



Luxembourg, le 14 mars 2020

Chère Consoeur, Cher Confrère,

La stratégie nationale de lutte contre le COVID a été modifiée de manière radicale en raison de la transmission locale du SARS-CoV-2, démontrée depuis 2 jours. Le Luxembourg est lui-même devenu un pays endémique pour le COVID-19, comme de nombreux pays européens, ce qui rend inutile la définition de zones à risque. Nous sommes aussi passés d'une stratégie d'endiguement (confinement des patients COVID-19, traçage des contacts et quarantaine des contacts étroits) à une stratégie de protection des populations vulnérables vis-à-vis du SARS-CoV-2. Concrètement, les patients COVID-19 sont désormais pris en charge dans notre système de soins selon des principes équivalents à ceux qui sont appliqués pour les patients atteints d'infection respiratoire ou d'autres maladies contagieuses par contact et gouttelettes (ex : grippe saisonnière).

Cela implique des changements majeurs dans la prise en charge des patients suspects et, le cas échéant, confirmés à COVID-19, et dans la gestion de leurs contacts :

1. La notion de zone à risque ne constitue plus un critère de sélection dans la démarche diagnostique – cette notion a été supprimée des informations diffusées au public.
2. Tout patient avec des signes d'infection aigue des voies respiratoires (ARI) est susceptible d'être un cas COVID-19. A ce titre, un auto-isolément est indiqué.
3. La définition de cas (cas possible / cas confirmé) a été modifiée et simplifiée.
4. Les mesures prises pour retarder la diffusion du virus ont été modifiées.
  - a. En cas d'infection COVID-19 confirmée : l'isolement du patient est imposé, pour une durée minimale de 14 jours ; cet isolement est prolongé, le cas échéant, jusqu'à 48 après la disparition des symptômes
  - b. Pour les personnes qui vivent sous le même toit qu'un patient COVID-19 confirmé et les personnes qui ont eu un contact intime avec ce patient : l'auto-quarantaine est imposée pour une durée de 7 jours, suivie d'une période d'auto-surveillance de 7 jours
  - c. Pour les contacts étroits d'un cas de COVID-19 confirmé, seule l'auto-surveillance de signes évocateurs de COVID-19 s'applique (la quarantaine n'est plus requise)

- d. En cas d'apparition de symptômes évocateurs de COVID-19 chez une personne en auto-quarantaine ou auto-surveillance : un auto-isolement s'applique pour une durée de 7 jours, éventuellement prolongée jusqu'à 24h après la disparition des symptômes.
5. Pour la pratique en cabinet médical :
- a. Les patients ARI sont de préférence maintenus dans leur milieu de vie (auto-isolement) et font l'objet d'une prise en charge habituelle, par leur médecin traitant
  - b. Afin de limiter la transmission du virus dans la population, les prestataires sont encouragés à :
    - i. Utiliser les modalités de téléconsultation (téléphone, visioconsultation si possible), et en particulier pour les demandes bénignes des patients qu'il connaît
      - 1. Emettre un certificat d'incapacité de travail
      - 2. Adresser une prescription
    - ii. Procéder au cohortage : réserver des plages spécifiques pour les infections respiratoires aiguës (ARI), éviter de mélanger des patients vulnérables avec des patients ARI
    - iii. Lorsque le nouveau service de la maison médicale de garde (08-16h) sera accessible pour les ARIs, orienter les patients qui le nécessitent vers ce service (ouverture prévue la semaine du 16 mars, détails seront communiqués ultérieurement)
  - c. En cas de signes d'atteinte sévère, le patient est adressé au secteur hospitalier, en prévenant le service d'urgence concerné (comme pour tout patient en détresse). Ni la hotline ni l'Inspection sanitaire ne sont compétents pour procéder au triage des patients.
  - d. En cas de détresse vitale, le 112 prend en charge le patient selon ses procédures

L'information actuelle sur le COVID-19 (nouvelles définitions de cas et de contact) et les supports d'information pour professionnels ainsi que pour les personnes soumises à l'isolement (cas COVID-19 confirmés), les personnes soumises à quarantaine (personnes vivant sous le même toit et contacts intimes d'un cas COVID-19) et les personnes soumises à l'auto-isolement (patients ARIS suspects de COVID-19) sont disponibles sous : <https://msan.gouvernement.lu/fr/dossiers/2020/corona-virus.html> et

<https://sante.public.lu/fr/espace-professionnel/recommandations/direction-sante/000-covid-19/index.html>

s. Dr Françoise Berthet  
Directeur adjoint médical et technique  
de la Santé