

# JOEPIE, DE ZOMERKAMPEN GAAN DOOR!



Dag allerliefste leden en ouders,

Jullie hebben het positieve nieuws waarschijnlijk al gehoord, we kunnen deze zomer op kamp! Joepie! Wij zullen van 21 tot 28 juli 2020 te vinden zijn in Tielt-Winge. Onze oudste leden kunnen dit jaar helaas niet op buitenlands kamp in Slovenië. Zij gaan dus mee op kamp in Tielt-Winge.

Toch zal het kamp er dit jaar helemaal anders uitzien dan we gewoon zijn. Hieronder zien jullie de belangrijkste maatregelen die zullen gelden op kamp. Deze werden opgesteld door de jeugdsector, in samenspraak met virologen. Meer en uitgebreidere informatie vind je terug op [www.chiro.be](http://www.chiro.be).

## DE BELANGRIJKSTE MAATREGELEN

### 1. Zieke leden en leiding blijven thuis

Wie ziek is of in de vijf dagen voor het kamp symptomen heeft – hoesten, verstopte neus, koorts, diarree, keelpijn, moeilijk ademen – blijft verplicht thuis.



Experts hebben een lijst opgesteld met risicogroepen. Meer info vind je in bijlage A.

Behoort je kind tot een van die risicogroepen? Dan heeft het de toestemming en een attest van een dokter nodig om mee op kamp te mogen. We rekenen op u, als ouder, om dat in orde te brengen.

We weten dat dit strikt is, maar het is zeer belangrijk. **We rekenen dus op u om dit goed op te volgen en op uw eerlijkheid.** Als u uw kind meestuurt, wil dat zeggen dat u de voorwaarden erkent en respecteert. Het is in ieders belang, ook in dat van uw kind.

### 2. Wordt er iemand ziek op kamp?

Als er tijdens het kamp iemand ziek wordt, volgen we het stappenplan dat daar door de jeugdsector en de overheid opgesteld is. Zieke leden moeten naar huis.



We willen dus vragen om tijdens het kamp beschikbaar te zijn om, indien nodig, uw kind te komen halen.

### 3. Op kamp in contactbubbels

We delen onze Chirogroep op in 2 bubbels van maximaal 50 deelnemers. Zo'n bubbel bestaat uit zowel leden als leiding. Binnen die bubbels mag er normaal gespeeld, geslapen en gegeten worden.



Tussen de verschillende bubbels is er zo weinig mogelijk contact. We eten, slapen en wassen ons op aparte momenten en reinigen contactoppervlakken tussendoor. We voorzien voldoende afstand en als het niet anders kan, dragen we mondkmaskers. Handen wassen en andere hygiëne blijven belangrijk. We maken dus een soort minikampjes in ons kamp.

Zo zullen onze bubbels eruitzien:

- bubbel 1: knijnen, speelcub en kwikken
- bubbel 2: tippers, tiptiens en aspiranten
- (bubbel 3: kokkies en vb's)

## OPGELET:

Het kan zijn dat broers en zussen niet in dezelfde bubbel terechtkomen omdat ze bij hun leeftijdsgenoten ingedeeld worden. Ze zullen dan tijdens het kamp ook weinig direct contact met elkaar kunnen hebben. Voorzie dus voldoende eigen spullen per kind. Shampoo en tandpasta delen is bijvoorbeeld niet toegelaten.

## 4. Extra hygiënemaatregelen

We voorzien extra hygiënemaatregelen en ook materiaal daarvoor: zeep, reinigingsproducten, handgel, papieren handdoeken, handschoenen.



We vragen om voor je kind de volgende zaken mee te geven:

- Mondmasker: nodig voor contact met mensen van buiten de eigen bubbel, bv. openbaar vervoer
- Papieren zakdoeken (geen stoffen zakdoeken!)
- Eventueel handgel
- Extra warme kleren (want buiten spelen = bye bye virus!)
- ...

We zullen later nog aangeven hoeveel er net van wat meegegeven moet worden.

### GOED OM TE WETEN

Deze maatregelen werden opgesteld door de jeugdsector, in samenspraak met virologen. Chirojeugd Vlaanderen heeft ons geïnformeerd over hoe we ons kamp op een veilige en verantwoorde manier laten doorgaan. Die maatregelen zijn goed doordacht en afgetoetst met de Veiligheidsraad en experts, dus we willen die graag respecteren. Hopelijk jullie ook! Zo kunnen we onze leden de nodige ademruimte geven die ze na deze crisis verdienen.

## PRAKTISCHE INFO

Experts raden aan om na het kamp minstens een week **niet in contact te komen** met andere mensen, zeker niet als die mensen een **risicoprofiel** hebben. Ook snel **wisselen tussen jeugdactiviteiten** – bv. andere vakantiecampen, speelplein, enz. – wordt **afgeraden**. Voorzie dus best een week tussen twee activiteiten.



In de loop van juli zal er zeker nog meer info volgen over praktische zaken. Wel willen wij al even meegeven dat we ervoor kiezen geen gebruik te maken van het openbaar vervoer om de kans op besmetting zo klein mogelijk te houden. Ook zullen de oudste groepen dit jaar niet naar de kampplaats fietsen. Dit wil zeggen dat wij zullen vragen uw kind zelf te brengen naar de kampplaats op 21 juli en ook zelf weer op te halen op 28 juli.

We zullen op de kampplaats werken met een ‘kiss & ride’-systeem. Ouders volgen met de auto richtingaanwijzers op het kampterrein en stappen niet uit. De leidsters van de bubbel waartoe uw kind behoort, nemen de bagage uit de auto. Het kind neemt afscheid in de auto en stapt mee uit. Hetzelfde systeem bij ophalen. Ouders volgen richtingsaanwijzers, kind stapt in de auto, leiding zet bagage in de auto, auto rijdt door en ouders stappen niet uit.

Als u niet in de mogelijkheid bent uw kind zelf te brengen/halen, kan u met anderen carpoolen. Let wel: met mondmasker!

## WIL JE GRAAG MEE OP KAMP?

Omdat wij momenteel geen inschrijfavonden mogen organiseren, vragen wij om bijgevoegde medische fiche af te drukken, in te vullen, te handtekenen en deze met 2 klevertjes van de ziekenkas bij een van je leidsters in de brievenbus te stoppen.

Je vindt naast de medische fiche ook een document met richtlijnen voor risicogroepen. Behoort je kind tot een risicogroep? Gelieve dit document grondig door te nemen.

Kampgeld kan overgeschreven worden op het bankrekeningnummer: BE31 8002 1041 0155. Vermeld zeker de naam van het kind + groep. De prijs voor 7 dagen kamp dit jaar is 105 euro.

## GRAAG DIT ALLES IN ORDE BRENGEN VÓÓR 1 JULI!

Zo hebben wij nog voldoende tijd om voorbereidingen te treffen en aankopen te doen.

Let op:

- Uw kind is pas ingeschreven als wij ook het geld ontvangen hebben.
- Kampgeld wordt enkel terugbetaald bij ziekte en op vertoon van doktersbriefje.
- Ouders die reeds betaalden voor buitenlands kamp, kunnen dit geld niet gebruiken om dit kamp te financieren. Zoals eerder gecommuniceerd is het reeds betaalde geld voor buitenlands kamp omgezet in een voucher.

Als jullie nog vragen/bezorgdheden hebben of extra info wensen, kan je altijd de hoofdleiding of vb's contacteren. Contactgegevens vind je op onze website.

Bedankt voor jullie begrip en vertrouwen. We maken er een geweldig kamp van!

Speelse Chirogroet

De leiding van Chiro Klavertje 4

## **BIJLAGE A**

### **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 redenen 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 mondknaggebruik (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 hygiënische 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 :**
  - 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)
  - 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:**
  - kinderen onder combinatiebehandeling met immuunonderdrukkende medicatie
  - kinderen onder behandeling met dialyse of plasmaferese
  - kinderen bij wie atypisch hemolytisch uremisch syndroom werd vastgesteld
  - kinderen met vaak recidiverend of steroid afhankelijk nefrotisch syndroom
  - 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
    - NF 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 :**

- patienten 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, hydrea, etc.
- - Opm : igv comorbiditeit wordt dit individueel beoordeeld door de behandelende arts