

# Webinar Pandémie Covid-19 Le « testing / tracing »

**CMG** asbl  
Collège de Médecine Générale  
francophone de Belgique  
Rue de Suisse 8  
1060 Bruxelles

absym

FAGW  
Fédération des  
Associations de  
Généralistes de la Région  
Wallonne ASBL

famgb  
fbhav

GBO  
Généralistes  
Belges des  
Omnipraticiens  
ICARTEL

SSMG  
Société Royale  
de Médecine Générale

CAMG  
UCLouvain

DEPARTEMENT  
DE MÉDECINE GÉNÉRALE  
DMG  
UNIVERSITÉ LIBRE  
DE BRUXELLES

DUMG  
LIÈGE  
université

Commission MG  
UNIVERSITÉ  
DE NAMUR

11 mai 2020

# Séquence

- Introduction: contexte
- Décours naturel de l'infection et testing-tracing
- Les différents types de tests
- Le processus de testing-tracing
  - Description
  - Démarches
    - Formulaire informatique (e-form)
    - ITT
    - Organisation de la fonction de test
  - Messages à donner au patient
- Questions/réponses

# Justification du testing/tracing

- Autre phase de l'épidémie en Belgique
  - Justification de l'extension des sujets à tester
  - Capacité de test augmentée
  - D'un confinement généralisé à un isolement sélectif
- Le tri téléphonique des cas suspects reste toujours d'actualité!
  - Algorithme
  - Ne voir que les sujets non suspects, et avec EPI

# Définition de cas



## **Cas possible**

Un cas possible de COVID-19 est une personne avec

- au moins un des symptômes majeurs suivants : toux; dyspnée; douleur thoracique; anosmie ou dysgueusie sans cause apparente;

OU

- au moins deux des symptômes mineurs suivants<sup>1</sup> : fièvre; douleurs musculaires; fatigue; rhinite; maux de gorge; maux de tête; anorexie; diarrhée aqueuse sans cause apparente<sup>2</sup> ; confusion aiguë<sup>2</sup>; chute soudaine sans cause apparente<sup>2</sup> ;

OU

- une aggravation de symptômes respiratoires chroniques (BPCO, asthme, toux chronique...).

## **Définition d'un cas radiologiquement confirmé**

Un cas radiologiquement confirmé est une personne dont le test laboratoire de COVID-19 est revenu négatif mais pour lequel le diagnostic de COVID-19 est néanmoins retenu sur la base d'une présentation clinique évocatrice ET d'un scanner thoracique compatible.

## **Cas confirmé**

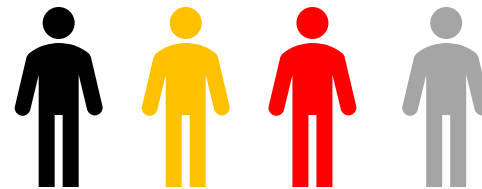
Un cas confirmé est défini comme une personne qui a un diagnostic confirmé par test de laboratoire de COVID19.

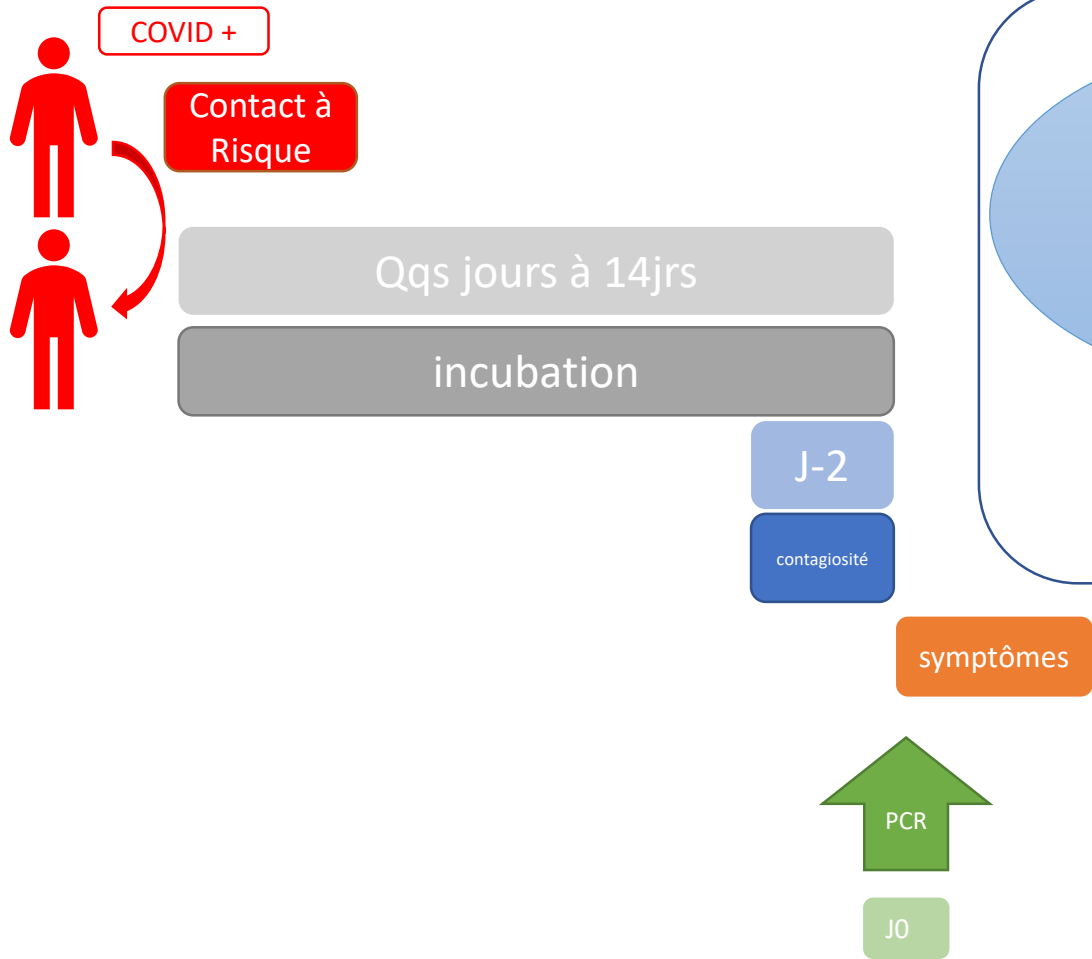
# Chronologie de l'infection COVID et impact sur testing-tracing

JeanLuc Belche 10 mai 2020



# Chronologie de l'infection COVID: Exemple pour un patient index et un contact





Tracing des contacts commence à J-2 & Précautions générales avec toute personne asymptomatique en consultation ou visite

Moment idéal de testing= début des symptômes A communiquer au(x) patient(s)



Qqs jours à 14jrs  
incubation

J-2 à J+10 (min. 3 jours amélioration symptomatique)

contagiosité

symptômes 3J



J0 à J5-7

Idéalement testing PCR la 1<sup>ère</sup> semaine

Détermination de l'ITT (= durée de la contagiosité) et de la période de tracing



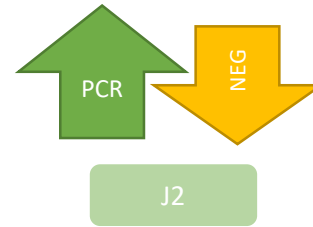




Qqs jours à 14jrs  
incubation

J-2 à J+10 (min. 3 jours amélioration symptomatique)  
contagiosité

symptômes 3J



PCR Négative

Détermination de l'ITT  
= durée des symptômes  
PAS de tracing  
PAS d'isolement



Sauf si suspicion clinique forte (overruling)

Contact à  
Risque

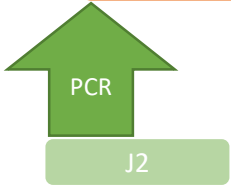


J-2 à J+10 (min. 3 jours amélioration symptomatique)

contagiosité

symptômes

3J



Incubation?

