

Protocol zieke kinderen en medicijnen

Laatste versie Februari 2021

Inleiding

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 met zieke kinderen wordt omgegaan en wat de richtlijnen zijn bij het toedienen van medicijnen.

Wat is “ziek” zijn

Kinderen zijn ziek als:

- hun lichaamstemperatuur boven de 38,5 graden koorts is
- ze 1-op-1 aandacht van de leidster nodig hebben
- ze een besmettelijke ziekte hebben of infectie ziekte

Koorts

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 39 graden nog lekker aan het spelen is.

Bij het bekijken of een kind op het kinderdagverblijf mag blijven of kan komen, wordt in eerste instantie uitgegaan van de lichaamstemperatuur, maar wordt ook gekeken naar het kind. Het de bedoeling dat kinderen met een lichaamstemperatuur boven de 38,5 graden opgehaald worden.

1 op 1 aandacht

Een kind dat 1-op-1 aandacht nodig heeft, voelt zich niet lekker, om wat voor reden dan ook. Er wordt verondersteld dat kinderen in een dergelijke situatie zich thuis het beste op hun gemak voelen en kunnen rusten of beter worden.

Bovendien vindt op een kinderdagverblijf groepsopvang plaats en is er derhalve geen mogelijkheid om een kind gedurende de hele dag 1-op-1 aandacht te geven.

Besmettelijke ziekten en infectie ziekte:

Bij besmettelijke ziekten wordt de regel gehanteerd dat een kind niet naar het kinderdagverblijf kan komen in verband met besmettingsgevaar voor andere kinderen. Vaak zijn wondjes en blaasjes erg besmettelijk en kunnen ze dus andere kinderen aansteken.

Bijvoorbeeld bij onderstaande ziekten kan een kind niet naar het kinderdagverblijf komen:

- Waterpokken: tot de blaasjes zijn ingedroogd: besmetting vindt plaats voordat de blaasjes ontstaan, maar ook door het vocht dat uit de blaasjes komt. Doordat kinderen zich niet bewust zijn van het besmettingsgevaar van het vocht, kunnen andere kinderen nog steeds besmet worden. Daarom is ervoor gekozen kinderen niet toe te laten totdat de blaasjes ingedroogd zijn.

- Krentenbaard; tenzij de plek goed afgedekt kan worden met steriel gaas en kleding. Mocht de plek niet goed afgedekt kunnen worden, mag een kind weer komen spelen wanneer de plekjes droog zijn en geen vocht meer bevatten. De blaasjes afplakken met een pleister is niet wenselijk, omdat hierdoor broei kan optreden en de krentenbaard kan uitbreiden. Wij kiezen ervoor de keus bij ouders te laten.
- Hoofdluis; Bij ontdekking van hoofdluis worden de desbetreffende ouders gebeld zodat het kind kan worden opgehaald (en worden behandeld). Het kind moet thuis behandeld worden, en mag de volgende dag weer komen spelen. (het kind is dan thuis als het goed is ook al twee keer gekamd). *Zie protocol hoofdluis*
- Buikgriep; bij 3 diarree broeken kort opvolgend is het de bedoeling dat een kind opgehaald wordt of bij herhaaldelijk overgeven.
- Hand, voet, mond ziekte(HVM): HVM ziekte is erg besmettelijk. Mensen met HVM ziekte kunnen anderen besmetten vanaf 3 tot 7 dagen voordat de klachten beginnen en nog weken tot maanden daarna. Besmetting gaat via de ontlasting en het vocht uit de blaasjes.

Degene die minder vaak voorkomen:

- Bof
- Mazelen
- Kinkhoest
- Rode Hond
- Roodvonk
- RS-virus
- Geelzucht
- Hersenvliesontsteking

Als er een andere ziekte dan hierboven genoemd, voorkomt op het kinderdagverblijf, raadplegen wij de site van de GGD. Daarop staat een link met de meest voorkomende kinderziektes en infectieziektes www.rivm.nl. Deze site raadplegen wij als wij symptomen zien bij een kind dat wij niet direct herkennen. Deze site geeft ook advies of kinderen wel en niet kunnen komen naar een kinderdagverblijf. Maar wij hanteren hierin ons eigen beleid. Wij zullen hierbij altijd bij twijfel contact op (laten) nemen met ouder(s)/huisarts en/of GGD Als een kind een besmettelijke (infectie) ziekte heeft weren wij de kinderen. Als wij dus lezen dat vocht uit blaasjes of ontlasting nog besmettelijk is, mogen kinderen niet komen omdat ze nog steeds andere kinderen kunnen besmetten. Zijn blaasjes ingedroogd en komt er dus geen vocht meer uit, dan mag een kind weer komen spelen.

Ook houden wij op de locatie een lijst bij, waarin staat welke kinderziektes er geheerst hebben op onze locatie. Daarnaast hebben wij een meldplicht bij de GGD. Als er 3 of meer kinderen een besmettelijke ziekte hebben (in een week) moet dit gemeld worden bij de GGD. Dit geldt ook voor hoofdluis. Op het moment dat er een kinderziekte heerst op de groep, zal er op de deur een briefje komen te hangen met welke ziekte er heerst, wat de verschijnselen zijn en wanneer een kind weer mag komen spelen bij Tjil.

Wondverzorging

- Pus/wondvocht wordt voordat het gaat lekken met bijvoorbeeld een wattenschijfje gedept.
- Wondjes worden met een waterafstotende pleister afgedekt
- Materialen en oppervlakken die verontreinigd zijn met pus of wondvocht worden direct met een reinigingsmiddel schoongemaakt
- Handen worden na aanraking van pus of wondvocht gewassen.
- Bij kinderen die aan wondjes en/of blaasjes krabben, wordt extra aandacht aan handhygiëne besteed

Preventie

Om besmetting binnen het kinderdagverblijf te voorkomen, worden de volgende maatregelen genomen:

- Kinderen met een besmettelijke (infectie ziekte) worden niet op het kinderdagverblijf toegelaten. I.v.m. met besmettingsgevaar voor andere kinderen.
- Kinderen met een besmettelijke ziekte die via blaasjes of wondvocht worden verspreid. Zodra de blaasjes/wondjes droog zijn mogen de kinderen weer komen.
- Kinderen die tijdens het verblijf op het kinderdagverblijf ziek worden, dienen zo snel mogelijk door de ouders worden opgehaald. (binnen één uur)
- Alle handelingen worden verricht met inachtneming van het protocol Hygiëne.
- Kinderen die ziek worden op het dagverblijf krijgen 'eigen speelgoed' zodat ze de rest niet kunnen besmetten via het speelgoed.
- Speelgoed waarmee een ziek kind heeft gespeeld, wordt gereinigd voordat andere kinderen het gebruiken.
- Na een uitstapje in bv het bos, controleren wij kinderen op teken

Wijze van handelen door de leidsters

Indien een kind ziek wordt tijdens het verblijf bij Tjil wordt door de leidster de symptomen, de temperatuur en het tijdstip bijgehouden. Vervolgens worden de ouders op de hoogte gebracht en verzocht om hun kind op te (laten) halen. Indien er een besmettelijk ziekte onder de kinderen heerst, worden de ouders daarvan op de hoogte gebracht bij de overdracht of telefonisch. Bij twijfel over het ziektebeeld en/of symptomen worden de ouders ingelicht en het advies gegeven om arts van het desbetreffende kind (telefonisch) te raadplegen.

Indien er tussen de leidster en ouder van het kind 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-arts geraadpleegd voor advies.

Onderstaande richtlijnen zijn aanleiding voor de leidster om de ouders te bellen:

- Gedrag (1 op 1 aandacht nodig)
- lichamelijke kenmerken
- lichaamstemperatuur boven 38,5 graden

Toedienen van medicijnen

Op advies van de GGD worden alleen medicijnen in de originele verpakking met bijsluiter verstrekt, die op naam van het kind uitgeschreven zijn door de huisarts. Ouders dienen een verklaring te ondertekenen waarop zij vermelden welk medicijn wanneer in welke dosering moet worden toegediend. Op de daglijst wordt geschreven dat een kind medicijnen nodig heeft, dit wordt gemarkeerd of afgevinkt op het moment dat de medicijnen zijn toe gediend. Voor het toedienen van medicijnen wordt de bijsluiter gelezen en de houdbaarheidsdatum gecontroleerd. De medicijnen die mee gegeven worden, worden in de originele verpakking met houdbaarheidsdatum bewaard(zie op de verpakken hoe te bewaren).

Paracetamol

Paracetamol wordt veel gebruikt bij kleine kinderen, o.a. bij het doorkomen van tanden en kiezen (al dan niet met koorts), na een inenting of bij pijn of koorts zonder directe aanleiding. Op advies van de GGD wordt door de leidsters paracetamol alleen toegediend op voorschrift van een (huis)arts.

Koorts heeft namelijk altijd een oorzaak, die vaak niet direct aan te tonen is.

Omdat het kinderdagverblijf aansprakelijk is voor het kind gedurende het verblijf, wordt geen paracetamol toegediend: stel dat het kind ernstig ziek wordt en de koorts is onderdrukt met paracetamol, kan het kinderdagverblijf aansprakelijk worden gesteld. Om dat te voorkomen, wordt paracetamol alleen op doktersvoorschrift toegediend. 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 het kind op het kinderdagverblijf te kunnen laten.

Homeopathische middelen

Ouders geven soms een homeopathisch middel aan hun kind om pijn te verzachten. VSM is een veelgebruikt homeopathische merk voor kinderen.

Bij Kinderdagverblijf Tjil hoeft hiervoor géén medicijnverklaring ingevuld te worden, mits de dosis gehanteerd wordt die op de verpakking staat.

Medische handelingen

De leidsters zijn niet bevoegd om medische handelingen uit te voeren. Mocht er zich een situatie voordoen waarin het noodzakelijk is dat er bij een kind tijdens het verblijf een medische handeling verricht wordt, dan zal de leidinggevende per geval beslissen of aan dit verzoek gehoor kan worden gegeven. Hierbij worden de regels uit de Wet BIG gevolgd. Deze wet houdt in dat bepaalde handelingen alleen mogen worden verricht als voldaan wordt aan de volgende voorwaarden:

- De medische handeling moet worden verricht in opdracht van een beroepsbeoefenaar die voor het verrichten van de handeling zelf wettelijk bevoegd is.
- De persoon die de handeling verricht, moet de aanwijzingen van de opdrachtgever opvolgen.
- De persoon die de handeling verricht, moet bekwaam zijn om de handeling te verrichten.

- Er wordt een aanvullende overeenkomst met de ouders afgesloten. In een dergelijke overeenkomst worden de afspraken over de aanvullende zorg, de financiering ervan en de aansprakelijkheden van het kinderdagverblijf en de personeelsleden nader geregeld.
- Uit de aanvullende overeenkomst moet expliciet blijken voor welke medische handelingen de ouders van het kind toestemming hebben verleend.
- Uit een zogenaamd 'autorisatieformulier' dient de toestemming van een arts en bovendien de beschikbaarheid, bekwaamheid en bereidheid van de medewerkster te blijken.
- De medewerkster ontvangt aanwijzingen van de arts met betrekking tot:
 1. de wijze waarop de handeling dient worden uitgevoerd
 2. algemene aandachtspunten ter observatie na het uitvoeren van de handeling
 3. instructies voor het handelen bij bepaalde verschijnselen
 4. de arts bepaalt in hoeverre extra toezicht en tussenkomst van zijn/haar kant noodzakelijk is. Afspraken dienen schriftelijk te worden vastgelegd.

Noodsituaties

De wet BIG 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.

