



## ***Kidz2sport protocol: Ziekte***

## Protocol: Ziekte

### **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 opvang regels stelt ten aanzien van de opvang van zieke kinderen. In het algemeen kunt u ervan uitgaan dat de buitenschoolse opvang 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 de opvang 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. 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 en wat is het resultaat?

#### *1.2. Wanneer kunnen kinderen niet meer op de groep blijven?*

- Wanneer kinderen een temperatuur hebben van boven de 38,5 graden of hoger 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 genoodzaakt 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 tussen 8.00u 's ochtends en voor 16.30u 's middags bereikbaar is, gaan we in alle andere gevallen gaan we naar het dichtstbijzijnde huisartsenpost.

*1.4. Wanneer wordt de GGD ingeschakeld?* Als er op het de buitenschoolse opvang 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 en krentenbaard*

Waterpokken en krentenbaard zijn ziektes die vaker voorkomen op een kinderdagverblijf of buitenschoolse opvang. 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'. Bij de aangrenzende groepen (of waar broertjes, zusjes zitten) 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 *KIDZZSPORT* 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 wordt bij toilet gebruik extra gezorgd voor een

goede hygiëne. - Waterpokken en krentenbaard 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. **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 wormen. \* 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 bij de buitenschoolse opvang bekend is waar u overdag te bereiken bent of wie u kan bereiken. • Zorg altijd dat er op de buitenschoolse opvang 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 de buitenschoolse opvang zult brengen. • Wie 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 pedagogisch medewerk(st)ers**

### *2.1. Wanneer thuisblijven*

Pedagogisch medewerk(st)ers van onze buitenschoolse opvang 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 pedagogisch medewerk(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 opvang 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.