



ZIEKE KINDEREN EN HET DAGVERBLIJF

Januari 2019

INHOUDSOPGAVE

pagina

Voorwoord	3
Zieke kinderen	4
Inentingen	7
Medicijnen	8
Enige informatie over ziekten	9

VOORWOORD

Geachte ouder,

Regelmatig komt de vraag "Wat moeten we doen voor een ziek kind?" op tafel.

Voor een kind dat zich ziek voelt is het in een groep te druk, te onrustig.
Voor ouders kan het een groot probleem zijn als een kind door ziekte niet naar het dagverblijf kan gaan.

Voor de pedagogisch medewerkers is het een probleem de extra zorg voor een ziek kind te combineren met de zorg voor de andere kinderen in de groep.

Wiskids Kinderopvang heeft gedragsregels vastgesteld waarin met alle belangen rekening is gehouden.

Wij hopen van harte dat deze informatie voor u duidelijk is.

Dinny Thepass

ZIEKE KINDEREN

Een dagverblijf is bestemd voor gezonde kinderen.

Voor zieke kinderen moet een andere oplossing gevonden worden.

Kinderen die zich echt ziek voelen, kunnen thuis meer rust en andere aandacht en verzorging krijgen dan in een groep.

Zieke kinderen kunnen andere kinderen en pedagogisch medewerkers besmetten.

Kinderen maken vaak vooral de eerste periode dat ze in het dagverblijf komen veel infectieziekten door. Dit is niet verontrustend, de kinderen bouwen hierdoor hun weerstand verder op. Het is voor u als ouder goed om daar rekening mee te houden.

Vraag: kan een kind dat een ziekte doormaakt in het dagverblijf blijven komen?

Voor een antwoord op deze vraag zijn twee aspecten van belang:

- a. het kind
- b. de groep

a. Het kind

De kinderen kunnen in het dagverblijf blijven komen zolang ze in de groep mee kunnen doen, ook al hebben ze wat minder energie en eetlust, ook al is hun tempo wat rustiger dan normaal.

De groepsleiding bekijkt welke verschijnselen zich bij het kind voordoen:

- hoe gedraagt het zich
- heeft het pijn
- hoest het
- heeft het moeite met ademen
- spuugt het
- heeft het diarree
- zit het onder de vlekken/uitslag
- heeft het last van jeuk
- heeft het koorts

Doen zich bij een kind (**twee of meer**) van deze verschijnselen voor, dan neemt het dagverblijf altijd contact met de ouder op. Wij vinden het belangrijk tijdig met u over uw kind te overleggen.

Bij heel jonge kinderen (tot 1 a 1 ½ jaar) verloopt een ziekte vaak heftiger. Binnen enkele uren kunnen ze héél ziek zijn.

Bij een allergische reactie (pinda's/muggenbeen of iets dergelijks) moeten de kinderen de 1^e dag thuis blijven en mogen de kinderen pas de 2^e dag naar het dagverblijf komen. Dit in verband met het opzwellen van de keel waardoor ademhalingsproblemen kunnen optreden.

Er is een Epipen bij Wiskids aanwezig vanwege een notenallergie. Alle medewerkers hebben de gebruiksaanwijzing van de Epipen gelezen en geoefend. We hebben met elkaar afgesproken dat we eerst de Epipen gebruiken, daarna direct 112 bellen en dan de ouders.

Als de kinderen een operatie hebben gehad moeten ze de eerste dag na de operatie thuis blijven (even herstellen van de narcose e.d.) en mogen ze weer de 2^e dag naar het dagverblijf komen.

b. De groep

Een ziek kind vraagt meestal extra zorg en aandacht van de pedagogisch medewerkers.

Een besmettelijke ziekte kan een risico voor de andere kinderen van de groep en de pedagogisch medewerkers betekenen. Niet ieder kind dat besmettelijk is voor een

ander, moet thuis blijven. Een gewone verkoudheid is ook voor een ander besmettelijk. Een kind kan nog geen klachten hebben maar wel al besmettelijk zijn. Een kind kan zich weer beter voelen maar toch wel besmettelijk zijn. Kortom: een besmetting is niet altijd te voorkomen. Toch zullen wij er naar streven de risico's voor de groep zo klein mogelijk te maken en af te wegen welke zorg en aandacht aan het zieke kind gegeven kan worden.

Wat te doen bij ziekte van een kind?

- Komt uw kind niet naar het dagverblijf omdat het ziek is, dan moet u dit aan de pedagogisch medewerksters doorgeven.

De pedagogisch medewerksters weten wat zij bij een ziekte in het dagverblijf moeten doen. Het hoofd van het dagverblijf moet in bepaalde situaties de GGD op de hoogte brengen van het voorkomen van bepaalde ziekten (volgens de Infectieziektewet artikel 7). Zie ook "Enige informatie over ziektes" pagina 8.

- Als de pedagogisch medewerksters vermoeden dat uw kind een ziekte doormaakt, bespreken zij dit met elkaar.

De pedagogisch medewerksters wegen het risico voor de groep af en bespreken of er bijzondere verzorging nodig is. Zij bespreken of er direct met u wordt overlegd. Zijn er twee of meer van de genoemde verschijnselen bij uw kind aanwezig dan wordt altijd contact met u opgenomen.

De pedagogisch medewerksters beslissen na overleg met u wat het beste is voor het kind en de groep:

- in het kindercentrum blijven,
- eerder ophalen of
- direct ophalen.

De pedagogisch medewerksters vragen bij een ernstige ziekte of bij verschil van mening advies aan de medisch begeleider van de GGD of een arts. De ouders kunnen met hun huisarts overleggen.

Bij tegenstrijdige adviezen aan de pedagogisch medewerksters en ouders kan het hoofd met de GGD overleggen. Hierna beslist het hoofd of een kind in het dagverblijf kan komen.

Bent u niet bereikbaar dan nemen de pedagogisch medewerksters in dringende gevallen contact op met de huisarts van uw kind of met de vaste arts van het dagverblijf.

Wanneer komt een kind weer terug in de groep?

Kinderen kunnen terugkomen als ze zich weer goed voelen en als er geen gevaar meer is voor de groep. In verband hiermee is het soms noodzakelijk dat de huisarts of specialist toestemming geeft. Het kind moet in ieder geval 1 dag koortsvrij zijn.

Bij terugkomst volgt in ieder geval overleg met de pedagogisch medewerksters van het dagverblijf.

Het informeren van ouders over een ziekte die in het dagverblijf voorkomt.

Het is noodzakelijk dat u het dagverblijf op de hoogte brengt van de ziekte van uw kind. In het dagverblijf kunnen dan passende maatregelen worden genomen. De pedagogisch medewerksters weten hoe zij in geval van ziekte om moeten gaan met het informeren van andere ouders van de groep(en).

Is het nodig andere ouders te informeren dan noemen de pedagogisch medewerksters hierbij geen namen van kinderen.

Gedragsregels in het kort.

- Een dagverblijf is voor gezonde kinderen. Echt zieke kinderen horen thuis.
- Kan het kind in een rustig tempo in de groep meedoen en is er geen risico voor de groep, dan kan het kind in het dagverblijf blijven komen.
- Blijft uw kind ziek thuis dan geeft u dit door aan de pedagogisch medewerkers van het dagverblijf.
- Wordt uw kind in het dagverblijf ziek dan bespreken de pedagogisch medewerkers of er direct contact met u moet worden opgenomen.
- Doen zich twee of meer verschijnselen voor dan wordt altijd contact met u opgenomen.
- Ouders kunnen de huisarts advies vragen over de ziekte van hun kind.
- Indien noodzakelijk kunnen de pedagogisch medewerkers een arts om advies vragen.
- De pedagogisch medewerkers beslissen na overleg met u of het kind in het dagverblijf kan blijven.
- Het kind kan weer naar het dagverblijf als:
 - * het zich goed voelt
 - * er geen gevaar meer is voor de groep
 - * het kind 1 dag koortsvrij is
 - * het kind 1 dag thuis is geweest na een operatie of allergische reactie
- Is bij uw kind een besmettelijke ziekte vastgesteld of wordt een ernstige besmettelijke ziekte vermoed dan moet u dit aan de pedagogisch medewerkers melden.
- De pedagogisch medewerkers weten wat zij dan moeten doen in het dagverblijf.
- De pedagogisch medewerkers informeren indien noodzakelijk andere ouders over een ziekte, die in het dagverblijf voorkomt. Hierbij worden geen namen van kinderen genoemd.

INENTINGEN

Toelating ongevaccineerde kinderen bij Wiskids

In Nederland is deelname aan het Rijksvaccinatieprogramma niet wettelijk verplicht. Er zijn ouders die – bijv. vanwege hun levensbeschouwing – besluiten om hun kinderen niet te laten vaccineren. Dit is met name een risico voor het ongevaccineerde kind zelf. Het kind is niet beschermd als het met de veroorzakers van de betreffende ziekten in aanraking komt. De kans dat een niet gevaccineerd kind andere kinderen met een ziekte uit het Rijksvaccinatieprogramma besmet is uiterst klein. Daarom wordt door Wiskids bij infectieziekten het advies van de RIVM en/of GGD gevolgd en nageleefd.

