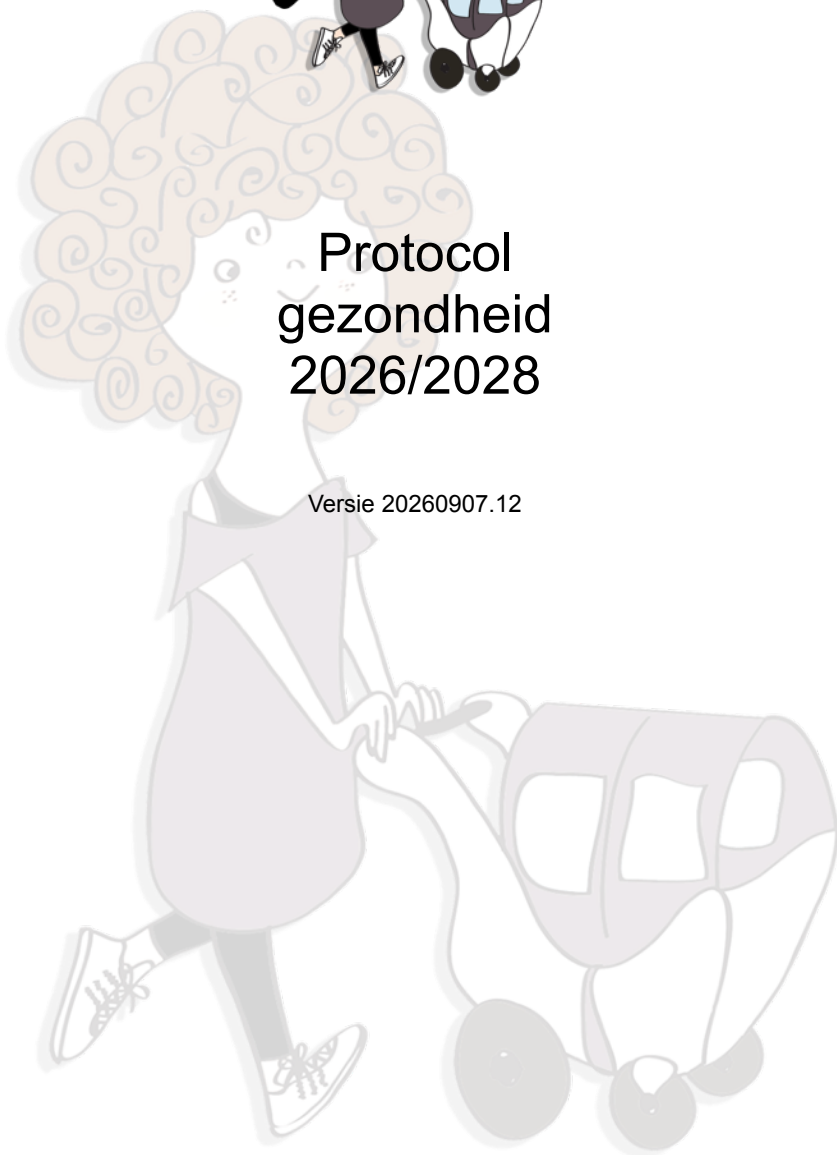




Protocol gezondheid 2026/2028

Versie 20260907.12



Dit protocol is vastgesteld aan de hand van de gestelde kaders zoals deze wettelijk zijn vastgelegd (Wet kinderopvang en kwaliteitseisen peuterspeelzalen).

Het protocol is dusdanig opgesteld dat zowel de werkafspraken voor medewerkers van de organisatie als de wijze waarop we de kinderen stimuleren vaardigheden rondom gezondheid en hygiëne eigen te maken duidelijk zijn. Immers; de ontwikkeling van kinderen staat voor kinderopvang Tante Keet centraal. De doelstelling van dit protocol is dus niet alleen het vastleggen van werkafspraken voor medewerkers. We hebben ook voor ogen dat kinderen vaardigheden aanleren die betrekking hebben op het opdoen van kennis en vaardigheden die betrekking hebben op persoonlijke verzorging en het creëren van een gezonde omgeving. Dit protocol is van toepassing voor het kinderdagverblijf en voor de BSO. Zo zullen er onderdelen beschreven worden die niet van toepassing zijn voor de BSO



Hoofdstuk 1: Schoonmaak	4
1. Schoonmaak algemeen	4
2. Schoonmaak spelmateriaal	5
3. Schoonmaak textiel algemeen	5
4. Schoonmaak en controle buitenruimten	5
5. Gebruik en opbergen schoonmaakmiddelen	6
Hoofdstuk 2 Klimaatbeheersing.....	7
1. Ventilatie en luchten	7
2. Luchtvochtigheid.....	7
3. Hitteprotocol.....	8
Hoofdstuk 3 Hygiëne.....	10
1. Inleiding	10
2. Hand- en mondhygiëne.....	10
3. Hoest- en nieshygiëne.....	11
4. Hygiëne rondom fop- en flesspenen.....	11
5. Hygiëne rondom verschoning kinderen	12
6. Hygiëne rondom toilet bezoek kinderen.....	12
7. Hygiëne beddengoed en gebruik overige kind-eigen textiel.....	12
3.10 Luizen	12
Hoofdstuk 4 Allergenen	14
1. Inleiding	14
2. Dieren en ongedierte	14
3. Planten en bloemen.....	14
4. Overige materialen	14
5. Zonnebrandcrème.....	15
Hoofdstuk 5 Ziekten, allergieën en medicijnverstrekking.....	16
1. Inleiding	16
2. Zieke medewerkers	16
3. Vaccinaties	16
4. Beleid bij ziekte.....	16
5. Extra aandacht voor hygiëne i.g.v. zieke kinderen	17
6. Koorts en gebruik thermometer	17
7. Medisch handelen	18
8. Toedienen Medicijnen	18
9. Vastlegging medische gegevens zoals allergieën	19
Hoofdstuk 6: EHBO en wondverzorging.....	22
1. Inleiding	22
2. Inschakelen alarmdiensten	22
3. Informeren ouders/verzorgers en evt. ophalen bij ongevallen.....	22
4. Verzorging van wondjes en blaasjes	23
5. Beklemmingen, vallen en stoten.....	23
6. Tekenbeet	24
7. Vergiftiging.....	24
8. Gestoken door bij of wesp	24
Bijlage 1: Weringslijst.....	25

Hoofdstuk 1 : Schoonmaak

1. Schoonmaak algemeen

Schoonmaken is een activiteit waarbij zichtbaar en onzichtbaar materiaal (vuil) verwijderd wordt. Door efficiënt reinigen worden de meeste micro-organismen verwijderd. Door verwijdering van vuil haal je de voedingsbodem weg, zodat de kans op uitgroei van micro-organismen afneemt. Door goed schoonmaken wordt het aantal stofdeeltjes verlaagd.

Bij Tante Keet wordt dagelijks schoongemaakt. Hierbij hanteren we een schoonmaakschema waarin duidelijk wordt omschreven of dit dagelijks, wekelijks, maandelijks, per kwartaal of jaarlijks dient te gebeuren. Tevens zijn er aftekenlijsten aanwezig waarop genoteerd wordt of de taak is uitgevoerd voorzien van een datum van uitvoeren.

- Meubilair dat dagelijks gebruikt wordt, wordt dagelijks schoongemaakt met blauwe doekjes.
- Hoger gelegen oppervlakten worden wekelijks schoongemaakt met een schoonmaak-doek.
- Ramen tot op de hoogte van zichtbare verontreiniging door kinderen (omstreeks 1.50m) worden dagelijks schoonmaakt met een elektrische raamwischer.
- Verticale oppervlakten zoals deuren worden maandelijks gereinigd met een schoonmaak-doek.
- Keukenblokken worden dagelijks na gebruik schoongemaakt met een schoonmaak-doek.

Bij de BSO van Tante Keet hanteren wij dezelfde schoonmaak-schema's waarin wordt omschreven of dit dagelijks, wekelijks, maandelijks, per kwartaal of jaarlijks dient te gebeuren. De werkzaamheden die wij uitvoeren zijn als volgt: het registreren van de temperatuur en luchtvochtigheid, het registreren van de temperatuur van de koelkast en de vriezer, het wassen en schoonmaken van het

speelgoed, ontkalken van de waterkoker en het koffiezetapparaat, controle op volledige inhoud verbandtrommel, het uitvoeren van de jaarlijkse ontruimingsoefening. Tevens dient elke werknemer elke dag na werktijd alle tafels schoon te maken en het aanrechtblad. De overige werkzaamheden van het schoonmaken BSO ruimte worden uitgevoerd worden door een extern bedrijf.

