



Medische situaties op scholen:  
Beleid  
Protocollen

Bron:  
GGD  
Besturenraad



## Inhoud

Beleid t.a.v. medische situaties op basisscholen.....	4
Inleiding:.....	4
Ons beleid:.....	4
Medische situaties op school .....	6
Inleiding:.....	6
De school maakt een keuze:.....	6
Uitgangspunten bij het nemen van besluiten: .....	7
Aansprakelijkheid: .....	7
De situaties .....	8
1. Het kind wordt ziek op school .....	8
Inleiding .....	8
Protocol: Een kind wordt ziek op school .....	8
2. Het verstrekken van medicijnen op verzoek .....	11
Inleiding .....	11
Langdurige medicijnverstrekking .....	11
Praktische adviezen .....	11
Wanneer de school heeft besloten om medicijnen te verstrekken:.....	11
Protocol: Medicijnverstrekking .....	11
3. Medische handelingen .....	13
Inleiding .....	13
Bevoegdheid .....	13
Verantwoordelijkheden.....	13
Aansprakelijkheid .....	14
Wanneer de school besloten heeft medisch te zullen handelen .....	15
Protocol: Medisch handelen.....	15
Bijlage 1 .....	16
Bijlage 2 .....	18

# Beleid t.a.v. medische situaties op basisscholen

## Inleiding:

Personeel op school wordt regelmatig geconfronteerd met leerlingen die klagen over pijn die meestal met eenvoudige middelen te verhelpen is, zoals hoofdpijn, buikpijn, oorpijn of pijn ten gevolge van een insectenbeet.

Ook krijgt de schoolleiding steeds vaker het verzoek van ouder(s)/verzorger(s) om hun kinderen de door een arts voorgeschreven medicijnen toe te dienen. (Voor de leesbaarheid van het stuk zullen we hierna spreken over ouders wanneer wij ouder(s) en verzorger(s) bedoelen).

Een enkele keer wordt werkelijk medisch handelen van leraren gevraagd zoals het geven van sondevoeding, het toedienen van een zetpil of het geven van een injectie.

Het is te verwachten dat scholen in de toekomst vaker te maken zullen krijgen met een verzoek van ouders tot medisch handelen.

De wet Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg (BIG) kent twee soorten handelingen:

- De “voorbehouden handelingen”:  
Handelingen die iemand die geen medische scholing heeft gehad niet zomaar mag uitvoeren (b.v. toedienen van insuline).
- De “niet voorbehouden” handelingen:  
Handelingen die zonder medische scholing kunnen worden verricht.  
Het is goed dat de schoolleiding zich realiseert dat het, met het verrichten van dergelijke handelingen, een aantal verantwoordelijkheden aanvaardt. Teamleden begeven zich dan op een terrein waarvoor zij niet gekwalificeerd zijn.

## Ons beleid:

Het uitgangspunt van Agora is: het kind staat centraal.

In het kader van het Passend Onderwijs is, in principe, ieder kind welkom op een school van onze Stichting. Elke school spant zich in, die begeleiding te bieden die het kind nodig heeft om zich zo optimaal mogelijk te kunnen ontwikkelen.

De verantwoordelijkheid voor goed onderwijs ligt, vanzelfsprekend, bij de school.

De ouders zijn verantwoordelijk voor het algehele welzijn van hun kind, waaronder de medische situatie/functioneren.

De ouders hebben de taak en de verantwoordelijkheid om de school tijdig en volledig te informeren over de medische situatie van hun kind ook als hier veranderingen in zijn.

In principe neemt de school slechts kennis van de medische informatie door de ouders en regelen de ouders zelf de medische zorg op school: de school verricht geen handelingen.

---

<sup>1</sup> Voorbehouden handelingen zijn die handelingen die door een ondeskundige uitvoering een aanmerkelijk risico voor de patiënt vormen. Deze handelingen mogen alleen verricht worden als daartoe op basis van de wet een bevoegdheid bestaat. Het gaat hierbij om het beroepsmatig verrichten van handelingen. Het is dus wel toegestaan om als onbevoegde, in de privé-situatie, een voorbehouden handeling te verrichten. Bijvoorbeeld thuis je kind een insuline-injectie toedienen. Ook in een noodsituatie mag een onbevoegde voorbehouden handelingen uitvoeren.

Indien medische zorg noodzakelijk is voor een kind, dan dienen de ouders hierin dus voorzieningen te treffen.

Wanneer een school er voor kiest om medische zorg in enigerlei vorm te verlenen, dan aanvaardt de school andere verantwoordelijkheden en aansprakelijkheden dan onderwijs alleen. Besluiten als deze kunnen alleen op basis van vrijwilligheid worden genomen. Elke Agora-school dient afspraken te hebben gemaakt m.b.t. medisch handelen, of het nu gaat om handelen in onvoorziene situaties, niet voorbehouden - of voorbehouden handelingen.

Dit schoolspecifieke standpunt is terug te vinden in de school voor de teamleden en in de schoolgids voor de ouders. De school handelt in medische situaties conform de Agora protocollen.

Als het gaat om het verstrekken van medicatie of medisch handelen bij voorbehouden handelingen, worden de afspraken altijd met de betrokken groepsleerkracht, ouders, IB en schoolleiding gemaakt en schriftelijk vastgelegd.

Een school die kiest voor het uitvoeren van de zgn. “voorbehouden handelingen”, treedt daarover bij ieder kind dat dit betreft, vooraf in overleg met het bestuur van onze Stichting. Vervolgens worden dan keuzes en afspraken tussen ouders en school gemaakt.

# Medische situaties op school

## Inleiding:

Het mag duidelijk zijn dat met het oog op de gezondheid van kinderen, het van groot belang is dat het personeel in alle gevallen zorgvuldig handelt en dat het over de vereiste bekwaamheid beschikt.

We gaan bij medisch handelen uit van drie situaties:

1. Het kind wordt ziek op school.
2. Het verstrekken van medicijnen op verzoek.
3. 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 de derde situatie kiest de school 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 hij mag weigeren handelingen uit te voeren waarvoor hij zich niet bekwaam acht of is.

Op de volgende pagina's staan adviezen om te komen tot een interne keuze: verstrekken medicijnen ja/nee, medisch handelen ja/nee.

Ook treft u de Agora protocollen aan volgens welke men dient te handelen.

In de bijlagen vindt u het toestemmings- en verklaringsformulier.

## De school maakt een keuze:

De school dient zich intern te beraden over wat zij wel en niet wil bieden: is de school eventueel bereid tot medische zorg? Onder welke voorwaarden en omstandigheden; bijvoorbeeld alleen in een noodgeval of ook bij regelmatige of incidentele zorg?

Leg de uitgangspunten en afspraken vast in een beleidsnotitie en het schoolplan.

Wanneer de school besluit over te gaan tot medisch handelen, dan is de school in principe aansprakelijk. Er mag dus geen enkele twijfel bestaan over de vraag of en in hoeverre de school omgaat met medische situaties.

Zet de uitgangspunten in de schoolgids en verwijs naar het bestaan van de beleidsnotitie en/of het schoolplan. Dit verschaft ouders duidelijkheid over de wederzijdse verwachtingen.

### **Uitgangspunten bij het nemen van besluiten:**

- Het beleid: handelen in medische situaties op school van Agora.
- De school neemt uitsluitend op basis van vrijwilligheid eventueel taken van de ouders over en kan dus geen rol opgedrongen krijgen (advies Besturenraad juni 2008: wees heel terughoudend in medisch handelen).
- Het uitgangspunt van vrijwilligheid geldt zowel voor voorbehouden handelingen als bedoeld in de wet Beroepen in de individuele gezondheidszorg (wet BIG), als voor niet voorbehouden handelingen, zoals een vingerprik.
- Op het moment dat de school verplichtingen aangaat, vergroot het zijn verantwoordelijkheid en dus de aansprakelijkheid.
- De school houdt de regie.

### **Aansprakelijkheid:**

De school aanvaardt met het verrichten van medische handelingen verantwoordelijkheden en moet zich te realiseren dat, wanneer zij fouten maakt of zich vergist, dat zij voor deze handelingen aansprakelijk kan worden gesteld.

Een verzekeraar dekt eventuele nadelige gevolgen van een noodzakelijk medisch handelen (dit is niet nader omschreven).

# De situaties

## 1. Het kind wordt ziek op school

### Inleiding

Het komt voor dat een kind 's morgens gezond op school komt en tijdens de schooluren last krijgt van bijvoorbeeld hoofd- buik- of oorpain. Ook kan het bijvoorbeeld door een insect geprikt worden. Een leraar verstrekt dan vaak – zonder toestemming of medeweten van ouders – een “paracetamolletje” of wrijft Azaron op de plaats van een insectenbeet. Een andere mogelijkheid is dat een kind een ongeval krijgt tijdens schooltijd.

In zijn algemeenheid is een leraar niet deskundig om een juiste diagnose te stellen. De grootste mogelijke terughoudendheid is hier dan ook geboden. Uitgangspunt is dat een kind dat ziek is, naar huis moet.

### Protocol: Een kind wordt ziek op school

#### Belangrijk:

**In het aanmeldings- / inschrijfformulier van de school is een item opgenomen waar gevraagd wordt naar medische bijzonderheden m.b.t. een kind.**

1. A. Wanneer het kind klaagt over pijn zodat het zijn functioneren verstoort, neemt men contact op met de ouder(s) voor overleg (wordt het kind gehaald, gebracht, moet het naar de huisarts etc.), ook in het geval wanneer de leerkracht inschat dat een kind gebaat is bij een eenvoudig middel. Wanneer besloten wordt dat een kind naar huis gaat, gebeurt dit altijd onder begeleiding van een volwassene.  
B. Ons beleid is dat de medewerkers van school geen enkele medicatie verstrekken. Dus ook geen “paracetamolletje”. Tenzij ouders hiervoor schriftelijk toestemming geven. Zie formulier “verstrekken van geneesmiddelen”.
2. Wanneer de ouders of andere, door de ouders aangewezen vertegenwoordigers niet te bereiken zijn, dan raadpleegt de leerkracht een collega met EHBO diploma of de schoolleiding.
3. Gezamenlijk wordt ingeschat of het raadplegen van een arts wenselijk is. Indien dit vooralsnog niet het geval is, gaat de leerkracht over op stap 4.
4. Als dit relevant is, zoekt de leerkracht op het aanmeldings – inschrijfformulier en in het leerlingdossier naar medische informatie die het verdere handelen kan beïnvloeden. (Stel ook vragen aan het kind.)
5. Wanneer deze informatie geen relevante bijzonderheden geeft (wanneer hier intern een positieve uitspraak over is), kunnen betrokkenen besluiten tot het toedienen van een eenvoudig middel.
6. Bij twijfel raadpleegt de school altijd een arts.
7. De leerkracht blijft het kind observeren.\*
8. Wanneer de situatie aanhoudt, wordt regelmatig geprobeerd de ouder(s) te bereiken.
9. Wanneer de situatie verslechtert en de school kan de ouder(s) niet bereiken dan:



10. informeert de leerkracht de schoolleiding;
11. wordt er contact opgenomen met een arts die adviseert over verder handelen.
12. De ouders worden door de leerkracht z.s.m. over het gebeuren geïnformeerd.

**De zorgvuldigheid die u hierbij in acht moet nemen is, dat u handelt alsof het uw eigen kind is.**

\* Een ogenschijnlijk eenvoudige hoofdpijn kan een uiting zijn van een veel ernstiger ziektebeeld. Daarom blijft het zaak het kind voortdurend te observeren. Iedere situatie is anders zodat we niet uitputtend alle signalen kunnen benoemen die zich kunnen voordoen.

Enkele zaken waar u op kunt letten zijn:

- aanhouden en/of 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).



## 2. Het verstrekken van medicijnen op verzoek

### Inleiding

Kinderen krijgen soms medicijnen of andere middelen voorgeschreven die zij een aantal malen per dag moeten gebruiken, dus ook tijdens schooluren. Te denken valt bijvoorbeeld aan pufjes voor astma, antibiotica, of zetabletten bij toevallen. Ouders vragen dan aan de schoolleiding of een leraar deze middelen wil verstrekken.

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.

### Langdurige medicijnverstrekking

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. Een goed moment om te overleggen is wanneer ouders een nieuwe voorraad medicijnen komen brengen.

### 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 goed de bijsluiter zodat u op de hoogte bent van eventuele bijwerkingen van het medicijn.
- Noteer, per keer, op een aftekenlijst dat u het medicijn aan het betreffende kind gegeven heeft.

Mocht de situatie zich voordoen dat een kind niet goed op een medicijn reageert of dat er onverhoopt toch een fout gemaakt wordt bij de toediening van een medicijn, bel dan direct met de huisarts of specialist in het ziekenhuis. Bel bij een ernstige situatie direct het landelijk alarmnummer 112. Zorg in alle gevallen dat u duidelijk alle relevante gegevens bij de hand hebt, zoals: naam, geboortedatum, adres, huisarts en/of specialist van het kind, het medicijn dat is toegediend, welke reacties het kind vertoont (eventueel welke fout is gemaakt).

### Wanneer de school heeft besloten om medicijnen te verstrekken:

#### Protocol: Medicijnverstrekking

1. Ouders dienen verzoek in bij de school tot het verstrekken van medicijnen door een leerkracht.
2. Leerkracht en directie zijn op de hoogte van het verzoek.
3. De school handelt naar het beleid van Agora en de interne afspraken in deze.
4. De leerkracht nodigt de ouders uit voor een gesprek waarin de ouders volledige informatie verschaffen over de handelingen bij medicatie. Inventariseer wederzijdse verwachtingen en mogelijkheden.

5. De leerkracht maakt een verslag van dit gesprek en stelt de IB en leidinggevende (directie) op de hoogte van de inhoud.
6. De leerkracht neemt in overleg met de leidinggevende een besluit aangaande het verzoek.
7. De leerkracht vraagt de ouders akkoord te gaan met de inhoud van het verslag en dit te ondertekenen en vult met de ouders het formulier: "Het verstrekken van geneesmiddelen" (bijlage 1) in.
8. De leerkracht informeert de IB en schoolleiding over de inhoud van het verslag en de verklaring.
9. De leerkracht archiveert verslag en verklaring.
10. De leerkracht gaat over tot handelen.
11. Eventuele vervolgspraken worden gemaakt. (zie langdurige medicijnverstrekking)
12. Veranderingen in de medicatie, kunnen aanleiding zijn voor het herroepen van de gemaakte afspraken. In dit geval treedt het protocol weer in werking.

**Let op:**

Wanneer de school besluit een eigen verklaring in deze te willen gebruiken, dan is zij verplicht er voor te zorgen dat alle onderdelen van bijlage 1 hierin verwerkt zijn.

### 3. Medische handelingen

#### Inleiding

In hoog uitzonderlijke gevallen zullen ouders aan schoolleiding en leraren vragen handelingen te verrichten die vallen onder medisch handelen. Te denken valt daarbij aan het geven van sondevoeding, het meten van de bloedsuikerspiegel bij suikerpatiënten door middel van een vingerprikje. In zijn algemeenheid worden deze handelingen door de Thuiszorg of de ouders zelf op school verricht. In zeer uitzonderlijke situaties, bijvoorbeeld als er sprake is van een situatie die al langer bestaat, wordt door de ouders wel eens een beroep op de school gedaan.

#### Bevoegdheid

Een leerkracht is geen zorgprofessional en is dus volgens de wet BIG niet bevoegd tot medisch handelen.

Bepaalde handelingen – de zogenaamde voorbehouden handelingen – mogen alleen worden verricht door artsen. Anderen dan artsen mogen medische handelingen alleen verrichten in opdracht van een arts. De betreffende arts moet zich er dan van vergewissen dat degene die niet bevoegd is, wel de bekwaamheid bezit om die handelingen te verrichten.

Bevoegdheid kan dus na degelijke instructies wel worden verleend. Hij geldt dan niet voor de school, maar voor de individuele leerkracht (of ander niet-medisch geschoold personeel) die de instructies heeft/hebben gevolgd. De keuze om medisch te handelen is aan de individuele leerkracht, mits de schoolleiding en bestuur, hiervoor toestemming hebben verleend.

Als een school kiest voor medisch handelen is het gezien de aansprakelijkheid noodzakelijk te handelen volgens het Agora beleid en het protocol: medisch handelen (genoemd in situatie 3). Naar de ouders moet duidelijk gecommuniceerd te worden dat wanneer het geïnstrueerde personeelslid ziek is of vertrekt, de mogelijkheid om de afgesproken zorg te bieden in principe vervalt.

#### Verantwoordelijkheden

Er is in beginsel **geen** sprake van een gezamenlijke verantwoordelijkheid van ouders en de school; ieder heeft zijn eigen verantwoordelijkheid zoals beschreven in het beleid van de Stichting Agora. Wees als school vanaf het begin duidelijk over waar de school staat wat betreft medische handelingen en de wederzijdse verwachtingen.

In principe neemt de school slechts kennis van de medische informatie, de ouders/verzorgers regelen zelf de medische zorg op school; de school verricht geen handelingen.

Voor het overdragen van de bevoegdheid tot medisch handelen is toestemming van de ouders nodig (bijlage 2) en een bekwaamheidsverklaring van de arts die verantwoordelijk is voor de medische begeleiding van de specifieke leerling. Voor het personeel is het noodzakelijk dat zij voldoende weten om adequaat te kunnen handelen indien zich voorzienbare incidenten kunnen voordoen. De groepsleerkracht is de eerst verantwoordelijke voor het contact met de leerling en ouders/verzorgers. Deze laat zich uitgebreid informeren door de ouders en geeft een helder beeld van wat van de school verwacht kan en mag worden en wat er van de ouders wordt verwacht. De groepsleerkracht informeert andere betrokkenen die lesgeven aan het kind en geeft zo nodig (handeling)adviezen.

## **Aansprakelijkheid**

Het aannemen van andere verantwoordelijkheden zorgt, zoals eerder genoemd, ook voor andere aansprakelijkheden.

Daarom moet een leraar een gedegen instructie krijgen hoe hij de handeling moet uitvoeren. Het naar tevredenheid uitvoeren van deze handeling wordt schriftelijk vastgelegd in een bekwaamheidsverklaring. Zodoende wordt een zo optimaal mogelijke zekerheid aan kind, ouders, leraar en schoolleiding gewaarborgd. Ook voor de verzekeraar van de school zal duidelijk zijn dat er zo zorgvuldig mogelijk is gehandeld. Dit betekent dat een leraar in opdracht van een arts moet handelen die hem bekwaam heeft verklaard voor het uitvoeren van die medische handeling.

Binnen organisaties in de gezondheidszorg is het gebruikelijk dat een arts, of een door hem aangewezen en geïnstrueerde vertegenwoordiger, een bekwaamheidsverklaring afgeeft met het oog op eventuele aansprakelijkheden.

De directie en uiteindelijk het schoolbestuur is weer verantwoordelijk voor datgene wat de leraar doet. Een schoolbestuur moet kunnen bewijzen dat een leraar voor een bepaalde handeling bekwaam is.

**Een leraar die wel een bekwaamheidsverklaring heeft, maar zich niet bekwaam acht – bijvoorbeeld omdat hij deze handeling al een hele tijd niet heeft verricht – is niet bekwaam om deze handeling te mogen uitvoeren.**

**Een leraar die onbekwaam en/of zonder opdracht van een arts deze handelingen verricht, is niet alleen civielrechtelijk aansprakelijk (betalen van schadevergoeding), maar ook strafrechtelijk (mishandeling).** De directie en het schoolbestuur kunnen op hun beurt eveneens civiel- en strafrechtelijk aansprakelijk gesteld worden.

Het kan zijn dat bij de beroepsaansprakelijkheid de risico's die zijn verbonden aan deze medische handelingen niet zijn meeverzekerd. Dat hoeft op zich geen probleem te zijn, omdat wanneer de verzekeraar van een en ander op de hoogte wordt gesteld, hij deze risico' kan meeverzekeren, eventueel tegen een hogere premie en onder bepaalde voorwaarden (bijvoorbeeld een bekwaamheidsverklaring).

### **In geval van een calamiteit**

Mocht zich onverhoopt ten gevolge van een medische handeling een calamiteit voordoen stel u dan direct in verbinding met de huisarts en/of specialist van het kind. Bel bij een ernstige situatie direct het landelijk alarmnummer 112. Zorg ervoor dat u alle relevante gegevens van het kind bij de hand heeft, zoals: naam, geboortedatum, adres, huisarts en specialist van het kind. Geef verder door naar aanleiding van welke handeling de calamiteit zich heeft voorgedaan en welke verschijnselen bij het kind waarneembaar zijn.

