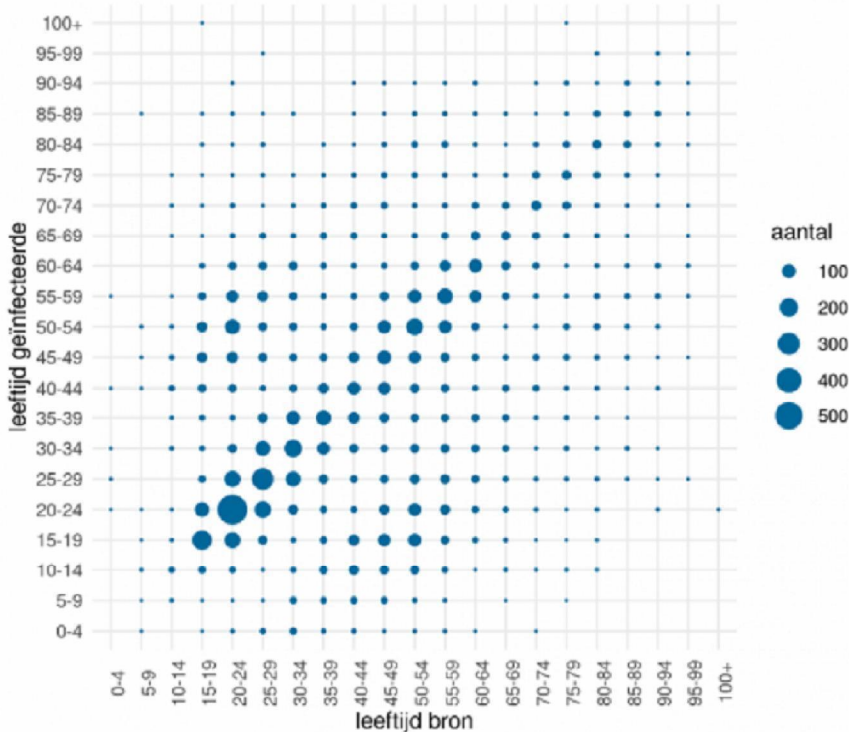


To: [5.1.2e] ([5.1.2e]@minvws.nl); [5.1 5.1.2e] ([5.1.2e]@minvws.nl); [5.1.2e]
 (5.1.2e) ([5.1.2e]@minvws.nl)
 Cc: [5.1.2e] ([5.1.2e]@minvws.nl)
 From: [5.1.2e]
 Sent: Mon 11/2/2020 2:11:41 PM
 Subject: RE: Kinderen tm 12 jaar
 Received: Mon 11/2/2020 2:11:42 PM

Hoi [5.1.2e]

Nee, ik denk dat we ze dat niet opnieuw hoeven te vragen. De theorie is dat de oploop vooral door 20-24 jarigen is veroorzaakt. En we testen kinderen nu niet veel meer, we testen ze nog wel maar uit die cijfers kun je niet veel meer halen omdat je alleen kinderen met ernstige verschijnselen of kinderen met een heel sterke verdenking test. Die percentages zeggen dus niet veel meer.

Er vindt maar heel beperkt transmissie plaats vanuit kinderen, en dan eigenlijk vrijwel alleen maar een heel klein beetje hun leeftijdsgenoten



Ik zie nu geen reden om deze keuze opnieuw aan het RIVM of OMT voor te leggen en bij het afschaffen heeft de Minister zich er expliciet mee bemoeit, afschaffen wegens schaarste mocht van hem niet maar afschaffen wegens is niet nuttig en bovendien moeten die kinderen naar school mocht wel

[5.1.2e]
 Van: [5.1.2e] ([5.1.2e]@minvws.nl)
 Verzonden: zondag 1 november 2020 21:20
 Aan: [5.1.2e] ([5.1.2e]@minvws.nl); [5.1 5.1.2e] ([5.1.2e]@minvws.nl)
 CC: [5.1.2e] ([5.1.2e]@minvws.nl)
 Onderwerp: RE: Kinderen tm 12 jaar

Ha [5.1.2e] erg veel dank voor deze uitgebreide mail!!

Dus jullie conclusie is dat we -nu er minder schaarste is- het omt of Rivm niet hoeven te vragen of we kinderen tot 13 (toch niet tot 12) toch weer moeten gaan testen?

Mijn vragen erover zijn nog:

- er is getest tot 23 aug, we hebben van daarna geen uitslagen meer, juist niet van de oploop en piek in sept okt. Tussen

sept en nu kan er toch iets anders gebeurd zijn bij kinderen zonder dat we het weten? Verandert dat jullie mening?

- er is toch wel transmissie van kinderen naar volwassenen en dat kan voor ouderen problemen op leveren. Levert die transmissie (en het niet weten of kinderen besmet zijn en overdragen, want niet getest) nog andere beelden op?

- moeten we de keus om omt of Rivm wel of niet te vragen over wel/niet testen kinderen nog aan minister voorleggen? Bijv met deze onderstaande informatie? Aangevuld met de antw op mijn vragen?

Groetjes, 5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work

(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>
Datum: zondag 01 nov. 2020 8:47 PM
Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>
Kopie: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Kinderen tm 12 jaar

Yep, dat is het 'uitbraakonderzoek'

Verzonden met BlackBerry Work

(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>
Datum: zondag 01 nov. 2020 8:44 PM
Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>
Kopie: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Kinderen tm 12 jaar

Hey 5.1.2e

Dank voor de uitleg waar 5.1.2e om had gevraagd. Een vraag nog:

Is het beleid dat de GGD evt toch kan besluiten kinderen te testen bij 3 of meer kinderen in een groep met afwijkende klachten nog actief?

Gr

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl

Verzonden met BlackBerry Work

(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>
Datum: zondag 01 nov. 2020 8:24 PM
Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>
Kopie: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: RE: Kinderen tm 12 jaar

Hoi 5.1.2e

Ik heb een en ander op een rij gezet over het wel/niet testen van kinderen tot 12 jaar, daar zijn we niet alleen mee gestopt uit schaarste maar ook omdat het niet heel nuttig is en omdat het wachten op testen zorgt voor veel onnodig schoolverzuim.

Toen er vanaf 1 juni genoeg ruimte was om iedereen met klachten te testen, heeft het RIVM vrij onverwachts ook geadviseerd om kinderen ook te testen. Vanuit het adagium "iedereen met klachten zijn dus ook kinderen met klachten". Wij waren daar toen al een beetje verbaasd over, kinderen spelen immers geen belangrijke rol in de epidemie en omdat kinderen in de winter een heel groot deel uitmaken van de mensen met klachten hadden we daar rekening mee gehouden. Anderzijds was er ook weinig tegenin te brengen, iedereen is iedereen en het RIVM/OMT adviseert over testbeleid.

Toen in augustus bleek dat we te weinig testen hadden om iedereen met klachten (of iedereen met klachten en ook een deel zonder klachten die semi-legaal geen zin hadden om in quarantaine te blijven na hun reisje en die daarom een hoestje verzonnen) te testen, hebben we OMT om een advies over 'omgaan met schaarste' gevraagd, daar kwamen een aantal adviezen uit inclusief het advies om kinderen t/m 12 jaar met milde klachten niet meer te testen.

Het advies om de kinderen niet meer te testen heeft verschillende redenen.

Het vindpercentage onder kinderen tussen 7 en 12 jaar is erg laag

Van alle positief geteste mensen:

- 1,7% was 4 t/m 11 jaar

Van alle in het ziekenhuis opgenomen gemelde patiënten:

- 0,4% was 4 t/m 11 jaar

Er zijn geen meldingen van kinderen die aan COVID-19 zijn overleden.