Wij hanteren bij Tante Keet de volgende schoonmaak methoden:

- Stof afnemen met een vochtig doek
- Stof wissen van een gladde vloer met stofbindende doekjes
- Voor het schoonmaken van de toiletputten gebruiken we een speciale borstel en rode schoonmaakdoekjes.
- Vegen (zo min mogelijk in bijzijn van kinderen)
- Swifferen en stofzuigen
- Vloer dweilen met een mop/ dweil
- Dagelijks legen van afvalbakken
- Schoonmaken van de tafels en stoelen na gebruik van de BSO groep.
- Schoonmaken van het aanrechtblad en de kraan in de BSO ruimte.

Op de groep liggen schoonmaaklijsten. Hierop staan wekelijkse, maandelijks, per kwartaal en jaarlijkse zaken. Hierin is tevens opgenomen de schoonmaak van speelgoed en textiel.

Werknemers

- Iedere PM-er is verantwoordelijk voor de uitvoer van de schoonmaakwerkzaamheden zoals deze volgens de schoonmaakklijsten gedaan moeten worden.
- Iedere PM-er is verantwoordelijk voor het aftekenen van de schoonmaakklijsten.
- We vegen zo min mogelijk in bijzijn van kinderen en nimmer in geval van aanwezigheid van kinderen waarvan bekend is dat zij astmatische klachten hebben.
- We zijn ervan op de hoogte dat ziektekiemen veelal verspreid worden via handcontactpunten. We besteden daarom extra aandacht aan het reinigen van handcontactpunten zoals kranen, lichtknopjes, deurkrukken en doorspoel-knoppen.
- We maken oppervlakten die verontreinigt zijn met lichaamsvocht zoals speeksel, snot, ontlasting, direct schoon met een schoonmaakmiddel. Bij verontreiniging met braaksel, pus, wondvocht en bloed gebruiken we eerst een schoonmaakmiddel en maken vervolgens schoon met 70% alcohol. We verwijderen gemorst bloed met handschoenen aan en nemen het bloed op met een papieren tissue.
- We maken na iedere verschoning het verschoon-kussen schoon. Hiervoor staat, buiten bereik van de kinderen, allesreiniger in de verschoon-ruimte.

Kinderen

- We betrekken kinderen incidenteel en spelenderwijs bij schoonmaakwerkzaamheden bijvoorbeeld door hen mee te laten helpen de tafel af te doen na het eten, het zelf weggooien van hun zakdoek etc. We maken daarbij geen onderscheid tussen meisjes en jongens.

2. Schoonmaak spelmateriaal

Werknemers

- We reinigen speelgoed maandelijks.
- We reinigen speelgoed dat een kindje in de mond heeft dagelijks en speelgoed dat zichtbaar verontreinigd is direct.
- We desinfecteren speelgoed direct na vervuiling met bloed, diarree en braaksel met alcohol 70%.
- We gebruiken speelgoed wat voor buiten bedoeld is niet voor binnen en houden dit gescheiden.
- We houden speelgoed strikt gescheiden van schadelijke stoffen zoals schoonmaakmiddelen.
- We leren de kinderen om geen speelgoed mee nemen in het toilet.

Kinderen

- We leren kinderen van omstreeks 1,5 jaar en ouder met speelgoed te spelen zonder dat zij dit in de mond nemen (tot deze leeftijd bevinden kinderen zich in de orale fase. Waarin kinderen de wereld om zich heen ontdekken via de mond. Wanneer kinderen in deze fase zitten respecteren wij hun behoefte aan deze manier van ontdekken).
- Wanneer een kindje (omstreeks leeftijd 1,5 jaar en ouder) een stuk speelgoed in de mond heeft gehad betrekken wij het bij het schoonmaken van het speelgoed en leggen, op niveau van het kind) uit waarom dit belangrijk is.

3. Schoonmaak textiel algemeen

Werknemers

- We schaffen alleen verkleed kleren, stoffen speelgoed, knuffels en kleden aan die op 40°C gewassen kunnen worden.
- We wassen verkleed kleren, stoffen speelgoed, knuffels en kleden maandelijks en/of bij zichtbare verontreiniging op 40°C met het langste programma.
- We laten zieke kinderen (met bijvoorbeeld een koortslip) liever niet met verkleed kleren, stoffen speelgoed, knuffels en kleden spelen. Als dat toch gebeurt: extra wasbeurt.
- Niet wasbare textiel (zoals bank, kussens of matrassen) wordt voorzien van een afneembare en wasbare hoes.

- We vervangen beschadigd speelgoed direct.
- Schoonmaak-materialen waar de vloeren en toiletten mee zijn schoongemaakt worden apart gewassen

4. Schoonmaak en controle buitenruimten

Medewerkers

- We controleren voorafgaand het buitenspelen de speelplaats op zwerfafval
- Bij zichtbare verontreiniging, bijvoorbeeld het knoeien van materialen, signalering van uitwerpselen etc, van de stoep maken we deze direct schoon met behulp van heet water en allesreiniger.



Kinderen

- Kinderen wordt geleerd geen speelgoed in de putten te gooien i.v.m. verstopping.

5. Gebruik en opbergen schoonmaakmiddelen

We gebruiken de volgende schoonmaakmiddelen:

- Allesreiniger
- Dikke bleek
- Kalkoplosser: schoonmaakazijn
- Schuurmiddel
- Dikke bleek
- Afwasmiddel
- Allesreiniger
- 70% alcohol (bij verontreiniging met lichaamsvocht zoals speeksel, snot, braaksel, wondvocht en bloed gebruiken wij een schoonmaakmiddel gevolgd door reiniging met 70% alcohol)

Werknemers

- We bergen schoonmaakmiddelen op buiten bereik van kinderen dat wil zeggen: in de schoonmaakkast (op de gang, altijd op slot), in een keukenkast met kinderslot, op een plank in de verschoonruimte hoog op een plank.
- PM-ers zijn op de hoogte van de inhoud van de werkafspraken rondom gebruik en opbergen van giftige stoffen.
- De schoonmaakmiddelen van de BSO ruimte bevinden zich in een afgesloten kast waar kinderen niet bij kunnen.



Hoofdstuk 2 Klimaatbeheersing

1. Ventilatie en luchten

Voldoende ventilatie is een voorwaarde voor een gezond binnenmilieu. Ventileren is het voortdurend verversen van lucht. Al onze ruimten hebben ventilatiemogelijkheden in de vorm van roosters en ramen. Daarnaast creëren we per dag meer ventilatiemogelijkheden bijvoorbeeld door ramen open te zetten en ventilatieroosters indien aanwezig dag en nacht open te laten staan. Ramen hoger van 1.80 regelmatig openen. Op de groep is er een temperatuurmeter die de luchtvochtigheid meet en het CO2 gehalte.

Werknemers

- We luchten dagelijks minimaal 10 minuten aan het begin van de ochtend en 10 minuten aan het einde van de dag. Dit doen wij door zoveel mogelijk deuren open te zetten. Hierbij houden we in de gaten dat er geen kinderen in de ruimten aanwezig zijn en wanneer dit wel zo is ze niet naar buiten kunnen.
- We laten bij sluiting van de locatie de deuren, in het bijzonder de deuren van slaapkamer en toilet open staan
- We zetten ramen en deuren door de dag zoveel mogelijk (op kierstanden) open, zodat er frisse lucht binnen komt.
- We houden ventilatieroosters altijd open en we hangen hier dus ook geen zaken voor (bijvoorbeeld knutselwerken of gordijnen).
- We verwijderen zichtbare verontreiniging op ventilatieroosters half jaarlijks.
- We zorgen voor voldoende en goede ventilatie tijdens activiteiten die daarom vragen (zoals stofzuigen, bewegingsspelletjes, bedden opmaken opvouwen van wasgoed, vegen etc.) zo mogelijk het openzetten van ramen.
- We luchten ruiten na een verf- en of lijmactiviteit totdat de verf/lijm lucht verdwenen is.
- We maken geen gebruik van sterk geurende producten zoals geurzakjes of -stokjes etc.
- De deuren van de BSO ruimte zullen bij aanvang gedurende 10 minuten open blijven zodat het goed kan ventileren.

2. Luchtvochtigheid

De luchtvochtigheid in groepsruimtes wordt regelmatig gecontroleerd. De waarden mogen liggen tussen de 30% en 70%. In de winter niet langdurig hoger zijn dan 60%.

Medewerkers

- Maandelijks wordt een meting van de luchtvochtigheid uitgevoerd gebruik makend van aanwezige checklijst.
- Indien te hoge luchtvochtigheid wordt geconstateerd wordt contact opgenomen met de beheerder van het gebouw waarna gezocht wordt naar mogelijke oorzaken bijvoorbeeld lekkages zodat deze direct bestreden kunnen worden.

2. Temperatuur

Een gezond binnenklimaat hangt ook sterk samen met een prettige binnentemperatuur. De standaard temperatuur van ruimten is ingesteld op 20°C . Onder invloed van de buitentemperatuur kan deze temperatuur variëren. Temperatuurschommelingen van 5°C vallen binnen de (wettelijk) aanvaardbare normen.

Indien de verschillen groter worden dient er actie te worden ondernomen. Regelmatige controle van de binnentemperatuur is daarom van groot belang. Dat is ook de reden dat er op iedere groep een thermometer aanwezig is.

Bij Tante Keet hanteren we het volgende schema:

Ruimte	Min. temp.	Ideale temp.	Alarmtemp.
Groepsruimten	17°C	20°C	26°C
Slaapkamers	15°C	18-20°C	26°C

Werknemers

- We controleren regelmatig (tenminste bij aanvang van de dag, rond lunchtijd en einde van de middag) de binnentemperatuur middels de thermometer (zonder kwik) die in iedere groepsruimte aanwezig is .
- We merken temperatuurschommelingen van meer dan 5°C op en koppelen deze terug aan de facilitaire dienst .
- We laten deuren en ramen gesloten op warme dagen zodat de warme lucht buiten blijft.



3. Hitteprotocol

Bij oplopen van de temperatuur boven de 25°C gaat het volgende hitteprotocol in werking.

Ruimte	Temp. boven	Werkafspraken
Slaapkamers	25°C	Boven de 25°C vinden wij het niet verantwoord de kinderen op de slaapkamer te laten slapen. • Wanneer temperatuur op een dag hoger dan 25°C op zal lopen, wordt aan ouders/verzorgers van de baby's die nog niet zelf kunnen draaien gevraagd om de wandelwagen mee te nemen. Ouders/verzorgers geven toestemming dat hun kindje in de wandelwagen mag slapen middels een toestemmingsformulier. • Een wandelwagen staat altijd in het zicht van de PM-er maar buiten bereik van andere kinderen (dit i.v.m. beklemming van vingertjes tussen wielen / het omvallen van de wagen wanneer een ander kindje zich eraan optrekt) • Blijkt op de dag zelf dat de temperatuur in de slaapkamer op is gelopen tot boven de 25°C dan neemt de PM-er direct contact op met ouders/verzorgers met de vraag of hun kind(eren) elders in het gebouw mogen slapen. Bijvoorbeeld: - in de box (uitsluitend voor de baby's) - In een bedje op de groep/ hal waar het koeler is Indien een ouder/verzorger hier niet akkoord gaat verzoekt de PM-er om het kind op te halen • Indien ondanks bovengenoemde maatregelen veilige kinderopvang niet meer geboden kan worden, kunnen wij overgaan om een groep (een deel van) een dag te sluiten.
Groepsruimten	25°C	• We passen het ventilatiegedrag aan wanneer je ziet dat de temperatuur oploopt richting de 25°C ○ Indien het buiten kouder is dan 25°C zetten we ramen en deuren wijd open ○ Indien het buiten warmer is dan 25°C houden we de ramen en deuren juist dicht en maken gebruik van een ventilator of airco • We kleden kinderen zo luchtig mogelijk • We passen ons dagprogramma en activiteitsaanbod aan: ○ We plannen extra drinkmomenten in (water) ○ We plannen extra rustmomenten in ○ We plannen bieden rustige activiteiten aan zoals lezen, een filmpje kijken, knutselen, puzzelen en andere tafelactiviteiten • Indien ondanks bovengenoemde maatregelen veilige kinderopvang niet meer geboden kan worden, kunnen wij overgaan om een groep (een deel van) een dag te sluiten.

Buitenruimten	25°C	• Kinderen onder de 12 maanden worden niet aan direct zonlicht blootgesteld. • Op het heetst van de dag d.w.z. tussen 12.00u en 15.00u wordt in geval van extreem felle zon niet in de volle zon buiten gespeeld. Tussen 15.00 en 16.00u wordt er op gelet dat bij felle zon zoveel mogelijk in de schaduw wordt gespeeld. Wanneer blijkt dat de temperatuur buiten de tijden erg hoog is, dan kiezen we er voor om toch binnen (indien het daar koeler is) of tenminste in continue schaduw te blijven. • Tijdens het buitenspelen op hete dagen smeren we de kinderen en onszelf extra in (dit i.v.m. de snellere uitwerking van de beschermfactor i.v.m. zweten) • Tijdens het buitenspelen op hete dagen bieden we de kinderen ook buiten extra water aan om te drinken
---------------	------	--



Hoofdstuk 3 Hygiëne

1. Inleiding

De verspreiding van ziektekiemen gebeurt veelal via mond en handen. Duidelijke werkafspraken rondom hygiëne zijn daarom van groot belang. We hebben immers voor ogen dat zowel medewerkers als kinderen zich prettig voelen en lichamelijke gezondheid draagt daar in grote mate aan bij.

In dit hoofdstuk staan de algemene werkafspraken en instructies rondom hygiëne weergegeven zoals wij deze binnen onze organisatie hanteren. Ook zijn de werkwijze/ afspraken weergegeven zoals we deze richting de kinderen hanteren.

Bij de inrichting van ruimten houden we rekening met hygiëne. Zo schaffen wij geen tweedehands stoffen meubelen aan indien wij niet weten waar deze vandaan komen. Daarnaast kiezen we zoveel mogelijk voor glatte vloeren en meubels zodat deze makkelijk te reinigen zijn.

2. Hand- en mondhygiëne

Medewerkers

- We zorgen altijd voor een goede handhygiëne.
- We zorgen voor kort geknipte nagels.
- We dragen zo min mogelijk sieraden.
- We wassen de handen op cruciale momenten namelijk:

Voor:

- het aanraken en bereiden van voedsel; - het eten of het helpen bij eten;
- het verschonen van kinderen;
- wondverzorging.

Na:

- hoesten, niezen en snuiten;
- toiletgebruik;
- iedere verschoning van kinderen;
- het afvegen van de billen van een kind;
- contact met lichaamsvocht zoals pus, speeksel, snot, braaksel, ontlasting,

wondvocht en bloed;

- buiten spelen in het bijzonder na spelen met zand; - contact met vuile was of de afvalbak;
- schoonmaakwerkzaamheden;
- het eten.

- We zien er op toe dat er altijd vloeibare zeep, een schone handdoek/ papieren handdoeken en eventueel een opstapje (indien de wastafel te hoog is) voor handen zijn voor de kinderen.
- We zien er op toe dat tenminste 2x per dagdeel of bij zichtbare verontreiniging een nieuwe handdoek wordt opgehangen
- We zien er op toe dat de wastafels schoon achterblijven en dat er regelmatig, tenminste 2x per dag, met een doek over de kraan wordt gegaan
- We hanteren rondom het helpen schoonmaken van handen en mond de volgende werkafspraken:

- We gebruiken voor ieder kindje een eigen washand of doekje
- We poetsen eerst de handen van de kinderen, daarna pas de monden.
- we schaffen nieuwe papieren handdoeken aan als ze bijna op zijn

Kinderen

Voor:

- het eten of het helpen bij het bereiden van eten.

Na:

- hoesten, niezen en snuiten;
- toiletgebruik;
- contact met lichaamsvocht zoals speeksel, snot, braaksel, ontlasting,

wondvocht en bloed;

- buiten spelen in het bijzonder na het spelen met zand; - contact met vuile was of de afvalbak.

- Kinderen wordt geleerd hun handen te wassen aan de hand van een stappenplan. Op het toilet hangt er een instructie met afbeelding van de te nemen stappen dit ter ondersteuning van de mondelingen uitleg van de PM-er.
- Kinderen wordt geleerd dat kusjes geven op de wang mag nadat zij dit eerst gevraagd hebben aan degene die ze een kusje willen geven.

