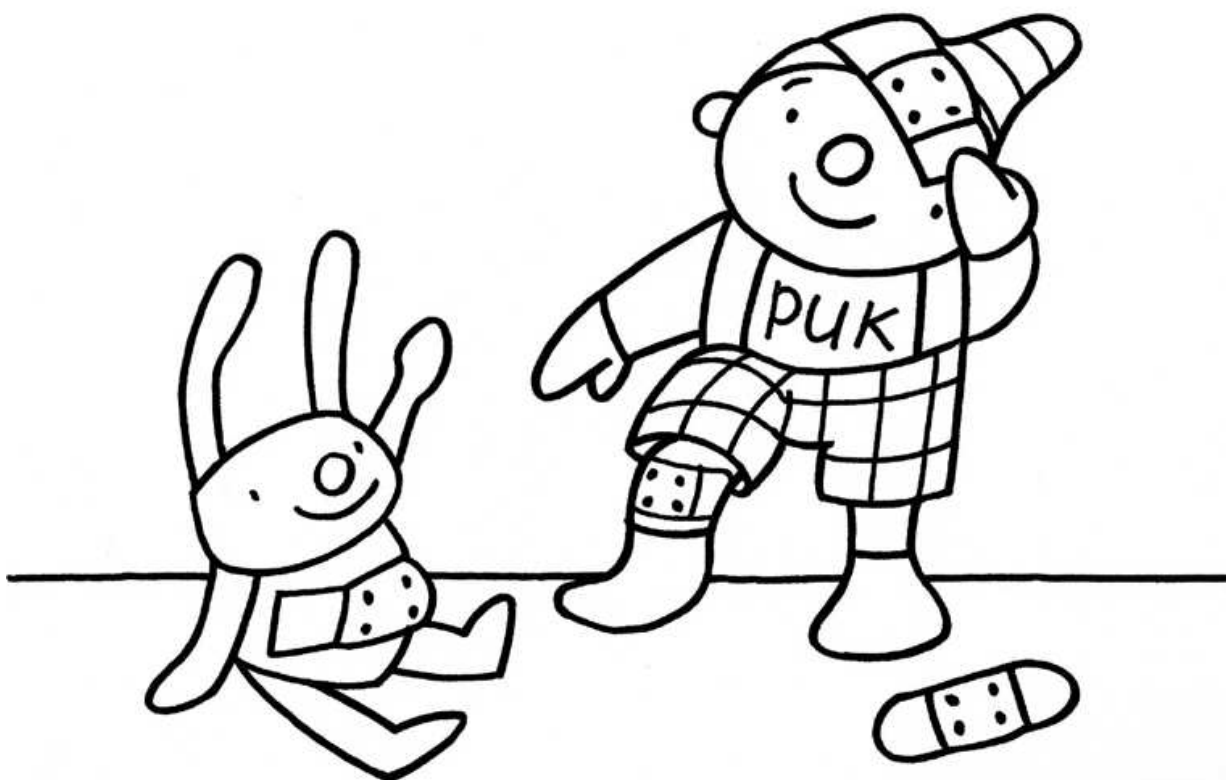


HUISREGELS ZIEKE KINDEREN



Voorwoord

Stichting Kwest is niet berekend op de opvang van zieke kinderen. Ziekte is echter een nogal rekbaar begrip. Er ontstaat daardoor voor de ouders onduidelijkheid of een kind met bepaalde ziekte verschijnselen naar de opvang mag komen of thuis moet blijven. Ook in de opvang kan er twijfel zijn over een ziek kind. In dit geval wordt het kind gericht geobserveerd en wordt er contact gezocht met ouders/verzorgers.

Uitgaande van de richtlijnen van de Gemeentelijke Gezondheids Dienst (GGD) heeft stichting Kwest een beleid ontwikkeld dat handvatten geeft bij ziekte van uw kind(eren). Deze informatiebrochure brengt u op de hoogte van de huisregels en afspraken zoals die gelden binnen stichting Kwest. Wij proberen zo volledig mogelijk te zijn, maar het is altijd mogelijk dat er zich situaties voordoen die niet vermeld zijn in deze brochure.

Wij hopen dat deze brochure u voldoende informeert over onze huisregels bij ziekte van uw kind. Mocht er iets niet duidelijk zijn, dan kunt u terecht bij het locatiehoofd van uw centrum.

Met vriendelijke groet,
Stichting Kwest

Inhoudsopgave

A BELEID ZIEKE KINDEREN:

1. Wanneer moet een ziek kind thuis blijven of worden opgehaald?
2. Beleid bij besmettelijke ziekten.
3. Geneesmiddelen verstrekken en medisch handelen

B ZIEKTEVERSCHIJNSELEN EN WERING

1. koorts
2. diarree
3. ontstoken ogen
4. loopoor
5. krentenbaard
6. hoofdluis
7. spruw
8. waterpokken
9. vijfde ziekte
10. zesde ziekte

Bijlage:

Verzoek tot toedienen medicatie

Versiedatum	Januari 2011, versie 07
Verantwoordelijke	Beleidsmedewerker Kwaliteit
Geldig tot	31 december 2013

A. BELEID ZIEKE KINDEREN

Om te voorkomen dat een (acute) ziekte van het kind leidt tot conflicten tussen ouders en het kindercentrum heeft stichting Kwest een aantal huisregels opgesteld.

1. Wanneer moet een ziek kind thuis blijven of worden opgehaald?*

- Als het kind te ziek is om aan het dagprogramma deel te nemen.
- Als de verzorging te intensief is voor de pedagogisch medewerkers.
- Als het de gezondheid van de kinderen in gevaar brengt.

* Voor de uitwerking van een aantal veel voorkomende ziekten: zie ook B 1 t/m 10

2. Beleid bij besmettelijke ziekten.

Kindercentra zijn wettelijk verplicht om besmettelijke ziekten, maar ook het verhoogd voorkomen van een aantal aandoeningen die vermoedelijk besmettelijk zijn, te melden bij de afdeling infectieziekten van de GGD. Het gaat hierbij om aandoeningen als geelzucht, schurft en diarree (indien die bij gelijktijdig 1/3de deel van de groep optreedt).

- De ouders melden besmettelijke ziekten van hun kind bij het locatiehoofd
- De leiding overlegt zo nodig met de GGD, afdeling infectieziekten. De GGD wilt met toestemming van de ouders eventueel nadere informatie in bij de huisarts.
- De GGD adviseert, afhankelijk van de ziekte, de maatregelen:
- Het zieke kind niet toelaten vanwege het risico voor de overige kinderen (weren).
- Het zieke kind behandelen om de verspreiding tegen te gaan.
- De overige kinderen vaccineren of uit voorzorg medicijnen geven
- de ouders van andere kinderen informeren over de ziekte, zodat zij extra alert kunnen zijn op de verschijnselen.

3. Geneesmiddelen verstrekken en medisch handelen.

In principe worden er in de kindercentra van stichting Kwest geen medicamenten verstrekt, tenzij er een medische oorzaak bestaat vanuit de gezondheidstoestand van het kind.

Medicijnen worden alleen gegeven indien er aan een aantal voorwaarden is voldaan.

Alle pedagogisch medewerkers zijn in bezit van een diploma meduatie (EHBO) voor kinderen.

Verder zijn een aantal medewerkers opgeleid tot bedrijfshulpverlener. De cursussen worden jaarlijks herhaald. Alle medewerkers handelen volgens het protocol "ziekte, medicijnen en EHBO".

3a. Medicijnen.

Medewerkers van stichting Kwest dienen alleen medicijnen toe na ontvangst van het formulier 'verzoek toedienen medicatie'. Dit formulier moet volledig ingevuld zijn door de ouders/verzorgers.

Stichting Kwest beschouwt alle middelen met veronderstelde genezende werking met of zonder doktersvoorschrift als medicijnen.

Ouders / verzorgers zijn zelf verantwoordelijk voor de houdbaarheid van het medicijn en nieuwe medicijnen dienen altijd eerst thuis gebruikt te zijn. De pedagogisch medewerkers van stichting Kwest zijn niet bevoegd om injecties toe te dienen. Ook koortsverlagende medicijnen, zoals paracetamol of zetpillen worden niet door de medewerkers gegeven i.v.m. eventuele ziekteverschijnselen als het medicijn is uitgewerkt. Alleen zetpillen die door een arts worden voorgeschreven (o.a. i.v.m. epilepsie en koortsstuipen), worden toegediend. Deze zetpillen moeten in de originele verpakking worden aangeleverd en voorzien zijn van een doktersvoorschrift.

Ouders/verzorgers tekenen eveneens het medicijnformulier. Voor meer informatie verwijzen wij u naar 'protocol opvang van kinderen met een medische indicatie / BIG' die bij de locatiehoofden is in te zien/op te vragen. Het formulier vindt u achterin het boekje en is te downloaden op www.stichtingkwest.nl > home > brochures.

Indien uw kind thuis medicijnen (heeft) gebruikt, moeten de pedagogisch medewerkers hiervan op de hoogte worden gesteld, dit i.v.m. eventuele bijwerkingen.

3b. Medisch handelen.

In uitzonderlijke gevallen zullen ouders aan het kindercentrum vragen medische handelingen te verrichten. Te denken valt aan het meten van de bloedsuikerspiegel bij suikerpatiënten d.m.v. de vingerprik. Normaal gesproken worden deze handelingen door de thuiszorg of door ouders uitgevoerd. De Wet Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg (Wet BIG) regelt wie wat mag doen in de gezondheidszorg. In de Wet BIG staan de zogenaamde voorbehouden handelingen. Deze mogen alleen door een arts worden verricht. Anderen dan artsen mogen medische handelingen alleen verrichten in opdracht van een arts. De betreffende arts moet zich er van vergewissen dat degene die niet bevoegd is, wel de bekwaamheid bezit om de handeling te verrichten (in bezit van een bekwaamheidsverklaring).

Alleen pedagogisch medewerkers met een bekwaamheidsverklaring mogen de handeling uitvoeren.

Voor meer informatie: protocol opvang van kinderen met een medische indicatie / BIG.

B. ZIEKTEVERSCIJNSELEN EN WERING

1. Koorts:

Bij een lichaamstemperatuur van 38,5 °C of hoger worden de ouders op de hoogte gebracht. Koorts is namelijk altijd een reden tot oplettendheid. Het kan een heel onschuldige oorzaak hebben, zoals het doorkomen van nieuwe tandjes, maar er kan ook iets anders aan de hand zijn. Als er sprake zou zijn van een besmettelijke ziekte is het onze taak te voorkomen dat de andere kinderen uit de groep ziek kunnen worden. Bovendien is bij koorts de weerstand van het lichaam verlaagd en is de kans op bacteriële infectie groter. Het is dus in ieders belang dat zieke kinderen niet op de opvang verblijven. Gekeken wordt naar de toestand van het kind, de aard van de besmettelijke ziekte en de groepssamenstelling. Daarna wordt besloten of het kind direct op gehaald dient te worden of op de opvang kan blijven. Om koortsstuipen te voorkomen op de kinderopvang zullen de ouders/verzorgers op de hoogte worden gebracht van de koorts. Bij een lichaamstemperatuur lager dan 38,5°C, maar waarbij het kind wel ziekteverschijnselen vertoont (bleek, hangerig, huilerig, slap, futloos enz.) worden de ouders/verzorgers op de hoogte gebracht en kan er gevraagd worden het kind (eerder) op te komen halen.

2. Diarree:

Diarree kan ontstaan door een aantal oorzaken. Zo kan een virus, bacterie of verkeerde voeding de oorzaak zijn.

De verschijnselen zijn: meer dan drie keer per dag waterdunne ontlasting;

In bepaalde gevallen ook misselijkheid, braken en soms koorts.

Wering: Als uw kind diarree heeft zonder koorts, mag uw kind wel komen. Zorg wel dat u dit even meldt, zodat de ped. medewerkers uw kind gedurende de dag wat extra drinken kunnen geven (ter voorkomen van uitdroging). Als uw kind diarree met koorts heeft, dan geldt de afspraak die vermeld staat bij koorts.

Heeft uw kind diarree met bloed erin dan mag uw kind niet naar de opvang komen. Bloed in diarree duidt namelijk op een bacteriële infectie. Uw kind mag pas weer naar de opvang komen als de ontlasting weer normaal is.

De ped. medewerkers zullen bij diarree al het mogelijke doen om de hygiëne zeer goed te bewaken en besmetting van andere kinderen zoveel mogelijk te voorkomen.

3. Ontstoken ogen:

Ontstoken ogen kunnen veroorzaakt worden door een infectie met een virus of een bacterie. In de meeste gevallen gaan de klachten na enkele dagen vanzelf weer over.

De verschijnselen zijn: rode ogen, opgezette oogleden, groene of gele pus uit het oog. Soms wordt oogontsteking behandeld met oogdruppels die antibiotica bevatten.

Wering: Een kind met oogontsteking mag gewoon naar de opvang komen. De aandoening is meestal het gevolg van een verkoudheid en verloopt niet ernstig.

4. Middenoorontsteking en loopoor:

Een acute middenoorontsteking is een plotseling optredende infectie van het middenoor. Deze ontsteking kan veroorzaakt worden door allerlei virussen en bacteriën die ook verkoudheid en andere luchtweginfecties veroorzaken. Als complicatie van een middenoor kan er een loopoor ontstaan. Bij een loopoor is het trommelveel kapot gegaan en komt er pus uit het oor. De pijn en koorts nemen dan af. Een loopoor kan twee weken aanhouden.

De verschijnselen zijn: flinke oorpijn, koorts, hangerigheid. Bij een loopoor ziet de pus eruit als snot: lichtgeel, vrij dun en het stinkt vaak.

Wering: Als het kind zich verder goed voelt, dan mag u kind naar de opvang komen. U moet echter wel het oor afplakken, zodat anderen niet in aanraking komen met het pus dat uit het oor komt. Stop geen watje in het oor omdat er dan bacteriën in het oor blijven en de ontsteking blijft. *Is er sprake van een bacteriële infectie waarvoor antibiotica nodig is, dan mag uw kind na twee dagen medicijngebruik weer komen.* Wij willen u zeer dringend verzoeken met uw kind naar de huisarts te gaan om het oor te laten onderzoeken.

5. Krentenbaard:

Krentenbaard is een oppervlakkige infectie van de huid, veroorzaakt door bacteriën). Soms verschijnt de infectie op plaatsen die eerder stuk gekrabd zijn zoals bij eczeem of muggenbulten. Krentenbaard openbaart zich veelal rond de neus en mond, maar kan zich ook op andere plaatsen voordoen.

De verschijnselen zijn: Krentenbaard begint met een blaasje, dat openbarst waarop een honinggele korst ontstaat. Vervolgens breiden de plekken zich uit zodat het lijkt alsof het kind een baard van krenten heeft.

Wering: Een kind met krentenbaard mag wel naar de opvang komen, mits de aandoening wordt behandeld of als de blaasjes ingedroogd zijn. *Krentenbaard is zeer besmettelijk, daarom verzoeken wij u zeer dringend naar de huisarts te gaan voor behandeling.* De huisarts zal vaak antibiotica of een zalf voorschrijven.

6. Hoofdluis:

Hoofdluizen zijn kleine, grauwe beestjes van twee à drie millimeter lengte. Luizen zitten liefst dicht op de hoofdhuid, waaruit ze het bloed zuigen waar ze van leven. De eitjes (neten) hebben een witgele kleur. Lijken op roos maar zitten vastgekleefd aan het haar.

De verschijnselen zijn: Jeuk, vooral achter de oren en in de nek. Bij nauwgezette controle zijn de luizen en/of neten te zien.

Wering: Kinderen met hoofdluis hoeven niet geweerd te worden. Wel moet er direct met de behandeling gestart worden. De behandeling bestaat uit het wassen van het haar met luizendodende shampoo, crème of lotion en het doorkammen van het haar met een stofkam (gedurende 14 dagen). U dient de opvang op de hoogte te stellen zodat wij maatregelen kunnen nemen om verspreiding te voorkomen. Na deze behandeling mag uw kind naar de opvang komen. Deze behandeling dient te worden voortgezet totdat de luis is verdwenen.

Als de pedagogisch medewerkers bij uw kind hoofdluis ontdekken, wordt u direct gebeld om uw kind op te halen om de behandeling te starten.

7. Spruw:

Spruw is een schimmelinfectie in de mond.

De verschijnselen zijn: witte vlekjes in de mond die niet weg te poetsen zijn. Spruw is besmettelijk; door goede hygiënische maatregelen moet voorkomen worden de anderen besmet worden.

Wering: Uw kind mag wel naar de opvang komen. Als de spruw hardnekkig is of het kind niet wil drinken, adviseren wij de ouders om naar de huisarts te gaan.

8. Waterpokken:

Waterpokken is een besmettelijke infectie ziekte die veroorzaakt wordt door een virus. De ziekte duurt ongeveer zeven dagen en geneest spontaan. Na genezing is men levenslang beschermd tegen waterpokken. Het virus blijft echter in het lichaam aanwezig en kan op latere leeftijd gordelroos veroorzaken.

De verschijnselen zijn: het begint met lichte koorts, hoesten en hoofdpijn. Na een paar dagen verschijnen kleine rode bultjes, waarop na 6 tot 12 uur blaasjes ontstaan die erg kunnen jeuken. De blaasjes gaan open of drogen in. Er ontstaan korstjes, die na enige tijd afvallen. Waterpokken zie je vooral op de romp, gezicht, tussen de haren en in de mond.

Waterpokken zijn besmettelijk vanaf één dag vóór het ontstaan van de blaasjes tot alle blaasjes zijn ingedroogd. De kans dat er al andere kinderen besmet zijn voordat je ziet dat een kind waterpokken heeft, is zeer groot.

Wering: In principe mag het kind naar de opvang komen, omdat de besmetting al heeft plaatsgevonden voordat de blaasjes ontstaan. Echter bij een infectie van de huid adviseren wij de ouders/verzorgers de huisarts te raadplegen.

Wel moeten de overige ouders worden geïnformeerd dat er waterpokken heerst. De infectie kan namelijk schadelijk zijn voor zwangere vrouwen die op het punt staan te bevallen en voor kinderen met een verminderde afweer.

9. De vijfde ziekte:

De vijfde ziekte is een besmettelijke ziekte die wordt veroorzaakt door een virus. De ziekte komt het meest voor bij kinderen in de basisschoolleeftijd. Voor kinderen is het een onschuldige ziekte, maar infectie in de eerste helft van de zwangerschap kan het risico op een miskraam vergroten.

Een kindercentrum is wettelijk verplicht om 'vlekjesziekten' te melden bij de GGD als er zich twee of meer gevallen voordoen binnen twee weken in dezelfde groep. Omdat de vijfde ziekte makkelijk verward kan worden met andere 'vlekjesziekten', moet vastgesteld worden door een arts of het echt om de vijfde ziekte gaat voordat er verdere maatregelen worden genomen.

De verschijnselen zijn: grote en kleine rode vlekken die beginnen in het gezicht en zich verspreiden over het hele lichaam. Het kind heeft lichte koorts, maar is nauwelijks ziek. Het virus verspreidt zich via hoesten en niezen van het zieke kind. Kinderen met de vijfde ziekte zijn besmettelijk in de week voorafgaand aan de ziekte. Zodra de uitslag verschijnt, zijn ze niet meer besmettelijk. *Wering:*

Kinderen mogen wel naar de opvang komen.

Bij een bevestigd geval van de vijfde ziekte moeten de zwangere moeders/leidsters en ouders van kinderen met bloedziekten worden geïnformeerd.

10. De zesde ziekte:

De zesde ziekte is een besmettelijke infectieziekte veroorzaakt door een virus. Het is een onschuldige ziekte die spontaan geneest. De zesde ziekte komt vooral voor bij kinderen onder de drie jaar.

De zesde ziekte kan gemakkelijk verward worden met andere 'vlekjesziekten'. Daarom zal de GGD bij een melding van zesde ziekte altijd controleren of het echt om de zesde ziekte gaat.

De verschijnselen zijn: gedurende een paar dagen hoge koorts en drie tot vijf dagen na het zakken van de koorts verschijnen er kleine rode vlekjes op de romp. Het virus wordt verspreid door hoesten en niezen. De ziekte is besmettelijk vanaf het moment dat de koorts opkomt totdat de vlekken zijn verdwenen.

Wering: Kinderen mogen wel naar de opvang komen.

Verzoek tot toedienen medicatie

Wanneer u als ouder van ons vraagt om medicijnen toe te dienen aan uw kind, wordt gevraagd dit formulier in te vullen. Dit formulier is voor ons een hulpmiddel om zo zorgvuldig mogelijk te kunnen handelen. Naast mondelinge aanwijzingen die u de leidster geeft, dient dit formulier als schriftelijke instructie en maakt het bovendien duidelijk dat e.e.a. op uw verzoek en aanwijzing uitgevoerd wordt. U bent als ouder/verzorger verantwoordelijk voor een correcte instructie, het leveren van eventuele hulpmiddelen (zie ook wijze van toedienen) en het controleren van de houdbaarheidsdatum van het medicijn.

Een correcte instructie omvat het geven van mondelinge aanwijzingen en dit volledig ingevulde formulier.

1. Hierbij geeft (naam ouder/verzorger).....

van (naam kind)

toestemming om zijn/haar kind tijdens het verblijf op

0 kindercentrum

0 peuteropvang/ peuterspeelzaal

0 gastouderbureau Kwest

het hierna genoemde geneesmiddel / zelfzorgmiddel toe te dienen bij het hier bovengenoemde kind. Het geneesmiddel / zelfzorgmiddel wordt toegediend conform het doktersvoorschrift, zie etiket van de verpakking, dan wel het verzoek van de ouders (zelfzorgmedicatie).

2. Naam geneesmiddel en omschrijving (drinkje, zalf, pillen enz)

.....

3. Wijze van toedienen (door neus, mond, huid, oog enz.)

.....

4. Tijdstip

.....

5. Eventuele hulpmiddelen (zoals handschoenen, meeleveren indien nodig)

.....

6. Wijze van bewaren

.....

7. Eventuele bijzonderheden:

.....

Startdatum

Einddatum

Datum

Handtekening.....

