



FORMULIER SPEELPLEINWERKING RONSE – Medische fiche

Alle gegevens worden strikt vertrouwelijk behandeld. De gegevens worden bewaard bij de Jeugddienst (met mogelijkheid tot inzage door de hoofdanimator). De informatie is op geen enkel moment toegankelijk voor derden.

Gegevens van het kind :

Voornaam + naam kind	
Straat + huisnummer	
Postcode + gemeente	
Geboortedatum	
RR nummer van het kind	

Contactgegevens ouders :

Voornaam + naam mama	
Telefoonnummer mama	04..
Voornaam + naam papa	
Telefoonnummer papa	04..
Extra telefoonnummer waarop overdag zeker iemand te bereiken is + naam	

Bij ziekte is het van het grootste belang dat er minstens één ouder telefonisch bereikbaar is.

Bij een vermoeden van een Covid-19-besmetting worden de ouders verzocht het zieke kind zo snel mogelijk op te halen uit de werking en een doktersconsult aan te gaan.

De ouders verbinden zich er toe het resultaat van dit doktersbezoek zo snel mogelijk kenbaar te maken aan de organisatie.

Medische gegevens van het kind :

Lijdt uw kind aan één van de aandoeningen opgenomen in de lijst risicogroepen pediatrie van https://covid-19.sciensano.be , en hier als bijlage bijgevoegd?	NEE → oké JA → deelname kan enkel met een positief doktersadvies
Lijdt uw kind aan bepaalde ziektes (astma, suikerziekte, hooikoorts, epilepsie,...) zo ja welke ?	
Is uw kind allergisch voor geneesmiddelen, levensmiddelen of andere stoffen (vb. schmink, verf,...) zo ja welke ?	
Werd uw kind gevaccineerd tegen tetanus (klem) + in welk jaar ?	
Zijn er andere aandachtspunten waarmee de begeleiders rekening moeten houden tijdens de speelpleinwerking ?	

Voornaam + naam behandelende arts	
Telefoonnummer behandelende arts	

Tijdens de Speelpleinwerking wordt er geen medicatie toegediend zonder meer!
Als Uw kind om bepaalde medische redenen toch afhankelijk is van medicatie, en dit niet zelfstandig kan innemen, is een doktersvoorschrift (reden + medicatieschema) verplicht.

De Jeugddienst behoudt het recht om Uw kind de toegang tot de Speelpleinwerking te ontzeggen, als binnen de werking niet kan voldaan worden aan de nodige (minimale) zorgeisen voor Uw kind.

Ondergetekende verklaart dat alle bovenvermelde gegevens correct zijn. Indien één van deze gegevens zou wijzigen, wordt dit zo snel mogelijk meegedeeld aan de organisatoren van de speelpleinwerking.

Gedaan te Ronse datum.....

Handtekening ouder(s) of voogd :

GELIEVE 2 VIGNETTEN VAN DE MUTUALITEIT MEE TE GEVEN A.U.B. !!!

TOESTEMMING VOOR HET GEBRUIK VAN BEELDMATERIAAL

Ik, ouder/voogd van (naam van kind).....
verklaar kennis genomen te hebben van het feit dat er door de Jeugddienst beelden kunnen gemaakt worden van de activiteiten maar dat er geen beelden zullen verspreid van mijn kind zonder uitdrukkelijke toestemming.

Ik verklaar verder dat:

- de Jeugddienst WEL/NIET beelden van mijn kind mag maken tijdens de activiteiten
- de Jeugddienst WEL/NIET beelden mag plaatsen op een openbare website (Facebookpagina, website Stad Ronse, ...)
- de Jeugddienst WEL/NIET beelden van mijn kind mag plaatsen in gedrukte publicaties (vb. InZicht, KidsGids, ...)

(aanduiden wat past)

Gedaan te datum.....

Handtekening ouder(s) of voogd :

LIJST RISICOGROEPEN PEDIATRIE

<https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/Risicogroepen%20pediatrie%20NL%20FINAL.pdf>

RISICOGROEPEN PEDIATRIE

Deze lijst werd met zorg samengesteld na consultatie van verschillende pediatrie beroepsverenigingen en specialistische organisaties. Wij wensen te benadrukken dat hij als richtlijn dient, mits gegronde reden en in overleg met de behandelende arts kan en mag er van afgeweken worden. De lijst is evenmin limitatief. Het toepassen ervan valt onder verantwoordelijkheid van de behandelende arts in overleg met de patient, de ouders en/of de verzorgers.

Deze lijst is bedoeld als leidraad bij de beslissing om kinderen wel of niet naar school te laten gaan.

ALGEMEEN

- Voor kinderen onder behandeling met hoge dosissen corticosteroiden, dwz. hoger dan 20mg per dag prednisolone (0.5mg/kg lichaamsgewicht/dag voor jonge kinderen met gewicht < 40kg) wordt geadviseerd niet naar school te gaan.
- Kinderen onder combinatiebehandeling met immuunonderdrukkende medicatie: te overleggen met behandelende arts.
- Kinderen met ernstige meervoudige chronische aandoeningen: te overleggen met behandelende arts .
- Kinderen met een chronische ziekte die naar school mogen gaan moeten uiteraard, net zoals de rest van de bevolking, de richtlijnen rond hygiëne, afstandsmaatregelen en mondkmaskergebruik (volgens leeftijd), zoals aangegeven door de nationale veiligheidsraad strikt opvolgen.
- Ouders en broers/zussen en mensen die onder hetzelfde dak van risicopatiënt leven mogen gaan werken/ naar school gaan, uiteraard met blijvende aandacht voor hygienische maatregelen. Van zodra iemand van het gezin ziektesymptomen vertoont moet een arts gecontacteerd worden en de Sciensano isolatierichtlijnen gevolgd worden.

PNEUMOLOGIE/ CF NIET :

- Onstabiele CF and non-CF bronchiectasieën (FEV-1 < 60%, snelle achteruitgang, herhaalde exacerbaties > 3 per jaar, zuurstof therapie).
- kinderen onder behandeling met hoge dosissen corticosteroiden, dwz. hoger dan 20mg per dag prednisolone (0.5mg/kg lichaamsgewicht/dag voor jonge kinderen met gewicht < 40kg
- onstabiel ernstig astma met nood aan hoge dosis systeemcorticoiden of biologicals
- chronische zuurstoftherapie
- chronische niet invasieve beademing
- onstabiele congenitale longen/luchtwegaandoeningen

PRIMAIRE IMMUUNSTOORNISSEN

NIET :

- **PID met ernstige gecombineerde immuunstoornis** ((S)CID of ernstige lymfopenie (aantal CD4 T cellen < 200))
- PID EN ernstig longlijden (zie pneumologie)
- **PID patiënten die een stamceltransplantatie of genterapie** zullen krijgen of gekregen hebben < 1 jaar geleden of langer indien extra behandeling nodig is.
- **Overige PID nl. chronische granulomateuze ziekte (CGD), familiale hemofagocytair lymfohistiocytosis (HLH), aangeboren auto-inflammatoire aandoeningen (behalve FMF), Down syndroom met PID , PID en actieve* immuun dysregulatie (LRBA, NFKB1, NFKB2, STAT3 GOF, IRAK4, MyD88, STAT2,..).**

* Dwz: auto-immune of auto-inflammatoire opstoot tijdens het voorbije jaar of recent opgestarte immuunonderdrukkende medicatie.

- **Overige ernstige PID** waarbij de PID patiënt zelf door zijn/haar behandelende arts zal o gecontacteerd en geadviseerd worden om niet naar school/werk te gaan.

CARDIOLOGIE NIET :

- Na harttransplantatie
- Bij pulmonale hypertensie
- Bij ernstig hartfalen

ENDOCRINOLOGIE

WEL :

- children with diabetes and other endocrine conditions (oa kinderen met bijnier vervangende therapie: congenitale bijnierschors hyperplasie, bijnier insufficiëntie,...)

NEFROLOGIE

• NIET :

- o kinderen onder behandeling met hoge dosissen corticosteroïden, dwz. hoger dan 20mg per dag prednisolone (0.5mg/kg lichaamsgewicht/dag voor jonge kinderen met gewicht < 40kg)
- o kinderen die in de afgelopen 6 weken rituximab of eculizumab hebben toegediend gekregen of bij wie toediening van deze medicatie wordt gepland in de komende weken
- Te overleggen met de behandelende arts:
 - o kinderen onder combinatiebehandeling met immuunonderdrukkende medicatie
 - o kinderen onder behandeling met dialyse of plasmaferese
 - o kinderen bij wie atypisch hemolytisch uremisch syndroom werd vastgesteld

- o kinderen met vaak recidiverend of steroid afhankelijk nefrotisch syndroom
- o kinderen die in het afgelopen jaar (langer dan 6w geleden) rituximab of eculizumab hebben toegediend gekregen

REUMATOLOGIE

NIET :

- kinderen onder behandeling met hoge dosissen corticosteroiden, dwz. hoger dan 20mg per dag prednisolone (0.5mg/kg lichaamsgewicht/dag voor jonge kinderen met gewicht < 40kg)

WEL :

- Kinderen met een reumatische aandoening en behandeling met andere immuunonderdrukkende medicatie zijnde:
 - o Basismedicatie inclusief Plaquenil, Methotrexaat (ledertrexate, metoject), Cellcept, Cyclosporine, prograft/advagraf en Imuran
 - o Biologische medicatie inclusief
 - TNF alpha inhibitie (Enbrel, Humira, Infliximab),
 - Orencia
 - IL-1 inhibitie (Anakinra, Ilaris),
 - IL-6 inhibitie (Roactemra),
 - JAK inhibitie (Olumiant, Xeljanz),
 - Rituximab,

GASTRO ENTEROLOGIE

NIET :

- kinderen onder behandeling met hoge dosissen corticosteroiden, dwz. hoger dan 20mg per dag prednisolone (0.5mg/kg lichaamsgewicht/dag voor jonge kinderen met gewicht < 40kg)

WEL :

- **kinderen in een stabiele situatie (in remissie) onder 1 immunomodulator**

Te overleggen met behandelende arts:

- kinderen onder combinatiebehandeling met immuunonderdrukkende medicatie

NEUROLOGIE:

NIET :

- patiënten onder chronische zuurstofbehandeling of niet invasieve beademing of verminderde longfunctie (zie pneumologie)
- kinderen onder behandeling met hoge dosissen corticosteroiden, dwz. hoger dan 20mg per dag prednisolone (0.5mg/kg lichaamsgewicht/dag voor jonge kinderen met gewicht < 40kg)

OPM vaak gaat het hier om kinderen met een complexe multipathologie, waarvoor overleg behandelende kinderneuroloog aangewezen is

HEMATO-ONCOLOGIE

NIET :

- kinderen onder intensieve behandeling of na allogene stamceltransplantatie (+/- 12 maanden of langer, afhankelijk van de duur van de immuunonderdrukkende behandeling

WEL :

- alle anderen, inclusief ALL patienten onder onderhoudsbehandeling, kinderen behandeld met glivec, hydraea, etc.

- Opm : igv comorbiditeit wordt dit individueel beoordeeld door de behandelende arts