

Ziektebeleid



Inleiding

Dit reglement, dat onderdeel is van de plaatsingsovereenkomst, wordt bij plaatsing van een kind aan de ouders tijdens het intakegesprek uitgereikt en is tevens inzichtelijk via de OuderApp en op de website. Voor nadere uitleg en vragen kunt u te allen tijde terecht bij de pedagogisch medewerkers van ZOEM Kinderopvang.

De informatie over de ziektebeelden is gebaseerd op de LCI-richtlijnen en infectiebestrijding van het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu. In dit beleid worden de meest voorkomende ziektebeelden beschreven, de overige ziektebeelden zijn inzichtelijk op de locatie van ZOEM Kinderopvang en op de website van het RIVM.

Zieke kinderen bij ZOEM Kinderopvang

Onze kinderopvang is niet berekend op de opvang van zieke kinderen. Ziekte is echter een rekbaar begrip. Hierdoor kan discussie ontstaan of een kind met bepaalde ziekteverschijnselen naar de kinderopvang kan komen of thuis moet blijven.

Afmelden

Wanneer een kind afgemeld moet worden in verband met ziekte, dan verzoeken wij de ouders dit vóór 08.00 uur te doen.

Ziek of niet ziek?

Onze medewerkers kennen het probleem: een kind dat hongerig en snotterig is en niet goed meedoet in de groep. Is dit kind ziek of niet? Wat doen we ermee? In twijfelgevallen wordt het kind gericht geobserveerd:

- Speelt het kind zoals deze altijd speelt?
- Praat het kind zoals je gewend bent?
- Reageert het kind op wat je zegt of doet?
- Voelt het warm aan?
- Huilt het vaker of langer dan anders?
- Heeft een regelmatig een natte luier?
- Gaat het naar het toilet en wat is het resultaat?
- Wil het kind steeds liggen, meer dan anders?
- Klaagt het kind over pijn?

Niet elke gedragsverandering wordt door ziekte veroorzaakt en het is ook niet de bedoeling dat de medewerker een diagnose gaat stellen. Waar het om gaat is dat de medewerker kan beslissen of een kind op de groep kan blijven, of dat de ouders gewaarschuwd moeten worden of in een erger geval zelfs een arts moet worden ingeschakeld.

Kan een kind in de groep blijven?

De beslissing of een kind al dan niet in de groep kan blijven wordt genomen door de pedagogisch medewerker van ZOEM Kinderopvang. Het belang van het zieke kind staat hier voorop, maar er moet ook rekening gehouden worden met het belang van de andere kinderen en de medewerkers zelf. Een kind dat zich ziek voelt en niet met het normale dagprogramma kan meedoen, kan beter niet op de kinderopvang blijven. Er zijn nauwelijks mogelijkheden om aan een ziek kind de nodige extra aandacht te geven. Bij besmettelijke ziekten kan de bescherming van de gezondheid van groepsgenoten een reden zijn om het kind te weren.

Wanneer worden de ouders gewaarschuwd?

Als een kind zich duidelijk niet lekker voelt en de pedagogisch medewerker twijfelt of het wel op de groep kan blijven, dan wordt met de ouders contact opgenomen. Wanneer de pedagogisch medewerker van mening is dat het kind opgehaald moet worden, wordt met de ouder besproken waarom de medewerker dit vindt. Wij houden de afspraak aan dat indien uw kind ziek is, het binnen een uur wordt opgehaald. Zorgt u er dan ook voor dat u altijd telefonisch te bereiken bent, niets is zo vervelend als een kind ziek is en niemand is te bereiken!

Wanneer wordt een huisarts ingeschakeld?

Bij ziekte van een kind is de ouder degene die de huisarts inschakelt. Uiteraard indien een acuut gevaar dreigt zal vanuit het Kinderdagverblijf 112 worden geraadpleegd.

Afspraken

Wanneer moet een kind worden opgehaald?

1. Als het kind te ziek is om aan het dagprogramma deel te nemen;
2. Als de verzorging te intensief is voor de medewerkers;
3. Als het de gezondheid van andere kinderen en medewerkers in gevaar brengt.

Beleid bij bepaalde besmettelijke ziektes:

1. Ouders melden besmettelijke ziekte van hun kind bij de medewerker;
2. De medewerker overlegt bij een bepaalde besmettelijke ziekte zo nodig met de GGD. De GGD wilt met toestemming van de ouders eventueel informatie in bij de huisarts;
3. De GGD adviseert zo nodig maatregelen afhankelijk van de ziekte:
 - Ziek kind niet toelaten vanwege risico voor overige kinderen en medewerkers.
 - Ziek kind behandelen om verspreiding van de ziekte tegen te gaan
 - Ouders van andere kinderen informeren over de ziekte, zodat zij alert kunnen zijn op verschijnselen.
 - Overige kinderen uit voorzorg medicijnen geven of vaccineren.
 - Vaak zijn er geen bijzondere maatregelen noodzakelijk.

Personen met een verhoogd risico

Het is goed te weten of er in de groep kinderen zijn die extra risico lopen om ernstig ziek te worden als zij een infectie oplopen. Dit kan het geval zijn bij bepaalde ernstige chronische ziekten of bij een stoornis in de afweer. Per kind worden dergelijke medische bijzonderheden vastgelegd. Ouders worden dan gewaarschuwd als er infectieziekten zijn geconstateerd die voor hun kind een bijzonder risico geven.

Zwangere vrouwen

Enkele infectieziekten geven bij zwangere vrouwen een verhoogd risico op een miskraam of aangeboren afwijking van het kind. Dit betreft met name rodehond en de vijfde ziekte. Voor deze ziektes geldt dat als men de infectie heeft doorgemaakt, men de rest van het leven hiertegen beschermd is. Dan is er dus ook geen risico voor de zwangerschap. Ook als men is ingeënt tegen de ziekte loopt men geen risico meer. Medewerkers die zwanger willen worden kunnen eventueel, in overleg met eigen huisarts, bloedonderzoek laten verrichten om vast te stellen of zij tegen bovengenoemde ziektes beschermd zijn.

Geneesmiddelenverstrekking

Bij ZOEM Kinderopvang wordt gebruikgemaakt van het protocol medicijnverstrekking. Om misverstanden te voorkomen dient er een schriftelijke overdracht te zijn met het formulier "Overeenkomst gebruik geneesmiddelen". Dit formulier is beschikbaar op ZOEM kinderopvang. De pedagogisch medewerker geeft de kinderen alleen medicijnen op verzoek van de ouders. De medicijnen dienen te worden aangeleverd in de originele verpakking en voorzien van de bijsluiter. Er worden alleen medicijnen gegeven die thuis al verstrekt zijn. Deze regels gelden ook voor homeopathische middelen en dus ook voor de veel gebruikte 'VSM' artikelen.

De pedagogisch medewerker welke verantwoordelijk is voor het verstrekken van deze medicijnen is verplicht de bijsluiter te lezen en houdbaarheidsdatum te controleren. Van ieder kind is bekend wie de huisarts is.

Opmerking

Bij ZOEM Kinderopvang wordt niet gedaan aan koortsonderdrukking en geven de pedagogisch medewerkers dus geen paracetamol (ook niet met toestemming van ouders). Paracetamol wordt veel gebruikt en lijkt een 'onschuldig' medicijn. Door het gebruik van paracetamol bestaat echter het risico dat symptomen onderdrukt worden, wat tot een foute inschatting kan leiden. Een kind kan ernstiger ziek zijn dan op grond van het gedrag verwacht zou worden. Gelieve uw kind thuis te houden bij deze medicatie, mocht dit echter echt niet kunnen dan graag in overleg met de pedagogisch medewerksters.

Op de volgende pagina's worden de meest voorkomende ziektebeelden beschreven.

Diarree

Wat is het?

Diarree kan ontstaan door verschillende oorzaken. Verschillende soorten ziekteverwekkers zoals bacteriën, virussen of parasieten kunnen diarree veroorzaken. Meestal gaat diarree binnen een paar dagen vanzelf over.

De verschijnselen van diarree zijn:

- meer dan driemaal per dag waterdunne ontlasting;
- vaak buikkrampen, braken en soms koorts.

Besmetting

Hoe krijg je het? De ontlasting van het zieke kind is besmettelijk. Via de handen kan de ziekteverwekker op anderen worden overgedragen. Ook kan men diarree krijgen door het eten van besmet voedsel en het drinken van besmet water.

Toelaten of weren?

