



DOM HELDER CAMARA
Oecumenische basisschool

Onnemaheerd 2
9736 AM Groningen
Telefoon 050 - 541 22 50
Telefax 050 - 549 07 04

Protocol medisch handelen Dom Helder Camaraschool

INLEIDING

Leerkrachten worden 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 ouders of verzorgers om hun kinderen de door een arts voorgeschreven medicijnen toe te dienen. En een enkele keer wordt werkelijk medisch handelen van teamleden gevraagd. Het gaat dan bijvoorbeeld over het geven van een injectie.

Er zijn drie te onderscheiden situaties:

1. Een leerling wordt ziek op school;
2. Het verstrekken van medicijnen op verzoek;
3. Medische handelingen.

De eerste situatie laat ons geen keus. De leerling wordt ziek of krijgt een ongeluk en de school moet direct bepalen hoe te handelen. Bij de tweede en de 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 het individuele personeelslid geldt dat hij mag weigeren handelingen uit te voeren waarvoor hij zich niet bekwaam acht. Het kan per schooljaar verschillen of de leerkracht van een kind medewerking verleent aan het uitvoeren van medische handelingen. Hier kunnen per jaar afspraken over gemaakt worden.

In het hiernavolgende worden de drie genoemde situaties uitgewerkt. In de bijlagen vindt u de bijbehorende toestemmingsformulieren, een bekwaamheidsverklaring en richtlijnen bij een calamiteit.

Ten behoeve van de leesbaarheid schrijven we in de hij-vorm en spreken we over ouders waarmee we zowel ouder(s) als verzorger(s) bedoelen.
Heeft u naar aanleiding van dit protocol nog vragen, dan kunt u zich wenden tot de schoolleiding.

november 2015,

Dom Helder Camaraschool Groningen

Joyce Mollema – Apotheker (directeur)

1. EEN LEERLING WORDT ZIEK OP SCHOOL

Het komt regelmatig voor dat een leerling 's morgens gezond op school komt en tijdens de schooluren last krijgt van hoofd- buik- of oorpijn. Ook kan hij bijvoorbeeld door een insect geprikt worden. De leerkracht of iemand van het team wil het kind graag helpen maar heeft niet de kennis en deskundigheid om een juiste diagnose te stellen. We zijn dan ook terughoudend in het verstrekken van lichte medicatie zoals een paracetamol of sinaaspril.

Om op dergelijke situaties voorbereid te zijn, vragen we u om het in bijlage 1 opgenomen formulier in te vullen en tekenen. Dit doet u per kind; als u meerdere kinderen op school hebt, vult u voor ieder kind een formulier in. We zullen het ingevulde formulier raadplegen als de leerkracht van uw kind of iemand van het team inschat dat uw kind bij een eenvoudig middel gebaat is.

Als een leerling ziek wordt, is ons uitgangspunt dat het kind naar huis gaat.

In een dergelijke situatie zal de leerkracht of schoolleiding altijd contact opnemen met de ouders om te overleggen wat er moet gebeuren, o.a.:

- is er iemand thuis om de leerling op te vangen;
- wordt de leerling gehaald of moet hij gebracht worden;
- moet hij naar de huisarts?
- bent u in de gelegenheid om mee te gaan naar de huisarts?

Het is erg vervelend als ouders of door de ouders aangewezen vertegenwoordigers niet te bereiken zijn. **Daarom is het van het grootste belang dat we altijd de meest recente telefoongegevens van ouders en door de ouders aangewezen vertegenwoordigers hebben!** Het kind kan niet naar huis gestuurd worden zonder dat daar toestemming voor gegeven is en toezicht is. Ook kunnen medicijnen niet zonder toestemming van ouders verstrekt worden.

Bij twijfel en/of spoedsituaties aangaande de gezondheid van een leerling, zullen we altijd de huisarts of 112 bellen en direct contact met ouders opnemen.

2. HET VERSTREKKEN VAN MEDICIJNEN OP VERZOEK

Leerlingen krijgen soms medicijnen of andere middelen voorgeschreven die zij een aantal malen per dag moeten gebruiken, dus ook tijdens schooluren. Te denken valt aan pufjes voor astma, antibiotica, medicatie die voorgeschreven wordt bij ADHD of insuline bij diabetes. Ouders vragen dan vaak aan de schoolleiding of de leerkracht of iemand van het team deze middelen wil verstrekken.

We laten ouders hiervoor een toestemmingsformulier invullen. Dit formulier is opgenomen in bijlage 2. We laten ouders schriftelijk vastleggen om welke medicijnen het gaat, hoe vaak en in welke hoeveelheden ze moeten worden toegediend en op welke wijze dat dient te gebeuren. We laten ouders ook de periode vastleggen waarin de medicijnen moeten worden verstrekt, de wijze van bewaren, opbergen en de wijze van controle op de vervaldatum. Ouders geven hiermee duidelijk aan wat zij van de school verwachten en de school weet op haar beurt precies wat ze moet doen en waar ze verantwoordelijk voor is. We nemen de medicijnen alleen in ontvangst wanneer ze in de originele verpakking zitten en uitgeschreven zijn op naam van de betreffende leerling.

Als er een lange periode medicijnen moeten worden verstrekt, vinden we het belangrijk om regelmatig met ouders te overleggen 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.

Mocht de situatie zich voordoen dat een leerling niet goed op een medicijn reageert of dat er onverhoopt toch een fout gemaakt wordt bij de toediening van een medicijn, dan bellen we direct met de huisarts of 112.

3. MEDISCHE HANDELINGEN

Het is van groot belang dat een langdurig zieke leerling of een leerling met een bepaalde handicap zoveel mogelijk gewoon naar school gaat. De leerling heeft dan contact met leeftijdsgenootjes, neemt deel aan het normale leven van een schoolkind en wordt daardoor niet de hele dag herinnerd aan zijn handicap of ziek zijn. We noemen dit passend onderwijs.

Medische handelingen

In uitzonderlijke gevallen zullen ouders aan schoolleiding en leerkracht vragen handelingen te verrichten die vallen onder medisch handelen. Te denken valt daarbij aan het geven van sondevoeding en het meten van de bloedsuikerspiegel bij een kind met diabetes door middel van een vingerprikje.

In principe worden deze handelingen door de Thuiszorg of de ouders zelf op school verricht. In uitzonderlijke situaties, vooral als er sprake is van een situatie die al langer bestaat, wordt door de ouders wel eens een beroep op de schoolleiding of op de leerkracht gedaan.

Als wordt overgegaan tot het uitvoeren van een medische handeling door iemand van het schoolpersoneel, realiseren wij dat we daarmee bepaalde verantwoordelijkheden op ons nemen. Het zal duidelijk zijn dat ouders voor dergelijke ingrijpende handelingen hun toestemming moeten geven. Zonder toestemming van de ouders willen wij niets doen. Wij gebruiken voor schriftelijke toestemming van ouders het formulier in bijlage 3. In de situatie waarin medisch handelen van een teamlid gevraagd wordt, vinden we het belangrijk dat het teamlid er zelf mee uit de voeten kan en zich kan verenigen met wat hij doet. Als dit niet het geval is, zullen we aan u aangeven dat u zelf (bijv. via de Thuiszorg) zorg moet dragen voor het medisch handelen. Het kan dus per schooljaar verschillen of een teamlid/leerkracht de medische handeling kan en wil verrichten. Hier worden, indien nodig, per schooljaar afspraken over gemaakt en vastgelegd.

BIJLAGE 1.: DE LEERLING WORDT ZIEK OP SCHOOL

Het kan voorkomen dat uw kind gezond naar school gaat en tijdens de schooluren ziek wordt, zich verwondt, door een insect wordt geprikt of iets dergelijks. In zo'n geval zal de school altijd contact opnemen met de ouders, verzorgers of met een andere, door hen aangewezen, persoon.

Een enkele keer komt het voor dat deze personen niet te bereiken zijn. Als deze situatie zich voordoet, dan zal de leerkracht een zorgvuldige afweging maken of uw kind gebaat is bij een 'eenvoudige' pijnstiller of dat een arts geconsulteerd moet worden.

Wilt u dit formulier invullen en weer inleveren bij de leerkracht van uw kind(eren)?

Ondergetekende gaat akkoord / niet akkoord* met bovengenoemde handelwijze ten behoeve van:

naam leerling: _____

geboortedatum: _____

adres: _____

postcode: _____ plaats: _____

naam ouder(s) /verzorger(s): _____

telefoon thuis: _____ telefoon werk: _____

naam huisarts: _____ telefoon: _____

Te waarschuwen persoon als 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 / soort: _____

Overig:

naam: _____

Ruimte voor zaken die hierboven niet genoemd zijn:

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

Ondergetekende:

naam: _____

ouder: _____ verzorger: _____

datum: _____ plaats: _____

Handtekening:

* doorhalen wat niet van toepassing is.

TOESTEMMINGSFORMULIER

BIJLAGE 2.: HET VERSTREKKEN VAN MEDICIJNEN OP VERZOEK

Voor het toedienen van de hieronder omschreven medicijn(en) aan:

Naam leerling: _____

Geboortedatum: _____

Adres: _____

Postcode: _____ woonplaats: _____

zoon / dochter van:

Naam ouder(s) / verzorger(s) _____

Telefoon thuis: _____ telefoon werk: _____

Naam huisarts: _____ telefoon: _____

Naam specialist: _____ telefoon: _____

De medicijnen zijn nodig voor onderstaande ziekte:

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: _____

Wijze van toediening: _____

Wijze van bewaren: _____

Controle op vervaldatum door: _____ functie: _____

Ondergetekende, ouder / verzorger van genoemde leerling, geeft hiermee aan de school c.q. hieronder genoemd teamlid die daarvoor een medicijninstructie heeft gehad, toestemming voor het toedienen van de bovengenoemde medicijnen:

Naam: _____

Plaats: _____ Datum: _____

Handtekening:

MEDICIJNINSTRUCTIE

Er is instructie gegeven over het toedienen van de medicijnen op:

Datum: _____

Door: _____ naam: _____

Functie: _____

Van: _____ (instelling)

Aan: _____ functie(s): _____

Van: _____ (naam + plaats school)

TOESTEMMINGSFORMULIER

BIJLAGE 3.: UITVOEREN VAN MEDISCHE HANDELINGEN

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

Naam leerling _____

Geboortedatum: _____

Adres: _____

Postcode: _____ plaats: _____

zoon / dochter van:

Naam ouder(s) / verzorger(s): _____

Telefoon thuis: _____ telefoon werk: _____

Naam huisarts: _____ telefoon: _____

Naam specialist: _____ telefoon: _____

Naam van contactpersoon (in ziekenhuis of anders) _____

Telefoon: _____

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

Omschrijving van de uit te voeren medische handeling:

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:

Manier waarop de medische handeling moet worden uitgevoerd:

Eventuele extra opmerkingen:

Bekwaamheidsverklaring aanwezig ja / nee

Instructie van de medische handeling + controle op de juiste uitvoering is gegeven op (datum):

Door: _____ functie: _____

Van: _____ (instelling)

Ondergetekende:

naam: _____

ouder: _____ verzorger: _____

datum: _____ plaats: _____

Handtekening: _____

**BIJLAGE 4.: BEKWAAMHEIDSVERKLARING VOOR HET UITVOEREN VAN MEDISCHE
HANDELINGEN**

Ondergetekende, bevoegd tot het uitvoeren van de hieronder beschreven handeling

verklaart dat,

_____ (naam werknemer)

Functie: _____

Werkzaam aan / bij: _____

Na instructie door ondergetekende, in staat is bovengenoemde handeling bekwaam uit te voeren.

De handeling moet worden uitgevoerd ten behoeve van:

Naam: _____

Geboortedatum: _____

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.

De hierboven beschreven handeling moet worden uitgevoerd gedurende de periode:

Ondergetekende: _____

functie: _____

werkzaam aan / bij: _____

Plaats: _____ Datum: _____

Handtekening: