

Protocol (preventie) ziekte en ongevallen

Inleiding

Binnen de organisatie geldt de regel dat zieke kinderen, kinderopvang Mamaloe, in principe, niet kunnen bezoeken. Enerzijds omdat het dagverblijf daar niet (voldoende) voor toegerust is en omdat het in een aantal gevallen i.v.m. infectiegevaar, overdracht of besmettingsgevaar is uitgesloten dat een kind de kinderopvangvestiging bezoekt. Anderzijds omdat we mogen veronderstellen dat kinderen wanneer ze ziek zijn of zich ziek voelen, zich thuis het beste op hun gemak voelen. In alle gevallen komt het belang van het individuele kind en de kinderen van de groep op de eerste plaats.

Dit protocol staat geheel los van de eigen verantwoordelijkheid van de ouder(s)/verzorger(s) om in voorkomende noodzakelijke gevallen een arts te raadplegen.

Dit protocol tracht aan de hand van een aantal eenvoudig te hanteren richtlijnen en vraagstelling, duidelijkheid te geven aan zowel ouder(s)/verzorger(s) als leiding.

Indien een kind ziek wordt tijdens het verblijf in de opvang:

- Noteer de symptomen, de temperatuur, datum en tijdstip in het logboek.
- Breng ouders op de hoogte en verzoek hen eventueel het kind te komen ophalen.

Richtlijnen voor de leiding bij zieke kinderen

- Zorg er altijd voor dat het kaartje van het kind, in het telefoonbakje, zo volledig mogelijk is ingevuld, zodat je weet waar je ouder(s)/verzorger(s) kunt bereiken of indien zij niet beschikbaar zijn een reserveadres kunt bellen.

De kaartjes staan alfabetisch op de voornamen van de kinderen gerangschikt.

- Als ouder(s)/verzorger(s) op een ander adres bereikbaar zijn dan opgegeven op het kaartje, zorg er dan voor dat ouder(s)/verzorger(s) wijzigingen doorgeven. Indien dit een tijdelijke wijziging is, vermeldt dit dan in het logboek.
- Als er binnen de opvang sprake is van een infectieziekte of hoofdluis, zorg er dan voor dat ouder(s)/verzorger(s) daarvan op de hoogte zijn (bv. Door een briefje op het informatiebord voor de ouders, al of niet aangevuld met informatie uit het handboek van de GGD)
- Probeer, zodra je signalen hebt dat een kind ziek is of zich ziek voelt, feitelijke constatering te doen op grond van; gedrag, lichamelijke kenmerken, andere signalen.
- probeer ook altijd een collega of het locatiehoofd/directeur te consulteren voor een second opinion, zeker wanneer je twijfelt.
- Informeer ouder(s)/verzorger(s) ook wanneer je het zelf niet direct noodzakelijk acht dat een kind opgehaald moet worden.

Richtlijnen voor de ouder(s)/verzorger(s) bij zieke kinderen

Ziek worden voorafgaand aan een opvangdag.

Door onderstaande vragen eerlijk en realistisch te beantwoorden, kan bepaald worden of het kind naar de opvang kan of niet.

- A. Heeft het kind nu of de 6 uur voorafgaand aan het voorgenomen brengtijdstip een **hogere koorts** dan 38,5 graden, dan kan het kind niet naar de opvang. Dit geldt ook indien de te hoge koorts tijdelijk onderdrukt is door paracetamol of i.d..
Zo niet, ga dan naar vraagstelling B.

- B. Vertoont het kind duidelijk **lichamelijk afwijkende kenmerken** (zoals vlekken, uitslag, overgeven, diarree) dan moet afgewogen worden of het kind wel of niet naar de opvang kan.
- Indien het vermoeden bestaat dat het kind besmettelijk is voor andere kinderen, dan blijft het kind in principe thuis.
 - Bij uitslag door waterpokken, mag het kind de opvang weer bezoeken, wanneer de blaasjes zijn ingedroogd of onder de kleding zitten. Bij uitslag als gevolg van de 5^e en 6^e ziekte kan het kind gewoon de opvang bezoeken.
 - Bij een loopoor, ontstoken ogen of een open koortslip raden wij de ouder(s)/verzorger(s) aan contact op te nemen met de huisarts voor overleg. Wanneer die meent dat het besmettelijk is, kan het kind niet zonder overleg met de groepsleiding naar de opvang komen. (zie ook de GGD-Wijzer)
 - Bij verkoudheid kan het kind gewoon naar de opvang. Thuisblijven is alleen noodzakelijk indien het kind kenmerken vertoont zoals hierboven en –onder beschreven.
 - Bij herhaald ernstige diarree kan het kind niet naar de opvang.
 - Bij herhaald overgeven kan het kind niet naar de opvang.
 - Bij constatering van hoofdluis kan het kind na behandeling met daarvoor bestemde middelen en na overleg met de leiding gewoon naar de opvang.

Ga door met vraagstelling C.

- C. Vertoont het kind **afwijkend gedrag** (hangerig, huilerig, veel slaap nodig, astmatisch etc.)
- Dan is het in het belang van het kind om dit bij het brengen aan de leiding door te geven. Zodat zij de observatie voort kunnen zetten en bij verergering van klachten overleg met de ouder(s) / verzorger(s) kunnen hebben om te beslissen of het kind al dan niet op de opvang kan blijven.

Ga door met vraagstelling D.

- D. Wordt er een **ander signaal** geconstateerd (pijn, het klagen over buik- en/ of hoofdpijn, eet- en/ of drinkproblemen etc.)?
- Dan is het in het belang van het kind om dit bij het brengen aan de leiding door te geven, zodat zij de observatie voort kunnen zetten en bij verergering van de klachten overleg met de ouder(s)/verzorger(s) kunnen hebben om te beslissen of het kind op de opvang kan blijven.

Ziek worden tijdens het verblijf op Mamaloe.

Voor het ziek worden (of het krijgen van een ongeluk(je)) gelden dezelfde richtlijnen als hierboven beschreven.

Indien geconstateerd wordt dat een kind wel een beetje ziek is geworden, maar er, vanwege de beschreven richtlijnen geen reden is het kind naar huis te sturen, dan zal de leiding in ieder geval wel de ouder(s)/verzorger(s) informeren en overleggen over de situatie.

Indien geconstateerd wordt dat een kind zo ziek is geworden, dat het gewenst is, vanwege de beschreven richtlijnen, dat het kind naar huis gaat, dan zal de leiding zo snel mogelijk de ouder(s)/verzorger(s) informeren over de situatie. De ouder(s)/verzorger(s) hebben in dit geval de plicht om er voor te zorgen dat het kind, zo snel als redelijkerwijs mogelijk is wordt opgehaald.

In geval van een ongeluk(je) of een plotseling optredende ziekte waar direct medische hulp bij vereist is, zal de opvang, als eerst verantwoordelijke in de situatie, direct handelen in het belang van het kind. Bij voorkeur vooraf in overleg met de ouder(s)/verzorger(s). In ieder geval zullen

daarna de ouder(s)/verzorger(s) zo snel mogelijk worden geïnformeerd, en wordt er verder overleg gepleegd. Zorg dat hiervan uiteindelijk ook de directeur op de hoogte wordt gebracht.

De opvang zal (behalve in zoals boven beschreven acute situaties) nooit zelfstandig overgaan tot het toedienen van medicijnen, zonder voorafgaand overleg met de ouder(s)/verzorger(s). (dus ook bijvoorbeeld geen paracetamol)

Wanneer kinderen in ieder geval niet mogen komen.

Bij de volgende aandoeningen, mogen de kinderen niet naar de opvang komen;

- bof
- ernstige diarree
- geelzucht
- koorts hoger dan 38.5 C
- kinkhoest
- mazelen
- rode hond
- roodvonk
- waterpokken
- RS-virus
- krentenbaard
- hersenvliesontsteking

Daarnaast zijn er een aantal infectieziekten die veroorzaakt worden door verschillende soorten virussen en die besmettelijk zijn. Zo zijn er verkoudheid (hoesten, niezen, snotneuzen), darmklachten, ontstoken ogen, ontstoken oren etc. Bij deze ziekten hangt het van de situatie af, hoe te handelen.

Het voorkomen van ziekten

K.o. Mamaloe zal voor het voorkomen van ziekten de volgende voorzorgsmaatregelen uitvoeren:

- Altijd handen wassen (door zowel leiding als kinderen);
 - na toiletgebruik
 - na hoesten of niezen
 - voor je een kind gaat verschonen
 - na behandeling van zieke of gewonde kinderen
 - na contact met vuile was of afval
 - na contact met dieren

Zie hiervoor de handwasinstructie bij het Protocol Voedselhygiëne K.H. 9.5.8

- Zorg dat je toch toezicht houdt wanneer kinderen onder 4 jaar zelfstandig naar de wc gaan.
- Handen wassen voor je voedsel gaat bereiden.
- Handen wassen voor het eten, door zowel leiding als kinderen.
- Draag zo min mogelijk sieraden en houdt nagels kort, i.v.m. ophoping ziektekiemen.
- Handdoeken die hangen bij de diverse plaatsen waar handen gewassen worden, minimaal elk dagdeel verschonen en bij zichtbare verontreiniging direct.
- Gebruik voor ieder kind een eigen washandje.
- Bij eventuele bedwisselingen van het ene kind naar het andere kind, worden de lakens verschoond.
- Ieder kind laten drinken uit eigen fles/beker.
- Spenen en flessen worden dagelijks uitgekookt. Spenen worden in koelkast bewaard.
- Het speelgoed wordt regelmatig schoongemaakt met warm water en zeep.

- De matrassen en kussens worden regelmatig gewassen en/of gelucht.
- Verkleedkleden worden regelmatig uitgewassen of uit de groep gehaald wanneer er hoofdluis is geconstateerd.
- Het verschoonkussen en de commode worden na elk gebruik gereinigd.
- Het verschoonkussen wordt vervangen wanneer het tekenen van beschadiging vertoont.
- Gebruikte luiers worden in een afgesloten vuilnisbak gedaan en deze vuilniszak wordt iedere avond verschoond.
- Na het verschoonen en helpen bij toiletbezoek wast de leiding direct de handen.
- gebruik indien nodig vingercondooms of chirurghandschoenen bij het zalven
- De vloer van de groepsruimte wordt iedere dag gereinigd.
- De vloeren van de slaapkamers worden wekelijks gereinigd.
- Kinderen wordt hoestdiscipline bijgebracht (i.v.m. druppelinfectie)
- Lakens, slabbetjes en keukendoeken worden op 60°C. gewassen.
- Handdoeken en washandjes worden op tenminste 80°C. gewassen.
- Natte was wordt in apart emmertje verzameld met daarin een Biotexsopje.
- De groepsruimte en slaapkamers worden dagelijks gelucht.
- Vermijd tocht en vocht in de groep.
- Kinderen worden zorgvuldig aangekleed bij het naar buiten gaan.
(zowel ter bescherming tegen koude als felle zon)
- Astmatische (CARA) kinderen bij vochtig/mistig weer binnen houden (in overleg met de ouders)
- Bij voedselbereiding wordt goed gelet op de hygiëne.
- Bij gebruik van een thermometer wordt deze na gebruik met alcohol gedesinfecteerd.
- Er wordt gebruik gemaakt van zeepompjes i.p.v. zeeptabletten.
- Gebruik voor ieder kind een nieuwe tissue en gooi deze na 1x gebruiken weg.
- In de groepen staan dozen tissues en miniafvalbakjes.
- In iedere groep is een doos "chirurghandschoenen" aanwezig in geval van calamiteiten.
- Speelgoed, verkleedkleden en knuffels die door een ziek kind gebruikt zijn worden direct gereinigd
- verontreinigde materialen door pus/wondvocht/bloed of braaksel worden direct met een reinigingsmiddel schoongemaakt, draag hierbij altijd wegwerphandschoenen.
- indien nodig de vervuilde oppervlakte nog nareinigen met 70% alcohol (desinfecteren)
- Kinderen hebben een eigen herkenbare fopspeen, welke wekelijks wordt uitgekookt/gesteriliseerd en in het mandje van het kind bewaard.
- vaatdoeken worden na ieder gebruik met heet water uitgespoeld en net zo vaak verschoond als de handdoeken (ieder dagdeel)
- PM-ers zien er op toe dat kinderen geen speelgoed meenemen naar het toilet.
- Huisdieren worden niet toegelaten in onze locaties
- bij extreme hitte of extreme kou mogen de kinderen niet (te lang) buiten spelen.
- bij extreme hitte worden activiteiten met grote inspanning vermeden.

Medicijngebruik

Voor het toedienen van medicijnen op de kinderopvang volgen wij de richtlijnen van de GGD, te weten:

- Controleer altijd opnieuw voor het toedienen de houdbaarheidsdatum.
- Dien het middel alleen toe op specifiek verzoek van de ouders.
- Het middel moet altijd in de originele verpakking aangeleverd worden.
- Bewaar de originele bijsluiters in het kindercentrum.
- Maak afspraken over wie het middel zal toedienen.

- Zorg voor verantwoord toedienen m.b.v. het affekelijstje onder aan het formulier medicijngebruik, degene die het middel toedient zet een paraaf.
- De medicijnen worden buiten bereik van de kinderen in de opvang opgeborgen, volgens de richtlijnen op de verpakking. Wanneer medicijnen in de koelkast bewaard moeten worden, dan wordt dat in een aparte afsluitbare plastic box gedaan.
- Ga na of jezelf bekend bent met het ziektebeeld of de diagnose.
- Zorg dat naam en telefoonnummer van de arts van het kind bekend zijn.
- Laat ouders een nieuw middel altijd eerst thuis gebruiken.
- Dien een middel alleen toe als de betrokken ouder/verzorger zelf niet in staat is het middel op de voorgeschreven tijd toe te dienen.
- Wanneer kinderen op de opvang medicijnen op doktersvoorschrift of 'zelfzorgmiddelen' moeten gebruiken, brengen de ouder(s)/verzorger(s) deze zelf mee. Zij geven de leiding instructies en bevestigen dit d.m.v. het invullen van het **formulier medicijngebruik**. (K.H. 9.6.8) Dit formulier wordt door zowel één van de ouder(s)/verzorger(s) als een PM-er ondertekend. Het formulier wordt door de PM-er bewaard in de registratiemap, totdat het formulier niet meer van toepassing is. Het wordt dan opgeruimd in het dossiermapje van het kind in de map kindgegevens.
- Er mogen nooit meer pilletjes op de opvang in voorraad zijn dan het kind in 1 week (op de opvang) nodig heeft.
- Bij twijfel nooit het geneesmiddel toedienen. (overleg dan met het locatiehoofd of directeur.

Ongevallenregistratie

In iedere groep wordt een **ongevallenregistratieformulier** (K.H. 9.6.15) ingevuld, wanneer zich een (bijna) ongeluk voordoet. Deze formulieren worden iedere maand naar het locatiehoofd gemaild en verwerkt in de kwartaalrapportage. De directeur bespreekt dit in het teamoverleg met de locatiehoofden en daar wordt besloten of en welke maatregelen genomen moeten worden ter bevordering van de veiligheid, wie actie onderneemt en wie controleert. Ouders worden tijdens het ophalen over het voorval geïnformeerd.

Wanneer een kind een kleine verwonding heeft, zal beoordeeld worden of deze behandeld moet worden door een EHBO-er, BHV-er of een huisarts.

Pleisters worden indien nodig regelmatig verschoond.

Verbandtrommel

Op alle groepen is een verbandtrommel aanwezig. Deze wordt jaarlijks gecontroleerd door een BHV-er. Dit wordt geregistreerd op een lijst in het kantoor (K.H. 9.6.93) De verbandtrommel is op een makkelijk bereikbare plaats opgeborgen en dient altijd toegankelijk te zijn.

Iedere medewerker is er zelf verantwoordelijk voor dat hij/zij op de hoogte is waar de verbandtrommel te vinden is.

Na ieder gebruik van de verbandtrommel dient de gebruiker te controleren of aanvulling noodzakelijk is en draagt daar dan ook zorg voor. Dit wordt geregistreerd op het registratieformulier ongevallen (K.H. 9.6.15)