

Vaccinatiebeleid Eigen&Wijzer

Herzieningsdatum 08-05-2024

Het welzijn en de veiligheid van de kinderen is onze grootste zorg. Als er sprake is van een verhoogd risico of een uitbraak van een kinderziekte, heeft dit effect op ons dagelijks handelen. Onze pedagogisch professionals zijn hiervoor opgeleid, weten hoe zij de risico's moeten minimaliseren en waar ze alert op moeten zijn.

In het kort

- Eigen&Wijzer hanteert op dit moment (08-05-2024) (nog) geen weigeringsbeleid voor niet-gevaccineerde kinderen. Dit kan op ieder moment en locatiespecifiek worden aangepast, indien de situatie hierom vraagt.
- We volgen de berichtgeving, cijfers en richtlijnen van de GGD betreffende de mazelen en kinkhoest nauwlettend en anticiperen direct wanneer er sprake is van een verhoogd risico dan wel van een regionale of landelijke uitbraak.
- Vaccineren is belangrijk om kinderen, die (nog) niet gevaccineerd kunnen worden, te beschermen middels groepsimmunititeit.
- Ouders worden actief geïnformeerd over mazelen en kinkhoest, ons beleid en vaccineren, en zijn gevraagd alert te zijn op de gezondheid van hun kind(eren).
- Ons advies aan ouders is om een ziek kind, ongeacht de ziekte of de besmettelijkheid, thuis op te vangen. Daar krijgt een kind de volledige aandacht en kan het in alle rust beter worden.
- Eigen&Wijzer doet geen uitspraak over de vaccinatiegraad van een kinderopvanglocatie.

De sector kinderopvang staat achter: Gezond! En dat door een prikkie!

Al 65 jaar worden kinderen in Nederland middels het [Rijksvaccinatieprogramma](#) beschermd tegen 13 ernstige infectieziekten, waardoor deze ziekten bijna niet meer voorkomen. Dit moeten we zo houden, want deze kinderziektes kunnen ernstige gevolgen hebben. Een prik halen draagt bij aan de volksgezondheid en dus ook aan de veiligheid van de kinderopvang. Baby's die nog te jong zijn voor een prik, kinderen die vanwege een medische reden (nog) geen vaccinatie krijgen of kinderen waarbij de vaccinatie niet goed werkt, kunnen we beschermen door groepsimmunititeit.

Uw kind laten vaccineren doet u dus niet alleen voor zijn of haar veiligheid, maar ook voor die van anderen!

Hoe werkt een vaccinatie?

Een vaccinatie is een dood of verzwakt stukje DNA/RNA van een virus of bacterie. Wanneer dit (antigeen) wordt ingespoten in het lichaam, herkent het immuunsysteem het vaccin als lichaamsvreemd. Hierdoor gaat het lichaam antistoffen aanmaken. Ook wordt het antigeen als het ware onthouden. Mocht een persoon later in aanraking komen met het echte virus, dan kan het lichaam sneller de juiste antistoffen aanmaken en de juiste immuuncellen activeren. Dit resulteert in een milder ziekteverloop of zelfs de afwezigheid van ziekte.

Besmettelijke kinderziektes

Op dit moment komen mazelen en kinkhoest weer vaker voor, als gevolg van een dalende vaccinatiegraad. De GGD informeert de kinderopvang en ouders over deze ziektes en over hoe te handelen.

Bron: GGD*

Wat is mazelen?

Mazelen is één van de meest besmettelijke (vlekjes)ziektes die er bestaan. Het wordt veroorzaakt door het mazelenvirus. Je kunt mazelen oplopen als je geen mazelen gehad hebt en niet tegen mazelen bent ingeënt. Meestal verloopt mazelen met milde klachten. De ziekte verzwakt het afweersysteem, waardoor je vatbaarder bent voor andere ziekten.

Zo herkent u Mazelen

Mazelen begint plotseling. De klachten kunnen zijn:

- Koorts
- Ziek voelen
- Neusverkoudheid
- Hoesten
- Ontstoken ogen (iemand kan niet goed tegen licht)
- Kleine witte vlekjes in de mond (bij 1 op de 3 patiënten)

Na 3 tot 7 dagen ontstaan er rode vlekjes. Eerst achter de oren, daarna over het hele lichaam. Deze vlekjes voelen ruw als schuurpapier.

