

Protocol

Zieke kinderen en medicijnen



Als ouder kies je onder andere voor een kinderopvang omdat de opvang voor je kind gegarandeerd is. Een uitzondering is echter een ziek kind. Zieke kinderen kunnen de kinderopvang niet bezoeken.

Dan rijst vanzelf de vraag: Wanneer is een kind ziek?

In dit protocol wordt uitgelegd hoe wij met zieke kinderen omgaan en wat de richtlijnen bij het toedienen van medicijnen zijn.

Een kind is ziek als:

- hun lichaamstemperatuur boven de 38,5 graden koorts is; bij 38,5 worden ouders gebeld en bij 39 graden koorts of hoger moeten ouders hun kind altijd komen ophalen.
- hij/zij zich niet meer kan handhaven in de groep omdat het zich niet lekker voelt en 1 op 1 aandacht nodig heeft.
- wanneer hij/zij een besmettelijke ziekte heeft. Bij koorts wordt opgemerkt dat dit zeer kind-afhankelijk is. Het ene kind voelt zich met een lichaamstemperatuur van 38 graden niet lekker, terwijl een ander kind bij een lichaamstemperatuur van 38,5 graden nog lekker aan het spelen is. Sommige kinderen hebben vaak verhoging, andere kinderen hebben nooit koorts. Bij het bekijken of een kind op de kinderopvang mag blijven, wordt in eerste instantie uitgegaan van de lichaamstemperatuur, maar er wordt ook gekeken naar het kind.

Kinderen met een temperatuur van 39 graden dienen opgehaald te worden, maar als een kind een temperatuur heeft van 38,5, wordt er sowieso contact opgenomen met de ouders om te overleggen.

Zijn de ouders niet bereikbaar, dan bellen we het tweede nummer dat de ouders opgegeven hebben voor noodgevallen. Indien er tussen de ouder en de leidster onenigheid dreigt over het ziektebeeld en/of symptomen en het wel of niet ophalen van het kind, worden de richtlijnen uit dit protocol gevolgd of de GGD geraadpleegd voor advies.

Een kind dat door ziekte 1 op 1 aandacht nodig heeft, voelt zich niet lekker, om wat voor reden dan ook. Er wordt verondersteld dat kinderen zich in een dergelijke situatie thuis het beste op hun gemak voelen en kunnen rusten of beter worden.

SaamnLeuk heeft een eigen ziektebeleid die kan afwijken van wat de GGD zegt. Een ziek kind heeft extra aandacht en verzorging nodig, wat de pedagogisch medewerkers niet altijd kunnen bieden. Bij SaamnLeuk moeten we ook de veiligheid van de groep en medewerkers waarborgen.



Medicijnen

Toedienen van medicijnen: Op advies van de GGD worden medicijnen alleen toegediend als deze door de (huis)arts zijn voorgeschreven. Ouders dienen altijd een **verklaring** te ondertekenen waarop zij vermelden welk medicijn, wanneer en in welke dosering moet worden toegediend. De PM'er noteert het tijdstip van toediening op de medicijnverklaring.

De verpakking moet voorzien zijn van naam. De bijsluiter van het medicijn moet altijd meegegeven worden, zodat deze nog nagelezen kan worden. Tevens moet de medicatie thuis al een keer gegeven zijn, zodat bekend is hoe het kind reageert op de medicatie! De medicatie ligt op een hoge veilige plek.

Paracetamol: Paracetamol wordt veel gebruikt bij kleine kinderen, o.a. bij het doorkomen van tanden en kiezen (al dan niet met koorts) en na een inenting of bij pijn of koorts zonder directe aanleiding. Stel dat het kind ernstig ziek wordt en de koorts is onderdrukt met paracetamol, kan de kinderopvang aansprakelijk worden gesteld.

Om dit te voorkomen, wordt paracetamol niet bij SaamnLeuk gegeven!

Indien ouders 's ochtends thuis een kind paracetamol geven, ligt de verantwoordelijkheid daarvan bij de ouder. (Kinderen mogen niet gebracht worden met pijnstillers). Zieke kinderen zijn het beste thuis af.

Zetpil: Kinderen mogen niet gebracht worden met een zetpil. (Niet wetende hoe een kind reageert als de zetpil is uitgewerkt.)

Homeopathische middelen: Veel ouders geven hun kind homeopathische middelen, zoals chamodent of neusspray. Ouders wordt gevraagd een medicijnverklaring hiervoor in te vullen. Bij herhaling (dus bv. na een maand niet meer gebruikt te hebben) van het middel, dient de verklaring steeds opnieuw ingevuld te worden.

Medische handelingen: De PM'ers zijn niet bevoegd om medische handelingen uit te voeren. Mocht er zich een situatie voordoen waarin het noodzakelijk is dat er bij een kind een medische handeling verricht moet worden, dan zal de directie per geval beslissen of aan dit verzoek gehoor kan worden gegeven. Er wordt bij het toedienen van medicatie of uitvoeren van medische handelingen altijd met zorgvuldigheid gehandeld. Toch kan het gebeuren dat er een vergissing wordt begaan of een fout wordt gemaakt. In dit geval kan Kinderdagopvang SaamnLeuk en/of de medewerker zelf strafrechtelijk of civielrechtelijk aansprakelijk gesteld worden. Om dit zo goed mogelijk te voorkomen hebben we een medicijnverklaring opgesteld waarin aangegeven staat op welk moment welke medicatie gegeven moet worden of welke medische handeling moet worden uitgevoerd. Ouders/ verzorgers tekenen dat zij hier de verantwoordelijkheid hiervoor nemen.

Zonder ondertekening worden geen medische handelingen uitgevoerd en geen medicatie gegeven.

Afmelden bij ziekte: Wanneer uw kind ziek is en niet komt, verzoeken wij u om dit **voor** 9.00 uur te melden. De pedagogisch medewerkers willen dan graag weten wat er aan de hand is, zodat zij (indien nodig) de andere ouders kunnen informeren, bijv. bij eventuele besmettingsgevaar.

Soms worden mensen ziek van bacteriën, virussen, schimmels en parasieten. Als dat gebeurt, dan noemen we dat een infectieziekte. Hier lees je meer over de verschillende infectieziekten en hoe te handelen binnen **SaamnLeuk**:



Veel Voorkomende infectieziekten:

- **Diarree**

Verschijnselen:

- Waterdunne luiers
- Buikpijn, misselijkheid
- Soms koorts

Als een kind een bloederige of ernstige diarree heeft, moet het kind thuis blijven totdat bekend is wat de oorzaak van de diarree is. Bij 3 waterdunne diarree luiers ouders bellen en dient het kindje opgehaald te worden.

Het kind is weer welkom als de ernstige diarree over is.

- **Griep**

Verschijnselen:

- hoofdpijn
- hoesten
- hoge koorts
- spierpijn

Een kind met griep is te ziek om de opvang te bezoeken. Het kind is weer welkom als het zich weer goed voelt.

- **Hand-, voet-, en mond ziekte**

Verschijnselen:

- Pijnlijke blaasjes in en om de mond, handpalmen en voetzolen.
- Misselijkheid
- Soms koorts
- Keelpijn en hoesten

Het kind is weer welkom als alle blaasjes zijn ingedroogd. Dit heeft te maken met hygiëne, infectie gevaar en kwetsbare kindjes.

- **Hersenvliesontsteking (meningokokken, bacteriën of virus)**

Verschijnselen:

- Plotselinge hoge koorts
- Hoofdpijn en misselijkheid
- Lichtschuwheid
- Sufheid
- Nekstijfheid
- Luierpijn

- Kleine niet wegdrukbaar bloedinkjes in de huid, te grote van een speldenknop.
Hersenvliesontsteking(meningokokken) kan erg besmettelijk zijn en in de loop van enkele uren levensbedreigend worden, snelle diagnose en behandeling is van levensbelang.



Het kind moet thuis blijven totdat alles is uitgezocht. Na overleg met de GGD en SaamnLeuk is het kind weer welkom.

- **Hersenschudding**

Verschijnselen:

- Bewusteloosheid
- Verwardheid
- Geheugenverlies
- Hoofdpijn
- Misselijkheid en braken

Als een kind thuis van grote hoogte is gevallen, mag het kind de eerste 24 uur niet op de opvang komen. Dit omdat er kans is op een hersenschudding of eventueel ernstige complicaties.

- **Hoofdluis**

Verschijnselen:

- Jeuk vooral achter de oren en in de nek.
- Neten en luizen in het haar.

Het kind is welkom als het is behandeld. Indien iemand uit het gezin hoofdluis heeft, wordt van de ouders verlangd dat zij een pedagogisch medewerker hiervan op de hoogte brengt. Als hoofdluis op de opvang wordt geconstateerd moet het kind gehaald worden.

- **Kinkhoest**

Verschijnselen:

- Het begint vaak met verkoudheid en lichte koorts.
- Vervolgens hevige hoestbuien met een gierende ademhaling, taai slijm ophoesten waarbij het kind blauw aan kan lopen.
- Hoestaanvallen kunnen 3 tot 4 maanden aanhouden.

Kinkhoest is het meest besmettelijk in de eerste fase van de ziekte. De besmettelijkheid duurt tot 3 weken na het begin van de hoestbuien.

Thuis blijven totdat alles is uitgezocht. SaamnLeuk zal overleggen met de GGD vanaf wanneer het kind weer welkom is. Belangrijk om ouders te waarschuwen van jonge baby's die nog niet zijn ingeënt.

- **Koortslip**

Verschijnselen:

- Blaasjes die vocht bevatten rond de mond.

Een Pedagogisch medewerker mag wel werken met een koortslip, mits de plek is afgedekt met een speciale pleister.

Het kind is weer welkom als de koortslip is ingedroogd. Dit omdat een koortslip erg besmettelijk is en gevaarlijk voor jonge baby's.



- **Koorts**

Verschijnselen:

- Lichaam voelt warm aan. Handjes en voeten zijn vaak koud.
- Het kind heeft een rode kleur
- Het kind kan suf zijn

Als de lichaamstemperatuur boven de 38 graden is, spreken we van koorts. Bij 38.5 worden ouders gebeld voor overleg en bij 39 graden koorts of hoger moeten ouders hun kind altijd komen ophalen.

- **Koortsstuip**

Verschijnselen:

- Plotseling hoge koorts
- Heftige trekkingen aan armen en benen
- Even stoppen met ademen.
- Wegdraaiende ogen
- Gezicht bleek, grijs of blauw

Als een koortsstuip op de opvang gebeurt altijd direct 112 bellen en daarna ouders. Als een kind eerder een koortsstuip heeft gehad is het welkom op de opvang. Voor eventuele medicijnen dient een medicijnverklaring te worden ingevuld.

- **Krentenbaard**

Verschijnselen:

- Op de huid komen wondjes, rode of donkere plekjes of blaasjes met korstjes.

Het kind is weer welkom als alle blaasjes zijn ingedroogd, afgedekt (eilandpleisters) en behandeld. Dit heeft te maken met hygiëne, infectie-gevaar en kwetsbare kinderen.

- **Middenoorontsteking/loopoor**

Verschijnselen:

- Flinke oorpijn
- Koorts
- Hangerigheid
- Er kan een loopoor ontstaan.

Als het kind zich weer goed voelt is het welkom bij de opvang. Een kind met een loopoor, daar moet thuis het oortje al worden afgeplakt met bijvoorbeeld een pleister. Dit heeft te maken met hygiëne en om zo besmetting naar anderen te voorkomen.

- **Ontstoken ogen**

Verschijnselen:

- Rode ogen
- Opgezette oogleden
- Gele of groene pus uit het oog

Als het kind langdurig ontstoken ogen heeft, graag laten beoordelen door een huisarts. Dit omdat het zeer besmettelijk is.



- **Rodehond**

Verschijnselen:

- Lichte verkoudheid
- Opgezette klieren in de nek
- Uitslag begint in het gezicht en breidt zich uit over de rest van het lichaam. Het lijkt alsof het kind een egaal rode kleur heeft.
- Het kind is nauwelijks ziek en heeft meestal geen koorts.

Kinderen worden ingeënt tegen Rodehond, dus de ziekte komt bijna niet meer voor. Voor zwangere vrouwen die de ziekte niet hebben doorgemaakt of niet zijn ingeënt kan Rodehond tot ernstige afwijkingen leiden van het ongeboren kind.

Advies om contact op te nemen met de huisarts. Het kind moet thuis blijven totdat het is hersteld.

- **Roodvonk**

Verschijnselen:

- Hoofdpijn
- Koorts
- Keelpijn
- Braken
- Er ontstaan de tweede dag dieprode vlekjes, vaak begint het in de liezen en verspreidt zich daarna over het hele lichaam, behalve rond de mond en neus.
- De tong geheel beslagen en daarna wordt de tong rood met puntjes.
- Na een aantal dagen trekt de huiduitslag weg en beginnen vooral de handen en voeten te vervellen.

Graag laten beoordelen door een huisarts. Melden bij de GGD als er meer dan twee gevallen zijn binnen twee weken. Het kind is weer welkom als het zich goed voelt.

- **RS virus**

Verschijnselen:

- Soms hoesten, soms tot overgeven toe
- Verstopte neus
- Benauwdheid, moeilijke ademhaling
- Koorts

RS-virus moet niet worden onderschat. Vooral voor jonge kinderen kan de ziekte een ernstig verloop hebben en is een ziekenhuisopname soms nodig. Het kind is weer welkom als het zich goed voelt.

- **Rota virus**

Verschijnselen:

- Misselijkheid
- Koorts
- Overgeven
- Waterdunne diarree

Het kind is weer welkom als het geen diarree meer heeft en zich weer fit voelt.



- **Ringworm**

Verschijnselen:

- Bij mensen met een lichte huidskleur is de plek roze met een donkerrode ring aan de buitenkant.
- Bij mensen met een donkere huidskleur is de plek lichtbruin met een donkerbruine ring erom heen.
- De plek heeft de grootte van een euro muntstuk en is schilferig.

Als de plek niet wordt behandeld wordt hij steeds groter. Het is een schimmelinfectie.

Het kind is weer welkom op de opvang, mits de behandeling is begonnen.

- **Schurft**

Verschijnselen:

- Na de besmetting treedt de jeuk op binnen twee tot zes weken. Vooral 's avonds en 's nachts.
- Je ziet rode streepjes met velletjes in je huid.
- Ook kunnen er blaasjes of bultjes op de huid zitten.
- De mijten zelf zijn heel klein en kun je niet zien.

Schurft moet bij drie of meer gevallen gemeld worden bij de GGD. Het kind is weer welkom als het wordt behandeld. Belangrijk dat alle gezinsleden worden behandeld.

- **Spruw**

Verschijnselen:

- Witte plekjes in de mond die je niet kan wegvegen.
- Het is een schimmelinfectie. Meestal overgedragen van moeder op kind.

Het kind wil vaak de fles niet drinken. De huisarts kan medicijnen voorschrijven als het kind niet wil drinken. Het kind is weer welkom als hij/zij de fles weer wil drinken.

- **Tekenbeet (ziekte van lyme)**

Verschijnselen:

- Een verkleuring van de huid op de plek van de beet. Dit kan een rode ringvormige plek zijn.
- Koorts en eventueel spier-of gewrichtspijn.
- Huidklachten, zenuwklachten en hartklachten.

Het kind is weer welkom als de teek is verwijderd. Teken worden niet door de PM'ers van de opvang verwijderd.

- **Vijfde ziekte**

Verschijnselen:

- Rode wangen.
- Roze/rode vlekjes met verschillende vormen.
- Vlekjes op de buik, rug, billen, armen en benen.
- Alle vlekjes samen vormen grotere vlekken.
- Lichte koorts
- Kind voelt zich niet echt ziek



Voor kinderen is het een onschuldige ziekte, maar voor vrouwen in de eerste helft van de zwangerschap kan het in een zeer klein aantal gevallen een gevaar opleveren zoals een miskraam. Bij twee of meer gevallen van de vijfde ziekte melden wij dit bij de GGD. Melden bij de ouders als de vijfde ziekte rond gaat, dit in verband met zwangere vrouwen. Het kind is weer welkom als het zich weer goed voelt.

- **Waterpokken**

Verschijnselen:

- Het begint met lichte koorts, hoofdpijn en hoesten.
- Na een aantal dagen komen er kleine rode bultjes waar vocht in komt. De plekjes kunnen jeuken.
- Na een aantal dagen drogen de blaasjes in en ontstaan er korstjes.
- Waterpokken beginnen vaak op het hoofd en de romp.

Het kind is weer welkom als alle blaasjes zijn ingedroogd. Dit heeft te maken met hygiëne, infectie-gevaar en kwetsbare kindjes.

- **Wormpjes (aarsmaden)**

Verschijnselen:

- Jeuk rond de anus vooral 's nachts.
- Huid kan rood zijn door krabben.
- Je kan wormpjes soms zien in de ontlasting.

Het kind is weer welkom als de behandeling is begonnen. Vaak moet het hele gezin behandeld worden omdat het zeer besmettelijk is.

- **Zesde ziekte**

Verschijnselen:

- Hoge koorts 39 tot 40,5 graden.
- Na 3 tot 5 dagen verschijnen er lichtrode vlekjes in het gezicht en de nek, en later ook op het lichaam.
- De vlekjes jeuken niet.

De zesde ziekte moet bij twee of meer gevallen gemeld worden bij de GGD. Het kind is weer welkom als het zich weer goed voelt.

EHBO:

- Er zijn plastic wegwerp handschoenen aanwezig indien nodig.
- Pleisters zijn waterafstotend en worden, indien nodig, vervangen.
- Pleisters worden gebruikt bij open wonden i.v.m. de hygiëne.
- Wonden die lekken door vocht, pus of bloed worden gedept en waar nodig afgedekt.
- De koortsthermometers worden zorgvuldig gereinigd met water en zeep en daarna met alcohol gedesinfecteerd.
- Materialen en oppervlakten bevuild met pus, wondvocht of bloed worden direct schoongemaakt met water en zeep daarna met alcohol gedesinfecteerd.
- Na aanraking met pus of wondvocht wassen we direct onze handen.
- Voor en na crème/zalf opdoen wassen we onze handen.
- Voor en na wondbehandeling wassen we onze handen.
- Gemorst bloed wordt met plastic handschoenen en met papier verwijderd. De ondergrond wordt dan schoongemaakt met water en zeep en daarna met alcohol gedesinfecteerd.

Insectenbeten:

- Kinderen worden bij het spelen in hoog gras/struiken gecontroleerd op teken.
- Teken worden niet door de PM'ers van de kinderopvang verwijderd. Dit dient u zelf of door de huisarts te laten doen.



ALLERGIE – Anafylaxie en Koortsstuipen

Bij allergie ontstaan vaak ongewenste reacties na het contact met bepaalde voedingsmiddelen of allergenen. Om te voorkomen dat een kind met een allergie gezondheidsklachten krijgt, is het noodzakelijk dat wij van de allergie van het kind op de hoogte zijn. Afhankelijk van de ernst van de intolerantie (bij voeding als koemelk) of allergie moeten voorzorgsmaatregelen worden genomen. In samenspraak met de ouders van het kind wordt besproken welke maatregelen noodzakelijk zijn. Deze gegevens van het kind met betrekking tot allergieën en intolerantie bewaren we bij de kindgegevens map op de groep. De gegevens omtrent allergieën worden tevens opgehangen in de ruimte, zodat voor iedereen de gegevens zichtbaar zijn.

Anafylaxie en het gebruik van de auto-injector

Sommige kinderen met een ernstige allergie lopen het gevaar om in een anafylactische shock te raken, als zij in contact komen met de allergene stof. Dit is levensbedreigend. Een arts kan voor zo'n kind een 'adrenaline auto-injector' (beter bekend als de 'epi-pen' of 'anapen') hebben voorgeschreven, voor het geval dit kind in een anafylactische shock dreigt te raken.

Het gebruik van de auto-injector valt niet onder voorbehouden handelingen en mag dus door pedagogisch medewerkers worden uitgevoerd. Omdat het een ingewikkelde handeling is dient er hierbij wel volgens strikte afspraken gewerkt te worden.

Wanneer een auto-injector is voorgeschreven werkt men als volgt:

1. **Ouders melden** wanneer een arts een auto-injector heeft voorgeschreven
2. **Vaste pedagogisch medewerkers en locatiemanager** dienen goed geïnstrueerd te worden over hoe de injector gebruikt wordt
3. **Afspraken worden vastgelegd** in "Formuliermedicijnverstrekking". Het gaat hierbij onder andere om:
 - a. wie geïnstrueerd is over de werking van de injector
 - b. wie deze instructies heeft gegeven
 - c. hoe de injectie gegeven moet worden (met bijvoorbeeld een tekening erbij).
 - d. waar de auto-injector ligt
 - e. wanneer er geprikt moet worden
 - f. dat de ouder/verzorger verantwoordelijk is m.b.t. de houdbaarheid van het geneesmiddel
 - g. hoe gehandeld dient te worden in het geval van uitstapjes
4. **Bij een aanval** wordt volgens instructies de injector gebruikt
5. **Na toediening** wordt direct 1-1-2 gebeld en worden ouders op de hoogte gesteld
6. **De hulpdiensten worden geïnformeerd** door personeel over de allergie en de toegediende medicatie.

Voor informatie: www.anafylaxis.nl. Ook kan contact opgenomen worden met de huisarts of GGD. Onder begeleiding kan bijvoorbeeld instructie met een oefenpen worden gegeven.

Koortsstuipen en rectiole

Bij een kind met koorts kunnen plotseling heftige trekkingen optreden aan beide armen en benen. Dit verschijnsel wordt een koortsstuip genoemd.

112 bellen! En ouders bellen!

Soms houdt het kind even op met ademen. Deze trekkingen kunnen enkele minuten duren en gaan vanzelf over. Daarna kan het kind vaak een beetje suf zijn, nog een tijdje huilen of onrustig zijn. Een koortsstuip komt het meest voor bij kinderen in de leeftijd van drie maanden tot vijf jaar. Een koortsstuip kan ontstaan bij een snelle stijging van de lichaamstemperatuur en kan optreden voordat de koorts is opgemerkt. De huisarts kan voor kinderen die eerder een koortsstuip hebben gehad Diazepam voorschrijven. Diazepam wordt met een rectiole toegediend. Een rectiole is een kleine tube met vloeibaar medicijn erin, dat in de anus wordt leeggeknepen. Het toedienen van diazepam met een rectiole is geen voorbehouden handeling en mag dus door pedagogisch medewerkers worden uitgevoerd. Ook hierbij moet er wel volgens strikte afspraken gewerkt worden.



Wanneer Diazepam door een huisarts is voorgeschreven werkt men als volgt:

1. **Ouders melden** wanneer een arts diazepam heeft voorgeschreven
2. **Vaste pedagogisch medewerkers en directie** dienen goed geïnstrueerd te worden
3. **Afspraken worden vastgelegd** in "Formuliermedicijnverstrekking". Het gaat hierbij onder andere om:
 - a. wie geïnstrueerd is over de werking van de rectiole
 - b. wie deze instructies heeft gegeven
 - c. hoe de injectie gegeven moet worden (met bijvoorbeeld een tekening erbij).
 - d. waar de rectiole ligt
 - e. wanneer het geneesmiddel toegediend moet worden
 - f. dat de ouder/verzorger verantwoordelijk is m.b.t. de houdbaarheid van het geneesmiddel
 - g. hoe gehandeld dient te worden in het geval van uitstapjes
4. **Bij een aanval** wordt volgens instructies de rectiole gebruikt
5. **Na toediening** wordt uit voorzorg direct 1-1-2 gebeld en worden ouders op de hoogte gesteld

Formulier medicijnverstrekking



Ondergetekende ouder/ verzorger is bekend met het beleid van SaamnLeuk waarin is beschreven dat de leidsters alleen onder strikte voorwaarden medicijnen toedienen aan de kinderen op de kinderopvang. SaamnLeuk is bereid om op verzoek en onder verantwoordelijkheid van ondergetekende en behandeld arts aan zijn/haar kind het hierna omschreven medicijn toe te dienen. Voor het toedienen van medicijnen hanteren wij de volgende voorwaarden:

- Het medicijn is voorgeschreven door huisarts of specialist
- Het medicijn zit in de originele verpakking
- Het medicijn is al eerder thuis verstrekt
- Een kopie van de bijsluiter is bij dit formulier gevoegd
- Er is een duidelijke toedieningsinstructie op de verpakking aanwezig, conform de instructie van de huisarts of de specialist

Hierbij verklaar ik, naam ouder/verzorger:

Datum:

Dat de leidsters van SaamnLeuk, medicijnen verstrekken aan mijn kind.

Naam kind:	Betreffende geneesmiddel (medische benaming):
Naam van het huisartsenpraktijk/ ziekenhuis:	Aantal keer per dag:
Naam huisarts/ specialist:	Hoeveelheid:
Telefoonnummer huisarts/ specialist:	

Tijdstip van toedienen:

8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18



Periode waarin de geneesmiddelen moeten worden verstrekt:	Bewaarvoorschrift:
Op welke manier toedienen:	Wijze van controle op vervaldatum:
Welke hygiëne maatregelen moeten er worden genomen bij het toedienen van de medicijnen	Bijzonderheden:

De PM'ers van SaamnLeuk kunnen nimmer aansprakelijk gesteld worden voor het niet juist toedienen van de medicijnen. Het toedienen van medicijn gebeurt uitdrukkelijk op mijn/ ons verzoek. Ondergetekende verklaart hierbij dat hij/zij SaamnLeuk noch de betreffende leidsters niet aansprakelijk zal stellen voor gevolgen van het toedienen van de medicijnen.

Handtekening ouder,	<p>2 PM'ers dienen dit formulier te ondertekenen!</p> <p>Naam PM'er 1:</p> <p>Naam PM'er 2:</p> <p>Handtekening PM'ers</p>
---------------------	---

In te vullen door de pedagogisch medewerker bij toediening



Naam kind:

Naam geneesmiddel:

Datum toediening	Tijdstip toediening	Paraaf (gedaan)
Datum toediening	Tijdstip toediening	Paraaf (gedaan)



Auto-injector - EpiPen/Anapen

a. welke PM'er is geïnstrueerd over de werking van de injector

b. wie heeft deze instructies gegeven

c. **hoe** moet de injectie gegeven worden (met bijvoorbeeld een tekening erbij).

d. waar ligt de auto-injector

e. **wanneer** moet de EpiPen gebruikt worden

f. de ouder/verzorger verantwoordelijk is m.b.t. de houdbaarheid van het geneesmiddel

g. hoe gehandeld dient te worden in het geval van uitstapjes

4. **Bij een aanval** wordt volgens instructies de injector gebruikt
5. **Na toediening** wordt direct 1-1-2 gebeld en worden ouders op de hoogte gesteld
6. **De hulpdiensten worden geïnformeerd** door personeel over de allergie en de toegediende medicatie.



De leidsters van SaamnLeuk kunnen nimmer aansprakelijk gesteld worden voor het niet juist toedienen van de medicijnen. Het toedienen van medicijn gebeurt uitdrukkelijk op mijn/ ons verzoek. Ondergetekende verklaart hierbij dat hij/zij SaamnLeuk noch de betreffende leidsters niet aansprakelijk zal stellen voor gevolgen van het toedienen van de medicijnen.

Voor; gelezen en akkoord,

Datum:

Naam ouder/ verzorger:

Handtekening:

Voor; gelezen en akkoord,

Datum:

Naam pedagogisch medewerker:

Handtekening:

Naam pedagogisch medewerker:

Handtekening: