



Protocol Gezondheid, geneesmiddelen en
medische handelingen

Juli 2025



Kinderdagverblijf Spelenderwijs
Poppelseweg 11
5051 PL Goirle

Inhoudsopgave

Inleiding	3
1. Zieke kinderen op het kinderdagverblijf.....	4
1.1 Omgang met zieke kinderen	4
1.2 Temperatuur meten	4
1.3 Het kind wordt ziek gebracht	4
1.4 Kind is niet helemaal fit, maar kan goed mee in het dagritme	4
2. Infectieziekten op het kinderdagverblijf	6
2.1 Handelen bij besmettelijke ziekten/ kinderziekten	6
2.2 Inentingen	6
3. Medisch handelen en gebruik geneesmiddelen	7
3.1 Medisch handelen	7
3.2 Wet Big	7
3.3 Toediening geneesmiddelen.....	8
3.4 Geneesmiddelen zonder voorschrift Geneesmiddelenverstrekking gaat enkel op verzoek van ouders.....	8
3.5 Geneesmiddelen met voorschrift	8
3.6 Aandachtspunten	8
4. Risicovolle handelingen	10
4.1 Kinderen met diabetes	10
4.2 Auto- injector, epi- pen bij allergische reactie.....	10
4.3 Koortsstuipen	11
5. Bescherming pedagogisch professionals	12
6. Stappenplan toediening geneesmiddelen	13
6. Toestemmingsformulier ouders bij toediening geneesmiddelen	14

Inleiding

Pedagogisch professionals worden regelmatig geconfronteerd met zieke kinderen en/ of kinderen die geneesmiddelen gebruiken. Ook krijgt het kinderdagverblijf regelmatig het verzoek van ouders om hun kinderen geneesmiddelen toe te dienen. Een enkele keer wordt het uitvoeren van een medische handeling gevraagd (wanneer dit op dokters- recept is), zoals het geven van een injectie of het toedienen van een zetpil. Als het kinderdagverblijf in gaat op het verzoek tot het verrichten van dergelijke handelingen moet ook duidelijk zijn welke verantwoordelijkheden dit met zich meebrengt.

In dit protocol wordt omschreven wat de regels zijn rondom zieke kinderen en het toedienen van geneesmiddelen.

1. Zieke kinderen op het kinderdagverblijf

1.1 Omgang met zieke kinderen

Een kind dat komt spelen bij kinderdagverblijf Spelenderwijs kan gedurende de dag ziek worden. Pedagogisch professionals zijn hier alert op en houden deze symptomen in de gaten. In goed overleg met ouders worden er afspraken gemaakt omtrent hoe er gewerkt wordt. Als een kind ziektesymptomen laat zien wordt er telefonisch contact met de desbetreffende ouder opgenomen. De symptomen worden besproken met de ouder, daar zij een keuze krijgen in wat te doen.

- Het kind kan op de opvang blijven en de ouder wordt gedurende de dag op de hoogte gehouden
- Het kind wordt opgehaald door de ouder (of eventueel nood- persoon)

Het kind dient sowieso opgehaald te worden bij een lichaamstemperatuur van 38°C of hoger. Het kind heeft dan koorts. Het lichaam geeft dan een reactie op infecties met virussen en bacteriën. Wij zijn van mening dat het kind dan beter af is thuis, in zijn vertrouwde omgeving. Daarnaast kan hij thuis de één op één verzorging krijgen die het kind op dat moment nodig heeft.

Een kind kan ook ziek zijn, zonder koorts. Als het kind zich erg ziek voelt (buikpijn, hoofdpijn, misselijk) is het wenselijk dat het kind z.s.m. wordt opgehaald, soms kan een kind nog wel even mee in het dagritme, voordat ouders het kind komen ophalen. Het is afhankelijk van de situatie wat op dat moment te beslissen.

Tijdens het intake- gesprek benoemen wij ons beleid m.b.t. zieke kinderen.

1.2 Temperatuur meten

Als de pedagogisch professional het vermoeden heeft dat een kind koorts heeft wordt er gemeten. De pedagogisch professional schat dit van tevoren in door aan het hoofd en nek van het kind te voelen. Vooraf en achteraf wordt de thermometer met alcohol gereinigd. De temperatuurmeting wordt altijd rectaal gedaan.

