

Ontslagcriteria voor COVID-19 patiënten

Datum: 12-01-2022

Auteurs: Infectiologen & Microbiologen

Er wordt onderscheid gemaakt tussen

- Ontslag uit het ziekenhuis (als mensen niet meer zodanig ziek zijn dat ziekenhuiszorg nodig is)
- Opheffen van isolatie (als mensen niet meer besmettelijk geacht worden).

Ontslag uit het ziekenhuis:

- Minimaal 24u geen zuurstof meer nodig of zuurstof concentrator thuis.
- EN geen klinische indicatie voor ziekenhuis opname.
- NB: follow up lab, instellen op anticoagulantia, antidiabetica, antihypertensiva is bij beddendruk géén reden om opgenomen te blijven.

Opheffen van isolatie

Mild zieke mensen (bovenste luchtwegklachten) en asymptomatische mensen:

- In principe 7 dagen na start klachten of na positieve test waarvan minimaal laatste 24u klachtenvrij
- Isolatie kan eventueel verkort worden tot 5 dagen na start klachten en minimaal 24u klachtenvrij →
 - o Verricht een **COMMERCIELE** antigeentest
 - Bij een negatieve antigeentest: opheffen isolatie.
 - Bij een positieve antigeentest: isolatie handhaven.
- Bij mensen die opgenomen moeten blijven voor andere ziektes wordt 14 dagen aangehouden
- Bij dialyse patiënten wordt na 14 dagen de test herhaald, indien deze nog positief is wordt de isolatie verlengd naar 21 dagen.

Matig tot ernstig zieke mensen (pneumonie, zuurstofbehoefte)

- Minstens 14 dagen na eerste ziektedag EN daarvan laatste 24u klachtenvrij

Persisterend hoesten

- Minstens 14 dagen na eerste ziektedag EN ten minste 24u klinisch verbeterd (respiratoir, infectieus en eventueel bij beeldvorming).
- Als hoesten onverminderd aanwezig blijft: herhaal PCR

Nog beademde patiënt, patiënt met tracheostoma, of patiënt die persisterend veel O2 nodig heeft

- Minstens 21 dagen na eerste ziektedag
- EN tweemaal negatieve PCR van (diep) luchtweg materiaal met minstens 24u tussen de 2 afnames
- OF tweemaal een PCR met een CT waarde >35
- EN altijd in overleg met infectioloog of microbioloog

Immuun gecompromitteerden

- Minstens 21 dagen na eerste ziektedag EN daarvan laatste 24u klinisch verbeterd
- EN altijd in overleg met infectioloog of immunoloog EN microbioloog of een negatieve PCR nodig is

Bronnen:

1. FMS "Leidraad Niet meer besmettelijk na COVID-19 infectie". Versie 6, 6 mei 2021.
2. WHO "COVID-19 Clinical management. Living guidance". 23 November 2021.
3. ECDC "Guidance for discharge and ending of isolation of people with COVID-19". Versie 16 oktober 2020
4. <https://www.cdc.gov/media/releases/2021/s1227-isolation-quarantine-guidance.html>