



PROTOCOL ZIEKTE (2024)

1. Algemeen: Zieke kinderen

Het is heel lastig als uw kind ziek is en u als ouder eigenlijk moet werken. Als team hebben we hier begrip voor. Toch is het noodzakelijk dat Huisje Boompje Beestje regels stelt ten aanzien van de opvang van zieke kinderen. In het algemeen kunt u ervan uitgaan dat een kinderopvang 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 niet altijd mogelijk die extra aandacht te geven, en voor het zieke kind is de extra aandacht van de ouder het meest prettig. 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 kinderopvang bij ziekte van het kind.

1.1. Wat doen we met zieke kinderen?

- Als kinderen koorts hebben en zichtbaar niet lekker zijn, worden de ouders gebeld voor overleg. Dit geldt ook voor kinderen die niet lekker zijn en zich anders gedragen dan zij normaal doen zonder koorts.

Pedagogisch medewerkers 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 morgens voor komst naar de opvang koorts hebben en/of ziek zijn, kunnen zij niet op de opvang komen, ook niet wanneer zij een paracetamol krijgen toegediend om de koorts te drukken.
- Als we zien dat het kind niet fit genoeg is om de gehele dag bij ons te verblijven. De temperatuur van het kind is hierbij niet relevant.
- 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 een kindje iets verhoging heeft maar zich verder prima voelt en lekker kan spelen kan het kind wel op de opvang blijven, dit is aan de leidsters om te beoordelen.
- 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.



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 medewerkers 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 Den Haag is gehuisvest is, gaan we naar de EHBO van het Ziekenhuis.

1.4. Wanneer wordt 112 gebeld?

Dit zijn acute noodgevallen en het kind in een levensbedreigende situatie verkeert of te gewond is om verantwoord vervoerd te kunnen worden. Dit kan het geval zijn bij een allergische reactie van een kindje. Hierbij wordt de stelregel aangehouden: zwellen = bellen. Dit betekent dat het kind plotseling zwellingen in de nek, boven de ogen of in de mond/ keel heeft. Ook wordt contact met de ouders gelegd.

1.5. Wanneer wordt de GGD ingeschakeld?

Als we op het kinderdagverblijf te maken hebben met verplicht te melden besmettelijke ziektes, dan schakelen we de GGD in.

1.6. Beleid bij besmettelijke ziekten

1.6.1. Regels LCI ((Landelijke Coördinatiestructuur Infectieziektebestrijding).

Deze informatie komt uit de informatiemap infectieziekte en hygiëne die is samengesteld door de LCI 1. Ouders melden besmettelijke ziekten van hun kind bij de leiding.

- De leiding overlegt zo nodig met de GGD.
- De GGD wint met toestemming van de ouders eventueel informatie in bij de huisarts.
- De GGD adviseert maatregelen afhankelijk van de ziekte.
- Zieke kind niet toelaten vanwege risico voor overige kinderen, dit wordt 'weren' genoemd.
- Zieke kind behandelen om verspreiding van ziekte tegen te gaan.
- Ouders van andere kinderen informeren over de ziekte, zodat zij alert zijn op verschijnselen



1.6.2. Waterpokken, krentenbaard, vijfde ziekte, prutoog, oorontsteking en hoofdluis.

- HBB hanteert voor bovengenoemd een apart en duidelijk beleid, hieronder wordt dit beschreven.
- Zodra er een geval van waterpokken, krentenbaard, vijfde ziekte en/of hoofdluis bekend is op de groep worden ouders hierover geïnformeerd. Ouders wordt nooit verteld wie de ziekte heeft meegenomen naar de opvang, als dat bekend is. Hier wordt discreet mee omgegaan.
- In het geval van “**blaasjes**” hanteren wij altijd de volgende regel (*ongeacht waardoor het blaasje is ontstaan*):

“Zichtbare (*open*) blaasjes”, moeten bedekt/afgedekt kunnen worden. Dit kan door middel van kleding en/of pleisters gebeuren. Mocht het niet lukken om af te dekken, moet het kind thuis worden gehouden of worden opgehaald.

- 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.
- Komt er vocht uit het oor n.a.v. een oorontsteking, verwisselen we maximaal 3x per dag het verband/watje. Lekt het veel meer door, vragen we het kind thuis te laten.
- Ontdekken wij hoofdluis bij uw kind, zullen wij direct bellen met de vraag om hem of haar op te halen. Het kind kan weer komen zodra er geen levende luizen meer zijn. Een behandeling met lotion of shampoo in combinatie met kammen is vaak zeer effectief. Uiteraard staat het u vrij hier in een keuze te maken welke bij u past.
- In het geval dat u de hoofdluis zelf ontdekt, vragen we u dit z.s.m. aan ons door te geven. Zo kunnen wij en de ouderes de andere kinderen extra controleren. Op deze manier proberen we een grote uitbraak tegen te gaan.
- Als het kind een prutoog heeft, moet het kind thuis worden gehouden. Bestaat er twijfel of het een besmettelijk oog is, ga dan met uw kind naar de huisarts. Als het kind is gecontroleerd door de dokter kan er overleg plaatsvinden met de groep over de eventuele terugkomst.
- De regel hierbij is dat wij het oog schoonmaken, is het binnen een uur weer vies dan bellen wij de ouders en kan het i.v.m. de eventuele besmettelijkheid niet bij HBB blijven.
- Waterpokken, krentenbaard en vijfde ziekte hoeven niet gemeld te worden aan de GGD

1.7. Allergieën

Op het intakeformulier hebben de ouders ingevuld of hun kind wellicht al een keer noten of pinda's hebben gegeten. Wanneer uw kind voor het eerst noten of pinda's heeft gegeten vinden wij het fijn als dit op de vestiging gemeld wordt. Allergieën hebben bij elk kind een



andere uitwerking. Het is daarom belangrijk duidelijk afspraken met de ouders te maken, als dat nodig is.

1.8. Het gebruik van medicatie

- Er wordt altijd het formulier geneesmiddelen gebruikt, ouders dienen dit in te vullen
- Leidsters checken altijd bij elkaar of het middel al is toegediend
- Medewerkers van HBB dienen nooit een middel voor het eerst toe.
- Wij dienen alleen medicatie toe in de originele verpakking met houdbaarheidsdatum en met bijsluiter op naam van het kind, dit wordt door de medewerker gecontroleerd.
- De medicatie wordt bewaard volgens de gebruiksaanwijzing, in de koelkast of juist niet.
- Paracetamol wordt alleen toegediend op doktersadvies
- De thermometer wordt voor en na ieder gebruik gedesinfecteerd met alcohol

1.9 Voor de ouders

- Zorg ervoor dat u altijd uw kind direct kan komen halen als dit wordt verzocht (zeker binnen een uur).
- Zorg voor een achterwacht als u bijvoorbeeld verder weg werkt, iemand die het kind eventueel kan halen als u daartoe niet zelf in staat bent.
- Zorg altijd dat bij de opvang bekend is waar u overdag te bereiken bent of wie u kan bereiken.

2.0 24uurs beleid

- Als een kind ziek is (geweest) vragen wij hem of haar pas weer naar de opvang te brengen als het kind volledig is hersteld. Een dag naar de opvang is vaak veel intensiever dan een dag thuis waar er meer gelegenheid is tot rust en hiermee niet de plek is voor een ziek/herstellend kind (*zie 1.0 algemeen zieke kinderen*).

We vragen jullie een kind pas weer te brengen als het minimaal 24 uur koortsvrij is.

Koorts geeft aan dat er iets mis is. Het lichaam kan een ontsteking aan het oplossen zijn, of het duidt op een ander probleem.

Soms lijkt het of de koorts weg is, maar komt het later op de dag toch terug. Om die reden vragen wij het kind pas weer te brengen als het minimaal 24 uur koortsvrij is, zodat jullie als ouder in de tussentijd het kind goed kunnen monitoren en vooral alle liefde en aandacht kunnen geven welke zij op dat moment nodig hebben.

Zo geven we het lichaam de kans volledig te herstellen en is de kans ook minder groot dat wij jullie alsnog moeten bellen omdat het kind toch niet fit genoeg blijkt om de dag aan te kunnen.

We bieden graag een kwalitatief goede opvang en hopen dan ook dat iedereen eraan meewerkt om onze regels rondom ziekte in acht te nemen.