1.3 Het kind wordt ziek gebracht

Een kind dat ziek naar de opvang wordt gebracht, kan niet de zorg krijgen die het op dat moment nodig heeft. Als het kind dusdanig ziek is dat het niet mee kan doen in het dagritme wordt getracht het kind thuis te houden. Het niet kunnen meedraaien met het dagritme is niet prettig voor het kind. Een pedagogisch professional kan ook niet de één op één aandacht geven die het kind op dat moment nodig heeft, daar de andere kinderen ook verzorging nodig hebben. Er wordt aan ouders uitgelegd waarom wij het belangrijk vinden dat zieke kinderen beter thuis af zijn.

1.4 Kind is niet helemaal fit, maar kan goed mee in het dagritme

Tijdens de overdracht wordt ouders gevraagd hoe het met het kind gaat. Ouders kunnen in dergelijke gevallen vertellen dat het kind niet helemaal fit is, maar wel fit genoeg om met het dagritme mee te gaan. Dit hoeft geen probleem te zijn, daar pedagogisch professionals wel extra alert zijn op het kind. Er wordt regelmatig

contact gehouden met de ouder over hoe de dag verloopt. Op het moment dat pedagogisch professionals merken dat het kind niet meer goed mee kan in het dagritme wordt met ouders overlegd. (zie paragraaf 1.1). Door de pedagogisch professionals wordt aan de ouder gevraagd of het kind een paracetamol/ zetpil heeft gehad. Een paracetamol/ zetpil kan namelijk de ziekteverschijnselen onderdrukken, terwijl het kind mogelijk ernstiger ziek is dan te zien is.

Bij verhoogde lichaamstemperatuur (37,5-38°C) overleggen we met ouders wat op dat moment het prettigste is voor het kindje. Kan het meedraaien in de groep dan blijven we alert op het kind en nemen we bij veranderingen opnieuw contact op.

Het kind moet 24 uur koortsvrij zijn tot hij/ zij het kinderdagverblijf weer mag bezoeken. Uitzondering is als de verhoging/ koorts het gevolg is van een inenting. Het 24- uurs koortsvrij ziektebeleid wordt gehanteerd in verband met mogelijk besmettingsgevaar bij nog niet zichtbare ziekten en omdat kinderen moeten herstellen van de hoge lichaamstemperatuur. Als kinderen niet goed uitzielen, leert de ervaring dat koorts vaak sneller en heviger terugkomt wanneer kinderen zich weer inspannen. Een dag op het kinderdagverblijf is vaak drukker en intensiever dan een dag thuis. De regel wordt gehanteerd in het belang van uw kind.

Bij een extreem hoge lichaamstemperatuur van 43 graden en hoger. Wanneer dit wordt geconstateerd moet direct 112 gebeld worden.

2. Infectieziekten op het kinderdagverblijf

2.1 Handelen bij besmettelijke ziekten/ kinderziekten

Besmettelijke ziekten/ kinderziekten komen regelmatig voor bij kinderen. Het kind kan de waterpokken krijgen, krentenbaard of een ontstoken oog hebben. Dit kan de rest van de groep besmetten, echter is dit helaas niet te voorkomen aangezien de besmetting al eerder heeft plaatsgevonden. Het voorkomen van verdere verspreiding ligt bij het hygiënisch handelen van de pedagogisch professionals. Meer over hygiënisch handelen (zie protocol: hygiëne). Kinderen met een infectieziekten hoeven niet altijd geweerd te worden. Het is wel belangrijk om rekening te houden met kinderen die extra risico lopen. Bijvoorbeeld: chronisch zieke kinderen. Er zijn infectieziekten die gevaarlijk kunnen zijn voor zwangere vrouwen. In dat geval wordt er direct contact opgenomen met mogelijk zwangere ouders of pedagogisch professionals. Tevens wordt overleg gepleegd met de GGD over hoe dit gecommuniceerd dient te worden. Wij laten ons hierin raadplegen aan de hand van de volgende [website](#).

2.2 Inentingen

Inentingen zijn niet verplicht. Ouders van niet ingeënte kinderen dienen een verklaring te tekenen dat ze op de hoogte zijn van, en zelfverantwoordelijk voor, de eventuele risico's die het plaatsen van een niet ingeënt kind met zich meebrengt. Er is altijd iemand aanwezig met een EHAK en BHV-diploma.

3. Medisch handelen en gebruik geneesmiddelen

3.1 Medisch handelen

Het kan voor komen dat een pedagogisch professional een medische handelingen uit moet voeren. Het toedienen van medicatie of het toedienen van een injector. Voorbeelden hiervan zijn (een epi-pen bij ernstige allergische reactie). Bij de uitvoering hiervan dienen pedagogisch professionals zich aan de wet te houden. De BIG – wet.

Hierbij valt te denken aan het meten van de bloedsuikerspiegel bij suikerpatiënten door middel van een vingerprikje, sondevoeding of het toedienen van een injectie bij het optreden van een allergische reactie. Deze handelingen moeten ook in orde worden gemaakt met de verzekering van ons kinderdagverblijf. Vaak moet door een arts eerst de handeling goed uitgelegd worden aan 1 of max. 2 pedagogisch professionals, zodat zij de handeling goed kunnen uitvoeren. Is dus een van deze twee pedagogisch professionals, door omstandigheden, niet aanwezig dan kan het kind niet komen.

3.2 Wet Big

In de BIG- wet staat dat er medische handelingen zijn die alleen door een specifieke doelgroep uitgevoerd mag worden. Dit wordt ook wel, voorbehouden handelingen genoemd. Te denken valt aan:

- Heelkundige handelingen
- Verloskundige handelingen
- Endoscopieën
- Injecties
- Narcose

Pedagogisch professionals zijn niet bevoegd om deze zogenaamde voorbehouden handelingen toe te dienen. Het is strafbaar. Er kan alleen uitzondering worden gemaakt als de opdracht komt van een persoon die wel bevoegd is. Bijvoorbeeld een arts. Hier dient schriftelijke toestemming voor gegeven te worden.

Toediening van medicatie is geen voorbehouden handeling (tenzij het middels een injectie moet gebeuren). Pedagogisch professionals mogen dit dan toedienen. Ouders dienen hiervoor een medicijnen verklaring voor in te vullen.

3.3 Toediening geneesmiddelen

Er zijn geneesmiddelen die gebruikt worden zonder dat dit is voorgeschreven en zonder overleg met de ouders, zie hieronder. De meeste geneesmiddelen die toegediend zullen worden zullen op voorschrift zijn. Geneesmiddelen toedienen is iets wat nooit helemaal zonder risico gaat, daarom wordt er in dit protocol gedacht aan aandachtspunten en onvoorziene situaties.

3.4 Geneesmiddelen zonder voorschrift Geneesmiddelenverstrekking gaat enkel op verzoek van ouders.

Dingen als: 'Vallen en stotenzalf' of 'billenzalf' kunnen ook op eigen inzicht van onze pedagogisch professionals gebruikt worden.

Paracetamol wordt niet zonder voorschrift toegediend, tenzij het op doktersadvies is.

3.5 Geneesmiddelen met voorschrift

Kinderen krijgen soms geneesmiddelen voorgeschreven die zij een aantal malen per dag moeten gebruiken. Dit betekent dat die geneesmiddelen ook gebruikt moeten worden op het kinderdagverblijf. Er kan gedacht worden aan bijvoorbeeld: puffers, antibiotica of een bepaalde zalf. Ouders vragen het kinderdagverblijf of de pedagogisch professionals deze middelen aan hun kind willen toedienen. In deze situatie hebben de ouders vooraf toestemming gegeven. Het is belangrijk deze toestemming schriftelijk vast te leggen, zoals hierboven ook al vermeld was. Zie *hoofdstuk 7: 'toestemmingsformulier ouders bij toediening geneesmiddelen'*. Meestal gaat het namelijk niet alleen om eenvoudige middelen, maar ook om middelen die, bij onjuist gebruik, tot schade van de gezondheid van het kind kunnen leiden. Behalve dat wordt er ook gedacht aan de bescherming van onze pedagogisch professionals.

3.6 Aandachtspunten

- Er wordt altijd gedacht aan de hygiëne als er gebruik wordt gemaakt van een geneesmiddel. Het smeren van zalfjes (altijd uit tubes) gebeurt dus nooit met de handen, maar met een spateltje, een tissue of een vingerhoesje. Vooraf en achteraf worden de handen gewassen.
- De geneesmiddelen moeten altijd in de originele verpakking aangeleverd en bewaard worden. Hierbij is van belang dat er op de verpakking duidelijk is aangegeven hoeveel, wanneer en op welke wijze de medicatie toegediend moet worden. Dit geldt vooral voor speciale medicatie die bij ons niet bekend is.
- We bewaren de originele bijsluiter van het geneesmiddel op het kinderdagverblijf. De bijsluiter wordt goed gelezen zodat iedereen op de hoogte is van eventuele bijwerkingen van het geneesmiddel. Dit geldt vooral voor speciale medicatie die bij ons niet bekend is.
- De uiterste gebruiksdatum wordt regelmatig gecontroleerd. Overtollige en verlopen geneesmiddelen worden weggegooid of teruggegeven aan de ouders.
- Als er geneesmiddelen in de koelkast bewaard moeten worden, zullen we het middel alleen voor kortdurend gebruik uit de koelkast halen. De temperatuur dient bewaakt te worden m.b.v. een thermometer. De temperatuur dient tussen de 2-7°C te zijn. Dit wordt gecontroleerd.

- We laten de ouders altijd een formulier schriftelijk ondertekenen.
- Geneesmiddelen worden nooit voor het eerst toegediend op het kinderdagverblijf. Dit moet thuis al een keer gebeurd zijn. Dit in verband met allergische reacties of andere reacties van het kind op de medicatie.
- De informatie van een kind rondom medische verzorging en formulieren van eerdere toediening van geneesmiddelen worden bewaard in de kindmap.
- Er zijn wegwerphandschoenen aanwezig indien dit nodig is (bv. bij behandeling met een open wond, bloed, wondvocht.)
- Pleisters zijn waterafstotend en worden, indien nodig, vervangen.
- Pleisters worden opgedaan op open wonden, i.v.m. de hygiëne.
- Wonden die lekken door vocht, pus of bloed worden gedept.
- De koortsthermometers worden na ieder gebruik gereinigd met alcohol.

Bij bijtincidenten waarbij bloed vrijkomt wordt binnen 24 uur de huisarts of GGD ingelicht.

3.7 Onvoorziene situaties en/of calamiteiten bij toediening geneesmiddel

Mocht de situatie zich voordoen dat een kind niet goed op een geneesmiddel reageert of dat er onverhoopt toch een fout gemaakt wordt bij de toediening van een geneesmiddel dan wordt er meteen gebeld met een huisarts of specialist in het ziekenhuis. De ouders worden ook onmiddellijk op de hoogte gebracht. Bij een ernstige situatie wordt het alarmnummer 112 gebeld. Het nummer van de huisarts is snel te vinden in de software of stamkaart van het kind of medicijnformulier.

4. Risicovolle handelingen

In sommige uitzonderlijke gevallen kan het voor komen dat een pedagogisch professional een medische handeling uit moet voeren die valt onder de voorbehouden handelingen (zie paragraaf 3.2). In principe volgen pedagogisch professionals deze handelingen niet uit. Hieronder wordt omschreven hoe er met dergelijke situaties om wordt gegaan.

4.1 Kinderen met diabetes

Je hebt verschillen vormen van diabetes. Kinderen met diabetes dienen behandeld te worden met bijvoorbeeld medicijnen, injecties of insulinepomp. Het geven van dergelijke injecties of vingerprikjes valt onder de 'voorbehouden handelingen'. Deze handelingen dienen dan uitgevoerd te worden door een bevoegd persoon. (Bijvoorbeeld: de ouders zelf, thuiszorg etc.)

4.2 Auto- injector, epi- pen bij allergische reactie

Kinderen kunnen een ernstige allergische reactie krijgen op bijvoorbeeld bepaalde voedingsmiddelen. In het geval van een ernstig allergische reactie kan een kind in een anafylactische shock raken. Dit is levensbedreigend. Een arts schrijft in dergelijke gevallen een 'adrenaline auto- injector/ epi- pen' voor. Het gebruik van de auto- injector valt niet onder de 'voorbehouden handelingen', dus moet in zo'n geval toegediend worden bij het kind.

Wanneer een auto-injector is voorgeschreven werkt men als volgt:

- Ouders hebben duidelijk gemeld dat het kind allergisch is en een auto-injector voorgeschreven heeft gekregen
- Pedagogisch professionals dienen goed geïnstrueerd te worden over het toedienen van de injector
- Afspraken worden duidelijk op papier gezet en in de desbetreffende kindmap gestoken. Informatie die in de map staat:
 - Wie zijn er geïnstrueerd over de werking van de injector
 - Wie heeft de instructie gegeven
 - Hoe de injector gegeven moet worden (eventueel met tekening)
 - Waar ligt de injector
 - Wanneer wordt er geprikt
 - Ouder is verantwoordelijk voor de houdbaarheid van de injector
 - Hoe wordt er gehandeld in geval van uitstapjes
- Bij een aanval worden de instructies opgevolgd
- Na toediening wordt direct 112 gebeld en worden ouders op de hoogte gebracht
- Hulpdiensten worden geïnformeerd over de allergie en de toegediende medicatie

4.3 Koortsstuipen

Het komt wel eens voor dat baby's/ kinderen gevoelig zijn voor koortsstuipen. Een koortsstuip zijn heftige trekkingen van armen en benen. Het kind produceert veel speeksel en is suf. Deze trekkingen kunnen enkele minuten duren, maar gaan meestal vanzelf weer over. Een koortsstuip kan ontstaan bij een snelle stijging van de lichaamstemperatuur en kan optreden voordat koorts opgemerkt wordt.

Als een kind veel last heeft van een koortsstuip kan een huisarts het middel Diazepam voorschrijven. Dit medicijn is in de vorm van een kleine tube, hierin zit een vloeibaar medicijn. Deze wordt in de anus leeg geknepen. Het is geen voorbehouden handeling, dus deze mag toegediend worden door pedagogisch professionals. Uiteraard met een duidelijke instructie en toestemmingsformulier.

- Ouders hebben duidelijk gemeld dat het kind Diazepam voorgeschreven heeft gekregen.
- Pedagogisch professionals dienen goed geïnstrueerd te worden over het toedienen van Diazepam
- Afspraken worden duidelijk op papier gezet en in de desbetreffende kindmap gestoken. Informatie die in de map staat:
 - Wie zijn er geïnstrueerd over de werking van Diazepam
 - Wie heeft de instructie gegeven
 - Hoe Diazepam gegeven moet worden (eventueel met tekening)
 - Waar ligt de Diazepam
 - Wanneer wordt het toegediend
 - Ouder is verantwoordelijk voor de houdbaarheid van Diazepam
 - Hoe wordt er gehandeld in geval van uitstapjes
- Bij een aanval worden de instructies opgevolgd
- Na toediening wordt 112 gebeld en worden ouders op de hoogte gebracht
- Hulpdiensten worden geïnformeerd over de koortsstuip en de toegediende medicatie

5. Bescherming pedagogisch professionals

Er wordt bij het toedienen van medicatie of uitvoeren van medische handelingen altijd met zorgvuldigheid gehandeld. Toch kan het gebeuren dat er een vergissing wordt begaan of een fout gemaakt, in dit geval kan het normaal gesproken zo zijn dat het kinderdagverblijf en/of de pedagogisch professional zelf strafrechtelijk of civielrechtelijk aansprakelijk gesteld kan worden. Om dit (zo goed mogelijk) te voorkomen hebben wij een formulier opgesteld waarin aangegeven staat welke medicatie op welk moment gegeven moet worden of welke medische handelingen in welke situatie toegepast worden. Ouders tekenen dat zij hier de verantwoordelijkheid voor nemen. Zonder het tekenen van het formulier wordt er geen medicatie toegediend of medische handelingen uitgevoerd. Uitzonderingen hiervoor vind je hieronder. Pedagogisch professionals voeren, onder geen enkele omstandigheid, nooit medische handelingen uit waartoe ze niet bekwaam zijn. Ter voorkoming van de overdracht van ziektekiemen wassen onze pedagogisch professionals hun handen altijd voor en na een medische handeling. Dit kan wondverzorging zijn, een zalf opsmeren, maar ook temperatuur opmeten. Spullen als thermometers worden altijd met alcohol gereinigd.

6. Stappenplan toediening geneesmiddelen

Wij trachten dat ouders geneesmiddelen zoveel mogelijk thuis toedienen. Als dit niet mogelijk is kunnen pedagogisch professionals deze toedienen. Het is alleen mogelijk als dit het dagritme niet verstoort en het niet ten koste gaat van andere kinderen. Onderstaand stappenplan geldt voor geneesmiddelen als voor homeopathische middelen.

1. Check of het geneesmiddel aan de volgende punten voldoet:
 - a. Het geneesmiddel zit in de verpakking met originele 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. Een geneesmiddel is eerst thuis door ouders toegediend
 - e. Het geneesmiddel is in Nederland erkend: te herkennen aan een code op de verpakking: Reguliere medicijnen: RVG+volgnummer
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, locatiemanager en eventueel de regionale GGD.
2. Ouders geven toestemming voor toediening door middel van de “toestemmingsformulier 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 professionals (en dus niet door invalkrachten of stagiaires).
5. Formulieren worden opgeslagen in de kindmap

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

Zelfzorgmiddelen op locatie

De enige zelfzorgmiddelen waarvoor geen formulier voor hoeft te worden ondertekend zijn de volgende zelfzorgmiddelen die op locatie aanwezig zijn:

- Zalf tegen schrale billen (bijvoorbeeld sudocrème/vaseline)
- Zalf tegen jeuk/pijn na insectenbeten
- ‘Vallen-en-stoten’-zalf
- Zonnebrandcrème
- Koelgel (bijvoorbeeld tegen jeuk van brandnetels)

6. Toestemmingsformulier ouders bij toediening geneesmiddelen

Toestemmingsformulier medicijngebruik en zelfzorgmiddelen

Naam ouder/verzorger: _____

Naam kind: _____

Naam medicijn/zelfzorgmiddel: _____

Hierbij geeft de ouder toestemming om aan bovengenoemd kind tijdens het verblijf op Kinderdagverblijf Spelenderwijs het genoemde medicijn/zelfzorgmiddel toe te dienen.

Het medicijn wordt toegediend conform het doktersvoorschrift of conform het verzoek van de ouder, indien het een zelfzorgmiddel betreft.

1. Als het gaat om een medicijn: dit medicijn wordt verstrekt op voorschrift van:

Naam huisarts: _____

Telefoon nr. huisarts: _____

2. Is het medicijn thuis al een keer toegediend?

☐ Ja (datum eerste gebruik): ____ - ____ - ____

☐ Nee: het medicijn mag helaas niet (de eerste keer) toegediend worden door ons (zie protocol gezondheid, geneesmiddelen en medische handelingen)

3. Het medicijn/zelfzorgmiddel dient te worden verstrekt van;

(begindatum): ____ - ____ - ____ tot (einddatum): ____ - ____ - ____

4. Dosering: _____

5. Tijdstip(pen): _____

6. Bijzondere aanwijzingen van toedienen medicijn indien van toepassing

7. Wijze van toediening: _____

(Bijvoorbeeld: via mond – neus – oog – oor – huid – anaal – met pipet/lepel - anders)

7. Hoe dient het medicijn bewaard te worden?.

8. De pedagogisch medewerker kijkt het ingevulde formulier en de bijsluiter van het medicijn na.

nagekeken door;

Afspraken hoe te handelen bij verkeerde toediening of andere calamiteiten

(Bijvoorbeeld: het verkeerde medicijn is toegediend, medicijn is op verkeerde wijze toegediend, toegediend medicijn is over de datum of anderszins niet meer houdbaar (te warm bewaard o.i.d.)

1. De directie wordt direct gewaarschuwd

2. De ouder wordt direct gewaarschuwd

3. In overleg met de ouder wordt eigen of diensdoende huisarts gewaarschuwd

Indien ouder of huisarts niet bereikbaar dan huisartsenpost bellen of in uiterste geval noodnummer 112. Ondertussen wordt het kind goed geobserveerd: aanspreekbaarheid, sufheid, misselijkheid, braken, diarree. Adviezen van de arts worden opgevolgd.

Het kindercentrum is niet aansprakelijk voor de eventuele bijwerkingen die kunnen optreden als gevolg van het door haar personeel toegediende medicijn / zelfzorgmiddel.

Het kindercentrum kan bij twijfel of onduidelijkheid zelf contact opnemen met de behandelend arts en/of apotheker. Zie punt 1.

Na beëindiging van de toediening van het medicijn/zelfzorgmiddel bewaren we dit formulier nog min. 3 maanden bij de kindgegevens.

Voor akkoord:

Plaats: _____ Datum: ____ - ____ - ____

Naam ouder/verzorger: _____

Handtekening ouder/verzorger: _____