

Protocol zieke kinderen en medisch handelen

Inhoudsopgave

1 Zieke kinderen in de kinderopvang in kindcentrum De Stappen

- 1.1 Het kind wordt ziek tijdens de opvang in het kindcentrum
- 1.2 Het kind wordt ziek / niet fit gebracht
- 1.3 Te ziek voor de kinderopvang
- 1.4 Fit genoeg voor de kinderopvang

2 Infectieziekten op het kindcentrum

3 Vaccinatie en infectieziekten

Privacy

3.1

4 Huid- en wondverzorging en kneuzing, verstuiking of breuk

- 4.1 Wat te doen bij een tekenbeet
- 4.2 Wat te doen bij een wespen- of bijensteek

5 Calamiteiten

- 5.1 Noodzakelijke levensreddende handeling

6 Wetgeving over medische handelingen

- 6.1 Wet BIG (voorbehouden medische handelingen)
- 6.2 Niet voorbehouden medische handelingen

7 Toedienen geneesmiddelen op locatie

- 7.1 Stappenplan toediening geneesmiddelen (diabetes)

8 Zelfzorgmiddelen in het kindcentrum

- 8.1 Paracetamol
- 8.2 Handelswijze bij calamiteiten

9 Voorbehouden / risicovolle handelingen op locatie

- 9.1 Anafylaxie en het gebruik van de auto-injector
- Koortsstuipen en rectiole

9.2

Bijlage 1

Indien er sprake van een allergie

Bijlage 2

Indien er sprake is van diabetes

Bijlage 3

Indien er sprake is van koortsstuipen

1 Zieke kinderen in de kinderopvang in kindcentrum De Stappen

We kunnen te maken krijgen met ziekte van kinderen. We beschrijven hoe we hier mee om gaan bij De Stappen.

1.1 Het kind wordt ziek tijdens de opvang in het kindcentrum.

Kinderen kunnen gedurende de dag ziek worden. Omdat symptomen van ziekte bij kinderen snel kunnen wisselen en/of verergeren is het belangrijk alert te blijven en in goed overleg met ouders te bepalen hoe er gewerkt wordt. Als een kind symptomen van ziek worden vertoont (eventueel gepaard gaat met koorts 38 C of hoger), wordt er telefonisch contact gezocht met één van de ouders voor overleg. De symptomen worden voorgelegd aan de ouder en samen wordt er gekeken naar de volgende stappen. Opties zijn:

- Het kind blijft voorlopig in het kindcentrum en de ouder wordt regelmatig op de hoogte gehouden.
- Het kind wordt opgehaald door de ouder. In dit laatste geval gebeurt dit ophalen in overleg. Als een kind zich erg ziek voelt kan het wenselijk zijn dat hij/zij zo snel mogelijk opgehaald wordt.

1.2 Het kind wordt ziek/niet fit gebracht

Een kind dat ziek is en toch naar de kinderopvang wordt gebracht kan niet altijd de zorg krijgen die het nodig heeft.

1.3 Te ziek voor de kinderopvang

Als een kind zo ziek is dat het niet mee kan doen met het dagritme is het raadzaam om een kind thuis te verzorgen. Niet mee kunnen draaien met de groep is onprettig voor een kind en bovendien is het voor de pedagogisch medewerkers soms onmogelijk om hun aandacht te verdelen tussen het zieke kind en de andere kinderen in de groep. Als een kind beter thuis verzorgd kan worden leggen pedagogisch medewerkers aan ouders uit waarom dit zo is.

Wij verzoeken u om uw kind niet onder invloed van paracetamol naar het kindcentrum te brengen. Op dat moment kunnen wij namelijk niet goed inschatten hoe het werkelijk met uw kind gaat.

1.4 Fit genoeg voor de kinderopvang

Als kinderen niet helemaal fit naar de kinderopvang komen, maar nog wel mee kunnen doen met het dagritme hoeft dit geen probleem te zijn. Wel is het aan te raden een kind in een dergelijke situatie extra in de gaten te houden. Indien nodig wordt contact opgenomen met de ouders om te overleggen.

2 Infectieziekten op het kindcentrum

Als een kind een besmettelijke ziekte heeft, bijvoorbeeld waterpokken, kan de rest van de groep worden besmet. Dit is vervelend, maar kan niet altijd worden voorkomen. Sommige ziektes zijn immers al besmettelijk voordat er symptomen optreden. In andere gevallen kunnen de pedagogisch medewerkers verspreiding voorkomen door een goede hygiëne. Zie protocol hygiëne en schoonmaak. Lang niet alle kinderen waarbij een infectieziekte geconstateerd is door de huisarts, hoeven van de kinderopvang geweerd te worden. Wel is het belangrijk rekening te houden met kinderen die extra risico lopen om ziek te worden, wanneer er infectieziekten geconstateerd zijn. Hierbij gaat het met name om chronisch zieke kinderen of kinderen met een stoornis in de afweer. Daarnaast kunnen enkele infectieziekten gevaar opleveren voor zwangere vrouwen. Op het moment dat er door een ouder melding wordt gemaakt van een infectieziekte, wordt dit gemeld aan de directeur van het kindcentrum, zodat hij indien nodig kan overleggen met de manager kinderopvang en de GGD wat er eventueel gecommuniceerd moet worden. Wij volgen hierin de richtlijnen van de GGD t.a.v. infectieziekten en deze zijn terug te vinden in de volgende publicatie van het RIVM: *Informatie over ziektebeelden voor kinderdagverblijven, peuterspeelzalen en buitenschoolse opvang is opgesteld door het Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI) van het RIVM. Deze uitgave is te downloaden via: www.lchv.nl*

Medewerkers van de kinderopvang kunnen gebruik maken van de KIDDI-app. De KIDDI-app bevat informatie over infectieziekten en hygiënerichtlijnen voor kindercentra, peuterspeelzalen en

buitenschoolse opvangorganisaties. Deze informatie is gebaseerd op de richtlijn voor kindercentra van het Landelijk Centrum voor Hygiëne en Veiligheid (LCHV Landelijk Centrum Hygiëne en Veiligheid), onderdeel van het RIVM Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu. De app is geschikt voor smartphones en tablets en is gratis te downloaden in de Apple store (Apple) en Play Store (Android).

Het RIVM is verantwoordelijk voor de inhoud en zorgt voor het actueel houden van de app.

3 Vaccinaties en infectieziekten

Weerstand tegen een infectieziekte bouw je op door het doormaken van die ziekte. Je kunt daarnaast ook weerstand opbouwen door vaccinatie (inenting). Vaccinatie van de (jongste) kinderen tegen een aantal infectieziekten die een ernstig beloop kunnen hebben of waartegen geen behandeling mogelijk is, is opgenomen in het Rijksvaccinatieprogramma. Vaccinatie gebeurt op vrijwillige basis, het is dus voor ouders een keuze om hun kind wel of niet in te laten enten. Wij hebben de zorg voor alle kinderen en zullen ouders motiveren en stimuleren om het Rijksvaccinatieschema te volgen. Dit ter bescherming van de jongste kinderen, die nog niet volledig ingeënt zijn. Landelijk is er een vaccinatiegraad van rond de 90%, wat inhoudt dat 90% van alle kinderen in Nederland gevaccineerd wordt tegen infectieziekten.

3.1 Privacy

In het kader van de privacywetgeving zijn ouders, omdat dit medische gegevens zijn, niet verplicht om aan te geven of hun kind wel, gedeeltelijk of niet gevaccineerd is. Dat maakt dat wij niet kunnen beschikken over een compleet overzicht van vaccinaties. Juist om die reden vragen wij geen gegevens meer op. Wij richten ons op wat we wél weten; we hebben een plicht om de gezondheid van de kinderen te waarborgen.

4 Huid- wondverzorging en kneuzing, verstuiking of breuk

Wanneer een kind een open (schaaf)wondje heeft, willen we infectie voorkomen. De wondverzorging wordt bij voorkeur uitgevoerd door een medewerker, die een EHBO bij kinderen diploma en/of BHV-er is. De medewerker kan de wond (al dan niet voor een tijdelijke periode) verzorgen. In geval er sprake is van een grotere wond, wordt er naar de huisarts of spoedeisende hulp in het ziekenhuis gegaan. Ouders worden altijd geïnformeerd in geval er sprake is van behandeling van een wond.

Als er sprake is van kneuzing, verstuiking of mogelijk zelfs een breuk dan wordt altijd de huisarts ingeschakeld. (kind kan zich niet meer normaal bewegen, ook niet na enige tijd van rust en eventueel koelen). Er kan ook sprake zijn van aanhoudende pijn, een onmiddellijke en uitgebreide zwelling of misvorming van het gewricht. Ouders worden altijd geïnformeerd!

4.1 Wat te doen bij een tekenbeet

De kans dat een kind wordt gebeten door een teek rondom De Stappen is aanwezig omdat we ook in naastgelegen park spelen met de kinderen. Als de kinderen in het park zijn geweest controleren we de kinderen op teken en/of tekenbeten. Mochten we het vermoeden hebben, dan noteren we de datum van de beet en zetten we met een pen of stift een cirkel om de beet. We nemen contact op met ouders en adviseren ze om zo snel mogelijk naar de huisarts te gaan om de teek te laten verwijderen. Mocht hier te veel tijd tussen zitten, verwijderen we de teek met een daarvoor ontwikkeld hulpmiddel. Een pincet kan ook, het is zaak om de teek er recht uit te trekken. Niet draaien, soms spuugt de teek dan ziekteverwekkers uit haar maag naar haar speekselklieren. Van daaruit kan ze die ziekteverwekkers overbrengen op het kind.

4.2 Wat te doen bij een wesp- of bijensteek

Mocht een kind een wesp- of bijensteek oplopen, kijken we of er nog een angel in het lichaam zit en dan kijken we of we deze met de nagel en of de botte kant van een mes kunnen verwijderen door er langs te wrijven. We koelen de plaats van de steek met een nat kompres of een coldpack. We zorgen er voor, dat het ijs niet direct op de huid gelegd wordt maar het altijd in een doek of washandje is gewikkeld. We gebruiken eventueel een zalf tegen de huidirritatie, bijvoorbeeld zalf met menthol, Aloë

Vera of Calendula (gebruik volgens bijsluiter).

Bij een steek in de mond of hals direct ijs gebruiken en 112 bellen.

Een allergische reactie? Bel 1-1-2 bij heftige benauwdheid, shockverschijnselen en/of bij zwelling in nek-hals gebied.

5 Calamiteiten

Er is sprake van een calamiteit indien een kind dringend medisch zorg nodig heeft en er niet kan worden gewacht op de komst van de ouders naar het kindcentrum om het kind op te halen of de juiste medicijnen toe te dienen. Er wordt dan door een medewerker van het kindcentrum direct contact opgenomen met de huisarts, huisartsenpost en/of behandelend specialist en ouders/verzorgers. Bij een zeer ernstige calamiteit wordt direct contact gelegd met het landelijk alarmnummer 112, ook in geval van twijfel. In geval van een calamiteit gelden de volgende richtlijnen voor de medewerkers:

1 Laat het kind niet alleen. Probeer rustig te blijven. Observeer het kind goed en probeer hem of haar gerust te stellen.

2 Waarschuw zo snel mogelijk een bedrijfshulpverlener (BHV-er) voor bijstand.

3 Bel bij een ernstige situatie direct het landelijk alarmnummer 112.

4 Bel direct de huisarts of de huisartsenpost en/of de behandelend specialist van de leerling.

Bel de ouders (bij geen gehoor een andere, door de ouders aangewezen verantwoordelijke). Leg duidelijk uit wat er gebeurd is. Vertel, indien bekend, wat de arts gedaan / gezegd heeft, in geval van een opname, doorgeven naar welk ziekenhuis het kind is gegaan.

5 Geef door welke calamiteit zich heeft voorgedaan en welke verschijnselen bij het kind worden waargenomen.

6 Zorg ervoor dat alle relevante gegevens van het kind bij de hand zijn (of laat ze direct door iemand opzoeken) zoals:

- naam van het kind

- geboortedatum

- adres

- telefoonnummer van ouders en/of andere, door de ouders aangewezen verantwoordelijke

- naam + telefoonnummer van huisarts/specialist

- indien bekend medicijngebruik en aandoening

5.1 Noodzakelijke levensreddende handeling

Als een levensreddende medische handeling noodzakelijk is en er kan niet worden gewacht op de professionele hulpverleners zoals bij 4 Calamiteiten is beschreven, dan is een medewerkere vanuit de in Nederland geldende burgerplicht (dus ongeacht het deskundigheidsniveau) gehouden de noodzakelijke handelingen uit te voeren.

6 Wetgeving over medische handelingen

In de kinderopvang komt het voor dat er medische handelingen nodig zijn tijdens opvanguren. Dit kan gaan om medicatie toedienen, maar bijvoorbeeld ook het toedienen van een auto injector (epi-pen). Bij het uitvoeren van deze handelingen is het belangrijk dat medewerkers zich aan de wet houden.

6.1 Wet BIG (voorbehouden medische handelingen)

In de wet BIG staat dat bepaalde medische handelingen alleen door specifieke beroepsgroepen (zoals artsen, verpleegkundigen) mogen worden uitgevoerd. Deze handelingen worden voorbehouden handelingen genoemd. Voorbeelden van voorbehouden handelingen zijn:

- Heelkundige handelingen

- Verloskundige handelingen

- Endoscopieën

- Katheterisaties

- Injecties

- Puncties

- Narcose

Het gebruik van radioactieve stoffen en ioniserende straling

- Cardioversie
- Defibrillatie
- Elektroconvulsieve therapie
- Steenvergruizing
- Kunstmatige fertilisatie

Voorbeelden van voorbehouden medische handelingen zijn het toedienen van sondevoeding en het toedienen van medicijnen per injectie. Het instellen van de dosering en toedienen van insuline middels een injectie behoort tot de voorbehouden handelingen. Het College van Bestuur heeft er voor gekozen geen toestemming te verlenen voor het uitvoeren van voorbehouden medische handelingen door medewerkers van KPO Kinderopvang.

6.2 Niet voorbehouden medische handelingen

Naast de voorbehouden medische handelingen zoals opgenomen in de wet BIG is er nog een groot aantal medische handelingen mogelijk waarvoor een BIG-registratie niet noodzakelijk is. Dit zijn handelingen die door anderen dan medici mogen worden uitgevoerd. Het meten van de bloedglucose waarde middels een prikje in de vinger met een druppel bloed, en het bedienen (niet het instellen) van een reeds aangesloten en ingestelde insulinepomp behoren tot een niet voorbehouden handelingen. De meeste kinderen met diabetes gebruiken een insulinepomp. Het College van Bestuur heeft ook voor de niet voorbehouden medische handelingen er voor gekozen geen toestemming te verlenen voor de uitvoering door medewerkers van KPO Kinderopvang.

Het toedienen van medicijnen (zolang dit niet via injectie gaat) is geen voorbehouden handeling, en mag dus ook door pedagogisch medewerkers worden gedaan. Hierbij is het echter wel belangrijk om dit zorgvuldig en volgens dit protocol te doen.

7 Toedienen geneesmiddelen op locatie

7.1 Stappenplan toediening geneesmiddelen (diabetes)

Geneesmiddelen worden daar waar mogelijk door ouders zelf toegediend. Als dit niet mogelijk is kan een geneesmiddel tijdens opvanguren door pedagogisch medewerkers worden toegediend. Dit kan alleen als het dagelijkse ritme van de groep en een goede zorg voor de overige kinderen niet wordt belemmerd en onderstaande stappen worden gevolgd. Deze stappen gelden voor zowel reguliere geneesmiddelen als homeopathische middelen:

1 Check of het geneesmiddel aan de volgende punten voldoet:

- a Het geneesmiddel zit in de verpakking met originele bijsluiters en eventuele sticker met doktersvoorschrift van toediening.
 - b Het geneesmiddel is voorgeschreven op naam van het betreffende kind.
 - c De houdbaarheidsdatum van het geneesmiddel is nog niet verstreken.
 - d Een geneesmiddel is bij voorkeur eerst thuis door ouders toegediend
 - e Het geneesmiddel is in Nederland erkend, te herkennen aan een code op de verpakking.
- Reguliere medicijnen: RVG + volgnummer en Homeopathische middelen: RHV + volgnummer

Indien ouders/verzorgers vragen een medicijn toe te dienen dat niet aan bovenstaande eisen voldoet, wordt altijd overleg gepleegd met de ouders, de directeur van het kindcentrum en/of de GGD.

2 Ouders geven toestemming voor toediening door middel van de "overeenkomst toediening geneesmiddelen". Op dit formulier worden ook de instructies voor het toedienen vastgelegd.

3 Bewaar het geneesmiddel volgens voorschrift en buiten bereik van kinderen.

4 Toedienen van het geneesmiddel gebeurt door geïnstrueerde vaste pedagogisch medewerkers.

5 Toediening wordt geregistreerd. Wanneer het geneesmiddel is toegediend wordt hier een aantekening van gemaakt op de "Aftekenlijst toediening geneesmiddelen"

6 Formulieren worden opgeslagen. Wanneer de medicatie niet meer toegediend hoeft te worden dan worden de "Overeenkomst toediening geneesmiddelen" en "Aftekenlijst toediening geneesmiddelen" opgeslagen in het kind dossier.

Pedagogisch medewerkers dienen alleen volgens deze stappen geneesmiddelen toe en nooit op eigen initiatief.

8 Zelfzorgmiddelen in het kindcentrum

De enige zelfzorgmiddelen waarvoor geen formulier voor hoeft te worden ondertekend en in het kindcentrum aanwezig zijn:

- zalf tegen schrale billen (bijvoorbeeld Sudocrème)
- zalf tegen jeuk/pijn na insectenbeten
- ‘vallen-en-stoten’-zalf
- zonnebrandcrème

8.1 Paracetamol

Paracetamol neemt een speciale plek in onder de zelfzorgmiddelen. Met het gebruik van paracetamol ontstaat het risico dat symptomen onderdrukt worden wat tot koortsstuipen of een foute inschatting van de ernst van de ziekte kan leiden. Het toedienen van paracetamol is daarom alleen toegestaan op recept van de (huis)arts. Ook vragen wij u om uw kind niet onder invloed van paracetamol naar het kindcentrum te brengen. Op dat moment kunnen wij namelijk niet goed inschatten hoe het werkelijk met uw kind gaat.

8.2 Handelswijze bij calamiteiten

Bij calamiteiten met een geneesmiddel/zelfzorgmiddel (bijvoorbeeld: de toediening mislukt of gaat verkeerd; het kind reageert niet goed op het medicijn) wordt er gehandeld zoals in hoofdstuk 4 van dit protocol staat vermeld.

9 Voorbehouden/risicovolle handelingen op locatie

In uitzonderlijke gevallen vragen ouders pedagogisch medewerkers medische handelingen uit te voeren die volgens de Wet BIG vallen onder de voorbehouden handelingen (zie hoofdstuk 5). Pedagogisch medewerkers voeren in principe geen voorbehouden handelingen uit. Hieronder staat beschreven hoe er met verschillende situaties wordt omgegaan.

9.1 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 'Epipen' 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 de directeur van het kindcentrum dienen goed geïnstrueerd te worden over hoe de injector gebruikt wordt.
- 3 Afspraken worden vastgelegd in "Formulier anafylaxie". 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 de vaste pedagogisch medewerker of de directeur van het kindcentrum over de allergie en de toegediende medicatie

Iemand van het Nederlands Anafylaxis Netwerk kan informatie verzorgen en eventueel een informatieavond organiseren. Voor informatie: www.anafylaxis.nl. Ook kan contact opgenomen worden met de huisarts of GGD. Onder begeleiding kan bijvoorbeeld instructie met een oefnenpen worden gegeven.

9.2 koortsstuipen en rectiole

Bij een kind met koorts kunnen plotseling heftige trekkingen optreden aan beide armen en benen. Dit verschijnsel wordt een koortsstuip genoemd. 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 leeg geknepen. 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 de directeur van het kindcentrum dienen goed geïnstrueerd te worden
3. Afspraken worden vastgelegd in "Formulier koortsstuipen". 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

Bijlage 1

Indien er sprake is van een allergie

Naam kind:.....

Geboortedatum:.....

Naam kindcentrum:.....

Er is sprake van overgevoeligheid/allergie voor de volgende zaken:

.....

Door ondertekening van dit formulier gaat u er mee akkoord dat u de pedagogisch medewerker informatie verschaft over de aard van de allergie (en eventuele wijzigingen daarin), de symptomen, hoe een allergische reactie kan worden voorkomen en hoe moet worden gehandeld als er wel sprake is van een allergische reactie.

Er is sprake van een ernstige allergie met de kans op een anafylactische shock en derhalve een levensbedreigende situatie, waarbij het toedienen van medicijnen bijvoorbeeld via een EpiPen of Anapen direct vereist is.

De ouder(s)/verzorger(s) gaan akkoord met de voorwaarden die worden gesteld aan het handelen bij een anafylactische shock door de pedagogisch medewerker zoals beschreven in het protocol zieke kinderen en medisch handelen. Onderstaande punten worden met de ouders doorgenomen:

- 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 de vaste pedagogisch medewerker of de directeur van het kindcentrum over de allergie en de toegediende medicatie

Door ondertekening van deze verklaring verlenen de ouder(s)/verzorger(s) van:

..... toestemming
om te handelen conform bijlage 1 horende bij het Protocol zieke kinderen en medisch handelen in kindcentrum De Stappen.

Datum:.....

Naam ouder(s)/verzorger(s):

Handtekening:

Bijlage 2

Indien er sprake is van diabetes

Naam kind:

Geboortedatum:

Er is sprake van diabetes: Type

Naam behandelend medisch specialist, diabetes verpleegkundige:

Naam/functie: Telefoon:

..... Naam/functie:

Telefoon:

Ondergetekenden (ouder(s)/verzorger(s) en het kindcentrum verklaren de volgende afspraken met elkaar gemaakt te hebben met betrekking tot uitvoering van de zogenaamde „medische handelingen” in het kindcentrum. Afgesproken is, dat bij bovengenoemd kind de voor hem/haar noodzakelijke medische handelingen m.b.t. diabetes in het kindcentrum zullen worden uitgevoerd:

0 door de leerling

0 door ouder(s)/verzorger(s)

0 een derde, namelijk: naam (geen medewerker van kindcentrum De Stappen):

..... telefoon:

0 het toezien door de pedagogisch medewerker op het meten van de bloedsuikers.

De medicatie dagelijks:.....

De bewaarplaats:.....

Met ouder(s)/ verzorger(s) spreken we af dat:

-De medische handeling plaats kan vinden in ruimte:

-Tijdstip van de medische handeling:

-Uitleg over de medische handeling:

-Eventuele medicatie / dosering:

Er zijn mogelijk beperkingen voor het kind om deel te nemen aan het activiteitenprogramma, buiten de acties die worden ondernomen bij een afwijkende bloedwaarde. Ruimte voor toelichting:

Afspraken:

Als degene die de medische handeling zou verrichten, niet op de afgesproken tijd kan verschijnen, hij/zij daarover de pedagogisch medewerker zo snel mogelijk op de hoogte stelt en aangeeft hoe het opgelost wordt.

Als degene die de medische handeling zou verrichten, niet op de afgesproken tijd verschijnt zonder bericht, worden de ouders telefonisch benaderd door de pedagogisch medewerker of directeur van het kindcentrum.

De ouder(s)/verzorger(s) houden bij of de medische handeling op de juiste tijd en wijze plaatsvindt.

De pedagogisch medewerker zorgt dat de gegevens over diabetes in een AVG proof format in de groepsmap zijn vastgelegd en deze informatie snel toegankelijk is, ook voor eventuele vervangers.

De ouder(s)/verzorger(s) zorgen er voor, dat de noodzakelijke medische ondersteuningsmaterialen compleet zijn om mee te nemen bij een uitstapje.

De pedagogisch medewerker zorgt er voor dat de noodzakelijke medische ondersteuningsmaterialen meegenomen worden bij een uitstapje.

Eventuele aanvullende opmerkingen:

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

Door ondertekening van deze verklaring verlenen de ouder(s)/verzorger(s) van:

..... toestemming
om te handelen conform bijlage 2 horende bij het Protocol zieke kinderen en medisch handelen in
kindcentrum De Stappen.

Datum:.....

Naam ouder(s)/verzorger(s):

Handtekening:

Bijlage 3

Indien er sprake is van koortsstuipen

Naam kind:.....

Geboortedatum:.....

Naam kindcentrum:.....

.....
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 leeg geknepen. 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 de directeur van het kindcentrum dienen goed geïnstrueerd te worden
3. Afspraken worden vastgelegd in "Formulier koortsstuipen".
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

Er is sprake van een koortsstuip waarbij het toedienen van medicatie direct vereist is.

De ouder(s)/verzorger(s) gaan akkoord met de voorwaarden die worden gesteld aan het handelen bij een koortsstuip door de pedagogisch medewerker zoals beschreven in het protocol zieke kinderen en medisch handelen.

Door ondertekening van deze verklaring verlenen de ouder(s)/verzorger(s) van:

..... toestemming
om te handelen conform bijlage 3 horende bij het Protocol zieke kinderen en medisch handelen in kindcentrum De Stappen.

Datum:.....

Naam ouder(s)/verzorger(s):

Handtekening: