

To: [redacted] [redacted]@rivm.nl; [redacted] [redacted]@rivm.nl
Cc: [redacted] [redacted]@rivm.nl; [redacted] [redacted]@rivm.nl
From: [redacted]
Sent: Tue 9/15/2020 8:38:14 AM
Subject: Re: Covid-19 scholen en chronisch zieke ouders
Received: Tue 9/15/2020 8:38:14 AM

besten

Op zich correct voorstel.

Wat hierbij meespeelt is niet alleen een theoretisch risico, maar een bewezen COVID casus op school. Dus de kans dat dit een risicocontact van het kind van deze nierpatiente was, maakt dit reeeler. Tenzij er geen contact tussen die kinderen is geweest.

[redacted]

Verder is dit niet te doen om het zo breed te nemen. Dat komt door het gebruik van woord "risicogroep".

Er zijn alleen al 900.000 personen in NL met diabetes en >200.000 personen met ernstige nierinsufficiëntie. Niet iedereen gaat naar specialist maar in totaal dus om 100.000en van alleen al deze risicogroepen. Obesitas is nog zo'n issue (zeer veel dikke ouders met jonge kinderen). En daarnaast ook nog hart/long/kanker/immunodeficiëntie, waarvan meerderen kinderen kunnen hebben.

De specialist gaat en kan niet voor al deze personen advies gaan geven om kinderen thuis te houden voor thuisonderwijs. Want dan zitten 1000den kinderen thuis.

Je zult wat moeten specificeren conform PHE. Die adviseert "Shielding" voor speciale risicocategorieën (waaronder orgaantransplantatie). Deze vorm van extreme risicomijding die [redacted] hanteert, is alleen voor die groep te rechtvaardigen.

Ik zou dus ook pleiten voor een betere definitie van 'risicogroep' want anders wordt en de specialist gek, ouders overbezorgd en worden kinderen thuisgehouden die daar niet horen.

Ik ben kwijt wie over 'risicogroep' definitie gaat en of er via OMT gepland staat dat opnieuw te beoordelen?

[redacted]

From: [redacted]
Sent: Monday, 14 September 2020 16:36
To: [redacted]; [redacted]
Cc: [redacted]; [redacted]
Subject: RE: Covid-19 scholen en chronisch zieke ouders

Hoi [redacted]

Mooie voorstel! Deze kan zowel bij <https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/risicogroepen> als in het dossier <https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/kinderen> verwerkt worden.

Het lijkt mij vooral een advies op maat, maar wat vind jij [redacted]

Groet, 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Sent: maandag 14 september 2020 16:11
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: FW: Covid-19 scholen en chronisch zieke ouders

Dag Collega's,

Zie onderstaande mailwisseling tussen 5.1.2e en een nierpatiënt. Gevraagd wordt om informatie op de website te zetten met een handelingsperspectief voor patiënten uit de risicogroepen en schoolgaande kinderen. Ik heb overlegd met 5.1.2e en 5.1.2e leek het verstandig om dit eerst aan 5.1.2e voor te leggen. Maar de vraag is ook: wat willen we hier?

@ 5.1.2e zijn er nieuwe inzichten mbt risicopatiënten, danwel zie jij aanleiding om een uitgebreider handelingsperspectief voor deze groep te communiceren (tov kinderen naar school laten gaan)@ de rest. Mochten jullie nog aanvullingen hebben dan horen we het graag en anders is het wellicht een punt voor casuïstiekoverleg.

-huidige advies rijksoverheid (<https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/kinderen> en <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/ouders-scholieren-en-studenten-kinderopvang-en-onderwijs/ouders>) of een kind naar school kan :
 Behoort een gezinslid tot een risicogroep, overleg dan ook met de arts en schoolleiding en Wanneer een gezinslid in de risicogroep valt en onder specialistische behandeling is, overleg dan met de arts en de schoolleiding of het kind naar school kan.

Overwegingen bij dit verzoek:

Hiervoor een uitgebreider, advies/handelingsperspectief op de website van rijksoverheid danwel LCI behelst nogal wat overwegingen en consequenties mijn inziens. Zoals:

- Transmissierisico kind naar ouder (uitgesplitst naar leeftijdsgroepen evt)
- patiënten uit risicogroep hebben geen hoger risico op infectie, maar wel op een ernstiger verloop
- Invloed (regionale) incidentie/reproductiegetal op advies?
- welzijnsprincipe: schoolgaand kind vs. risico op ziekte voor ouder uit risicogroep
- Kan je wel als groep adviseren/ een algemeen advies mbt handelingsperspectief of blijft dit altijd een individuele afweging tussen patiënt/ behandelend arts en eventueel GGD/ JGZ?

Ik denk dat het wellicht zinvol is om de huidige tekst voor de burger iets aan te vullen:

Wanneer een gezinslid in de risicogroep valt en onder specialistische behandeling is, overleg dan met de behandelend arts en GGD of het kind naar school kan. Bij elke situatie waar contact is met andere mensen en geen afstand kan worden gehouden is er een risico op besmetting. Echter wordt het risico op besmetting van kind naar ouder als klein beschouwd en zien wij in de leeftijdsgroep tot 12 jaar weinig besmettingen. Maak een eigen afweging of het eventuele risico op besmetting voor u acceptabel is ten opzichte van de gevolgen van het thuishouden van het kind.

NB: het advies op maat voor deze 5.1.2e wil ik aan 5.1.2e overlaten.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e 5.1.2e
 5.1.2e
 Landelijke Coördinatie Infectieziekten (LCI) , RIVM **BIG:** 5.1.2e

Kunt u een nieuw advies/opmerking geven voor chronisch zieke ouders op de site van de GGD/RIVM? Ik kan me voorstellen dat er meer ouders zijn zoals ik.

Veel succes met de zware taak/uitdaging die voor u ligt.

Met vriendelijke groeten!

5.1.2e

Verzonden vanuit [Mail](#) voor Windows 10