



Christelijk Kindcentrum Bunschoten

## Ziektebeleid

Christelijk Kindcentrum Bunschoten heeft een ziektebeleid uitgewerkt voor ouders en het personeel met als **doel**:

**De bevordering van de gezondheid van de kinderen door het nemen van maatregelen ter voorkoming van ziektes en de verspreiding daarvan.**

De GGD Eemland heeft hierbij geadviseerd.

### **Uitgangspunten van het beleid zijn:**

**A.** Een kind dat zich ziek voelt (hangerig/huilerig/ slecht eten en drinken/ tekenen van pijn) kan op een kinderopvang niet de aandacht en verzorging krijgen die het nodig heeft of het zou ten koste moeten gaan van de andere kinderen in de groep.

**B.** Een kind met een besmettelijke aandoening of ziekte welke gepaard kan gaan met lichamelijk ongemak en/of risico's hoort niet op een kinderopvang thuis.

Ook al heeft het kind er zelf geen last van, zolang er besmettingsgevaar bestaat, toch niet komen. Wij passen deze regel strikt toe omdat een kinderopvang bij uitstek een plek is waar kinderen elkaar snel besmetten:

- er zijn veel kinderen tegelijkertijd in een ruimte, die bovendien intensief met elkaar omgaan;
- heel jonge kinderen hebben nog maar weinig weerstand opgebouwd en pikken snel iets op.

**C.** Ouders en kinderen hebben belang bij de continuïteit van de opvang.

Om die reden zal door het personeel heel zorgvuldig moeten worden omgegaan met de uitvoering van het ziektebeleid en zullen ouders, van wie het kind een besmettelijke ziekte heeft, rekening moeten houden met de andere ouders en kinderen.

**D.** In sommige gevallen lopen de leidsters gevaar besmet te worden waardoor zij niet kunnen werken. Omdat dit ten koste gaat van de continuïteit in de groep, is dit mede een argument om kinderen met een besmettelijke ziekte te weigeren.

### **Toelichting**

Wij streven naar een *gezonde groep kinderen*. Hiermee voorkomen wij dat de kinderen vaker dan nodig ziek zijn. Dit geldt zowel voor de gezonde kinderen als voor de kinderen met een minder goede weerstand (denk aan de kinderen die net hersteld zijn!).

### **Richtlijnen bij ziektes en aandoeningen:**

#### **1. Ziek zijn:**

Een ziek kind is niet op zijn plaats op de kinderopvang.

Onder *ziek zijn* verstaan wij:

- het kind voelt zich niet lekker, d.w.z. het is huilerig, hangerig, vertoont tekenen van pijn, heeft geen eetlust, heeft diarree, geeft over;
- en/of het kind heeft een temperatuur van 38 °C of hoger;

- en/of het kind heeft een aandoening of ziekte die op het moment dat het gebracht wordt besmettelijk is  
(zie bijlage 1).

### **Afmelden**

Afmelden van een ziek kind kan via de ouderapp.

Als er sprake is van een besmettelijke aandoening of ziekte worden wij daar graag *zo spoedig mogelijk* over ingelicht, u kunt dan het beste even bellen met de locatie waar uw kind zit.

### **Ziek worden op de kinderopvang**

Als het kind op de kinderopvang ziek wordt, dan melden wij dit bij de ouder en verwachten wij dat het zo spoedig mogelijk opgehaald wordt.

Wij adviseren het kind weer naar de kinderopvang te laten gaan als het een dag koortsvrij is. Als de koorts een reactie is op het doorkomen van tanden of op een inenting dan geldt die koortsvrije dag niet.

Bij vergiftiging op de kinderopvang wordt direct 112 gebeld.

### **2. Besmettelijke aandoeningen en ziektes:**

Een kind met een besmettelijke aandoening of ziekte mag niet op de kinderopvang komen zolang het besmettelijk is. De meest voorkomende besmettelijke aandoeningen en ziektes zijn: diarree, griep, hand-voet- en mondziekte, kinkhoest, krentenbaard, middenoorontsteking en een loopoor, roodvonk, ontstoken ogen, rode hond, vijfde ziekte, waterpokken en zesde ziekte. Voor verkoudheid wordt een uitzondering gemaakt mits het kind geen koorts heeft. In de bijlage is per ziekte/aandoening aangegeven of het kind wel of niet mag komen.

### **3. Chronische ziekten en aandoeningen:**

Als een kind een chronische aandoening of ziekte heeft/blijkt te hebben waardoor veel extra aandacht en zorg van de pedagogisch medewerker nodig is, zal het CKCB in overleg met de ouders beoordelen of deze vereiste extra zorg gegeven kan worden en derhalve of het kind gebruik kan (blijven) maken van de kinderopvang. CKCB staat de pedagogisch medewerkers niet toe beroepsmatig risicovolle medische handelingen (voorbehouden handelingen en afgeleide medische handelingen; Wet BIG) uit te voeren, omdat de benodigde deskundigheid niet gegarandeerd kan worden. Het is de verantwoordelijkheid van de ouders hier extern een praktische oplossing voor te vinden, alvorens het kind (weer) gebruik maakt van de kinderopvang (b.v. prikpost, thuiszorg). Als uit deze maatregel extra kosten voortvloeien worden deze door de ouder zelf gedragen. Als er geen oplossing kan worden gevonden, wordt de opvang van het kind (verder) geweigerd.

De ouder informeert het CKCB op het aanmeldingsformulier over de ziekte of aandoening van het kind. Indien de aandoening/ziekte zich pas later openbaart informeert de ouder zo spoedig mogelijk de leidster van de kinderopvang.

Als, alle aspecten in redelijkheid overwegende, door CKCB tot plaatsing wordt overgegaan/de plaatsing wordt gecontinueerd, worden de afspraken die over de zorg voor het kind zijn gemaakt opgenomen in een aanvullende plaatsingsovereenkomst.

### **4. Medicijngebruik:**

Op Christelijk Kindcentrum Bunschoten worden in principe geen medicijnen verstrekt of medische handelingen verricht. Als een kind tijdens het verblijf op het CKCB medicijnen toegediend moet krijgen door de pedagogisch medewerker, zijn de ouders verplicht een overeenkomst gebruik geneesmiddelen te ondertekenen, zie bijlage 2. Bij zware medicatie moet dit altijd in overleg met de leidinggevende gebeuren.

### **5. Ziekenhuis, dokter of tandarts:**

Alleen als er sprake is van een ongeval of een andere medische noodsituatie, gaan de pedagogisch medewerker met het kind naar de dokter, de tandarts of het ziekenhuis. De ouders worden hiervan meteen op de hoogte gesteld.

In alle andere gevallen gaan wij er vanuit dat de ouder, na te zijn gebeld, hier zelf zorg voor draagt. Bij een ongeval op het kindcentrum wordt er altijd een ongevallenregistratie formulier door de pedagogisch medewerker ingevuld en door ouders ondertekent.

### **6. Kinder-EHBO cursus:**

Alle pedagogisch medewerkers volgen een kinder- *EHBO* en gaan één maal per jaar op herhaling. Binnen de stichting wordt gewerkt volgens het Protocol Hygiëne, waarin richtlijnen staan ter voorkoming van het overdragen van besmettelijke ziekten en aandoeningen.

### **7. Gegevens:**

Bij inschrijving moeten een aantal gegevens van het kind worden geregistreerd.

Deze gegevens worden op het inschrijfformulier vermeld:

- Telefoonnummer thuis en/of mobiel nummer.
- Telefoonnummer van een derde persoon die in het geval de ouders niet bereikbaar zijn gebeld kan worden (grootouders, burens, vrienden).
- Naam huisarts, en telefoonnummer.
- Medische bijzonderheden van het kind zoals allergieën en chronische ziekte of andere aandoening.

De ouders zijn zelf verantwoordelijk voor het doorgeven van eventuele veranderingen in de bovenstaande gegevens via de app/mail.

### **8. Melden:**

Bij veel ziekmeldingen van gelijke aard wordt dit doorgegeven aan de GGD. Zeker bij besmettelijke en gevaarlijke ziektes zoals: mazelen, wordt dit gelijk gerapporteerd aan de GGD. Zijn er na vakanties veel kinderen ziek of komen kinderen ziek uit het buitenland, dan wordt hierover contact opgenomen met de GGD. Ouders worden verzocht om besmettelijke ziekte direct aan de pedagogisch medewerkers te melden. Wanneer er een besmettelijke ziekten heerst (of het vermoeden bestaat) dan informeren wij de ouders daarover door middel van een brief op het informatie bord.

## **Bijlage 1**

### **Meest voorkomende ziekten en aandoeningen 2 tot 4 jarigen**

#### **Ziekte/aandoening Niet toelaten/ Wel toelaten**

##### **Diarree**

Diarree kan erg besmettelijk zijn voor de andere kinderen en het personeel. Als er sprake is van 2 aanvallen van diarree binnen korte tijd, bellen wij de ouders om het kind op te halen.

##### **Griep**

Een kind met griep voelt zich ziek en heeft koorts. Het heeft rust en extra aandacht en zorg nodig, die het op de kinderopvang niet kan krijgen. Het kind kan weer op de kinderopvang komen als het een dag koortsvrij is en geen klachten meer heeft.

##### **Hand-voet en mondziekte**

Een kind met deze ziekte is besmettelijk voor de andere kinderen zolang de blaasjes niet zijn ingedroogd. Het geneest meestal binnen een week. Let op met een koortslip dat kinderen elkaar niet zoenen. Als de blaasjes zichtbaar zijn worden de kinderen weer met de ouders meegegeven naar huis.

##### **Hoofdluis**

Deze kleine, grauwe beestjes van zo'n drie millimeter lengte zitten dicht op de hoofdhuid en zuigen daaruit het bloed. De vrouwtjes leggen eitjes (neten) die zich vastkleven aan het haar, dicht tegen de hoofdhuid aan. De eitjes zijn grijswit en lijken op roos, maar zitten vast aan het haar. De neten komen na 8 tot 10 dagen uit. Vooral achter de oren en in de nek veroorzaken de luizen hevige jeuk. Kinderen raken makkelijk besmet en kunnen vervolgens makkelijk anderen besmetten. Thuis zo snel mogelijk behandelen met speciale middelen die bij de drogist of apotheek verkrijgbaar zijn. Gebruik een luizenkam om de luizen op te sporen. Na behandeling met een van deze speciale middelen mag het kind weer gebracht worden.

##### **Kinkhoest**

Kinkhoest is besmettelijk. Weren is niet zinvol omdat de besmettelijke periode meestal al voorbij is als de diagnose wordt gesteld.

***Waarschuwing voor ouders van zeer jonge baby's!*** Als er kinkhoest is geconstateerd, wordt dit aan alle ouders bekendgemaakt. **Het kan risicovol zijn voor zeer jonge baby's die nog niet ingeënt zijn (DKTP).**

##### **Krentenbaard**

Krentenbaard is zeer besmettelijk. Zolang de blaasjes niet zijn ingedroogd mag het kind niet komen. Bij behandeling met antibiotica is na 48 uur de besmettelijke periode voorbij en mag het kind weer komen zodra de blaasjes zijn ingedroogd.

##### **Loopoor**

Als complicatie van een middenoorontsteking kan een loopoor ontstaan. Het kind mag komen als het geen koorts meer heeft en zich goed voelt en als het oor niet meer loopt. Het pus is besmettelijk.

##### **Middenoorontsteking**

Een kind met middenoorontsteking voelt zich meestal erg ziek. Zolang het koorts en pijn heeft, heeft het extra zorg en aandacht nodig die op de kinderopvang niet gegeven kan worden. Het pus is zeer besmettelijk voor de andere kinderen en het personeel. Het kind mag weer komen als er geen pus meer aanwezig is of als het door de huisarts medicijnen krijgt voorgeschreven. In het laatste geval is 48 uur na de start van de behandeling de besmettelijke periode voorbij en mag het kind weer komen indien het oor niet meer loopt.

**Ontstoken ogen.** Het pus is zeer besmettelijk voor de andere kinderen en het personeel. Het kind mag weer komen als er geen pus meer aanwezig is of als het door de huisarts medicijnen krijgt voorgeschreven. In het laatste geval is 48 uur na de start van de behandeling de besmettelijke periode voorbij en mag het kind weer komen indien er geen pus meer uitkomt.

### **Rode hond**

Het kind is meestal wat verkouden. Daarna ontstaat een rode uitslag in het gezicht. De uitslag breidt zich snel uit over de rest van het lichaam. De vlekken lopen zo in elkaar over dat het lijkt of het kind een egaal rode kleur heeft. Vaak zijn de klieren in de nek en achter de oren opgezet, meestal is er geen koorts. De ziekte is gevaarlijk voor de ongeboren vrucht van zwangere vrouwen, vooral in de eerste 4 maanden van de zwangerschap. Vaccinatie tegen rode hond zit in het Rijksvaccinatieprogramma (Bmr-prik). De ziekte is besmettelijk van 5 dagen voor tot 5 dagen na het verschijnen van de uitslag. Dus een kind mag weer komen op de 6de dag na de uitslag.

### **Waterpokken**

Waterpokken is een kinderziekte met over het hele lichaam vlekjes, blaasjes en korstjes. Bijna iedereen krijgt als kind waterpokken, meestal in de winter of de vroege lente. Waterpokken wordt door een virus veroorzaakt. Het waterpokkenvirus wordt bij hoesten en praten via druppeltjes in de lucht overgedragen. Ook door contact met het vocht uit de blaasjes kan het virus worden overgedragen. Na besmetting duurt het maximaal drie weken voordat de vlekjes ontstaan. De ziekte is heel besmettelijk, vanaf één dag voordat de vlekjes zichtbaar worden totdat de blaasjes zijn ingedroogd. Dit duurt ongeveer tien dagen. Als de kinderen blaasjes hebben vol vocht, dan moeten ze thuis blijven. Als ze ingedroogd zijn dan mogen ze weer naar school.

### **5<sup>e</sup> ziekte**

De vijfde ziekte is een milde vlekjesziekte die veroorzaakt wordt door het Parvo B19-virus. Deze ziekte komt vooral voor bij kinderen.

Bij kinderen ontstaan kleine rode vlekjes in het gezicht. De wangen kunnen vuurrood worden. Er kan temperatuurverhoging of koorts optreden. Daarna verspreiden de vlekjes zich over het lichaam. Dit geeft soms jeuk. In het begin van de ziekte zijn de vlekjes vlindervormig. Na ongeveer een week verdwijnt de huiduitslag. De vlekjes kunnen nog enkele weken lang terugkomen, bijvoorbeeld door warmte (een warme douche), kou, inspanning of opwinding, maar ze verdwijnen dan weer snel. De kinderen voelen zich meestal niet ziek. Bij volwassenen leidt de ziekte vaak tot pijn en stijfheid van de handen en voeten. Deze gewrichtsklachten duren meestal 1 tot 2 weken. Huiduitslag komt bij volwassenen minder vaak voor. Als het kind alleen vlekjes heeft en verder geen last, dan mogen ze naar het kindcentrum komen.

### **6<sup>e</sup> ziekte**

De zesde ziekte wordt veroorzaakt door een virus en komt vooral voor bij kinderen tussen de zes maanden en drie jaar. De verschijnselen van de 6<sup>e</sup> ziekte gedurende een paar dagen hoge koorts (boven de 39°C), als complicatie kan soms een koortsstuip optreden, door de snel oplopende koorts. Drie tot vijf dagen na het zakken van de koorts verschijnen er kleine rode vlekjes op de romp (meestal niet op armen, benen en gezicht). Het virus verspreidt zich door hoesten en niezen via kleine, in de lucht zwevende vochtdruppeltjes, afkomstig uit de neus- of keel van het zieke kind. De ziekte is besmettelijk vanaf het moment dat de koorts opkomt totdat de vlekken zijn verdwenen. Als het kind alleen vlekjes heeft en verder geen last, dan mogen ze naar het kindcentrum komen.

### **Spruw**

Spruw is een schimmelinfectie in de mond, met witte aanslag op de lippen en tong en vlekjes in de mond van het kind. Dit is besmettelijk voor kinderen en volwassenen. Vaak wordt het overgedragen van

moeder op kind. Advies is om ermee naar de huisarts te gaan. Bij spruw houdt u uw kind thuis totdat de vlekjes verdwijnen of er een behandeling met antibiotica is.

**Beleid:**

Bij ziekte houdt uw kind thuis of haal uw kind op als u wordt gebeld.

Een uitzondering is als de besmetting gekaderd kan worden. Denk hierbij aan een kleine baby met loopoor die we de hele dag in dezelfde box kunnen liggen, dit kunnen we gemakkelijk schoonmaken en er komen met die baby geen andere kinderen in aanraking. Maar denk ook aan het afplakken van een loopoor of krentenbaard op plekken waar het makkelijk is af te plakken. Dit laatste wordt niet geadviseerd door artsen maar dit is altijd de keuze van u als ouder.

**Bijlage 2**

**OVEREENKOMST GEBRUIK  
GENEESMIDDELEN**



1. Hierbij geeft (naam ouder/verzorger):

\_\_\_\_\_

Ouder/verzorger van (naam kind):

\_\_\_\_\_

Toestemming om zijn/haar kind tijdens het verblijf in de kinderopvang het hierna genoemde geneesmiddel/zelfzorgmiddel toe te dienen.

2. Naam geneesmiddel/zelfzorgmiddel \_\_\_\_\_

3. Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel dient te worden verstrekt van (begindatum)

tot (einddatum) \_\_\_\_\_

Bij langdurig gebruik:

Houdbaarheidsdatum geneesmiddel/zelfzorgmiddel: \_\_\_\_\_

Geplande datum evaluatie toediening: \_\_\_\_\_

4. Dosering: \_\_\_\_\_

5. Tijdstip van toedienen: \_\_\_\_\_

Bijzondere aanwijzingen: (B.v. .... uur voor/na de maaltijd; niet met melkproducten geven, zitten, op schoot, liggend, staand.)

\_\_\_\_\_

6. Wijze van toediening : via mond – neus – oog – oor – huis – anaal – opname via de huid (juiste omcirkelen)

7. Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel dient bewaard te worden op de volgende plaats: \_\_\_\_\_ (koelkast of andere plaats)

Voor akkoord,

Bunschoten, datum: \_\_\_\_\_

Handtekening ouder/verzorger \_\_\_\_\_.