



Sygepolitik (Jan.2019)

Sygdomspolitik for børnene i Dansk Tysk Børnehus.

Når jeres barn starter i vuggestue, vil det højst sandsynligt blive mere syg, end det har været tidligere.

Vi skal som personale følge nogle helt bestemte retningslinjer for, hvornår vi sender et barn hjem og I skal som forældre rette jer efter sundhedsstyrelsens retningslinjer for sygdom og fravær. Reglerne for fremmøde i institutioner er fastsat for at begrænse spredning af smitsomme sygdomme.

Hvis personalet, mener der er ændringer i jeres barns almentilstand, vil vi altid kontakte jer og informere jer om det, og måske bede jer om at hente jeres barn. Ændringer i barnets almentilstand kan være følgende:

- at barnet ikke vil være sammen med de andre børn
- barnet kræver en voksen for sig selv (er så ked af det, at det kræver én hel voksen)
- barnet ikke vil spise eller drikke
- barnet er mere passivt end normalt
- barnet har feber
- barnet er meget ked af det, ulykkeligt, eller på anden måde ude af balance
- barnet har diarre

Når barnet har været sygt gælder følgende:

Hovedreglen er, at syge børn ikke må komme i institutionen, og at et barn med en smitsom sygdom, først må modtages, når det ikke længere smitter.

Selvom barnet ikke længere er smittefarligt, skal det i nogle tilfælde holdes hjemme stadigvæk: Barnet er rask, når det på sædvanlig måde kan klare at opholde sig i institutionen. Det vil sige at barnet SKAL kunne deltage i de aktiviteter, det plejer uden særlig pasning.

Det betyder altså, at når et barn kommer tilbage efter sygdom, så skal det kunne deltage i de aktiviteter vi har planlagt – hvilket fx kan være at alle skal på legepladsen (også om efteråret/vinteren).

Når vi har ringet et barn hjem:

Ringer vi til jer fordi jeres barn ikke er frisk, har diarré eller feber så SKAL barnet holdes hjemme dagen efter - medmindre andet er aftalt med pædagogen fra stuen/ ledelsen.

Hvornår er barnet rask til at komme i institution:

Barnet må først komme i institution når det er rask – uanset hvor mange dage, det er blevet behandlet med penicillin. At et barn er rask vil sige at det er feberfrit, uden brug af febernedsættende midler. Almentilstanden skal være upåvirket (barnet har det som det plejer og opfører sig som det plejer) og samtidig skal barnet kunne deltage i de aktiviteter, der er planlagt,

uden at det kræver særlig omsorg.

Det er altid en rigtig god ide at give barnet en feberfri dag, inden det møder op i institutionen igen efter sygdom. I skal som forældre huske på, at det er rigtig hårdt for et barn at være i daginstitution, når man er sløj. Der er ikke normering til at én voksen kan sidde med ét barn, der ikke har det godt – og er man sløj, så er mor og far de bedste til at tage vare på en. Institutionen er barnets ”arbejdsplads” og det stiller nogle hårde krav til at kunne følge med i dagligdagen.

Medicin: Vi må ikke give nogen form for medicin. Livsvigtig medicin er undtaget – men så skal vi have en skriftlig instruks af en dansk læge.

Vi er klar over at alle er pressede og skal passe deres arbejde – men mange børn kommer alt for tidligt af sted igen efter konstateret sygdom. Tag en ekstra dag hjemme, hvis I er i tvivl om barnet er raskt. Vis hensyn og ansvar overfor det syge barn – dets kammerater og personalet i institutionen.

Husk at give personalet besked, via Famly, hvis Jeres barn fejler en smitsom sygdom, således at vi kan sætte opslag op til de andre forældre.

Husk at vaske hænder på jeres barn når I kommer og når I går hjem – alene det kan mindske megen sygdom.

Angående børn der slår hovedet når de er her, har vi indhentet råd og vejledning hos vores børne- og ungelæge **Jannie Hjerpe**. Vi har fået følgende retningslinjer:

Personalet i daginstitutioner har naturligvis til opgave at reagere, hvis børn bliver syge eller kommer til skade. Der gælder samme regler som ved opstået sygdom – at et barn skal hjemsendes, hvis almentilstanden er påvirket og barnet ikke kan deltage i de sædvanlige aktiviteter, men kræver særlig pasning. Personalet i dagtilbud har ikke sundhedsfaglig baggrund, og er derfor ikke uddannet til at observere og behandle syge børn.

Personalet må i hvert enkelt tilfælde vurdere, om der er tale om en banal skade, som blot kan klares med et plaster el. lign, eller om det drejer sig om en alvorligere skade, hvor forældrene skal kontaktes, eller om der skal rekvireres en ambulance mv. Småulykker optræder hyppigt hos børn, i form af blå mærker, buler, sår, rifter, osv. men hvis personalet er i tvivl om, hvorvidt der er tale om en banal skade - eller en mere alvorlig, skal forældrene kontaktes.

Vi ringer derfor altid til jer når jeres børn - uanset alder - har slået hovedet, og vurderer situationen med jer.

Hvis det er et barn i vuggestuen, der slår hovedet før det skal sove, så beder vi jer om at hente det. Sker det om eftermiddagen, afventer vi og ser hvordan barnet har det – men ringer under alle omstændigheder og fortæller at det har slået hovedet.

HUSK ALTID at have opdateret mobil / arbejdsnummer i FAMLY, så vi kan få fat i jer med det samme.

Hermed en liste fra sundhedsstyrelsen, som vi tager som retningslinje. OBS: Vi tager forbehold for ændringer af sundhedsstyrelsen og det er altid de regler der er offentliggjort på sst.dk der gælder.

Børnesår: Børn skal holdes hjemme, til hudsårene er tørre og skorperne er faldet af. Dette gælder også, selv om der er iværksat behandling.

Diarré: Ved diarré forårsaget af bakterier kan der gælde særlige regler afhængig af, hvilken bakterie det drejer sig om. Børn der sendes hjem med diarre, skal have haft en normal afføring, før de kommer i institution igen. Hvis det er efterfulgt af opkast, eller der er opkast, anbefaler vi at barnet bliver hjemme i 24 timer, efter sidst opkast.

Pludselig opstået sygdom som diarre, opkast, feber mv. som kan have været årsagen til at barnet ikke har sovet om natten, kan være grund til at tage en ekstra dag hjemme. Man ved fra sig selv, hvor hårdt det kan være at gå på arbejde, efter ikke at have fået en ordentlig nats søvn. I øvrigt opbygges barnets immunforsvar bedre, når det får lov til, at blive helt rask – inden det igen udsættes for "institutionens bakterier".

Forkølelse: Der er ingen specielle restriktioner for at komme i institution. Barnet bør være hjemme ved feber eller svækket almentilstand. Men et barn der er så forkølet, at det f.eks. konstant skal have tørret næsen kræver "særlig pasning", og skal derfor blive hjemme.

Lussingesyge, den femte børnesygdom: Sygdommen kaldes også erythema infectiosum. Børn kan komme i børnehave, når de er feberfri, også selv om de fortsat har udslæt.

Tre-dages feber: Kaldes også exanthema subitum. Børn kan komme i institution, når de er feberfri.

Lus og kæmning Hovedlus: Børn kan komme i institution dagen efter, at behandlingen er startet.

Hånd-, fod- og mundsygdom: Børn kan komme i institution, når almentilstanden tillader det, selvom de fortsat har udslæt.

Kighoste: Børn kan komme i institution 5 dage efter, at antibiotisk behandling er startet. Vær dog opmærksom på, at barnet kan begynde at smitte igen, når behandlingen ophører.

Fåresyge: Barnet bør holdes hjemme, så længe der er synlig hævelse af spytkirtel. Som regel kan barnet komme i institution ca. 9 dage efter, at hævelsen er startet.

Lungebetændelse: Almentilstand og feber er afgørende. Når almentilstanden er tilfredsstillende, og barnet ikke længere har feber, kan det komme i institution.

Børneorm: Barnet kan komme i institution dagen efter, at behandlingen er startet.

Mæslinger

Smitte ophører 4 dage efter, at udslættet er brudt ud. Barnet kan komme i børnehave, når det har det godt og ikke har feber

Molluskler (vandvorter): Faren for smitte mellem personer er minimal, og der er derfor ingen begrænsninger for at komme i institution

Ringorm: Barnet kan komme i institution dagen efter, at behandling er startet.

Røde hunde: Dette bør aftales i samråd med læge på grund af faren for smitte af andre. Normalt kan barnet komme i institution 1 uge efter, at udslættet brød ud.

Scabies (fnat): Barnet kan komme i institution dagen efter, at behandling er startet.

Skarlagensfeber: Børn er smittefrie, når de har fået penicillin i mindst et døgn. De kan komme i institution, hvis almentilstanden tillader det, og de ikke har feber.

Streptokok halsbetændelse: Børn er smittefrie, når de har fået penicillin i mindst et døgn. De kan komme i institution, hvis almentilstanden tillader det, og de ikke har feber

Urinvejsinfektioner: Smitter ikke fra person til person. Almentilstand og feber er afgørende.

Skoldkopper: Børn bør holdes hjemme, indtil der ikke er kommet nye elementer i 2 døgn og til alle elementer er skorpedækkede.

Vorter: Der er ingen begrænsninger for institution. Vorter smitter ikke fra person til person.

Mellemørebetændelse: Sygdommen smitter ikke, derfor er der ingen begrænsninger. Feber og almentilstand er afgørende.

Øjenbetændelse: Øjenbetændelse skyldes enten virus eller bakterier. Begge typer infektioner er almindelige hos børn. Ved bakterieinfektion kan behandling muligvis forkorte forløbet noget. En eventuel smittefare er ophørt dagen efter, at behandling blev startet, selv om der fortsat er rødme i øjenkrogen