Mazelen kan gepaard gaan met middenoorontsteking, ontsteking van de darmen en ernstige infecties zoals longontsteking en zelfs hersenontsteking. Door deze complicaties kan de ziekte een stuk gevaarlijker worden en leiden tot ziekenhuisopnames en in zeldzame gevallen tot sterfte. Heel soms veroorzaakt mazelen een hersenontsteking die pas jaren na de mazelen begint. Deze late vorm van hersenontsteking is dodelijk.

Wat te doen als een kind klachten passend bij mazelen heeft?

De kans dat een kind bij de kinderopvang mazelen krijgt, is klein. Als een kind snotterig is of hoest, is de kans groot dat het om een gewoon verkoudheidsvirus gaat. Het is daarom niet nodig om kinderen die alleen snotterig zijn of hoesten, te weren van de kinderopvang. Er zijn veel kinderziektes die vergelijkbare klachten kunnen geven. Is een kind behalve verkouden ook erg ziek met klachten die bij mazelen horen, zoals koorts, ontstoken ogen en huiduitslag? Dan adviseert de GGD om het kind thuis te houden en telefonisch contact op te nemen met de huisarts.

Als er toch een kind met mazelen op de locatie komt, is er vooral een risico voor kinderen en volwassenen die niet gevaccineerd zijn tegen mazelen of nooit mazelen gehad hebben. Vooral voor baby's tussen de 6 en 14 maanden kan mazelen gevaarlijk zijn. Bij zwangeren kan mazelen in zeldzame gevallen tot een miskraam of vroeggeboorte leiden. In Nederland worden kinderen gevaccineerd op de leeftijd van 14 maanden en nog een keer als ze 9 jaar zijn. De kans dat je mazelen krijgt als je gevaccineerd bent, is klein.

Wat doet de GGD bij mazelen?

De GGD doet bron-en contactonderzoek. Ze bekijken waar het kind is geweest in de besmettelijke periode en wie er mogelijk risico heeft gelopen. Ook Eigen&Wijzer wordt door de GGD geïnformeerd (bij voorkeur ook door de ouder(s) van het zieke kind!).

Als het nodig is biedt de GGD vaccinatie aan, echter er is geen vervroegde vaccinatie nodig voor kinderen onder de 14 maanden. Het moment waarop een kind de eerste BMR (bof-mazelen-rode hond vaccinatie) krijgt, is zo gekozen dat het kind optimaal beschermd is.

Kan een kind met mazelen (of bij twijfel) naar de kinderopvang?

Nee, een kind met mazelen is tijdelijk niet welkom bij de kinderopvang. Mazelen is al besmettelijk voordat de eerste vlekjes op het lichaam komen, daarom mogen ook broertjes en zusjes van kinderen met mazelen niet naar de kinderopvang komen.

Bij twijfel: Kinderen met ziekteverschijnselen/klachten/symptomen blijven thuis tot er zekerheid is;

Heeft uw kind mazelen? Vertel het dan aan de pedagogisch medewerker. Wij kunnen in overleg met de GGD andere ouders informeren zodat zij alert kunnen zijn op de klachten van mazelen bij hun kind.

Meldingen van mazelen per GGD Regio

<https://www.rivm.nl/mazelen/actueel>

Veelgestelde vragen

<https://www.rivm.nl/mazelen/vragen-en-antwoorden-mazelen>

*Bron: GGD**

Wat is Kinkhoest?

Kinkhoest is een erg besmettelijke ziekte, veroorzaakt door de bacterie Bordetella pertussis. De bacterie maakt een gifstof aan, waardoor hoestbuien ontstaan. Deze hoest kan maandenlang aanhouden. De ziekte wordt daarom ook wel de '100 dagenhoest' genoemd. In Nederland kunnen kinderen en zwangeren vaccinaties tegen kinkhoest krijgen. Hierdoor overlijden veel minder kinderen aan kinkhoest.

Zo herkent u kinkhoest

- Kinkhoest begint vaak met klachten die lijken op een gewone neusverkoudheid.
- Na 1 tot 2 weken begint het hoesten. Het hoesten wordt steeds erger, vooral 's nachts. Het kan een opvallend blaffende hoest zijn, waarbij iemand taai slijm ophoest.
- Het lang hoesten kan gevolgd worden door een piepende inademing.
- Soms moet de patiënt overgeven.
- Kinkhoest kan leiden tot een longontsteking.
- Na een paar weken wordt het hoesten langzaam minder.

Wat doet de GGD bij kinkhoest?

Als een arts kinkhoest vaststelt, wordt de GGD op de hoogte gebracht. Het team infectieziektebestrijding kijkt of er in de omgeving van de persoon met kinkhoest jonge baby's of zwangere vrouwen zijn die extra risico lopen. Er wordt gekeken of het nodig is om antibiotica te geven om te voorkomen dat een baby ernstig ziek wordt.

Kan een kind met kinkhoest (of bij twijfel) naar de kinderopvang?

Kinkhoest is het meest besmettelijk aan het begin van de ziekte. Veelal weet u dan niet dat uw kind kinkhoest heeft. De besmettelijkheid neemt na de start van de hoestbuien af, maar kan tot 3 weken na het begin van de hoestbuien besmettelijk blijven. Voelt een kind zich goed? Dan kan een kind (en broertjes/zusjes) volgens de GGD naar de kinderopvang. Eigen&Wijzer overlegt dit graag eerst met u.

Heeft uw kind kinkhoest? Vertel het dan aan de pedagogisch medewerker. Wij kunnen in overleg met de GGD andere ouders informeren zodat zij alert kunnen zijn op de klachten van kinkhoest bij hun kind.

Meldingen van kinkhoest per gemeente

<https://www.rivm.nl/kinkhoest/actueel>

Veelgestelde vragen

<https://www.rivm.nl/kinkhoest/vragen-en-antwoorden-kinkhoest>

Note: Eigen&Wijzer is niet verantwoordelijk voor de accuraatheid van informatie afkomstig van de GGD en/of het RIVM.

Wat doet Eigen&Wijzer?

- **Algemeen**

Bij Eigen&Wijzer volgen we richtlijnen van het RIVM. Dit omvat niet alleen richtlijnen op het gebied van hygiëne, veiligheid en gezondheid, maar ook hoe te handelen bij kinderziektes. Zodra Eigen&Wijzer wordt geïnformeerd over een ziektegeval met een besmettelijke ziekte, wordt er contact opgenomen met de GGD en worden betrokken ouders geïnformeerd, zodat zij alert kunnen zijn en zelf kunnen beslissen of en hoe te handelen.

Onze pedagogisch medewerkers worden bij besmetting en bij een landelijke of regionale toename in het aantal ziektegevallen geïnformeerd, zodat zij extra alert zijn op ziekteverschijnselen en de te nemen voorzorgsmaatregelen, conform de richtlijnen van het RIVM. Informeren geldt voor mazelen, polio en kinkhoest, maar ook voor ziektes als waterpokken, hand mond voetziekte, krentenbaard, vijfde ziekte enz. Afhankelijk van de besmettelijkheid, de incubatieperiode en de gesteldheid van het kind, worden ouders gevraagd al dan niet hun kind(eren) thuis op te vangen.

De pedagogisch medewerkers hebben op de groep toegang tot de KIDDI-app. Deze app is ontwikkeld door het RIVM en geeft informatie over infectieziekten bij kinderen en de te treffen maatregelen voor onder andere de dagelijkse hygiëne.

Wij informeren ouders over besmettelijke ziekten, het doel van vaccineren en de gevaren van deze ziekten voor baby's, jonge kinderen, zwangeren en mensen met immuundeficiëntie.

- **Mazelen en Kinkhoest**

Wij volgen de berichtgeving over de mazelen en kinkhoest nauwlettend. Zodra wij een vermoeden hebben of melding krijgen van een besmetting of een verhoogd risico, dan staan wij in direct contact met de GGD. In overleg met de GGD kunnen mogelijke maatregelen dan zijn;

- Ouders/verzorgers worden geïnformeerd en verzocht hun kind thuis op te vangen wanneer deze een risico kan vormen voor andere kinderen of zelf risico loopt;
- Kinderen met ziekteverschijnselen/klachten/symptomen blijven thuis tot er zekerheid is;
- Broertjes/zusjes blijven ook thuis wanneer een kind is besmet;
- De groepssamenstelling wordt tijdelijk aangepast;
- Het open-deuren beleid wordt tijdelijk afgeschaft;
- Eigen&Wijzer moet geïnformeerd worden wanneer een kind is besmet met een kinderziekte uit het Rijksvaccinatieprogramma;

Dit is altijd maatwerk en in samenspraak met de GGD. Uiteraard wordt u geïnformeerd via de Konnect ouderapp, zodat u desgewenst ook zelf maatregelen kan nemen.

Vaccinatiegraad

Bij aanvang van de plaatsing vragen wij ouders of zij hun kind laten inenten via het Rijksvaccinatieprogramma. Vanwege privacywetgeving (AVG) zijn ouders niet verplicht om aan dit verzoek te voldoen. Daarnaast kan een ouder kiezen voor een gedeeltelijke deelname of op een later moment van gedachte veranderen. Dit betekent dat onze gegevens hierover niet betrouwbaar zijn. De GGD heeft inzicht welke kinderen gevaccineerd zijn tegen bepaalde ziektes, maar mag vanwege AVG deze cijfers niet openbaar maken. In Nederland is het sinds 1 januari 2022 mogelijk om anoniem te vaccineren, waardoor de landelijke/regionale vaccinatiegraad niet volledige informatie biedt. Heeft u toch behoefte aan informatie over de vaccinatiegraad in de regio van onze kinderopvang, dan verwijzen wij u naar: <https://www.vzinfo.nl/vaccinaties>.

08-05-2024: Eigen&Wijzer voert op dit moment geen weigeringsbeleid ongevaccineerde kinderen

Aangezien er op dit moment (nog) geen sprake is van een verhoogd risico voor onze kinderopvanglocaties, hanteren wij geen weigeringsbeleid. Wij bieden inclusieve kinderopvang en vinden dat ieder kind, ongeacht de vaccinatie keuze van ouder(s), recht heeft op de voordelen die kinderopvang biedt voor de ontwikkeling van het kind, mits dit geen verhoogd risico of aandoenbaar gevaar vormt voor het welzijn van andere kinderen.

Omdat de wetgeving niet voldoende duidelijkheid biedt over weigeringsbeleid voor niet-gevaccineerde kinderen in de kinderopvang, heeft het ministerie een afwegingskader opgesteld. Dit afwegingskader geeft echter nog steeds niet voldoende handvatten aan de branche kinderopvang om op basis daarvan een eenduidig beleid te voeren. Vanuit onze brancheorganisaties en de belangenvereniging van ouders wordt hier intensief over gediscussieerd met de overheid en regelmatig wordt hier aandacht aan besteed door diverse media. Wij blijven vanuit de sector kinderopvang benadrukken dat wanneer de vaccinatiegraad zakt tot een grens die een gevaar vormt voor de groepsimmunitet, er door de overheid op basis van een wettelijke grondslag, ingegrepen moet worden.

Het niet voeren van een weigeringsbeleid kan op ieder moment en locatiespecifiek worden aangepast, indien de situatie hierom vraagt.

Heeft u vragen?

Heeft u naar aanleiding van deze informatie nog zorgen en of vragen, dan verwijzen wij u naar de GGD in uw regio: <https://www.ggd.nl/>

Belangrijke links:

Rijksvaccinatieprogramma: <https://rijksvaccinatieprogramma.nl/>

[Flyer: Gezond! En dat door een prikkie!](#)

[Juridisch afwegingskader weigeringsbeleid niet-gevaccineerde kinderen en medewerkers](#)

Mazelen: <https://www.rivm.nl/mazelen>

Kinkhoest: <https://www.rivm.nl/kinkhoest>

Rapport [Prikken voor elkaar](#)