

ADVIES VAN HET WETENSCHAPPELIJK COMITÉ COVID-19 PEDIATRIE OVER HET SCHOOLGAAN VAN KINDEREN MET COMORBIDITEITEN

Versie van 31 augustus 2020

Deze lijst is bedoeld als leidraad bij de beslissing om kinderen wel of niet naar school te laten gaan. Hij werd met zorg samengesteld na nazicht van de huidige wetenschappelijke literatuur en consultatie van verschillende pediatrie beroepsverenigingen en specialistische organisaties. Het betreft een richtlijn. In overleg met de behandelende arts en afhankelijk van de situatie kan en mag hiervan worden afgeweken. De lijst is evenmin limitatief. Het toepassen ervan valt onder verantwoordelijkheid van de behandelende arts in overleg met de patiënt, de ouders en/of de verzorgers.

ALGEMENE OPMERKINGEN :

- Een kind dat tijdens een influenza-epidemie naar school gaat, mag ook tijdens een Covid-19 epidemie naar school gaan.
- Er wordt aangeraden om kinderen die behandeld zijn met hoge dosis corticosteroïden, d.w.z. > 20mg/dag prednisolon (of > 0,5mg/kg/dag voor kinderen < 40kg) niet naar school te laten gaan.
- Kinderen die behandeld worden met een combinatietherapie van immunosuppressieve geneesmiddelen en kinderen met ernstige chronische ziekten: te bespreken met de behandelende arts.
- Net als de rest van de bevolking, en zoals gevraagd door de Nationale Veiligheidsraad, moeten kinderen met een chronische ziekte die naar school mogen, zich strikt houden aan de richtlijnen met betrekking tot hygiënische maatregelen, respect voor sociale afstand en het dragen van een mondmasker (afhankelijk van hun leeftijd).
- Het is van essentieel belang dat alle kinderen met ernstige chronische ziekten worden gevaccineerd tegen de seizoensgriep.
- Mensen die onder hetzelfde dak wonen als risicopatiënten mogen werken/naar school gaan, mits de bovengenoemde hygiënemaatregelen strikt worden nageleefd. Zodra een lid van het huishouden ziektesymptomen vertoont, is het noodzakelijk om contact op te nemen met een arts en de door Sciensano beschreven isolatiemaatregelen toe te passen.

PNEUMOLOGIE/MUCOVISCIDOSE

Kunnen niet naar school:

- Patiënten met mucoviscidose of met bronchiëctasiën die geen verband houden met mucoviscidose, en waarvan de ziekte niet onder controle is (d.w.z. FEV1 < 40%, snel verslechterend, > 4 verergeringen per jaar, afhankelijk van zuurstoftherapie).
- Kinderen op onderhoudstherapie met hooggedoseerde corticosteroiden (zie ALGEMENE OPMERKINGEN).

Kunnen naar school na advies van de behandelende arts/specialist :

- Kinderen die een chronische zuurstoftherapie en/of (niet-)invasieve beademing krijgen
- Kinderen met aangeboren luchtweg- of longafwijkingen in onstabiele toestand

PRIMAIRE IMMUNUZIEKTES:

Kunnen niet naar school

- Kinderen met ernstige gecombineerde immunodeficiëntie, d.w.z. (S)CID of ernstige lymfopenie (CD4 < 200/mm³)
- Kinderen met immuundeficiëntie en ernstig respiratoir falen (zie pneumologie)
- Kinderen die een stamceltransplantatie of genterapie moeten krijgen of minder dan een jaar geleden gekregen hebben, of langer geleden - afhankelijk van de duur van de immunosuppressie.
- Overige ernstige primaire immuundeficiëntie waar de patiënt zelf door zijn/haar behandelende arts zal gecontacteerd en geadviseerd worden om niet naar school/werk te gaan.

Kunnen alleen naar school bij code geel.

- Andere immuundeficiënties, d.w.z. chronische granulomateuze ziekte (CGD), familiale hemofagocytische lymfocytose (FHL), aangeboren auto-inflammatoire aandoeningen (behalve FMF), Down syndroom met immuundeficiëntie, immuundeficiënties met actieve immuundysregulatie* (LRBA, NFKB1, NFKB2, STAT3 GOF, IRAK4, MyD88, STAT2, ...).

** D.w.z. een auto-immuun of auto-inflammatoire opflakking in het afgelopen jaar of recentelijk begonnen met immunosuppressieve therapie*

CARDIOLOGIE:

Kunnen niet naar school

- Kinderen met harttransplantaties en immunosuppressieve therapie: gedurende de tijd van de ernstige immunosuppressie. Een evaluatie door de cardioloog van het kind is noodzakelijk vooraleer het kind naar school mag terugkeren.
- In geval van matige of ernstige pulmonale hypertensie die behandeld moet worden
- In geval van ernstig hartfalen

Kunnen naar school NA ADVIES van de behandelende specialist:

- Kinderen met een univentriculair hart, zelfs met persisterende cyanose (bv. na Fontan-chirurgie) mogen naar school NA ADVIES van de behandelend specialist. Daarentegen, kinderen met een ernstige ventriculaire of valvulaire dysfunctie moeten geval per geval geëvalueerd worden door de behandelend specialist alvorens terug te keren naar school.

ENDOCRINOLOGIE

Kunnen naar school

Diabetische kinderen, kinderen op bijniersubstitutie-therapie (aangeboren bijnierhyperplasie, bijnierinsufficiëntie)

NEFROLOGIE

Kunnen niet naar school

- Kinderen die hoge doses corticosteroiden krijgen (zie Algemene opmerkingen)

Kunnen naar school NA ADVIES van de behandelende arts/specialist

- Kinderen die een behandeling ondergaan zoals combinatiebehandelingen met immunosuppressieve geneesmiddelen, bv (mycofenolaat mofetil (Cellcept®), Azathioprine (Imuran), cyclosporine A (Neoral®), tacrolimus (Prograf®, Advagraf®, Modigraf®), Everolimus (Certican) en corticosteroiden (prednisolon, prednison, Medrol®).
- Kinderen die rituximab of eculizumab hebben gekregen
- Kinderen met meerdere ernstige ziekten

REUMATOLOGIE

Kunnen niet naar school

- Kinderen onder behandeling met een hoge dosis corticosteroïden (zie ALGEMENE OPMERKINGEN).

Kunnen naar school NA ADVIES van de behandelende arts/specialist

- Kinderen die in de afgelopen 6 weken rituximab of eculizumab hebben ontvangen

Kunnen naar school

- Kinderen met reumatische aandoeningen onder behandeling met:

Hydroxychloroquine (Plaquenil®), methotrexaat (Ledertrexaat®, Metoject®), mycofenolaat mofetil (Cellcept®), cyclosporine, tacrolimus (Advagraf®, Prograft®) en azathioprine (Imuran®).

Biologische geneesmiddelen zoals TNF α -remmers (Enbrel®, Humira®, Infliximab®), Orencia, IL-1-remmers (Anakinra, Ilaris), IL-6-remmers (Roactemra), JAK-remmers (Olumiant, Xeljanz), rituximab.

GASTRO-ENTEROLOGIE

Kunnen niet naar school

- Kinderen met een hoge dosis steroïdentherapie (zie ALGEMENE OPMERKINGEN).

Kunnen naar school NA ADVIES van de behandelende arts/specialist

- Kinderen die in behandeling zijn met een combinatietherapie immunosuppressieve geneesmiddelen en/of een chronische ziekte hebben met ernstige symptomen.
- Kinderen die thuis Parenterale Voeding krijgen en co-morbiditeiten hebben zoals nier-, hart-, long-, luchtweg- en/of endocriene problemen.

Kunnen naar school

- Kinderen op monotherapie immunosuppressiva in stabiele (remissie)toestand

HEPATOLOGIE

Kunnen niet naar school

- Kinderen die in de afgelopen 3-6 maanden een levertransplantatie hebben ondergaan (te beoordelen op individuele basis)

Kunnen naar school NA ADVIES van de behandelende arts/specialist

- Alle kinderen met een leveraandoening waarvoor de behandelende arts/specialist toestemming heeft gegeven.

NEUROLOGIE

Kunnen niet naar school

- Kinderen behandeld met hoge dosis corticosteroiden (zie ALGEMENE OPMERKINGEN).

Kunnen naar school NA ADVIES van de behandelende arts/specialist

- Kinderen met chronische zuurstoftherapie en/of niet-invasieve beademing
- Kinderen met slikstoornissen zoals patiënten met myotone dystrofieën
- Patiënten die het risico lopen op decompensatie in geval van infectie, zoals patiënten met metabole aandoeningen.
- Patiënten met Duchenne spierdystrofie die hartfalen hebben ontwikkeld
- Patiënten met het myasthenisch syndroom

! Dit zijn vaak kinderen met meerdere pathologieën voor wie de consultatie met een kinderneuroloog wordt aanbevolen.

HEMATO-ONCOLOGIE

Kunnen niet naar school

- Kinderen in de intensieve behandelingsfase of voor een periode na een allogene stamceltransplantatie (+/- 12 maanden of meer, afhankelijk van de duur van de immunosuppressie).

Kunnen naar school NA ADVIES van de behandelende arts/specialist

- Sikkelcelpatiënten die een pulmonale hypertensie, chronische desaturatie, cardiomyopathie, nierfalen of ernstige leverziekte hebben ontwikkeld, tenzij ze in een chronisch transfusieprogramma zitten.
- Patiënten met Diamond Blackfan anemie met bijbehorende immunodeficiëntie, ijzeroverbelasting of waar de behandeling met Prednisolone 0,5mg/kg/dag.

Kunnen naar school

- Alle andere kinderen, inclusief kinderen met ALL op onderhoudstherapie, kinderen op Glivec, Hydrea etc... De behandelende arts kan van geval tot geval worden geraadpleegd en kan bij sommige kinderen met co-morbiditeiten van het algemene principe afwijken.