Ziektebeleid

1. Inleiding

Stichting Peuterspeelzaal St. Maarten te Voorburg heeft een ziektebeleid uitgewerkt voor ouders en het personeel van de peuterspeelzalen met als doel *de bevordering van de gezondheid van de kinderen door het nemen van maatregelen ter voorkoming van ziektes en de verspreiding daarvan*.

Dit beleid is gebaseerd op adviezen van de GGD en de publicatie "*Gezondheidsrisico's in een kindcentrum of peuterspeelzaal (0-4 jarigen)*" d.d. februari 2014 van het Landelijk Centrum Hygiëne en Veiligheid (onderdeel RIVM).

Voorts verwijzen wij u in dit kader naar ons Beleidsplan Veiligheid en Gezondheid.

2. Uitgangspunten van het beleid

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

3. Toelichting

Peuterspeelzaal Sint Maarten streeft naar een gezonde groep kinderen. Zij wil dat kinderen vaker dan nodig ziek zijn. Dit geldt voor zowel de gezonde kinderen als voor de kinderen met een minder goede weerstand.

4. Richtlijnen bij ziektes en aandoeningen

Een ziek kind is niet op zijn plaats op de peuterspeelzaal. 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 ºC of hoger;
- en/of het kind heeft een aandoening of ziekte die op het moment dat het gebracht wordt besmettelijk is (*zie bijlage).*

5. Afmelden

Afmelden van een ziek kind geschiedt bij voorkeur telefonisch tussen 8.15 uur en 8.45 uur. Als er sprake is van een besmettelijke aandoening of ziekte wordt Peuterspeelzaal Sint Maarten daar graag zo spoedig mogelijk over ingelicht.

6. Ziek worden op de peuterspeelzaal

Als het kind op de peuterspeelzaal ziek wordt, melden wij dit aan de ouder/verzorger en verwachten wij dat het zo spoedig mogelijk opgehaald wordt. Wij adviseren het kind weer naar de peuterspeelzaal te laten gaan als het een dag koortsvrij is.
Bij vergiftiging op de peuterspeelzaal wordt direct 112 gebeld.

7. Besmettelijke aandoeningen en ziektes

Een kind met een besmettelijke aandoening of ziekte mag niet op de peuterspeelzaal 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, waterpokken, vijfde ziekte 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.

8. Chronische ziekten en aandoeningen

Als een kind een chronische aandoening of ziekte heeft/blijkt te hebben, waardoor hij/zij veel extra aandacht en zorg van de leidsters nodig heeft, zal Stichting Peuterspeelzaal St. Maarten in overleg treden met de ouders om te beoordelen of deze vereiste extra zorg geboden kan worden en of het kind dientengevolge gebruik kan (blijven) maken van de peuterspeelzaal.

Het is de leidsters niet toegestaan 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 kan maken van de peuterspeelzaal (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, behoudt Stichting Peuterspeelzaal St. Maarten zich het recht voor plaatsing van het kind te weigeren dan wel de opvang te beëindigen.

De ouder/verzorger informeert Peuterspeelzaal Sint Maarten bij de (digitale) inschrijving over de ziekte of aandoening van het kind. Indien de aandoening/ziekte zich pas later openbaart, informeert de ouder/verzorger zo spoedig mogelijk de leidsters van de peuterspeelzaal. Als, alle aspecten in redelijkheid overwegende, door de peuterspeelzaal 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.

9. Medicijngebruik

Op Peuterspeelzaal Sint Maarten worden in beginsel geen medicijnen verstrekt of medische handelingen verricht. Als een kind tijdens het verblijf op de peuterspeelzaal medicijnen toegediend moet krijgen door de leidsters, zijn de ouders verplicht een "Overeenkomst gebruik geneesmiddelen" te ondertekenen. Dit dient te allen tijde in overleg met een arts te gebeuren.

10. Vaccinaties

Kinderen die niet zijn ingeënt, lopen een risico. De GGD verzoekt kinderopvangorganisaties om bij te houden welke kinderen wel en welke niet zijn ingeënt. Bij inschrijving wordt derhalve aan de ouders/verzorgers gevraagd of zij deelnemen aan het Rijksvaccinatieprogramma.

11. Ziekenhuis, dokter of tandarts

Alleen als er sprake is van een ongeval of een andere medische noodsituatie, gaan de leidsters met het kind naar de dokter, de tandarts of het ziekenhuis. De ouders worden hiervan meteen op de hoogte gesteld. In alle andere gevallen gaat Peuterspeelzaal Sint Maarten ervan uit dat de ouder/verzorger, na te zijn gebeld, hier zelf zorg voor draagt.
Bij een ongeval op de peuterspeelzaal wordt er een ongevallenregistratieformulier door de leidsters ingevuld en door de ouder(s)/verzorger(s) ondertekend.

12. Kinder-EHBO

De leidsters zijn in het bezit van een geldig certificaat kinder-EHBO en volgen tweejaarlijks een herhalingscursus. Binnen de stichting wordt gewerkt volgens de "Hygiënerichtlijn voor kinderdagverblijven, peuterspeelzalen en buitenschoolse opvang" d.d. mei 2016 van het Landelijk Centrum Hygiëne en Veiligheid (onderdeel RIVM). Hierin staan richtlijnen ter voorkoming van het overdragen van besmettelijke ziekten en aandoeningen.

13. 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 leidsters te melden. Wanneer er een besmettelijke ziekte heerst (of het vermoeden hiertoe bestaat), informeren wij de ouders per omgaande per e-mail.

14. Kindgegevens / medische gegevens

De ouders/verzorgers zijn te allen tijde zelf verantwoordelijk voor het correct (digitaal) doorgeven aan de peuterspeelzaal van eventuele veranderingen in de persoonsgegevens dan wel medische gegevens van het kind.

Bijlage: meest voorkomende ziekten en aandoeningen 2 tot 4 jarigen (wel/niet toelaten)

Diarree
Diarree kan erg besmettelijk zijn voor de andere kinderen en het personeel. Als er sprake is van twee 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, extra aandacht en zorg nodig, die het op de peuterspeelzaal niet kan krijgen. Het kind kan weer op de peuterspeelzaal 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/verzorgers 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. Hoofdluis is op veel scholen en kinderopvanginstanties een regelmatig terugkerend probleem. Het is erg besmettelijk en verspreidt zich razendsnel. Hoe eerder men (be)handelt, hoe kleiner de kans dat de hoofdluis zich uitbreidt. Vaak controleren is dus belangrijk, zowel thuis als op school.

Indien ouders/verzorgers hoofdluis bij hun kind constateren, worden zij geacht dit per omgaande bij de leidsters te melden en direct over te gaan tot behandeling met een luizendodend middel (shampoo/conditioner), verkrijgbaar bij de apotheek of drogist. Het is daarbij belangrijk dat ook de overige gezinsleden gecontroleerd en zo nodig behandeld worden.

Indien de leidsters gedurende openingstijden hoofdluis constateren, wordt de betreffende ouders/verzorgers verzocht hun peuter op te halen en thuis te behandelen. Peuters met hoofdluis mogen pas na behandeling weer op de peuterspeelzaal komen.

Raadpleeg voor meer informatie over de beste behandelmethode en een instructiefilmpje de navolgende websites van het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM):

- www.rivm.nl/Onderwerpen/H/Hoofdluis/Controleren_en_behandelen
- https://www.youtube.com/watch?v=6GCwTXwsD7g

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 24 uur de besmettelijke periode voorbij en mag het kind weer komen.

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 peuterspeelzaal 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.

Ontstoken ogen
Het pus is zeer besmettelijk voor de andere kinderen en de leidsters. 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.

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 alsof 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 rodehond 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 zesde 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.

Vijfde 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.

Zesde 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 zesde ziekte gedurende een paar dagen zijn 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.