Début de la période  
d'isolement pour le  
contact à risque  
48h en l'attente des  
résultats de la PCR du  
patient index

Contact à  
Risque



J-2 à J+10 (min. 3 jours amélioration symptomatique)

contagiosité

symptômes 3J



Incubation?

PCR Négative

Fin période isolement  
du contact  
PAS de tracing  
PAS d'isolement

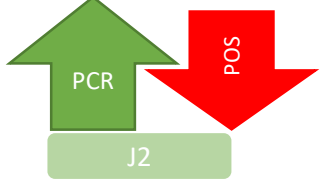
Contact à  
Risque



J-2 à J+10 (min. 3 jours amélioration symptomatique)

contagiosité

symptômes 3J



Incubation?

Si PCR Positive

Début du tracing  
Début ITT  
quatorzaine

Contact à  
Risque



J-2 à J+10 (min. 3 jours amélioration symptomatique)

contagiosité

symptômes 3J

Qqs jours à 14jrs

Incubation?

Détermination la période de quatorzaine

Au terme de cette période, si pas de symptômes: LIBERTE

COVID -

Contact à  
Risque



J-2 à J+10 (min. 3 jours amélioration symptomatique)

contagiosité

symptômes 3J

Qqs jours à 14jrs

Incubation?

PCR

J12

Détermination du moment du contrôle PCR pour les soignants en contact avec des personnes à haut risque

Proactif > Réactif  
Responsabilisation

# Valeurs prédictives des tests PCR COVID

JeanLuc Belche 10 mai 2020





Prévalence en population générale 6%




Sensibilité 70%  
Spécificité 100%



Prévalence parmi cas suspects 25%




Sensibilité 70%  
Spécificité 100%

1000 	COVID+	COVID-
TEST +	42	0
TEST -	18	940
	60	940

Valeur prédictive positive= 100%

Valeur prédictive négative= 98%

1000 	COVID+	COVID-
TEST +	175	0
TEST -	75	750
	250	750

Valeur prédictive positive= 100%

Valeur prédictive négative= 91%

Test de la population suspecte (symptomatique):  
 Augmente le pouvoir de confirmation du test (diminue le surtraitement)  
 Diminue le pouvoir d'exclusion du test (augmente le sous-traitement)






Prévalence  
parmi cas  
suspects 25%



Sensibilité 70%

Spécificité 100%

1000 	COVID+	COVID-
TEST +	175	0
TEST -	75	750
	250	750

Valeur prédictive  
positive= 100%

Valeur prédictive  
négative= 91%

9% des patients suspects avec Test négatifs sont COVID: ne seront isolés et suivi tracing alors qu'ils le devraient...

**Over-rule:**  
Décision clinique au-dessus du résultat biologique  
Si contact +, si de nombreux signes (majeur/mineur)





Sensibilité 70%

Spécificité 98%

# Qualité du prélèvement: rôle du MG

Meilleure sensibilité  
Moins de faux négatifs

- Technique
  - Naso-pharyngé > pharyngé uniquement
  - Directives Sciensano
    - Demande de l'expérience
- Au moment de la sécrétion maximale
  - J0 >>> J7
- Conservation du prélèvement
  - 2-8°C
  - Durée de conservation: 48h (cnfr Labo)



Contre-indications (relatives):  
• Maladie de Rendu-Osler-Weber  
• Thrombopénie sévère (< 15. 10<sup>9</sup>/L)  
• Cautérisation et/ou chirurgie nasale récente  
Consultez le médecin traitant en cas de doute

ARRÊTEZ pendant la procédure et essayez par l'autre narine si: résistance à l'insertion de l'écouvillon ou douleur chez le patient



1 Penchez légèrement la tête en arrière et insérez l'écouvillon. Appuyez l'écouvillon légèrement sur la partie inférieure du nez.



2 Appliquez l'écouvillon sur le nasopharynx. Cela correspond à environ la moitié de la distance entre le nez et l'oreille.



3 Tournez l'écouvillon au moins 3 fois sur lui-même pour absorber suffisamment de matière.



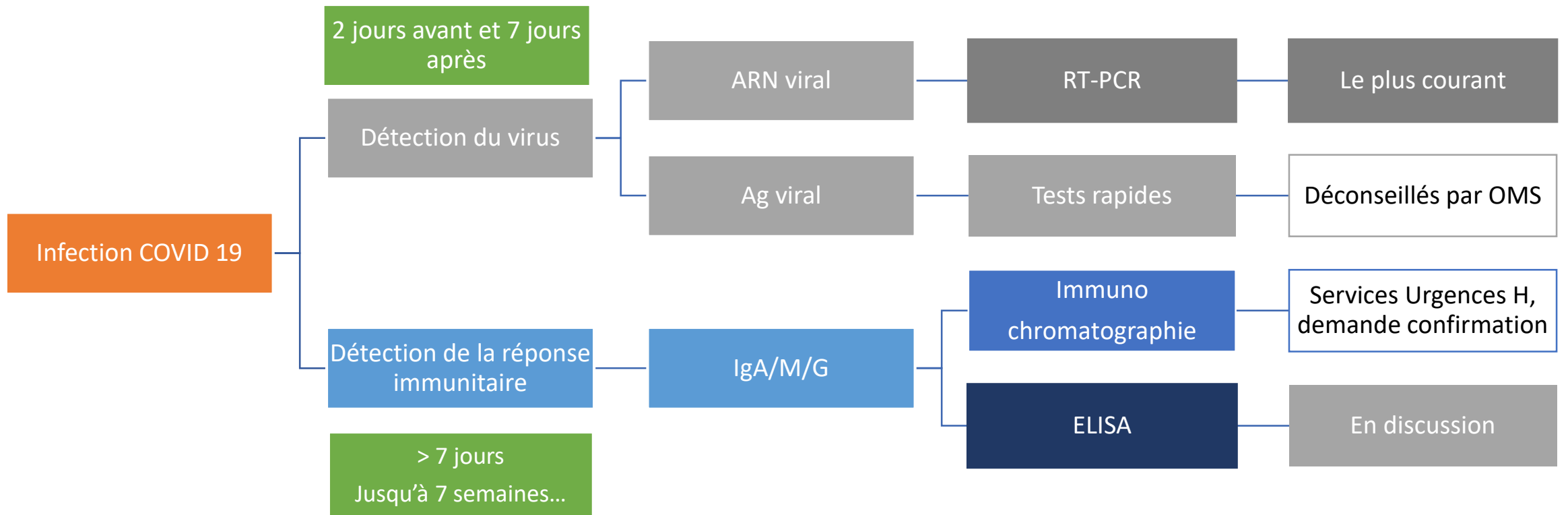
4 Retirez l'écouvillon de la cavité nasale.



5 Cassez l'écouvillon dans le tube correspondant au niveau de la ligne rouge. Fermez le tube et ajoutez les données du patient sur le tube.

