



25 augustus 2017

Medicijngebruik en medisch handelen op school

Hierbij verschillende formulieren die gaan over situaties wanneer uw kind ziek wordt op school of medicijnen nodig heeft. Wij vragen u deze formulieren in te vullen, te ondertekenen en aan de leerkracht van uw kind te geven.

Leerkrachten op school worden regelmatig geconfronteerd met leerlingen die klagen over pijn die meestal met eenvoudige middelen te verhelpen is, zoals hoofdpijn, buikpijn, oorpijn of pijn door een insectenbeet. Daarnaast krijgen leerkrachten in toenemende mate het verzoek van ouders of verzorgers om hun kinderen door de arts voorgeschreven medicatie toe te dienen.

In incidentele gevallen wordt werkelijk medisch handelen verwacht, zoals het geven van sondevoeding, toedienen van een injectie, het prikken van een bloedsuiker etc... Het uitvoeren van medische handelingen op school brengt risico's met zich mee, ook op juridisch gebied. Het is van belang dat er in deze situaties gehandeld wordt volgens een vooraf afgesproken en ondertekend protocol. De school heeft zich hierbij te houden aan de wet BIG. De school heeft daarom een protocol over medicijngebruik en medisch handelen.

Zonder schriftelijke toestemming van de ouders/verzorgers, mogen wij geen medicatie geven.

Ook voor het gebruik van zelfzorgmiddelen, zoals paracetamol, hebben wij toestemming van ouders/verzorgers nodig en zullen we indien nodig contact opnemen.

Mocht u vragen hebben, horen we het graag.

Vriendelijke groet,

Inge Westerveld

Directeur sbo De Driehoek

Bijlage 1 - Het kind wordt ziek op school

Verklaring: Toestemming tot handelwijze voor als het kind ziek wordt op school

(Eventueel te gebruiken als bijlage bij het inschrijfformulier van de school)

Het kan voorkomen dat uw kind tijdens het verblijf op school ziek wordt, zich verwondt, door een insect wordt gestoken etc. In zo'n geval zal de school altijd contact opnemen met de ouders, verzorgers of met een andere, door hen aangewezen, personen. Een enkele keer komt het voor dat deze niet te bereiken zijn. Als deze situatie zich voordoet zal de leraar een zorgvuldige afweging maken of uw kind gebaat is met een 'eenvoudige' pijnstiller¹ of dat een arts geconsulteerd moet worden.

Als u met hiervoor akkoord bent, wilt u dan dit formulier invullen.

Ondergetekende gaat akkoord met bovengenoemde handelwijze ten behoeve van:

naam leerling:

geboortedatum:

adres:

postcode en plaats:

naam ouder(s)/verzorger(s):

telefoon thuis:

telefoon werk:

naam huisarts:

telefoon:

¹ bijvoorbeeld paracetamol

Te waarschuwen persoon, indien ouder(s)/verzorger(s) niet te bereiken zijn:

Naam:

telefoon thuis:

telefoon werk:

Mijn kind is overgevoelig voor de volgende zaken:

naam leerling :

geboortedatum :

• MEDICIJNEN: naam:
.....

• ONTSMETTINGSMIDDELEN: naam:
.....

• SMEERSEL TJES tegen bijvoorbeeld insectenbeten: naam:
.....

• PLEISTERS: naam:
.....

• OVERIG: naam:
.....

Ruimte voor zaken die hierboven niet genoemd zijn:

.....
.....
.....
.....

Wilt u eventuele veranderingen zo spoedig mogelijk doorgeven aan de directie van de school?
Het is zeer belangrijk dat deze gegevens actueel zijn.

Ondergetekende naam:

ouder/verzorger van:.....

plaats:

datum:

Handtekening:

Bijlage 2 - Het verstrekken van medicijnen op verzoek

Verklaring: Toestemming tot het verstrekken van medicijnen op verzoek

Ondergetekende geeft toestemming voor het toedienen van de hieronder omschreven
medicijn(en) aan:

naam leerling:

geboortedatum:

adres.....

postcode en plaats:

naam ouder(s)/verzorger(s) 1:

telefoon thuis:

telefoon werk:

naam ouder(s)/verzorger(s) 2:

telefoon thuis:

telefoon werk:

naam huisarts:

telefoon:

naam specialist:

telefoon:

De medicijnen zijn nodig voor onderstaande ziekte:

.....

.....

Naam van het medicijn:

.....

.....

Medicijn dient dagelijks te worden toegediend op onderstaande tijden:
..... uur / uur / uur / uur

Medicijn(en) mogen alleen worden toegediend in de volgende situatie(s):

Dosering van het medicijn:

.....
.....

Wijze van toediening:

.....
.....

Wijze van bewaren:

.....
.....

Controle op vervaldatum door: (naam)

functie:

Ondergetekende, ouder/verzorger van genoemde leerling, geeft hiermee aan de school c.q de hieronder genoemde leraar die daarvoor een medicijninstructie heeft gehad, toestemming voor het toedienen van de bovengenoemde medicijnen:

naam:

ouder/verzorger:.....

plaats

datum:

Handtekening: