

Protocol medische handelingen

ALGEMEEN

(1) Personeel¹ verleent uitsluitend noodzakelijke medische hulp:

1. Eerste hulp bij ongevallen. (EHBO)
2. Effectief levensreddende handelingen bij kinderen.
3. Begeleiden van een kind naar huisarts of ziekenhuis voor spoedeisende hulp indien ouders (nog) niet aanwezig zijn.
4. Signaleren van verschijnselen (van het 'zich niet lekker voelen' tot zichtbare ziekteverschijnselen) en vervolgens contact opnemen met ouders en/of GGD.
5. Toedienen medicijnen onder voorbehoud. Zie hieronder

Hier is dus sprake van "noodzakelijk medisch handelen".

(2) In géén geval worden de volgende handelingen verricht:

1. Toedienen van aspirine, paracetamol of andere pijnstillers.
 2. Toedienen van medicijnen die een kind op (dokters)voorschrift moet innemen.
 3. Handelingen t.b.v. gebitsreiniging en -onderhoud.
-

(3) Uitzonderingen op de regels:

1. Toedienen van medicijnen: uitsluitend met een schriftelijke verklaring van de huisarts of behandelend arts. (tijdstip, dosering, bijverschijnselen) Zie blad 3: "Verklaring"

Aandachtspunten:

- ✓ Toedienen van medicijnen: uitsluitend orale toediening.
 - ✓ Medicijnen worden door de groepsleerkracht bewaard op een niet voor kinderen toegankelijke plaats.
 - ✓ De leerkracht maakt aantekeningen in het logboek (denk aan ziekte- en ADV-vervanging)
 - ✓ Tijdens schoolwerkweken zijn medicijnen in bewaring bij de groepsleerkracht
-

¹ Personeel: vast personeel dat op de loonlijst staat, vakleerkrachten, gastdocenten, conciërges en ander gesubsidieerd personeel, stagiaires, LiO-ers, zij-instromers, overblijfskrachten en hulpouders die in overleg met of in opdracht van het vast personeel taken verrichten.

Protocol medische handelingen

VERKLARING MEDICIJNVERSTREKKING

Hierbij geeft ondergetekende,

..... ouder/verzorger

ouder van

..... naam leerling

toestemming om zijn/haar kind tijdens het verblijf op basisschool Jacob Maris het hierna genoemde medicijn of zelfzorgmiddel toe te dienen bij het hierboven genoemde kind door de leerkracht. Het medicijn of zelfzorgmiddel wordt toegediend conform de op de bijsluiter en/of etiket vermelde dosering.

Naam medicijn / zelfzorgmiddel

.....

Het middel wordt verstrekt

☐ op voorschrift van
(naam behandelend arts)

☐ op aanwijzing van de ouders/verzorgers zelf

Schriftelijke verklaring van de
(huis)arts aanwezig.

☐ ja (kopie verklaring bijvoegen)

☐ nee

Startdatum

.....

Einddatum

.....

Toediening:

- Tijdstip
- Frequentie
- Dosering
- Wijze van toediening

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

De ouders(s) / verzorger(s) zijn en blijven altijd verantwoordelijk voor de toediening van het medicijn of zelfzorgmiddel.

De school is niet aansprakelijk voor de gevolgen van het door haar personeel toedienen van het medicijn / zelfzorgmiddel.

Ondergetekende verklaart tevens de leerkracht cq school niet aansprakelijk te stellen als door omstandigheden de hierboven genoemde afspraak niet nagekomen kan worden.

Rotterdam,

Datum: - - 200.....

Handtekening

Namens de school

.....

.....

Naam:

Naam: