

COVID-19

Vaccinatie voor kinderen van 5 tot en met 11 jaar

Voor inwoners van Antwerpen, Schoten, Stabroek,
Wommelgem en Borsbeek

12 januari 2022

We starten om 20 uur



Richtlijnen

Tijdens de webinar

- Luister eerst naar de spreker.
- Nog inhoudelijke vragen? Stel ze in de Q&A.
 - Vragen worden indien mogelijk beantwoord in de Q&A of voorgelegd aan de spreker na zijn/haar presentatie.

Herbekijk

- Deze infosessie wordt opgenomen. Je camera en microfoon staan standaard af, je komt dus niet in beeld.
- De opname vind je later terug op www.antwerpen.be/vaccineren.

Agenda

1. Presentatie door Prof. Pierre Van Damme, vaccinoloog
UAntwerpen
2. Presentatie door Dr. Daan Van Brusselen, kinderinfectioloog GZA
ziekenhuizen
3. Presentatie door Dr. Jan Stroobants, medisch coördinator
massavaccinaties, en Enya Polfliet, pedagogisch medewerker ZNA
4. Praktisch: de organisatie van vaccinatie voor kinderen in Antwerpen



Universiteit Antwerpen
| Faculteit Geneeskunde en
Gezondheidswetenschappen

vaccinatie 5-11 jarigen tegen COVID-19

Prof. Pierre Van Damme

**Vaccine & Infectious Disease Institute
Centre for the Evaluation of Vaccination
University of Antwerp – Belgium**

Inhoud: 5 vaststellingen + praktische scenario's

1. Circulatie van het virus bij jonge kinderen
 2. Ziekteverloop (zie volgende spreker)
 3. Vaccinatie beter dan infectie?
 4. Effect en veiligheid van het vaccin
 - a. Multi-inflammatoir syndroom
 - b. myocarditis
 5. Effect op transmissie
-
- Praktische scenario's

Vaststelling 1: circulatie van het virus bij jonge kinderen

- Kinderen worden gemakkelijk besmet, en spelen zelf een grote rol in de transmissie en verspreiding
 - incidentie in lagere scholen is hoog tov rest van de bevolking (pre-schoolsluiting en pre-omikron)

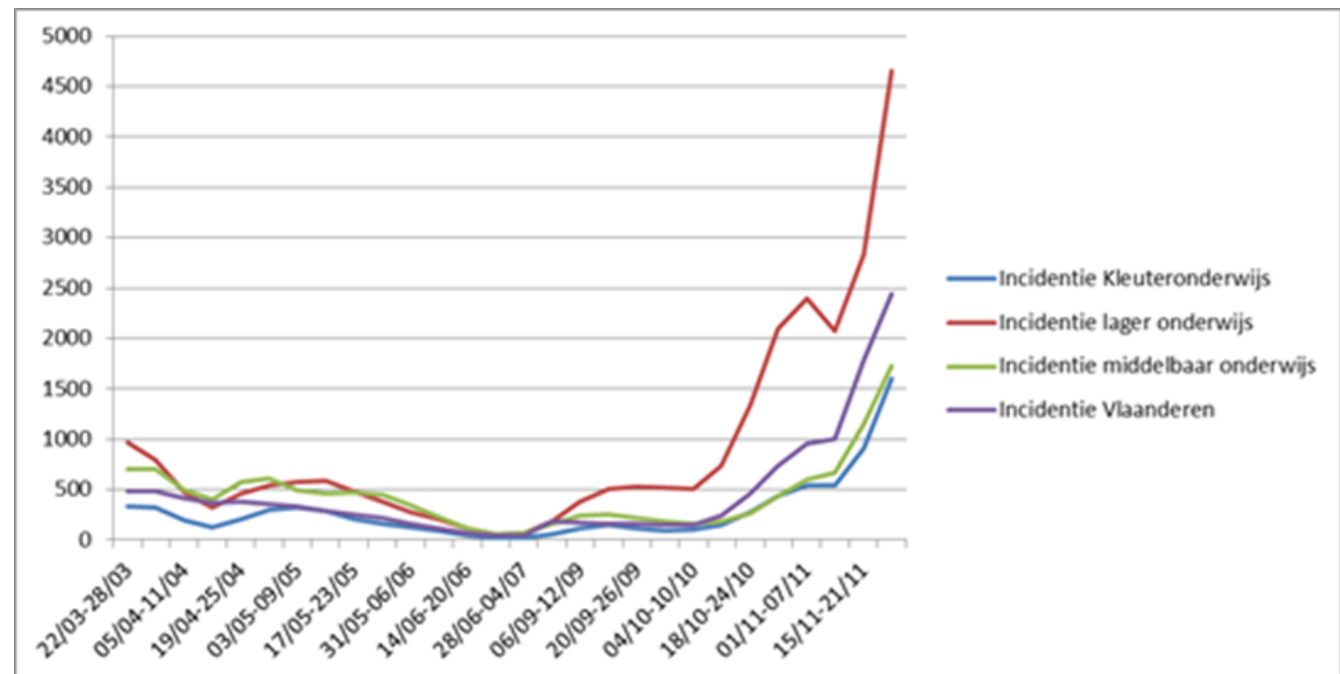
Week 2021/47:

