

Inname medicatie

Beste ouder

Wij kunnen op onze school niet zomaar wettelijk medicatie toedienen aan uw kind. Wij zijn ons echter bewust van leerlingen met medische noden op onze school.

Omdat het toedienen van medicatie wettelijk niet zomaar kan, wensen wij hierover de volgende afspraken te maken met u:

- Vermijd zoveel mogelijk de toediening van medicatie op school;
- Het toezicht houden op de inname van medicatie door het schoolpersoneel kan enkel met een attest van de behandelende arts;
- Het personeelslid dat toezicht houdt, voert het voorschrift stipt en correct uit;
- Het toezichthoudende personeelslid kan nooit verantwoordelijk gesteld worden voor eventuele bijwerkingen die de leerling ondervindt;
- Een leerling die zelfstandig medicatie inneemt, doet dit op eigen verantwoordelijkheid;
- Als de leerling onzorgvuldig omspringt met deze medicatie (bv. verspreiden onder andere leerlingen op school), valt dit onder het sanctiebeleid van de school.

Het toestemmingsformulier dat dient ingevuld te worden door de behandelende arts vind je in deze bundel, maar zal je ook kunnen downloaden op Smartschool.



Toestemmingsformulier 'toezicht op inname medicatie'

IDENTITEIT LEERLING

- Naam en Voornaam van de leerling:
- Geboortedatum van de leerling:

CONTACTGEVENS BEHANDELLENDE ARTS/VERPLEEGKUNDIGE

- Naam en voornaam:
- Telefoonnummer:
- Bereikbaarheid:

Voorschrift Behandelende arts/VERPLEEGKUNDIGE:

Akkoord van de behandelende arts/verpleegkundige, (naam & voornaam).....

Geeft toestemming aan de bekwame helper, overeenkomstig onderstaande instructie, en indien noodzakelijk mits het volgen van een opleiding (bepaald door behandelende arts/verpleegkundige) (naam & voornaam).....

Voor het toezicht op medicatie inname van leerling (naam & voornaam).....

Naam geneesmiddel, voedingssupplement, homeopathisch product (naam op de doos en de dosis)	Wijze van toediening*	Begindatum en einddatum medicatie	Frequentie (neemt de leerling dagelijks/wekelijks/14 dagen deze medicatie in)?	Aandachtspunten/opmerkingen (bewaren van de geneesmiddelen/wanneer contact opnemen met de behandelende arts/verpleegkundige)



GO! FREINETSCHOOL

Het Avontuur

- * Verduidelijking bij 'wijze van toediening':
- o Viademonid
 - o Intramusculair
 - o Subcutaan
 - o Verstuiven
 - o Spoelen
 - o Supo(rectaal)
 - o Inhaleren
 - o Transdermaal/viahuid(pleister) o Sublinguaal(onderdetong)
 - o Viadesonde

AFSPRAKEN:

Bijvoorbeeld wanneer wordt er contact opgenomen met de behandelende arts/verpleegkundige? Evaluatie van nieuwe medicatie en eventuele bijwerkingen?

de ouders ¹ Naam & voornaam:	de leerling, vanaf 12 jaar en indien handelingsbekwaam Naam & voornaam:	de bekwame helper Naam & voornaam:	de schooldirecteur Naam & voornaam:
Handtekening voor akkoord:	Handtekening voor akkoord:	Handtekening voor akkoord:	Handtekening voor akkoord:

Datum van attestering :

Stempel en handtekening behandelende arts/verpleegkundige

¹ De "ouders" oefenen het ouderlijk gezag uit over de leerling in kwestie, ofwel als wettelijke ouder ofwel als wettelijke voogd.

GO! Freinetschool Het Avontuur

Filip Williotstraat 11 - 2600 Berchem

Tel.: 03/281.84.27

E-mail: secretariaat@hetavontuur.be

Website: www.hetavontuur.be