

Protocol zieke kinderen en medicijnen

Kinderdagverblijf De Kei



Als ouder kies je o.a. voor een kinderdagverblijf omdat de opvang voor je kind gegarandeerd is.

Een uitzondering is echter een ziek kind. Zieke kinderen kunnen het kinderdagverblijf niet bezoeken. Dan rijst vanzelf de vraag: wanneer is een kind ziek?

In dit protocol wordt uitgelegd hoe wij met zieke kinderen omgaan en wat de richtlijnen bij het toedienen van medicijnen zijn.

Een kind is ziek als:

- hun lichaamstemperatuur boven de 38,5 graden koorts is. Bij 38.5 graden koorts worden ouders gebeld of geappt en bij 39 graden koorts of hoger moeten ouders hun kind altijd komen ophalen
- hij/zij 1- op 1 aandacht van de leidster nodig heeft
- hij/zij een besmettelijke ziekte heeft

Bij koorts wordt opgemerkt dat dit zeer kind-afhankelijk is. Het ene kind voelt zich met een lichaamstemperatuur van 38 graden niet lekker, terwijl een ander kind bij een lichaamstemperatuur van 38,5 graden nog lekker aan het spelen is. Sommige kinderen hebben vaak verhoging, andere kinderen hebben nooit koorts. Bij het bekijken of een kind op het kinderdagverblijf mag blijven of kan komen, wordt in eerste instantie uitgegaan van de lichaamstemperatuur, maar er wordt ook gekeken naar het kind.

Kinderen met een temperatuur van 39 graden dienen opgehaald te worden, maar als een kind een temperatuur heeft van 38,5 graden wordt er sowieso contact opgenomen met de ouders om te overleggen. Zijn de ouders niet bereikbaar, dan bellen we het tweede adres dat de ouders opgegeven hebben voor noodgevallen.

Indien er tussen de ouder en de leidster onenigheid dreigt over het ziektebeeld en/of symptomen en het wel of niet ophalen van het kind, worden de richtlijnen uit dit protocol gevolgd of de GGD geraadpleegd voor advies.

Een kind dat door ziekte 1 op 1 aandacht nodig heeft, voelt zich niet lekker, om wat voor reden dan ook. Er wordt verondersteld dat kinderen zich in een dergelijke situatie thuis het beste op hun gemak voelen en kunnen rusten of beter worden. Bovendien vindt er op een kinderdagverblijf groepsopvoeding plaats en is er derhalve geen mogelijkheid om een kind gedurende de hele dag 1 op 1 aandacht te geven.

Afmelden bij ziekte:

Wanneer uw kind ziek is en niet komt, verzoeken wij u om dit voor 9.00 uur te melden bij de Kei. De pedagogisch medewerkers willen dan graag weten wat er aan de hand is, zodat zij (indien nodig) de andere ouders kunnen informeren, bijv. bij eventuele besmettingsgevaar. De dag dat uw kind ziek wordt (of door u ziek wordt gemeld), berekenen we als opvangdag. Minimaal 48 uur voor de desbetreffende ziektedag heeft u nog de mogelijkheid om de dag te ruilen voor een andere dag naar keuze (indien mogelijk). Voor ruilen geldt dat dit een service is. We bekijken altijd of er plaats is op de groep en of de kwaliteit gewaarborgd blijft.

Wat te doen bij een besmettelijke ziekten:

Wanneer er een (besmettelijke) ziekten heerst wordt de Kiddi app (een app vanuit de GGD) geraadpleegd voor meer informatie. Tevens kunnen we voor advies de GGD bellen.

Wij volgen hier vaak het advies van de GGD/RIVM op voor besmettelijke ziekten.

Ouders worden geïnformeerd over heersende besmettelijke ziekten middels een gele kaart op de deur in de hal en bij een uitbraak zal er tevens een mail worden verstuurd naar ouders/verzorgers. Voor infectieziekten wordt de regeling gehanteerd zoals die door de GGD is opgesteld.

Bij onderstaande (besmettelijke) ziekten kan het kind niet naar het kinderdagverblijf komen:

- **Hoofdluis:**
Zodra een kind behandeld is voor hoofdluis, mag het kind weer naar de Kei komen. (indien een broertje/zusje hoofdluis heeft, wordt van de ouders verlangd dat zij het kinderdagverblijf daarvan op de hoogte brengen).
- **Bloederige diarree of ernstige diarree:**
Kinderen met diarree voelen zich vaak te ziek om naar de kinderopvang te komen. Voelt het kind zich weer goed, dan kan het kind gewoon naar de Kei komen.
Wanneer een kind bloed bij de diarree heeft, dan worden ouders geïnformeerd, er zal advies worden gegeven om met het kind ter controle naar de huisarts te gaan.
Bij een uitbraak kunnen kinderen met diarree op advies van de GGD wel geweerd worden.
- **Krentenbaard:**
Tenzij de plek behandeld wordt met bacteriële zalf (na 48 uur).
De GGD kan wel adviseren om kinderen te weren wanneer de wondjes erg groot zijn en er meerdere kinderen ziek zijn.
- **Koortslip :**
Mits de koortslip niet af te dekken is en er wondvocht uit komt. Als de koortslip behandeld is met zalf (bv zofirax) en het wondje is droog dan mag het kind weer komen.

Minder vaak voorkomende ziekten:

- *Bof*
- *Mazelen*
- *Rode hond:* Een kind met rode hond mag het kinderdagverblijf niet bezoeken omdat er regelmatig zwangere vrouwen het kinderdagverblijf bezoeken en in verband met een eventuele zwangerschap van de leidsters.
- *Tuberculose*
- *Difterie*
- *Kinkhoest*
- *Polio*
- *Hersenvliesontsteking*
- *Schurft*
- *Andere besmettelijke ziekten waarvan aanneembaar is dat ze risico's opleveren voor anderen.*

Wij vragen bij de intake of een kind ingeënt is volgens het rijksvaccinatieprogramma. Wij willen dit graag middels het vaccinatieboekje of via de online ouderportaal van de GGD zien, wij zullen

geen kopie maken van dit bewijs, enkel een notitie maken dat uw kind(eren) wordt ingeënt. Wij vangen alleen kinderen op die worden ingeënt volgens het rijksvaccinatieprogramma. Indien een kind vanwege medische redenen (nog) niet kan worden gevaccineerd, gaan wij met de ouder(s)/verzorger(s) in overleg, tevens vragen wij aan ouders om met een behandelend arts in overleg te gaan om eventuele alternatieven te bespreken.

Medicijnen

Toedienen van medicijnen:

Op advies van de GGD worden medicijnen alleen toegediend als deze door de (huis)arts zijn voorgeschreven. Ouders dienen altijd een verklaring te ondertekenen waarop zij vermelden welk medicijn, wanneer en in welke dosering moet worden toegediend. De leidsters noteren op de dag lijst of in het online schriftje het tijdstip van toediening, zodat dit zorgvuldig naar ouders gecommuniceerd kan worden.

De bijsluiter van het medicijn moet altijd meegegeven worden, zodat deze nog nagelezen kan worden. Tevens moet de medicatie thuis al een keer gegeven zijn, zodat bekend is hoe het kind reageert op de medicatie.

Paracetamol:

Paracetamol wordt veel gebruikt bij kleine kinderen, o.a. bij het doorkomen van tanden en kiezen (al dan niet met koorts) en na een inenting of bij pijn of koorts zonder directe aanleiding. Er wordt door de leidsters alleen paracetamol op voorschrift van een (huis)arts toegediend. Koorts heeft altijd een oorzaak, die vaak niet direct aan te tonen is. Omdat het kinderdagverblijf aansprakelijk is voor het kind gedurende het verblijf, wordt er geen paracetamol toegediend. Stel dat het kind ernstig ziek wordt en de koorts is onderdrukt met paracetamol, kan het kinderdagverblijf aansprakelijk worden gesteld. Om dit te voorkomen, wordt paracetamol alleen op doktersvoorschrift gegeven. Indien ouders 's ochtends thuis een kind paracetamol geven, ligt de verantwoording daarvan bij de ouder. Het is ouders niet toegestaan om gedurende de dag op het kinderdagverblijf zelf het kind paracetamol te geven om zodoende het kind op het kinderdagverblijf te kunnen laten.

Homeopathische middelen:

Veel ouders geven hun kind homeopathische middelen, zoals chamodent of neusspray. Ouders wordt gevraagd een medicijnverklaring daarvoor in te vullen. Bij herhaling (dus bv. na een maand niet meer gebruikt te hebben) van het middel, dient de verklaring steeds opnieuw ingevuld te worden.

Medische handelingen:

De pedagogisch medewerker is niet bevoegd om medische handelingen uit te voeren. Mocht er zich een situatie voordoen waarin het noodzakelijk is dat er bij een kind een medische handeling verricht moet worden, dan zal Anita of Rowan per geval beslissen of aan dit verzoek gehoor kan worden gegeven.

Er wordt bij het toedienen van medicatie of uitvoeren van medische handelingen altijd met zorgvuldigheid gehandeld. Toch kan het gebeuren dat er een vergissing wordt begaan of een fout wordt gemaakt. In dit geval kan Kinderdagverblijf De Kei en/of de medewerker zelf strafrechtelijk of civielrechtelijk aansprakelijk gesteld worden. Om dit zo goed mogelijk te voorkomen hebben we een medicijnenverklaring opgesteld waarin aangegeven staat op welk moment welke medicatie gegeven moet worden, of welke medische handeling moet worden uitgevoerd. Ouders/ verzorgers tekenen dat zij de verantwoordelijkheid hiervoor nemen. Zonder ondertekening worden geen medische handelingen uitgevoerd en geen medicatie gegeven.

Noodsituaties:

De Wet BIG (wet Beroepen Individuele Gezondheidszorg) is slechts van toepassing op medische handelingen die beroepsmatig worden verricht. In noodsituaties wordt iedereen geacht naar beste vermogen te handelen en kan het verrichten van voorbehouden handelingen in strijd met de wet zelfs noodzakelijk zijn. In dat geval is er sprake van overmacht en levert de hulpverlening geen strafbaar feit op.

Overige belangrijke afspraken:

Omgaan met medicatie:

- Geneesmiddelen worden altijd bewaard in de originele verpakking. Hierbij is het van belang dat er op de verpakking duidelijk is aangegeven hoeveel, wanneer en op welke wijze de medicatie toegediend moet worden. We lezen goed de bijsluiter.
- De uiterste gebruiksdatum wordt regelmatig gecontroleerd, de datum van opening zetten we duidelijk op de verpakking.
- We schrijven duidelijk de naam van wie het medicijn is op de verpakking of we leggen het in het bakje van het betreffende kind.
- Geneesmiddelen worden nooit voor het eerst op Kinderdagverblijf De Kei gegeven, dit moet thuis al eens gebeurd zijn. Dit in verband met allergische reacties of bijwerkingen die er op zouden kunnen treden.

Hygiëne en zieke kinderen:

- Zieke pedagogisch medewerkers besteden extra aandacht aan een goede handhygiëne.
- Wanneer een pedagogisch medewerkster een koortslip heeft knuffelt zij geen kinderen en verzorgd alleen de kinderen vanaf 1 jaar. Tevens plakt zij de koortslip af, totdat de blaasjes ingedroogd zijn.
- Wanneer zieke kinderen met verkleedkleden spelen, worden de kleden extra gewassen.
- Zieke kinderen krijgen een eigen handdoek of gebruiken papieren handdoekjes
- Een kind met een loopoor, daarbij moet thuis het oortje al afgeplakt worden, met bijvoorbeeld een pleister. Geen watje in het oor doen. Het is verstandig om te zorgen voor een goede hygiëne, om zo besmetting naar andere te voorkomen. Was daarom uw handen goed, nadat u een loopoor heeft schoongemaakt.
- Speelgoed waarmee een ziek kind heeft gespeeld, wordt gereinigd voordat andere kinderen het gebruiken.

EHBO:

- Er zijn plastic wegwerp handschoenen aanwezig indien nodig.
- Pleisters zijn waterafstotend en worden, indien nodig, vervangen.
- Pleisters worden gebruikt bij open wonden i.v.m. de hygiëne.
- Wonden die lekken door vocht, pus of bloed worden gedeept en waar nodig afgedekt.
- De koortsthermometers worden zorgvuldig gereinigd met water en zeep en daarna met alcohol gedesinfecteerd.
- Materialen en oppervlakten bevuild met pus, wondvocht of bloed worden direct schoongemaakt met water en zeep en daarna met alcohol gedesinfecteerd.
- Na aanraking met pus of wondvocht wassen we direct onze handen.
- Voor en na crème/zalf opdoen wassen we onze handen.
- Voor en na wondbehandeling wassen we onze handen.
- Gemorst bloed wordt met plastic handschoenen en met papier verwijderd. De ondergrond wordt dan schoongemaakt met water en zeep en daarna met alcohol gedesinfecteerd.

Insectenbeten:

- Kinderen worden bij het spelen in hoog gras/struiken gecontroleerd op teken.
- De pedagogische medewerker overlegt met de ouder of zij (de ouders) de teek verwijderen of de pedagogisch medewerker.
- Teken worden zo snel mogelijk verwijderd met behulp van een tekenpincet (recht naar boven uittrekken). Er wordt een foto gemaakt door de pedagogisch medewerker van de tekenbeet en doorgestuurd naar ouders, zodat deze plek goed in de gaten gehouden kan worden.
- Na verwijdering van een teek wordt het wondje direct gedesinfecteerd.
- De datum en de plaats van een tekenbeet wordt altijd genoteerd. Ouders worden hiervan ook meteen op de hoogte gesteld.