

**To:** [5.1.2e] [5.1.2e]@ggdru.nl]  
**From:** [5.1.2e]  
**Sent:** Wed 5/6/2020 10:54:21 AM  
**Subject:** RE: corona en kinderen  
**Received:** Wed 5/6/2020 10:54:22 AM

Hoi [5.1.2e]

Dank je voor deze informatie. Ik heb wel vraagtekens bij de hypothese over de BMR, maar het is altijd beter om dit gewoon te onderzoeken. Wie weet?

Met vriendelijke groet,

[5.1.2e]  
[5.1.2e]  
[5.1.2e]  
Kamer [5.1.2e]

RIVM-Centrum Infectieziektebestrijding  
Postbus 1 (interne postbak [5.1.2e])  
3720 BA Bilthoven

Telefoon (030) [5.1.2e]  
Telefoon mobiel: [5.1.2e]  
rijksvaccinatieprogramma.nl  
rvp.nl

---

**Van:** [5.1.2e] <[5.1.2e]@ggdru.nl>  
**Verzonden:** maandag 4 mei 2020 21:08  
**Aan:** [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>  
**Onderwerp:** RE: corona en kinderen

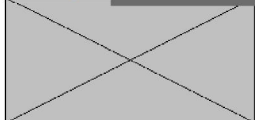
Hoi [5.1.2e]

Het is al weer enige tijd geleden dat ik je voor het eerst mijn vraag mailde. De weken vliegen voorbij in deze coronatijd.

Inmiddels blijkt er wel een mogelijk verband te zijn met de BMR volgens o.a. een studie uit Cambridge. In LUMC zijn ze bezig met de COPP studie, een onderzoek bij kinderen die COVID-19 kregen. Ik had een paar weken terug ook al contact gezocht met de onderzoekster of ze de vaccinatiestatus mee kunnen nemen. Ze mailde mij dat ze dat inderdaad gaan doen. Gisteren mailde ze me dat ze nu ook nog een extra vraag hebben toegevoegd welke vaccinaties het kind heeft gehad, als het niet volgens het RVP is gevaccineerd. Ben heel erg benieuwd wat uit dat onderzoek gaat komen. Het zou mooi zijn als de risicogroepen dan met de BMR kunnen worden gevaccineerd, zolang er geen echt coronavaccin is.

Met vriendelijke groet,

[5.1.2e]  
[5.1.2e]  
GGD regio Utrecht  
T 030-6086086 of 033- [5.1.2e]  
M 06- [5.1.2e]  
Werkdagen: [5.1.2e]



[GGD regio Utrecht e-mail disclaimer](#)

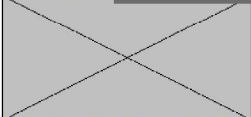


**Van:** 5.1.2e  
**Verzonden:** maandag 6 april 2020 13:29  
**Aan:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Onderwerp:** RE: corona en kinderen

Hoi 5.1.2e

Ik zal informeren bij onze GGD, maar dan gaat het wel om hele kleine aantallen, verwacht ik. Dank voor de tip.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e  
 5.1.2e  
 GGD regio Utrecht  
 T 030-6086086 of 033- 5.1.2e  
 M 06- 5.1.2e  
 Werkdagen: 5.1.2e  


[GGD regio Utrecht e-mail disclaimer](#)



**Van:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Verzonden:** maandag 6 april 2020 09:53  
**Aan:** 5.1.2e <5.1.2e@ggdru.nl>  
**Onderwerp:** RE: corona en kinderen

Hoi 5.1.2e

Dat is inderdaad niet mogelijk i.v.m. privacy (wij krijgen in OSORIS alleen geanonimiseerde gegevens), op GGD niveau is dit eenvoudiger. Misschien kan je het bij jullie GGD eens verkennen.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e  
 5.1.2e  
 Werkdagen: 5.1.2e  
 Kamer 5.1.2e

RIVM-Centrum Infectieziektebestrijding  
 Postbus 1 (interne postbak 5.1.2e)  
 3720 BA Bilthoven

Telefoon (030) 5.1.2e  
 Telefoon mobiel: 06 5.1.2e  
[rijksvaccinatieprogramma.nl](http://rijksvaccinatieprogramma.nl)  
[rvp.nl](http://rvp.nl)

**Van:** 5.1.2e <5.1.2e@ggdru.nl>  
**Verzonden:** zaterdag 4 april 2020 17:39  
**Aan:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Onderwerp:** RE: corona en kinderen

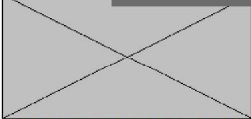

Hoi 5.1.2e

Dank voor het doorsturen van de reactie van 5.1.2e.

Ik kan me voorstellen dat een epidemiologisch onderzoek naar het meer of minder ernstig doormaken van COVID 19 bij kinderen lastig zal zijn.

Is het misschien mogelijk dat bij de kinderen met een bevestigde COVID 19, die bij het RIVM bekend zijn, gekeken wordt naar de vaccinatiestatus? Heb geen idee of dit mogelijk is, ook qua privacy, maar dan zou je al enige indicatie kunnen hebben m.b.t deze mogelijke hypothese.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e  
5.1.2e  
GGD regio Utrecht  
T 030-6086086 of 033- 5.1.2e  
M 06- 5.1.2e  
Werkdagen: 5.1.2e  
  
[GGD regio Utrecht e-mail disclaimer](#)  


**Van:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Verzonden:** woensdag 25 maart 2020 11:05  
**Aan:** 5.1.2e <5.1.2e@ggdru.nl>  
**Onderwerp:** RE: corona en kinderen

Beste 5.1.2e

In aanvulling op de vorige mail nog commentaar van 5.1.2e (kinderarts/immunoloog):

Hoe langer ik nadenk, hoe meer ik denk dat we eerst het onderzoek van Nijmegen en UMCU rustig moeten afwachten. En dat andere hypothesen waarover ik schreef (zie hieronder) aannemelijker zijn als verklaring (heftiger immuunreactie bij het ouder worden, al dan niet op basis van immuun enhancement).

Als je het ooit wil onderzoeken, dan zou dat epidemiologisch kunnen maar het zal zeer lastig zijn om aan valide en goede data te komen (meer of minder ernstige COVID 19 doormaken en vaccinatie status?)

Zoiets kan beter in diermodellen.

Een challenge model bij de mens wil je nu niet.

Dus moeilijk te onderzoeken, eerst maar eens resultaat van Nijmegen afwachten.

Eerder commentaar van 5.1.2e

Ik vermoed dat dit niets met vaccinaties te maken heeft, maar eerder met het immuunsysteem van kinderen in het algemeen. De huidige hypothesen zijn legio, bijvoorbeeld immune enhancement. Omdat ouderen al kruisreagerende immuniteit hebben van vergelijkbare coronavirussen, net als bij Dengue, reageert het systeem harder met meer ontsteking.

Van BCG, levend verzwakt, langdurig werkend is bekend dat het een impact heeft op bv TH1/Th2 balans en oppeppen van innate immunity. Van de niet-levende vaccins, de meerderheid, is dit effect er niet. Dus dan komen we op mazelen als degene met dit type impact? Ook dat is niet de verklaring want dan zouden kinderen onder de 14 maanden wel kwetsbaar zijn en daarna niet of andersom?

Ik denk dat dit echt niet de verklaring is. En we moeten nog zien of de BCG enig effect gaat hebben.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

Werkdagen: 5.1.2e

Kamer: 5.1.2e

RIVM-Centrum Infectieziektebestrijding

Postbus 1 (interne postbak) 5.1.2e

3720 BA Bilthoven

Telefoon (030) 5.1.2e

Telefoon mobiel: 06. 5.1.2e

[rijksvaccinatieprogramma.nl](http://rijksvaccinatieprogramma.nl)

[rvp.nl](http://rvp.nl)

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Dubbel

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5 - 7

Dubbel