

Doel van deze toelichting:

Dit document is bedoeld voor ouder(s)/verzorger(s). Het is een toelichting op de **overeenkomst toedienen medicatie/zelfzorgmiddel**. Deze toelichting wordt met u als ouder(s)/verzorger(s) besproken tijdens het intake gesprek wanneer uw kind start op een Spelenderwijs locatie. Voor de duidelijkheid is er een **overeenkomst toedienen medicatie/zelfzorgmiddel** toegevoegd zodat u weet hoe het document eruit ziet. De PM-ers van Spelenderwijs hebben kennis van de **overeenkomst toedienen medicatie/zelfzorgmiddel** en maken gebruik van de Werkinstructie overeenkomst toedienen medicatie/zelfzorgmiddel. De toelichting, **overeenkomst toedienen medicatie/zelfzorgmiddel** en werkinstructie zijn te vinden op Intranet Spelenderwijs.

Inleiding:

In de wet Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg (wet BIG) staat geregistreerd wie medische handelingen mag uitvoeren. Pedagogisch Medewerkers van Spelenderwijs zijn niet geregistreerd en dus niet bevoegd om handelingen (zoals een injectie, infuus, intraveneuze voeding) uit te voeren die vallen onder de Wet BIG.

In deze toelichting wordt met medicijnen bedoeld: geneesmiddelen op recept voorgeschreven door huisarts of medisch specialist.

Met zelfzorgmiddelen wordt bedoeld: geneesmiddelen verkrijgbaar zonder recept bij drogist of apotheek.

Toelichting overeenkomst medicatie/zelfzorgmiddel toedienen:

1. Wij streven ernaar bij Spelenderwijs om geen medicijnen toe te dienen. Daar waar mogelijk wordt een medicijn/zelfzorgmiddel door de ouder(s)/verzorger(s) zelf toegediend. Wanneer een kind toch een medicijn/zelfzorgmiddel toegediend moet krijgen op een Spelenderwijs locatie zal er altijd een **overeenkomst toedienen medicatie/zelfzorgmiddel** ingevuld en ingeleverd moeten worden.
2. Ouder(s)/verzorger(s) en PM-ers ondertekenen **de overeenkomst toedienen medicatie/zelfzorgmiddel**.
3. Het gaat om het toedienen van een medicijn/zelfzorgmiddel wat thuis al eerder gegeven is aan het kind (dit i.v.m. een mogelijke allergische reactie).
4. Als er medicijnen/zelfzorgmiddelen door uw kind worden ingenomen voordat hij/zij naar Spelenderwijs komt wilt u dit dan melden bij de PM-ers. Sommige medicijnen/zelfzorgmiddelen kunnen invloed hebben op het gedrag van uw kind.
5. Ouder(s)/verzorger(s) zijn verantwoordelijk voor het juist aanleveren in de originele verpakking met bijsluiter, opgeven van de dosis en frequentie van het medicijn/zelfzorgmiddel.
6. Koortsmedicatie (paracetamol) wordt alleen verstrekt bij plotseling opkomende oorspijn (oorontsteking) na (telefonisch) overleg en met toestemming van ouder(s)/verzorger(s). Ook dan wordt (achteraf) de **overeenkomst toedienen medicatie/zelfzorgmiddel** ingevuld.



7. Bij veranderingen in het medicijngebruik van uw kind wordt u verzocht dit onmiddellijk door te geven aan Spelenderwijs en dient u een nieuwe **overeenkomst toedienen medicatie/zelfzorgmiddel** in te vullen. De vorige overeenkomst wordt vernietigd. Bij kinderen met dagelijks medicijngebruik volstaat 1 x ondertekening van de overeenkomst. Bij incidenteel medicijngebruik (bv. kuurtje) wordt bij elk nieuw medicijn een nieuwe overeenkomst ondertekent.
8. Bij Spelenderwijs wordt gebruik gemaakt van zelfzorgmiddelen: Arniflor, Sudocreme, Calendula en Vaseline. Voor alle overige (homeopatische) (zelfzorg)middelen moet een **overeenkomst toedienen medicatie/zelfzorgmiddel** ingevuld en ondertekend worden.

De regels in het kort:

- I. Geen volledig ingevulde overeenkomst: dan geen toediening.
- II. Paracetamol wordt alleen bij plotseling opkomende oorspijn toegediend.
- III. Voor het gebruik van Arniflor, Sudocreme, Calendula en Vaseline op locatie wordt geen overeenkomst ingevuld en ondertekend.

Bijzonderheden:

Mocht u als ouder/verzorger niet willen dat uw kind(eren) op locatie behandeld worden met de door Spelenderwijs gebruikte zelfzorgmiddelen kunt u dit op dit formulier vermelden.

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

Door het ondertekenen van de toelichting **overeenkomst toedienen medicatie/zelfzorgmiddel geeft u aan in te stemmen met de hier bovenstaande regels.**

Door het ondertekenen van de **overeenkomst toedienen medicatie/zelfzorgmiddel geeft u aan akkoord te gaan met de juistheid van de gegevens.**

Datum:

Naam kind(eren):

Handtekening ouder/verzorger

Overeenkomst Toedienen medicatie/zelfzorgmiddel

1. Naam kind:
2. Naam ouder/verzorger:

verzoekt de PM-ers van Spelenderwijs zorg te dragen voor medicatie aan bovengenoemd kind.

3. Naam medicatie/zelfzorgmiddel:
4. Bijsluiter is bijgesloten en gelezen: ja / nee
5. Hoeveelheid:
6. Frequentie:
7. Tijdstip van toediening:
8. Wijze van toediening:
9. De medicatie/het zelfzorgmiddel moet bewaard worden in/op:

10. De medicatie/het zelfzorgmiddel is houdbaar tot en met:

11. De medicatie wordt verstrekt op voorschrift van:

o naam en telefoonnummer voorschrijvend/behandeld (huis)arts:

o naam en telefoonnummer apotheek:

o op aanwijzing van ouder(s)/verzorger(s)

12. Begindatum overeenkomst;

13. Einddatum overeenkomst:

De ouder(s)/verzorger(s) zijn en blijven verantwoordelijk voor de toediening van het medicijn of zelfzorgmiddel. Spelenderwijs is niet aansprakelijk voor de mogelijke gevolgen van de toediening van het medicijn of zelfzorgmiddel.

Plaats:

Datum:

Handtekening ouder/verzorger

Handtekening PM-er Spelenderwijs