

Uit de mailwisseling van vorige week begreep ik dat we de OMT-adviesaanvragen uiterlijk woensdag kunnen aanleveren. Wij zouden graag enkele vervolgvragen willen stellen t.a.v. het vorige OMT-advies:

- 1) Is het veilig voor gezinsleden die tot de risicogroep behoren als hun kind/zus/broer weer naar school of kinderopvang gaat?

Door het openen van de kinderopvang, de basisscholen en het speciaal onderwijs wordt er wel meer transmissie verwacht onder kinderen en hun ouders. Echter, de verwachting is dat dit niet veel extra zorg en ziekenhuisopnames tot gevolg heeft. Er wordt uiteraard nauwlettend gemonitord op veranderingen in de epidemiologische situatie. Van alle gemelde COVID-19-patiënten heeft amper 1% de leeftijd onder de 20 jaar, terwijl deze leeftijdsgroep circa 22% van de gehele bevolking uitmaakt. Kinderen krijgen minder vaak klachten en worden relatief minder vaak opgenomen voor COVID-19 dan volwassenen. Ook blijkt dat veel infecties plaatsvinden binnen dezelfde leeftijdsgroep en van ouders naar kinderen. Andersom wordt veel minder gezien. Voor gezinsleden die tot de risicogroep behoren blijft het belangrijk de algemene hygiënemaatregelen goed in acht te nemen. Op dit moment wordt het systeem ingericht om door monitoring via de GGD nauwkeurig het effect te meten van openen van scholen en kinderopvang op het voorkomen van COVID-19 onder leraren en kinderen.

- 2) Het OMT geeft aan dat kinderen t/m 12 met onderliggende medische problematiek geen groter risico lopen op een ernstig beloop van COVID-19 dan gezonde kinderen. Worden hiermee alle risicogroepen bedoeld? Zowel voor kinderen met lichamelijke en/of geestelijke handicaps (b.v. ernstige meervoudige beperkingen) als kinderen met medische aandoeningen zoals immuunziekten, reumatische ziektes, hartproblemen, longproblemen en diabetes

Zoals in de [adviesbrief n.a.v. het 65^{de} OMT](#) wordt geschreven: Kinderen met onderliggende medische problematiek lijken geen groter risico te lopen op een ernstig beloop van COVID-19 dan gezonde kinderen, uitgezonderd wellicht kinderen met obesitas en/of diabetes. Dit is in lijn met het [standpunt Coronavirus en kinderen en adolescenten met een chronische ziekte](#) van de Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde die het volgende aangeeft: Bij een kind of adolescent met obesitas verloopt een infectie met het coronavirus mogelijk ernstiger dan bij gezonde kinderen; met name als sprake is van bijkomende obesitas gerelateerde aandoeningen zoals type 2 diabetes mellitus. Bij een kind of adolescent waarbij alleen sprake is van diabetes lijkt een coronavirus infectie niet ernstiger te verlopen dan bij gezonde kinderen. Wel kan een infectie tot 'ontregeling' leiden waarvoor aanpassingen in de behandeling nodig zijn. Dit laatste geldt ook voor kinderen of adolescenten met epilepsie en stofwisselingsziekten.

- 3) En geldt dit ook voor kinderen uit de risicogroep in de leeftijdsgroep 12-18?

Het standpunt van de NVK is van toepassing op zowel kinderen als adolescenten.

- 4) Voor het onderwijs wordt waar mogelijk 1,5 meter afstand gehouden tussen leraar en kinderen. Tegelijkertijd wordt erkend dat 1,5 meter niet in elke situatie mogelijk is. Kan dezelfde redenering worden toegepast voor contact tussen cliënten onder de 12 jaar en zorgprofessionals in de jeugdhulpsector?

Ja, dat kan.

- 5) Voor het onderwijs en kinderopvang wordt de afstand tussen kinderen onderling onder de 12 jaar losgelaten. Kan dezelfde lijn doorgezet worden voor kinderen onder de 12 jaar binnen de dagbesteding en dagopvang binnen het jeugddomein?

Ja, dat kan.

Ter informatie. SZW heeft het volgende ingebracht: Welke mogelijkheden zijn er om kinderen in een kwetsbare situatie met verkoudheidsklachten veilig op te vangen wanneer?

Wanneer er een situatie ontstaat waarbij een kind klachten krijgt en thuis zou moeten blijven, dan zal er voor situaties waarin de thuissituatie te kwetsbaar, passend beleid gemaakt moeten worden. Gekeken kan worden naar onderbrengen op een andere locatie in plaats van thuis met de andere gezinsleden. Hierin kan de lokale GGD een rol vervullen in het meedenken naar een passende oplossing.

Met vriendelijke groet,