

Protocol

Zieke kinderen, medicijnen en ongevallen

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 KDV Trots niet bezoeken. Dan rijst de vraag vanzelf: wanneer is een kind ziek? In dit protocol wordt uitgelegd hoe we met zieke kinderen omgaan en wat de richtlijnen bij het toedienen van medicijnen zijn.

Melden bij ziekte

Wij zijn niet berekend op het verzorgen van zieke kinderen, als je kind thuis ziek is geworden en dus niet naar het kinderdagverblijf komt, dien je dit voor 9.00 uur telefonisch door te geven of ziek te melden via het ouderportaal. Wij beschouwen een kind ziek als hij/zij niet mee kan in het dagritme, erg hongerig/ lusteloos is, over veel pijn klaagt of koorts heeft boven de 38 graden of één op één aandacht van de pedagogisch medewerker nodig heeft.

Wanneer wij zelf één van de genoemde signalen opmerken, nemen wij telefonisch contact op met de ouders. In overleg wordt besloten of en zo ja wanneer je kind moet worden opgehaald.

Bij besmettingsgevaar vragen we je altijd om je kind zo spoedig mogelijk te halen. Te denken valt bijvoorbeeld aan diarree in combinatie met braken of een gevaarlijke kinderziekte.

In het kinderdagverblijf is een mapje aanwezig over infectieziekten en de behandeling daarvan, ontwikkeld door de GGD. Wat in deze map beschreven staat zal de pedagogisch medewerker als richtlijn gebruiken bij het bepalen of een kind wel of niet op het kinderdagverblijf aanwezig mag zijn. Deze map ligt tevens ter inzage.

Wel voert KDV Trots een eigen beleid als het gaat om sommige besmettelijke ziekte (krentenbaard). Als er een besmettelijke ziekte aanwezig is op het dagverblijf worden alle ouders zo snel mogelijk netjes geïnformeerd over de richtlijnen en wat wij van de ouders hierin verwachten. Dit kan de ouder ook zien op het raam naast de kanjer en de helden deur. Daar hangt een briefje met welke ziekte er heerst en wat eraan gedaan kan worden. Dit briefje wordt opgehangen zodra er meer dan twee gevallen van dezelfde ziekte voorkomen op de groep.

Als een kind de (buik)griep heeft gehad of aantal dagen hoge koorts. Dan graag je kind pas brengen als het 24 uur geen klachten meer heeft van deze ziekte.

Preventie

Om besmetting binnen KDV Trots te voorkomen worden de volgende maatregelen genomen:

1. Kinderen met een **gevaarlijke** besmettelijke ziekte worden niet toegelaten.



2. Kinderen die tijdens hun verblijf op KDV Trots ziek worden, moeten zo snel mogelijk door de ouders/verzorgers of eventuele vervangers worden opgehaald.
 3. Het zieke kind wordt schoongemaakt met eigen doekjes en handdoeken.
 4. Het speelgoed waar het zieke kind mee heeft gespeeld wordt direct gereinigd na gebruik.
 5. Het kind krijgt zo goed als dat kan eigen speelgoed om (alleen) mee te spelen.
 6. Het kind maakt gebruik van eigen beker/ bestek en bord om besmetting te voorkomen.
- Alle handelingen worden verricht met inachtneming van ons Protocol gezondheid en hygiëne.

Medicijngebruik

De ouder/verzorger kan ons vragen om een kind bepaalde geneesmiddelen toe te dienen.

Medicatie mag gegeven worden, mits de ouder daar schriftelijke toestemming voor gegeven heeft en de handeling binnen de verwachting valt waar de medewerker voor opgeleid is. De medewerkers zijn in bezit van EHBO, en kunnen hiernaar handelen.

Wij vragen je als ouders om bij het brengen van je kindje een verklaring medicijntoediening in te vullen met handtekening van zowel de ouder als de pedagogisch medewerker die het medicijn gaat toedienen die dag. (zie formulier bijgevoegd onderaan dit protocol).

Als het medicijn is toegediend wordt er een handtekening gezet op het formulier. Als een medicijn meerdere dagen gegeven moet worden wordt dit formulier bewaard in de kindergegevens map bij de rest van de formulieren van dit specifieke kind en dit wordt dan schriftelijk overgedragen via het overdracht schrift of agenda op de groep. Medicijnenformulieren worden een maand na gebruik uit het mapje gehaald en weggegooid.