GGD-teststraten 1 juni tot en met 23 augustus meer dan 100.000 testen onder kinderen,

- 0,8% van alle 4 t/m 11 jarigen was positief (totaal 42.000 kinderen van deze leeftijd getest)

- In dezelfde periode 0,75 positief van ruim 44.000 mensen die werkzaam zijn in het onderwijs of kinderopvang.

Bij kinderen verloopt COVID-19 doorgaans niet ernstig.

De rol van kinderen t/m 12 jaar in de transmissie is klein.

Het RIVM doet op verschillende manieren onderzoek naar covid bij kinderen

<https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/kinderen>

- Ze bestuderen in detail de meldingen van COVID-19 patiënten die de GGD'en in Nederland doen.
- Ze onderzoeken samen met Nivel-peilstations de registraties van huisartsen over patiënten met griepachtige klachten die getest worden op COVID-19.
- Ze doen onderzoek onder Nederlandse COVID-19 patiënten en hun gezinscontacten.
- Ze onderzoeken bloed van mensen op antistoffen tegen COVID-19 in de zogenoemde PIENTER Corona studie.
- Ze houden relevante literatuur over kinderen en COVID-19 bij. Het gaat hier ook om onderzoeken die in andere landen zijn uitgevoerd.

Thuisblijfbeleid

Met het advies om kinderen op de basisschool niet meer allemaal te testen als ze klachten hebben is ook het thuisblijfbeleid van deze kinderen aangepast, op verzoek van de jeugdgezondheidszorg (die zich zorgen maakten om al die kinderen die steeds maar thuis moesten blijven met een snotneus) en met goedkeuring van de kinderartsen (die zich eerst een beetje zorgen maakten om die kinderen, maar die zien natuurlijk alleen de kinderen die echt ziek zijn). Het beleid dat voor neusverkouden kinderen t/m 6 jaar eerder al gold, is doorgetrokken naar alle kinderen in de basisschoollleeftijd.

Het RIVM heeft dit nog een keer precies toegelicht in een inf@ct bericht

Wanneer mogen kinderen met klachten naar de kinderopvang of basisschool en wanneer moeten kinderen thuisblijven?

Kinderen tot en met de basisschoollleeftijd mogen naar de kinderopvang, andere vormen van kinderopvang en naar de basisschool met verkoudheidsklachten (zoals loopneus, neusverkoudheid, niezen en keelpijn) zonder koorts of benauwdheid. Zij moeten thuisblijven als:

- Het kind naast verkoudheidsklachten ook koorts heeft en/of benauwd is en/of (meer dan incidenteel) hoest. Het kind blijft thuis totdat deze klachten minimaal 24 uur over zijn.
- Het kind een contact (categorie 2 of 3) is van een patiënt met een bevestigde SARS-CoV-2-infectie EN het kind klachten heeft die passen bij COVID-19.
- Het kind bij iemand in huis woont, die naast milde klachten die passen bij corona ook koorts heeft en/of benauwd is. Iedereen in het huis blijft dan thuis totdat die persoon een negatieve testuitslag heeft.
- Het kind een huisgenoot is van iemand met een bevestigde SARS-CoV-2-infectie.

Wanneer kan een kind getest worden?

Kleine kinderen (0 tot 4 jaar) en kinderen die op de basisschool zitten hoeven niet getest te worden.

Een kind kan wel getest worden als:

- Het kind ernstig ziek is. Laat in die gevallen contact opnemen met de huisarts. Die kan besluiten om het kind toch te laten testen.
- Het kind klachten heeft die passen bij COVID-19 EN een huisgenoot (categorie 1) is van iemand die bevestigde COVID-19 heeft.
- Het kind klachten heeft die passen bij COVID-19 EN een contact (categorie 2 of 3) is van iemand die bevestigde COVID-19 heeft.
- Als een kind deel uitmaakt van een uitbraakonderzoek, op advies van de GGD.
- De GGD heeft ook de beschikking over afnamemateriaal dat vooral voor kinderen handig is (sabelwatten)