



OMZENDBRIEF aan medisch personeel (huisartsen, artsen in ziekenhuizen, pediaters, apothekers...) met betrekking tot de vaccinatie van kinderen van 5 jaar tot 11 jaar.

ALGEMENE CONTEXT - 20/01/2022

In België maken kinderen van 5 tot 11 jaar een aanzienlijk deel uit van de totale bevolking (927.000 op een bevolking van 11 miljoen). Op vraag van de IMC Volksgezondheid hebben de Hoge Gezondheidsraad, het Belgisch Raadgevend Comité voor Bio-ethiek en de Taskforce Vaccinatie adviezen geformuleerd over de vaccinatie van deze leeftijdsgroep tegen Covid-19.

Vaccinatie van kinderen met comorbiditeiten (vaccinatie wordt aanbevolen)

De Hoge Gezondheidsraad (HGR), het Belgisch Raadgevend Comité voor Bio-ethiek en de Taskforce Vaccinatie bevelen aan dat kinderen van 5-11 jaar met comorbiditeiten (prioriteit 1-2-3, CHS9618, CHS9641), of kinderen die in nauw contact staan met personen die risico lopen, worden gevaccineerd tegen Covid-19. Deze groep, die een bijzonder risico loopt om ernstige vormen van de ziekte te ontwikkelen, moet *onverwijd* van deze vaccinatie kunnen genieten.

Het gaat om kinderen met een specifieke medische aandoening (zie onderstaande lijst) voor wie het risico op ernstige complicaties, ziekenhuisopname of zelfs overlijden bij besmetting met Covid-19 groot is. Voor kinderen met een zeldzame aandoening zal bijzondere aandacht worden besteed aan de groep waarbij de ziekte van invloed is op de cardiovasculaire, respiratoire of neurologische gezondheid. De lijst van specifieke voorwaarden is dezelfde als deze voor de 12-15-jarigen:

- Chronische nierziekte gedurende ten minste 3 maanden
- Chronische leverziekte gedurende ten minste 6 maanden
- Hematologische kankers (bv. leukemie)
- Syndroom van Down
- Transplantatiepatiënten (inclusief degenen die op de wachtlijst staan)
- Immunstoornissen, d.w.z. kinderen met immunodeficiëntie of met immunosuppressiva
- Actief HIV/AIDS
- Bepaalde zeldzame ziekten (zie Orphanet-lijst: https://www.orpha.net/consor/cgi-bin/Disease_Search_List.php?lng=NL).

De te volgen procedure is vergelijkbaar met de procedure die geldt voor de vaccinatie van adolescenten met comorbiditeiten. Deze groep zal niet als afzonderlijke prioritaire groep voor vaccinatie worden uitgenodigd, maar kinderartsen kunnen de betrokken kinderen identificeren en registreren in de "vaccination web app" en hen aanmoedigen om zich te laten vaccineren:

<https://www.ehealth.fgov.be/nl/egezondheid/beroepsbeoefenaars-in-de-gezondheidszorg/corona-vaccination-web-app>

Vaccinatie van kinderen zonder comorbiditeiten (vaccinatie wordt aangeboden)

De HGR, en het Belgisch Raadgevend Comité voor Bio-ethiek en de Taskforce Vaccinatie zijn van mening dat vaccinatie tegen Covid-19 moet *worden aangeboden* aan kinderen van 5-11 jaar zonder comorbiditeiten. De vaccinatie moet gebeuren op individuele basis en vrijwillig in hoofde van het kind en zijn/haar ouders of wettelijke voogd.

Waarom kinderen (tussen 5 en 11 jaar) vaccineren?

Het vaccin beschermt kinderen tegen ziekte door Corona.

Ook al worden kinderen minder ziek door Corona dan volwassenen, toch wordt het kleine risico op ernstige ziekte best vermeden.

Bij een klein deel van de kinderen kan Covid-19 voor een meer ernstig verloop zorgen, met hospitalisatie en eventueel opname in de ICU tot gevolg. Sinds het begin van de epidemie zijn in ons land 135 kinderen tussen de 5 en 11 jaar in het ziekenhuis opgenomen wegens Covid-19 (cfr advies van de HGR). Geen enkel kind in die leeftijdsgroep overleed in ons land door Covid-19.

Een zeldzame, maar ernstige complicatie na een besmetting is MIS-C. Dat is een ontstekingsziekte waarbij kinderen aanhoudend koorts hebben, met mogelijk orgaanfalen tot gevolg. Per 10.000 kinderen die besmet raken, hebben 2 tot 5 ermee af te rekenen, blijkt in de VS en Duitsland. Gelukkig is dit in de meeste gevallen goed te behandelen. Ook langdurige klachten (long covid) komen bij kinderen voor, maar het is onduidelijk hoe vaak en hoelang ze aanhouden.

