



Stanislas
Pro

Protocol
medicijnverstrekking





INLEIDING

Er zijn drie te onderscheiden situaties:

- Leerling wordt ziek op school
- Het verstrekken van medicijnen op verzoek
- 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 kan de school kiezen of zij wel of geen medewerking verleent aan het geven van medicijnen of het uitvoeren van een medische handeling.

Voor de individuele docent geldt dat hij/zij mag weigeren handelingen uit te voeren waarvoor hij/zij zich niet bekwaam acht.

LEERLING WORDT ZIEK OP SCHOOL

Stap 1: Leerling geeft aan zich niet lekker te voelen deze kan bij de administratie een paracetamol halen, als er contact is geweest met ouders.

Zonder contact geen paracetamol.

In Magister wordt genoteerd wanneer, hoe laat en waarom.

Stap 2: Indien blijkt dat een leerling vaak paracetamol haalt, neemt de mentor contact op met de ouder(s)/verzorger(s).

Deze gaat dan na wat de mogelijke oorzaak zou kunnen zijn.

HET VERSTREKKEN VAN MEDICIJNEN OP VERZOEK

Stap 3: Leerling heeft op de dag medicijngebruik nodig en kan het zelf niet regelen of in eigen gebruik houden. De mentor overlegt met ouder(s)/verzorger(s) en leerling om welke medicijnen het gaat en waarom.

Stap 4: De mentor meldt aan schoolleiding dat de leerling medicijnen nodig heeft. Indien de schoolleiding daar toestemming voor geeft, dan moeten ouder(s)/verzorger(s) formulier toestemming van verstrekken van medicijnen op verzoek tekenen (zie volgende bladzijde voor formulier).

Stap 5: De mentor meldt in Magister dat een leerling medicatie nodig heeft en het toestemmingsformulier gaat in het dossier. Het formulier moet elk schooljaar opnieuw ondertekend worden.

MEDISCHE HANDELINGEN

Stap 6: Medewerkers van de school zijn niet bevoegd om medische handelingen te verrichten.



VERKLARING TOESTEMMING TOT HET VERSTREKKEN VAN MEDICIJNEN OP VERZOEK

Ondergetekende geeft toestemming voor het toedienen van de hieronder omschreven medicijn(en) aan :

NAAM LEERLING _____

GEBOORTEDATUM _____

ADRES _____

POSTCODE/PLAATS _____

NAAM OUDER/VERZORGER _____

TELEFOON MOBIEL _____

TELEFOON WERK _____

NAAM HUISARTS _____

TELEFOON _____

NAAM SPECIALIST _____

TELEFOON _____

DE MEDICIJNEN ZIJN NODIG VOOR (ZIEKTE/AANDOENING) _____

NAAM VAN HET MEDICIJN _____

HET MEDICIJN MOET DAGELIJKS WORDEN TOEGEDIEND OM (tijd) _____

MEDICIJN MAG ALLEEN WORDEN TOEGEDIEND IN DE VOLGENDE SITUATIE(S) _____

DOSERING _____

WIJZE VAN TOEDIENING _____

WIJZE VAN BEWAREN _____

CONTROLE OP VERVALDATUM DOOR _____

FUNCTIE _____

*ONDERGETEKENDE, OUDER/VERZORGER VAN GENOEMDE LEERLING, GEEFT DE SCHOOL C.Q. DE HIERBOVEN GENOEMDE
MEDEWERKER DIE DAARVOOR EEN MEDICIJNINSTRUCTIE HEEFT GEHAD, TOESTEMMING VOOR HET TOEDIENEN
VAN BOVENGENOEMD MEDICIJN.*

NAAM OUDER/VERZORGER _____

PLAATS _____

DATUM _____

HANDTEKENING _____