# Protocol medicijnverstrekking, 01-07-2025

**Doel:**

Ervoor zorg dragen dat de regels rondom het eventueel toedienen van medicatie aan kinderen duidelijk zijn.

**Waarom?**

Verkeerd medicijngebruik kan grote gevolgen hebben voor het kind.

**Wie is verantwoordelijk?**

De pedagogisch medewerksters en directie

# Uitgangspunten en werkwijze

1. Als een kind structureel medicijnen dient te gebruiken of last heeft van een (ernstige) allergie, van welke aard dan ook, dient de ouder dit bij aanvang van de overeenkomst of op het moment dat de situatie zich voordoet bij de mentor te melden. Ook wordt dit ingevuld in Kids Konnect. Samen met ouders wordt overlegd of de Kinderopvang deze zorg en verantwoordelijkheid kan en wil dragen en of de eventuele handelingen van pedagogisch medewerkers onder het Protocol Medicijnverstrekking vallen of onder het Protocol Wet BIG. Zonder dit overleg kan opvang geweigerd worden en draagt de kinderopvang geen enkele verantwoordelijkheid voor het welzijn van het kind. Hierin zijn geen uitzonderingen mogelijk. Op deze wijze zorgen wij ervoor dat alle medewerkers op de juiste manier geïnstrueerd worden, en er zo min mogelijk risico is op verkeerde beoordeling van ziekte/allergie.
2. Medicijnen mogen alleen gegeven worden op voorschrift van de huisarts of specialist.

Dit geldt ook voor ‘onschuldige’ medicijnen zoals paracetamol of neusdruppels. Als het kind medicijnen moet krijgen, wordt er door de ouders of pedagogisch medewerkers contact opgenomen met de stamgroep van het kind. Indien er sprake is van een verwachte langdurige medicatie of aandoening, zie punt A. Gezamenlijk wordt door ouders/verzorgers, pedagogisch medewerker het formulier medicijnverstrekking ingevuld. Deze medicijnverklaring wordt na afloop bewaard in Portabase. In de agenda en op het whiteboard wordt extra genoteerd welk kind wanneer medicatie nodig heeft. Op het medicijnformulier wordt afgetekend hoe laat de medicatie is gegeven en door wie. Medicijnen die niet in de oorspronkelijke verpakking zitten, niet voorzien van een bijsluiter of waarvoor op de verpakking geen duidelijke toedienings-instructie is aangebracht worden nooit toegediend. Ook voor homeopathische middelen wordt een medicijnverklaring getekend en gelden dezelfde regels.

\*We willen ouders er bewust van maken dat het heel erg belangrijk is om door te geven aan de leidsters of uw kind s `morgens nog (koorts onderdrukkende)medicatie heeft gehad voordat het gebracht is bij De kinderopvang. Mochten ouders dit niet doorgeven dan kunnen de leidsters niet correct inspringen op de zorg die het kind daadwerkelijk nodig heeft.

Het welbevinden is minder te beoordelen en er is een vergrootte kans op een koortsstuip. Mochten ouders dit wel melden, dan laten we hier een formulier voor onderteken(formulier toegediende medicatie thuis). De verantwoordelijkheid ligt dan in dit geval bij de ouders.

1. Indien er medische handelingen noodzakelijk zijn, treedt het Protocol Wet BIG in werking
2. Bij calamiteiten met medicatie wordt er direct contact opgenomen met huisarts of 112

**Jaarlijks:**

Het protocol en formulier medicijnverstrekking

**Volgende evaluatie datum: WERKOVERLEG TWEEDE KWARTAAL**

**Op de volgende pagina`s vindt u het formulier medicijn verstrekking en het formulier toegediende medicatie thuis.**

# Formulier medicijnverstrekking

Ondergetekende ouder/ verzorger is bekend met het beleid van De kinderopvang waarin is beschreven dat de medewerkers alleen onder strikte voorwaarden medicijnen toedienen aan de kinderen op de kinderopvang. De kinderopvang 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. Voor Homeopathische middelen, vitamines, neusspray enz. beschikbaar bij drogist moet ook getekend worden(wij dienen nl wel wat toe aan uw kind)
* 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:…………………………………………………………………………….............**

**Dat de medewerkers van de kinderopvang medicijnen verstrekken aan mijn kind,**

**Naam kind:……………………………………………………………………………………………………………**

**Naam van het huisartsen praktijk/ ziekenhuis:……………………………………………………..**

**Naam huisarts/ specialist: ……………………………………………………………………………………**

**Telefoonnummer huisarts/ specialist:………………………………………………………………….**

**Vrij verkrijgbare medicatie, eigen initiatief ouders:……………………………………………..**

|  |  |
| --- | --- |
| Verstrekking medicijn: |  |
| Betreffende geneesmiddel (medische benaming): |  |
| Aantal keer per dag:Rondje inkleuren, tijd vermelden en naam noterenDoor pm-ers De kinderopvang. | Tijd: gegeven door: 00000**Aftekenen door pm-er** |
| Tijdstippen: |  |
| Hoeveelheid: |  |

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

AFTEKENLIJST

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Naam middel | aantal | datum | tijd | Paraaf PMer |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

De medewerkers van De kinderopvang kunnen nimmer aansprakelijk gesteld worden voor het niet juist toedienen van de medicijnen. Het toedienen van medicijn gebeurt uitdrukkelijk op

mijn/ ons verzoek. Ik weet dat de medewerkers van De kinderopvang geen medische opleiding en/ of bevoegdheid hebben. Ondergetekende verklaart hierbij dat hij/zij De kinderopvang Kinderopvang noch de betreffende pedagogisch medewerker niet aansprakelijk zal stellen voor gevolgen van het toedienen van de medicijnen.

Opgemaakt te :…………………….. Datum:………………………… Naam ouder/ verzorger:……………………………………………………………….

Handtekening ouder/ verzorger:……………………………………………………

Naam medewerker de kinderopvang die de medicijn mag toedienen:

**Verklaart voor het verstrekken van de medicijn de bijsluiter te hebben gelezen:**

Handtekening medewerker:

………………………………………………………

Directie is op de hoogte en geeft toestemming: Ja/Nee

Naam pedagogisch medewerker: ……………………………………….. Handtekening pedagogisch medewerker: ………………………………………..

**Formulier toegediende medicatie thuis.**

Op dit formulier geeft u toestemming dat uw kind op De kinderopvang verblijft met toegediende medicatie thuis, op eigen initiatief. U heeft het personeel hiervan op de hoogte gebracht. Mocht de toestand van het kind verslechteren dan nemen we direct contact met u op. Op De kinderopvang dienen wij geen koorts remmende en pijnstillende medicatie toe.

**O** Hierbij geef ik toestemming dat mijn kind met thuis toegediende medicatie op Kinderopvang De kinderopvang mag verblijven. Ik ben mij bewust van de risico`s dat het welbevinden minder te beoordelen is en er een verhoogd risico is op een koortsstuip.

Naam kind:

Stamgroep kind:

Naam ouder:

Handtekening ouders:

Op de hoogte gestelde leidster: