

Anbefalinger fra Dansk Pædiatrisk Selskab om børn og unge med kroniske sygdomme og genåbning af dagtilbud og skole under ny coronavirus epidemi.

aktuelt: version 4 den 20. april 2020 (med tilføjelse pr 1. september)

tidligere: version 1 den 8. april 2020, version 2 den 14. april 2020, version 3 den 17. april 2020

Sundhedsstyrelsen og Børne- og Undervisningsministeriet laver løbende vejledninger til, hvordan man som patient og forældre til børn med kronisk sygdom skal forholde sig. Vejledningerne omfatter også anbefalinger for, hvornår ens barn kan starte i institution eller skole. Vær opmærksom på opdateringer.

<https://www.sst.dk/-/media/Udgivelser/2020/Corona/Genaabning/Dagtilbud/Vejledning-til-dagtilbud.ashx?la=da&hash=2E646A262FAF85393FE4D652ADBB26C5BDD11D8D>

Sundhedsstyrelsen: <https://www.sst.dk/da/nyheder/2020/er-det-forsvarligt-at-skoler-og-dagtilbud-aabner>

Sundhedsstyrelsen: <https://www.sst.dk/corona/faq#corona-faq-risikogrupper>

Børn og unge smittes ikke så nemt som voksne og har et mildere sygdomsforløb, hvis de smittes med den ny coronavirus. Dette gælder også for børn og unge med kronisk sygdom. Derfor er der forskelle på retningslinjer for børn og voksne. Ud fra et forsigtighedsprincip anbefaler Sundhedsstyrelsen, at der for børn og unge i risikogruppen er særlig opmærksomhed på skærpede forholdsregler.

Generelt gælder det, at børn og unge der før epidemien var i dagtilbud eller skole også kan være det i den nuværende situation. Dansk Pædiatrisk Selskab (DPS) anbefaler på nuværende tidspunkt, at børn og unge i "særlig risiko" afventer start i dagtilbud og skole til der er gjort individuel vurdering. Vurdering foretages af den patientansvarlige læge i samråd med familien. Børn og unge der forud for epidemien af sundhedsmæssige årsager *ikke* kunne passes udenfor hjemmet eller deltage i almindelig skoleundervisning anbefales fortsat at forblive i hjemmeisolation. Sundhedsstyrelsen bakker op om anbefalingerne fra DPS.

Børn der på nuværende tidspunkt vurderes at være i "særlig risiko" er anført i det følgende:

For børn og unge med **immundefekter** gælder det:

COVID-19 har ikke medført ændringer i anbefalingerne for denne patient gruppe. De skal derfor følge den anbefaling de har fået fra deres behandlingssted ift. at kunne være i dagtilbud og skole ift. den sygdom og behandling de modtager.

For børn og unge med **gigtsygdomme** gælder det udelukkende:

- Børn med komplekse bindevævssygdomme, specielt dem med lungeinvolvering.

For børn og unge med **hjertesygdom** gælder det:

COVID-19 har ikke medført ændringer i anbefalingerne for denne patient gruppe. De skal derfor følge den anbefaling de har fået fra deres behandlingssted ift. at kunne være i dagtilbud og skole ift. den sygdom og behandling de modtager.

Se anbefalinger fra landets børnehjertelæger på: <https://www.rigshospitalet.dk/presse-og-nyt/nyheder/nyheder/Sider/2020/april/boernelaeger-udsender-vejledning-til-hjerteboernsforaeldre-i-fbm-genaabning.aspx>

Børn og unge med **hormon og stofskifte sygdomme** gælder det udelukkende:

- udelukkende børn med diabetes, der har sen-komplikationer

For børn med **lungesygdom** kan det ud fra en individuel vurdering indbefatte:

- børn med ustabil astma i biologisk behandling
- børn med svær astma i fast behandling med prednisolon
- børn som indenfor seneste 6-8 uger har været indlagt med status astmaticus eller svær lungeinfektion (eksempelvis lungeabsces, lungeempyem)
- børn med svær kronisk lungesygdom < 1 år
- børn med cystisk fibrose eller primær cilie dyskinesi
- børn med svært nedsat lungefunktion (FEV₁ < ca. 60%)
- børn med kronisk lungesygdom i fast forebyggende antibiotika behandling
- børn med behov for fast behandling i hjemmet med O₂ tilskud og/eller BIPAP/NIV behandling i hjemmet
- børn med strukturelle lungesygdomme – herunder svær malaci eller misdannelser

Tilføjelse pr. 1. sep 2020: Det er den aktuelle vurdering, at det drejer sig om meget få lungesyge børn i ovennævnte risikogrupper, der ikke kan være i dagtilbud/skole.

Øvrige børn med lungesygdom, herunder velbehandlet astma er ikke i "særlig risiko".

For børn og unge med **nyresygdom** gælder det udelukkende:

- Børn og unge som er nyretransplanterede indenfor de seneste 6 måneder
- Ved behandlingsstart for svær glomerulonefritis
- Børn og unge på ventelisten til nyretransplantation da de ikke vil kunne transplanteres hvis de har infektion.

Alle øvrige børn med nyresygdom inkl. børn i dialyse er ikke i "særlig risiko"

For børn og unge der er **født for tidligt** gælder det udelukkende:

- børn og unge, der behandles i andre specialer på børneafdelingen fx lungesygdomme (se under denne)

For børn og unge med **sygdom i nervesystem eller metabolisk sygdom** gælder det udelukkende:

- børn og unge med neuromuskulære sygdomme, cerebral parese eller andre neurologiske sygdomme, som påvirker vejrtrækning, synke- eller hostefunktion i en grad, som kræver tilknytning til Respirationscenter Øst/ Vest **og** har kronisk brug af respirationshjælpemidler (CPAP, sug, NIV eller respirator).

For børn og unge med tilknytning til **Center for Sjældne sygdomme** gælder det udelukkende:

- børn og unge med neuromuskulære sygdomme og sygdomme med svære brystkassedeformiteter, som påvirker vejrtrækning, synke- eller hostefunktion i en grad, som kræver tilknytning til Respirationscenter Vest eller Øst **og** kronisk brug af respirationshjælpemidler (CPAP, sug, NIV eller respirator).

Dog er dværgvækstbørn, som får NIV/BiPAP på indikationen ukompliceret søvnapnø, men har normale lunger og et i øvrigt godt helbred er ikke i "særlig risiko".

For børn og unge der har en **kræftsygdom** gælder det:

COVID-19 har ikke medført ændringer i anbefalingerne for denne patient gruppe. De skal derfor følge den anbefaling de har fået fra deres behandlingssted ift. at kunne være i dagtilbud og skole ift. den sygdom og behandling de modtager.

For børn og unge med **benign hæmatologi** (fx seglcelleanæmi, thalassæmi, ITP) gælder det:

COVID-19 har ikke medført ændringer i anbefalingerne for denne patient gruppe. De skal derfor følge den anbefaling de har fået fra deres behandlingssted ift. at kunne være i dagtilbud og skole ift. den sygdom og behandling de modtager.

For børn og unge med **mave-tarm og lever sygdom** gælder det:

COVID-19 har ikke medført ændringer i anbefalingerne for denne patient gruppe. De skal derfor følge den anbefaling de har fået fra deres behandlingssted ift. at kunne være i dagtilbud og skole ift. den sygdom og behandling de modtager.

Andre børn og unge, herunder også levertransplanterede, er ikke i "særlig risiko".

DPS anbefaler således i forhold til start i dagtilbud og skole:

- Generelt gælder det, at børn og unge, der før epidemien var i dagtilbud og skole, kan fortsat være det i den nuværende situation.
- Dog bør børn og unge med "særlig risiko" afvente opstart i dagtilbud og skole indtil det er gjort individuel vurdering. Vurdering foretages af den patientansvarlige læge i samråd med familien.
- Børn og unge der forud for epidemien af sundhedsmæssige årsager *ikke* kunne passes udenfor hjemmet eller deltage i almindelig skoleundervisning anbefales fortsat at forblive i hjemmehjemsisolation.

Vurderingen af, hvilke børn der er i "særlig risiko" vil ændre sig i takt med at vi får mere viden og erfaring. Anbefalingerne revideres løbende og kan ses på www.paediatric.dk. Vi forventer indenfor nærmeste fremtid, at også en del af de børn og unge, der i "særlig risiko" kan opstarte dagtilbud og skole.

Er du i tvivl ift. start i institution eller skole skal du rette henvendelse til din patientansvarlige læge.

Familier til børn og unge i særlig risiko

Forældre og søskende til børn og unge i særlig risikogruppe må ifølge Sundhedsstyrelsens anbefalinger arbejde og opstarte dagtilbud og skole, men skal være særligt opmærksomme på symptomer og i særlig grad overholde Sundhedsstyrelsens generelle råd i forhold til at reducere smittespredning.

Kontakt til sundhedsvæsenet

Man bør kontakte behandlingsansvarlige afdeling hvis et barn eller ung i "særlig risiko" får symptomer på COVID-19 eller hvis barnet eller den unge har været i tæt kontakt med en person med COVID-19.

Forældre og hjemmeboende søskende til børn og unge i "særlig risiko" bør testes også ved lette symptomer på COVID-19. Praktisk udførelse af test jvnf. Sundhedsstyrelsens vejledning for håndtering af COVID-19.

<https://www.sst.dk/da/Udgivelser/2020/Retningslinjer-for-haandtering-af-COVID-19>

Det er vigtigt at understrege, at også børn og unge i "særlig risiko" forventes at klare COVID-19 uden alvorlig sygdom.

Man skal kontakte læge som man plejer i situationer, der ikke vedrører COVID-19.

Vi opfordrer til, at alle følger Sundhedsstyrelsen anbefalinger om god håndhygiejne, nyse og hoste i ærmet, rengøring, begrænse fysisk kontakt og tage hensyn til særligt udsatte.

Udarbejdet i samarbejde med de faglige udvalg under Dansk Pædiatrisk Selskab

Ansvarlig for retningslinjen er

Klaus Johansen

Formand for Dansk Pædiatrisk Selskab (DPS)

kommentarer kan sendes på klajoh@rm.dk

20. april 2020