Kinderen met diarree voelen zich vaak te ziek om naar het kindercentrum te komen. Voelt het kind zich weer goed, dan kan het gewoon naar het kindercentrum.

Aanvullende informatie

- Diarree hoeft niet altijd te komen door een ziekte. Ook voedselallergie of bepaalde darmafwijkingen kunnen diarree veroorzaken.
- Kinderen die nog borstvoeding krijgen hebben vaak ook dunne ontlasting, dit is geen diarree.

Hoofdluis

Wat is het?

Volwassen hoofdluizen zijn kleine beestjes van ongeveer drie millimeter groot die te zien zijn bij controle. Luizen leven van het bloed dat ze opzuigen op de hoofdhuid en zitten het liefst op behaarde en warme plekjes zoals achter de oren, in de nek of onder een pony. De luis is grijsblauw of, nadat hij bloed opgezogen heeft, roodbruin van kleur. De neten (eitjes van de luizen), zijn 1 millimeter groot en grijswit van kleur. Ze lijken op roos. Het verschil is dat roos los zit, terwijl neten juist aan het begin van de haren kleven. Neten komen binnen tien dagen uit en na een week kunnen de jonge luizen weer nieuwe eitjes leggen. Kinderen met luizen klagen vaak van jeuk op de hoofdhuid. Niet ieder kind met luizen heeft last.

Besmetting

Hoofdluis kun je krijgen van contact met iemand die hoofdluis heeft: de luizen lopen van het ene hoofd naar het andere. Ze verplaatsen zich niet via kleding of andere spullen.

Behandeling

Er zijn drie manieren om hoofdluis te behandelen:

- kammen;
- kammen in combinatie met gebruik van een antihoofdluismiddel;
- warme lucht.

Kammen

Hoofdluis kunt u behandelen door 14 dagen lang elke dag te kammen. Het kammen gaat als volgt:

- Maak het haar goed nat. Bescherm de ogen met een washandje.
- Breng ruim crèmespoeling in het haar en spoel dit NIET uit.
- Kam de knopen en klitten uit het haar met een gewone kam.
- Houd het hoofd voorover boven een wasbak of een stuk wit papier en kam het haar van achteren naar voren met een fijntandige kam tegen de schedelhuid aan. Start bij het ene oor en schuif na elke kambeweging, plukje voor plukje, op richting het andere oor.
- Veeg tussendoor de fijntandige kam regelmatig af aan een witte papieren servet of zakdoek en kijk of er luizen op het papier zichtbaar zijn. Spoel gevonden luizen door de wc of wasbak.
- Spoel de crèmespoeling uit het haar.
- Na gebruik de kam goed reinigen met water en zeep en de luizen en neten verwijderen.
- Vastgeplakte neten kan men eventueel losweken door een doekje met azijn op het haar te deppen.

Kammen in combinatie met een antihoofdluismiddel

- U kunt ook het dagelijks kammen combineren met een antihoofdluismiddel. Herhaal de behandeling met antihoofdluismiddel volgens instructie van de fabrikant na 7-9 dagen. Antihoofdluismiddelen zijn verkrijgbaar in de vorm van een lotion of shampoo. Middelen met dimeticon hebben de voorkeur. Tegen malathion en permetrine is de hoofdluis steeds vaker ongevoelig.
- Bij zwangerschap en het geven van borstvoeding kunt u de kambehandeling met crèmespoeling volgen. Het gebruik van antihoofdluismiddelen op basis van malathion en permetrine wordt afgeraden aan zwangeren en vrouwen die borstvoeding geven.

Warme lucht

Hoofdluis kan ook worden behandeld met warme lucht. Een speciaal apparaat, de AirAllé doodt de luizen en eitjes door ze uit te drogen (dus niet door verwarming). Deze apparaten zijn ook geschikt voor haarsoorten die moeilijk te kammen zijn. In Nederland is de AirAllé alleen verkrijgbaar voor professionals en te gebruiken bij kinderen boven de 4 jaar.

Toelaten of weren?

Kinderen met hoofdluis worden niet geweerd, er moet wel een behandeling gestart zijn.

Krentenbaard

Wat is het?

Krentenbaard is een ontsteking van de huid. Mensen krijgen deze ontsteking door een bacterie. Krentenbaard is besmettelijk. De ontsteking is vervelend maar niet gevaarlijk. Krentenbaard komt vooral voor bij jonge kinderen. De kans op krentenbaard is groter wanneer de huid al kapot is door bijvoorbeeld een muggenbult, eczeem, waterpokken en schaafwondjes.

Klachten bij krentenbaard:

- Er komen rode vlekken of bultjes in het gezicht, vooral bij neus en mond.
- De plekken kunnen ook op andere delen van het lichaam zitten.
- De ontsteking begint soms op een plaats waar al een wondje zit.
- De bultjes worden blaasjes met vocht erin.
- Als de blaasjes open gaan, worden het natte plekje met gele korstjes.
- De plekken met blaasjes en korstjes kunnen snel groter worden.
- De plekken kunnen pijn doen en jeuken.

Besmetting

De bacterie wordt veelal overgedragen door contact met het vocht uit de blaasjes van iemand met krentenbaard. Krabben aan krentenbaardplekken kan leiden tot besmetting via handen of bijvoorbeeld speelgoed. Daarnaast kan de bacterie overgedragen worden via hoesten of niezen.

Krentenbaard is niet meer besmettelijk:

- als de blaasjes droog zijn en/of
- 1 dag na het begin van een behandeling met antibioticumzalf of -tabletten.

Deze behandeling wordt door een arts voorgeschreven.

Toelaten of weren?

Wij adviseren om kinderen thuis te houden wanneer er open wondjes zijn en langs de huisarts te gaan voor eventuele behandeling. Omdat tegen krentenbaard geen immuniteit ontstaat, kan een kind de aandoening meerdere keren krijgen.

Middenoorontsteking en loopoor

Wat is het?

Een middenoorontsteking is een plotselinge infectie van het middenoor. Dit kan komen door verschillende soorten bacteriën of virussen.

De verschijnselen van een middenoorontsteking zijn:

- flinke oorpijn;
- koorts;
- hangerigheid.

Als het trommelvlies in het oor kapot gaat door de ontsteking, loopt het vocht eruit en heeft het kind een "loopoor". Dit kan helder vocht zijn, maar ook pus of bloederig vocht. De pijn en koorts worden minder. Pus is lichtgeel, vrij dun en het stinkt vaak. Een loopoor kan twee weken duren.

Andere (ernstige) gevolgen bij een middenoorontsteking kunnen zijn:

- een chronische middenoorontsteking met gehoorverlies;
- infectie van het bot achter het oor;
- hersenvliesontsteking.

Besmetting

Een middenoorontsteking komt meestal door een flinke verkoudheid. Het pus uit een loopoor is besmettelijk en kan wel voor een verkoudheid zorgen, maar niet direct tot een loopoor.

Toelaten of weren?

Kinderen met een middenoorontsteking en loopoor mogen naar de opvang, mits zij geen koorts hebben of zich ziek voelen.

Oogontsteking

Wat is het?

Een oogontsteking kan komen door een verkoudheidsvirus of een bacterie. Een oogontsteking komt vaak samen met een verkoudheid. Meestal gaan de klachten na een paar dagen vanzelf over. Indien dat niet het geval is, kan een bezoek aan de huisarts nodig zijn en kan hij beoordelen of een behandeling met medicatie nodig is.

De verschijnselen van een oogontsteking zijn:

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

Besmetting

Het virus of de bacterie verspreidt zich door hoesten, niezen, of het uitwrijven van het oogpus in de handen. Als een kind de ziekteverwekker inademt of het op zijn handen krijgt en vervolgens in zijn mond, dan raakt hij ook besmet en kan hij ziek worden.

Toelaten of weren?

Kinderen met een oogontsteking mogen naar de opvang, mits zij geen koorts hebben of zich ziek voelen. Soms kan er vanwege de ernst van de ontsteking gevraagd worden om langs de huisarts te gaan.

Vijfde ziekte

Wat is het?

De vijfde ziekte komt door een virus. De ziekte komt vooral voor bij kinderen. Voor kinderen is het een onschuldige ziekte. Ze zijn er meestal niet erg ziek door.

De verschijnselen van de vijfde ziekte voor kinderen zijn:

- kleine rode vlekjes, eerst in het gezicht, daarna verspreiden de vlekjes zich over het lichaam, soms jeuken de vlekjes;
- soms vuurrode wangen;
- soms koorts;

Na ongeveer een week verdwijnen de vlekjes. De vlekjes kunnen nog een paar weken lang terugkomen, bijvoorbeeld tijdens stress, door inspanning, kou of warmte. Ze verdwijnen dan ook weer snel. Volwassenen met de vijfde ziekte hebben vaak last van stijve handen en voeten, er kan pijn in de gewrichten optreden. Dit duurt meestal 1 tot 2 weken. Volwassenen krijgen soms vlekjes. Mensen die geen vijfde ziekte hebben gehad, kunnen besmet raken en ziek worden. Veel volwassenen hebben de ziekte als kind al gehad. Als iemand vijfde ziekte heeft gehad, krijgt hij dit niet opnieuw.

Krijgt een zwangere vrouw in de eerste helft van de zwangerschap vijfde ziekte? Dan is er een klein risico op een miskraam. Bij de meeste vrouwen verloopt de zwangerschap normaal en zijn er voor de baby geen gevolgen.

Besmetting

Het virus verspreidt zich door de lucht via vochtdruppeltjes afkomstig uit de mond, keel en neus van het zieke kind. Kinderen zijn besmettelijk 1 tot 3 weken voordat zij ziek worden. Zodra de uitslag verschijnt, zijn ze niet besmettelijk meer.

Toelaten of weren?

Een kindercentrum hoeft kinderen met de vijfde ziekte niet te weren.

Waterpokken

Wat is het?

Waterpokken ontstaan door een virus. De meeste mensen krijgen als kind waterpokken. Het is meestal een onschuldige kinderziekte. Waterpokken beginnen meestal met koorts en niet lekker voelen.

Andere klachten zijn:

- Na 1 of 2 dagen ontstaan op de huid kleine rode bultjes.
 - De bultjes worden blaasjes die erg kunnen jeuken.
 - De blaasjes worden korstjes.
 - De blaasjes kunnen op het hele lichaam zitten.
 - Ze zitten vooral op het lijf, het gezicht en tussen de haren.
 - Soms zitten de blaasjes ook in de mond. Dit kan erg pijnlijk zijn.
- De klachten duren ongeveer tien dagen. Het kind blijft levenslang immuun. Het virus blijft wel in het lichaam aanwezig en kan op latere leeftijd gordelroos veroorzaken.

Besmetting

Het virus zit in de keel en neus van iemand die besmet is. Door hoesten, niezen en praten, komen kleine druppeltjes met het virus in de lucht. Mensen kunnen deze druppeltjes inademen en besmet raken. Het virus zit ook in het vocht van de blaasjes, door het aanraken van het vocht kunt u ook besmet raken. Waterpokken zijn heel besmettelijk: al 2 dagen vóóordat de rode bultjes te zien zijn op de huid, totdat de meeste blaasjes een korstje hebben. De tijd tussen besmet raken en ziek worden is ongeveer 10 dagen tot 3 weken.

Toelaten of weren?

Kinderen met waterpokken mogen in principe naar de opvang, mits de blaasjes niet meer open zijn. De ouders worden gewaarschuwd dat er waterpokken heerst op de groep.

Zesde ziekte

Wat is het?

De zesde ziekte komt door een virus. Het is een onschuldige ziekte die uit zichzelf geneest. De zesde ziekte komt vooral voor bij kinderen onder de drie jaar.

De verschijnselen van de zesde ziekte zijn:

- een paar dagen hoge koorts (boven de 39 °C);
- eventuele een koortsstuip door de snel oplopende koorts;
- de koorts zakt vrij abrupt;
- mogelijk ontstaan er niet jeukende, iets verheven rode vlekjes op de huid van het gezicht en de romp en deze breiden zich verder uit naar de armen en de nek.

Besmetting

Als een besmet kind niest of hoest, verspreiden de virusdeeltjes zich via kleine, in de lucht zwevende vochtdruppeltjes. Speeksel zorgt voor overdracht, denk hierbij aan bestek, bekers, speelgoed dat in de mond is geweest. Als een kind de virusdeeltjes inademt of het voorwerp in de mond stopt, kan hij ziek worden. De ziekte is besmettelijk vanaf het moment dat de koorts opkomt, hoe lang de ziekte besmettelijk blijft is onbekend. Iemand die ziek is geweest door de zesde ziekte blijft levenslang drager van het virus.

Toelaten of weren?

Kinderen met de zesde ziekte mogen naar de opvang.