

## Protocol Huppeteam bij thuisbegeleiding, in kader Covid-19

Beste ouders,

Hieronder vindt u regels die we bij Huppeteam aanhouden bij fysieke thuisbegeleiding. Deze regels zijn gebaseerd op de richtlijnen van het RIVM en van de NVK (Nederlandse Vereniging van Kinderartsen).

Allereerst vragen wij u om de begeleidsters van uw kind te waarschuwen als iemand in het gezin hoest, verkouden is of koorts heeft. De thuisbegeleiding kan dan helaas niet doorgaan, maar met uw begeleidster kunt u overleggen over een alternatief zoals videobegeleidingssessie of een sessie waarin u als ouders bepaalde onderwerpen in de begeleiding nader kunt bespreken met een Huppeteamer.

Regels voor de begeleidsters van Huppeteam:

- De medewerker houdt lichaamstemperatuur 2x per dag bij.
- Bij hoesten, verkoudheid of koorts (temp > 38 gr C): niet werken.
- Daarnaast triage van het hele gezin van kind vlak voor het betreden van de begeleidingslocatie thuis (of PSZ, school): Hoesten? Verkouden? Koorts? Bij 1 van deze signalen: geen fysieke begeleiding.
- Bij betreden begeleidingsplek handreiniging volgens methodiek richtlijn.
- Geef geen hand.
- Pas standaard hygiënemaatregelen eventueel tussentijds op de juiste momenten toe.
- Als je moet hoesten of niezen doe dit dan in je elleboog, of in een papieren zakdoek.
- Houd zo veel mogelijk anderhalve meter afstand wanneer de begeleiding dit toelaat.
- Bij verlaten kind/gezin altijd handreiniging volgens methodiek richtlijn.

Bij goede triage en juiste handhygiene zijn geen PBM (persoonsbeschermende middelen nodig).

---

### Covid-19 en (kwetsbare) kinderen.

Het standpunt van het RIVM en van de NVK (Nederlandse Vereniging van Kinderartsen) is dat **kinderen** geen verhoogd risico hebben op een ernstig beloop van Covid-19. Tot op heden toont onderzoek dat kinderen een geringe rol spelen bij het verspreiden van Coronavirus. Er zijn geen aanwijzingen dat kinderen jonger dan 12 jaar de eerste besmetting binnen het gezin waren. Kinderen die besmet bleken met COVID-19 hadden minder vaak symptomen dan volwassenen. Ook luchtwegklachten, zoals keelpijn, hoesten en neusverkoudheid, kwam minder vaak voor bij kinderen dan bij volwassenen.

Bovendien lijken **kinderen met onderliggende medische problematiek** geen groter risico te lopen op een ernstig beloop van COVID-19 dan gezonde kinderen. In het standpunt van de NVK wordt het beloop van Covid-19 bij kinderen met chronische aandoeningen besproken. Het beloop van een infectie met Corona lijkt in het algemeen niet ernstiger te verlopen dan bij gezonde kinderen. Hierbij worden de volgende groepen kinderen met name genoemd:

*Protocol hygiënemaatregelen infectiepreventie bij fysieke begeleiding, Covid-19.  
Huppeteam, 26 mei 2020*

kinderen:

- met afweerstoornissen
- die afweer verlagende medicijnen gebruiken
- met (ernstige) longaandoeningen en hartaandoeningen
- na levertransplantatie en niertransplantatie
- met kanker
- met diabetes
- met stofwisselingsziekten
- kwetsbare kinderen, zoals (zeer) ernstige meervoudige problematiek, kinderen met syndromen, kinderen met spierziekten, kinderen met neurologische problemen of met andere chronische ziekten.

## **Enkele veel gestelde vragen, zoals gepubliceerd op de website van het RIVM**

### Waarom is de 1,5 m maatregel voor jonge kinderen onderling minder streng?

Dat komt doordat kinderen een kleinere rol spelen in de verspreiding dan volwassenen. We weten dat er weinig kinderen zijn met COVID-19 en dat als kinderen ziek worden, de ziekte milder verloopt. Uit lopend onderzoek lijkt het dat de overdracht van het virus van kinderen onderling of van kinderen naar volwassenen minder vaak voorkomt. Naar school gaan en buitenspelen kan dus gewoon.

Toch is het verstandig om het contact tussen kinderen uit verschillende groepen, tussen kinderen en ouders en tussen ouders onderling zoveel mogelijk te beperken. Daarom moet de 1,5 meter maatregel wel zoveel mogelijk toegepast worden. Zeker tussen basisschoolleerlingen en leraren. Het is ook heel belangrijk dat kinderen regelmatig hun handen met water en zeep wassen, en hoesten en niezen in de binnenkant van de elleboog.

### Waarom moeten begeleiders wel afstand tot anderen houden?

Volwassenen spelen een grotere rol in de verspreiding van COVID-19 dan kinderen. We weten dat de overdracht van het virus van kinderen onderling of van kinderen naar volwassenen minder vaak voorkomt. Kinderen kunnen wel besmet raken door volwassenen. Daarom moeten de 1,5 meter maatregel wel zoveel mogelijk toegepast worden, tussen kinderen en begeleiders.

### Mijn kind behoort tot een risicogroep, kan mijn kind naar school, kinderopvang en BSO?

Kinderen met onderliggende medische problematiek lijken geen groter risico te lopen op een ernstig beloop van COVID-19 dan gezonde kinderen. Bij twijfel is het verstandig te overleggen met de behandelend (kinder)arts en de schoolleiding.

### Kan COVID-19 bij kinderen een ernstige ontstekingsreactie geven?

Uit het buitenland komen berichten over een aantal kinderen met een ernstige ontstekingsreactie, waarbij de link met COVID-19 wordt gelegd. Deze kinderen kregen koorts, huiduitslag en ontstekingen rond het hart. De verschijnselen doen denken aan de ziekte van Kawasaki. Onderzoek moet uitwijzen of er een verband is met COVID-19. Vooralsnog is dat niet bewezen.