



# CORONA-AANPAK BIVAK CHIRO SINT-ANDREAS

## Beste ouder(s)

Bedankt om je kind in te schrijven voor ons bivak te Mol. Het is ongelofelijk zwaar geweest de laatste tijd dus het bivak zal extra deugd doen. Wij beloven, als leiding, er een kamp zoals nooit te voren van te maken. Uiteraard gaat het er iets **anders** uitzien dan normaal. Hieronder volgen daarom onze **basisregels**. Zo kunnen wij enerzijds op een veilige manier ons kamp neerzetten, anderzijds nemen we hierdoor ongetwijfeld een deel van jullie bezorgdheden weg! In dit document vind je enkel ons covidbeleid terug, de praktische informatie (vertrek, wat mee te nemen, ...) volgt binnenkort in de bivakeditie van ons welgekende tijdschrift 'de krabbeling'.

### 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!

## 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 (+37,5°C), diarree, keelpijn, moeilijk ademen – blijft verplicht thuis.

Experts hebben een lijst opgesteld met risicogroepen: die vind je als bijlage, achteraan dit document. 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 jou, als ouder, om dat in orde te brengen.

We weten dat dit strikt is, maar het is zeer belangrijk. **We rekenen dus echt op jullie om dit goed op te volgen én op jullie eerlijkheid.** Als je je kind meestuurt, wil dat zeggen dat je de voorwaarden erkent en respecteert. Het is in ieders belang, ook in die van jouw 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 twee bubbels van 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 goed als) geen contact. Sterker nog, we zorgden alreeds voor een extra douche – en sanitaire unit. Eten, slapen en spelen doen we dus in aparte ruimtes. De logistiek hiervoor is al tot in de puntjes geregeld!

We houden voldoende afstand en als het toch op een bepaalde moment niet anders kan, dragen we mondkmaskers. Daarom vragen we, voor mocht jouw kind 12 jaar of ouder zijn, een mondkmasker mee te geven. Mocht er trouwens zo'n situatie voordoen, wordt dit genoteerd in een contactlogboek.

Handen wassen, andere hygiëne en reiniging van ruimtes en materiaal blijft belangrijk. Ook daar zijn we extra logistiek op voorzien.

Onze bubbels zullen er als volgt uitzien:

Bubbel 1: Boontjes (20 pers), Toppers (18 pers) & Aspiranten (12 pers)

Bubbel 2: Speelclub (22 pers), Rakkers (19 pers) & Kerels (10 pers)

### OPGELET:

Het kan zijn dat broers niet in dezelfde bubbel terechtkomen omdat ze deel uitmaken van een andere afdeling. 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.

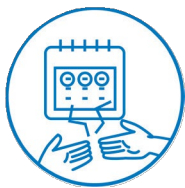


## 4. Extra hygiënemaatregelen

We voorzien extra hygiënemaatregelen en ook materiaal daarvoor: zeep, reinigingsproducten, handalcohol, papieren handdoeken, face shields, gesloten vuilnisbakken, ... Noem maar op 😊

We vragen om je kind (+12) een mondkmasker mee te geven voor mocht het nodig zijn. Ook doen we een oproep om oude keukenhanddoeken te schenken aan de Chiro. We kunnen die dit jaar telkens maar voor één afwasbeurt gebruiken en zouden niet graag elke dag naar de wasserette willen gaan 😊.

## PRAKTISCHE INFO



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

Zoals we aan het begin van deze brief vertelden volgt de praktische informatie nog, ook over het (bubbel-proof) vertrek en het (corona-proof) afleveren van de bagage.

We hopen dat deze informatie duidelijkheid heeft verschaft over onze corona-aanpak. Mocht je nog meer gedetailleerde vragen of bezorgdheden hebben, aarzel dan niet die te stellen.

Het gekende mailadres [jongens@chirosas.be](mailto:jongens@chirosas.be) staat steeds voor jullie ter beschikking. Je mag ook gerust eens bellen naar de groepsleiders 0474 45 82 79 (Sam) of 0471 86 38 12 (Mathijs). Zij kennen uiteraard het coronaplan erg goed.

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

Tot binnenkort!

Stekense Chirogroetjes  
De helden van Chiro Sint-Andreas



## RISICOGROEPEN PEDIATRIE

*Deze lijst werd met zorg samengesteld na consultatie van verschillende pediatrische 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 corticosteroïden, 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 corticosteroïden, 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 gentherapie 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
  - 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 corticosteroïden, 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 steroïd 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 corticosteroïden, 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:
  - Basismedicatie inclusief Plaquenil, Methotrexaat (ledertrexate,metoject), Cellcept, Cyclosporine, prograft/advagraf en Imuran
  - 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 corticosteroïden, 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 corticosteroïden, 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



# WAT MOET EEN KIND OF JONGERE WETEN WANNEER DIE NAAR EEN JEUGDACTIVITEIT GAAT IN DE ZOMER?

Met jeugdactiviteit bedoelen we georganiseerde activiteit van een jeugdorganisatie zoals een kamp, vakantiecamp, speelplein, jeugdhuis,... Hier vatten we de jeugdwerkregels even samen voor begeleiding en ouders.

## MAG IK GAAN?

**Je mag meegaan of meedoen tenzij:**



je ziek bent  
(min 5 dagen  
terugstellen)



je tot een risicogroep  
hoort en je ouders  
of dokter geen  
toestemming geven

## WAT IS ER ANDERS DEZE ZOMER?

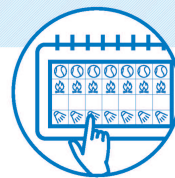
**Kampen en activiteiten worden opgedeeld in bubbels van 50 personen.**

Binnen deze bubbels kunnen jullie samen eten, spelen, slapen...



**Je kiest best voor 1 soort activiteit per week.**

Bijvoorbeeld een week kamp met de jeugdbeweging. Een andere week speelpleinwerking en nog een andere week een sportkamp. Hoe meer je wisselt, hoe meer kans dat het virus zich kan verspreiden.



**Geen contact tussen bubbels en met externen.**

Met mensen uit andere bubbels en buiten je activiteiten, moet je anderhalve meter afstand houden. Ouders komen dus ook niet op bezoekdag of naar een showmoment.



## IS HET WEL VEILIG?

**De begeleiding zorgt er voor dat alles en iedereen proper blijft. Je zal zelf moeten letten op handjes wassen, hoesten/niezen in je elleboog.**



**De begeleiding poetst en verlucht tenten en gebouwen extra veel dit jaar.**



**Er zijn meer rustmomenten zodat je minder gemakkelijk ziek wordt.**

Op zoek naar informatie op maat van jongeren?  
[WWW.WATWAT.BE/ZOMER2020](http://WWW.WATWAT.BE/ZOMER2020)

De uitgebreide jeugdwerkregels kan je vinden op:  
[WWW.AMBASSADE.BE/JEUGDWERKZOMER](http://WWW.AMBASSADE.BE/JEUGDWERKZOMER)