## Wanneer de school besloten heeft medisch te zullen handelen

### Protocol: Medisch handelen

1. Ouders dienen verzoek in bij de school tot medisch handelen door de school.
2. Leerkracht, IB en directie zijn op de hoogte van het verzoek.
3. De school handelt naar het beleid van Agora en de interne afspraken in deze.
4. De leerkracht, IB en de directeur nodigen de ouders uit voor een gesprek, waarin de ouders volledige informatie verschaffen m.b.t. de gewenste medische handeling(en).
5. De leerkracht maakt een verslag van dit gesprek en stelt de IB en leidinggevende op de hoogte van de inhoud.
6. Beiden gaan akkoord met de inhoud.
7. De leerkracht neemt in overleg met de leidinggevende en IB een besluit aangaande het verzoek.
8. De leidinggevende legt het besluit voor aan het bestuur en vraagt om toestemming dit uit te voeren.
9. Het bestuur neemt contact op met de verzekeraar van de school/stichting, om er zeker van te zijn dat de civielrechtelijke aansprakelijkheid gedekt is. Indien dit niet het geval is, reageert het bestuur accuraat.
10. Het bestuur neemt een besluit en deelt dit schriftelijk mee aan de school.
11. De leerkracht, met IB en leidinggevende, informeert in een vervolggesprek de ouders over het uiteindelijke besluit, vraagt de ouders akkoord te gaan met de inhoud van het verslag van het eerste gesprek(zie 4). De school zorgt ervoor dat het formulier "Verklaring en toestemming tot medisch handelen" (bijlage 2) volledig ingevuld en ondertekend is. In dit gesprek worden enerzijds de verwachtingen duidelijk besproken. De ouders en school maken afspraken over de instructie van het medisch handelen.
12. De leerkracht maakt een verslag van dit gesprek.
13. De leerkracht verstrekt ouders, IB en leidinggevende dit verslag.
14. Deze gaan akkoord met de inhoud hiervan.
15. De leerkracht archiveert verslag en verklaring: "Verklaring en toestemming tot medisch handelen" (bijlage 2).
16. De leerkracht wordt geïnstrueerd.
17. De ouders zorgen voor een bekwaamheidsverklaring van de behandelend arts t.b.v. de leerkracht. **Let op ! De bekwaamheidsverklaring is noodzakelijk voordat de leerkracht tot medisch handelen kan over gaan.** Heeft een leraar geen bekwaamheidsverklaring, dan kan hij bij onoordeelkundig handelen aangesproken worden voor de aangerichte schade.
18. De leidinggevende stuurt een kopie van de "Verklaring en toestemming tot medisch handelen" en een kopie van de bekwaamheidsverklaring naar het bestuur.
19. De leerkracht, met IB, maakt vervolgafspraken met de ouders en gaat over tot handelen.
20. De leerkracht maakt verslagen van de gesprekken, verstrekt deze aan de ouders, IB en leidinggevende. De leerkracht archiveert.
21. De ouders en IB tekenen voor akkoord met de inhoud. De leidinggevende tekent voor gezien.
22. Veranderingen in het medisch handelen/de medische situatie, kunnen aanleiding zijn voor het herroepen van de gemaakte afspraken. In dat geval treedt het protocol weer in werking.

# Bijlage 1

## FORMULIER: HET VERSTREKKEN VAN GENEESMIDDELEN

### TOESTEMMING / VERKLARING:

Hierbij geeft (naam ouder/verzorger) 1: \_\_\_\_\_

2: \_\_\_\_\_

Ouder(s)/verzorger(s) van Naam kind: \_\_\_\_\_ groep \_\_\_\_\_

toestemming aan: \_\_\_\_\_ om zijn/haar kind tijdens het verblijf op school het hierna genoemde geneesmiddel/zelfzorgmiddel toe te dienen.

De ouders/verzorgers verklaren ten alle tijden tijdig en volledig de betrokken persoon te zullen informeren over veranderingen in de medische situatie/t.a.v. het medisch handelen van hun kind.

Veranderingen als hierboven genoemd, kunnen aanleiding zijn voor het herroepen van de gemaakte afspraken.

In dit geval treedt het protocol weer in werking.

**Naam geneesmiddel/zelfzorgmiddel:** \_\_\_\_\_

### Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel dient te worden verstrekt

van (begindatum) : \_\_\_\_\_

tot (einddatum) : \_\_\_\_\_

### Bij langdurig gebruik :

Houdbaarheidsdatum geneesmiddel/zelfzorgmiddel : \_\_\_\_\_

Geplande datum evaluatie toediening : \_\_\_\_\_

**Dosering:** \_\_\_\_\_

**Tijdstip:** \_\_\_\_\_

Uur 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18



**Bijzondere aanwijzingen:** (bijv. ... uur voor/na de maaltijd; niet met melkproducten geven; zittend, op school, liggend, staand)

---

---

**Wijze van toediening:** (bijv. via mond - neus - oog - oor - huid - rectaal - anders.....)

---

---

**Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel dient bewaard te worden op de volgende plaats:** (b.v. koelkast of andere plaats)

---

**Voor akkoord met deze verklaring en het gespreksverslag d.d.** \_\_\_\_\_ .

Plaats en datum: \_\_\_\_\_

Handtekening (beide) ouders/verzorgers: \_\_\_\_\_

Ondergetekenden verklaren kennis te hebben genomen van de inhoud van deze verklaring/toestemming en het gespreksverslag.

Naam betrokken leerkracht/teamlid : \_\_\_\_\_

Naam leidinggevende : \_\_\_\_\_

Plaats: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

## Bijlage 2

### VERKLARING

Hierbij verklaren de ouder(s)/verzorger(s) van \_\_\_\_\_

1. verantwoordelijk te zijn voor het algehele welzijn, waaronder de medische situatie/functioneren van hun kind;
2. zich te realiseren dat de bekwaamheid van de leerkracht niet valt onder de wet BIG;
3. ten alle tijden bereikbaar te zijn;
4. de groepsleerkracht ten alle tijden tijdig en zo volledig mogelijk te informeren over de gezondheid/behandeling van hun kind en mogelijke veranderingen hierin. En te blijven investeren in het overleg met de school;
5. zich te realiseren dat de informatie die zij aan de school verstrekken geen juridische status heeft en is slechts bedoeld als handreiking. De school is slechts ontvanger van de informatie;
6. veranderingen in de medische situatie / t.a.v. het medisch handelingen, kan leiden tot nieuwe afspraken;
7. zich te realiseren dat de gemaakte afspraken m.b.t. medisch handelen persoonsgebonden zijn en op basis van vrijwilligheid zijn gemaakt.

Naam ouder/verzorger 1:

Naam ouder/verzorger 2:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Handtekening:

Handtekening:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### TOESTEMMING TOT HET UITVOEREN VAN MEDISCHE HANDELINGEN

Ondergetekende geeft toestemming voor uitvoering van de zogenoemde „medische handeling“ op school bij:

Naam leerling : \_\_\_\_\_

Geboortedatum : \_\_\_\_\_

Adres : \_\_\_\_\_

Postcode en plaats : \_\_\_\_\_

Naam ouder(s)/verzorger(s) : \_\_\_\_\_

Telefoonnummer thuis : \_\_\_\_\_

Telefoonnummer werk : \_\_\_\_\_

Naam huisarts : \_\_\_\_\_  
Telefoon huisarts : \_\_\_\_\_  
Naam specialist : \_\_\_\_\_  
Telefoon specialist : \_\_\_\_\_  
  
Naam behandelend arts : \_\_\_\_\_  
Telefoon behandelend arts : \_\_\_\_\_

Beschrijving van de ziekte waarvoor de „medische handeling“ op school bij de leerling nodig is:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Beschrijving van de uit te voeren „medische handeling“ / de behandeling:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

De „medische handeling“ moet dagelijks worden uitgevoerd op onderstaande tijden:

\_\_\_\_\_ uur  
\_\_\_\_\_ uur  
\_\_\_\_\_ uur  
\_\_\_\_\_ uur

De „medische handeling“ mag alleen worden uitgevoerd in de hieronder nader omschreven situatie:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

De manier waarop de „medische handeling“ moet worden uitgevoerd:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Eventuele extra opmerkingen:

---

---

Datum bekwaamheidsverklaring van de behandelend arts:

**(Verklaring is verplicht en moet worden toegevoegd)**

### INSTRUCTIE MEDISCH HANDELEN

Instructie van de “medische handeling” + controle op de juiste uitvoering is gegeven op:

\_\_\_\_\_ (datum)

**Door:**

Naam : \_\_\_\_\_

Functie : \_\_\_\_\_

Van (instelling) : \_\_\_\_\_

**Aan:**

Naam : \_\_\_\_\_

Functie : \_\_\_\_\_

Van (naam school en plaats) : \_\_\_\_\_

**Voor akkoord:**

Naam ouder/verzorger 1

Naam ouder/verzorger 2

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Ondergetekenden verklaren kennis te hebben genomen van de inhoud van deze verklaring/toestemming en het gespreksverslag

Naam betrokken leerkracht/teamlid : \_\_\_\_\_

Naam leidinggevende : \_\_\_\_\_

Plaats: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_