

Hieronder leggen we bij de meest voorkomende kinderziektes zo duidelijk mogelijk uit wanneer uw kind het beste wel of niet naar school kan komen. Dit volgens de richtlijnen van het [Rijksinstituut van Volksgezondheid en Milieu \(RIVM\)](#) en de [GGD](#).

---

### Waterpokken:



#### Wanneer mag mijn kind naar school?

Als uw kind de waterpokken heeft maar zich wel goed voelt, dan kan hij of zij gewoon naar school komen. Iemand is al besmettelijk voordat die ziek is en kan anderen al hebben besmet. Om verspreiding van waterpokken te voorkomen heeft het daarom ook geen zin om zelf thuis te blijven of uw kind thuis te houden wanneer iemand in uw omgeving waterpokken heeft. Informeer wel de leerkracht van uw kind. Pasgeboren baby's, mensen met afweerstoornissen (zoals hiv en leukemie) en zwangere vrouwen die de ziekte nog niet hebben gehad, lopen een kleine kans op complicaties wanneer zij de ziekte krijgen. Zij moeten contact met waterpokken zien te vermijden.

---

### Krentenbaard:



#### Wanneer mag mijn kind weer naar school?

Krentenbaard, ook wel impetigo genoemd, is een regelmatig voorkomende besmettelijke aandoening van de huid (meestal) rondom de neus of mond. Dit komt vooral bij kinderen voor. Uw kind met krentenbaard kan gewoon naar school. Iemand is al besmettelijk voor anderen voordat er verschijnselen optreden. De bacterie kan ook verspreid worden door iemand zonder klachten. Thuisblijven met krentenbaard helpt dus niet om verspreiding van de huidaandoening te voorkomen. >>> Informeer wel de leerkracht van uw kind, omdat het om een besmettelijke aandoening gaat. De leerkracht kan dan andere ouders informeren zodat die alert kunnen zijn op verschijnselen van krentenbaard bij hun kind. De besmettelijkheid is verdwenen wanneer de blaasjes opgedroogd of ingedroogd

zijn of 2 dagen na start van een behandeling met de juiste antibiotica. De GGD kan adviseren een kind thuis te houden tot de blaasjes zijn opgedroogd of tot na de start van de behandeling. Bijvoorbeeld wanneer het gaat om een kind met uitgebreide en grotere wonden of wanneer er veel kinderen met krentenbaard in één groep zijn. Krentenbaard komt het meest voor bij jonge kinderen. De kans op krentenbaard is groter wanneer de huid al beschadigd is door bijvoorbeeld insectenbeten, eczeem, waterpokken of schaafwondjes.

---

### Luizen:



### Wanneer mag mijn kind weer naar school?

Hoofdluis komt vooral voor bij jonge kinderen (tussen 3 en 12 jaar). **Ná behandeling van de luizen en neten kan uw kind naar school. U dient wel te melden dat uw kind hoofdluis heeft, zodat er alert op gereageerd kan worden.** 'Luis in je haar? Kammen maar!' Dat is de boodschap die de overheid wil meegeven aan basisscholen, kinderopvang en ouders van schoolgaande kinderen. Het advies is om het haar van iemand met hoofdluis gedurende twee weken dagelijks te kammen met een fijntandige kam. Verder is het belangrijk om ook huisgenoten te controleren en op school, bij clubjes en vriendjes ook de melding te doen. Sinds enige tijd zijn in Nederland nieuwe antihoofdluismiddelen beschikbaar met als werkzaam bestanddeel dimeticon (een silicoonachtige stof). Dimeticon zorgt ervoor dat de hoofdluizen door een tekort aan zuurstof sterven. De werkzaamheid van dit middel is onomstreden en er ontstaat ook geen resistentie.

---

### Behandeling en ziektebeeld:

Voor meer informatie over het ziektebeeld en de behandeling verwijzen wij u naar de website van de GGD en de Rijksoverheid via onderstaande links:

- [GGD \(Gemeentelijke Geneeskundige Dienst\)](#)
- [Rijksinstituut van Volksgezondheid en Milieu \(RIVM\)](#)