

Protocol kinderopvang & COVID-19 (19-11-2021)

Graag brengen wij u op de hoogte van de richtlijnen van het RIVM vertaald naar de specifieke situatie van de kinderopvang. Deze richtlijnen treffen we om de risico's te verkleinen en ervoor te zorgen, dat we verantwoorde en uitvoerbare kinderopvang en buitenschoolse opvang kunnen verzorgen.

Algemene maatregelen

De kinderdagopvang (KDV 0-4 jaar) en de Buitenschoolse Opvang (BSO) zijn regulier geopend.

De laatste versie van de adviezen van het RIVM zoals opgenomen in het [Generiek kader Kinderopvang en scholen \(0-12 jaar\) | RIVM](#) is het uitgangspunt van alle maatregelen, aangepast voor de kinderopvangsector. De volgende algemene maatregelen zijn van kracht en nemen we in acht:

1. Afstand houden.

- Tussen kinderen onderling hoeft geen 1,5 meter afstand bewaard te worden.
- Tussen personeelsleden en kinderen hoeft geen 1,5 meter afstand bewaard worden.
- Tussen personeelsleden onderling moet altijd 1,5 meter afstand bewaard worden, bewaar ook in de gemeenschappelijke ruimtes (pauzeruimte, vergaderruimte, gangen, toiletten) 1,5 meter afstand.
- Tussen personeelsleden en ouders moet altijd 1,5 meter afstand bewaard worden.
- Houd je bij de breng- en haalmomenten aan de maatregelen die de opvang getroffen heeft.

2. Hygiënevoorschriften.

Onderstaande punten zullen we als aanvulling op de standaard hygiënemaatregelen in de kinderopvang uitvoeren.

- We zorgen dat zowel medewerkers als kinderen een goede handhygiëne kunnen aanhouden. We zorgen daarbij voor water en zeep. We faciliteren het handen wassen in ieder geval: bij aankomst op opvang, na het buiten spelen, voor het (klaarmaken van) eten, na toiletbezoek, bij vieze of plakkerige handen. Bij hele jonge kinderen reinigen we regelmatig de handen met doekjes.
- We communiceren over de hygiënemaatregelen en laten iedereen deze zo nauwkeurig mogelijk opvolgen: we zitten niet met onze handen aan het gezicht, schudden geen handen, hoesten of niezen in de elleboog en gebruiken papieren zakdoekjes om de neus te snuiten en gooien deze daarna weg.
- We zorgen voor instructies om de (jongere) kinderen te helpen met het goed leren handen wassen en hoest- en nieshygiëne aan te houden.
- We maken handcontactpunten zoals deurklinken, touchscreens (die meerdere personen aanraken) en spelmateriaal meerdere keren per dag schoon met schoonmaakdoekjes of met water en zeep (bijvoorbeeld allesreiniger).
- We zorgen dat medewerkers over een eigen eetgelegenheid/ pauzeruimte/ toilet(ten)/etc. beschikken waar zij hygiënemaatregelen kunnen opvolgen.
- We zorgen voor voldoende (hand)zeep en papieren handdoekjes in de toiletten.
- We maken na iedere werkdag de ruimte/ voorziening goed schoon volgens het reguliere schoonmaakprotocol.

We zijn allemaal verantwoordelijk voor de uitvoering van deze hygiënemaatregelen.

3. Ventilatie en binnenklimaat

- We zorgen ervoor dat de ventilatie voldoet aan de regelgeving.
- We zorgen voor voldoende ventilatie door ramen of roosters open te zetten, en/ of met mechanische ventilatiesystemen.
- We luchten de groeps- en opvangruimtes en andere ruimtes elke dag regelmatig. We doen dit niet als er meerdere mensen in de ruimte aanwezig zijn. We doen dit vóór aankomst van de kinderen, tijdens het buitenspelen en tijdens slaapmomenten, door enkele ramen/ deuren open te zetten.

4. Besmetting op locatie

In het geval van een positieve besmetting onder medewerkers of kinderen op de locatie wordt het scholenteam van de GGD geïnformeerd door Ester Gelsing. Wanneer een persoon (kind of medewerker) positief is getest voert de GGD bron- en contactonderzoek (BCO) uit, zowel buiten als binnen de kinderopvang. De GGD komt, indien van toepassing, met adviezen of neemt de regie in de te nemen maatregelen.

We vragen ouders van een kind dat positief test of zij de kinderopvanglocatie en indien van toepassing ook de school informeren over de besmetting. Voor de locatie Kindcentrum het Timpaan stemmen we af met de afdeling onderwijs

We stellen binnen de opvang een eigen stappenplan (handelingsperspectief) op voor besmettingen of uitbraken en hoe te handelen.