Kleuter: 1600

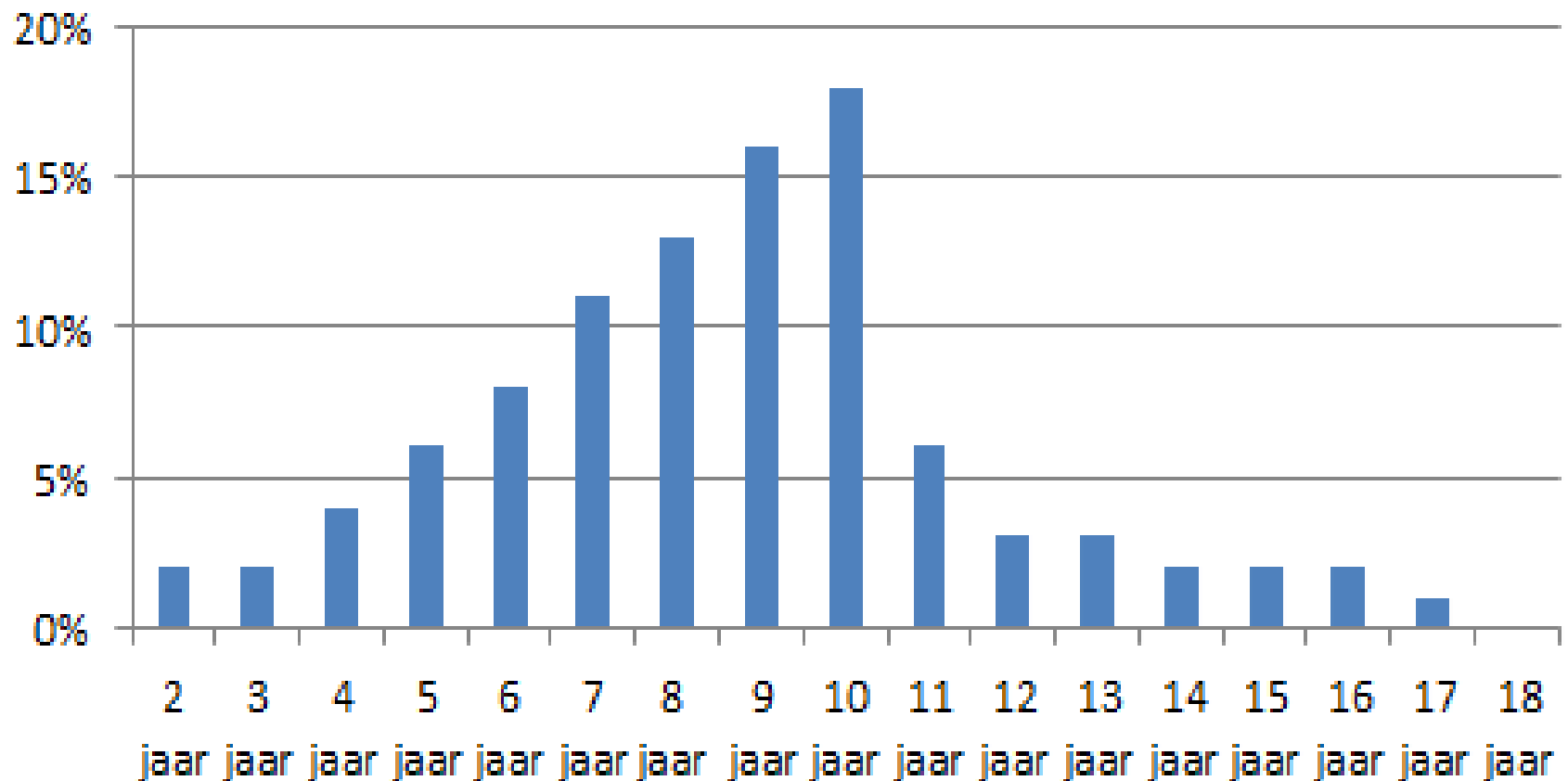
Lager: 4656

Middelbaar: 1734

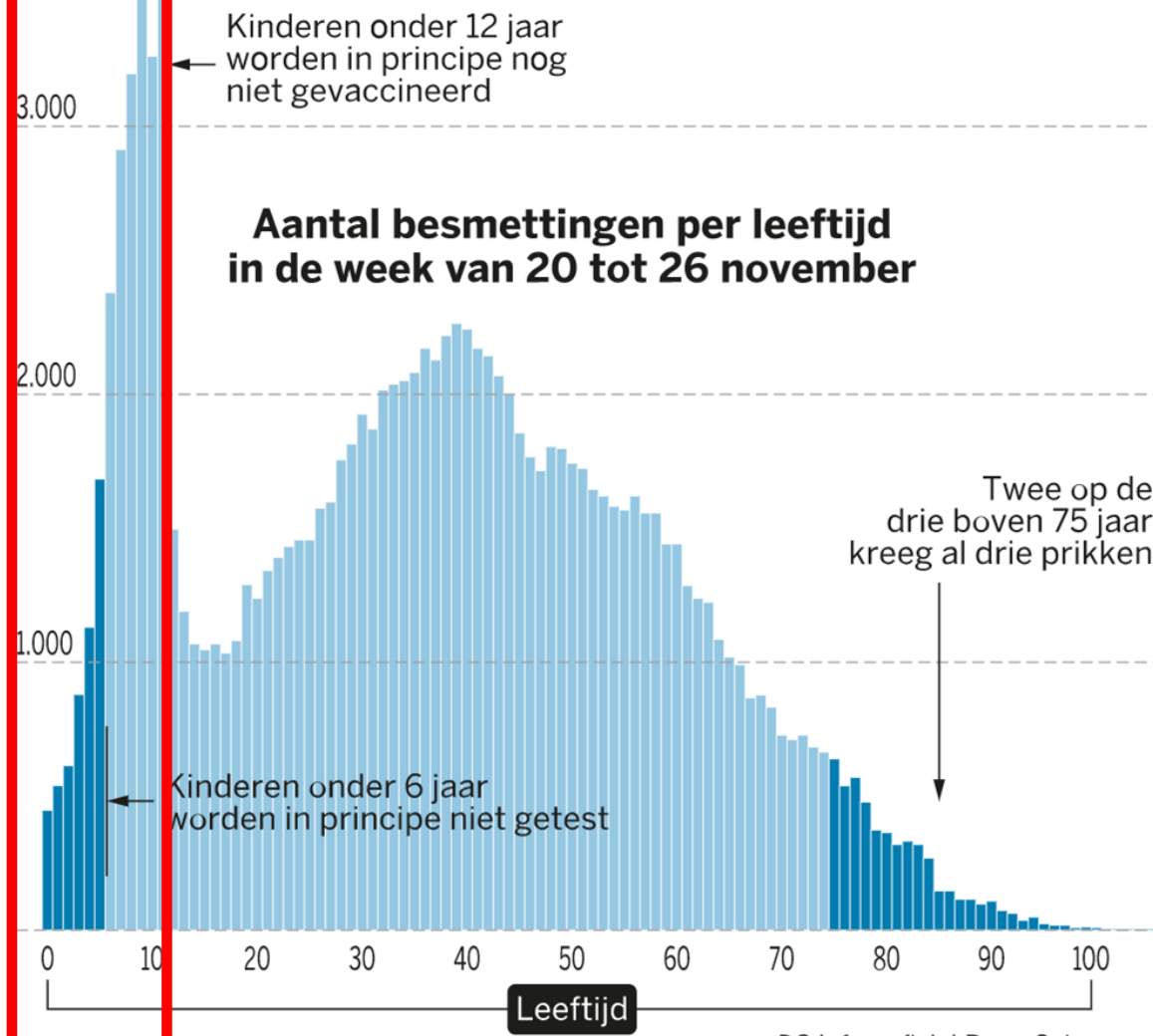
Vlaamse populatie: 2439



Fractie vastgestelde infecties 25/10 - 07/11 in Vlaamse scholen



Zijn er meer infecties bij kinderen 5-11 jaar?



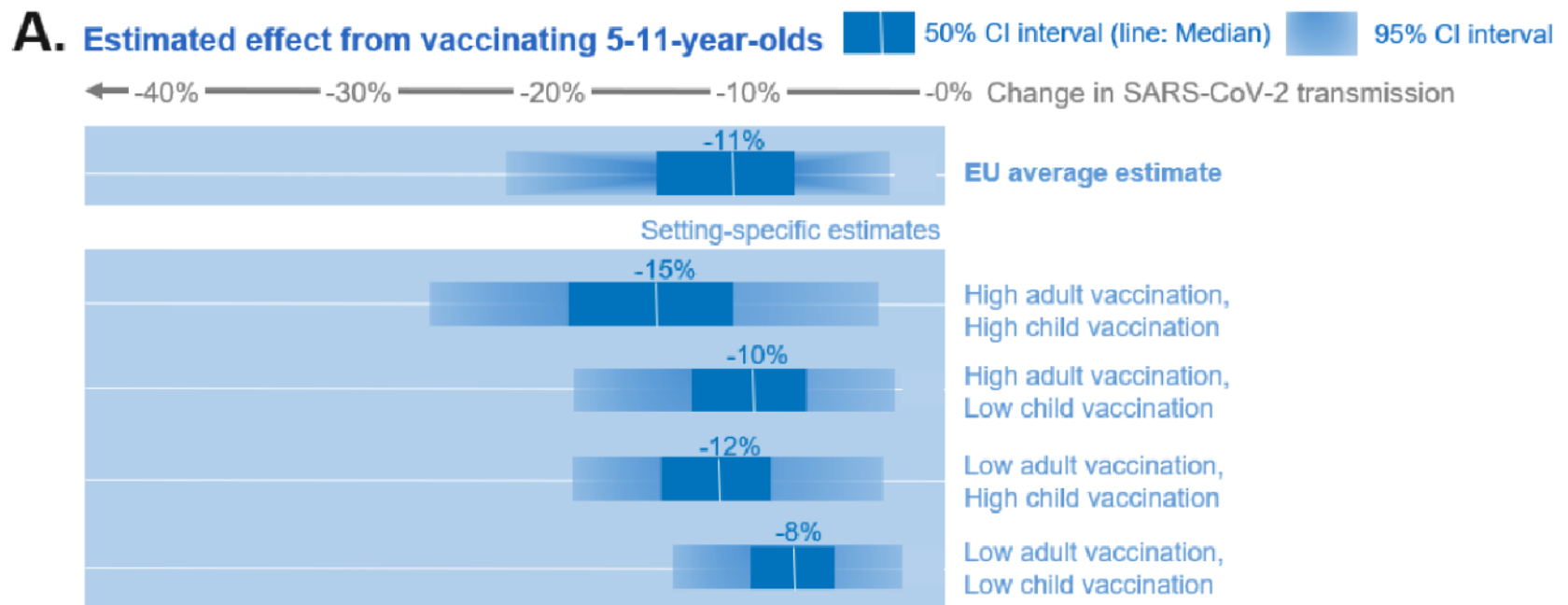
TECHNICAL REPORT

Interim public health considerations for COVID-19 vaccination of children aged 5-11 years

1 December 2021

- Uit een berekening van het ECDC blijkt dat de vaccinatie van jonge kinderen het besmettingstempo in de hele bevolking met 10 tot 15 procent kan doen dalen. Kindervaccinatie kan dus een besmettingsgolf helpen vertragen.
- Of zelfs helemaal afremmen, toont een berekening van UHasselt/UAntwerpen.
- Als 80 procent van de kinderen tussen 5 en 11 jaar deze zomer al ingeënt waren, dan was het algemene besmettingstempo voldoende gezakt om een vierde golf te vermijden.

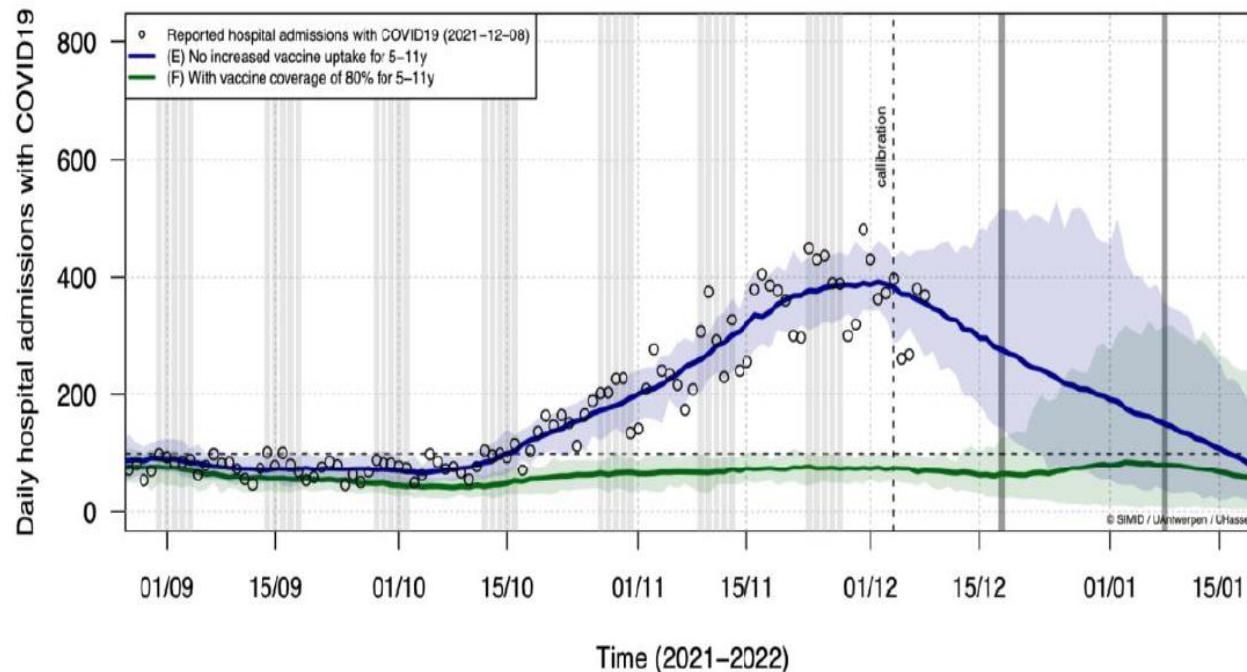
Figure 2. The estimated impact of vaccinating children on the spread of SARS-CoV-2



Modeleringen met kinder- en volwassenenvaccinatie

The retrospective counterfactual analysis, in which children between 5 and 11 years old would have been vaccinated in July and August 2021, shows a manageable constant level of hospital admissions and ICU load from September until December 2021 (see figure 3).

Figure 3: Retrospective analysis of the fourth wave in Belgium without universal vaccination of 5-11 year olds (factual scenario up to the present time) and with vaccination of 5-11 year olds at 80% coverage (a counterfactual scenario). Top panel: hospital admissions, bottom panel: ICU load.

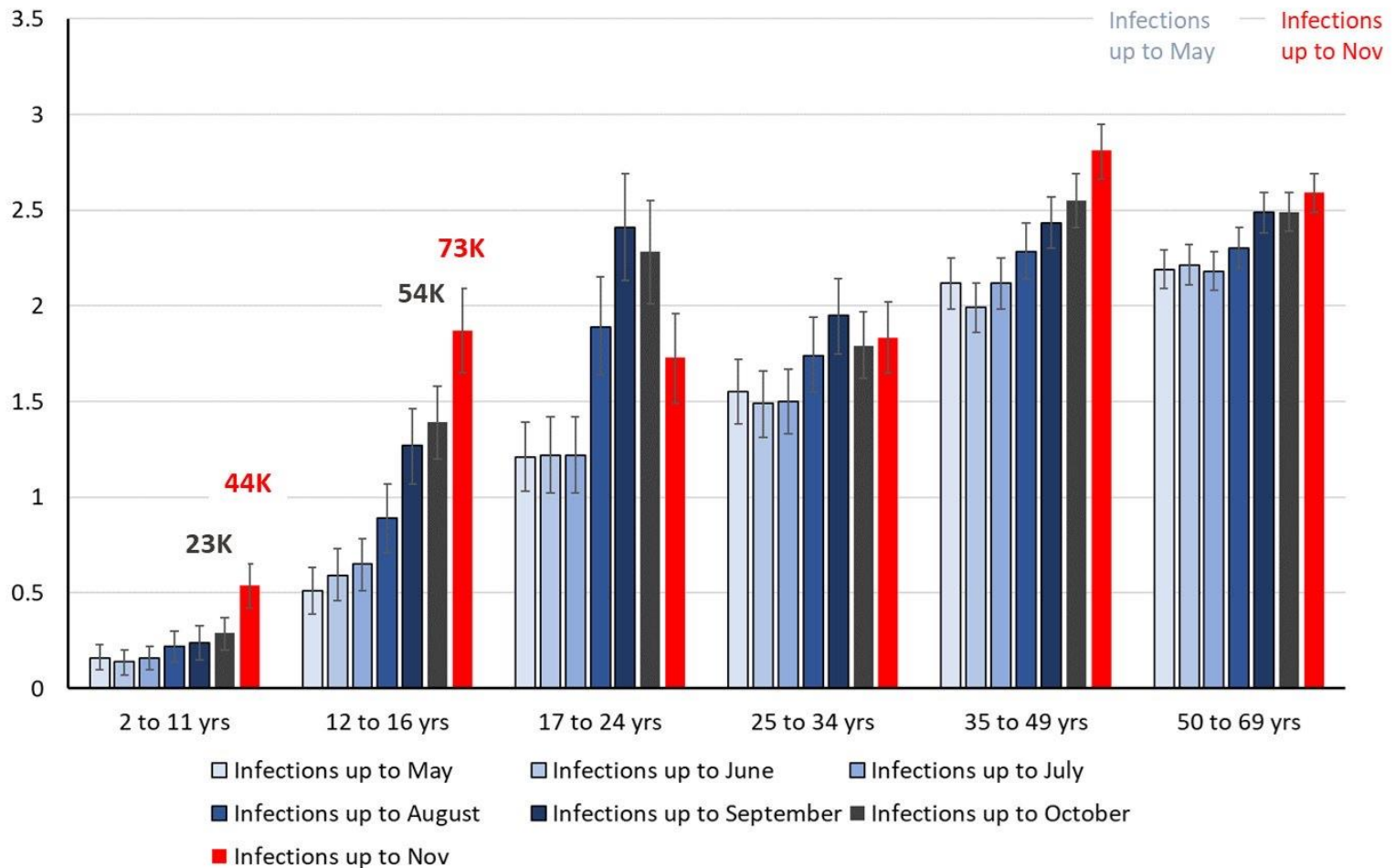


Vaststelling 2: ziekteverloop

- **Klein deel van de kinderen kennen een ernstig verloop, met hospitalisatie en evt opname op INZO**
 - 135 opnames in ziekenhuis, sinds start epidemie, om reden van COVID19 (data sciensano)
 - ECDC spreekt van een risico op hosp. van 0.61% (10 landen – Aug 2020 tot Oct 2021)
 - 399/65.800 symptomatische gevallen
 - Verhoogd risico op verwikkelingen en hospitalisatie bij kinderen met:
 - diabetes, obesitas, onderliggende long-, hart-, GI- lijden
 - 12 X meer risico op ziekenhuisopname
 - ECDC meldt tevens dat 78% van de gehospitaliseerde kinderen tussen 5 en 11 jaar, geen onderliggend lijden hadden (89% in Schots - 50% in New York's; 77% in US onderzoek)
 - Long covid is beschreven... met een verloop van 12 weken (wordt verder onderzocht)

Percentage of population living with “Long Covid” (symptoms lasting at least 4 weeks) by age over time (ONS survey)

Percent of age group



Data from

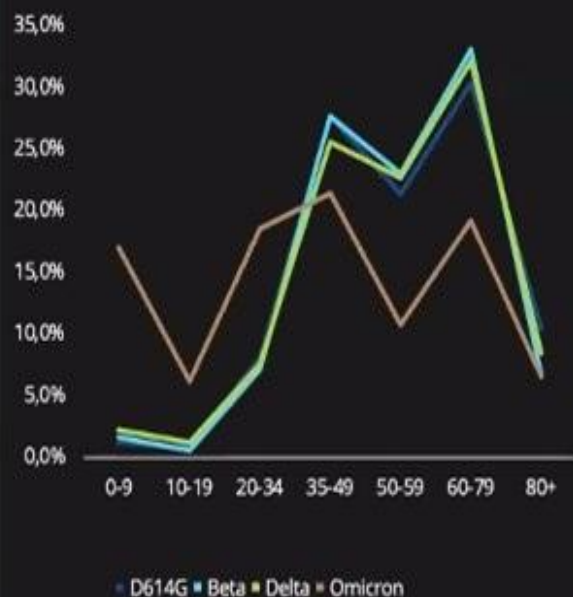
<https://www.ons.gov.uk/peoplepopulationandcommunity/healthandsocialcare/conditionsanddiseases/datasets/alldatarelatingtoprevalenceofongoingsymptomsfollowingcoronaviruscovid19infectionintheuk>

Increase in paediatric admissions, with high number of incidental Covid-19 diagnoses for unrelated admissions

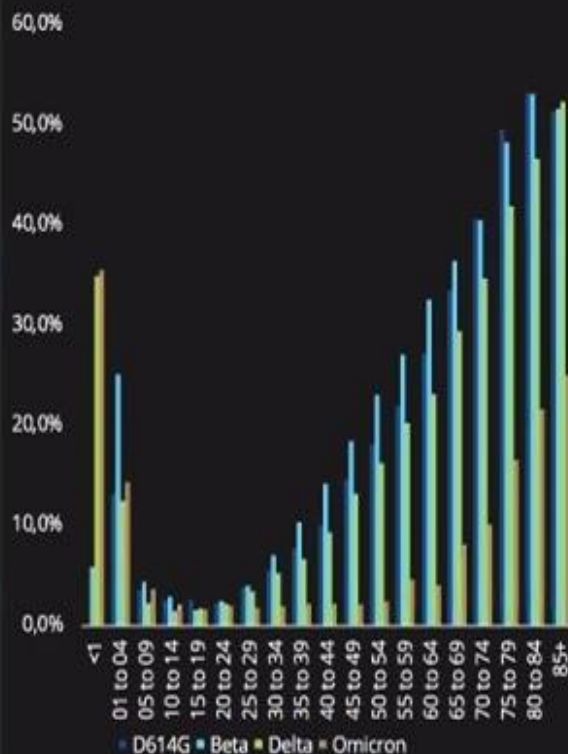


Admission proportion by age band

Increase in proportion of paediatric admissions in the Omicron wave, **possibly driven by incidental Covid-19 diagnosis** on admission

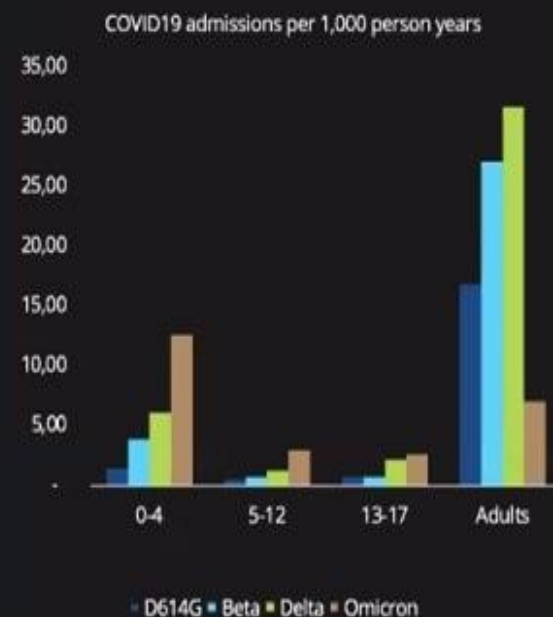


Admission rate by age band



Admission risk by age band

To date, **children under age 5** have experienced **higher admission risk** than adults



PEDIATRIC HOSPITALIZATIONS

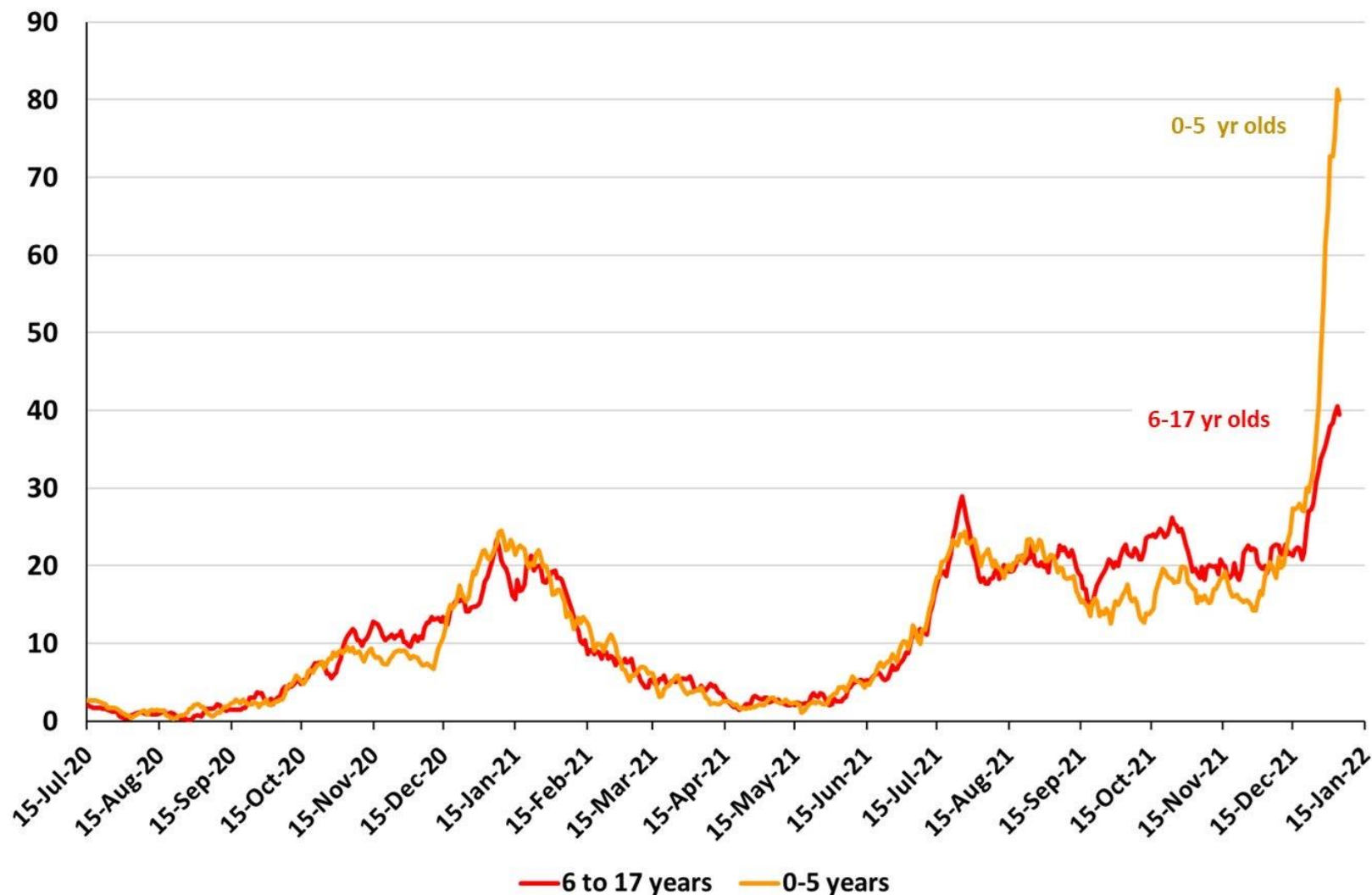
HOSPITALIZATIONS INCREASING FASTEST AMONG CHILDREN

NEW HOSPITAL ADMISSIONS BY AGE										
	0 – 4 YEARS		5 – 11 YEARS		12 – 18 YEARS		19 – 64 YEARS		65+ YEARS	
	RATE	CHANGE SINCE DEC. 5 - 11	RATE	CHANGE SINCE DEC. 5 - 11	RATE	CHANGE SINCE DEC. 5 - 11	RATE	CHANGE SINCE DEC. 5 - 11	RATE	CHANGE SINCE DEC. 5 - 11
DEC. 5 – 11	0.44	-	0.18	-	0.13	-	1.87	-	7.62	-
DEC. 12 - 18	0.56	+29%	0.19	+5%	0.34	+153%	2.17	+16%	7.94	+4%
DEC 19 - 25 (EXCL. DEC. 25)	1.43	+226%	0.42	+130%	0.60	+353%	2.78	+48%	8.70	+14%
DEC. 26 – JAN. 1 (INCL. DEC. 25)	3.91	+791%	0.79	+335%	1.52	+1,047%	6.39	+241%	21.87	+187%

Rates are per 100,000 population

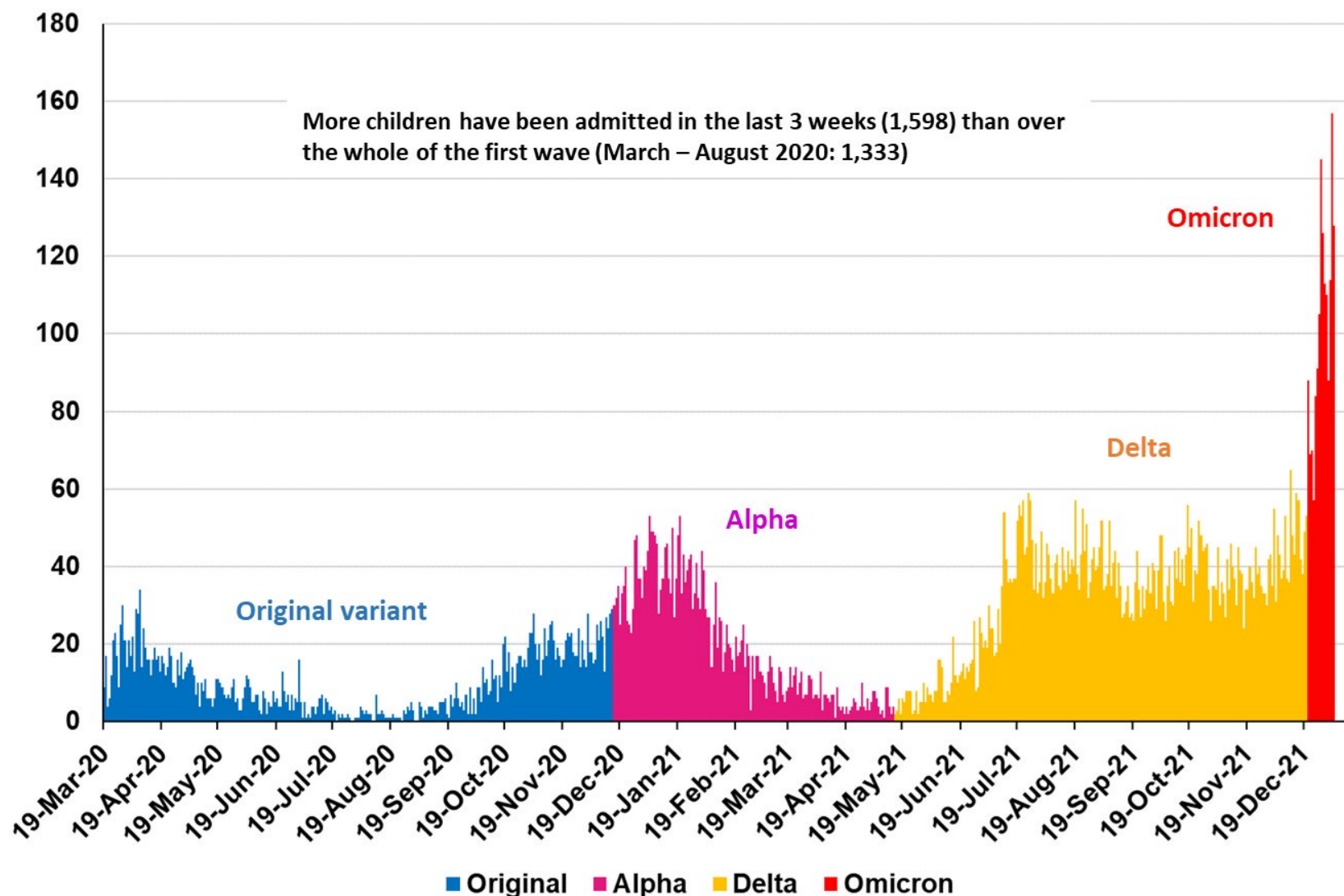
Source: HERDS, New COVID-19 hospital admissions by age group and week, Jan. 4 Pediatrics report (Table 2)

7-day average of Covid hospital admissions in England since July 2020 for children



Data from <https://coronavirus.data.gov.uk/>

Daily Covid hospital admissions in England for all children (0-18 yrs) since the start of the pandemic



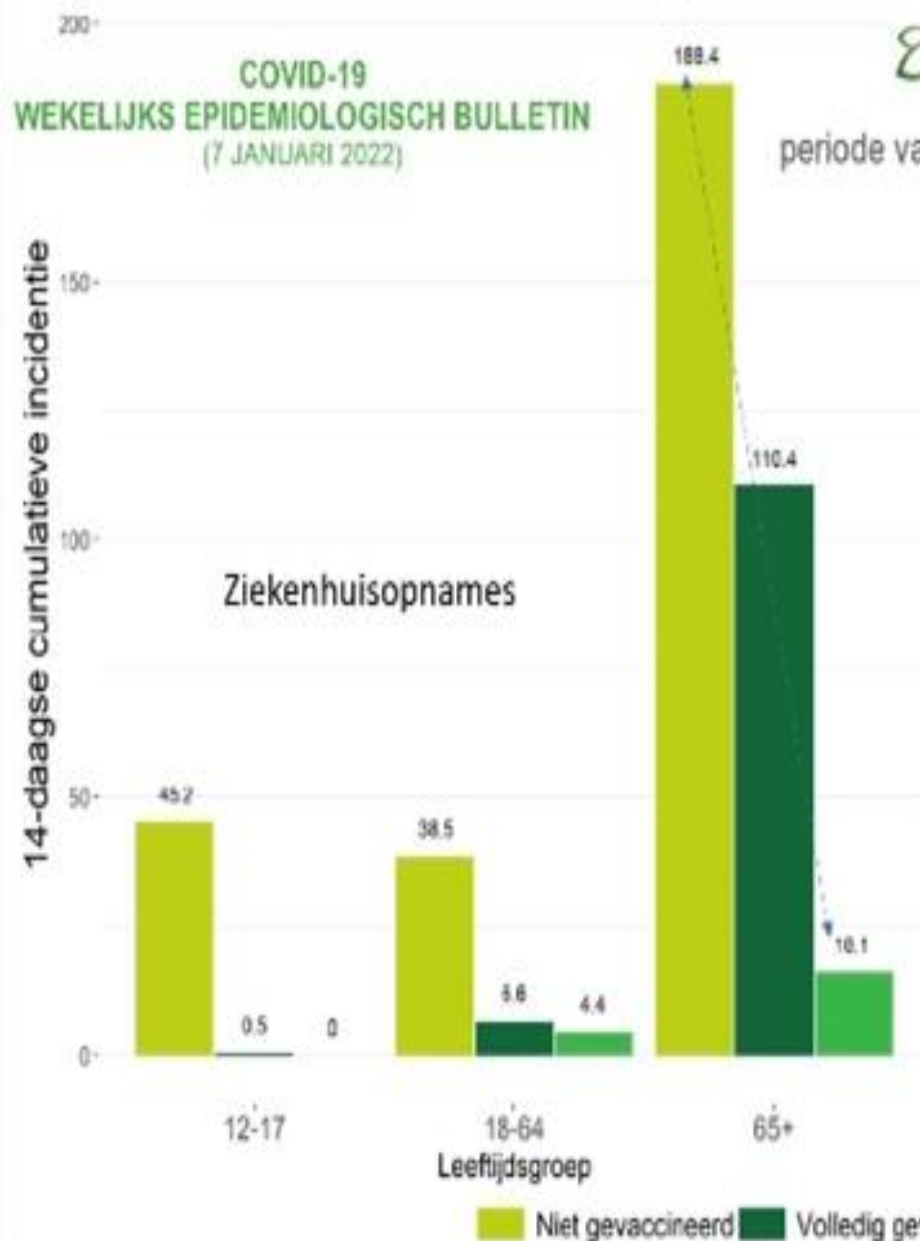
Toename in hospitalisatie bij jonge kinderen: hoe interpreteren?

- **Kleine aantallen**
- **Korte opvolgingsperiode**
- **Accumulatie van gevallen op korte tijd door de hoge besmettelijkheid van Omicron**
- **Duur hospitalisatie?**
- **Ernst hospitalisatie?**

Vaststelling 3: vaccinatie beter dan infectie?

- Vaccins beschermen beter dan een COVID19 infectie
 - Data van de fase 3 vaccins studies en impact vaccinatieprogramma's (o.a. Sciensano)
 - Infectie geeft een **mucosale immuniteit** die tijdelijk is en geen **systemische immuniteit**!
 - <https://directorsblog.nih.gov/2021/06/22/how-immunity-generated-from-covid-19-vaccines-differs-from-an-infection/amp/>
 - https://covid.joinzoe.com/post/covid-vaccine-natural-immunity-difference#part_3
 - <https://publichealth.jhu.edu/2021/why-covid-19-vaccines-offer-better-protection-than-infection>
 - <https://www.henryford.com/blog/2021/10/natural-antibody-protection-vs-vaccine-protection>
 - <https://www.hopkinsmedicine.org/health/conditions-and-diseases/coronavirus/covid-natural-immunity-what-you-need-to-know?amp=true>
 - <https://www.nebraskamed.com/COVID/covid-19-studies-natural-immunity-versus-vaccination>
- Eerste VS gegevens tonen dat kindervaccinatie ook beschermt tegen Omicron
- Wie infectie al heeft doorgemaakt en dan gevaccineerd wordt, heeft minder kans op een re-infectie dan wie niet gevaccineerd wordt (VS, Kentucky)
- Uit data van het VK blijkt dat een eerdere Delta of Beta infectie geen garantie biedt op bescherming tegen Omicron (Imperial College Report, Dec 2021)
- Alternatief: Omicron loslaten in jonge leeftijdsgroep... gevolgen?

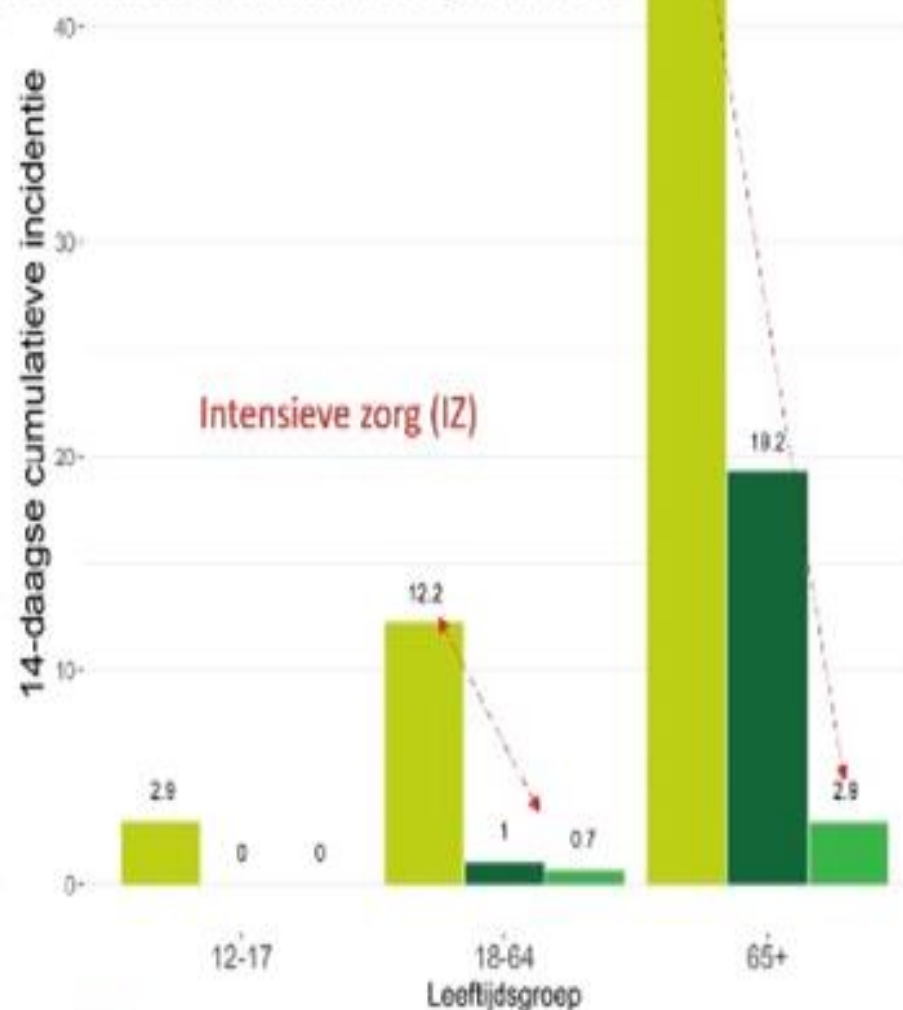
14-daagse cumulatieve incidentie van het aantal
nieuwe COVID-19 hospitalisaties per 100 000 personen
per vaccinatiestatus en leeftijdsgroep



14-daagse cumulatieve incidentie van het aantal
nieuwe COVID-19 IZ opnames per 100 000 personen
per vaccinatiestatus en leeftijdsgroep

sciensano

periode van 20 december 2021 tot en met 2 januari 2022



WEEKLY NEW ADMISSIONS, BY VACCINE STATUS

WEEK BEGINNING	DISTRIBUTION OF NEW HOSPITALIZATIONS BY VACCINE STATUS						RATES AND VACCINE EFFECTIVENESS			FULL-VACCINE COVERAGE
	VACCINATED		PARTIALLY-VACCINATED		UNVACCINATED					
	HOSP	% OF HOSP	HOSP	% OF HOSP	HOSP	% OF HOSP	VACCINATED RATE PER 100K	UNVACCINATED RATE PER 100K	VE	%
5 – 11 YEARS										
12/13/2021	0	0%	1	5%	19	95%	0	0.28	100%	5.4%
12/20/2021	2	4%	3	6%	49	91%	0.17	0.73	76%	12.0%
12 – 17 YEARS										
11/29/2021	2	9%	0	0%	20	91%	0.03	0.65	95%	60.7%
12/6/2021	1	8%	1	8%	11	74%	0.02	0.36	95%	61.1%
12/13/2021	7	23%	1	3%	22	62%	0.12	0.74	84%	61.6%
12/20/2021	18	26%	6	9%	45	65%	0.31	1.56	81%	62.1%

Source(s): HERDS New COVID-19 hospital admissions by age and week linked to NYSIIS/CIR vaccine records; Jan. 4 Pediatrics report (Table 11)

Vaststelling 4: effect en veiligheid van het vaccin

The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

ORIGINAL ARTICLE

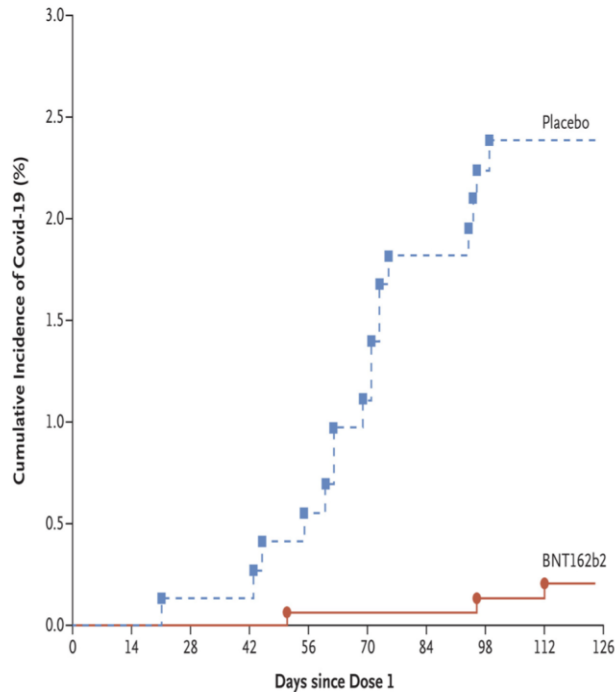
Evaluation of the BNT162b2 Covid-19 Vaccine in Children 5 to 11 Years of Age

E.B. Walter, K.R. Talaat, C. Sabharwal, A. Gurtman, S. Lockhart, G.C. Paulsen, E.D. Barnett, F.M. Muñoz, Y. Maldonado, B.A. Pahud, J.B. Domachowske, E.A.F. Simões, U.N. Sarwar, N. Kitchin, L. Cunliffe, P. Rojo, E. Kuchar, M. Rămet, I. Munjal, J.L. Perez, R.W. Frenck, Jr., E. Lagkadinou, K.A. Swanson, H. Ma, X. Xu, K. Koury, S. Mather, T.J. Belanger, D. Cooper, Ö. Türeci, P.R. Dormitzer, U. Şahin, K.U. Jansen, and W.C. Gruber, for the C4591007 Clinical Trial Group*

ABSTRACT

On 25 November 2021, the European Medicines Agency (EMA) granted a positive opinion for use of the Comirnaty COVID-19 vaccine in children aged 5-11 years based on a placebo-controlled randomised clinical trial in which more than 3 000 children in this age group received this vaccine.

- VE = 90.7% (95% BI: 67.7-98.3%) tegen COVID19 infectie.



- Antistoffen niveau vergelijkbaar met dat van de adolescenten en jong-volwassenen (16-25 jarigen)
- Kindervaccin: 10 mcgr versus 30 mcgr : 2 dosissen 3 weken interval
- Veiligheidsdata bij 1.517 Kinderen 5-11 jaar oud – milde tot matige nevenwerkingen, die na 1 of 2 dagen van zelf verdwijnen, geen ernstige nevenwerkingen
 - Vergelijkbaar met andere kindervaccins: hoofdpijn 30%, vermoeidheid: 40%
 - Koorts bij 3% na 1° injectie; en 7% na 2° injectie

Effect op Multisysteem inflammatoir syndroom (MIS-C)

- Incidentie: 316 per 1 000 000 SARS-CoV-2 infecties in persons < 21 jr.
 - JAMA Netw Open.* 2021;4(6):e2116420.
doi:10.1001/jamanetworkopen.2021.16420
- “More than 5,200 of the 6,200,000 US children diagnosed with Covid have developed MIS-C, or multisystem inflammatory syndrome.”

RESEARCH LETTER

(Multisystem Inflammatory Syndrome in Children by COVID-19 Vaccination Status of Adolescents in France

COVID-19 Vaccination Status of Adolescents in France

Table. Multisystem Inflammatory Syndrome in Children (MIS-C) Risk by COVID-19 Vaccination Status of Adolescents

COVID-19 vaccination status ^a	No. of patients with MIS-C (N = 33)	Hazard ratio (95% CI) ^b	P value
Unvaccinated	26	1 [Reference]	<.001
One dose	7	0.09 (0.04-0.21)	
Sensitivity analysis: fully vaccinated ≥14 d after first dose ^c			
Unvaccinated	28	1 [Reference]	<.001
One dose	5	0.07 (0.03-0.18)	

Accepted for Publication: December 8, 2021.

Published Online: December 20, 2021. doi:10.1001/jama.2021.23262

Effectiveness of BNT162b2 (Pfizer-BioNTech) mRNA Vaccination Against Multisystem Inflammatory Syndrome in Children Among Persons Aged 12–18 Years — United States, July–December 2021

Laura D. Zambrano, PhD^{1,*}; Margaret M. Newhams, MPH^{2,*}; Samantha M. Olson, MPH¹; Natasha B. Halasa, MD³; Ashley M. Price, MPH¹; Julie A. Boom, MD⁴; Leila C. Sahni, PhD⁴; Satoshi Kamidani, MD⁵; Keiko M. Tarquinio, MD⁶; Aline B. Maddux, MD⁷; Sabrina M. Heidemann, MD⁸; Samina S. Bhumbra, MD⁹; Katherine E. Blum, MD¹⁰; Ryan A. Nofziger, MD¹¹; Charlotte V. Hobbs, MD¹²; Tamara T. Bradford, MD¹³; Natalie Z. Cvijanovich, MD¹⁴; Katherine Irby, MD¹⁵; Elizabeth H. Mack, MD¹⁶; Melissa L. Cullimore, MD¹⁷; Pia S. Pannaraj, MD¹⁸; Michele Kong, MD¹⁹; Tracie C. Walker, MD²⁰; Shira J. Gertz, MD²¹; Kelly N. Michelson, MD²²; Melissa A. Cameron, MD²³; Kathleen Chiotos, MD²⁴; Mia Maamari, MD²⁵; Jennifer E. Schuster, MD²⁶; Amber O. Orzel, MPH²; Manish M. Patel, MD¹; Angela P. Campbell, MD^{1,†}; Adrienne G. Randolph, MD^{2,27,†}; Overcoming COVID-19 Investigators

Summary

What is already known about this topic?

The Pfizer-BioNTech vaccine, currently authorized for persons aged ≥ 5 years, provides a high level of protection against severe COVID-19 in persons aged 12–18 years. Vaccine effectiveness against multisystem inflammatory syndrome in children (MIS-C), which can occur 2–6 weeks after SARS-CoV-2 infection, has remained uncharacterized.

What is added by this report?

Estimated effectiveness of 2 doses of Pfizer-BioNTech vaccine against MIS-C was 91% (95% CI = 78%–97%). Among critically ill MIS-C case-patients requiring life support, all were unvaccinated.

What are the implications for public health practice?

Receipt of 2 doses of Pfizer-BioNTech vaccine is highly effective in preventing MIS-C in persons aged 12–18 years. These findings further reinforce the COVID-19 vaccination recommendation for eligible children.

Vaststelling 4: effect en veiligheid van het vaccin: vaccinatie en myocarditis

- **US data (week Dec 15, 2021):**
 - 5 million first doses in 5-11 yoa, and 1 million second dose: no myocarditis reported.
- **US FDA data: 19/12/2021:**
 - 8 gevallen van myocarditis, allemaal mild, na 7 miljoen vaccinaties:
 - 5.1 miljoen 1° dosissen
 - 2 miljoen 2° dosissen
 - relatie met vaccinatie wordt onderzocht
 - EMA meldt een risico van 0.26/10.000 na vaccinatie met Pfizer bij 12-29-jarigen
 - risico alleszins veel lager dan na COVID19 zelf.
 - (risico van 1/5000 – ref Gezondheidsraad Nederland)

COVID-19 Vaccine Safety in Children Aged 5–11 Years — United States, November 3–December 19, 2021

Anne M. Hause, PhD¹; James Baggs, PhD¹; Paige Marquez, MSPH¹; Tanya R. Myers, PhD¹; Julianne Gee, MPH¹; John R. Su, MD, PhD¹; Bicheng Zhang, MS¹; Deborah Thompson, MD²; Tom T. Shimabukuro, MD¹; David K. Shay, MD¹



Camryn Zoë Emanuel, 8, gets vaccinated at the Texas Children's Hospital, in Houston, Nov. 3, 2021. The CDC formally endorsed the Pfizer-BioNTech coronavirus vaccine for children aged 5 through 11.
PHOTOGRAPH BY MERIDITH KHUT, THE NEW YORK TIMES VIA REDUX

SCIENCE | CORONAVIRUS COVERAGE

The real risk of heart inflammation to kids is from COVID-19—not the vaccine

- 31 dec 2021: VS, Nov-Dec 2021: ongeveer 8,7 miljoen kindervaccins toegediend
- 4.249 rapporteringen van nevenwerkingen (97.6% niet ernstig)
 - 100 als ernstig gerapporteerd
 - Koorts (N=29), braken (N=21), koortsstuipen (N=2); stuipen/flauwvallen (N=10)
 - Myocarditis (N=11 bevestigd): 7 genezen op moment van publicatie, rest aan de beterhand
 - Risico van < 1/500.000
 - Risico op myocarditis na COVID-19: 1/3.200 – 1/5.000
 - <https://www.nationalgeographic.com/science/article/the-real-risk-of-heart-inflammation-to-kids-is-from-covid-19-not-the-vaccine>
 - Nederlandse Gezondheidsraad

Vaststelling 5: effect op transmissie

medRxiv preprint doi: <https://doi.org/10.1101/2021.12.27.21268278>; this version posted December 27, 2021. The copyright holder for this preprint (which was not certified by peer review) is the author/funder, who has granted medRxiv a license to display the preprint in perpetuity. It is made available under a CC-BY 4.0 International license.

SARS-CoV-2 Omicron VOC Transmission in Danish Households

Frederik Plesner Lyngse^{1,2,3,*}, Laust Hvas Mortensen^{4,5}, Matthew J. Denwood⁶,
Lasse Engbo Christiansen⁷, Camilla Holten Møller³, Robert Leo Skov³,
Katja Spiess³, Anders Fomsgaard³, Maria Magdalena Lassaunière³,
Morten Rasmussen³, Marc Stegger⁸, Claus Nielsen³,
Raphael Niklaus Sieber⁸, Arie Sierra Cohen³, Frederik Trier Møller³,
Maria Overvad³, Kåre Mølbak³, Tyra Grove Krause³, Carsten Thure Kirkeby⁶

December 22, 2021

Vaststelling 5: effect op transmissie

1 Abstract

The Omicron variant of concern (VOC) is a rapidly spreading variant of SARS-CoV-2 that is likely to overtake the previously dominant Delta VOC in many countries by the end of 2021.

We estimated the transmission dynamics following the spread of Omicron VOC within Danish households during December 2021. We used data from Danish registers to estimate the household secondary attack rate (SAR).

Among 11,937 households (2,225 with the Omicron VOC), we identified 6,397 secondary infections during a 1-7 day follow-up period. The SAR was 31% and 21% in households with the Omicron and Delta VOC, respectively. We found an increased transmission for unvaccinated individuals, and a reduced transmission for booster-vaccinated individuals, compared to fully vaccinated individuals. Comparing households infected with the Omicron to Delta VOC, we found an 1.17 (95%-CI: 0.99-1.38) times higher SAR for unvaccinated, 2.61 times (95%-CI: 2.34-2.90) higher for fully vaccinated and 3.66 (95%-CI: 2.65-5.05) times higher for booster-vaccinated individuals, demonstrating strong evidence of immune evasiveness of the Omicron VOC.

Our findings confirm that the rapid spread of the Omicron VOC primarily can be ascribed to the immune evasiveness rather than an inherent increase in the basic transmissibility.

Geven kinderen het minder vaak door als ze toch nog besmet geraken?

Daar is voorlopig weinig over geweten. Uit een recente Deense studie blijkt dat dubbel gevaccineerde mensen die toch nog besmet geraken 30 procent minder vaak een huisgenoot aansteken (zowel voor de delta- als omikronvariant). Bij wie al drie prikken kreeg, was er een vermindering van 50 procent. Voor kinderen waren er geen aparte cijfers.

(De Standaard, 12 Jan 2022)

Praktische scenario's

- **Heeft je kind een hoogrisico-contact gehad en/of zit het in quarantaine?**
 - Stel de vaccinatie uit tot 10 dagen na het hoogrisicocontact of einde quarantaine.
- **Is er iemand in het gezin in isolatie?**
 - Stel de vaccinatie uit tot 10 dagen na de start van de isolatie van het gezinslid.
- **Ben je als ouder ziek met koorts boven 38°C, of zit je in isolatie of quarantaine?**
 - Iemand anders mag je kind begeleiden naar de afspraak.
- **Bleek uit een coronatest dat je kind COVID-19 heeft?**
 - Wachten met vaccinatie tot minimaal 14 dagen na genezing of positieve test.
- **Bepaald deel van de kinderen heeft COVID19 al doorgemaakt, met of zonder symptomen – vaccinatie-advies is 't zelfde**
 - = hybride immuniteit (VS (Kentucky)
 - labo en Z-Afrika data tonen bescherming tegen Omicron!

Stanley Plotkin, 79 jaar, professor pediatrie, vaccinoloog

my view is that children should receive vaccination because

1. There is a considerable amount of disease in them, particularly recently.
2. They will grow up and socialize.
3. We need as much immune population as possible.
4. The omicron variant will ultimately infect them anyway, and they are better off undergoing infection when vaccinated.



CDC Recommends Pediatric COVID- 19 Vaccine for Children 5 to 11 Years

Media Statement

For Immediate Release: Tuesday, November 2, 2021

Contact: [Media Relations](#)

(404) 639-3286

Today, CDC Director Rochelle P. Walensky, M.D., M.P.H., endorsed the CDC Advisory Committee on Immunization Practices' (ACIP) recommendation that children 5 to 11 years old be vaccinated against COVID-19 with the Pfizer-BioNTech pediatric vaccine. CDC now expands vaccine recommendations to about 28 million children in the United States in this age group and allows providers to begin vaccinating them as soon as possible.

COVID-19 cases in [children](#) can result in hospitalizations, deaths, MIS-C (inflammatory syndromes) and long-term complications, such as "long COVID," in which symptoms can linger for months. The spread of the Delta variant resulted in a surge of COVID-19 cases in children throughout the summer. During a 6-week period in late June to mid-August, COVID-19 hospitalizations among children and adolescents [increased fivefold](#). Vaccination, along with other preventative measures, can protect children from COVID-19 using the safe and effective vaccines already recommended for use in adolescents and adults in the United States. Similar to what was seen in adult vaccine trials, vaccination was nearly 91 percent effective in preventing COVID-19 among children aged 5-11 years. In clinical trials, vaccine side effects were mild, self-limiting, and similar to those seen in adults and with other vaccines recommended for children. The most common side effect was a sore arm.

Vaccinatie COVID kinderen

FAQ Ouders



Dr. Daan Van Brusselen

Kinderinfectioloog - GZA ziekenhuizen

Paediatric COVID-19 Task Force

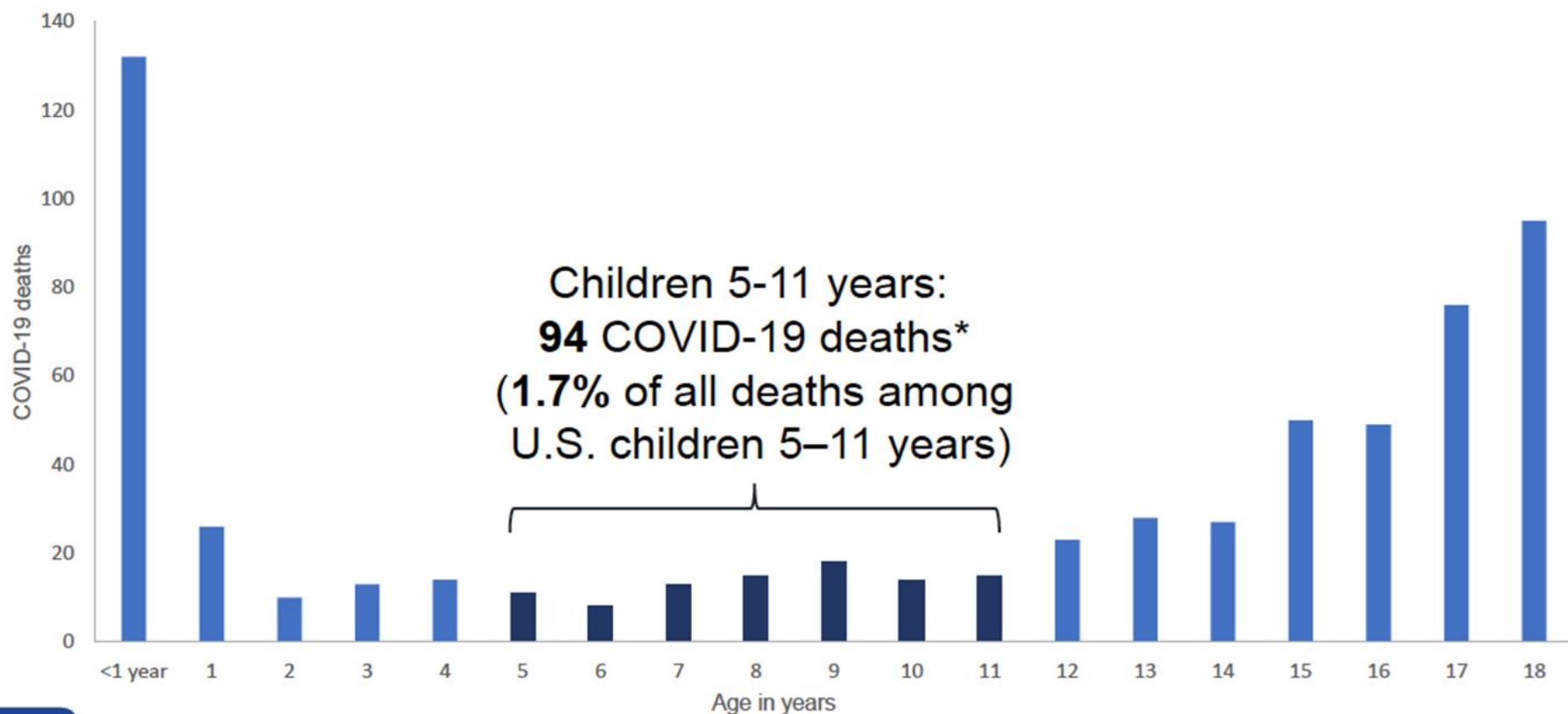
Met dank aan: Dr. Koen
Vanden Driessche



COVID is toch
mild bij gezonde
kinderen?

- **Sinds begin van de epidemie: 135 kinderen tussen 5 en 11 jaar gehospitaliseerd omwille van COVID-19 in België**
 - Opnameduur: mediaan 3 dagen
 - 15% Intensieve Zorgen (1/2 co-morbiditeit)
 - Vermoedelijk onderraportage,
vooral van ‘**multi-inflammatory syndrome post corona**’ (MIS-C)
- **5 overlijdens in België, géén bij kinderen 5-11 jaar**

- COVID mortaliteit in de US, 1 januari 2020 - 16 oktober 2021





COVID is toch
mild bij gezonde
kinderen?



COVID is toch
mild bij gezonde
kinderen?

Meestal wel. Daarom is vaccinatie
niet aanbevolen, maar aangeboden
voor gezonde kinderen.

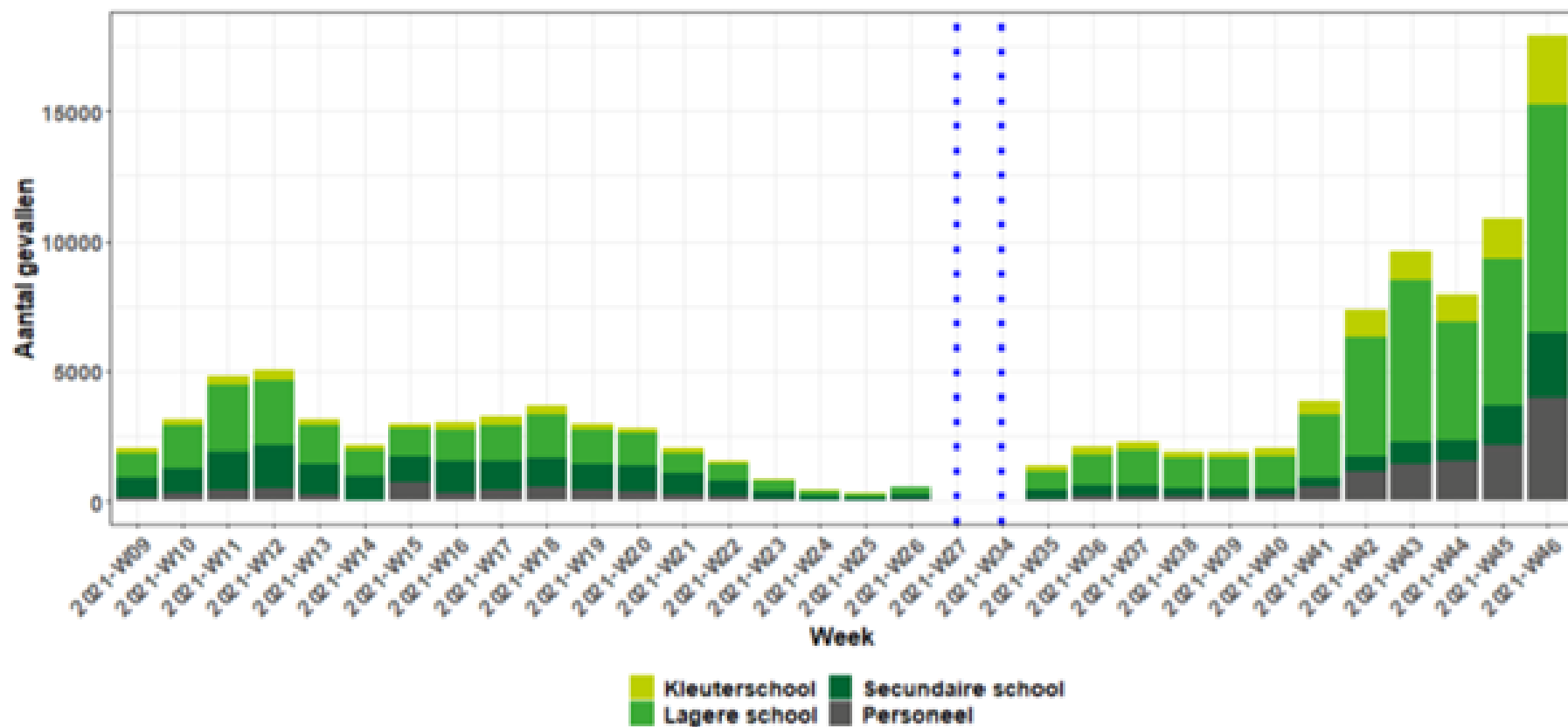


Wel aanbevolen voor kinderen met
onderliggende ziekten
én kinderen die in contact komen
met mensen met risicofactoren.



Waarom zou ik
mijn gezond kind
dan vaccineren?







Waarom zou ik
mijn gezond kind
dan vaccineren?

Minder besmettingen waardoor:

- minder kinderisolaties en -quarantaines
- minder schoolsluitingen



Om de epidemie onder controle te krijgen:
zo bescherm je ook kwetsbare
familieleden/vrienden

90% minder MIS-C

PS Geen COVID-safe !



Kinderen moeten niet
de gaten vullen die de
volwassenen laten!

Vind ik
eigenlijk ook





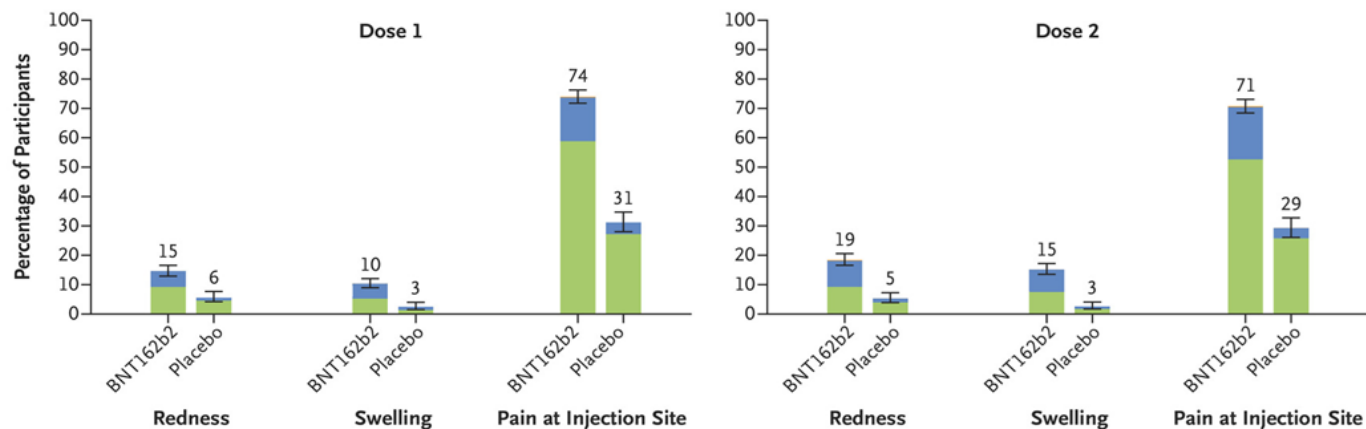
En de bijwerkingen
dan?

Die zijn gelukkig meestal
vrij banaal

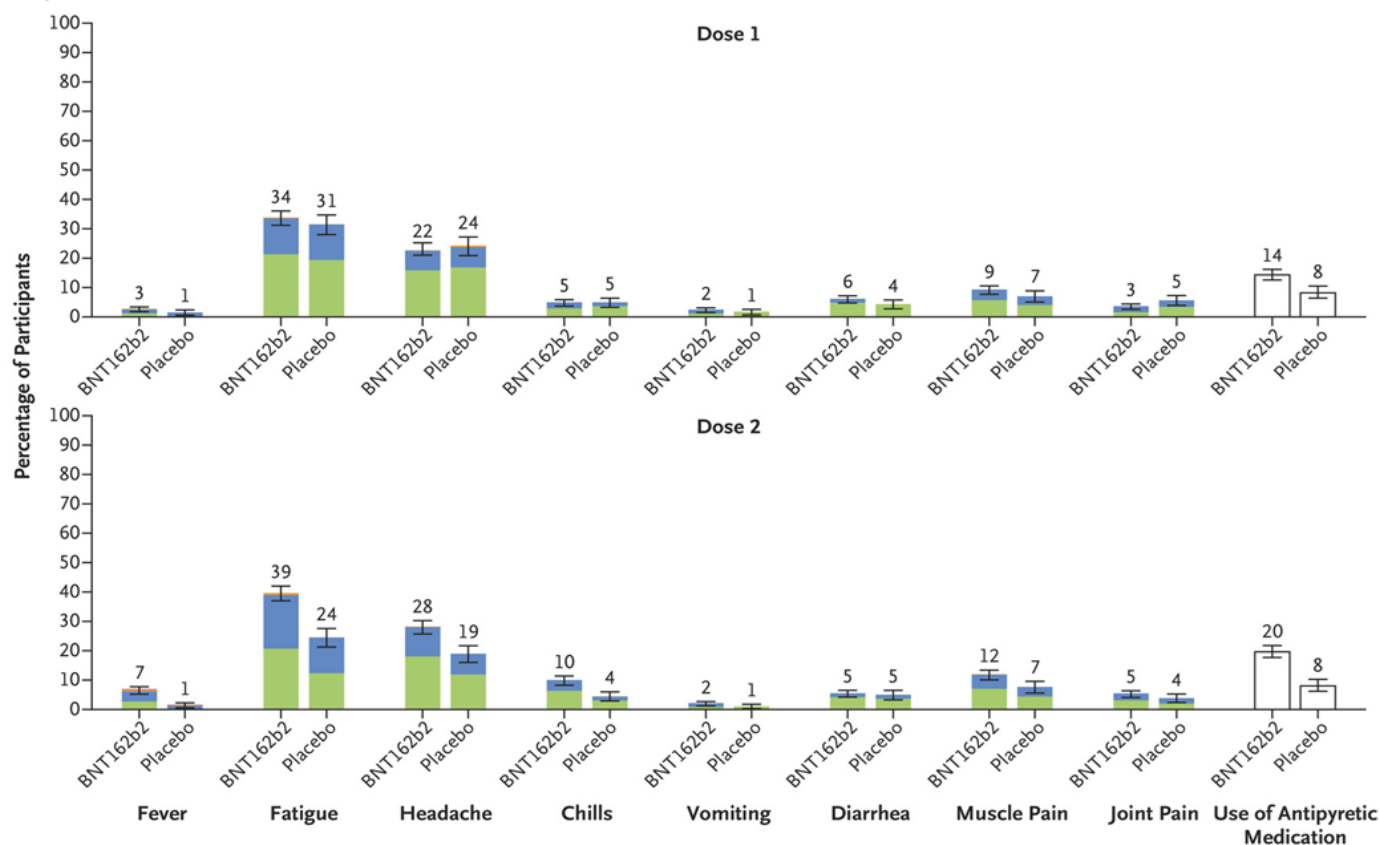


■ Mild; temperature 38.0 to 38.4°C ■ Moderate; temperature >38.4 to 38.9°C ■ Severe; temperature >38.9 to 40.0°C ■ Grade 4; temperature >40.0°C

A Local Events



B Systemic Events and Use of Medication





En myocarditis dan?



Myocarditis

- **Na mRNA vaccinatie van jongens 12-17j: maximaal 1 / 5.000**
 - Vooral na tweede dosis mRNA vaccin
 - Vooral na Moderna
 - Volledig te genezen
- **Na vaccinatie van kinderen 5-11j: 11 / 8.000.000**
 - 'Delay in reporting', meer kinderen eerste dosis dan tweede dosis gehad
- **MIS-C na COVID-infectie: 1 / 3.000**
 - Mediane leeftijd 8 jaar
 - Kan ernstig zijn, meestal volledige recuperatie





En myocarditis dan?

Zeer weinig frequent na het vaccin
bij kinderen van 5-11 jaar.



**'MIS-C' en myocarditis na COVID
infectie** frequenter dan
myocarditis na het vaccin



Lange termijn
bijwerkingen?

Amper of nooit lange-termijn
bijwerkingen bij vaccinaties.



Bijvoorbeeld zien we bij mannen
geen verandering van de sperma
kwaliteit na COVID vaccinatie,
wel tijdelijk in 20% na COVID infectie



Wachten we niet beter
tot er een goed vaccin
tegen Omikron is?

1) **Dat is een risico**
(géén bescherming, virus circuleert
vrij)

2) **50% van de kinderen** in lager
onderwijs heeft reeds COVID
doorgemaakt.
Bij hen verwachten we **extra goede**
immuunrespons na vaccinatie.



**New York tijdens omikron
in december:**
70% minder besmettingen
Bij gevaccineerde kinderen



Kinder- vaccinatie

De Antwerpse Aanpak

Webinar 12/1/22

Dr. Jan Stroobants

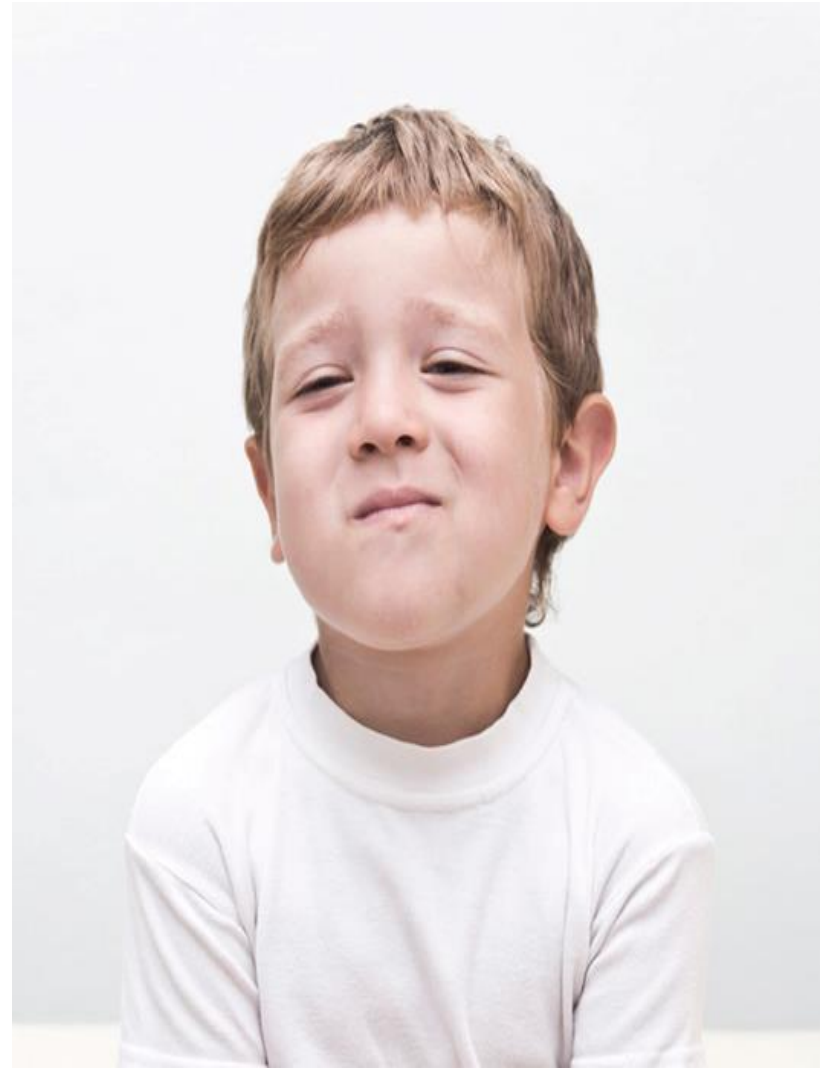
Medisch coördinator
massavaccinaties





Massavaccinatie
volwassenen







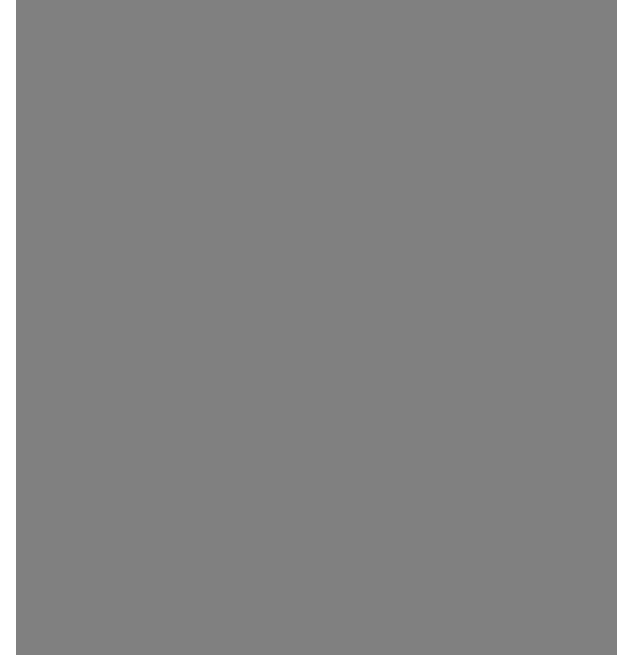
Angst- en pijnonderdrukking zijn
niet nieuw,
en zelfs aanbevolen!





Wat we willen
vermijden:
conflicten en
stigmatisering







Visueel
Auditief
Motorisch
Sensorisch

Afleidingsmethode

Vorbereiding kind

• Vooral niet

- Angstig maken...
- Beloning indien flink geweest...
- Nadruk op “prik” (woordgebruik)...
- Zelf overstuur zijn...
- Te veel heisa verkopen in de buurt van het kind of over het hoofd van het kind
- Te aanwezig zijn in de hutjes

• Wel

- Een vaccin halen zoals voor mama en papa, oma, opa... samen met veel kindjes in de zoo
- Aangepaste kledij (T-shirt met makkelijk uittrekbaar truitje)
- Vorbereiden op het scenario van “lichtpunten van de dieren”

CHILL OUT ZONE





Foto's © Kas
Christiaens

Praktisch: de organisatie van vaccinatie voor kinderen in Antwerpen

Antwerpen: kindervaccinatiedorp Zoo

Kindervaccinatiedorp Zoo (VacCovid)

Koningin Astridplein 20, 2018 Antwerpen

Je kan er terecht:

- voor de vaccinatie van je kind van 5 tot en met 11 jaar
- op afspraak
- als inwoner van Antwerpen, Schoten, Stabroek, Wommelgem of Borsbeek

Lees meer over hoe je het kindervaccinatiedorp Zoo kan bereiken:

www.slimnaarantwerpen.be/nl/werken-events/bereikbaarheid-vaccinatiedorp-zoo-antwerpen

Antwerpen: kindervaccinatiedorp Zoo

Kindervaccinatiedorp Zoo (VacCovid)

Koningin Astridplein 20, 2018 Antwerpen

Maak een afspraak:

- via de website www.vaccovid.be met de code die je vindt op je uitnodiging of na inloggen op de website www.myhealthviewer.be of www.mijngezondheid.belgie.be
- of bel de lokale corona-infolijn op het nummer 03 435 95 55.

Lees meer over hoe je een afspraak maakt: www.antwerpen.be/corona-uitnodiging-en-afspraken-voor-je-vaccinaties

Bedankt!

De presentatie en opname van deze webinar vind je
op www.antwerpen.be/vaccineren

