

## Protocol medicijngebruik ILO

Geneesmiddelen worden daar waar mogelijk door ouders zelf toegediend. Als dit niet mogelijk is kan een geneesmiddel door pedagogisch medewerkers worden toegediend. Dit kan alleen als onderstaande stappen worden gevolgd. Deze stappen gelden voor zowel reguliere geneesmiddelen als homeopathische middelen:

1. Controleer of het geneesmiddel aan de volgende punten voldoet:
  - a. Het geneesmiddel zit in de originele verpakking met (kopie) bijsluiter 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. Het geneesmiddel is bij voorkeur eerst thuis door ouders toegediend (om eventuele allergische reacties bij ILO te voorkomen).
  - e. Het geneesmiddel is in Nederland erkend: te herkennen aan een code op de verpakking: Reguliere medicijnen: RVG+volgnummer Homeopathische middelen: RHV+volgnummer
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 (en dus niet door invalkrachten of stagiaires).
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.

## 2. Overeenkomst toediening geneesmiddelen

|                    |  |
|--------------------|--|
| Naam kind          |  |
| Geboortedatum      |  |
| Adres              |  |
| Postcode en plaats |  |

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Naam ouder(s)/verzorger(s) |  |
| Telefoon 1                 |  |
| Telefoon 2                 |  |
| Naam Huisarts              |  |
| Telefoon huisarts          |  |

|  |
|--|
| Naam medicijn, noodzakelijk voor de volgende aandoening: |
|  |

|  |
|--|
| Dosering medicijnen en wijze van toediening: |
|  |

|                          |
|--------------------------|
| Tijdstip van toediening: |
|                          |

|                    |
|--------------------|
| Wijze van bewaren: |
|                    |

|  |
|--|
| Instructie m.b.t. het medicijn gebruik gegeven door ouders/verzorgers aan: |
| Naam:  |
| Functie bij ILO:   |

Ondergetekende ouder(s)/verzorger(s) van genoemde kind, geeft/geven hiermee de pedagogisch medewerker van BSO Ilo toestemming voor het toedienen van de bovengenoemde medicijnen. De ouder(s)/verzorger(s) verklaart/verklaren hierbij volledig verantwoordelijk en aansprakelijk te zijn en te blijven voor eventuele nadelige gevolgen van de medicijnen voor het kind.

|                             |
|-----------------------------|
| Naam kind:                  |
| Naam ouder(s)/verzorger(s): |
| Plaats:                     |
| Datum:                      |
| Handtekening:               |

|   |
|---|
| Naam geneesmiddel:                                      |
| Begindatum – Einddatum:                                 |
| Hoeveelheid:  |
| Aantal keer per dag:                                    |
| Tijdstip van toediening:                                |
| Wijze van toediening (bijv. via neus, oor, mond, huid): |

