

Kinderdagverblijf Abeltje Protocol: Ziekte

Laatst gewijzigd: 29 juni 2015

Auteur: Michele Goeman en Petra de Reus

1. Zieke kinderen

Als team hebben we er begrip voor, dat het heel lastig kan zijn als uw kind ziek is en u moet werken. Toch is het noodzakelijk dat een kinderdagverblijf regels stelt ten aanzien van de opvang van zieke kinderen. In het algemeen kunt u ervan uitgaan dat het kinderdagverblijf er is voor gezonde kinderen en niet voor de verzorging van zieke kinderen. Een ziek kind vraagt (logischerwijs) speciale aandacht en verdient die ook. Voor ons is het in de groep met veel andere kinderen echter niet altijd mogelijk die extra aandacht te geven. Voor de leiding is het onbevredigend om zo te werken: je wilt wel maar je kunt niet veel. Daarom zijn er afspraken over het beleid van het kinderdagverblijf bij ziekte van het kind.

1.1. Wat doen we met zieke kinderen?

Als kinderen boven de 38 graden koorts hebben worden de ouders gebeld voor overleg. Dit geldt ook voor kinderen die niet lekker zijn en zich anders gedragen dan zij normaal doen. Pedagogisch medewerk(st)ers vragen zich hierbij de volgende dingen af:

- Speelt het kind zoals je van hem/haar gewend bent?
- Praat het kind zoals je van hem/haar gewend bent?
- Voelt het kind warm of juist heel koud aan?
- Huilt het kind vaker of langer dan anders?
- Gaat het kind naar de wc, hoe vaak en wat is het resultaat/hoe zien de luiers eruit?

1.2. Wanneer kunnen kinderen niet (meer) op de groep verblijven?

- Wanneer kinderen 's ochtends voor komst naar kinderdagverblijf koorts hebben en/of ziek zijn, kunnen zij niet op het kinderdagverblijf komen, ook niet wanneer zij een paracetamol krijgen toegediend om de koorts te drukken.
- Wanneer kinderen een temperatuur hebben van 38,5 graden of hoger of vaker dan drie keer per uur moeten worden verschoond, worden de ouders gebeld met het verzoek hun kind op te komen halen.
- Wanneer zij de gezondheid van andere kinderen in gevaar brengen voelen wij ons ook genooddaakt de ouders te vragen hun kind op te komen halen.
- Wanneer kinderen niet eten en/of drinken of alles meteen weer uitspugen.
- Wanneer kinderen met onbehandelde hoofdluis op de groep zijn (zie par. 1.5.3. Hoofdluis).

1.3. Wanneer wordt de huisarts ingeschakeld?

Als het kind het benauwd heeft, niet meer reageert als je hem/haar aanspreekt, plotseling hoge koorts heeft of last heeft van aanvallen wordt er meteen gehandeld door de pedagogisch medewerk(st)ers op de groep. Daarna wordt er in eerste instantie contact opgenomen met de huisarts indien dit nodig is. Het kan zo zijn dat de ouders dus pas gebeld worden als er als een pedagogisch medewerk(st)er onderweg is naar de huisarts met het kind.

Indien de eigen huisarts niet in Dukenburg is gehuisvest en het na 8.00u 's ochtends en voor 16.30u 's middags is, hebben wij een overeenkomst met een huisarts in de buurt om langs te komen voor

spoedgevallen. In alle andere gevallen wordt er naar de huisartsenpost gegaan.

1.4. Wanneer wordt de GGD ingeschakeld?

Als er op het kinderdagverblijf het vermoeden heerst dat we te maken hebben met besmettelijke ziektes, dan schakelen we de GGD in.

Bij longontsteking en geelzucht wordt er bij een of meerdere gevallen in de groep meteen de GGD bijgehaald. Bij huiduitslag meer dan twee gevallen en schurft, als er meer dan drie gevallen zijn in dezelfde groep. Wanneer meer dan een derde van de groep een week lang klachten heeft van diarree wordt ook de GGD ingeschakeld.

1.5. Beleid bij besmettelijke ziekten

1.5.1. Regels LCI

Deze informatie komt uit de informatiemap infectieziekte en hygiëne die is samengesteld door de LCI (Landelijke Coördinatiestructuur Infectieziektebestrijding).

1. Ouders melden besmettelijke ziekten van hun kind bij de leiding.
2. De leiding overlegt zo nodig met de GGD. De GGD wint met toestemming van de ouders eventueel informatie in bij de huisarts.
3. De GGD adviseert maatregelen afhankelijk van de ziekte.
4. Zieke kind niet toelaten vanwege risico voor overige kinderen, dit wordt 'weren' genoemd.
5. Zieke kind behandelen om verspreiding van ziekte tegen te gaan.
6. Ouders van andere kinderen informeren over de ziekte, zodat zij alert zijn op verschijnselen. Dit doen wij door briefjes op te hangen (alleen voor niet ernstige ziekten als waterpokken: 'Er heerst waterpokken') en ouders bij het brengen en/of halen van hun kind te informeren over de heersende ziekte. Bij bepaalde andere ziekten brengt de GGD een brief uit naar de ouders (bij bv. kinkhoest).
7. Overige kinderen vaccineren of uit voorzorg medicijnen geven. Of indien ouders zich hier prettig bij voelen mogen de kinderen thuis gehouden worden.
8. Vaak zijn er geen bijzondere maatregelen noodzakelijk.
9. Kind weer beter!

