of na dag 5 na het laatste contactmoment negatief is, kan de quarantaine worden opgeheven.  | Houder, ouders van kinderen en medewerkers |
| 4 | Er is sprake van een uitbraak als er binnen de kinderopvang 3 of meer gevallen zijn die gerelateerd lijken te zijn in tijd en plaats. De GGD doet een uitbraakonderzoek en brengt samen met de houder in kaart of er sprake is van een cluster of uitbraak en of er (mogelijk) verspreiding heeft plaatsgevonden in de kinderopvang. | Houder en GGD |
| 5 | Indien de GGD heeft vastgesteld dat er sprake is van een cluster of uitbraak bepaalt de GGD samen met de kinderopvang welke maatregelen genomen kunnen worden om verdere verspreiding te voorkomen. Denk hierbij aan beter handhaven van algemene maatregelen, quarantaine voor een groep, grootschalig testen of cohortering. • Uitgezonderd voor quarantaine zijn zowel kinderen als medewerkers die aangemerkt zijn als overig nauwe contact (categorie 2) of overig niet nauw contact (categorie 3) die als immuun worden beschouwd. | Houder en GGD |

\*) Het preventieve (zonder klachten) zelftesten komt nadrukkelijk niet in de plaats voor de isolatie- en quarantaineadviezen en de testadviezen van de GGD voor de contacten van mensen die besmet zijn.

\*\*) Het is heel belangrijk om goed contact te onderhouden met het scholenteam van de GGD en goede afspraken te hebben over welke stappen worden genomen in het onverhoopte geval dat een positief resultaat uit een zelftest komt. Maak die afspraken met het scholenteam van de GGD dus al voordat u met een besmetting te maken krijgt.

\*\*\*) Een kinderopvangorganisatie mag een besmetting van een medewerker of kind niet met naam en toenaam melden bij de GGD, dat moet de medewerker of ouder zelf doen. Een kinderopvangorganisatie wordt wel gevraagd om in algemene zin melding te maken van een besmetting op de locatie. In overleg met de GGD kan worden bezien wie in de specifieke situatie geïnformeerd moeten worden.

\*\*\*\*) In de regel zijn alle kinderen van een stam- of basisgroep waarin het kind wordt opgevangen en alle beroepskrachten die de opvang van de stam- of basisgroep hebben verzorgd tijdens de besmettelijke periode een categorie 2 contact (> 15 minuten en < 1,5 meter afstand).

\*\*\*\*\*) Bij het BCO wordt een persoon als immuun voor SARS-CoV-2 beschouwd als deze:

• 14 dagen of langer geleden een vaccinatieserie heeft afgerond van Comirnaty (Pfizer), Spikevax (Moderna) of Vaxzevria (AstraZeneca); OF

• 14 dagen of langer geleden 1 dosis van een van deze vaccins heeft gekregen na een doorgemaakte SARS-CoV-2-infectie; OF

• 28 dagen of langer geleden het Janssen-vaccin heeft gekregen; OF

• COVID-19 heeft doorgemaakt minder dan 6 maanden geleden.

Dit geldt in het kader van BCO voorlopig ook voor immuun gecompromitteerde personen, totdat er specifiekere adviezen geformuleerd kunnen worden voor patiëntencategorieën waarbij vaccinatie onvoldoende beschermend effect blijkt te hebben.

Iedereen die niet voldoet aan de criteria van immuun, wordt als niet immuun beschouwd.