Maatregelen voor kinderen

Het thuisblijf- en testbeleid en het 'snottebellenbeleid' is voor alle kinderen van 0-12 jaar gelijk. Dit betekent dat:

1. Kinderen van 0-12 jaar mogen wel naar de opvang:

- met verkoudheidsklachten (zoals loopneus, neusverkoudheid, niezen en/of keelpijn);
- als ze af en toe hoesten;
- met bekende chronische luchtwegklachten, astma of hooikoorts zonder koorts en/of benauwdheid;
- bij ontstaan van nieuwe klachten passend bij COVID-19 minder dan 8 weken na de eerste ziektedag (of testdatum bij een asymptomatisch infectie) van een bevestigde SARS-CoV-2-infectie. Zie hiervoor de richtlijn COVID-19, verdenking herinfectie https://lci.rivm.nl/richtlijnen/covid-19#index_Maatregelen

Kinderen mogen niet naar de opvang en moeten thuisblijven bij verergering van deze klachten met hoesten, koorts en/of benauwdheid, of als zij getest gaan worden en/of in afwachting zijn van het testresultaat. Ook mogen kinderen en medewerkers met milde verkoudheidsklachten niet naar de opvang als de klachten zich ontwikkelen nadat zij in contact zijn geweest met een op COVID-19 positief getest persoon. Dit geldt voor zowel immuun beschouwde als niet-immuun beschouwde personen.

Kinderen van 0-4 jaar mogen niet naar de opvang als zij een huisgenoot hebben met COVID-19, maar mogen wel naar de opvang als zij een (overig) nauw contact (categorie 2) zijn van iemand met COVID-19. Tijdens de 10 dagen na het contact met de besmettelijke persoon is het advies om contact met personen met een verhoogd risico op ernstig verloop van COVID-19 te vermijden en om bij het ontstaan van (milde) klachten thuis te blijven en te testen via de GGD.

Zie voor meer informatie over COVID-19 en kinderen: <https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/kinderen> Zie voor de handreiking van het RIVM bij neusverkouden kinderen: <https://lci.rivm.nl/langdurig-neusverkouden-kinderen>

Voor het bepalen of een (verkouden) kind naar de kinderopvang/school mag, kan je gebruik maken van de beslisboom. Zie <https://www.boink.info/beslisboom>. De beslisboom is een vertaling van de regels van het RIVM. Deze is opgesteld door BOiNK en AJN in samenwerking met het RIVM.

2. Thuisblijfregels voor kinderen:

Kinderen moeten thuisblijven als zij:

- een huisgenoot met COVID-19 hebben
 - Een kind met een huisgenoot met COVID-19 moet:
 - In quarantaine 10 dagen na het laatste contactmoment met de besmettelijke persoon
 - Testen op dag 5 (bij een negatieve testuitslag mag het kind uit quarantaine)
 - Testen bij klachten
- worden getest; het kind blijft thuis totdat de uitslag bekend is.
- een quarantaineadvies hebben na terugkomen uit het buitenland, zie: [Quarantaine Reischeck COVID-19 | Rijksoverheid.nl](#) .

Kinderen van 4 jaar en ouder moeten thuisblijven als zij:

- een overig nauw contact (categorie 2) zijn van iemand met Covid-19, behalve als het kind een immuun beschouwd contact is *

(Nauwe) contacten van een kind binnen de kinderopvang vallen hier niet onder. Een kind hoeft dan niet in quarantaine, tenzij de GGD anders aangeeft. Dit geldt wel voor nauwe contacten in de privésfeer, dus ook als een kind buiten de opvang (nauw) contact heeft met een positief getest kind.

- Een kind van 4 jaar en ouder met een nauw contact met Covid-19 moet:
 - In quarantaine 10 dagen na het laatste contactmoment met de besmettelijke persoon
 - Testen op dag 5 (bij een negatieve testuitslag mag het kind uit quarantaine)
 - Testen bij klachten

* Een kind wordt als immuun beschouwd als een kind minder dan 6 maanden geleden een bevestigde SARS-CoV-2 infectie heeft doorgemaakt. Een immuun beschouwd contact hoeft niet in quarantaine. Wel geldt het advies om te testen bij klachten en om te testen op dag 5 indien zij een huisgenoot hebben met COVID-19.

Zie voor alle thuisblijf- en testadviezen voor kinderen het [BCO protocol](#) en de [Handreiking contact- en uitbraakonderzoek COVID-19 bij kinderen \(0 t/m 12 jaar\)](#).

3. Testbeleid voor kinderen:

Alle kinderen van 0-12 jaar met klachten passend bij COVID-19 kunnen getest worden.

In de volgende gevallen wordt testen van kinderen 0-12 jaar in ieder geval dringend geadviseerd:

- Het kind heeft naast verkoudheidsklachten ook koorts en/of is benauwd en/of hoest (meer dan incidenteel). Hierbij geldt: het kind laat zich testen en mag in principe bij een negatieve testuitslag weer naar de opvang.
- Het kind is ernstig ziek – adviseer ouders in die gevallen contact op te nemen met de huisarts; die kan adviseren om het kind te laten testen.
- Het kind heeft klachten die passen bij Covid-19 én is een huisgenoot (categorie 1-contact) van iemand die Covid-19 heeft.
- Het kind heeft klachten die passen bij Covid-19 (ook milde verkoudheidsklachten) én is een nauw contact of een overig contact (een categorie 2, of een categorie 3-contact op school of opvang) van iemand die Covid-19 heeft.
- De GGD het testen adviseert omdat het kind deel uitmaakt van een uitbraakonderzoek.

Als een kind niet getest wordt:

Een kind dat naast verkoudheidsklachten ook koorts heeft en/of benauwd is en/of hoest, en dat niet is getest, mag weer naar de kinderopvang of school als het 24 uur volledig klachtenvrij is.

In het geval van aanhoudende milde klachten* mag het kind weer naar de kinderopvang of school na 7 dagen nadat de klachten zijn begonnen, tenzij er nog een quarantaine-advies geldt

**Hieronder vallen verkoudheidsklachten (zoals neusverkoudheid, loopneus, niezen, keelpijn) en af en toe hoesten.*

Zelftesten zijn minder betrouwbaar dan een PCR of antigeen test die door een professional wordt afgenomen. Een zelftest bij klachten is géén vervanging van een professioneel afgenomen PCR of Antigeen test bij de GGD. Een positieve zelftest moet daarom altijd bevestigd worden met een professioneel afgenomen PCR of Antigeen test bij de GGD.

Zie voor het testbeleid <https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/testen>

Maatregelen voor ouders

Ester Gelsing Kinderopvang treft onderstaande maatregelen om ervoor te zorgen dat het breng- en haalmoment veilig kan plaatsvinden.

We informeren ouders/ oudercommissie op een transparante wijze. Onderstaand de belangrijkste maatregelen.

1. Organisatie van breng- en haalmomenten

De breng- en haalmomenten zijn zo georganiseerd dat 1,5 meter afstand gehouden wordt tussen volwassenen.

- Ouders betreden de locatie niet. Het breng- en haalmoment vindt plaats bij de buitendeur van de stamgroep van hun kind.
- Kinderen worden bij goed weer, aan het eind van de dag, onder begeleiding van de pm'er buiten opgehaald.
- Ouders houden ook buiten 1,5 meter afstand.
- Breng- en haalmomenten zijn kort. Informatie over een kind kan bijv. ook via digitale weg of telefonisch.
- Kinderen worden, gebracht en opgehaald door één volwassene.

2. Ouders niet naar de opvang in de volgende situaties:

- Een ouder mag kinderen niet zelf halen of brengen als er sprake is van corona-gerelateerde klachten en/of als diegene wacht op de testuitslag.
- Als de testuitslag negatief is, mag de ouder wel weer brengen en halen.
- Als de testuitslag positief is of de ouder nog in quarantaine zit, mag de ouder het kind niet brengen en halen.
- Voor ouders die terugkeren uit een verblijf in het buitenland kan aan de hand van de quarantaine reischeck bekeken worden of quarantaine nodig of verplicht is, zie: [Quarantaine Reischeck COVID-19 | Rijksoverheid.nl](#)

Bij het bron- en contactonderzoek (BCO) wordt een persoon als immuun voor SARS-CoV-2 beschouwd als deze:

- 14 dagen of langer geleden een vaccinatieserie heeft afgerond OF
- 14 dagen of langer geleden 1 vaccinatie heeft gekregen na een doorgemaakte SARS-CoV-2-infectie OF
- 28 dagen of langer geleden het Janssen-vaccin heeft gekregen OF
- COVID-19 heeft doorgemaakt minder dan 6 maanden geleden.

Dit geldt in het kader van BCO voorlopig ook voor immuungecompromitteerde personen, totdat er specifiekere adviezen geformuleerd kunnen worden voor patiëntencategorieën waarbij vaccinatie onvoldoende beschermen effect blijkt te hebben.

Iedereen die niet voldoet aan de criteria van immuun, wordt als niet immuun beschouwd.