



Im Langental 58a
D-52538 Selfkant-Hillensberg

Ziekte / Medicijnen Beleid

Inleiding

Een kinderdagverblijf is niet berekend op de opvang van zieke kinderen. Ziekte is echter een rekbaar begrip waardoor soms discussies ontstaan of een kind met ziekteverschijnselen wel naar ons mag komen of thuis moet blijven. Om discussie te voorkomen leggen wij in dit beleid uit hoe wij met ziekte omgaan en wat de richtlijnen bij bepaalde ziekten zijn.

1. Zieke kinderen

We streven ernaar om op een verantwoorde manier met ziekte om te gaan. We denken in eerste instantie aan het belang van het kind. We gaan ervan uit dat het kind het snelst opknapt in een omgeving die zich kan aanpassen aan het zieke kind. Een ziek kind heeft meer rust en aandacht nodig dan de leidsters kunnen aanbieden. Bovendien hebben wij de verantwoordelijkheid voor de groepsgenootjes van het zieke kind. In geval van ziekte zal de leiding een afweging moeten maken of en in welke mate opvang kan worden voortgezet. Na overleg met de ouders neemt de dienstdoende leidster de uiteindelijke beslissing.

Bij de beslissing hierover zijn twee aspecten bepalend: namelijk het welbevinden van het zieke kind zelf, de gezondheid van de andere kinderen van de groep en de zwangere.

Welbevinden van het zieke kind

Een kind dat hoge koorts heeft, regelmatig overgeeft of pijn lijdt, zal zich niet prettig voelen in een groep. Het heeft behoefte aan rust, verzorging en extra aandacht en kan het beste in een huiselijke omgeving worden opgevangen. Daarentegen kan een kind met lichte ziekteverschijnselen zoals een snotneus of huiduitslag meestal wel meedoen in de groep. Het ongemak dat het van deze verschijnselen heeft hoeft bij ons niet erger te zijn dan thuis.

In twijfelgevallen observeren wij het kind gericht:

- Speelt en gedraagt het kind zich zoals je van hem of haar gewend bent?
- Praat het kind zoals je gewend bent?
- Reageert het op wat je zegt of doet?
- Voelt het warm aan?
- Huilt het vaker of langer dan anders?
- Heeft het regelmatig een natte luier?
- Gaat het naar de wc en wat is het resultaat?
- Wil het steeds liggen of slaapt het meer dan anders?
- Klaagt het kind over pijn?

Niet elke gedragsverandering wordt door ziekte veroorzaakt en het is ook niet de bedoeling dat wij als beroepskracht een diagnose gaan stellen. Het gaat erom dat we kunnen beslissen of het kind op de groep kan blijven, of dat wij de ouders moeten waarschuwen, of dat we misschien zelfs direct een arts moeten inschakelen.

Gezondheid van de andere kinderen

Bij enkele besmettelijke ziekten mag het zieke kind niet naar het ons komen, omdat dan het risico voor de andere kinderen en beroepskrachten om ook besmet te worden te groot is. Hierbij volgen wij de richtlijnen van Het Gesundheitsamt (GGD) die ook rekening houden met het feit dat wij gelijktijdig baby's in de zelfde ruimte opvangen en zwangere ontvangen.



1. Wering

Wij weren kinderen als ;

- 1) Het kind zo ziek is dat het niet aan het normale dagprogramma kan meedoen, het voelt zich dan in de thuissituatie beter en op zijn/ haar gemak.
- 2) Het kind zoveel extra verzorging nodig heeft dat dit voor de leidsters niet op te brengen valt zonder de andere kinderen tekort te doen.
- 3) bij besmettingsgevaar en vanuit hygiënisch oogpunt bij;

Het kind mag het kinderdagverblijf bij onderstaande verschijnselen / ziektes niet bezoeken. Wij verzoeken de ouders met hun kind naar een arts te gaan zodat duidelijk wordt wat het kind mankeert. De uitslag gelieve meteen aan de leiding doorgeven. Indien nodig moet men aan de arts een schriftelijke verklaring vragen.

Diarree en braken

De verschijnselen van diarree zijn meer dan drie maal per dag waterdunne ontlasting, en eventueel misselijkheid en soms koorts. De verschijnselen van braken zijn meerdere keren achter elkaar terug geven van voedingen (uitgesloten het terug geven van normale hoeveelheden voedingen door baby's)

Koorts

Lichaamstemperatuur boven de 38,5 graden. Het lichaam geeft doormiddel van koorts aan dat iets niet in orde is.

Waterpokken

De verschijnselen van waterpokken zijn in het begin lichte koorts, hoesten, hoofdpijn. Na een paar dagen verschijnen er kleine rode bultjes, waarop zes tot twaalf uur daarna blaasjes op ontstaan, die erg kunnen gaan jeuken. Je ziet waterpokken vooral op de romp, gezicht, tussen de haren en in de mond. Als de blaasjes zijn ingedroogd is uw kind weer welkom.

Krentenbaard

De verschijnselen van krentenbaard zijn in het begin een blaasje dat openbarst waarop een honinggele korst ontstaat. Vervolgens breiden deze plekken zich uit, zodat het lijkt alsof het kind een 'baard' van krenten heeft. Wanneer de aandoening wordt behandeld op voorschrift van de arts door middel van zalf of met antibiotica en indien het kind accepteert dat de plek wordt afgedekt is uw kind welkom. Kan de plek niet afgedekt worden, dan is het kind weer welkom als de plek ingedroogd / verdwenen is.

Hoofdluis

Het zijn kleine grauwe beestjes die het liefst dicht op de hoofdhuid zitten. Voorkeursplaatsen zijn achter de oren en in de nek. De eitjes hebben een witgele kleur, lijken op roos maar zitten vastgekleefd aan het haar. De eitjes komen binnen tien dagen uit. De verschijnselen van hoofdluis zijn jeuk, vooral achter de oren en in de nek. Wij verzoeken ouders direct met de behandeling te beginnen. Uw kind kan weer bij ons komen wanneer ze behandeld zijn met goede antiluisen lotion.

Oog – en oor ontstekingen

Een oogontsteking kan veroorzaakt worden door een infectie met een virus of bacterie. In de meeste gevallen gaan de klachten na enkele dagen vanzelf weer over. De verschijnselen van oogontsteking zijn:

- rode ogen
- opgezette oogleden
- gele of groene pus uit het oog



Wij verzoeken de ouders naar een arts te gaan om vast te laten stellen om wat voor een soort oogontsteking het gaat.

Bij bacteriële oogontsteking is uw kind na het starten van een behandeling met oogdruppels of oogzalf (antibiotica) weer bij ons welkom.

Bij een virusinfectie wordt samen met de ouders bekeken in welke mate de ogen ontstoken zijn en beslist de leidster of het hygiënisch verantwoord is als het kind naar ons komt.

(Midden) oorontsteking

Een acute (midden) oorontsteking 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. De verschijnselen van een middenoorontsteking zijn:

- flinke oorpijn
- koorts
- hangerigheid

RSV- Virus

De verschijnselen van RSV infectie zijn verstopte neus met afscheiding, soms hoesten, al dan niet met overgeven, soms benauwdheid en een belemmerende ademhaling en soms koorts. Het is een virus dat een ontsteking van de luchtwegen veroorzaakt.

Kinkhoest

De verschijnselen van kinkhoest zijn hoestaanvallen die gepaard gaan met hevige benauwdheid en soms braken.

Mazelen

Mazelen is een besmettelijke virusziekte. De verschijnselen zijn hoge koorts, pijnlijke hoest, rode ogen en een loopneus. Na een paar dagen kunnen witte vlekjes ontstaan met een rode rand aan de binnenzijde van de wang.

Wij waarschuwen de ouders en de andere ouders door middel van een waarschuwingsbrief.

De vijfde ziekte

De vijfde ziekte is een besmettelijke infectieziekte 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.

Rode Hond

De verschijnselen van rode hond zijn dat er na 24 uur de eerste rode vlekjes verschijnen op het gezicht en deze verspreiden zich binnen een paar over de romp en de ledematen.

Wij vragen aan de ouders of ze door een arts willen laten vast stellen of het om rode hond gaat aangezien het een risico is voor zwangere vrouwen.

Hersenvliesontsteking

De verschijnselen van een bacteriële hersenvliesontsteking zijn hoge koorts, hoofdpijn, misselijkheid lichtschuwheid, sufheid, nekstijfheid en luierpain.

Hand, Voet en Mondziekte

De verschijnselen zijn pijnlijke blaasjes in de mond, op de handpalmen en voetzolen, misselijkheid en koorts. Het kind mag het kinderdagverblijf weer bezoeken als de blaasjes verdwenen zijn.

Bij alle overige besmettelijke ziekten (die minder vaak op kinderdagverblijven voorkomen) raadplegen wij de Duitse Gesundheitsdienst (GGD in Nederland). Vervolgens handelen wij volgens hun richtlijnen.



3. Vaccinatie

Weerstand tegen infectieziekten kan behalve door het doormaken van de ziekte ook worden opgebouwd door vaccinatie. Bij vaccinatie worden verzwakte of dode ziekteverwekkers, of onderdelen daarvan, in het lichaam gebracht, meestal door middel van een injectie. Als reactie daarop gaat het lichaam antistoffen aanmaken. Deze antistoffen bieden bescherming als men met de echte, levende ziekteverwekker in aanraking komt.

Tegen sommige ziekten moet meerdere malen worden ingeënt om voldoende antistoffen aan te maken. Ook is het soms nodig om de inenting na een aantal jaren te herhalen.

Er bestaat (nog) niet tegen alle (ernstige) infectieziekten een vaccin. Gezien het feit dat vaccinaties bijverschijnselen kunnen tonen is het voor ons belangrijk om te weten of kinderen zijn ingeënt. Wij verzoeken daarom de ouders de leidsters hiervan op de hoogte houden.

Ongevaccineerde kinderen

Deelname aan een vaccinatieprogramma is niet wettelijk verplicht.

Er zijn ouders die bijvoorbeeld vanwege hun levensbeschouwing besluiten om hun kinderen niet te laten vaccineren. Dit is vooral een risico voor het ongevaccineerde kind zelf: dit is niet beschermd als het met de veroorzakers van de betreffende ziekten in aanraking komt.

De kans dat een niet gevaccineerd kind andere kinderen met een ziekte uit het vaccinatieprogramma besmet is uiterst klein. De meeste ziekten uit het vaccinatieprogramma komen in Nederland /Duitsland nog zelden voor, bovendien zullen de meeste andere kinderen uit de groep wel gevaccineerd zijn en dus geen risico lopen.

Het is vanuit medisch oogpunt niet nodig om ongevaccineerde kinderen toelating tot een kinderdagverblijf te weigeren. Het is belangrijk dat van elk kind bekend is of het wel of niet gevaccineerd is.

4. Algemene preventie regels die gelden bij Kinderdagverblijf Kumari.

Om verdere besmetting binnen het kinderdagverblijf te voorkomen, worden de volgende maatregelen altijd in acht genomen:

- Kinderen met een besmettelijke ziekte worden niet toegelaten.
- Kinderen die tijdens het verblijf bij ons een besmettelijke infectieziekte of zeer hoge koorts krijgen, moeten zo snel mogelijk door de ouders worden opgehaald.
- Alle handelingen worden verricht met inachtneming van het protocol Hygiëne.

5. afmelden zieke kinderen

Wij verzoeken de ouders hun zieke kind voor 9.00 uur 's morgens af te melden op het kinderdagverblijf. Indien sprake is van een besmettelijke ziekte vragen wij dit te melden, zodat wij indien nodig maatregelen kunnen treffen en overige leidsters/ ouders kunnen waarschuwen.

6. Geneesmiddelenverstrekking

Als het kind geneesmiddelen nodig heeft gedurende het verblijf bij ons kunnen de ouders hun 'zeggenschap' over de toediening van de medicamenten overdragen aan de beroepskrachten.

Doordat kinderen gedurende een langere aaneengesloten periode bij ons verblijven is niet uit te sluiten dat medische handelingen moeten worden uitgevoerd. Dit kan enerzijds te maken hebben met (chronisch) zieke kinderen, of een gevolg zijn van een ongeluk (EHBO) zie; Ongevallen Protocol .

Om de gezondheid van de kinderen te waarborgen is het van belang dat de geneesmiddelen op een juiste wijze verstrekt worden en medisch handelen op een verantwoorde wijze plaatsvindt.