Dit ernstig verloop is niet steeds voorspelbaar: uit de ECDC (Europees Centrum voor Ziektepreventie en -bestrijding) gegevens blijkt dat 78% van de gehospitaliseerde kinderen met Covid-19 geen onderliggende aandoening had. Omikron kent een ander verloop met proportioneel meer opnames van jongeren en kinderen dan met de Delta variant (data van Zuid-Afrika en UK, niet bevestigd in Denemarken waar een zelfde verloop wordt gezien als met Delta).

Deze vaccinatie leidt tot minder besmettingen en dus minder quarantaines.

Dit betekent dat het leven van kinderen minder wordt verstoord en ze ongestoord kunnen blijven spelen, sporten en naar school kunnen blijven gaan. Dit is goed voor het welzijn en de ontwikkelingskansen van het kind.

Deze vaccinatie is ook vooral heel nuttig om de circulatie van het coronavirus in de bevolking te beperken.

Kinderen worden gemakkelijk besmet. De incidentie in de lagere scholen is meer dan het dubbele van die onder de totale bevolking.. Deze vaccinatie draagt dus bij tot de groepsimmunitet en de bescherming van de meest kwetsbare personen. Ze is dus ook uiterst zinvol voor kinderen die samenwonen met een bejaarde of iemand die gezondheidsproblemen heeft.

In het geval later nieuwe varianten opduiken ook dan biedt vaccinatie een betere bescherming dan niet gevaccineerd zijn. Immunitet door vaccinatie is beter en langduriger dan door besmetting.

Wat is de werkzaamheid tegen de Omikron variant?

Momenteel (jan 2022) is de Omikron variant dominant geworden. Terecht heerst dan de vraag wat de werkzaamheid van de vaccins is tegen deze variant. Gegevens uit Zuid-Afrika en de UK (van 31 december 2021) tonen alvast aan dat een **basisvaccinatie bij volwassenen** tot 6 maanden een bescherming biedt van 67% tegen ernstige complicaties en hospitalisatie door Omikron. Vanaf 6 maanden bedraagt deze bescherming nog 51%. Na een **boostervaccinatie bij volwassenen** stijgt de bescherming tegen ernstige complicaties naar 70%. Tien weken na booster bedraagt de werkzaamheid tegen hospitalisatie door Omikron bijna 90% bij 65 plussers. Pas **gevacineerde 5-tot 11-jarigen** lopen ongeveer 76 % minder kans om besmet te worden met Omikron, zo blijkt uit cijfers van de staat New York (VS).

De artsen in Zuid-Afrika geven de raad om zo snel mogelijk de booster vaccinatie aan volwassenen toe te dienen en te starten met de kindervaccinatie. Men schat dat een aanzienlijk deel van de kinderen in ons land reeds besmet werd met Covid-19, maar als dat was met de Delta of Beta infectie, is dat geen garantie voor bescherming tegen Omikron. Een vaccinatie zal hen sterk immuun maken tegen Omikron, daarom is een vaccinatie voor deze kinderen aangewezen. Bij kinderen die Covid-19 nog niet doormaakten, zal na vaccinatie de kans klein worden dat ze erg ziek worden (zie New York data).

Wachten om kinderen te vaccineren tot er aan Omikron aangepaste vaccins beschikbaar zijn, zou betekenen dat we tot Q3-Q4 van 2022 moeten wachten om te kunnen starten om hen te vaccineren. Ondertussen zouden we de Omikron variant in deze leeftijdsgroep vrij spel geven. Omikron zou dan snel circuleren in scholen, met sluitingen tot gevolg. Bovendien weten we niet hoe dit zich zal vertalen in hospitalisaties van kinderen, en mogelijke lange termijn gevolgen.

De kindervaccinatie is dus tevens een goede manier om een sterke dam te bouwen tegen Omikron en de verspreiding ervan.

Geen CST voor deze leeftijdsgroep

De toegang van kinderen van 5-11 jaar tot het openbare leven zal niet worden beperkt op grond van hun vaccinatiestatus (geen CST voor deze leeftijdsgroep).

PRAKTISCHE INFORMATIE

Welk vaccin wordt er gebruikt voor de vaccinatie van kinderen tussen 5 en 11 jaar?

Voor de vaccinatie van kinderen wordt slechts één vaccin gebruikt, namelijk het Comirnaty (Pfizer/BioNTech) pediatriesch vaccin, dat in 2 doses met een interval van 21 dagen (en max 35 dagen) wordt toegediend.

In het geval dat het tijdsinterval voor een tweede dosis overschreden wordt, wordt aanbevolen om het vaccinatieschema voort te zetten waar het was gestopt. Het is dus niet nodig om het vaccinatieschema te hervatten, ongeacht de opgelopen vertraging voor de tweede dosis.

Elke unieke dosis van het pediatriesch vaccin bevat 10 microgram. Het is dus mogelijk om 10 dosissen te genereren uit 1 flacon Pfizer/pediatriesch vaccin.

Wanneer en hoe vindt de vaccinatie van kinderen plaats in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest?

De globale vaccinatiecampagne voor kinderen is gestart op **10 januari 2022**. Ouders en wettelijke vertegenwoordigers van kinderen hebben een uitnodigingsbrief ontvangen. Indien vaccinatie is gewenst vraagt men hen een vaccinatieafspraak te maken via het afsprakenplatform Bru-vax <https://bruvax.brussels.doctena.be/> of via het call center op het nummer **02/214.19.19**. Meerdere vaccinatielocaties zijn voorzien in het Brussels Hoofdstedelijk gewest voor het vaccineren van kinderen. Alle locaties zijn kindvriendelijk ingericht en er is steeds een arts aanwezig, zodat ouders of wettelijke vertegenwoordigers van kinderen bijkomend vragen kunnen stellen over deze vaccinatie. Er wordt gestreefd naar een maximale scheiding van de vaccinatie van volwassenen in het kader van de boostercampagne en de primovaccinatie van de kinderen. Dit kan door scheiding in infrastructuur (aparte vaccinatielijn, aparte ruimte) dan wel in de tijd op specifieke tijdstippen. In het kader van de ouderlijke toestemming moet tenminste één van de ouders of wettelijke vertegenwoordiger het kind mee vergezellen en toestemming geven voor deze vaccinatie.

Sinds 17 januari kunnen ook ziekenhuizen (kinderafdelingen) de pediatrische vaccins bestellen.

Vervolgens kunnen ook huisartsen, artsen in gezondheidshuizen en pediaters vaccins bestellen om patiënten te vaccineren in hun praktijk. De vaccinatie door artsen en pediaters is in het bijzonder aangewezen voor jongeren die bedlegerig zijn en/of een strikte medische indicatie hebben (bv. een ernstige lichamelijke handicap) en die hun verblijfplaats onder normale omstandigheden niet kunnen verlaten. Zij kunnen zich thuis laten vaccineren door mobiele vaccinatieteams of door een behandelende arts (huisarts, pediatr, ...) De werkgroep van de Taskforce Organisatie van de Vaccinatie olv prof. Jan De

Maeseneer is in overleg met de vertegenwoordigers van de huisartsen en de pediaters. Er zal een nieuwe omzendbrief volgen voor de betrokkenen van zodra hierover meer informatie bekend is.

Hoe worden de vaccinaties van kinderen geregistreerd?

De vaccinatie van kinderen dient net als de vaccinatie van volwassenen geregistreerd te worden in Vaccinnet. Informatie over het gebruik van Vaccinnet en de registratie voor het platform vindt u op de website van het Brussels Health Network. U vindt er een stapsgewijze toelichting en een gebruikershandleiding voor de registratie van vaccinaties in Vaccinnet. <https://brusselshealthnetwork.be/nl/zorgverstrekkers/covid-19/vaccinatie/>

Nood aan extra informatie?

Ten gepaste tijde zullen wij u nader informeren.

Intussen kan u ook meer informatie vinden op de website: coronavirus.brussels.

Er zijn FAQ's voorhanden met betrekking tot de vaccinatie van kinderen:

[https://coronavirus.brussels/nl/faq-covid-2/faq-vaccinatie-covid/#Informatie over de vaccinatie van kinderen](https://coronavirus.brussels/nl/faq-covid-2/faq-vaccinatie-covid/#Informatie%20over%20de%20vaccinatie%20van%20kinderen)

U vindt er ook communicatiemateriaal met betrekking tot de vaccinatie voor kinderen:

<https://coronavirus.brussels/nl/communicatiemateriaal/communicatiemateriaal-vaccinatie/communicatiemateriaal-vaccinatie-vacci4kids/>

Wij hopen u met deze informatie alvast van dienst geweest te zijn, en danken u voor uw bereidwillige medewerking in deze fase van de vaccinatiecampagne.

N. Noël

Nathalie Noël
Leidend Ambtenaar
Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie