

Selectiecriteria van NVK voor kinderen met een medisch hoog risico die in aanmerking komen voor COVID-19 vaccinatie in de leeftijdscategorie 5 t/m 11 jaar

N.B.: naar inzicht van de behandelend kinderarts kunnen ook andere kinderen met vergelijkbare diagnoses uitgenodigd worden.

Sectie	Selectiecriteria
Erfelijke en Aangeboren aandoeningen	<ul style="list-style-type: none"> • Syndroom van Down en 22q11-deletiesyndroom • ZEVMB (Zeer Ernstige Verstandelijke en Meervoudige Beperkingen), EMB (Ernstige Meervoudige Beperkingen), Cerebrale Parese of neuromusculaire aandoening obv sputumklaringproblematiek • Kinderen met syndromale aandoening met zuurstof thuis • Kinderen met syndromale aandoening met ernstige obesitas • Kinderen met thuisbeademing (via CTB's (Centrum voor Thuisbeademing)) <p>Let op: patiënten met Down dienen ook buiten deze sectie geselecteerd te worden. Niet alle behandelde patiënten vallen onder deze sectie.</p>
Cardiologie	Met name kinderen met een zogenoemde Fontancirculatie (kinderen met een half hart), kinderen met hartfalen en kinderen met pulmonale hypertensie.
Endocrinologie	n.v.t.
Hematologie	<ul style="list-style-type: none"> • Asplenie • Sikkelcelziekte • Post beenmergtransplantatie • Beenmergfalen • Ernstige neutropenie die academische zorg behoeft • Kinderen die cyclofosfamide, MMF (Mycofenolaat Mofetil) of rituximab gebruiken • Vaatmalformaties behandeld met sirolimus, al dan niet gecombineerd met prednison
Longziekten	<ul style="list-style-type: none"> • Kinderen met of wachtend op longtransplantatie • Kinderen met ernstige beperkingen in ophoesten van luchtwegsecreties op basis van ernstig onderliggend (neuro)musculair lijden. Dit betekent onder meer kinderen met ernstige neurologische aandoeningen zoals cerebrale parese, neuromusculaire ziekten, ernstige motorische beperkingen en kinderen met een ernstige metabole ziekte die leidt tot ernstig neurologisch lijden • Kinderen die afhankelijk zijn van ademhalingsondersteuning via tracheostomie en non-invasieve CPAP (continuous positive airway pressure) en BiPAP (Bilevel Positive Airway Pressure) • Kinderen met ernstig obstructief en/of restrictief longlijden die thuis continu of 's nachts zuurstofbehoefstig zijn of afhankelijk van intermitterende niet-invasieve beademing. • Kinderen met ernstige obstructieve en/of restrictieve en/of interstitiële longaandoeningen met een voorgeschiedenis van frequente ziekenhuisopnames door onderste luchtweginfecties.
Kindermaag-darm-leverziekten	<ul style="list-style-type: none"> • Levertransplantatie patiënten. • Kinderen die cyclofosfamide, MMF (Mycofenolaat Mofetil) en rituximab gebruiken
Nefrologie	<ul style="list-style-type: none"> • Chronische nierinsufficiëntie klasse 4/5, hieronder vallen de patiënten op de wachtlijst voor niertransplantatie • Patiënten aan hemodialyse of peritoneaal dialyse • Patiënten na een niertransplantatie • Patiënten die cyclofosfamide, MMF (Mycofenolaat Mofetil) en rituximab gebruiken

Reumatologie	Kinderen die behandeld worden met: <ul style="list-style-type: none"> • MMF (Mycofenolaat Mofetil) in combinatie met een ander immuunsuppressief/modulerend medicijn • Rituximab of belimumab • Cyclofosamide
Metabole ziekten	<ul style="list-style-type: none"> • Er is sprake van spierzwakte (op basis van neuromusculaire betrokkenheid) waarbij er een verhoogd risico bestaat op luchtweginfecties door verminderd goed ophoesten van slijm. • Er is sprake van een afweerstoornis bij de metabole ziekte of bij de behandeling daarvan (bijv. status na stamcel-, lever- of niertransplantatie). • Er is sprake van een onderliggend longprobleem of hartafwijkingen (hierin wordt het advies gevolgd van respectievelijk de behandelend kinderlongarts of kindercardioloog).
Pediatische Infectieziekten en immunologie	<ul style="list-style-type: none"> • Rondom orgaan/stamcelTx • Met primaire afweerstoornissen (PID) die academische zorg behoeven • Patiënten die cyclofosamide, MMF (Mycofenolaat Mofetil) en rituximab gebruiken
Kinderoncologie	<ul style="list-style-type: none"> • Alle oncologische kinderen die behandeld worden met chemotherapie, tot 3 maanden na stop behandeling • Alle oncologische kinderen met ernstige pulmonale late effecten tot langer dan 3 maanden na behandeling • Patiënten met een SCT (Stamceltransplantatie) tot 1 jaar na behandeling
Allergologie	n.v.t.
Neurologie	<ul style="list-style-type: none"> • Kinderen met een neurologische aandoening waarvoor relevante immuun suppressie /modulatie: hierbij moet gedacht worden aan B-cel therapie zoals rituximab, ocrelizumab, medicatie met evidente lymfopenie: bv S1p agonisten bv fingolimod, cyclofosmide, daarnaast ook cellcept/azathioprine in combinatie met andere immuun suppressiva/modulerende medicatie. • Kinderen met koortsgevoelige encefalopathie: meest concrete voorbeeld is Vanishing white matter disease of een koortsgevoelige epilepsiesyndroom als Dravet • Kinderen met neurologische aandoening, inclusief neuromusculaire aandoening die OF bekend zijn bij thuisbeademing OF die thuis zuurstof hebben OF een PEG sonde hebben