In Nederland worden de volgende inentingen aan jonge kinderen gegeven:

Inentingsschema vanaf september 2006:

2 maanden	1 ^e DaKTP + 1 ^e Hib+pneumokokken
3 maanden	2 ^e DaKTP + 2 ^e Hib+pneumokokken
4 maanden	3 ^e DaKTP + 3 ^e Hib+pneumokokken
Rond de 6 ^e maand	eventueel B.C.G. inenting
11 maanden	4 ^e DaKTP + 4 ^e Hib+pneumokokken
14 maanden	1 ^e BMR + Men-C
4 jaar	1 ^e DTP + aK-inenting
9 jaar	2 ^e DTP + 2 ^e BMR

D=Difterie / aK=Kinkhoest / T=Tetanus / P=Polio / B=Bof / M=Mazelen / R=Rode Hond

Hib Ziektes veroorzaakt door Haemofilus influenza type b. bacterie:Hib.
Longontsteking, gewrichtsontstekingen en hersenvliesontsteking kunnen o.a. door Hib bacterie worden veroorzaakt.

MenC Meningokokkn C ziekte

B.C.G.Tuberculose:

Kinderen van ouders, afkomstig uit landen waar tuberculose veel voorkomt worden hiervoor ingeënt door het Consultatiebureau voor de Tuberculosebestrijding.

aK a-cellulaire Kinkhoest

MEDICIJNEN EN HET DAGVERBLIJF

In het dagverblijf heeft uw kind soms medicijnen nodig.

De Wet BIG (Wet op de Beroepen en de Individuele Gezondheidszorg) stelt regels over het omgaan met medicijnen in kindercentra door de groepsleiding.

Medicijnen worden aan uw kinderen gegeven als:

- de medicijnen op naam van uw kind zijn voorgeschreven door een arts
- de medicijnen vaker dan 2 maal per dag gegeven moet worden
- de medicijnen bij verergering of een aanval gegeven moeten worden zoals bijv. bij benauwdheid of epilepsie
- u de bijsluiter en bij voorkeur de oorspronkelijke verpakking in verband met de informatie over het middel heeft gebracht
- u het medicijnformulier heeft ingevuld en ondertekend. Het is dan duidelijk waarom, hoe laat en hoe de medicijnen gegeven moeten worden.

Medicijnen op naam van een zusje of broertje worden niet gegeven, ook al lijkt het of uw zieke kind dezelfde ziekte heeft.

Homeopathische middelen en de zgn. vrij verkrijgbare medicijnen kunnen na overleg met hoofdleiding gegeven worden. Hiervoor gelden dan dezelfde regels als voor medicijnen op doktersvoorschrift.

Kindermiddelen tegen koorts (bijv paracetamolzetpillen) worden in de kindercentra niet gegeven.

Hoestdrankjes met deptiopine of prometazine geven we niet aan kinderen tot 2 jaar in verband met de kans op wiegendood.

ENIGE INFORMATIE OVER ZIEKTEN

Diarree:

- Besmettelijke diarree d.w.z. frequente, dunne, waterige ontlasting met of zonder slijm of bloed erbij wordt veroorzaakt door een virus of een bacterie.
- Verkeerde voeding, emoties of spanningen kunnen ook dunne ontlasting geven, maar dit herhaalt zich niet vele malen op één dag.
- Kinderen kunnen snel veel vocht en zouten verliezen d.w.z. ze drogen uit. Zeker als ze ook gaan spugen en/of koorts hebben. Binnen enkele uren kunnen ze flink ziek zijn.
- Diarree is heel besmettelijk en kan snel een hele groep treffen. Vooral jonge kinderen zijn hiervoor gevoelig. U moet uw kind thuishouden of het ophalen van het dagverblijf als dat wordt gevraagd.
- Voor jonge kinderen is overleg van de ouder met de huisarts gewenst.

- Hebben meer kinderen in 1 groep last van diarree dan weet de groepsleiding wanneer en hoe zij dit moet melden bij de GGD afd. Infectieziekten.

Geelzucht:

- Bij geelzucht is de lever ziek. Vaak wordt dit veroorzaakt door het Hepatitis A-virus.
- De verschijnselen zijn koorts, gebrek aan eetlust, misselijkheid, moeheid. Na enkele dagen worden oogwit en huid geel, de urine heel donker en de ontlasting stopverfkleurig. Kortere of langer ben je er flink ziek van.
- Wordt geelzucht vermoed moet u de huisarts zo snel mogelijk advies vragen.
- Stelt de huisarts geelzucht vast dan wordt in overleg afgesproken wanneer het kind naar het dagverblijf kan gaan.
- De groepsleiding meldt geelzucht bij de GGD afd. Infectieziekten. De groepsleiding zorgt in overleg met GGD ervoor dat de ouders van kinderen die besmet kunnen zijn een brief krijgen. In de brief staat dat bij een kind in de groep geelzucht is vastgesteld.
- De ouders kunnen met de huisarts overleggen over een injectie met antistoffen voor hun kind.

Krentenbaard:

- Huiduitslag in het gezicht, die door een bacterie wordt veroorzaakt. Rode vlekken worden blaasjes, puistjes met geelbruine korsten
- Kinderen krabben eraan en verspreiden het zo over hun eigen lichaam. Via de handjes, via de handdoeken wordt het gemakkelijk op anderen overgebracht. Het is ook besmettelijk voor andere personen
- De huisarts moet de krentenbaard zo snel mogelijk behandelen met zalf en eventueel een antibioticumkuur
- Krentenbaard is zeer besmettelijk en de kinderen moeten thuisgehouden worden totdat de krentenbaard over is.

Koorts:

- We spreken van koorts als de temperatuur rectaal gemeten boven 38C komt. De groepsleiding belt de ouders om het kind wel of niet te komen ophalen.
 - Koorts is meestal een gevolg van een besmetting door een bacterie of een virus. Hoe hoger de lichaamstemperatuur, hoe minder gemakkelijk virussen of bacteriën zich vermenigvuldigen. Koorts is een zinvolle reactie van het lichaam en niet schadelijk
 - Heeft een kind koorts dan is het belangrijk naar andere ziekteverschijnselen te kijken.
 - * maakt een kind wel of geen zieke indruk
 - * zijn er rode vlekken
 - * Spuugt het, heeft het diarree
 - * Hoest het, heeft het moeite met ademen
 - * Heeft het pijn bij beweging van hoofd of beentjes.
- De mate van ziek zijn is belangrijker dan de hoogte van de koorts. U kunt zo bekijken of overleg met de huisarts nodig is.
- Komt de temperatuur boven de 39,5C dan moet een kind goed in de gaten worden gehouden. Een kindermiddel geven tegen de koorts is *alleen* gewenst bij hoge koorts na overleg met de huisarts. Het is belangrijk dat het lichaam bij koorts zijn warmte kwijt kan raken. Een koortsig kind hoort dan ook luchtig gekleed en niet te warm toegedekt in een niet te warme kamer. Geef een koortsig kind extra drinken.

Koortsstuipen:

Jonge kinderen kunnen van het ene op het andere uur hoge koorts krijgen. Bij kinderen jonger dan 5 jaar kan het zenuwstelsel door het oplopen van de lichaamstemperatuur zo geprikkeld raken, dat er zgn. koortsstuipen optreden.

Het lichaam begint te schokken, armen en benen trekken krampachtig samen, het kind raakt bewusteloos. Het duurt kort, meestal niet langer dan een paar minuten. Elk kind met een koortsstuip moet door een arts onderzocht worden. Uw huisarts heeft vaak ook een folder over het omgaan met koorts bij kinderen.

Hoofdluis:

- Regelmatig wordt er in een dagverblijf hoofdluis geconstateerd
- Iedereen kan hoofdluis krijgen. Hoofdluizen lopen van de een naar de ander over.
- De hoofdluis bevindt zich in de haren, vlakbij de hoofdhuid. De eitjes van de luizen noemen we neten.
- Is bij uw kind hoofdluis ontdekt dan moet u bij uw kind zo snel mogelijk met kammen beginnen.
- Is een kind besmet met hoofdluis dan moeten gezinsleden, de andere kinderen in de groep of in de klas zo snel mogelijk door hun eigen ouder nagekeken worden op hoofdluis.
- Hoofdluis is goed te behandelen door 14 dagen zorgvuldig te kammen met speciale kammen en bij uitzondering met een luizen- en netendodend middel.
- De luizen kunnen ook op kleren, mutsen, bromfietshelmen en beddengoed terecht komen. Een grondige wasbeurt van kleren, mutsen, helmen en beddengoed is dan ook noodzakelijk, zo ook een goede stofzuigbeurt van zit/speel- en slaapkamers.

Ontstoken ogen:

- Een ontsteking van de ogen wordt veroorzaakt door een virus of bacterie.
- Veel ontstoken ogen gaan binnen enkele dagen vanzelf over.
- Stroomt het pus eruit, heeft uw kind er pijn aan, is uw kind lichtschuw (knijpt zijn oog dicht) of is het oogwit helemaal rood dan moet u zo snel mogelijk met de huisarts overleggen.
- Wordt een ontsteking binnen 2 dagen niet minder, dan moet u met de huisarts overleggen. Het kind moet dan worden thuisgehouden tot het medicijnen van de huisarts heeft gekregen.

Vlekjesziekten:

Verschillende infectieziekten bij kinderen gaan gepaard met kleinere of grotere rode vlekjes. Dit zijn bijvoorbeeld de 5^e ziekte, de 6^e ziekte, rode hond. Zijn er in een kindercentrum binnen 2 weken in dezelfde groep 2 kinderen ziek met rode vlekjes dan moet de groepsleiding dit melden aan de GGD. Is uw kind ziek en heeft het ook rode vlekjes dan zal u gevraagd worden hierover met uw huisarts te overleggen.