1.5.2. Waterpokken, krentenbaard en vijfde ziekte

Waterpokken, krentenbaard en vijfde ziekte zijn ziektes die vaker voorkomen op een kinderdagverblijf. Daarom hanteren wij hier een duidelijk beleid in:

- Zodra er een geval van waterpokken of krentenbaard bekend is op de groep worden ouders hierover geïnformeerd door een briefje op de deur op te hangen: 'Er heerst waterpokken/krentenbaard/vijfde ziekte'. Bij aangrenzende groepen die bijvoorbeeld gezamenlijke ruimtes delen worden dan ook briefjes opgehangen.
- Wanneer er zwangere ouders zijn (en dit is bij ons bekend) worden die mondeling nog extra geïnformeerd in verband met risico's voor de ongeboren vrucht wanneer zij zelf nog niet beschermd zijn tegen waterpokken. Die zijn er wanneer een moeder zelf nog geen waterpokken heeft gehad en zich hier ook niet tegen heeft laten inenten voor de zwangerschap.
- Kinderen mogen gewoon naar Abeltje komen mits;

* Ze geen koorts hebben (zie 'Wanneer kunnen kinderen niet op de groep blijven.')

* De blaasjes bedekt kunnen worden door kleding. Blaasjes kunnen namelijk springen en het vocht vergroot het besmettingsgevaar voor andere kinderen op de groep. Blaasjes op handen en in gezicht kunnen niet bedekt worden. Bij kinderen met blaasjes onder de kleding wordt bij verschonen en omkleden extra gezorgd voor een goede hygiëne.

- Waterpokken, krentenbaard en vijfde ziekte hoeven niet gemeld te worden aan de GGD.

Dit is niet het beleid dat de GGD hanteert, maar wat het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) adviseert, namelijk: om het contact met blaasjes te vermijden.

1.5.3. Hoofdluis

Het kan natuurlijk gebeuren dat uw kind, waar dan ook, hoofdluis op loopt. Wanneer dit zo is en wij komen er achter wanneer het kind op de groep is zullen wij meteen de ouders bellen om het kind op te halen.

De kinderen met hoofdluis gewoon naar de groep komen, mits;

* Zij behandeld worden voor hoofdluis.

* De ouders de directie en leiding van de groep op de hoogte stellen van de aanwezigheid van hoofdluis.

Zie verdere informatie in het protocol: 'Hoofdluis'.

1.5.4. Wormen

Het kan natuurlijk gebeuren dat uw kind, waar dan ook, wormen op loopt. Wanneer dit zo is en wij komen er achter wanneer het kind op de groep is zullen wij meteen de ouders bellen om het kind op te halen.

De kinderen met wormen gewoon naar de groep komen, mits;

* Zij behandeld worden voor hoofdluis.

* De ouders de directie en leiding van de groep op de hoogte stellen van de aanwezigheid van wormen.

1.6. Tips voor de ouders

- Zorg voor een reserve opvang en voor iemand die het kind eventueel kan halen als u daartoe niet zelf in staat bent.
- Zorg altijd dat in het kinderdagverblijf bekend is waar u overdag te bereiken bent of wie u kan bereiken.
- Zorg altijd dat er in het kinderdagverblijf de juiste telefoonnummers voorhanden zijn van de adressen waar u overdag bereikbaar bent.
- We stellen het op prijs als u het ons laat weten, wanneer u uw kind weer naar het kinderdagverblijf zult brengen.
- We bieden graag een kwalitatief goede opvang en hopen dan ook dat iedereen eraan meewerkt om onze regels rondom ziekte in acht te nemen.

2. Zieke werknem(st)ers

2.1. Wanneer thuisblijven

Pedagogisch medewerk(st)ers van ons kinderdagverblijf blijven thuis als:

- zij zich niet in staat voelen om te werken.
- zij een ziekte hebben waarvan de GGD en/of huisarts adviseert om thuis te blijven, ivm besmettelijkheid en dus de veiligheid van de kinderen.

2.2. Vervanging

Als er werknem(st)ers ziek zijn, wordt er altijd vervanging geregeld. Dit zijn meestal een van de andere vaste krachten. Er wordt in ieder geval voor gezorgd dat er altijd een vaste kracht op de groep staat, zodat de kinderen een bekend iemand hebben waar ze bij terecht kunnen.

2.3. Arbo-arts

Een Arbo-arts kan door werknemers van het kinderdagverblijf geraadpleegd worden als er sprake is van werk gerelateerde klachten. Voor overige klachten is het altijd de bedoeling gewoon contact op te nemen met de eigen huisarts.