3. Hoest- en nieshygiëne

Medewerkers

- • We buigen onze hoofden weg als we hoesten en niezen.
- • We niezen en hoesten in de elleboog.
- • We wassen onze handen als door het hoesten of niezen vuil zijn geworden.

Kinderen

- • Kinderen wordt geleerd tijdens hoesten of niezen het hoofd weg te draaien of het hoofd te buigen.
- • Kinderen wordt geleerd te hoesten of niezen in de elleboog.
- • Kinderen wordt geleerd de handen te wassen als blijkt dat deze na hoesten, niezen vuil zijn.

4. Hygiëne rondom fop- en flesspenen

Medewerkers

- We zien er op toe dat kinderen hun eigen fopspeen gebruiken.
- Schone flessen worden bewaard op een schone doek of flessenrek
- We bergen de spenen van de kinderen op in een spenenbak.
- We geven de spenen en flessen van de kinderen dagelijks mee naar huis om schoon te maken.
- We zien er op toe dat kinderen geen fopspeen of flesje afpakken van andere kinderen.
- Flessen worden gereinigd met afwasmiddel, heet water en een flessenborstel.
- We koken onze eigen spenen en flessen wekelijks uit. We maken hierbij gebruik van de magnetron en/of een pan met water in de keuken.

Ouders/verzorgers

- In overleg met Ouders/verzorgers gaan flessen en spenen mee naar huis en zorgen dat deze gereinigd worden.

Kinderen

- Kinderen wordt geleerd geen andere speentjes dan hun eigen speen te gebruiken.
- Kinderen wordt geleerd uit hun eigen fles te drinken.

5. Hygiëne rondom verschoning kinderen

Medewerkers

- We verschonen kinderen altijd in de verschoonhoek op een aankleedkussen.
- We maken, na iedere verschoning, het aankleedkussen schoon gebruikmakend van een spuitfles gevuld met aangelengde allesreiniger. Deze spuitfles wordt dagelijks geleegd en gereinigd.
- We reinigen, na vervuiling van bloed, ontlasting of braaksel, het aankleedkussen m.b.v. een papieren doek (b.v. keukenrol) en allesreiniger en desinfecteren het kussen vervolgens met alcohol 70%.
- Vuile luiers gooien we direct weg in een speciale luiერemmer.
- Een PM-er onderneemt, indien hij/zij signaleert dat een aankleedkussen beschadigd is, direct actie en zal deze vervangen.

6. Hygiëne rondom toilet bezoek kinderen

Uit hygiënisch én pedagogisch oogpunt sturen wij de kinderen er zoveel mogelijk op aan direct gebruik te maken van het toilet. In sommigen gevallen heeft een kindje behoefte bij het gebruik van een potje/wc-brilverkleiner tijdens de zindelijkheidstraining. Hieraan geven we dan uiteraard gehoor (op verzoek/ in overleg met ouders/verzorgers).

Medewerkers

- Potjes/ wc-brilverkleiners bergen we buiten bereik van de kinderen op.
- Potjes/wc-brilverkleiners maken we direct na gebruik schoon. Hierbij maken we gebruik van desinfecterend schoonmaakmiddel en een aparte schoonmaakborstel.
- Kinderen wordt geleerd dat ze na toilet bezoek hun handen moeten wassen (zie eerder beschreven Handhygiëne).
- Kinderen wordt geleerd geen speelgoed mee naar het toilet te nemen.

7. Hygiëne beddengoed en gebruik overige kind-eigen textiel

Medewerkers

- We gebruiken voor alle kinderen een eigen (onder)laketje en slaapzak.
- We gebruiken voor alle kinderen een eigen setje beddengoed dat wordt bewaard in een kind gebonden mandje. Dit wordt wekelijks, of bij zichtbare verontreiniging direct, gewassen.
- We gebruiken voor alle kinderen een eigen spuuglapje of slab. Na gebruik doen we deze direct in de was.
- We gebruiken voor ieder kindje een eigen schone washand. Na gebruik wordt deze direct in de was gooid.

10. Luizen

Sinds 2011 zijn de richtlijnen, uitgeschreven door het Ministerie van Volksgezondheid en Milieu, met betrekking tot hoofdluis aangepast. Maatregelen in de omgeving, zoals het wassen van beddengoed, knuffels, etc. evenals het gebruik van luizenzakken /-capes zijn niet meer nodig. Luizen blijken namelijk hoofdzakelijk door haar-haarcontact overgebracht te worden en er zijn weinig tot geen aanwijzingen voor overdracht via de omgeving. Het huidige advies is: kammen, kammen en kammen. Eventueel in combinatie met een behandeling met een anti-hoofdluismiddel.

Medewerkers

Indien er een melding binnenkomt van een ouder/verzorger dat een kindje hoofdluis heeft, dan koppelt de PM-er dit terug aan de houder kinderdagverblijf Tante Keet. Zij zal actie ondernemen dmv het kenbaar maken aan ouders/verzorgers op het heersen van hoofdluis.

- De PM-er zal de overige collega's in lichten dat er luizen heersen (het is niet nodig om de naam van het kindje waarbij de luizen zijn geconstateerd te noemen (dit i.v.m. privacy).

Ouders/verzorgers

- Ouders/verzorgers zijn verplicht te melden wanneer bij hun kind luizen zijn geconstateerd. Dit kunnen zij doen bij de PM-er van de groep.



Hoofdstuk 4 Allergenen

1. Inleiding

Allergenen zijn vooral schadelijk voor kinderen die een allergie hebben. Maar ook gezonde kinderen kunnen door contact met allergenen allergieën ontwikkelen. Met name voorwerpen van textiel zoals matrassen, box-kleden en gestoffeerd meubilair vormen een belangrijke bron van allergenen. In dit hoofdstuk wordt expliciet stilgestaan bij de werkafspraken rondom dieren die erop gericht zijn de gezondheidsrisico's van verhoogde allergeengehalten zo laag mogelijk te houden.

2. Dieren en ongedierte

Medewerkers

- We zijn er alert op dat wordt voorkomen dat kinderen door een dier gebeten of gekrabbd worden.
- We ruimen uitwerpselen van dieren direct op.
- We laten alleen dieren toe op een locatie wanneer tijdens een inventarisatie is uitgesloten dat er kinderen of medewerkers aanwezig zijn die allergisch zijn.
- Een PM-er die als eerste signaleert dat een persoon een dier mee het dagverblijf in brengt spreekt diegene direct aan. De PM-er verzoekt de persoon direct het dier naar buiten te brengen i.v.m. hygiëne en allergenen.
- Een PM-er onderneemt bij overlast van insecten (vliegen, muggen, wespen, mieren etc.) direct actie. Hij/zij doet dit door zelf contact op te nemen met de beheerder van het gebouw met de vraag vliegenlamp/hor/valletjes te laten plaatsen.
- De beheerder van het gebouw schakelt in geval van muizen en zilvervisjes een erkend bedrijf in. Indien blijkt dat afgesloten doosjes muizengif/ zilvervisvalletjes (die buiten bereik van kinderen zijn geplaatst) niet werken.

Kinderen

- Kinderen wordt geleerd dieren voorzichtig te benaderen en altijd eerst aan de eigenaar van een dier te vragen of het dier geaaid mag worden.
- Kinderen wordt geleerd over de dieren en hoe hier mee om te gaan. Dit doen wij zonder angst voor de dieren te creëren. Daarbij vinden wij het belangrijk dat de dieren met respect worden behandeld.
- Bij een bezoek aan de kinderboerderij zal toestemming aan de ouders gevraagd worden, hierbij zal voldoende begeleiding aanwezig zijn. Bij bv het voeren van de dieren ziet de PM-er erop toe dat dit voorzichtig gebeurt.

3. Planten en bloemen

Medewerkers

- We zetten geen planten in de ruimten.

4. Overige materialen

Werknemers

- We verwijderen iedere maand knutselwerken e.d. die niet gereinigd kunnen. We voorzien deze zaken daarom altijd van een datum.
- We maken alleen gebruik van stofvrij schoolbordkrijt. Direct na een activiteit met het krijt maken we een schoolbord en evt. de omgeving extra schoon.
- We maken in principe gebruik van lijm op waterbasis.

5. Zonnebrandcrème

Werknemers

- We noteren allergieën van kinderen op een bijzonderhedenlijst die altijd en voor iedere medewerker inzichtelijk is .
- We smeren kinderen met eigen zonnebrandcrème als eerste in of de PM-er wast van te voren de handen zodat er geen andere zonnebrandcrème meer op de handen zit.
- We bergen crèmes buiten bereik van kinderen op.

Kinderen

- Kinderen wordt geleerd dat insmeren is ter bescherming van zichzelf.
- Oudere kinderen (BSO) wordt geleerd zichzelf in te smeren.



Hoofdstuk 5 Ziekten, allergieën en medicijnverstrekking

1. Inleiding

Ondanks eerder genoemde werkafspraken en richtlijnen ten aanzien van gezondheid en hygiëne en zorgvuldig handelen kan niet worden voorkomen dat een kind of medewerker ziek wordt/is. In dit hoofdstuk staan de werkafspraken die we hanteren binnen de organisatie als het gaat om het handelen bij ziekten. Deze zijn opgesteld naar de richtlijnen van de GGD. Hierbij willen we opmerken dat we bij elke infectieziekte individueel bekijken wat het beste is voor een kind.

2. Zieke medewerkers

Medewerkers

- We komen als medewerker niet werken indien we last hebben van buiktyfus, paratyfus, bloederige diarree en/of open tbc.
- We dragen als medewerker zelf verantwoordelijkheid voor het overleg met de arts in geval van waterdunne diarree of huiduitslag i.v.m. mogelijk verhoogd besmettingsgevaar voor de kinderen.
- Indien een medewerker ziek van vakantie terug komt overlegt hij/zij met de leidinggevende. Er wordt dan overwogen of hij/zij op de groep wordt ingezet. Bij de beslissing zou advies kunnen worden ingewilligd bij een arts.
- We dragen als zieke werknemer zelf extra zorg voor een goede hand- hoest- en nies hygiëne.

3. Vaccinaties

Om infectieziekten adequaat te kunnen signaleren en om hier op gepaste wijze naar te handelen willen wij graag zicht op het vaccinatieschema van de kinderen. Hoewel wij kinderen die niet ingeënt zijn niet weigeren, geven we aan ouders/verzorgers wel de wenselijkheid aan van inenting namelijk vanwege de aanwezigheid van zeer jonge kinderen en zwangere vrouwen die verhoogde gezondheidsrisico's lopen in geval van heersende infectieziekten.

4. Beleid bij ziekte

Ouders/verzorgers hebben een meldingsplicht wanneer het kind of andere gezinsleden de volgende ziektebeelden vertonen: braken, diarree, huiduitslag of infectieziekte. Ouders/verzorgers dienen contact opgenomen te hebben met de huisarts over het wel/ niet mogen brengen van het kind naar Tante Keet. Kinderen met een besmettelijke infectie ziekte mogen niet naar de opvanglocatie worden gebracht. We hanteren hierbij de richtlijnen van de GGD die zijn vastgelegd in de kiddi app. Deze kiddi app staat op de telefoon van de locaties. Daarnaast hanteren wij een aantal afspraken betreft het op laten halen van zieke kinderen zie hiervoor ons protocol zieke kinderen.

Werknemers

- Bij de intake vragen wij de ouder/ verzorger schriftelijk aan te geven of hun kind is ingeënt . Indien ouders/verzorgers het RVP op een andere dan de reguliere wijze volgen (andere vaccinatiedata) dan vermelden zij deze gegevens op het formulier. Ouders/verzorgers die het RVP niet (volledig) volgen, geven dit op het formulier aan.

Ouders en verzorgers

- Wij verzoeken ouders/verzorgers hun kind op te halen bij 3 of meer waterdunne broeken op een dag. Dit in verband met besmettingsgevaar.

- Wij verzoeken ouders/verzorgers kinderen met een temperatuur boven de 38 graden niet naar de opvang te brengen/ direct op te halen. Mits het kind er geen hinder van ondervindt.

Het welbevinden van de kinderen staat bij ons op nummer 1. Medewerkers mogen daarom, na intern overleg, ouders/verzorgers altijd verzoeken hun kindje van het dagverblijf op te halen wanneer zij merken dat het kind zich echt te ziek voelt om op het dagverblijf mee te kunnen. Omdat ouders/verzorgers altijd bereikbaar moeten zijn verzoeken wij bij de intake meerdere telefoonnummers te noteren op het intakeformulier waaronder ook een noodnummer.

5. Extra aandacht voor hygiëne i.g.v. zieke kinderen

Wanneer een kindje ziek is letten we er extra goed op dat de werkafspraken rondom hygiëne worden nageleefd.

Werknemers

- We laten kinderen zoveel mogelijk met 'eigen' speelgoed spelen. Dit speelgoed reinigen we voordat andere kinderen dit vervolgens willen gebruiken. Verkleed-kleren worden extra gewassen.
- We laten een kind dat veel krabt aan wondjes en/of blaasjes regelmatig de handen wassen.
- We zien er extra op toe dat een ziek kindje het eigen bestek en beker gebruikt en dat andere kinderen dit niet gebruiken.
- We zien er op toe dat een ziek kind, met name met een koortslip, geen andere kindjes zoent.
- We zien er extra op toe dat voor ieder kind een schone wegwerp zakdoek of schone washand wordt gebruikt. Deze gebruikte washandjes gaan na gebruik meteen in de was.

Kinderen

- Kinderen wordt geleerd om regelmatig hun neus snuiten.
- Kinderen wordt geleerd niet aan wondjes en/of blaasjes te krabben.

6. Koorts en gebruik thermometer

Werknemers

- We gebruiken een speciaal hoesje om de thermometer om te voorkomen dat de thermometer verontreinigd raakt.
- We maken geen gebruik van vaseline/ Sudo-crème of dergelijke om het gebruik van de thermometer te gemakkelijken.
- We desinfecteren de thermometer voor en na gebruik met alcohol 70% als we geen speciaal hoesje ter beschikking hebben.
- We overleggen met ouders/verzorgers wanneer de temperatuur van het kindje lager is dan 35,5oC. Dit kan ondertemperatuur betekenen.
- Wanneer er een lichaamstemperatuur constateren van 38,5oC nemen we contact op met de ouders/verzorgers met het verzoek hun kindje op te halen.
- Kinderen met een temperatuur boven de 39oC mogen niet naar het kindercentrum gebracht worden/ dienen direct opgehaald te worden.
- We kleden een kindje met koorts luchtig aan zodat het de warmte kwijt kan.
- Op de BSO tempen we in principe niet; we hebben vertrouwen in de kinderen dat zij zelf aangeven wanneer zij niet lekker zijn en houden de kinderen bovendien nauw in de gaten.
- We nemen contact op met ouders/verzorgers om te overleggen of een kind opgehaald moet worden.

7. Medisch handelen

In acht nemende de wet BIG (beroepen individuele gezondheidszorg), zal Kinderopvang Tante Keet geen medische handelingen uitvoeren.

8. Toedienen Medicijnen

Wij dienen in principe geen medicijnen toe aan de kinderen. Medicijnen mogen alleen toegediend worden, wanneer ze uitgeschreven worden door een arts en worden pas na schriftelijke toestemming van ouders toegediend. Hiervoor dienen zij het "Toestemmingsformulier Medicatie" te ondertekenen. Onderstaande afspraken gelden ook voor homeopathische middelen en dus ook de veel gebruikte 'VSM' artikelen.

Paracetamol en andere koorts- en pijn onderdrukkende medicatie

Wij doen niet aan koorts- en of pijn onderdrukking, ook niet met toestemming van ouders/verzorgers.

Paracetamol wordt veel gebruikt en lijkt een 'onschuldig' medicament. Door het gebruik van paracetamol bestaat echter het risico dat symptomen onderdrukt worden wat tot een foute inschatting kan leiden. Een kind kan ernstiger ziek zijn dan op grond van het gedrag verwacht zou worden.

We geven kinderen dus geen paracetamol, alleen op doktersadvies. In dit geval dienen ouders/verzorgers het schriftelijk huisartsadvies te overleggen met de PM-ers van de groep.

