



Prærien – Aulum Kristne Daginstitutioners sygdomspolitik

Formål med sygdomspolitikken

Formålet med Prærien sygdomspolitik er delvist at sikre trivslen hos de raske børn og personalet samt at forebygge spredning af smitsomme sygdomme ved at syge børn sendes i institution. Sygdomspolitikken skal opfattes som et fælles udgangspunkt for forældre og personale, så alle har klarhed over hvilke krav, der skal overholdes ved sygdom, men også hvilke forventninger, der er til forældrene, når de skal bedømme barnets trivsel i forhold til en dag i institutionen.

Vi tager udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens vejledning om "Smitsomme sygdomme hos børn og unge, Vejledning om forebyggelse i daginstitutioner, skoler m.v." Vejledningen er fra 2013. Her kan man både få hjælp til at vurdere, hvornår barnet er syg, og man kan læse om de forskellige sygdomme, herunder smittefare, symptomer, behandling og hvornår barnet må komme i institution igen.

Link til vejledningen:

<https://sundhedsstyrelsen.dk/da/sundhed/smitsomme-sygdomme/~media/FC52A31AC07E484793B3EE2E5950A9A5.ashx>

I tillæg til de krav og forventninger der opstilles i denne sygdomspolitik, opfordres forældrene til at lytte til personalet, når de siger, at barnet ikke kan klare at være i institutionen grundet sløjhed eller sygdom og dermed mistrivsel. Tvivlen skal komme barnet til gode. Man er som forældre altid meget velkomne til at spørge personalet, hvis man er i tvivl om, om barnet er rask nok til en dagligdag i Prærien.

Er dit barn syg eller rask? – et udklip fra vejledningen

En hovedregel er, at syge børn ikke må komme i institutionen, og at et barn med en smitsom sygdom først må komme igen, når det ikke længere smitter. Barnet skal være rask og kunne deltage i de aktiviteter, det plejer uden at kræve særlig pasning.

Det kan specielt for børns vedkommende af og til være svært at afgøre, om de er syge eller raske, og ofte må man foretage et skøn. Som forældre skal man være opmærksom på, at et sløjt eller sygt barn ofte vil kunne fungere fint i hjemmet, hvor far eller mor er i nærheden, og hvor muligheden for, at skabe rolige rammer, er til stede.

Barnet er rask, når det er feberfrit, og almentilstanden er upåvirket. Barnet skal kunne deltage i de aktiviteter, det plejer uden at kræve særlig omsorg og pasning. Barnet skal fx kunne lege ude og tage med på udflugt. Hvis et barn kommer i institution uden at være helt rask, har det på grund af nedsat modstandskraft større risiko for at få komplikationer til sygdommen eller pådrage sig en anden sygdom. Det kan derfor være en god idé at lade barnet blive hjemme i mindst 1 dag, efter at det er blevet feberfrit. Barnet er syg, hvis almentilstanden er påvirket, hvis det har feber, eller hvis der er specifikke tegn på sygdom.

Det er bedst, at barnet bliver hjemme når:

- Barnet er sygt med feber.
- Barnet har kastet op – barnet skal kunne holde et måltid i sig, og dette skal ikke afprøves i institutionen, men derhjemme.
- Når barnet er stærkt forkølet. Ved stærk forkølelse kan der være temperaturforhøjelse, kraftig snue med pusflåd eller kraftig hoste, der hindrer børnenes almindelige aktivitet og kræver særlig pasning.
- Når barnet har fået lus må det først komme i institution, når behandling er påbegyndt. Hvis personalet finder lus på Jeres barn i institutionen, kontaktes forældrene, således barnet kan hentes hjem og straks kan påbegynde behandlingen.
- Når barnet har diarre (dårlig mave) skal det blive hjemme indtil det har haft en normal afføring. *Kilde: Snitsomme sygdomme hos børn og unge. Vejledning om forebyggelse i daginstitutioner, skoler m.v., Sundhedsstyrelsen, 2011, www.sst.dk*
- Når behandlingskrævet øjenbetændelse er det lægen, der tager stilling til, hvornår barnet må modtages i institutionen. Ved øjenbetændelse der ikke kræver behandling, må børnene ikke komme i institutionen, hvis der er øjenbetændelse med stærkt pusflåd, tydelig lysskyhed og den almindelige tilstand er påvirket.
- Børn, i vuggestue og børnehave, med børnesår må først komme i institution, når skorperne på alle sårene er faldet af.
- For visse sygdomme er der regler for, hvor lang tid der skal gå, førend barnet må komme i institutionen. Børn med penicillinkrævende halsbetændelse må f.eks. først møde i institutionen efter 2 døgn behandling med penicillin, såfremt de ellers er raske.

I Prærien tager vi udgangspunkt i tre faktorer, når vi vurderer om barnet er for syg til at være i institutionen:

1. Barnets almene tilstand er påvirket: Barnet er ikke i stand til at deltage i de sædvanlige aktiviteter, er pjevset, spiser ikke, eller kræver en voksen for sig selv.
2. Barnet har feber. Børns temperatur kan let svinge. Den normale temperatur ligger mellem 36,5-37,5 (37,7 om aftenen). Barnet må ikke komme i institution hvis det har 37,8 og derover. Det har feber og vi sender hjem, når det har 38,0 og derover.
3. Barnet kan smitte de andre børn og voksne i institutionen. Denne problematik ser vi oftest omkring svær øjenbetændelse og diarré. Barnet vil ikke altid være specielt syg eller påvirket af det, men hvis det smitter - og det gør de to ting, skal barnet ikke være i institutionen. Ved diarré må barnet komme i institution igen, når det er rask og afføringen normal. Ved svær øjenbetændelse skal barnet være i behandling og må komme i institution igen et døgn efter behandlingen er startet.

Personalet vil i øvrigt kontakte forældrene i tilfælde hvor:

- Ved "fald ulykke", hvor der er risiko for hjernerystelse
- Barnet har slået tænderne og skal tjekkes ved tandlægen
- Barnet skal på skadestuen

Medicingivning

Som udgangspunkt skal medicinen gives hjemme, men er barnet på lægeordineret medicin, vil vi gerne give medicin 1 af gangene. Når forældre til et barn anmoder personalet i Prærien om at give medicin, er forældrene ansvarlige for, at instruktionen fra den ordinerende læge om medicingivningen videregives til personalet. Dog skal barnet kunne følge hverdagens udfordringer uden at være påvirket.

Et barn, der smertestilles med Panodil e.l. skal blive hjemme. Feber er ikke en sygdom i sig selv, men et symptom på en sygdom. Ved at fjerne feberen, kan billedet af sygdommen forvrænges, og vores mulighed for nødvendig indsats svækkes.

Inhalator/masker er vi også behjælpelige med, men med måde. Skal barnet fx have maske hver 2. time, opfordrer vi forældrene til at overveje, om barnet skal være i daginstitutionen, da det kan være en udfordring at overholde disse korte tidsperioder i daginstitutionen. Beholderen/æskan skal have let læselig påskrift med oplysning om barnets navn og eventuelt personnummer, medicinens art og den ordinerede dosis.