



Beleid Medicijnverstrekking en het verrichten van medische handelingen

Uitgangspunten

Stichting Katholiek Onderwijs De Gouw wil zorgvuldig omgaan met het verstrekken van medicijnen aan kinderen door haar personeelsleden en het verrichten van medische handelingen bij kinderen.

In dit beleidsstuk wordt een aantal voorschriften hieromtrent geformuleerd.

1. Medicijnverstrekking door leerkrachten

Het komt voor dat ouders aan de leerkracht verzoeken of deze het kind voorgeschreven medicijnen of andere middelen tijdens schooltijd een aantal keren per dag wil toedienen. Voorbeelden hiervan zijn 'pufjes' voor astma, antibiotica na een ziekte, Ritalin of Concerta voor kinderen met ADHD, een middel tegen epilepsie of hoestsiroop bij keelpijn.

De school vraagt de ouders altijd of het mogelijk is dat zij zelf de medicijnen kunnen toedienen. Dit kan bijvoorbeeld voordat het kind 's morgens naar school gaat en/of tijdens de middagpauze.

Lukt dit niet en besluit de school op verzoek van de ouders de medicijnen te verstrekken dan dienen de ouders een "Toestemmingsverklaring verstrekking van medicijnen" (zie bijlage 1) in te vullen en te ondertekenen.

Ook het toedienen van een aspirine is een medische handeling; ouders dienen hiervoor toestemming te geven. Als er geen getekende 'Toestemmingsverklaring verstrekken van medicijnen' aanwezig is, moet de leerkracht dus telefonisch contact opnemen met één van de ouders en toestemming vragen.

Het komt de laatste jaren steeds vaker voor dat kinderen op kamp /schoolreisje medicijnen zoals reispilletjes, aspirine en/of ibuprofen mee hebben en zelf innemen. Om de aansprakelijkheid af te dekken is het ook hier van belang dat er van tevoren een toestemmingsverklaring door de ouders wordt ondertekend.

Overblijfskrachten mogen in geen geval medicijnen verstrekken aan kinderen.

Aanbevelingen

- Noteer iedere verstrekking van een medicijn in een klassenmap of logboek (tijd, datum en dosering).
- Bewaar de medicijnen op een voor kinderen niet toegankelijke plaats.
- Accepteer alleen een medicijn in de originele verpakking (met bijsluiter) die zijn uitgeschreven op de naam van het kind.
- Lees de bijsluiter goed, zodat u de eventuele bijwerkingen kent.
- Controleer wat de vervaldatum van het medicijn is. In het geval deze datum bereikt dan wel overschreden is, neem contact op met de ouder. In geen geval wordt het medicijn aan het kind verstrekt.

2. Verrichten van medische handelingen door leerkrachten

Het komt voor dat ouders vragen of een leerkracht medische handelingen wil verrichten bij hun kind. Met de huidige 'rugzakleerlingen' in de scholen gebeurt dat steeds vaker. In specifieke gevallen kan het gaan om het geven van sondevoeding of een injectie.

Deze handelingen zijn onderdeel van de wet Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg (BIG). Deze wet is bedoeld voor mensen die werken in de gezondheidszorg en legt uit, wie bepaalde medische handelingen mogen verrichten. De wet BIG geldt niet voor onderwijsgevenden, maar biedt wel mogelijkheden anderen te bekwamen in het verrichten van medische handelingen. Echter anderen mogen bepaalde medische handelingen wel verrichten in opdracht van een arts. Zij dienen dan wel de bekwaamheid te bezitten deze handelingen te kunnen verrichten. Een leerkracht die bijvoorbeeld dagelijks een injectie aan een leerling wil geven, dient door een arts 'bekwaam voor het uitvoeren van medische handelingen' verklaard te worden.

In deze verklaring worden dan de handelingen beschreven die door die persoon uitgevoerd mogen worden. De verklaring is persoonsgebonden, dus bij afwezigheid mag de handeling niet door een ander worden uitgevoerd.

Kortom: Zonder deze verklaring mogen leerkrachten geen medische handelingen op school verrichten dit i.v.m. civielrechtelijke aansprakelijkheid en zelfs mogelijke strafrechtelijke vervolging.

3. Aansprakelijkheid

Het bestuur heeft een aansprakelijkheidsverzekering afgesloten voor het onderwijspersoneel; hier is het medisch handelen bij inbegrepen.

TOESTEMMINGSVERKLARING VERSTREKKING MEDICIJNEN

Hierbij verklaart ondergetekende

Ouder (voor- en achternaam)

Moeder/ vader van (voor- en achternaam)

Telefoonnummer(s)

dat zij/hij middels invulling en ondertekening van deze verklaring toestemming geeft aan

Leerkracht (voor- en achternaam)

Leerkracht

Leerkracht

(bij afwezigheid van bovengenoemde personen)

om de hieronder benoemde medicijnen te verstrekken aan

Naam kind (voor- en achternaam)

Leerling in groep

Naam van het medicijn

Wie bewaart het **waar**

Hoe vaak toedienen (evt. tijdstip vermelden)

Op welke wijze/dosering

Periode van verstrekking

Mogelijke bijwerkingen

Hoe dan te handelen

Naam arts

(in geval van ernstige bijwerkingen)

Telefoonnr. arts

Datum:

Handtekening:

Naam:

NB: Deze verklaring is slechts gedurende één schooljaar geldig!