Werknemers

- Indien er geen toestemmingsformulier is ondertekend dienen we geen medicatie toe. In dit geval nemen we contact op met de ouders/verzorgers.
- We zien erop toe dat er een (kopie) van de bijsluiters van het medicijn aan het toestemmingsformulier is toegevoegd.
- We zien erop toe dat ouders/verzorgers zorgen voor een goede overdracht van de medicatie. Zie onderstaand punten ouders/verzorgers.
- Zonder schriftelijke toestemming zullen we alleen medicijnen in noodgevallen verstrekken na mondeling overleg met ouders.
- We checken in bijzijn van ouders/verzorgers de houdbaarheidsdatum van de medicatie en lezen vóór toediening de bijsluiters.
- We bewaren indien nodig medicatie in de koelkast.
- We geven kinderen nooit paracetamol of andere koorts onderdrukkende medicatie tenzij ouders/verzorgers hiervoor een doktersvoorschrift kunnen overleggen.
- We bewaren het Toestemmingsformulier Medicatie bij de intake gegevens van het kind in de map.

Kind map op de groep.

- We maken een notitie op de daglijst hoe de medicatie deze dag moet worden toegediend
- We noteren direct na toedienen op de daglijst wie welke hoeveelheid medicatie heeft toegediend en op welk tijdstip. Dit om te voorkomen dat de medicatie dubbel wordt toegediend.
- Indien na toediening er (vermoedens van) bijwerkingen optreden wordt direct de BHV-er erbij geroepen en contact opgenomen met de ouders/verzorgers en de huisartsenpost. Bij ernstige bijwerkingen nemen wij mogelijk direct contact op met de alarmdiensten door te bellen naar 112.
- Indien het toedienen van de medicatie dusdanig van aard is dat medisch handelen te complex is wordt contact opgenomen met de leidinggevende. Kinderdagverblijf Tante Keet kan bij ouders/verzorgers aangeven daarop beslissen vanwege de complexiteit de handeling niet uit te voeren. Deze zal uitbesteed worden aan thuiszorg.

Ouders/verzorgers

- Ouders zijn ten alle tijden zelf verantwoordelijk voor een goede overdracht rondom het geven van medicatie. Onder goede overdracht wordt verstaan:
 - De medicatie dient recentelijk uitgeschreven te zijn op naam van het kind en te zijn voorzien van originele verpakking met naam, bijsluiter en dosering
 - Het moet duidelijk zijn dat met de medicatie thuis al is begonnen. PM-ers geven de medicatie niet voor het eerst! Dit in verband met mogelijke bijwerkingen.
- Ouders/verzorgers moeten een standaard toestemmingsformulier Medicatie invullen. Wanneer zij dit niet doen zullen PM-ers die dag geen medicijnen aan het kind geven.
- Misverstanden worden voorkomen door schriftelijke overdracht.
- Ouders/ verzorgers hebben de verantwoordelijkheid bij de huisarts aan te geven dat niet alleen zijn maar ook PM's op het dagverblijf de medicatie toe zullen dienen. De arts dient zich ervan te vergewissen dat de PM's hoewel niet bevoegd voor medisch handelen wel bekwaamheid bezitten om de medicatie toe te dienen.
- Indien, vanwege de complexiteit van het medisch handelen, Tante Keet aangeeft de handeling niet uit te voeren, zullen ouders/verzorgers regelen dat thuiszorg wordt ingeschakeld om de handeling op het KDV uit te voeren.

9. Vastlegging medische gegevens zoals allergieën

Er zijn kinderen die chronisch gezondheidsklachten hebben bijvoorbeeld een allergie. Wij vinden het van belang dat we over ruime informatie beschikken zodat wij als kinderdagverblijf ervoor kunnen zorgen dat ook deze kindjes zich bij ten alle tijden prettig voelen. Hierbij is wederom een goede overdracht van ouders/ verzorgers naar onze PM-ers van groot belang.

Werknemers

- Tijdens de intake zien we er op toe dat ouders/verzorgers de gezondheidskenmerken en bijzonderheden van het kind volledig noteren.
- We bergen het intakeformulier op in de persoonlijke map van de kinderen. Ook overige informatie met betrekking tot de gezondheid van een kind wordt hierbij gevoegd, zoals allergieën en vaccinaties.
- We noteren in het bijzonderheden overzicht in de ontruimingsmap de bijzonderheden van alle kinderen zodat de informatie voor alle collega's ten alle tijden overzichtelijk is.
- We verzoeken ouders/verzorgers instructies te geven over het gebruik van de EPI-pen indien een kind deze bij zich draagt.
- Tijdens eetmomenten en tijdens het uitdelen van traktaties letten we extra op de kinderen waarvan bekend is dat zij een allergie hebben.

Ouders/verzorgers

- Ouders/verzorgers zijn ervoor verantwoordelijk dat zij op het intakeformulier alle gezondheidskenmerken en bijzonderheden m.b.t. de gezondheid van hun kind noteren die van belang zijn PM-ers om te weten. In geval van een allergie wordt ook de ernst hiervan vastgelegd.
- Ouders/verzorgers zijn verantwoordelijk voor het doorgeven van informatie indien de situatie rondom de gezondheid van hun kind is gewijzigd.
- In geval van een allergie voor een voedingsstof dragen ouders/verzorgers er zorg voor dat er wordt gecommuniceerd met PM-ers over de juiste manier van handelen in geval van een traktatie/ maaltijden. Zo nodig zorgen ouders/verzorgers voor een aparte broodtrommel e/o trommeltje met traktaties.

- Ouders/verzorgers dragen verantwoordelijkheid over het inlichten van PM-ers over het gebruik van de EPI-pen, indien van toepassing. Voor deze EPI-pen vullen zij een toestemmingsformulier Medicatie in.
- Ouders/verzorgers zijn eindverantwoordelijk voor het meegeven van de EPI-pen.

Kinderen

- In geval van een allergie wordt zodra de ontwikkeling van het kindje het toelaat een kindje met allergie geleerd welke voedingsmiddelen hij/zij mag en welke maatregelen en welke alternatieven wel en of niet.





Hoofdstuk 6 : EHBO en wondverzorging

1. Inleiding

Kinderen mogen bij ons de wereld, binnen aanvaardbare grenzen van veiligheid ontdekken. Hierbij leren ze hun eigen grenzen aan wat zij kunnen ontdekken. Leren gaat gepaard met vallen en opstaan. Ongelukjes zitten tijdens deze ontdekkingsreis in kleine hoekjes. Daarnaast vliegen, lopen en kruipen er in de wereld ook andere wezentjes zoals wespen en teken.

In dit hoofdstuk besteden we aandacht bij de eerste hulp bij kleine ongelukjes. Op de groep is er altijd een BHV-er die in het bezit is van een BHV certificaat. Jaarlijks volgen zij een herhalingscursus. Deze mogen ten alle tijden geraadpleegd worden als zij op de locatie aanwezig zijn. Zij kan de PM-ers ondersteunen en advies geven. Wanneer de BHV-er spoed noodzakelijk vindt (d.w.z. er duidelijk letsel is of wanneer er twijfel is) zal er contact opgenomen worden met de eigen huisarts.

2. Inschakelen alarmdiensten

In een aantal gevallen mag direct contact opgenomen worden met de alarmdiensten door te bellen naar **112**.

- Het vinden van een levenloos kindje in bed
- In geval van een koortsstuip (bij een kindje waar dit nog niet bij bekend was)
- Bij reanimatie
- Bij een val van een commode of uit een bedje
- Bij een val van een hoog toestel waarbij een kind aangeeft zelf niet op te kunnen staan
- Bij een open botbreuk
- Vergiftiging met gevaarlijke middelen (zie gifslang)
- Stoppen van ademhaling
- Ineens opkomende hevige benauwdheid (kan een teken zijn van aan allergische reactie)
- Beklemming
- Heftige verbranding op het hoofd of de romp
- Verslikking die door eigen EHBO handelen niet opgelost blijkt te kunnen worden
- Na gebruik EPI-pen

3. Informeren ouders/verzorgers en evt. ophalen bij ongevallen

Een overdracht naar ouders/verzorgers vinden wij van groot belang. Zeker in geval van bijzonderheden. Een ongeval is zo'n bijzonderheid. Bereikbaarheid van ouders/verzorgers vinden wij daarom belangrijk. Het vastleggen van hetgeen gebeurd is vinden wij van belang omdat we de informatie kunnen gebruiken om mogelijk nieuwe ongevallen van bepaalde aard te voorkomen. Met deze reden hebben we het ongevallenregistratieformulier ontwikkeld. Dit formulier wordt ingevuld door de PM-er die getuige is geweest van een ongeval of situatie. Ouders/verzorgers krijgen dit formulier in te zien tijdens het ophaalmoment en tekenen voor gezien. Indien gewenst krijgen ouders/verzorgers een kopie mee naar huis. Ingevulde formulieren dienen bij de leiding te worden ingeleverd; hij/zij borgt deze.

Medewerkers

- We zien er op toe dat ouders/verzorgers naast hun eigen contactgegevens ook een telefoonnummer achterlaten dat gebeld kan worden in geval van nood
- We vullen na handelen een ongevallenregistratie in dat we bij de overdracht van het kind aan ouders/verzorgers aanbieden ter ondertekening. Dit formulier zullen we altijd mondeling toelichten.
- Indien we twijfelen of een kindje na een ongeval nog op de groep kan blijven nemen we contact op met de ouder/verzorger om te overleggen.

- We mogen er altijd voor kiezen om even contact op te nemen met ouders/verzorgers om hen in te lichten over hetgeen er is gebeurd. Dit zodat zij niet voor een grote verrassing komen te staan wanneer zij hun kind op komen halen.

Ouders/verzorgers

- Er dient altijd minimaal 1 ouder/verzorger telefonisch bereikbaar te zijn. Indien dit niet mogelijk is melden ouders/verzorgers op de groep welk nummer wel bereikbaar is in geval van nood.

4. Verzorging van wondjes en blaasjes

Loopoortjes, wratjes, wondjes.. Het hoort er allemaal bij. Samen met ouders/verzorgers dragen wij graag mee zorg voor de goede verzorging van deze ongemakken.

Werknemers

- We dragen wegwerphandschoenen bij elk contact met bloed, wondvocht of lichaamsvochten die zichtbaar met bloed zijn vermengd.
- We deppen pus/vocht uit blaasjes of wondjes van kinderen regelmatig met bijvoorbeeld een wattenstaafje. Let op: loopoortjes mogen nooit met een wattenstaafje schoongemaakt worden. Hiervoor gebruik je een washandje met lauw water.
- We dekken een wond af met een waterafstotende pleister en verwisselen de pleister regelmatig d.w.z. tenminste 3x op een dag of vaker indien de pleister doordrenkt is met bloed of wondvocht.
- We dekken een loopoor af met een steriel gaasje.
- We stippen open waterwratjes met jodium aan en dekken ze af.
- We wassen onze handen na aanraking met pus of vocht.
- We letten op een goede handhygiëne bij het insmeren met crème of zalf; we maken waar

mogelijk gebruik van rubber handschoenen/spatels of vingercondooms bij het aanbrengen van crème of zalf. We wassen ook bij gebruik van spatels, vingercondooms of handschoenen zorgvuldig onze handen.

- We maken geen gebruik van zalf of crème uit potjes maar uit tubes of wegwerpfaccons.
- We nemen contact op met de huisarts of GGD wanneer er een bijtincident heeft

plaatsgevonden waarbij bloed is vrijgekomen.

Kinderen

- We proberen kinderen te leren niet aan wondjes en of blaasjes te krabben en hun handen te wassen wanneer zijn dit wel doen.

5. Beklemmingen, vallen en stoten

Medewerkers

- Indien een kind klem is komen te zitten (bijvoorbeeld een deur met vingers), is gevallen of zich heeft gestoten dan koelen we de plek met koud stromend water en/of met een cold-pack (cold-pack nooit direct op de huid maar gewikkeld in een doek)
- Indien een kind is gevallen maken we een eventuele schaafwond voorzichtig schoon met stromend water. We laten de schaafwond zoveel mogelijk drogen aan de lucht. Indien een kindje weer buiten gaat spelen kunnen we er voor kiezen het wondje wel af te dekken om te voorkomen dat er vuil in komt.

6. Tekenbeet

Medewerkers

Tijdens een bezoek aan het bos beschermen dragen we beschermende kleding en dicht schoenen. Wanneer we buiten hebben gespeeld met de kinderen controleren we extra op teken. Wanneer we constateren dat er een teek zit dan verwijderen we deze met een tekenpen. Pas nadat de teek helemaal verwijderd is ontsmetten we de plek van de beet met alcohol.

7. Vergiftiging

Medewerkers

Iedere medewerker is zelf verantwoordelijk dat hij/zij weet waar de gifslang hangt op de locatie. Wanneer we opmerken dat een kind iets heeft gegeten of gedronken wat giftig is roepen we een collega erbij (BHV).

8. Gestoken door bij of wesp

Medewerkers

Wanneer een kind is gestoken door een wesp zuigen we de plek uit met een zuigpompje. Voor verlichting van de pijn kan de plek gekoeld worden. Indien bekend is dat een kind allergisch is voor insecten bellen we direct 112 en gebruiken we de EPI-pen



Bijlage 1 : Weringslijst

ZIEKTE	WERING	MAATREGELEN
Bof	Nee	Algemene hygiëne maatregelen toepassen. Hoest- en niesdiscipline toepassen en leren aan de kinderen.
Buiktyfus	Ja (ook broertjes en zusjes weren)	Extra aandacht voor goede hygiëne rondom verschoenen/ toiletgang/ voedselbereiding/ schoonmaakonderhoud. Let op soortgelijke klachten bij andere kinderen.
Diarree	Bij bloederige diarree altijd weren; ook broertjes en zusjes.	Bij 3 of meer volle/ waterdunne broeken overleggen met leidinggevende. Meer dan driemaal per dag waterdunne ontlasting is pas diarree! Goede hygiëne rondom verschoenen/ toiletgang. Kind goed laten drinken. Wegwerphandschoenen gebruiken!
Difterie	Niet van toepassing, kinderen worden opgenomen in het ziekenhuis.	Hoest- en niesdiscipline. Regelmatig luchten van ruimte. Zorg dat van elk kind bekend is welke vaccinaties het heeft gehad.
Griep	Nee, mits het kind geen hinder heeft	Goed kijken naar het kind. Bij koorts overleggen met ouders/verzorgers. regelmatig luchten van de ruimten.
Hand- voet- en mondziekte	Nee	Goede algemene hygiëne maatregelen. Geef eten wat gemakkelijk door te slikken is, tot de blaasjes zijn verdwenen. Regelmatig luchten.
Hepatitis A	Ja; melding maken bij de GGD bij elk geval	Beter bekend als geelzucht. Algemene hygiëne maatregelen. Extra aandacht rondom hygiëne bij verschoenen en toiletgang.
Hepatitis B	Nee; melding maken bij de GGD bij elk geval	Algemene hygiënemaatregelen. Vermijd contact met bloed (wegwerphandschoenen). Materialen, na bloedcontact, desinfecteren met alcohol 70%.
Hersenvliesontsteking door Meningokokken	Nee; kind is vaak te ziek om te komen	Zorg voor goede algemene hygiëne. Hoestdisciplines. Goede ventilatie van de ruimten.
Hersenvliesontsteking door bacteriën	Nee	Zorg voor goede algemene hygiëne. Hoestdisciplines. Goede ventilatie van de ruimten.
Hersenvliesontsteking door virussen	Nee; kind is vaak te ziek om te komen	Zorg voor goede algemene hygiëne.
Hoofdluis	Nee	Ouders/verzorgers informeren. Ouders informeren over behandelwijze uit gezondheidsrisico's. Extra maatregel: Bij hoofdluis worden de borstels weggegooid. Nieuwe borstels worden pas in gebruik genomen wanneer de hoofdluis bestreden is. Tot die tijd worden de kammen na ieder (persoonlijk) gebruik met water gereinigd en achtergebleven haren worden verwijderd.

Kinkhoest	Nee; besmettingen periode is al voorbij	Goede algemene hygiëne. Goede ventilatie door ruimten regelmatig te luchten. overleg met GGD over het waarschuwen van ouders/verzorgers van kinderen met verhoogd risico.
HIV	Nee	Normale hygiënische regels toepassen. Vermijd contact met bloed (wegwerphandschoenen). Materialen na bloedcontact desinfecteren met alcohol van 70%. Meld ouders/verzorgers van hiv-geïnfecteerde kind altijd wanneer er infectieziekten zijn. (Met name waterpokken)
Koorts		Bij 38°C informeren wij ouders en vragen wij het kind op te halen indien het kind hinder van de koorts ondervindt.

		RM). Vanaf 38,5° worden ouders/verzorgers gebeld om te overleggen over de toestand van het kind.
Koortslip	Nee	Hygiëne protocol goed toepassen. Hoest- en niesdiscipline. Voorkom kusjes. Extra handen wassen. Open plekjes liefst afdekken.
Krentenbaard	Ja; tenzij aandoening wordt behandeld of blaasjes zijn ingedroogd.	Extra letten op handhygiëne. Kind niet laten krabben. Alles wat het kind aanraakt; goed schoonmaken. Blaasjes niet afplakken om Broei te voorkomen. Melding GGD bij binnen 2 weken 2 gevallen of meer.
Mazelen	Nee; besmetting heeft al plaats gevonden.	Goede algemene hygiëne. Goede ventilatie van de ruimten. Zorg dat van elk kind bekend is welke vaccinaties het heeft gehad.
Middenoorontsteking en loopoor	Nee	Goede algemene hygiëne. Weg deppen van pus uit oorschelp met wattenbolletjes. Alles goed schoonmaken waar het pus mee in contact is geweest.
Oogontsteking	Nee	Goede handhygiëne. Kind niet in ogen laten wrijven. Oogjes schoonmaken met afgekoeld gekookt water. Evt. druppelen.
Paratyfus	Ja; in geval van bloederige diarree, ook broertjes en zusjes.	Goede hygiëne. Zie verder maatregelen bij 'diarree'. Melding maken bij GGD wanneer 1/3 van de groep binnen een week diarree heeft.
Pfeiffer	Nee	Goede algemene hygiëne; vooral tijdens eten en drinken. Overdracht door knuffelen is vrijwel niet te vermijden.
Polio	Overleg met GGD of wering zinvol is	Goede algemene hygiëne. Goede verschoon- en toilet hygiëne. Zorg voor goede ventilatie van de ruimten. Zorg dat van elk kind bekend is welke vaccinaties het heeft gehad.
Pseudokroep	Nee	Ouders/verzorgers en huisarts waarschuwen bij aanval van benauwdheid. Kind gerust stellen. Evt. stomen als kind heel benauwd is. Zorg voor een goede ventilatie
Rodehond	Nee	Goede algemene hygiëne. Ouders/verzorgers en personeel informeren, vooral zwangere vrouwen. Hoest- en niesdiscipline. Melden bij de GGD bij 2 of meer gevallen binnen 2 weken

Roodvonk	Nee	Goede algemene hygiëne. En hoest- en niesdiscipline. Melden bij de GGD bij 2 of meer gevallen binnen 2 weken
RSV	Nee	Bij benauwdheid en hoge koorts ouders/verzorgers waarschuwen en huisarts raadplegen. Ouders/verzorgers van kinderen met ernstig met ernstig aangeboren longafwijkingen of meer dan 6 weken te vroeg zijn geboren waarschuwen d.m.v. informatie verstrekken.
Schimmelinfectie van de huid	Nee	Advies aan ouders/verzorgers om huisarts in te schakelen. Niet op blote voeten lopen en ze goed afdrogen. Gebruik eigen washandjes. Geen verkleedkleden/kleden van anderen aan laten trekken. Melding maken GGD wanneer 2 of meer gevallen binnen 2 weken.

Schurft	Nee; mits kind en gezinscontacten worden behandeld.	Wasvoorschriften zie GGD-wijzer. Let op jeukklachten bij andere kinderen. Melding GGD bij 3 (mogelijke) gevallen.
Spoelwormen	Nee	Voorkom besmetting van zandbakken door honden en katten te weren. Sluit zandbakken af met een net dat niet op het zand mag liggen.
Spruw	Nee	Na elke voeding gekookt en afgekoeld water geven. Ouders

Hygiëne bij braken en diarree in kindercentra



Checklist hygiënemaatregelen

Informatie	Uitgevoerd?
Informeer ouders over de situatie, voorkom paniek	
Adviseer ouders over preventieve maatregelen zoals hand- en toilethygiëne	
Leg uit dat zieke kinderen met braken en diarree thuis horen	
Aangepaste organisatie van de afdeling	
Beperk bezoek zo veel mogelijk	
Vraag zieke ouders hun kind door iemand anders te laten halen of brengen	
Laat ouders en personeel handen wassen bij verlaten van kindercentra	
Gebraakt in een ruimte met voedsel? Gooi dat voedsel weg	
Laat ziek personeel niet werken tot herstel	
Handhygiëne voor personeel en ouders	
Was altijd de handen vóór het bereiden van voedsel en (helpen) eten	
Was altijd de handen na toiletgebruik / billen afvegen	
Schoonmaken: was na afloop altijd de handen, ook na contact met vuil textiel	
Verzorging: was na afloop altijd de handen, zeker bij contact met diarree of braaksel	
Verzorging: gebruik handschoenen en was na afloop de handen	
Persoonlijke hygiëne voor personeel	
Nagels moeten kort en schoon zijn	
Verboden: nagellak of kunstnagels	
Draag geen sieraden (ook trouwringen moeten af)	
Draag korte mouwen	
Draag kleding die op 60 graden kan worden gewassen. Kleding die niet op 60 graden kan worden gewassen moet men in de wasdroger drogen.	
Reiniging (zie ook uitgebreid protocol voor procedures)	
Reinig het KDV dagelijks, inclusief het speelgoed	
Reinig de toiletten dagelijks driemaal	
Reinig ruimtes en plekken waar diarree of braaksel ligt direct	
Zorg dat alle afvalcontainers een deksel hebben en verschoon de zak dagelijks	
Reinig afvalcontainers in toiletruimtes dagelijks, maak ook de buitenkant schoon	
Doe luiers meteen in een plastic zak en breng deze naar het afvalpunt	
Reinig en droog alle schoonmaakspullen dagelijks	
Reiniging van textiel met diarree / braaksel erop	
Laat kleding en linnengoed minstens op 60 graden wassen. Droog het linnen in de wasdroger. Kleding die niet op 60 graden kan worden gewassen moet men in de wasdroger drogen.	
Bewaar vuil en schoon linnengoed en kleding niet in dezelfde ruimte	
Bij opmaken van bedjes: vermijd 'wapperen' met lakens, stop ze meteen in een zak	

Organisatorische maatregelen

Bezoekadres:
Westwal 37
4461 CM Goes
Tel nr: 0113 249489

Postadres:
Postbus 345
4460 AS Goes
email: infectieziekten@ggdzeeland.nl

	adviseren naar de huisarts te gaan. Speelgoed wat in de mond is geweest reinigen.
--	---

Steenpuist	Nee	Goede algemene hygiëne, gebruik papieren handdoeken en vloeibare zeep. Goede wondhygiëne. Gebruik handschoenen bij verbinden. Steenpuist beslist niet uitdrukken. Melding maken bij 2 gevallen binnen 2 weken.
Tekenbeten - Lyme	Nee	Gebruik de tekentang. Ouders/verzorgers inlichten zodat zij alert zijn op evt. ziekteverschijnselen. Zie protocol 1 veilig buiten spelen.
Tetanus	Nee; niet van mens op mens overdraagbaar.	Laat het kind dat een grote of vuile wond heeft opgelopen naar huisarts op Spoedeisende Eerste Hulp brengen. Zorg dat van elk kind bekend is welke vaccinaties het heeft gehad.
Tuberculose	Ja, tot 3 weken na start van de behandeling	Overleg met GGD. Hoest- en niesdiscipline, leer de kinderen dit goed aan. Ventileren van de ruimten.
Verkoudheid	Nee besmetting periode voorbij.	Hoest- en niesdiscipline.
Vijfde ziekte	Nee	Goede algemene hygiëne. Goede ventilatie. Melding maken op de deur. Zwangere vrouwen waarschuwen. Melding bij GGD bij twee gevallen of meer binnen 2 weken.
Voetschimmel	Nee	Zorg dat voeten goed afgedroogd worden. Pantoffels of schoenen aanhouden.
Waterwratten	Nee	Voorkom krabben. Open wratjes afdekken. Gebruik eigen washandje/handdoek. Zorg dat voeten goed afgedroogd worden

Wormpjes	Nee	Goede hygiëne: Extra wassen van handen en speelgoed/deurknoppen en andere voorwerpen. Houd het verschoningskussen goed schoon. Gebruik van papieren handdoekjes en vloeibare zeep.
Waterpokken	Nee	Goede algemene hygiëne. Voorkom krabben. Ouders/verzorgers informeren m.n. zwangere en pas bevallen moeders; brief op de deur hangen.
Wratten	Nee	Afleren van duimzuigen en nagels bijten, niet laten krabben, Zorg dat voeten goed afgedroogd worden.
Zesde ziekte	Nee	Goede algemene hygiëne, en ventilatie. - Melding GGD wanneer binnen 2 weken 2 of meer gevallen zijn op dezelfde groep