Hoestdrankjes geven we niet aan kinderen tot 2 jaar in verband met een verhoogde kans op wiegendood. *Wij geven uw kind geen paracetamol in geval van koorts tenzij dit op voorschrift van de arts is.* Koorts is een natuurlijke reactie van het lichaam op een virus/infectie. Door het gebruik van paracetamol wordt deze reactie onderdrukt. *Het is niet gewenst dat een kind thuis voordat hij bij het KDV wordt gebracht een paracetamol gekregen heeft.* Mogelijk heeft je kind dan namelijk nog niet het hoogste punt van zijn koorts bereikt en op het moment dat de paracetamol uitgewerkt is, is er de mogelijkheid dat je kind een koortspiek krijgt met eventuele koortsstuipen als gevolg. Dus uit



veiligheidsoverwegingen verzoeken wij ouders/verzorgers geen paracetamol te geven tegen koorts en anders dit te melden.

Aandachtspunten medicijnen

- 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.
- Als een kind standaard medicatie krijgt voor een bepaalde aandoening wordt dit al aangegeven op het eerste intake formulier maar er wordt ook alsnog een medicijn formulier ingevuld. Zodra er iets wijzigt wordt dit ook direct veranderd op beide formulieren.
- Ook allergieën en andere bijzonderheden in de gezondheid worden aangegeven op het intakeformulier.
- We schrijven duidelijk de naam van wie het medicijn is op de verpakking of we leggen het in het mandje van het betreffende kind.
- Geneesmiddelen zoals antibiotica worden nooit voor het eerst bij KDV Trots gegeven, dit moet thuis al eens gebeurd zijn. Dit in verband met allergische reacties of bijwerkingen die op zouden kunnen treden.
- *Als een kind alsnog een reactie krijgt op het medicijn worden de ouders direct gebeld en hierover geïnformeerd. Bij een zeer heftige reactie wordt de eigen huisarts gebeld dit nummer staat bij de kindgegevens in de iPad of kindgegevensmap. Of bij spoed wordt er deze huisarts gebeld (telefoonnummer: 0182- 618742) of in het ernstigste geval 112. De eigenaren (Renske van Noort en Elise van Haaften) worden hier ook direct over geïnformeerd. Zij kunnen ook gebeld worden als er plots een rit gemaakt moet worden naar de huisartspraktijk toe. De pedagogische medewerker mag alleen handelen in nood als zij daartoe bevoegd is of de arts geeft haar de juiste instructie om direct te kunnen handelen.*
- Ondergetekende ouder weet dat als er iets met het kind gebeurt dat in relatie staat tot het verstrekken van het medicijn, de kinderopvang en de betrokken pedagogische medewerker niet verantwoordelijk en /of aansprakelijk gesteld kan worden. Evenmin voor eventuele bijwerkingen die kunnen optreden als gevolg van de toegediende medicatie.



Verdere aandachtspunten

- Standaard medische handelingen (bijvoorbeeld prikken) waar de pedagogische medewerker niet voor bevoegd is mag zij niet uitvoeren. De thuiszorg mag dan eventueel wel langskomen om deze handeling uit te voeren.
- Er zijn plastic wegwerp handschoenen aanwezig om te gebruiken als dit nodig is.
- Pleisters worden gebruikt bij open wonden i.v.m. de hygiëne.
- Wonden die lekken door vocht, pus of bloed worden gedept en waar nodig afgedekt.
- De Koortsthermometers worden in een hoesje bewaard op een schone droge plaats.
- De koortsthermometers worden zorgvuldig gereinigd met water en zeep en daarna met alcohol gedesinfecteerd.
- Oorthermometer wordt alleen gebruikt met de daarbij passende hoesjes.
- 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.
- Bijzonderheden worden vastgelegd in het dossier van het betreffende kind.
- Gemorst bloed wordt met plastic handschoenen en met papier verwijderd.
- De ondergrond wordt dan schoongemaakt met water en zeep en daarna met alcohol gedesinfecteerd.

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.

Vaccinaties

Gedurende de periode dat het kind het kinderdagverblijf bezoekt is het wenselijk dat



de eigenaren van het kinderdagverblijf op de hoogte is van het doorlopen vaccinatieprogramma per kind.

Bij inschrijving van elk nieuw kind wordt ouders gemeld dat hun kind ingeënt dient te worden of te zijn tegen DKTP en BMR.

Het is uiteindelijk de verantwoordelijkheid van ouders of kinderen wel of niet gevaccineerd worden.

Als een bepaalde besmettelijke ziekte heerst, kunnen de betreffende ouders geïnformeerd worden door de GGD en eventueel alsnog kiezen voor vaccinatie.

Ongevallen

Bij ongelukken die dringend eerste hulp behoeven en/of advies met betrekking tot gezondheidszaken kunnen wij terecht bij de GGD of bij een arts. Voor kinderen uit de omgeving is dat normaliter hun eigen huisarts. Voor kinderen die niet uit de omgeving komen, kunnen wij een arts in de buurt raadplegen.

Wanneer het ongevallenregistratieformulier invullen:

In principe wordt er voor elk ongeval een ongeval registratieformulier ingevuld. Het registratieformulier is bestemd voor de pedagogisch medewerker of de direct betrokkene.

Ongevallen welke fysiek of emotioneel letsel hebben veroorzaakt, worden geregistreerd als de oorzaak ligt bij afwijkingen, onoplettendheid, huisregels of materialen.

Werkwijze:

Stappenplan bij lichte ongevallen

1. Probeer altijd rustig te blijven.
2. Ga na wat het slachtoffer mankeert.
3. Laat het kind zelf gaan zitten /staan (niet direct oppakken).
4. Wanneer je zelf het ongeval niet hebt zien gebeuren probeer er dan achter te komen wat er is gebeurd door de persoon aan te spreken of de omstanders te vragen.
5. Bij lichte verwondingen bel je meteen de ouders om de situatie te vertellen.
6. De keuze ligt dan bij de ouders wat ze willen ondernemen.

Stappenplan bij ernstige ongevallen

1. Rustig blijven.



2. Tref eerst veiligheidsmaatregelen voor jezelf, overige personen en voor het slachtoffer. Laat bij voorkeur het slachtoffer liggen. Indien noodzakelijk leg het slachtoffer op een veilige plaats.
3. Nagaan wat er is gebeurd en daarna wat het slachtoffer mankeert. Door te weten wat er gebeurd is kun je een inschatting maken wat het slachtoffer zou kunnen mankeren.
4. Schakel hulp in uit de directe omgeving.
5. Naar gelang de situatie en de verwonding van het slachtoffer pas je EHBO toe.
6. Doe geen dingen die het slachtoffer meer schade kunnen berokkenen.
7. Blijf altijd bij het slachtoffer en probeer het te kalmeren en gerust te stellen. Als de situatie het toe laat, hou dan zoveel mogelijk de andere kinderen weg bij het slachtoffer.
8. Deskundige hulp. Wanneer de verwonding dusdanig is dat er deskundige hulp nodig is zijn er twee mogelijkheden:
 - a) 1e wanneer het mogelijk is om met eigen vervoer naar de hulpdienst te gaan dan moet er altijd een tweede persoon mee. (een EHBO-er) Deze houdt toezicht op het slachtoffer tijdens de rit naar de EHBO-post. De toestand van het slachtoffer kan immers verslechteren. Neem de kind gegevens en telefoonnummers mee.
 - b) 2e wanneer de toestand van het slachtoffer dusdanig is dat deze zo snel mogelijk hulp nodig heeft dan wordt er direct 112 gebeld. Bij vergiftiging wordt er ook direct 112 gebeld. Je krijgt dan contact met de meldkamer waar je duidelijk om de ambulance moet vragen.

Je naam;

- Plaats waar de hulp naartoe moet komen;
 - Beschrijf het ongeval;
 - Meld dat het om een kind/kinderen gaat + leeftijd van het kind/kinderen;
 - Beschrijf de toestand van het slachtoffer;
 - Meld wanneer het slachtoffer beademd of gereanimeerd wordt;
 - Luister naar de contactpersoon welke stappen er verder genomen moeten worden.
9. Aanspreekpunt op locatie.
De eigenaar of de Bhv'er is het aanspreekpunt op de locatie. Zij informeert en onderhoudt het contact met de ouders, met de personen die met het slachtoffer naar de EHBO-post zijn en het management.

Administratieve afhandeling van het ongeval:

- overdracht van het (bijna)ongeval naar je collega die die dag werkt.



- overdracht naar eigenaar).
- de direct betrokken pedagogisch medewerker vult het formulier in.
- als er meerdere kinderen bij het (bijna)ongeval betrokken zijn, dan vul je voor ieder kind een apart formulier in.
- de eigenaar ontvangt het ingevulde registratieformulier van pedagogisch medewerker.
- Eigenaar en pedagogisch medewerker bespreken het (bijna) ongeval.
- Eigenaar inventariseert aan de hand van de registratieformulieren de aard van de (bijna)ongevallen en geeft hierbij aan welke actie ondernomen is.
- Eigenaar houdt deze formulieren bij en verwerkt deze in het beleid veiligheid en gezondheid.



MEDICIJN Formulier kinderdagverblijf Trots

Gegevens ouder

Naam :
 Telefoonnummer :

Gegevens kind

Naam :
 Geboortedatum :

Hierbij vraag ik de PW om mijn kind het hierna beschreven medicijn toe te dienen:

Naam geneesmiddel:
 Bewaarplaats :
 Begindatum medicijn :
 Dosering :
 Tijdstip :
 Aanwijzingen (voor of na de maaltijd, houding van toedienen etc.):

.....

Wijze van toedienen :

.....

Medicijn toegediend door pedagogische medewerker

<i>Datum</i>	<i>Tijd</i>	<i>Naam</i>	<i>Paraaf</i>

Datum:



Handtekening ouder
medewerker

Handtekening pedagogisch



Versie 2024