

P



C



P



O

Daar val
je op

Protocol Medicijnverstrekking en Medische handelen op School





Oplegger

In deze tekst vertellen wij in eenvoudige taal waar het 'Protocol medicijnverstrekking en medisch handelen op school' over gaat. Om het begrijpelijk te houden, noemen we niet alle details en uitzonderingen. Daarom kun je aan deze tekst geen rechten ontleen. Daarvoor verwijzen we je naar de originele tekst.

Protocol medicijnverstrekking en medisch handelen op school PCPO

Waarom deze regeling?

Soms hebben kinderen terwijl ze op school zijn, hulp nodig bij hun gezondheid. Meestal zijn er dan geen dokters of verpleegkundigen op school. Mogen medewerkers van PCPO dan helpen? En zo ja, in welke gevallen? Daarover gaat dit protocol.

Voor wie geldt de regeling?

Alle medewerkers van PCPO moeten handelen volgens dit protocol.

Waar gaat de regeling over?

Het gebeurt nogal eens dat kinderen op school klagen over pijn. Denk aan hoofdpijn, buikpijn, oorpijn of pijn door een insectenbeet. Ook zijn er kinderen die onder schooltijd medicijnen of sondevoeding nodig hebben. Maar medewerkers in het onderwijs zijn meestal niet opgeleid in de gezondheidszorg. Wie mogen er medicijnen geven en medische handelingen uitvoeren?

Wat vindt PCPO hiervan?

Medewerkers van PCPO zijn meestal geen dokter of verpleegkundige. Daarom vinden wij dat zij geen dingen mogen doen die volgens de wet bij een beroep uit de gezondheidszorg horen. Dat zou niet goed zijn voor de leerlingen, maar ook niet voor de medewerkers zelf. Want als er een keer iets misgaat, zijn zij verantwoordelijk.

Mijn kind heeft medicijnen of medisch handelen nodig. Wat kan de school doen?

Soms hebben kinderen op school behoefte aan hulp op het gebied van hun gezondheid. Ze worden onverwacht ziek of er gebeurt een ongeluk. Of ze hebben onder schooltijd medicijnen of andere medische zorg nodig. Leerkrachten en directeuren zijn geen dokters of verpleegkundigen. Daarom kunnen zij niet bij alle gezondheidsvragen helpen. In dit protocol staat wat medewerkers van PCPO voor leerlingen kunnen doen en in welke situaties.

Situatie 1: er zijn onverwachte gebeurtenissen onder schooltijd

Soms gebeurt er onder schooltijd iets waardoor leerlingen hulp nodig hebben op het gebied van hun gezondheid. Bijvoorbeeld als leerlingen bij het buitenspelen kans lopen te verbranden door de zon. Als een leerling door een insect gebeten wordt, of zich plotseling ziek gaat voelen. Of als er op school een ongeluk gebeurt.

In zo'n geval zullen onze medewerkers de leerling altijd helpen. Wat zij doen, hangt af van de situatie en soms ook van afspraken binnen de school.

- 1) Gaan leerlingen door de felle zon verbranden? Dan smeert een medewerker ze in met zonnebrandcrème.
- 2) Heeft een leerling een insectenbeet? Dan behandelt een medewerker de beet met een eenvoudig middel tegen insectenbeten, zoals Azaron.
- 3) Voelt een leerling zich ziek, bijvoorbeeld door hoofdpijn, buikpijn of oorpijn? Dan belt een medewerker naar de ouders/verzorgers om te overleggen wat er moet gebeuren. De regel is dat een ziek kind naar huis gaat. Maar het kan zijn dat zowel de medewerker als de ouders denken dat het meevalt. Dan kan de leerling op school blijven. Uit onszelf geven wij bij PCPO aan kinderen geen pijnstillers zoals paracetamol. Maar ouders kunnen hier wel om vragen. Dan is het aan de school om hier ja of nee op te zeggen. Sommige scholen doen het wel, andere niet.

Zijn de ouders niet te bereiken? Dan overlegt de medewerker met een collega of het nodig is dat de leerling naar de dokter gaat. Als ze allebei denken dat het meevalt, kunnen ze zelf besluiten de leerling een

eenvoudig middel te geven (als dat past binnen de afspraken op school). De ouders zijn immers niet bereikbaar voor overleg. In dit geval schrijven de medewerkers wel duidelijk op wát ze geven en wanneer. De rest van de dag houden ze het kind goed in de gaten. Krijgt het meer pijn? Is het misselijk? Krimpt het in elkaar? Ziet het bleek of heeft het een hoogrode kleur? Is het onrustig of minder alert? Dan handelen ze alsof het om hun eigen kind gaat en bellen bij twijfel een dokter.

- 4) Gebeurt er een ongeluk? Als het ernstig is, belt de school direct 112. Intussen beginnen bedrijfshulpverleners eerste hulp te geven. Iedere school heeft medewerkers die hiervoor zijn opgeleid. Ook worden de ouders gebeld, zodat zij naar hun kind toe kunnen komen.

Is de situatie minder ernstig, dan geven de bedrijfshulpverleners eerste hulp. Ondertussen worden de ouders gebeld om te overleggen wat er moet gebeuren.

Situatie 2: een leerling heeft onder schooltijd medicijnen nodig

Leerlingen krijgen soms medicijnen of andere middelen voorgeschreven die zij onder schooltijd moeten gebruiken. Denk aan medicijnen bij adhd, pufjes bij astma, antibiotica of zetpillen bij epileptische aanvallen. Ouders kunnen de school vragen om deze medicijnen onder schooltijd aan hun kind te geven.

De school beslist

Bij PCPO mogen scholen zelf beslissen of zij een leerling medicijnen willen geven als ouders dat vragen. Aan de ene kant vinden wij het heel belangrijk dat kinderen die medicijnen gebruiken, gewoon naar school kunnen. Aan de andere kant zijn het meestal geen onschuldige medicijnen: verkeerd gebruik kan schadelijk zijn. Dat is een hele verantwoordelijkheid voor de persoon die de medicijnen geeft. En onderwijsmedewerkers zijn geen dokters of verpleegkundigen. Daarom mogen scholen en medewerkers bij PCPO zelf beslissen of zij ja of nee zeggen tegen een verzoek van ouders.

Zegt de school ja, dan moeten de ouders een formulier invullen. Daarmee geven zij de school toestemming om de medicijnen te geven. Ook geven ze alle belangrijke informatie door: welke medicijnen, hoe lang, hoe vaak, hoe veel en op welke manier. Dit komt allemaal op een instructiekaart te staan die bij de medicijnen wordt bewaard.

Intussen gaat de school op zoek naar een medewerker die de medicijnen wil geven. Medewerkers zijn dat niet verplicht: ook zij kunnen ja of nee zeggen. Zeggen ze ja, dan vullen ze dat in op een verklaring.

Medicijnen bewaren

De medicijnen worden op school bewaard op een logische en veilige plek. Het liefst in het lokaal waar het kind het meest is, en dan in een afgesloten la. Of als dat nodig is in een koelkast. Daar zijn minstens twee mensen verantwoordelijk voor. Zij regelen het samen.

Het kan ook zijn dat het kind de medicijnen altijd bij zich moet hebben. Bijvoorbeeld een EPI-pen bij een ernstige allergie of medicijnen voor diabetes. Dan zijn de medicijnen daar waar het kind is. Dus ook bij de gymles of op schoolreis.

In de klassenmap van iedere klas staat welke leerlingen onder schooltijd medicijnen nodig hebben en wanneer. Ook staat dit onder het lesrooster. Zo is iedereen die aan de klas lesgeeft, op de hoogte. Ook leerkrachten die een keer invallen.

Medicijnen geven

De medewerker die de medicijnen geeft, leest eerst de bijsluiter goed door. Dan geeft hij of zij de medicijnen zoals dat moet volgens de instructiekaart.

Reageert de leerling niet goed op de medicijnen of gaat er toch iets fout? Dan belt de medewerker meteen de dokter, het ziekenhuis of 112.

Heeft de leerling (thuis of op school) per ongeluk een keer de medicijnen niet gekregen? Dan overlegt de medewerker met de ouders wat er moet gebeuren.

Kiest de school ervoor geen medicijnen te geven? Of is er geen medewerker te vinden die dit wil doen? Dan moeten de ouders in overleg met de school een andere oplossing zoeken.

Situatie 3: een leerling heeft onder schooltijd medische handelingen nodig

Het komt ook voor dat er bij leerlingen onder schooltijd medische handelingen nodig zijn. Het geven van injecties of sondevoeding bijvoorbeeld. Deze handelingen zijn 'voorbehouden' aan mensen met een

medische opleiding. Dat wil zeggen dat alleen dokters of verpleegkundigen ze mogen uitvoeren. Dit is geregeld in de Wet beroepen in de individuele gezondheidszorg: de Wet BIG.

Een dokter mag wel iemand anders opdracht geven de handelingen uit te voeren. Dan moet de dokter eerst vaststellen of die andere persoon dat kan.

Bij PCPO vinden wij het heel belangrijk dat kinderen met een langdurige ziekte of beperking zoveel mogelijk gewoon naar school gaan. Maar medewerkers van PCPO mogen geen 'voorbehouden handelingen' uitvoeren. Ook niet als een dokter het goed vindt. Wij vinden dat risico te groot. Want als het misgaat, zijn onze medewerkers aansprakelijk.

Zijn er bij een kind onder schooltijd dus 'voorbehouden handelingen' nodig, zoals het geven van een injectie of sondevoeding? Dan moeten ouders daar een dokter of verpleegkundige voor inschakelen.

De enige uitzondering is een noodsituatie. Bijvoorbeeld als een leerling een allergische reactie heeft die een injectie met een EPI-pen vereist. Dan doen onze medewerkers wat zij kunnen. Want in noodsituaties wordt van iedere burger verwacht dat die naar beste weten en kunnen handelt.

Protocol Medicijnverstrekking en Medisch handelen op school



Christelijke normen en waarden
 als uitgangspunt



Brede talent ontwikkeling



Zorg voor elk kind



Zorg en aandacht voor de
 omgeving



Ondernemend

Status van het beleidsdeel:

Status	DO	GMR	Kwaliteitscyclus
2023-03-10 wijzigen formulieren (bijlagen)			
2023-04-17 Besproken GMR		2023-04-17	
2024-12-18 Oplegger toegevoegd			

TEL (076) 2046300
 IBAN NL65 RABO 0125 848625
 Email info@pcpomiddenbrabant.nl
 Web www.pcpomiddenbrabant.nl

Inhoudsopgave

1.	Inleiding over medicijnverstrekking en medisch handelen.....	9
2.	Bekwaamheid en aansprakelijkheid van diegene die medische handelingen verricht.....	10
3.	Soorten medische handelingen op school	10
3.1	Wettelijke regels.....	10
3.2	Handelingen waarvoor de Wet BIG niet geldt.....	10
3.3	Handelingen waarvoor de Wet BIG wel geldt	10
4.	Medicijnverstrekking en medisch handelen.....	12
4.1	Inzet personeel.....	12
4.2	Opgeleid personeel	12
4.3	Het kind wordt ziek op school	12
4.4	Het verstrekken van medicijnen op verzoek	13
4.5	Het opbergen van medicijnen op school.....	14
4.6	Het verrichten van medische handelingen.....	14
5.	Praktische uitvoering van het medicijnprotocol	15
6.	Bijlagen: diverse formulieren	16

1. Inleiding over medicijnverstrekking en medisch handelen

Leraren worden regelmatig geconfronteerd op school met leerlingen die klagen over pijn. Deze is meestal met eenvoudige middelen te verhelpen, zoals hoofdpijn, buikpijn, oorpijn of pijn ten gevolge van een insectenbeet. Ook krijgt de schoolleiding in de praktijk steeds vaker het verzoek van ouder(s)/verzorger(s) om hun kind de door een arts voorgeschreven medicijnen toe te dienen. Het geven van sondevoeding of het geven van een injectie zijn handelingen die vallen onder de Wet Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg (Wet BIG). Deze wet regelt wie wat mag doen in de gezondheidszorg. Dit protocol hanteert als uitgangspunt dat aan onderwijspersoneel geen handelingen mogen worden voorgelegd welke gerelateerd zijn aan de Wet BIG.

Voor de leesbaarheid van het protocol wordt hierna gesproken over ouders wanneer er ouder(s) en verzorger(s) bedoeld worden. Ook wordt gekozen voor de mannelijke vorm; waar hij/hem staat, kan dus ook zij/haar worden gelezen.

2. Bekwaamheid en aansprakelijkheid van diegene die medische handelingen verricht

Het uitvoeren van medische handelingen op school brengt risico's met zich mee, ook op juridisch gebied. Voor het geven van medicatie en het uitvoeren van een medische handeling moet diegene over de vereiste bekwaamheid beschikken. Leraren en schoolleiding hebben deze vereiste bekwaamheid niet en kunnen aansprakelijk worden gesteld als er fouten worden gemaakt bij het verrichten van deze handelingen. Voor het huidige protocol medicijnverstrekking en medisch handelen op school is gebruik gemaakt van protocollen van de GGD en de PO-raad.

Het Bestuurlijk Overleg Breda, hierna verder te noemen B.O.B. neemt het standpunt in dat medische handelingen - de zogenaamde voorbehouden handelingen, die onder de Wet BIG vallen - dienen te worden uitgevoerd door een arts of verpleegkundige. Uitgangspunt daarbij is dus dat dit niet wordt uitgevoerd door onderwijspersoneel.

Er kunnen drie situaties worden onderscheiden:

- De leerling wordt ziek op school;
- Het verstrekken van medicijnen op verzoek;
- Medische handelingen.

De eerste situatie laat de school en de leraar geen keus. De leerling wordt ziek of krijgt een ongeluk en de leraar moet direct bepalen hoe hij moet handelen. Bij de tweede en derde situatie kan de schoolleiding kiezen of zij wel of geen medewerking verleent aan het geven van medicijnen of het uitvoeren van een medische handeling. Voor de individuele leraar geldt dat van hem niet mag worden gevraagd om medische handelingen te verrichten in het kader van de Wet BIG.

3. Soorten medische handelingen op school

3.1 Wettelijke regels

De Wet Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg (Wet BIG) regelt wie wat mag doen in de gezondheidszorg. De Wet BIG is bedoeld voor beroepsbeoefenaren in de gezondheidszorg en geldt als zodanig niet voor onderwijzend personeel.

Voorbehouden handelingen (handelingen die onaanvaardbare risico's voor de gezondheid van een persoon met zich mee kunnen brengen als ze door een onbevoegde of ondeskundige worden uitgevoerd) mogen alleen worden verricht door artsen. Anderen dan artsen kunnen deze medische handelingen alleen verrichten in opdracht van een arts op grond van artikel 35 Wet BIG. De betreffende arts moet zich er dan van vergewissen dat degene die niet bevoegd is, wel de bekwaamheid bezit om die handelingen te verrichten. *Uitgangspunt van dit protocol is dat onderwijspersoneel niet wordt gemachtigd door artsen om zelfstandig medische handelingen te verrichten in het kader van de Wet BIG.*

3.2 Handelingen waarvoor de Wet BIG niet geldt

Bijvoorbeeld het geven van medicijnen, variërend van een paracetamol of andere medicijnen zoals gedrag regulerende medicatie of het behandelen van een insectenbeet met bijvoorbeeld Azaron, etc.

3.3 Handelingen waarvoor de Wet BIG wel geldt

Bijvoorbeeld het geven van injecties en het toedienen van sondevoeding. Deze mogen slechts worden uitgevoerd door artsen en verpleegkundigen. Het delegeren van het verrichten van deze handelingen aan



leerkrachten is niet mogelijk op basis van dit protocol en tevens onwenselijk uit oogpunt van mogelijke risico's ten aanzien van (civielrechtelijke) aansprakelijkheid.

Mocht zich onverhoopt ten gevolge van een medische handeling een calamiteit voordoen, neem dan direct contact op met de huisarts en/of specialist van het kind. Bel bij een ernstige situatie direct 112. Zorg ervoor dat alle relevante gegevens van het kind binnen handbereik zijn, zoals: naam, geboortedatum, adres, huisarts en specialist van het kind. Meld verder bij welke handeling de calamiteit zich heeft voorgedaan en welke verschijnselen bij het kind waarneembaar zijn.

De Wet BIG is niet van toepassing indien er sprake is van een noodsituatie. Iedere burger wordt dan geacht te helpen naar beste weten en kunnen.¹

¹ Dit geldt bijvoorbeeld wanneer sprake is van een ernstige allergie en een medicijn moet worden toegediend met bijvoorbeeld een EPI-pen

4. Medicijnverstrekking en medisch handelen

4.1 Inzet personeel

Het spelen van een rol bij medicijnverstrekking of het uitvoeren van medische handelingen kan niemand verplicht worden. Personeelsleden dienen zich te allen tijde formeel bereid te verklaren om mee te werken. Dat doen zij door het invullen van bijgaande verklaring.

Het verstrekken van medicijnen en het doen van medische handelingen is verantwoordelijk werk en dient niet lichtzinnig gedaan te worden. Hierbij is het steeds van belang dat naar eer en geweten wordt gehandeld, dat nauwkeurig wordt gehandeld en dat men op de hoogte is van de soort en hoeveelheid van de te verstrekken medicijnen.

4.2 Opgeleid personeel

Op iedere (school)locatie is de wettelijk voorgeschreven hoeveelheid BHV-ers aanwezig. BHV-ers zijn geschoold in Eerste Hulp Bij Ongelukken (EHBO), maar zijn daarmee geen BIG-geregistreerden. Ook beschikken enkele collega's over een (jeugd) EHBO-diploma. Ook voor hen geldt dat zij daarmee niet bevoegd zijn tot extra handelingen, wel zijn zij wellicht bekwaamer dan anderen.

Wanneer er sprake is van medicijnverstrekking is altijd een akkoordverklaring van de ouders nodig. In sommige gevallen kan een aanvullende training noodzakelijk zijn. Denk hierbij ook weer aan het toepassen van een EPI-pen bijvoorbeeld. Ouders dienen deze training te verzorgen, wanneer leraren zich bereid hebben verklaard tot het doen van deze handeling.

De schoolleiding aanvaardt met het verrichten van medische handelingen een aantal verantwoordelijkheden. Leraren begeven zich dan op een terrein waarvoor zij niet gekwalificeerd zijn. Met het oog op de gezondheid van het kind is het van groot belang dat zij in dergelijke situaties zorgvuldig handelen. Zij moeten daarbij over de vereiste bekwaamheid beschikken. Op basis van de vorige paragraaf is onderwijspersoneel niet gemachtigd om Wet BIG-gerelateerde handelingen te verrichten.

Leraren en schoolleiding moeten zich realiseren dat zij voor medische handelingen aansprakelijk gesteld kunnen worden wanneer zij fouten maken of zich vergissen.

4.3 Het kind wordt ziek op school

Indien een leerling ziek wordt of een ongeluk krijgt op school moet de leraar direct bepalen hoe hij moet handelen. Het komt voor dat een kind 's morgens gezond op school komt en tijdens de schooltijd last krijgt van hoofd-, buik- of oorpijn. Ook kan het kind bijvoorbeeld gestoken worden door een insect. Een leerkracht verstrekt nooit zonder toestemming van de ouders paracetamol. Wel verzorgt de leerkracht een insectenbeet of smeert zonnebrandcrème zonder toestemming van de ouders.

Over het algemeen is een leraar niet deskundig om een juiste diagnose te stellen. De grootst mogelijke terughoudendheid is hier dan ook geboden. Uitgangspunt moet zijn dat een ziek kind naar huis moet. De leerkracht zal, in geval van ziekte, altijd contact op moeten nemen met de ouders om te overleggen wat er dient te gebeuren (is er iemand thuis om het kind op te vangen, wordt het kind gehaald, moet het naar de huisarts, etc. (zie bijlage 2).

Ook wanneer een leraar inschat dat het kind met een eenvoudig middel geholpen kan worden, is het gewenst om eerst contact te zoeken met de ouders. Geadviseerd wordt om het kind met zijn ouders te laten bellen. Vraag daarna toestemming aan de ouders om een bepaald middel te verstrekken. Het is aan de school om te beslissen of zij pijnstillers verstrekken. Wordt hiertoe besloten dan is het van belang om hier een goede registratie van bij te houden, zodat een leerling geen overdosering krijgt.

Problematisch is het wanneer de ouders of hun vertegenwoordigers niet te bereiken zijn. Het kind kan dan niet naar huis gestuurd worden totdat daar toezicht is. Ook kunnen medicijnen niet met toestemming van de ouders verstrekt worden. Oudere kinderen hebben echter ook een beslissingsbevoegdheid. In de Wet Geneeskundige BehandelingsOvereenkomst worden leerlingen qua beslissingsbevoegdheid als volgt ingedeeld:

- Tot 12 jaar: ouders of voogd beslissen. Aan jonge leerlingen moet wel op een begrijpelijke manier worden verteld wat er met hen gaat gebeuren;
- 12 tot 16 jaar: zowel ouders als leerling moeten toestemming geven. De mening van de leerling is in principe doorslaggevend;
- Vanaf 16 jaar: de leerling is beslissingsbevoegd. De ouders krijgen ook geen informatie over hun kind, als deze daar geen toestemming voor geeft.

De leraar kan, wanneer ouders niet te bereiken zijn, na overleg met een collega besluiten om zelf een eenvoudig middel te geven. Daarnaast moet hij inschatten of niet alsnog een (huis)arts geraadpleegd moet worden. Zo kan bijvoorbeeld een ogenschijnlijk eenvoudige hoofdpijn een uiting zijn van een veel ernstiger ziektebeeld. Het blijft dan zaak het kind voortdurend te observeren.

Raadpleeg bij twijfel altijd een (huis)arts. Dit geldt met name wanneer de pijn blijft of de situatie verergert. De zorgvuldigheid die hierbij in acht genomen moet worden, is dat er gehandeld wordt alsof het een eigen kind is.

Enkele zaken waarop gelet moet worden:

- Toename van pijn;
- Misselijkheid;
- Verandering van houding (bijvoorbeeld in elkaar krimpen);
- Verandering van de huid (bijvoorbeeld erg bleke of hoogrode kleur);
- Verandering van gedrag (bijvoorbeeld onrust, afnemen van alertheid).

4.4 Het verstrekken van medicijnen op verzoek

Kinderen krijgen soms medicijnen of andere middelen voorgeschreven die zij een aantal malen per dag moeten gebruiken, dus ook tijdens lesuren. Te denken valt bijvoorbeeld aan gedrag regulerende medicatie, puffjes voor astma, antibiotica, of zetabletten bij toevallen (een aanval van epilepsie). Ouders kunnen aan schoolleiding en leerkracht vragen deze middelen te verstrekken. Schriftelijke toestemming van de ouders is hierbij noodzakelijk (zie bijlage 1).

Onderwijspersoneel kan hier alleen medewerking aan verlenen als er geen BIG-geregistreerde handelingen zijn vereist ten aanzien van het verstrekken van medicijnen op verzoek. Een arts dient bij twijfel door de ouders te worden geraadpleegd. Als ouders dit nalaten kan het medicijn aan de leerling niet worden verstrekt.

Meestal gaat het niet alleen om eenvoudige middelen, maar ook om middelen die bij onjuist gebruik tot schade van de gezondheid van het kind kunnen leiden.

Leg daarom schriftelijk vast om welke medicijnen het gaat, hoe vaak en in welke hoeveelheden ze moeten worden toegediend en op welke wijze dat dient te geschieden. Leg verder de periode vast waarin de medicijnen moeten worden verstrekt. Ouders geven hierdoor duidelijk aan wat zij van de schoolleiding en de leraren verwachten opdat zij op hun beurt weer precies weten wat ze moeten doen en waar ze verantwoordelijk voor zijn. Wanneer het gaat om het verstrekken van medicijnen gedurende een lange

periode moet regelmatig met ouders overlegd worden over de ziekte en het daarbij behorende medicijngebruik op school.

Enkele praktische adviezen:

- Neem de medicijnen alleen in ontvangst wanneer ze in de originele verpakking zitten en uitgeschreven zijn op naam van het betreffende kind;
- Lees de bijsluiter goed zodat de eventuele bijwerkingen van het medicijn bekend zijn;
- Als een kind niet goed op een medicijn reageert of als er onverhoopt toch een fout is gemaakt bij het toedienen van een medicijn, bel dan direct de huisarts of specialist in het ziekenhuis;
- Bel bij een ernstige situatie direct 112;
- Zorg er altijd voor dat alle relevante gegevens binnen handbereik zijn, zoals naam, geboortedatum, adres, huisarts en/of specialist, de medicatie die is toegediend, welke reacties het kind vertoont en eventueel welke fout gemaakt is.

4.5 Het opbergen van medicijnen op school

Het bewaren van medicijnen op school moet tot een minimum worden beperkt. Uitgangspunten hiervoor zijn:

- Het is verstandig hiervoor twee personen aan te wijzen die verantwoordelijk zijn voor het beheer;
- De medicijnen dienen in een afgesloten bureaulade of een andere afsluitbare opbergplek, liefst in het lokaal waar het kind het meest is, te worden bewaard. Sommige medicijnen moeten koel bewaard worden, in een koelkast dus. Indien dit nodig is voor de houdbaarheid van het medicijn dienen maatregelen te worden getroffen om dit op verantwoorde wijze, dus met het uitsluiten van fouten bij de verstrekking, te regelen.
- Sommige medicijnen moet altijd bij het kind aanwezig zijn. Bijvoorbeeld een EPI-pen bij een ernstige allergie, of medicijnen voor diabetici. Deze medicijnen zijn dus waar het kind is, ook tijdens gymlessen, schoolreizen e.d.
- Per leerling dient er een instructiekaart aanwezig te zijn over de medicatie waarop een foto is afgebeeld van de leerling, de omvang van de medicatie en de wijze waarop het medicijn moet worden ingenomen.

4.6 Het verrichten van medische handelingen

Het is van groot belang dat een langdurig ziek kind of een kind met een bepaalde beperking zoveel mogelijk gewoon naar school gaat. Het kind heeft dan contact met leeftijdsgenootjes, neemt deel aan het normale leven van alledag op school en wordt daardoor niet de hele dag herinnerd aan zijn beperking of ziekte.

De uitvoering van medische handelingen op basis van dit protocol dient plaats te vinden via een arts of verpleegkundige. Zij zijn BIG geregistreerd en bevoegd om deze handelingen te verrichten.

5. Praktische uitvoering van het medicijnprotocol

Alle PCPO-scholen hebben een duidelijk beleid met betrekking tot het geven en bewaren van medicatie tijdens schooltijd:

- Ouders vullen elk schooljaar een medicatielijst in, met daarin het gebruik van medicatie, zowel thuis als op school. Bij nieuwe leerlingen wordt dit bij de aanmelding gedaan;
- Ouders vullen elk jaar een toestemmingsverklaring in (zie bijlage 1) waarin zij toestemming geven voor het verstrekken van medicatie op school. Uitgangspunt daarbij is dat er geen sprake is van een BIG-geregistreerde handeling. Bij twijfel dient een arts uitsluitel te geven op verzoek van de ouders. Het medicijn hoeft niet te worden toegediend zolang deze informatie niet is verstrekt;
- Eventuele wijzigingen in de medicatie dienen door de ouders aan de leerkracht te worden doorgegeven. De leerkracht neemt de wijziging op in het overzicht in de klassenmap. De leerkracht geeft een nieuwe medicijnlijst mee aan de leerling, zodat ouders deze kunnen invullen en dit ook weer vastgelegd is;
- De medicatie wordt in een goed afgesloten ruimte/bewaarplaats bewaard;
- Elk kind heeft een eigen medicijndoosje waarop duidelijk naam van de leerling, naam van de medicatie, dag en tijdstip waarop medicatie gegeven dient te worden, vermeld staan;
- Het medicijndoosje wordt opgeborgen in een afgesloten lade van het bureau in de klas, of op een andere afsluitbare plek;
- Sommige medicijnen dienen daar te zijn waar het kind is: gereed voor direct gebruik;
- In de klassenmap heeft iedere leerkracht een overzicht van de leerlingen met daarin vermeld de benodigde medicatie en het tijdstip waarop de medicatie gegeven dient te worden. Daarnaast staat een vermelding van de te geven medicatie onder aan het lesrooster, zodat dit ook voor invallers direct zichtbaar is;
- Bij incidenten wordt medicatie (zoals paracetamol) gegeven na telefonisch contact met ouders.

Wat te doen bij niet gegeven medicatie:

- De medicatie is thuis niet gegeven: de leerkracht overlegt met ouders wat te doen;
- De medicatie is op school niet gegeven: de leerkracht neemt contact op met de ouders en overlegt wat te doen.



6. Bijlagen: diverse formulieren

Toestemmingsformulier ouders/verzorgers t.b.v. het verstrekken van medicijnen (niet BIG-handeling)

Dit formulier dient aan het eind van elk schooljaar opnieuw ingevuld te worden. De kans is immers groot dat het kind een andere leerkracht krijgt, die zich ook weer bereid moet verklaren om mee te willen werken aan de medicijn verstrekking. Ouders moeten hier ook weer mee instemmen.

Voor het toedienen van de hieronder omschreven medicijnen aan:

Naam leerling :

Geboortedatum :

Adres :

Postcode en woonplaats :

naam ouder(s)/verzorger(s) :

Telefoon thuis :

Telefoon werk :

Naam huisarts :

Telefoon huisarts :

De medicijnen zijn nodig voor onderstaande ziekte(s):

.....

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:

.....

Periode van verstrekking van de medicijnen:

Startdatum.....

Einddatum

Wijze van toedienen:

.....

Wijze van bewaren:

.....

Controle op de vervaldatum door ouders / verzorgers:

.....

Ondergetekenden, leerling en ouder/verzorger van genoemde leerling, geven hiermee aan de school, c.q. de hieronder genoemde medewerker(s) die daarvoor een medicijninstructie hebben gehad, toestemming voor het toedienen van de bovengenoemde medicijnen:

Naam leerling :

naam ouder/verzorger :

Plaats :

Datum :

Handtekening leerling:

.....

Handtekening ouder/verzorger:

.....



Ouders zijn en blijven verantwoordelijk voor het aanwezig zijn van medicijnen en de controle op de houdbaarheid van de medicijnen.



Medicijninstructie (geen BIG-handelingen)

Er is instructie gegeven aan de betreffende medewerker(s) van de school over het toedienen van de medicijnen op:

Datum :

Door :

Functie :

Van (instelling) :

Aan :

Functie :

Van (naam en plaats school) :

Ten behoeve van de medicijnen van:

Naam leerling :



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

Het kan voorkomen dat uw kind tijdens het verblijf op school ziek wordt, zich verwondt, door een insect gestoken wordt etc. In zo'n geval zal de school altijd contact opnemen met de ouders, verzorgers of met 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' pijnstiller of dat een arts geconsulteerd moet worden.

Ondergetekende gaat wel/niet* 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 huisarts:

*Omcirkelen wat van toepassing is

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:

Medicijnen: naam:

Ontsmettingsmiddelen: naam:

Smeerseltjes tegen bijvoorbeeld insectenbeten: naam:



Pleisters: naam:

Overige: naam:

Ruimte voor zaken die hierboven niet genoemd zijn:

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

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

Ondergetekende naam:

Ouder/verzorger van:

Plaats:

Datum:

Handtekening:



Bereidheidsverklaring bij het uitvoeren van medische handelingen (medewerker)

Ondergetekende, werknemer van PCPO Midden-Brabant, verklaart zich, met het ondertekenen van dit formulier, bereid om medische handelingen uit te voeren ten behoeve van

Naam leerling:

Geboortedatum:

Het betreft de volgende handeling(en):

.....
.....

Het uitvoeren van bovengenoemde handeling is voor de leerling noodzakelijk wegens:

.....

De hierboven beschreven handeling mag alleen worden uitgevoerd op de tijdstippen waarop de leerling op school aanwezig is en valt niet onder de wet BIG.

Periode van verstrekking van de medicijnen:

Startdatum.....

Einddatum

De betreffende medewerker heeft voorafgaand aan het medisch handelen een instructie ontvangen.

Naam:

Functie:

Werkzaam op (naam school):

Plaats en datum:

Handtekening medewerker:

Handtekening ouder/verzorger:

.....

Naam medewerker:

Naam Ouder/verzorger:

.....



Persoonlijk diabetes zorgplan

Bij dit document is in een apart bestand een model opgenomen dat helpend kan zijn bij het omgaan met leerlingen met suikerziekte. Een link naar dit document (n.b. alleen bereikbaar voor PCPO medewerkers): [2023-03-07 Persoonlijk diabetes zorgplan.](#)

Protocol aanval bij leerlingen met epilepsie



WAT TE DOEN BIJ EEN AANVAL.

En andere belangrijke afspraken.

Pasfoto leerling

Naam leerling:

Geb. datum: - - (dd-mm-jj)

<p>Vorm epilepsie:</p>
<p>Frequentie en aard van de aanvallen:</p> <p>Soort aanvallen:/Aanvalsverschijnselen:</p> <p>Frequentie:</p>
<p>Handelen leerkracht bij aanval:</p>
<p>Medicatie:</p> <p>Het toedienen van de noodmedicatie gebeurt door:</p> <p><u>Plaats van bewaren noodmedicatie (naam medicijn):</u></p>



<p>Waarschuwen:</p> <p>Groep: tel.:</p> <p>Anderen:</p>
<p>Opvang andere leerlingen:</p>
<p>Afspraken:</p> <p><u>Gymnastiek:</u></p> <p><u>Zwemmen:</u></p> <p><u>Speciale gelegenheden:</u></p> <p>De groepsleerkracht zorgt dat steeds iedereen op de hoogte is, ook invallers.</p>
<p>Ouders:</p>

DE VIJF PIJLERS VAN PCPO



Christelijke normen en
waarden als uitgangspunt



Brede talent ontwikkeling



Zorg voor elk kind



Zorg en aandacht voor de
omgeving



Ondernemend