Geneesmiddelenverstrekking op verzoek

Kinderen krijgen soms geneesmiddelen of andere middelen (bijvoorbeeld zelfzorgmiddelen) voorgeschreven die zij een aantal malen per dag moeten gebruiken, dus ook gedurende de tijd dat zij bij ons zijn. Hierbij wordt gedacht aan bijvoorbeeld hoestdrank, paracetamol, 'pufjes' voor astma of antibiotica. Als ouders vragen of de beroepskracht deze middelen hun kind willen geven, moeten de ouders hiervoor vooraf schriftelijk toestemming geven. Door het vastleggen van deze gegevens verduidelijken ouders wat zij van ons verwachten en de leidsters weten op hun beurt precies wat zij moeten doen en waar zij verantwoordelijk voor zijn. Zie de bijlage voor de Verklaring Medicijn Verstrekking.

Wat doen wij als leidsters:

- wij nemen de geneesmiddelen alleen in ontvangst wanneer ze in de originele verpakking zitten en uitgeschreven zijn op naam van het betreffende kind.
- Wij laten de ouders een nieuw geneesmiddel altijd eerst thuis gebruiken.
- Wij lezen goed de bijsluiter zodat wij op de hoogte zijn van eventuele bijwerkingen van het geneesmiddel.
- Noteren, per keer, op een aftekenlijst dat het geneesmiddel aan het betreffende kind gegeven is.
- Controleren de uiterste gebruiksdatum voor toediening.
- Bewaren het geneesmiddel volgens voorschrift.

7. Medische handelingen

In uitzonderlijke gevallen zullen ouders aan ons vragen medische handelingen te verrichten. Voorwaarde is dit na een gedegen instructie te laten verrichten. Te denken valt daarbij aan het geven van sondevoeding, het meten van de bloedsuikerspiegel bij suikerpatiënten door middel van een vingerprik. Normaal gesproken worden deze handelingen door de ouders uitgevoerd. Ook hiervoor moeten de ouders schriftelijk toestemming geven. Zie de bijlage voor de Verklaring Medische Handelingen.

Bepaalde medische handelingen – de zogenaamde 'voorbehouden handelingen' – mogen alleen worden verricht door artsen en voeren wij niet uit.

Bijlagen;

1. Verklaring medicijn verstrekking
2. Verklaring medisch handelen
3. Overzicht vaccinaties en bijverschijnselen



Verklaring medicijn verstrekking Kinderdagverblijf Kumari

Naam en geboortedatum

kind.....
.....

Hierbij

verklaart.....

..... **Bereikbaar** op **telefoonnummer**

.....

.....

Toestemming te geven aan de leiding van de groep om bij zijn/haar kind de volgende medische handeling uit te voeren.....

Als gevolg van

aandoening.....

.....

Naam van de huisarts of

specialist.....

.....

Wijze van toedienen.....

De medische handeling dient te worden verstrekt van begin datum.....

Tot eind datum.....

Tijden en eventuele hoeveelheden;

	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	naam leidster
Maandag												
Dinsdag												
Woensdag												
Donderdag												
Vrijdag												

Als het kind anders reageert dan verwacht op de medicijnen, nemen wij de volgende maatregelen :

.....

.....

De ouders/ verzorger gaat akkoord met de volgende voorwaarden:

Het medicijn zit in de originele verpakking met bijsluiter. Op de verpakking staat de naam van het kind vermeld, de wijze van toediening en de dosering.

Ondergetekende ouder/ verzorger is verantwoordelijk voor het bewaken van de houdbaarheidsdatum. Medicijnen waarvan de houdbaarheidsdatum is verstreken, zullen niet worden verstrekt en dienen door de ouders/ verzorgers weer mee naar huis genomen te worden.

De ouder/ verzorger is verantwoordelijk voor het doorgeven van alle wijzigingen, die voor het gebruik van dit medicijn van belang zijn.



□□□Pedagogische medewerkers van kinderdagverblijf Kumari zijn, als aan alle voorschriften is voldaan, niet verantwoordelijk voor het gebruik of het toedienen van de medicijnen en kunnen niet verantwoordelijk gesteld worden voor bijwerkingen of schade aan het kind.

□□□Zodra de dosering dit toelaat, zal het medicijn thuis worden toegediend.

6. Kinderdagverblijf Kumari kan ten alle tijde het toedienen van medicatie weigeren.

7. Voor wijzigingen of bij gebruik van nieuwe/ andere medicijnen moet een nieuw formulier worden Ingevuld.

8. Medische handelingen moeten zoveel mogelijk thuis worden uitgevoerd.

.....
Handtekening ouder/verzorger

.....
Handtekening hoofdleidster KDV Kumari



Verklaring medische handelingen Kinderdagverblijf Kumari

Naam en geboortedatum

kind.....
.....

Hierbij

verklaart.....

..... **Bereikbaar** **op** **telefoonnummer**

.....

.....

Toestemming te geven aan de leiding van de groep om bij zijn/haar kind de volgende medische handeling uit te voeren.....

Als gevolg van

aandoening.....

.....

Naam van de huisarts of

specialist.....

...

Wijze van toedienen.....

De medische handeling dient te worden verstrekt van begin datum.....

Tot eind datum.....

Tijden en eventuele hoeveelheden;

	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	naam leidster
Maandag												
Dinsdag												
Woensdag												
Donderdag												
Vrijdag												

Als het kind anders reageert dan verwacht op de medische handeling nemen wij de volgende maatregelen :

.....
.....

Ondergetekende gaat akkoord met de volgende voorwaarden;

1. Er wordt een schriftelijke uitleg en kopie van bijsluiter bijgevoegd, zonder bijsluiter / schriftelijke uitleg verlenen wij geen medische handelingen .
2. Bij de ouder/ verzorger ligt de verantwoordelijkheid dat de te gebruiken materialen / apparaten in goede staat verkeren.
3. Ondergetekende ouder/verzorger is verantwoordelijk voor het doorgeven van wijzigingen, die voor het gebruik van dit medicijn van belang zijn.



4. **Pedagogische medewerkers van kinderdagverblijf Kumari zijn, als aan alle voorschriften is voldaan, niet verantwoordelijk voor het uitvoeren van de medische handeling en kunnen niet verantwoordelijk gesteld worden voor bijwerkingen of schade aan het kind.**
6. **Kinderdagverblijf Kumari kan ten alle tijde het toedienen van medicatie weigeren.**
7. **Voor wijzigingen of bij gebruik van nieuwe/ andere medicijnen moet een nieuw formulier worden Ingevuld.**
8. **Medische handelingen moeten zoveel mogelijk thuis worden uitgevoerd.**

.....
Handtekening ouder/verzorger

.....
Handtekening leidster KDV Kumari



Overzicht vaccinaties en bijverschijnselen

Leeftijd Vaccinatie

<u>2 maanden</u>	DKTP-HIB+Pneu1 (+ Hep B)
<u>3 maanden</u>	DKTP-HIB+Pneu2(+HepB)
<u>4 maanden</u>	DKTP-HIB3+Pneu3(+HepB)
<u>11 maanden</u>	DKTP 4-HIB4+Pneu4(+HepB)
<u>14 maanden</u>	BMR_1+MenC
<u>4 jaar</u>	DKTP-5
<u>9 jaar</u>	DTP-6+BMR2

Korte uitleg afkortingen:

BMR = bof, mazelen, rode hond

DKTP = difterie, kinkhoest, tetanus, polio
DTP = difterie, tetanus, polio.

Hep B = hepatitis B

Hib = Haemophilus influenzae type B (vorm van hersenvliesontsteking)

Men C = Meningokokken C

Pneu = pneumokokken

Bijverschijnselen

Na inenting kunnen bijverschijnselen optreden. Deze zijn meestal licht van aard. Hieronder volgt een opsomming van de meeste voorkomende bijverschijnselen per inenting.

BCG: Zwerend wondje

BMR: Lichte temperatuursverhoging na 10 dagen (zeldzaam) en rode vlekjes over het lichaam (zeldzaam)

DKTP: Spierpijn en roodheid op de plaats van de prik en lichte temperatuurverhoging gedurende maximaal 24 uur.

DTP: Spierpijn en roodheid op de plaats van de prik.

Hib: Spierpijn en roodheid op de plaats van de prik en lichte temperatuursverhoging. MenC:

Spierpijn en roodheid op de plaats van de prik en lichte temperatuursverhoging.