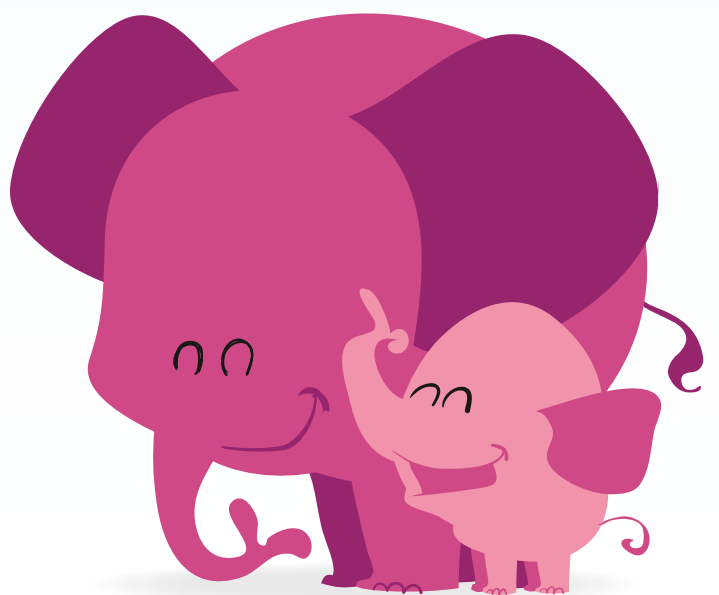




## Ziektebeleid

Kinderdagverblijf 't Olefantje  
Nieuwegracht



't Olefantje

**Voor dit ziektebeleid hebben wij gekeken naar de richtlijnen van de GG&GD.  
Volgende gedachten zijn hierbij ons uitgangspunt geweest:**

**A**

Een kind dat zich ziek voelt, (hangerig/huilerig/ slecht eten en drinken/ tekenen van pijn) kan op een kinderdagverblijf 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 kinderdagverblijf thuis.

Ook al heeft het kind er zelf geen last van dan mag het, zolang er besmettingsgevaar bestaat, toch niet komen.

Wij passen deze regel strikt toe omdat een dagverblijf 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**

Werkende ouders zijn afhankelijk van 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 ouders van wie het kind het risico loopt ook besmet te worden.

**D**

In sommige gevallen lopen de leidsters gevaar besmet te worden waardoor zij niet kunnen werken. Omdat dit ten koste gaat van de continuïteit van de opvang, 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 ziek zijn dan nodig. 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 z'n plaats in het dagverblijf.

Onder 'ziek zijn' verstaan wij:

- het kind voelt zich niet lekker dwz. het is huilerig, hangerig, vertoont tekenen van pijn, heeft geen eetlust, heeft diarree, geeft over
- het kind heeft een temperatuur van 38,5 °C of hoger
- het kind heeft een aandoening of ziekte die op het moment dat het gebracht wordt besmettelijk is.

**Afmelden**

Het is altijd fijn voor de leidsters om te weten als een kindje niet komt die dag. Probeer de groep daarom zo vroeg mogelijk te bellen.

Als er sprake is van een besmettelijke aandoening of ziekte is het ook belangrijk om dat op de groep te weten, zodat we eventueel maatregelen kunnen nemen.

**2. Koorts.**

- Als het kind thuis koorts krijgt (boven de 38,5 °C) mag het niet naar het KDV gebracht worden.
  - Het Olfantje geeft in principe geen zetpillen, tenzij er kans is op koortsstuip of er een andere medische reden is voor het toedienen van een zetpil, zoals b.v. pijnstilling tijdens het herstel van een operatie. In dit geval mogen de leidsters in overleg met kantoor wel een zetpil toedienen.
  - Als het kind op het dagverblijf verhoging krijgt dan melden wij dit bij de ouder. Dit zodat de ouders hun dag hier ook op in kunnen delen en eventuele afspraken 's avonds kunnen verzetten.
- Als een kindje gewoon nog lekker aan het spelen is en zich verder goed voelt dan mag het blijven. De leidsters houden dan wel contact met ouders. Als een kindje echt heel hangerig is en volgens ons thuis beter af is dan vragen we ouders het kind op te halen. Een andere optie is dat als de groep het toelaat een kindje tot ongeveer 17.00 uur mag blijven en daarna opgehaald wordt, omdat er dan nog maar 1 leidster op de groep is. Geef altijd even door als jullie het kind thuis een paracetamol hebben gegeven. Soms kan de koorts ineens erg oplopen als een paracetamol is uitgewerkt. Dit is voor ons dan beter verklaarbaar.



### **3. Besmettelijke aandoeningen en ziektes**

Een kind met een besmettelijke aandoening of ziekte mag niet op het dagverblijf komen zolang het besmettelijk is. In de bijlage is per ziekte/aandoening aangegeven of het kind wel of niet mag komen.

### **4. Chronische ziekten en aandoeningen**

Als een kind een chronische aandoening of ziekte heeft/blijkt te hebben waardoor veel extra aandacht en zorg van de groepsleiding nodig is, zullen wij in overleg met de ouders beoordelen of deze vereiste extra zorg gegeven kan worden en of het kind gebruik kan (blijven) maken van het kinderdagverblijf.

### **5. Medicijngebruik**

Als een kind tijdens het verblijf op het kinderdagverblijf medicijnen toegediend moet krijgen door de groepsleiding, zijn de ouders verplicht een medicijnformulier in te vullen en te ondertekenen. Dit om misverstanden te voorkomen.

### **6. Inentingen**

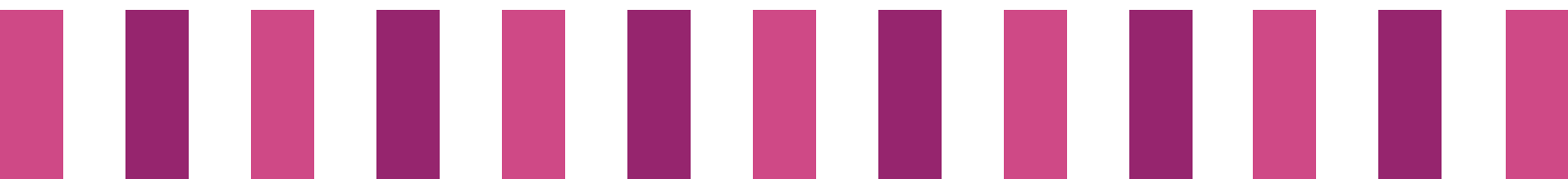
Kinderen die niet zijn ingeënt lopen een risico. De GGD verzoekt het Olfantje bij te houden welke kinderen wel en welke niet zijn ingeënt. Wij gaan ervan uit dat alle kinderen op de hiervoor vaststaande leeftijd ingeënt zullen worden. Mocht dit om wat voor reden niet het geval zijn, dan horen wij dit heel graag.

### **7. Noodsituaties**

In noodsituaties wordt er naar beste vermogen gehandeld en moet iedereen handelen ongeacht of iemand bekwaam is of niet.

### **8. Epi Pen**

Indien een kind met een levensbedreigende allergie gaat starten op het kinderdagverblijf wordt vooraf samen met de ouders de te nemen stappen doorlopen. Tijdens de kinder EHBO trainingen en teamvergaderingen worden de leidsters getraind in het gebruik van een Epi Pen.



## Meest voorkomende ziekten en aandoeningen 0 tot 4 jarigen

Ziekte/aandoening	Niet toelaten	Wel toelaten
<b>Diarree:</b> Dunne slijmerige ontlasting	Diarree kan erg besmettelijk zijn voor de andere kinderen en de leidsters. Als er sprake is van drie spuitbroeken binnen korte tijd, bellen wij de ouders om het kind op te halen.	Diaree als gevolg van het doorkomen van tandjes
<b>Griep;</b> Koorts, koude rillingen, hoofdpijn, spierpijn, moeheid, droge hoest, hoesten met slijm, keelpijn, soms diarree	Een kind met griep voelt zich ziek en heeft koorts. Het heeft rust en extra aandacht en zorg nodig, die het op het KDV niet kan krijgen.	Als een kindje niet merkbaar veel last heeft van de griep en goed te handhaven is op de groep, mag het in overleg gebracht worden.
<b>Hand-voet en mondziekte;</b> Vaak is er een combinatie van blaren in de mond en huiduitslag. Dit wordt voorafgegaan door wat misselijkheid, een pijnlijke keel, braken, soms diarree en lichte koorts. Daarna ontstaan rode plekken op de tong en het mondslimvlies, welke snel overgaan in kleine, ovale blaasjes, die samenvloeien tot grotere blaren.	Een kind met deze ziekte is besmettelijk voor de andere kinderen zolang de blaasjes niet zijn ingedroogd. Het geneest meestal binnen een week.	Als de blaasjes ingedroogd zijn of alleen onder de kleding zitten mag het kind gebracht worden.
<b>Kinkhoest;</b> De eerste klachten zijn koorts, hardnekkige verkoudheid en een droge hoest. Deze eerste fase duurt ongeveer twee weken. Na deze twee weken worden de hoestbuien erger, vooral 's nachts; de hoestbuien gaan gepaard met 'halen' (gierend inademen) en het opgeven van slijm.	Als een kind merkbaar niet lekker is van deze ziekte moet het thuis blijven.	Kinkhoest is besmettelijk, maar weren is niet zinvol omdat de besmettelijke periode meestal al voorbij is als de diagnose wordt gesteld. <b>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).</b>
<b>Krentenbaard:</b> Er ontstaan (groepjes) rode vlekken of bultjes in het gezicht, vooral rond de neusgaten en mond. Soms ook op armen en benen waar de plekken groter kunnen zijn. De bultjes worden blaasjes waarin gelig vocht zit. Als de blaasjes opengaan ontstaan natte plekjes en geelbruine korstjes. De plekken met blaasjes en korstjes kunnen snel uitbreiden. De huid kan pijnlijk zijn en jeuken.	Krentenbaard is zeer besmettelijk. Zolang de blaasjes niet zijn ingedroogd mag het kind niet komen. Bij behandeling met antibiotica is na 24 uur de besmettelijke periode voorbij en mag het kind weer komen.	Als de blaasjes ingedroogd zijn en 24 uur na de start van anti biotica
<b>Middenoor ontsteking/ loopoor:</b> De meest voorkomende klachten zijn oorpijn, koorts en algemeen ziekzijn. Bij peuters merkt u soms dat ze buikpijn hebben. Ze kunnen ook diarree hebben of braken. Baby's drinken niet goed of zijn prikkelbaar, ze zijn 's nachts onrustig en trekken vaak aan het pijnlijke oor.	Een kind met middenoorontsteking voelt zich meestal erg ziek. Zolang het koorts en pijn heeft, heeft het extra zorg en aandacht nodig die op het KDV niet gegeven kan worden.	Als de oorontsteking overgaat in een loopoor is de druk van het trommelvlies af en is er vaak minder pijn. Het oortje moet ivm hygiëne wel goed afgedekt worden.
<b>Roodvonk:</b> Na eerst hoge koorts te hebben gehad, ontstaan na 24 uur kleine dieprode vlekjes beginnend in de liezen en zich verspreiden over het lichaam, behalve rond de neus en de mond. Na een paar dagen verbleekt de huiduitslag en begint de huid te vervellen, vooral aan handen en voeten. Zonder behandeling is de ziekte besmettelijk totdat de vervellingen voorbij zijn.	Het kind mag niet komen zolang het koorts heeft en besmettelijk is voor de andere kinderen. Bij behandeling met antibiotica is na 24 uur de besmettelijkheid voorbij en mag het kind, als het zich niet meer ziek voelt, weer op het KDV komen.	24 uur na start met antibiotica

Ziekte/aandoening	Niet toelaten	Wel toelaten
<p><b>RS-virus:</b> RSV is een infectie van de luchtwegen veroorzaakt door het RS-virus. De verschijnselen zijn: hoesten, snot en verstopte neus, koorts, soms benauwdheid. Bij heel jonge kinderen kan de ziekte zeer ernstig verlopen: ontsteking van lagere luchtwegen of longontsteking met ernstige benauwdheid. De baby moet dan opgenomen worden in het ziekenhuis. Bij oudere kinderen verloopt deze ziekte vaak als een verkoudheid en wordt zelden de diagnose RSV gesteld.</p>	<p>Als een kind merkbaar niet lekker is van deze ziekte moet het thuis blijven. Als blijkt dat we de ziekte niet onder controle krijgen op de groep, kan het zijn dat we kinderen met vermoeden van rs virus eerder gaan weren.</p>	<p>Als het virus zich als lichte verkoudheid uit en het kind er niet merkbaar veellast van heeft.</p>
<p><b>Spruw ;</b> De verschijnselen zijn: geïrriteerde slijmvliezen in de mond en keelholte, waarbij vaak witte stippen te zien zijn. Bij zuigelingen kunnen problemen ontstaan met drinken.</p>	<p>Spruw is besmettelijk voor de andere kinderen. Het kind mag niet komen zolang de verschijnselen er zijn.</p>	<p>Behandeling met schimmeldodend middel is mogelijk. Zodra de spruw na gebruik hiervan weg is, mag het kind weer komen.</p>
<p><b>Waterpokken:</b> Begint vaak met koorts en een griepachtig beeld. Daarna enkele dagen koorts en huiduitslag, kleine bultjes die zich ontwikkelen tot blaasjes. Deze jeuken vaak hevig. De blaasjes hebben een rode hof en een heldere inhoud. Binnen enkele dagen zijn alle blaasjes ingedroogd.</p>	<p>Niet toelaten, tot de blaasjes zijn ingedroogd. Het vocht uit de blaasjes is besmettelijk voor de andere kinderen en niet hygiënisch.</p>	<p><b>Waarschuwing voor zwangere vrouwen!</b> De waterpokken kan gevaarlijk zijn voor <b>de (ongeboren) baby 1 week voor de bevalling tot 2 dagen erna</b></p>
<p><b>vijfde ziekte:</b> 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 opwindning, maar ze verdwijnen dan weer snel. De kinderen voelen zich meestal niet ziek.</p>		<p>Als een kind met de vijfde ziekte zich goed voelt dan kan het gewoon komen. Het kind is al besmettelijk voordat het ziek is. <b>Als een zwangere vrouw besmet raakt in de eerste 20 weken van de zwangerschap, is er een verhoogd risico op een miskraam of een doodgeboren kindje.</b> Je kan met het virus besmet raken door <b>intensief</b> contact met iemand die besmettelijk is Het ophalen van je kind van school, waar kinderen met de 5e ziekte zijn, geeft nauwelijks risico.</p>
<p><b>Zesde ziekte;</b> De zesde ziekte veroorzaakt hoge koorts. Mogelijk zijn de klieren in de hals en achter de oren opgezet. Na drie tot vijf dagen daalt de temperatuur weer. De huiduitslag bestaat uit kleine, lichtrode vlekjes op de romp en soms ook in het gezicht. De vlekjes jeuken niet en verdwijnen binnen één of twee dagen</p>	<p>De ziekte is zo besmettelijk dat bijna alle kinderen voor hun tweede jaar ermee in aanraking zijn geweest. Ondanks de hoge koorts is het een vrij onschuldige kinderziekte. Als een kind merkbaar niet lekker is van deze ziekte moet het thuis blijven.</p>	<p>Als een kind met de zesde ziekte zich goed voelt dan kan het gewoon komen. Het kind is al besmettelijk voordat het ziek is.</p>
<p><b>Luizen:</b> Hoofdluizen zijn kleine, grauwe beestjes van 2 à 3 millimeter lengte die dicht op de hoofdhuid zitten, waaruit ze bloed zuigen waar ze van leven. Voorkeursplaatsen zijn achter de oren en in de nek. De eitjes (neten) hebben een witgelige kleur en lijken op roos, maar zitten vastgekleefd aan het haar. De neten komen binnen 10 dagen uit. De jonge luizen zijn na 7 tot 10 dagen volwassen en leggen dan ook weer eitjes. Verschijnsel van hoofdluis is kriebel, vooral achter de oren en in de nek.</p>	<p>Aangezien hoofdluis zeer hardnekkig is mogen kinderen niet komen wanneer ze luizen hebben. Kinderen mogen pas weer komen als ze behandeld zijn en netenvrij zijn. Wij beseffen dat ons beleid strenger is dan dat van scholen, toch zullen we dit blijven handhaven, gezien de hardnekkigheid van luizen.</p>	<p>Kinderen mogen pas weer komen als ze behandeld en netenvrij zijn. Tip: tea tree oil en crèmespoeling lijkt goed te helpen, daarnaast het kammen met een luizenkam en het gebruiken van luizenlotion.</p>