

## Geneesmiddelenverstrekking en medisch handelen

Kinderen krijgen soms geneesmiddelen of andere middelen (zelfverzorgingsmiddelen) voorgeschreven die zij een aantal malen per dag moeten gebruiken, dus ook gedurende de tijd dat zij op school verblijven. Hierbij denken we bijvoorbeeld aan pufjes voor astma, antibiotica, of pillen bij bijvoorbeeld toevallen. Ouders vragen of de leerkracht deze middelen aan hun kind willen geven. Omdat onjuist gebruik tot schade aan de gezondheid van het kind kan leiden, willen wij via het formulier “Gebruik geneesmiddelen” vastleggen wat ouders van school verwachten.

Voor de leerkrachten van onze school is het belangrijk dat er aandacht is voor de volgende zaken:

- de medicijnen worden alleen in ontvangst genomen als zij in de originele verpakking, liefst met bijsluiter, zitten;
- met de ouders worden afspraken gemaakt over wie wanneer het middel zal toedienen;
- ouders controleren regelmatig de houdbaarheidsdatum van de medicijnen;
- de medicijnen worden in de koelkast of in een afgesloten kast, buiten bereik van kinderen, bewaard.

In uitzonderlijke gevallen zullen ouders aan de school vragen medische handelingen te verrichten. Te denken valt daarbij aan het meten van de bloedsuikerspiegel. De uitvoerende leerkracht moet daarvoor een goede instructie krijgen van de ouders of van een ander persoon. Een leerkracht die aangeeft zich hier niet voldoende bekwaam voor te voelen, kan hiertoe niet verplicht worden. Als er regelmatig injecties moeten worden gegeven dan moet er gebruik worden gemaakt van een speciale naaldencontainer (door ouders aan te leveren). Alle afspraken worden vastgelegd in het formulier “Medisch handelen”.

## Gebruik geneesmiddelen

Naam leerling .....

Hierbij geeft.....(naam ouder/verzorger) toestemming om zijn/haar kind tijdens het verblijf op school het hierna genoemde geneesmiddel toe te dienen.

Naam geneesmiddel: .....

Het geneesmiddel dient te worden verstrekt van:

.....(begindatum) tot .....(einddatum)

Bij langdurig gebruik: houdbaarheidsdatum geneesmiddel:.....

Dosering: .....

Tijdstip van toedienen:

uur	8	9	10	11	12	13	14	15	

Bijzondere aanwijzingen (voor/na de maaltijd, niet samen met.. e.d.)

.....

Wijze van toediening (bv. via mond-neus-oog-rectaal...)

.....

Het geneesmiddel dient bewaard te worden op de volgende plaats:

.....

Voor akkoord,

Plaats, datum:

Handtekening ouder/verzorger

## Medische handeling

Ondergetekende verklaart dat,

naam werknemer.....  
na instructie door ondergetekende, in staat is de hier omschreven handeling bekwaam uit te voeren.

Omschrijving handeling:

.....  
.....

De handeling wordt uitgevoerd gedurende de periode:

.....

Het uitvoeren van de handeling is voor het kind noodzakelijk wegens:

.....  
.....

De hierboven omschreven handeling mag alleen worden uitgevoerd op de tijdstippen waarop het kind aanwezig is op school.

De handeling wordt uitgevoerd ten behoeve van:

Naam kind:.....

Geboortedatum:.....

Ondergetekende:

Naam:.....

Ouder / verzorger .....

Plaats .....