

To: (10)(2e) | (10)(2e) @rivm.nl]
Cc: (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Mon 5/25/2020 6:14:38 PM
Subject: RE: Inflammatoir syndroom bij kinderen mogelijk gerelateerd aan COVID-19
Received: Mon 5/25/2020 6:14:39 PM

Beste (10)(2e)

Hartelijk dank voor de info, dat is duidelijk zo. We gaan ermee aan de slag.
 Fijn als je donderdag mee kunt lezen.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: maandag 25 mei 2020 18:15
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: Inflammatoir syndroom bij kinderen mogelijk gerelateerd aan COVID-19

Hoi,

(10)(2e) kijkt volgens mij samen met (10)(2e) van het AMC hiernaar. (10)(2e) is IC arts, (10)(2e) de Kawasaki onderzoeker.

In Leiden kijkt (10)(2e) naar COVID ziekte bij kinderen.
 Sowieso is (10)(2e) een centrale persoon en kan hij ook verwijzen.

PS: donderdag kan ik meelesen, wanneer behoefte.

(10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: maandag 25 mei 2020 16:41
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: Signaleringsoverleg <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: Inflammatoir syndroom bij kinderen mogelijk gerelateerd aan COVID-19

Beste (10)(2e)

Enkele weken geleden hebben wij over dit onderwerp contact gehad. Er is in de tussentijd het een en ander gebeurd; vorige week is er een RRA van de ECDC over dit onderwerp verschenen (<https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/paediatric-inflammatory-multisystem-syndrome-and-sars-cov-2-rapid-risk-assessment>), een recent artikel in the Lancet ([http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)31103-X/fulltext](http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)31103-X/fulltext)) en ook vandaag weer in de media is er Nederlands nieuws hierover (<https://nos.nl/artikel/2335032-20-kinderen-in-nederland-met-nieuwe-ernstige-ziekte-mogelijk-door-corona.html>). Heb jij hierover nog aanvullende informatie voor een signaal, of kun je zeggen met wie we anders het beste contact kunnen opnemen? Zou je deze week kunnen meelesen met een concept-signaal?

Ik heb eind april contact gehad met (10)(2e) van de NVK, we kunnen hem nu ook weer contacteren. In het Medisch Contact wordt herhaaldelijk (10)(2e) aangehaald, namens de kinderintensivisten, eventueel kunnen we hem ook nog benaderen? Heb je nog aanvullingen?

Alvast hartelijk dank,

Met vriendelijke groet, mede namens (10)(2e) (deze week voorzitter van het signaleringsoverleg),

(10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: vrijdag 1 mei 2020 11:04
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Subject: FW: Tetanus casus radboudumc (10)(2e)

Hi (10)(2e) ter informatie deze mailwisseling over het inflammatoire beeld bij mogelijke CoVID-19. Hoef je nu niks mee, ter info alleen. Wordt vervolgd dus. (10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@erasmusmc.nl>

Sent: donderdag 30 april 2020 18:43

To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@umcutrecht.nl>

Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@umcutrecht.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@umcutrecht.nl>

Subject: RE: Tetanus casus radboudumc (10)(2e)

Ha (10)(2e)

Ik zou het NVK breed doen, zodat alle kinderartsen bereikt worden. Zolang we ziektespectrum niet kennen, kan ik me voorstellen dat we ook willen kijken of er niet-IC variant/minder ernstige variant is, die we nu meer zien dan anders. "gewone" kawasaki wordt mn in algemene ziekenhuizen gezien.

Misschien via NSCK? Pieter zit in wekelijks NVK-COVID overleg, die zal het daarheen meenemen en voorleggen.

Groeten,

(10)(2e)

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)



Sophia Kinderziekenhuis

Postbus 2060, 3000 CB Rotterdam, intern postadres (10)(2e)

Bezoekadres: kamer (10)(2e) Dr. Molewaterplein 40, 3015 GD Rotterdam

E-mail (10)(2e)@erasmusmc.nl | Telefoon 010 (10)(2e)

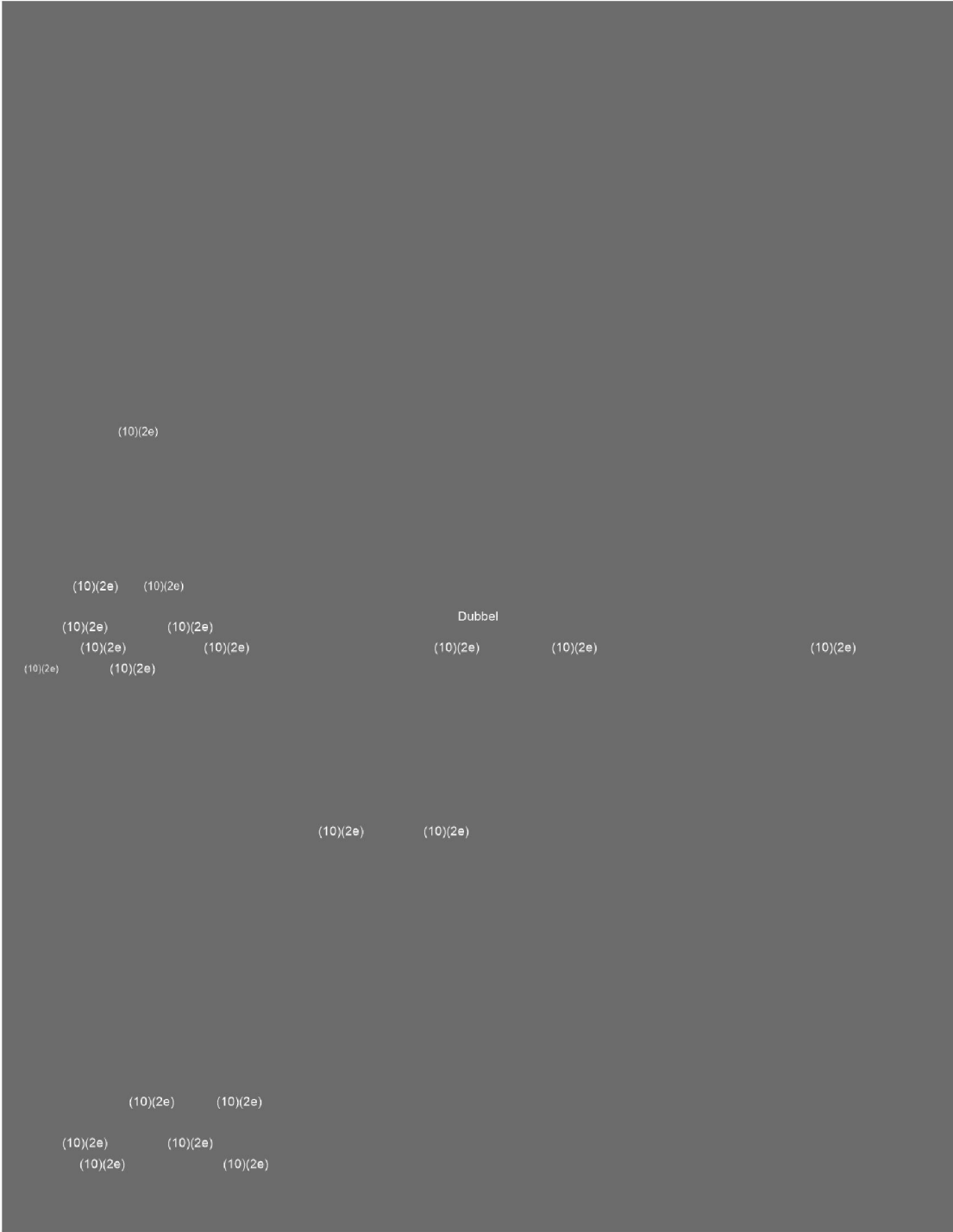
www.erasmusmc.nl/sophia



(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel



(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

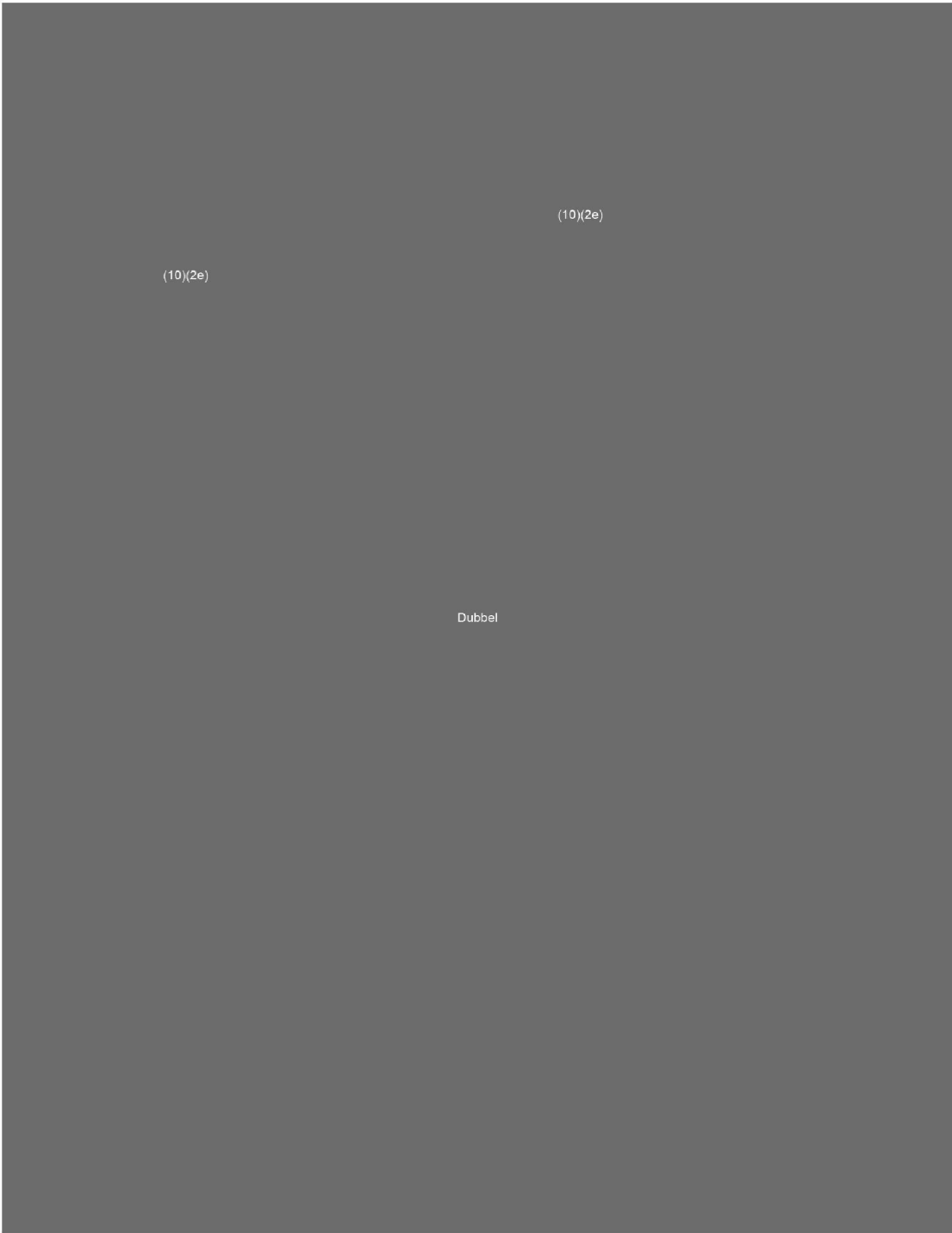
Dubbel

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)



(10)(2e)

(10)(2e)

Dubbel