

Ziektebeleid

Versie 19 april 2018

Verhoogd risico

Ondanks alle voorzorgsmaatregelen en een goed hygiënebeleid moeten wij er rekening mee houden dat het samenkomen in groepen op jonge leeftijd een verhoogd risico op infectie met zich mee kan brengen. De onvermijdelijke kinderziekten kunnen daardoor op jongere leeftijd voorkomen. Wij volgen de richtlijnen en adviezen van de GGD en het RIVM.

Ons ziektebeleid is gebaseerd op het naslagwerk “Gezondheidsrisico’s in een kindercentrum of peuterspeelzaal (0 tot 4 jarigen)” en “Gezondheidsrisico’s in een basisschool en buitenschoolse opvang (4 tot 12 jaar)” van het RIVM (hierna te noemen: naslagwerk).

Medewerkers kunnen in dit naslagwerk informatie over alle voorkomende infectieziekten opzoeken. Bij elke ziekte staat beschreven hoe je de ziekte kunt krijgen, waar je als medewerker op kunt letten, of melding van de ziekte bij de GGD nodig is en of een kind met deze ziekte op het kindercentrum mag komen.

Zieke kinderen blijven thuis

Zieke kinderen kunnen het kindercentrum niet bezoeken. Het blijkt echter in de praktijk moeilijk te beoordelen of een kind echt ziek is of niet. Wij hebben, op advies van de GGD, daarom de volgende criteria geformuleerd.

Een kind is ziek als het 38 graden of meer koorts heeft en/of zich ziek voelt, pijn heeft, hangerig en huilerig is en veel extra aandacht nodig heeft en/of als de ziekte besmettingsgevaar oplevert voor anderen.

Ziek worden tijdens het verblijf op het kindercentrum

Of een ziek kind opgehaald dient te worden, wordt per geval beoordeeld door de pedagogisch werkers, in nauw overleg met de regiomanager of de (kdv/bsc-)coördinator. Als een kind zich echt niet lekker voelt en niet mee kan doen in de groep is het voor het kind meestal prettiger om thuis te zijn. De rust en de extra aandacht die een ziek kind nodig heeft kunnen wij helaas niet bieden. Een andere reden om een ziek kind te laten ophalen is als het meer aandacht of verzorging nodig heeft dan de pedagogisch werkers kunnen bieden. Tot slot kan de bescherming van de gezondheid van de andere kinderen een reden zijn om een kind te weren, maar dit is slechts bij enkele ziekten het geval.

Wij zullen de ouders altijd telefonisch informeren. Indien nodig vragen wij om het kind zo spoedig mogelijk op te halen. Bij twijfel zullen de pedagogisch werkers met de ouders overleggen en afspraken maken.

Kinderen met koorts, 38 graden of meer, worden op de groep te rusten gelegd en zo luchtig mogelijk toegedekt, in afwachting van verdere maatregelen, zoals opgehaald worden of een bezoek aan de huisarts. (Zie ook **Slapen - werkinstructie veilig slapen**) Ook voor oudere kinderen op de bso kan een rustig plekje gecreëerd worden.

Wering van kinderen

Wering is in ieder geval bij de onderstaande ziekten noodzakelijk. Wering houdt in dat de kinderen niet mogen komen en/of opgehaald dient te worden. De kinderen worden gevolgd door de GGD.

- Buiktyfus

- Bloederige diarree (vaak moeten ook broertjes en zusjes geweerd worden)
- Difterie
- Kinderen die van vakantie terugkeren met Hepatitis A
- Polio (in overleg met de GGD)
- Open tuberculose

Spoedeisende gevallen

Het kan voorkomen dat een kind ziek wordt of een ongeluk krijgt, terwijl het op het kindercentrum is (zie ook **Ongevallen, incidenten en onjuiste handelingen - werkinstructie registreren**). Alle pedagogisch werkers zijn in het bezit van een diploma KinderEHBO en volgen jaarlijks een herhalingscursus. Op elke locatie is een goedgekeurde EHBO-doos aanwezig.

Het kan in spoedgevallen nodig zijn om medische hulp in te roepen of met een kind naar een arts of een ziekenhuis te gaan. De ouders worden hiervan meteen in kennis gesteld.

Bij minder spoedeisende gevallen zullen wij de huisarts van het kind benaderen. Indien mogelijk zal een van de pedagogisch werkers het kind naar de huisarts begeleiden, of de ouders worden verzocht om zelf met het kind naar de huisarts te gaan.

Melding besmettelijke ziektes

Ouders worden verzocht om besmettelijke ziekten direct aan de pedagogisch werkers te melden. Ska Kinderopvang is verplicht om sommige ziektes (anoniem) te melden bij de GGD (conform de infectieziektewet).

Wanneer er een besmettelijke ziekte heerst (of het vermoeden bestaat) dan informeren wij de ouders daarover via een bericht in Mijn.SKA. Wij verwijzen daarin naar het via Internet beschikbare naslagwerk "Gezondheidsrisico's in een kindercentrum of peuterspeelzaal (0 tot 4 jarigen)" of "Gezondheidsrisico's in een basisschool en buitenschoolse opvang (4 tot 12 jaar)" van het RIVM. Op de locatie kunnen ook prints gemaakt worden uit deze naslagwerken om aan ouders uit te delen.

In onderstaande gevallen is de regiomanager verplicht een ziekte te melden bij de GGD of is het noodzakelijk advies in te winnen:

- Diarree als meer dan een derde van de groep binnen een week klachten heeft
- Buiktyfus
- Bof
- Hepatitis A en B (geelzucht bij kinderen of medewerkers), elk geval melden
- Hersenvliesontsteking (de GGD kan advies geven over het informeren van de andere ouders)
- Kinkhoest
- Mazelen
- Polio
- Huiduitslag waaronder krentenbaard, hand, voet en mondziekte, schimmelinfectie van de huid, steenpuisten als binnen twee weken er twee of meer gevallen in de groep zijn
- Vlekjesziekten als Rodehond, Roodvonk, Vijfde ziekte, Zesde ziekte, Waterpokken als er binnen twee weken twee of meer gevallen zijn in dezelfde groep.
- Schurft als er drie gevallen in een groep zijn
- TBC
- Meerdere gevallen van een ernstige infectieziekte in korte tijd, bijvoorbeeld longontsteking

De GGD bepaalt of er verdere maatregelen nodig zijn en hoe de andere ouders moeten worden geïnformeerd. De regiomanager beslist over de communicatie naar de ouders.

Medisch handelen en medicijn gebruik

Ska Kinderopvang voert een terughoudend beleid als het gaat om het uitvoeren van medische handelingen bij kinderen en het toedienen van medicijnen aan kinderen. Mocht medisch handelen en medicijntoediening toch nodig zijn dan dienen ouders gebruik te maken van de daarvoor bestemde registratieformulieren. Het **Medicijnbeleid** van Ska Kinderopvang is voor ouders ter inzage op de locatie en staat op de website.

Zwangerschap en niet ingeënte kinderen of kinderen met een verlaagde weerstand

Enkele infectieziekten geven bij zwangere vrouwen een verhoogd risico op een miskraam of aangeboren afwijkingen van het kind. Dit betreft met name:

- Rodehond
- Waterpokken
- Vijfde ziekte

Voor deze ziektes geldt dat als men de infectie heeft doorgemaakt men de rest van het leven hiertegen beschermd is. Dan is er dus ook geen risico voor de zwangerschap. Ook als men ingeënt is tegen de ziekte loopt men geen risico meer.

Informeer in ieder geval zwangere moeders door deze via Mijn SKA en desgewenst persoonlijk te informeren. Informeer ook zwangere vrouwen die voor een rondleiding komen, als één van deze ziektes heerst op de locatie.

Pedagogisch werkers die zwanger willen worden kunnen eventueel, in overleg met de Arbo-arts of eigen huisarts, bloedonderzoek laten verrichten om vast te stellen of zij tegen bovengenoemde ziektes beschermd zijn.

Als er een ziekte als mazelen of kinkhoest geconstateerd is bij een kind, dan wordt direct de GGD ingeschakeld die indien nodig de ouders informeert van jonge kinderen die niet of nog niet volledig ingeënt zijn voor deze ziekte. Op de stamkaart en in Mijn SKA staat of een kind deelneemt aan het Rijksvaccinatieprogramma. Ook kinderen met een verlaagde weerstand door bijvoorbeeld een hartafwijking lopen extra risico als er infectieziekten heersen op de locatie. Het gaat dan om de volgende ziekten: griep en RSV. Informeer ouders van deze kinderen mondeling.

Hygiënische maatregelen

Een medewerker met een actieve koortslip kan wel werken, maar moet de plek afdekken, mag geen kusjes geven aan kinderen en na contact met de koortslip de handen wassen.