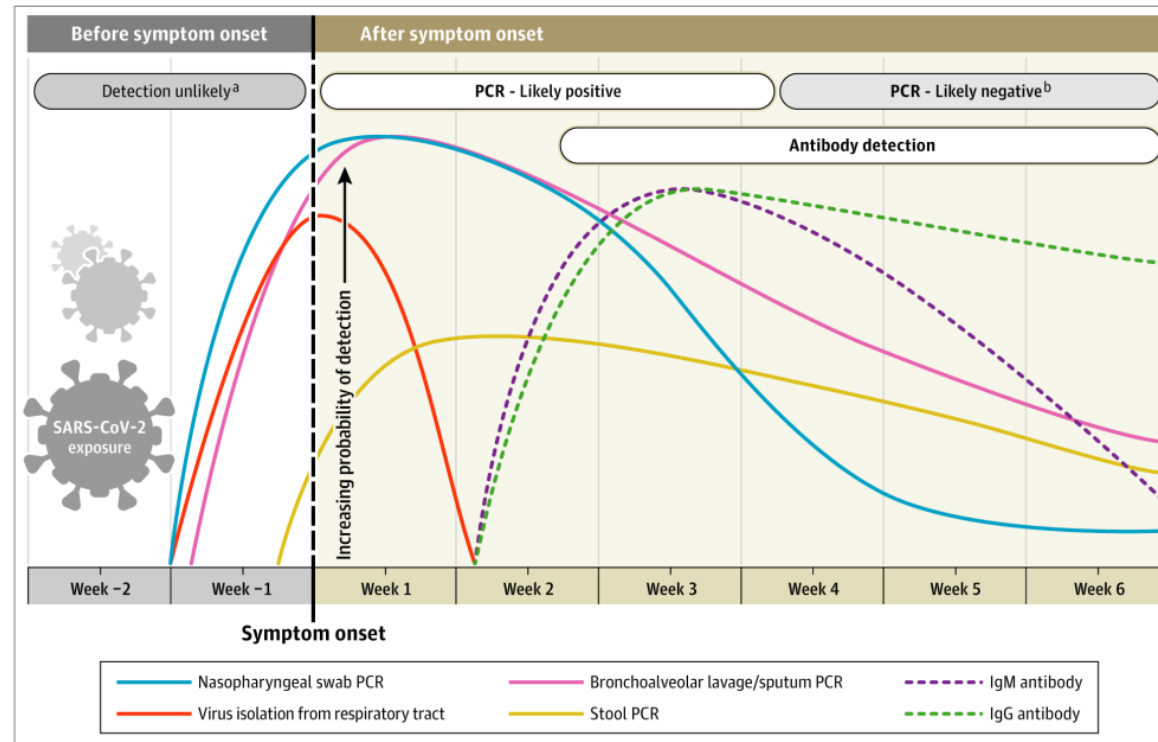
# Les tests COVID

# Les tests COVID



From: **Interpreting Diagnostic Tests for SARS-CoV-2**

JAMA. Published online May 06, 2020. doi:10.1001/jama.2020.8259



Sethuraman N, Jeremiah SS, Ryo A. Interpreting Diagnostic Tests for SARS-CoV-2. *JAMA*. Published online May 06, 2020. doi:10.1001/jama.2020.8259

**Figure Legend:** Estimated Variation Over Time in Diagnostic Tests for Detection of SARS-CoV-2 Infection Relative to Symptom Onset. Estimated time intervals and rates of viral detection are based on data from several published reports. Because of variability in values among studies, estimated time intervals should be considered approximations and the probability of detection of SARS-CoV-2 infection is presented qualitatively. SARS-CoV-2 indicates severe acute respiratory syndrome coronavirus 2; PCR, polymerase chain reaction.

<sup>a</sup>Detection only occurs if patients are followed up proactively from the time of exposure.

<sup>b</sup>More likely to register a negative than a positive result by PCR of a nasopharyngeal swab.

# Connaissances actuelles sur la réponse immunitaire

Assez différent de ce qui est naturellement attendu	Conséquences
IgG et IgM concomittant	Pas d'aide pour spécifier où le patient se situe dans le décours de l'infection
Cas a/pauci-symptomatique sans réponse immunitaire	Ne permet pas toujours de savoir si le patient a été infecté
Pas de corrélation IgG et disparition virale et diminution contagiosité	Ne permet pas de déterminer la contagiosité et raccourcir la période d'isolement
Titre et stabilité d'anticorps neutralisant pas encore connu	Pas de passeport d'immunité

# Place potentielle des tests sérologiques

- Diagnostic/individuel si symptômes
  - Discordance clinique (+) et PCR (-) au-delà de J7
  - Symptômes plus de 7j
  - Présentation atypique
  - Dans le cadre de la maladie professionnelle
- Soignants asymptomatiques
  - Vérification de l'efficacité des mesures de protection dans le cadre d'études épidémiologiques (gestion des risques)
  - PAS SUFFISANT pour réorienter les soignants
    - Pas valeur protectrice pour les soignants séro+

# Retour sur le test RT-PCR

- De J-2 (J0) à J21...
- Durée de positivité varie avec la gravité de la maladie
  - Cas modérés: généralement négatif après 3 semaines
- Précautions pour assurer sensibilité maximale
  - Réalisation du test
  - Timing
  - Conservation
- Pas synonyme de contagiosité (pas nécessairement virus viable)



# Processus de tracing

# Tracing

- Rôle des call center
- Préciser la séquence call center/MG en cas de cas confirmés

# Tracing

## Advise and manage contacts

### Contact call

VERY PRELIMINARY

NO POLICY RECOMMENDATION

TO BE CHECKED ON GDPR COMPLIANCY BY LEGAL EXPERT

POTENTIAL OPTIONS ONLY – ALTERNATIVE WITHOUT APP ALSO POSSIBLE

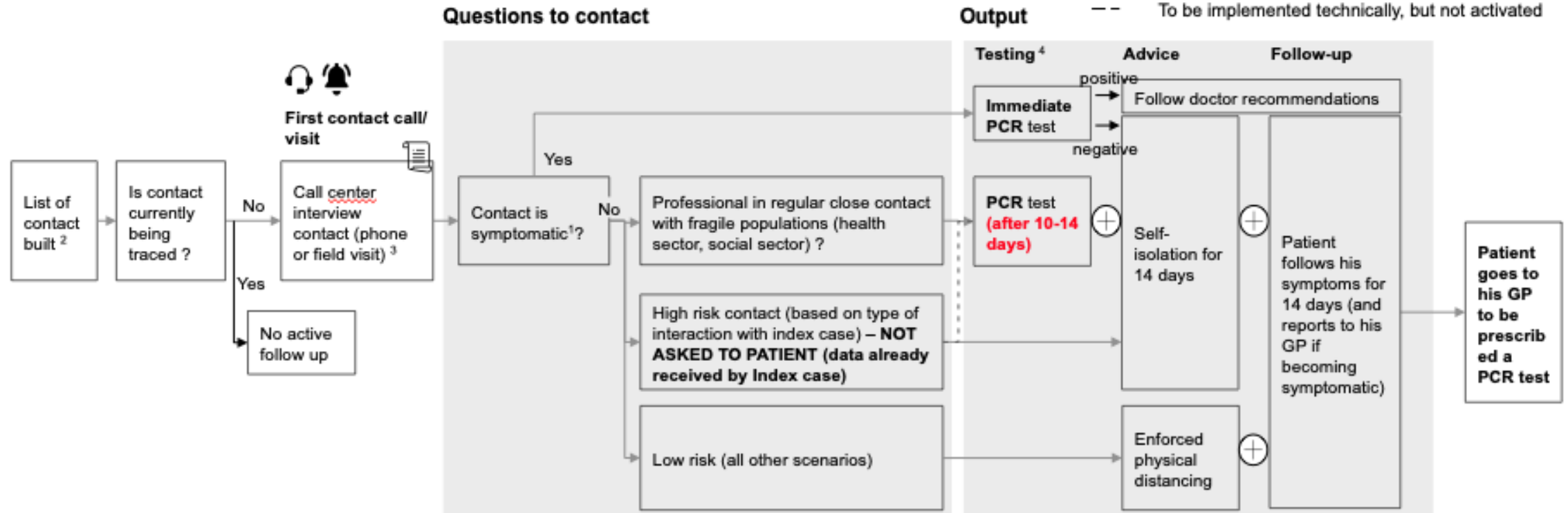


Script to be built

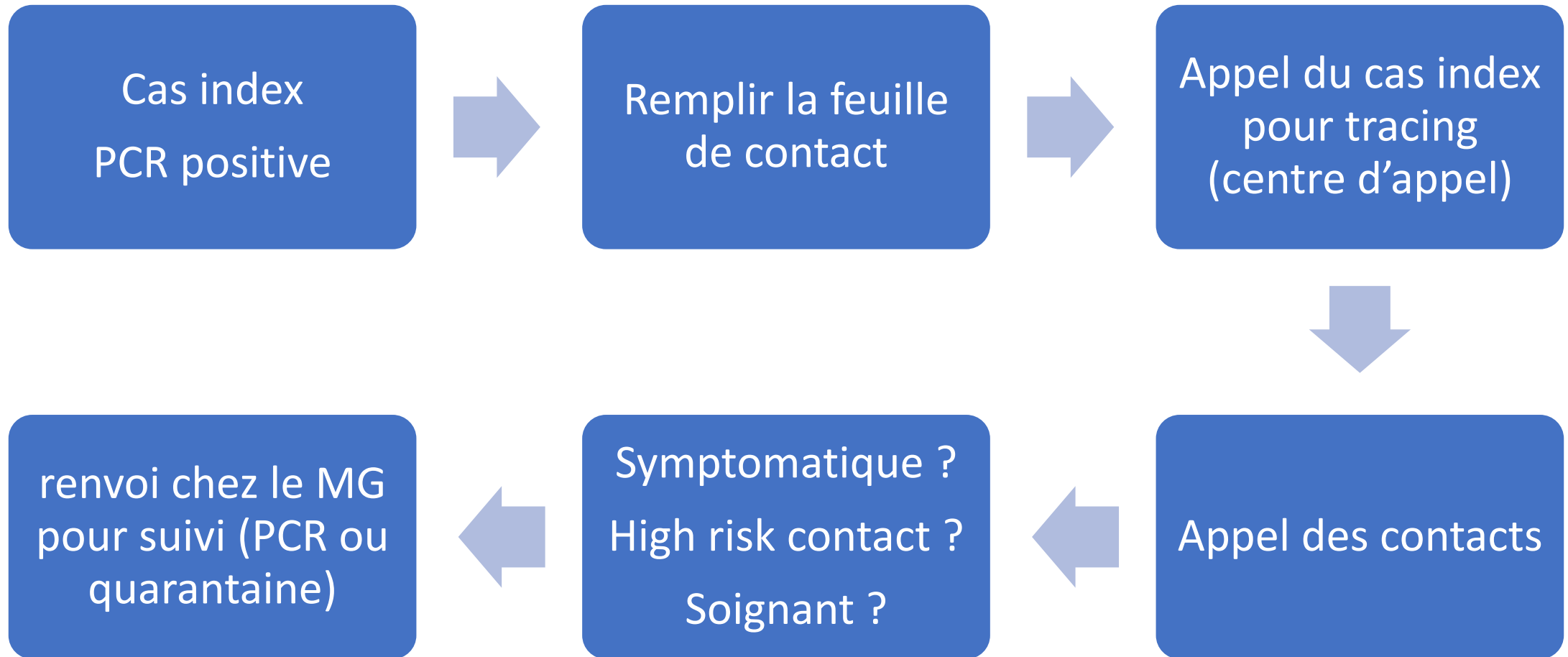


Interview performed by call or by home visit (if no answer from call in 24hrs)

-- To be implemented technically, but not activated



# Tracing

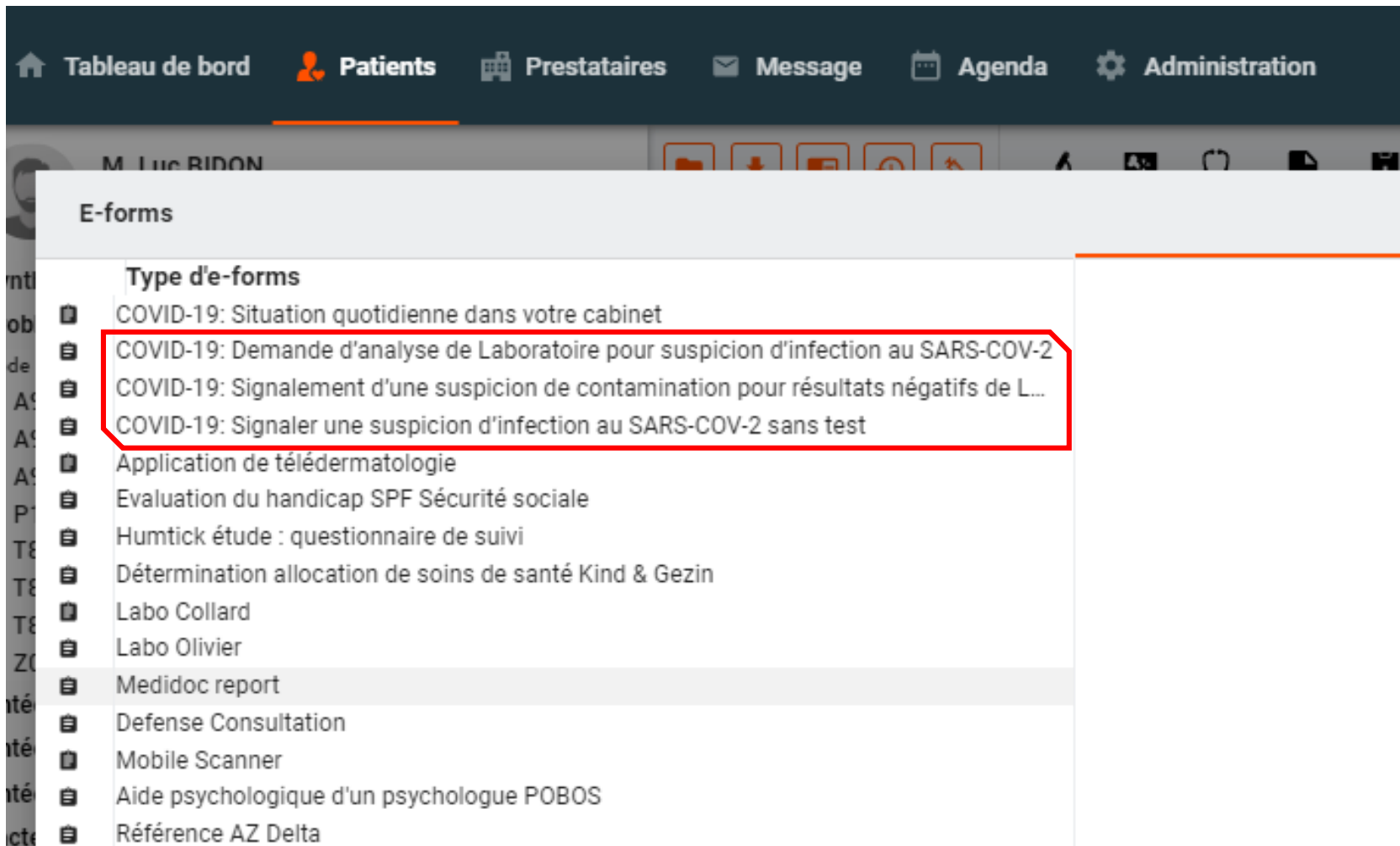


# Tracing: cas particuliers

- reprise de symptômes/rechute (remarque de Michel Devolder)
- soignant en quatorzaine/contact : question de la continuité des soins (position DOMUS: ok avec EPI)
- soignant suspect avec contact à haut risque: pas de travail
- soignant suspect avec contact à faible risque: à définir
  
- Autres?

# Démarches concrètes

# Testing: les trois formulaires disponibles (e-forms)



# Formulaire 1: demande d'analyse

E-forms

1 Demande d'information au Médecin

Prénom - nécessaire: Benjamin  
Nom - nécessaire: Fauquet

Numéro INAMI (médecins) - nécessaire: 1-20271-09-004

Travaillez-vous (prescripteur actuel) dans un hôpital ou un autre établissement de santé?  
 Oui  Non

Envoyez une copie des résultats à

2 Données Patient

Informations personnelles

Prénom - nécessaire: Luc  
Nom - nécessaire: BIDON

NISS - nécessaire: 74.05.12-141.21  
Date de naissance - nécessaire: 07-02-1968  
Sexe - nécessaire:  Homme  Femme  Inconnu

Information sur le contact

Numéro de téléphone - nécessaire: 02/7342453  
Numéro de téléphone supplémentaire: 055 55 55 55

1 Demande d'information au Médecin 2 Données Patient 3 Données cliniques 4 Données de l'échantillon

Pays - nécessaire: Belgique

Le patient est-il personnel de soins de santé ou personnel des soins de santé aux personnes âgées? - nécessaire  
 Oui  Non

Le patient fait-il partie d'une collectivité?

- Garde d'enfants
- Ecole
- Internat
- Maison de repos et de soins
- Prison
- Centre de demandeurs d'asile
- Institution pour personnes handicapées
- Centre de revalidation
- Hôpital psychiatrique
- Centre pour sans-abri ou migrants sans-papiers
- Autre

3 Données cliniques

Type de contact avec le professionnel de la santé

Type de contact: Ambulatoire

La date et l'heure de la prise de contact - nécessaire

E-forms

1 Demande d'information au Médecin 2 Données Patient 3 Données cliniques 4 Données de l'échantillon

La date et l'heure de la prise de contact - nécessaire: 10-05-2020 23:24

Le patient présente-t-il des symptômes? - nécessaire  
 Oui  Non

Début des symptômes - nécessaire: 10-05-2020

Raison pour demande d'analyse - nécessaire

- Remplit les conditions d'un cas possible
- Nécessité clinique chez un patient faisant partie d'un groupe à risque
- Le patient ne remplit aucune des 2 conditions mentionnées ci-dessus

Le patient est-il hospitalisé - nécessaire  
 Oui  Non

Nombre de prélèvement par épisode clinique - nécessaire  
 1er prélèvement  2e prélèvement  >2e prélèvement

4 Données de l'échantillon

Un échantillon a-t-il été prélevé? - nécessaire  
 Oui  Non

Pourquoi aucun échantillon n'a-t-il été prélevé? - nécess...

Redirigé vers le centre de triage  
Autres raisons



# Choix du lieu de testing

1 Demande d'information au Médecin 2 Données Patient 3 Données cliniques 4 Données de l'échantillon

Redirigé vers le centre de triage

Nom du centre de triage - nécessaire

CHU - St Pierre

Ce poste de triage n'est actuellement pas accessible par voie électronique. Veuillez imprimer le PDF de la demande de laboratoire et le remettre au patient. Avec ce document, le patient peut se rendre au poste de triage sélectionné pour faire prélever un échantillon de laboratoire.

**Instructions de prélèvement:**

- Lors du prélèvement, portez un masque chirurgical, des gants et des lunettes de sécurité.
- Demandez au patient(e) de se moucher.

**Nasopharyngé (Ecouvillon UTM rouge ou eSwab Bleu ou orange)**

- Penchez la tête en arrière à 70 °.
- Insérez l'écouvillon dans la narine jusqu'au nasopharynx et prélevez autant de cellules que possible en effectuant des mouvements rotatifs avec l'écouvillon.
- Ouvrir le tube, plonger l'écouvillon dans le milieu liquide et casser la tige de l'écouvillon qui est pré-coupée, vissez le bouchon du tube pour le fermer hermétiquement.

**Combinaison nez/gorge (eSwab rose)**

- Penchez légèrement la tête en arrière, en demandant au patient de respirer profondément.
- Appuyez bien sur la langue à l'aide d'un abaisse-langue. Demandez au patient de dire 'AH'.
- Placez l'écouvillon contre la paroi arrière de la gorge et frotter la paroi dorsale du pharynx 2-3 fois avec l'écouvillon, en faisant cela à la fois du côté gauche et du côté droit. Faites-le doucement, mais volontairement et rapidement. Si cela ne fonctionne pas en un seul mouvement, demandez entre-temps au patient de prendre une autre respiration profonde et de dire «AH».

# Impression du formulaire

← Répondre → Transférer Masquer Le Message Supprimer Fermer

**COVID-19: Demande d'analyse de Laboratoire pour suspicion d'infection au SARS-COV-2**

FAUQUERT Benjamin (NIHil: 12027109)

09/05/2020

h-4-xp-3-20200509155539.pdf (3.17 Kb) ↓

h-4-xp-3-20200509155539.xml (854.00 Bytes) ↓

H4XP3-20200509155539.xml

PAS D'APERÇU DISPONIBLE, VEUILLEZ TÉLÉCHARGER LE FICHIER ↓

H4XP3-20200509155539.pdf

← 1 / 2 → 🔍 🔍 🔄 ↓

---

## Demande d'analyse de Laboratoire pour suspicion d'infection au SARS-COV-2

---

### Demande d'information au Médecin

**Nom et prénom:** Benjamin Fauquert

**Numéro INAMI (médecins):** 12027109004

**Envoyez une copie des résultats à**

Données Patient

# Formulaires 2 et 3

## Suspicion pour résultats négatifs (overruling)

E-forms

**Type d'e-forms**

- COVID-19: Situation quotidienne dans votre cabinet
- COVID-19: Demande d'analyse de Laboratoire pour suspicion d'infection au SARS-COV-2
- COVID-19: Signalement d'une suspicion de contamination pour résultats négatifs de L...
- COVID-19: Signaler une suspicion d'infection au SARS-COV-2 sans test
- Application de télédermatologie
- Evaluation du handicap SPF Sécurité sociale
- Humtick étude : questionnaire de suivi
- Détermination allocation de soins de santé Kind & Gezin
- Labo Collard
- Labo Olivier
- Medidoc report
- Defense Consultation
- Mobile Scanner
- Aide psychologique d'un psychologue POBOS
- Référence AZ Delta
- Référence AZ Herentals
- Référence AZ Jan Portaels
- Référence AZ Turnhout
- Référence AZ Vesalius
- Référence AZ Zeno
- Référence Jessa Hospital
- Référence AZ Maria Middelaers
- Référence MCH
- Référence Sint-Franciscusziekenhuis
- Référence Sint-Trudo

1 Demande d'information au Médecin 2 Données Patient 3 Données de l'échantillon

Pays de résidence du patient

Pays - nécessaire

Belgique

3 Données de l'échantillon

Numéro d'identification de l'échantillon prélevé

Heure de collecte - nécessaire

10-05-2020

Le code du test effectué - nécessaire

ARN SARS-Coronavirus-2 (respiratoire) - présence

La date à laquelle le test a été effectué - nécessaire

01-01-1970

Le résultat du test. Si non exécuté ou indéterminé, signaler comme inconnu

Déecté Pas concluant Non-déecté Echantillon ne convient pas à l

Laboratoire récepteur - nécessaire

Chercher un laboratoire

## Suspicion sans test (refus de test)

E-forms

**Type d'e-forms**

- COVID-19: Situation quotidienne dans votre cabinet
- COVID-19: Demande d'analyse de Laboratoire pour suspicion d'infection au SARS-COV-2
- COVID-19: Signalement d'une suspicion de contamination pour résultats négatifs de L...
- COVID-19: Signaler une suspicion d'infection au SARS-COV-2 sans test
- Application de télédermatologie
- Evaluation du handicap SPF Sécurité sociale
- Humtick étude : questionnaire de suivi
- Détermination allocation de soins de santé Kind & Gezin
- Labo Collard
- Labo Olivier
- Medidoc report
- Defense Consultation
- Mobile Scanner
- Aide psychologique d'un psychologue POBOS
- Référence AZ Delta
- Référence AZ Herentals
- Référence AZ Jan Portaels
- Référence AZ Turnhout
- Référence AZ Vesalius
- Référence AZ Zeno
- Référence Jessa Hospital
- Référence AZ Maria Middelaers
- Référence MCH
- Référence Sint-Franciscusziekenhuis
- Référence Sint-Trudo

1 Données du médecin déclarant 2 Données Patient

Le patient fait-il partie d'une collectivité?

Garde d'enfants

Ecole

Internat

Maison de repos et de soins

Prison

Centre de demandeurs d'asile

Institution pour personnes handicapées

Centre de revalidation

Hôpital psychiatrique

Centre pour sans-abri ou migrants sans

Autre

3 Données cliniques

Type de contact avec le professionnel de la

Type de contact

La date et l'heure de la prise de contact

10-05-2020 23:33

Le patient présente-t-il des symptômes ?

Oui Non

# Uniquement pour les médecins de centres de tri/test et maisons de repos: serveur fédéral de résultats (Cyberlab)

Search criteria: **Min. status: Initial** **Max. status: Discontinued** **By last report time: No limit** X

1 - 112

<input type="checkbox"/>	Sample collection time	Patient	Birth date	Code	Issuer	Last report time	Status
<input type="checkbox"/>	22/04/2020 12:07	N	27	CV-060357179	A	24/04/2020 13:05	Final
<input type="checkbox"/>	22/04/2020 12:06	N	55	CV-060350565	A	24/04/2020 13:05	Final
<input type="checkbox"/>	22/04/2020 11:59	Fi	27	CV-060350909	A	24/04/2020 13:05	Final
<input type="checkbox"/>	22/04/2020 12:24	B	44	CV-060351360	A	24/04/2020 07:00	Final
<input type="checkbox"/>	22/04/2020 12:56	V.	52	CV-060351634	A	23/04/2020 20:40	Final
<input type="checkbox"/>	22/04/2020 12:53	Ü	59	CV-060358789	A	23/04/2020 20:40	Final
<input type="checkbox"/>	22/04/2020 12:53	S.	39	CV-060351528	A	23/04/2020 20:40	Final
<input type="checkbox"/>	22/04/2020 12:52	P	50	CV-060351917	A	23/04/2020 20:40	Final
<input type="checkbox"/>	22/04/2020 12:51	M	24	CV-060351713	A	23/04/2020 20:40	Final
<input type="checkbox"/>	22/04/2020 12:50	Li	24	CV-060352101	A	23/04/2020 20:40	Final
<input type="checkbox"/>	22/04/2020 12:47	G	32	CV-060357805	A	23/04/2020 20:40	Final
<input type="checkbox"/>	22/04/2020 12:46	G	44	CV-060352916	A	23/04/2020 20:40	Final
<input type="checkbox"/>	22/04/2020 12:45	G	27	CV-060359089	A	23/04/2020 20:40	Final

# Safelink



**Réseau Santé Wallon** Espace patient Espace pro

Qu'est-ce que c'est? Comment s'inscrire? Accéder au dos

**SafeLink**  
Covid19 eMonitoring First Line

SafeLink est une plateforme internet sécurisée hébergée par le Réseau Santé Wallon. Elle permet aux médecins généralistes de surveiller à distance l'évolution de leurs patients suspectés d'être atteints du covid-19.

Elle s'appuie sur l'analyse automatisée de paramètres cliniques que les patients sont invités à encoder régulièrement dans un questionnaire en ligne. Le médecin est alerté par SMS en cas d'aggravation des symptômes.

Ce système de monitoring est précieux tant en amont qu'en aval d'une hospitalisation.

Pour vous connecter à SafeLink, utilisez de préférence Itsme®, eID ou TOTP (mobile).  
A défaut, nous mettons à votre disposition une [connexion par identifiant/mot de passe](#)

**Connectez-vous à SafeLink**

Itsme eID Mobile (TOTP) Login

# Certificats

LE CERTIFICAT MÉDICAL D'INCAPACITÉ DE TRAVAIL destiné  
à l'employeur du patient / au patient travailleur  
indépendant

Je soussigné, Docteur en médecine, certifie avoir interrogé ce  
jour

Nom, prénom du patient :

.....

Numéro d'identification du Registre national du patient :

.....

déclare que :

La personne est incapable de travailler du ... /... / 2020 au ... /...  
/ 2020 (inclus) pour cause de  
maladie/ accident privé / grossesse

Ce certificat d'incapacité de travail concerne :

- le début de cette incapacité
- une prolongation de cette incapacité

Sorties autorisées : OUI / NON

Identification du médecin avec numéro INAMI :

.....

Signature :

Date : ... /... / 2020

# LES CERTIFICATS D'INCAPACITÉ DE TRAVAIL DESTINÉS AUX MUTUALITÉS

## SALARIES - INDEPENDANTS ET CHÔMEURS

La déclaration d'incapacité de travail se fait :

- soit : CERTIFICAT D'INCAPACITÉ DE TRAVAIL « CONFIDENTIEL » destiné à la mutualité du patient, qui existait déjà avant la période de crise COVID-19.
- soit CERTIFICAT D'INCAPACITÉ DE TRAVAIL « SIMPLIFIÉ » destiné à la mutualité du patient transmis suite à un avis médical donné par téléphone pendant la crise du COVID-19 (avis attesté via les codes **101990, 101835 et 101135**).



Modèle	Certificat « CONFIDENTIEL »	Certificat « SIMPLIFIÉ » après avis téléphonique
<p>QUEL MODÈLE POUR QUELLE SITUATION ?</p>	<p>Le certificat d'incapacité de travail pour la mutualité, en vigueur depuis 2016, à compléter par le médecin.</p> <p>Pour <b>toutes les consultations</b>, à l'exception des avis téléphoniques correspondant aux codes de nomenclature 101990, 101135 et 101835.</p> <p>Ce modèle « CONFIDENTIEL » du certificat d'incapacité de travail reste donc toujours d'application et utilisable, même en cette période de crise.</p>	<p>Le certificat simplifié d'incapacité de travail pour la mutualité.</p> <p>Le médecin remplit ce certificat à la suite d'un <b>avis téléphonique</b> correspondant aux codes de nomenclature 101990, 101135 et 101835</p> <p><u>pour:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>les</u> patients symptomatiques potentiellement affectés par le COVID-19</li> <li>• <u>les</u> patients souffrants d'une maladie chronique qui ne peuvent se rendre chez le médecin en raison des directives données dans le cadre du COVID-19 (immunodépression, etc.).</li> </ul>
<p>QUEL MODÈLE À QUELLE PÉRIODE ?</p>	<p>Toujours, tant pendant la crise COVID-19 qu'en dehors de la crise COVID-19</p>	<p><b>Uniquement pendant la crise COVID-19</b></p>
<p>UN CONTACT PHYSIQUE EST-IL NÉCESSAIRE ?</p>	<p>OUI.</p> <p>Vous complétez ce certificat après examen physique de votre patient que vous faites lors d'une visite à domicile ou en consultation dans votre cabinet.</p> <p>En tant que médecin, vous remettez le certificat directement au patient qui le <u>transfère</u> à sa mutualité.</p> <p>Exceptionnellement, dans le contexte de la crise COVID-19, le patient peut envoyer le certificat confidentiel par mail à sa mutualité (en le scannant ou en prenant une photo).</p>	<p>NON.</p> <p>Ce certificat est spécifique aux avis téléphoniques que vous donnez pendant la crise COVID-19. Vous avez une consultation téléphonique avec le patient, donc sans examen clinique.</p> <p>En tant que médecin, vous remettez ce certificat au patient par voie postale ou par mail (sous format PDF).</p> <p>Le patient l'envoie à la mutualité par voie postale ou par mail.</p>
<p>DONNÉES À INDIQUER</p>	<p><b>Données du patient à compléter par le patient lui-même :</b> nom, prénom, NISS, s'il s'agit d'un premier certificat ou d'une prolongation, si cette incapacité est due à un accident du travail, maladie professionnelle, etc.</p> <p><b>Données à compléter par le médecin :</b> <b>DIAGNOSTIC</b>, date de début et de fin de l'incapacité de travail, son nom, prénom, numéro d'identification INAMI, date et SIGNATURE.</p>	<p><b>Données du patient à remplir par le médecin :</b> nom, prénom, NISS, date de début et de fin de l'incapacité de travail, s'il s'agit d'un premier certificat ou d'une prolongation.</p> <p><b>Données du médecin :</b> nom, prénom, numéro d'identification INAMI et date (date de téléconsultation). <b>Ne nécessite PAS de SIGNATURE</b> du médecin.</p>

**CERTIFICAT DE « QUARANTAINE »**

**destiné à l'employeur du patient / au patient travailleur indépendant**

Je soussigné, Docteur en médecine, certifie avoir **interrogé** ce jour

Nom, prénom du patient :

.....

Numéro d'identification du Registre national du patient :

.....

déclare que :

La personne **est capable de travailler mais n'est pas autorisée à se rendre sur son lieu de travail**

du ... /... / 2020 au ... /... / 2020 (inclus).

Ce certificat concerne :

- le début de la mise en quarantaine
- une prolongation de la mise en quarantaine

**Sortie interdite.**

Identification du médecin avec numéro INAMI : .....

Signature :

Date : ... /... / 2020

Un certificat dit « de quarantaine » qui est délivré au travailleur qui est apte à travailler, mais ne peut se rendre sur son lieu de travail en raison, notamment :

- s'il a été en contact étroit avec une personne infectée ou s'il est lui-même infecté tout en ne présentant pas de symptômes.
- si sa situation médicale est à risque (par exemple si ses défenses immunitaires sont affaiblies)

Pour un patient recevant un certificat de « quarantaine », la règle générale est la sortie interdite.

Mais il est évident que le médecin évaluera chaque situation individuelle et informera son patient des sorties indispensables qui restent autorisées, comme les rendez-vous médicaux essentiels qui ne peuvent être reportés au-delà de la période de quarantaine et, si le patient n'a aucune autre alternative, pour l'approvisionnement en médicaments et en nourriture.

Ce certificat est à utiliser pour tous les patients, quel que soit leur employeur et leur statut social.

Sur le certificat de décès (Modèle IIIC ou IIID), en cas de décès d'un patient dont le test COVID-19 est positif ou en cas de suspicion clinique de COVID-19 sans test (cas possible), le médecin doit marquer sur le volet A sous la rubrique

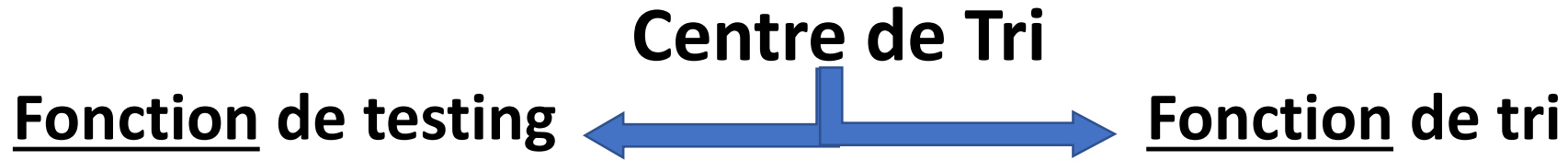
"obstacle au don du corps" : « oui », et sous la rubrique

"obstacle pour transport avant la mise en bière" : « non ».

Un cercueil hermétique n'est pas requis.

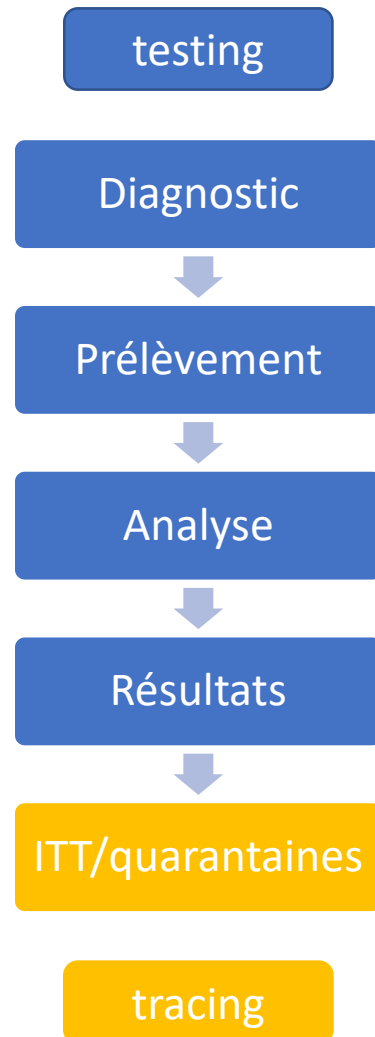
Sur le volet A doit être marqué qu'il s'agit d'un décès (possible) de COVID-19. Des autres conseils pour la prise en charge du décès se trouvent ici [https://epidemiologie.wiv-isp.be/ID/Documents/Covid19/COVID-19\\_procedure\\_deaths\\_FR.pdf](https://epidemiologie.wiv-isp.be/ID/Documents/Covid19/COVID-19_procedure_deaths_FR.pdf)

# Organisation des tests



- Exclusivité des Centres de Tri sauf dans le cabinet du MG si il a des EPI
- Frottis (PCR)
- Choix du labo
- EPI par la plateforme fédérale
- Géré par les Cercles
- Prélèvement délégable si médecin disponible et proche
- Antennes possibles en périphérie
- Différentes formes: drive in, équipes mobiles,...
- 7j/7
- € Inami: coord., médecin (?), infirmière, administratif + « prime de démarrage (?) »
- Tri: Hospitalisation / maintien domicile
- Examen clinique des Covid19 (+)
- Mise en veille possible si activité ☞☞
- Ré-activable en 48h
- A côté des urgences, 1 seul site
- +- 1/100.000 habitants

# Organisation des tests (circulaire CIM)



## A Bruxelles

- MG, centre de test
- centre de tri/test
- plateforme fédérale, labos privés, labos hospitaliers
- MG (hubs, ehbox) et centres d'appels
- MG (sur référence du centre d'appel)

# Tracing: Feuille de contact

Jour du résultat du test diagnostique coronavirus:										
Nom	Prénom	Téléphone	Cohabitant	Amoureux/partenaire pas sous le même toit	Camarades de	Collègues	Contacts lors de déplacements (auto, bus, avions, ...)	Autres contacts	Contact à une distance de moins de 1,5 mètre?	Contact pour une durée plus longue que 15 minutes?
			O/N	O/N	O/N	O/N	O/N		Oui/ Non	Oui/Non

