

Vanuit het bestuur van de Sectie Kinderrevalidatiegeneeskunde

Aanbevelingen met betrekking tot zorg in het kader van Covid-19

29-04-2020

Begin april is er vanuit het kindersectiebestuur een overzicht gemaakt met aanbevelingen die binnen de revalidatiezorg kunnen worden gezien als noodzakelijke en urgente zorg, waarbij hands-on behandeling is gerechtvaardigd (met inachtneming van de hygiëne-voorzorgsmaatregelen) als de behandeling niet op afstand mogelijk is.

Naar aanleiding van de opschaling van zorg in de ziekenhuizen en het nieuwe besluit vanuit de overheid, d.d. 21 april jl., om de maatregelen te versoepelen wat betreft onder andere herstart van speciaal onderwijs en regulier basisonderwijs heeft het kindersectiebestuur opnieuw nagedacht over aanbevelingen.

Handreiking beleid herstart mytylscholen en poliklinische revalidatie

- *Invulling van de therapie*; dit is afhankelijk van de locatie en moet lokaal afgestemd worden; een aantal belangrijke factoren zijn: grootte, routing en logistiek, hoeveelheid beschikbare therapieruimtes, hoeveelheid volwassenen, beschikbare in- en uitgangen. Indien therapie op afstand goed mogelijk is, is het advies dit voorlopig nog zo te continueren.
- *Triage met betrekking tot toelaten van kinderen op school en/of poliklinische revalidatiebehandeling*; het is belangrijk om hier goede afspraken (samen met de school) over te maken: wie doet wat en op welke manier.
- *Afstemming therapie en spreekuren*; de capaciteit is beperkt; er kan minder efficiënt gepland worden bij bijvoorbeeld technische spreekuren, individuele behandelingen, etc. Aanvankelijk zal de bezetting van de kinderen op school nog niet volledig zijn, dat maakt het logistiek makkelijker.
- *Risicovolle handelingen*; inventariseer risicovolle handelingen in de therapie (zoals oefenen van ademhalingstechnieken) en bespreek of hier aanvullend beschermend materiaal voor nodig is. Ziekenhuishygiënist kan hier passend antwoord op geven. Eind april is door de Federatie Medisch Specialisten (FMS) de eerste versie van een leidraad gemaakt met betrekking tot persoonlijke bescherming in de poliklinische setting bij risicovolle handelingen (deze leidraad zal tussentijds worden bijgewerkt of gewijzigd). Bij intensief contact in het mondgebied, en handelingen die hoesten en niezen uitlokken worden beschermende middelen geadviseerd.
- *Behandeling*; veel kinderen missen langdurige revalidatiebegeleiding en ondervinden daar hinder/schade van. Blijf hier alert op en start behandeling om toename van problemen te voorkomen.

Handreiking kwetsbare kinderen

Eerder heeft het kindersectiebestuur voor meer informatie verwezen naar de website van Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde (NVK) en de website Spierziekten Nederland (zie [VRA Nieuwsbrief nr.10](#) d.d. 15-4-2020). Recent is een brief opgesteld door de CTB-artsen. Deze brief is toegevoegd aan dit schrijven. Bij twijfel, bijvoorbeeld bij adolescenten met nachtelijke beademing, is het raadzaam ouders te adviseren contact op te nemen met hun eigen CTB-arts of kinderarts voor gericht advies.

Indien er opmerkingen of andere handreikingen zijn vanuit de kindersectieleden horen we dit graag. Het lijkt ons nuttig om dit via revalidatiekennisnet met elkaar delen.

Het kindersectiebestuur

Bijlage bij:

Aanbevelingen met betrekking tot zorg in het kader van Covid-19 – van bestuur Sectie Kinderrevalidatiegeneeskunde

Centra voor Thuisbeademing: Advies school

23 april 2020

Beste ouders en verzorgers,

Het kabinet heeft besloten om per 11 mei de scholen in het primair onderwijs, speciaal onderwijs en speciaal basisonderwijs weer te openen.

Ook de Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde (NVK) heeft in haar schrijven van 22 april jl. laten weten dat “bij een ‘kwetsbaar’ kind lijkt een infectie met het coronavirus niet ernstiger te verlopen dan bij gezonde kinderen; indien een ‘kwetsbaar’ kind niet ernstig ziek wordt door andere virussen zal dit zeer waarschijnlijk ook niet zo zijn door het coronavirus.” Hierbij worden onder andere de kinderen genoemd met (zeer) ernstige meervoudige problematiek, kinderen met syndromen, kinderen met spierziekten, kinderen met neurologische ziekten of met andere chronische ziekten en kinderen met longaandoeningen.

Het belang van school voor onze kinderen is behalve het onderwijs en de psychosociale ontwikkeling, vaak ook therapie welke een gunstige invloed heeft op de ziekte van het kind.

Om bovenstaande redenen steunen wij vanuit de centra voor thuisbeademing het advies van kabinet en NVK.

Wij wensen u sterkte in deze moeilijke tijd, waarbij lastige keuzes moeten worden gemaakt.

Hartelijke groet,

Namens de kinderartsen van de centra voor thuisbeademing,

W. de Weerd (CTB, UMC Groningen)
E. Veldhoen (CTB, Wilhelmina kinderziekenhuis)
M. Engel (CTB, MUMC Maastricht)
L. Corel (CTB&A, EMC-Sophia)