

**To:** 5.1.2e 5.1.2e [ 5.1.2e @rivm.nl]  
**Cc:** 5.1.2e 5.1.2e [ 5.1.2e [ 5.1.2e [ 5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [ 5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [ 5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [ 5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [ 5.1.2e @rivm.nl]  
**From:** 5.1.2e 5.1.2e  
**Sent:** Fri 2/12/2021 10:44:10 AM  
**Subject:** Risicogroepen kinderen  
**Received:** Fri 2/12/2021 10:44:11 AM  
[20210208 NVK covid 19 bij kinderen en adolescenten met een chronische ziekte of aandoening.pdf](#)

Hoi 5.1.2e

Even ter overleg over kinderen en risicogroepen. In de Handreikingen contact- en uitbraakonderzoek kinderen (zowel 0-12 als 13-18) staat het volgende:  
Kinderen (<18 jaar) met onderliggend lijden hebben geen verhoogd risico op een ernstig verloop van COVID-19, ongeacht het onderliggend lijden.

Dit is gebaseerd op informatie van de NVK. Zij hebben net een nieuw stuk gepubliceerd over SARS-CoV-2 besmetting bij kinderen en adolescenten met een chronische ziekte of aandoening (zie bijlage). Naar aanleiding van vragen van 5.1.2e of de zin in de Handreikingen wel correct/volledig is, ben ik daar even ingedoken en wil ik jou graag het volgende voorleggen:

De belangrijkste punten die ik uit het NVK document haal zijn:

- Voor de meeste kinderen met een chronische ziekte of aandoening zijn geen extra voorzorgsmaatregelen nodig buiten de gebruikelijke adviezen van de (kinder)arts en het RIVM. De meeste kinderen kunnen naar school. Een totaal sociaal isolement of omgekeerde quarantaine is bijna nooit geïndiceerd, tenzij de behandelend (kinder)arts dit adviseert.
- Alleen in zeldzame situaties zijn aangepaste adviezen nodig, de behandelend (kinder)arts bespreekt dit
- Bij kinderen met een chronische ziekte of aandoening voorloopt infectie met coronavirus over het algemeen niet ernstiger
- Bij sommige ziekten kan corona tot ontregeling leiden, net als bij andere virusinfecties dient deze ontregeling voorkomen te worden en kan aanpassing in de behandeling noodzakelijk zijn
- De adviezen in het document gelden voor kinderen met afweerstoornissen, longaandoeningen, hartaandoeningen, kanker, diabetes type 1, stofwisselingsziekten, epilepsie, bijnierschorsinsufficiëntie, spierziekten, neurologische ziekten, ernstige meervoudige problematiek en syndromen; kinderen die afweer verlagende medicijnen gebruiken; en kinderen na lever- of niertransplantatie
- Bij adolescenten (16 jaar en ouder) met extreme obesitas kan het verloop van COVID-19 in sommige gevallen ernstiger zijn

Gebaseerd op bovenstaande, zie jij noodzaak tot aanpassing van de zin in de bijlage? Het lijkt mij in ieder geval goed om te verwijzen naar het document van de NVK.

In de LCI-richtlijn COVID-19 staat ook een verwijzing bij het stuk risicogroepen, moeten we daar ook de link aanpassen?

Groet,

5.1.2e