Jour du prélèvement pour le coronavirus:										
Nom	Prénom	Téléphone	Cohabitant	Amoureux/partenaire pas sous le même toit	Camarades de	Collègues	Contacts lors de déplacements (auto, bus, avions, ...)	Autres contacts	Contact à une distance de moins de 1,5 mètre?	Contact pour une durée plus longue que 15 minutes?
			O/N	O/N	O/N	O/N	O/N		Oui/ Non	Oui/Non

Un jour avant le prélèvement du test diagnostique pour le Coronavirus						
Nom	Prénom	Téléphone	Type contact?	de	Contact à une distance de moins	Contact d'une durée de plus

11-05-2020

Webinar TESTING TRACING CMG

[covid-19.sciensano.be/fr/covid-19-outils-de-communication](https://www.covid-19.sciensano.be/fr/covid-19-outils-de-communication)  
 Home COVID-19 - Outils de communication

- Médecins généralistes
- Patients

**Conseils d'hygiène au patient qui présente des symptômes d'infection**  
[COVID-19\\_procedure\\_hygiene\\_case & household\\_FR.pdf](#) 04/05/2020

**Conseil d'hygiène pour des contacts à haut risques asymptomatiques**  
[COVID-19\\_procedure\\_hygiene\\_highriskcontact\\_FR.pdf](#) 04/05/2020

**Conseil d'hygiène pour des contacts à bas risque asymptomatiques d'**  
[COVID-19\\_procedure\\_hygiene\\_lowriskcontact\\_FR.pdf](#) 04/05/2020

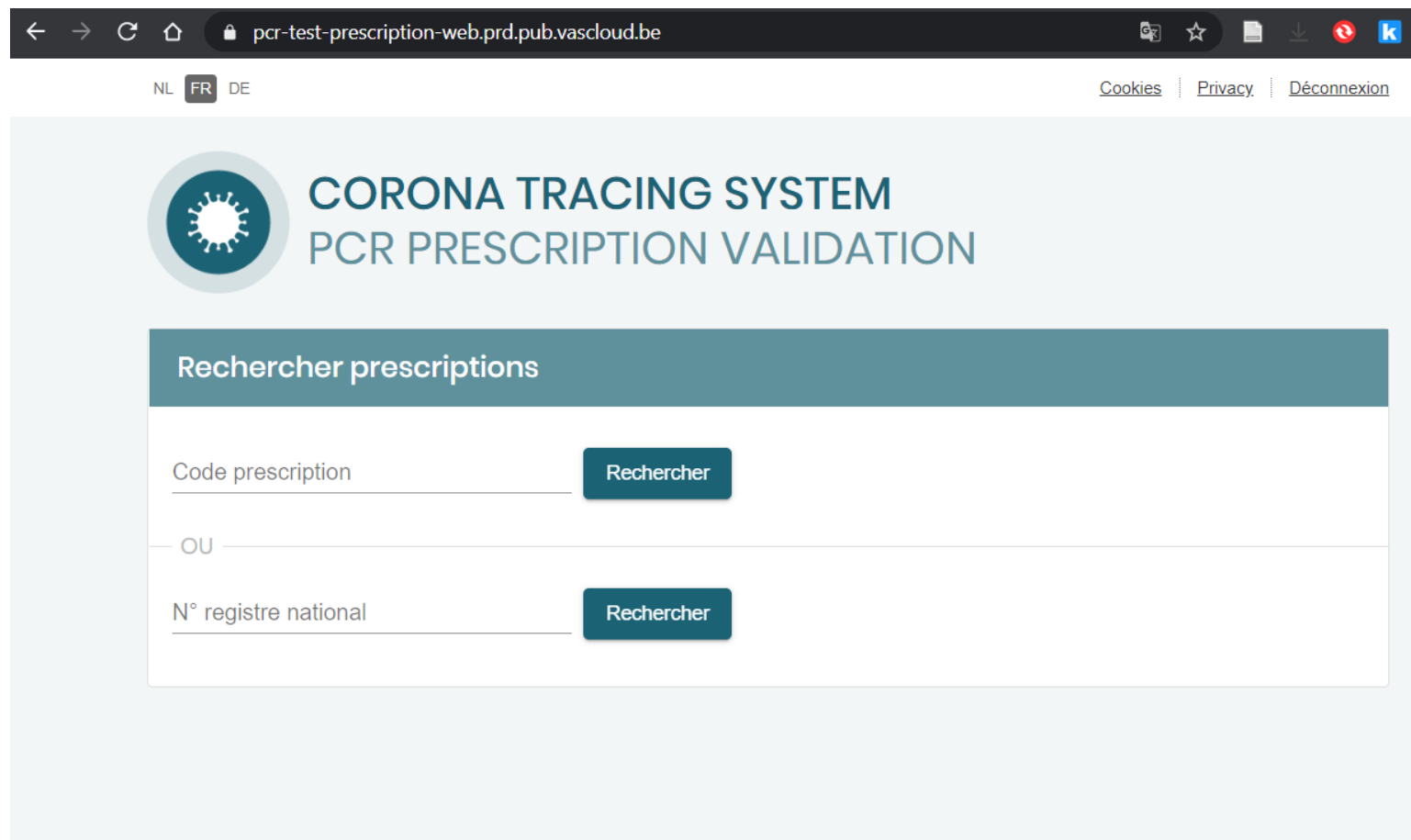
**Informations pour les patients sur le suivi des contacts**  
[COVID-19\\_patient\\_info\\_contact\\_tracing\\_FR.pdf](#) 04/05/2020

**Liste des contacts à remplir pour les patients COVID-19**  
[Liste des contacts à remplir.pdf](#) 04/05/2020

**Patients - Affiche :**  
[COVID-19\\_poster\\_general EN.pdf](#)

**Outils de communications en plusieurs langues (affiches, FAQs, etc.):**  
<https://www.info-coronavirus.be/en/translation>  
<https://www.integratie-inburgering.be/corona-meertalige-info>

# Tests et tracing



The screenshot shows a web browser window with the URL `pcr-test-prescription-web.prd.pub.vascloud.be`. The page header includes language options (NL, FR, DE) and links for Cookies, Privacy, and Déconnexion. The main content area features the CORONA TRACING SYSTEM logo and the title PCR PRESCRIPTION VALIDATION. Below this is a section titled "Rechercher prescriptions" containing two search forms. The first form has a text input labeled "Code prescription" and a "Rechercher" button. The second form has a text input labeled "N° registre national" and a "Rechercher" button. The text "OU" is positioned between the two forms, indicating an alternative search criterion.



# Communication avec les patients

# Récapitulons: que dire au patient ?

J0

**Evaluer la sévérité**  
Expliquer le suivi téléphonique  
(éventuellement avec Safelink)

**Déclaration obligatoire**  
1.compléter la demande de PCR (e-form n°1)  
ou  
2.le refus de test (e-form n°3)

**Isolement 2 j** en attendant les résultats du test y compris des contacts à haut risque  
Conseils d'hygiène



J2

**Résultats PCR positif**  
Isolement du cas-index (2+5 jours → J7) et des contacts à haut risque (14 jours)  
Conseils d'hygiène - Rappel à J7  
Expliquer de suivi des contacts

**Résultat PCR négatif**  
stop isolement (retour au travail)  
ou  
overruling (e-form n°2)



J7

Appel par le patient et levée de l'isolement seulement si pas de symptôme depuis 3 jours



J12

PCR pour les soignants contacts à haut risque asymptomatiques avant le retour au travail

# Questions - réponses

Félicitations à toutes et tous.  
Au travail : we will do the job !  
L'Union fait la Force

**CMG** asbl  
Collège de Médecine Générale  
francophone de Belgique  
Rue de Suisse 8  
1060 Bruxelles



11 mai 2020