



## **Protocol medische handelingen ten aanzien van leerlingen binnen CPOV eo.**

## Voorwoord

Leerkrachten op school worden regelmatig geconfronteerd met leerlingen die klagen over pijn die meestal met eenvoudige middelen te verhelpen is, zoals hoofdpijn, buikpijn, oorpijn of pijn door een insectenbeet. Daarnaast krijgen leerkrachten in toenemende mate het verzoek van ouders of verzorgers om hun kinderen door de arts voorgeschreven medicatie toe te dienen. En steeds vaker wordt er werkelijk medisch handelen van leerkrachten verwacht zoals het geven van sondevoeding, toedienen van een injectie, het prikken van een bloedsuiker et cetera. Met de komst van Passend onderwijs is het mogelijk dat meer basisscholen met deze vragen te maken krijgen. Het uitvoeren van medische handelingen op school brengt risico's met zich mee, ook op juridisch gebied. Het is van belang dat er in deze situaties gehandeld wordt volgens een protocol.

Dit protocol is gebaseerd op een protocol uit 2007 dat destijds tot stand kwam na overleg met:

- Landelijke vereniging van Artsen in Dienstverband (LAD);
- Stichting Rechtsbijstand Gezondheidszorg (SRG);
- Vereniging van Artsen (VVAA);
- Nederlandse Vereniging Jeugdgezondheidszorg (NVJG);
- Inspectie Jeugdgezondheidszorg (inspectie JGZ) .

## 1. Soorten medische handelingen op school.

Er zijn verschillende soorten medische handelingen waar een school mee te maken kan krijgen. Dat zijn ten eerste medische handelingen waarbij een BIG (Beroepen in de individuele Gezondheidszorg) registratie nodig is, bijvoorbeeld het geven van injecties en het toedienen van sondevoeding. Deze handelingen mogen slechts worden uitgevoerd door artsen en verpleegkundigen met een BIG registratie. Aan deze handelingen zullen wij ons binnen de stichting CPOV eo. niet verbinden. Meer hierover in de eerste paragraaf van hoofdstuk 2. Ten tweede, er zijn ook medische handelingen waarvoor geen BIG-registratie nodig is. Hoe CPOV-scholen hiermee omgaan is te lezen in hoofdstuk 2 vanaf paragraaf 2.1.

**De wet BIG is niet van toepassing indien er sprake is van een noodsituatie. Iedere burger wordt dan geacht te helpen naar beste weten en kunnen.**

## 2. Medisch handelen

Voor de leesbaarheid van het stuk zullen we hierna spreken over ouders wanneer wij ouder(s) en verzorger(s) bedoelen.

Leraren op school worden regelmatig geconfronteerd met leerlingen die klagen over pijn die meestal met eenvoudige middelen te verhelpen is, zoals hoofdpijn, buikpijn, oorpijn of pijn ten gevolge van een insectenbeet. Ook krijgt de schoolleiding steeds vaker het verzoek van ouder(s)/verzorger(s) om hun kinderen de door een arts voorgeschreven medicijnen toe te dienen.

Wanneer de schoolleiding het verrichten van medische handelingen zou aanvaarden, begeven leraren zich op een terrein waarvoor zij niet gekwalificeerd zijn. Met het oog op de gezondheid van het kind is het van groot belang dat de school in dergelijke situaties zorgvuldig handelt. Leraren moeten daarbij over de vereiste bekwaamheden beschikken, ofwel BIG-geregistreerd zijn. Aangezien op scholen niet of nauwelijks BIG-geregistreerde leraren aanwezig zijn, zullen wij ons aan deze handelingen binnen de stichting CPOV eo. niet verbinden.

In het vervolg van hoofdstuk 2 volgt een verdere beschrijving van het omgaan met medische handelingen die wél worden verricht binnen de scholen van CPOV eo.

### 2.1. Het kind wordt ziek op school

Indien een leerling ziek wordt of een ongeluk krijgt op school moet de leraar direct bepalen hoe hij/zij moet handelen. Regelmatig komt een kind 's morgens gezond op school en krijgt tijdens de lessen last van hoofd -, buik - of oorpijn. Ook kan het kind bijvoorbeeld door een insect gestoken worden.

In principe geven leerkrachten en TSO medewerkers binnen de CPOV-scholen géén medicijnen aan kinderen. Dit houdt ook in dat wij kinderen op school géén paracetamol of iets dergelijks mogen geven. Hier zijn wij niet toe bevoegd. Daar waar dit op school nodig blijkt te zijn in verband met hoofdpijn of iets dergelijks, zullen wij bekijken of kinderen op school kunnen blijven zonder paracetamol of dat naar huis gaan de beste oplossing is. Dit doen we altijd in overleg met ouders.

Problematisch is het wanneer de ouders en andere, door de ouders aangewezen vertegenwoordigers, niet te bereiken zijn. Het kind kan niet naar huis gestuurd worden zonder dat daar toezicht is. Daarnaast moet de leraar

inschatten of niet alsnog een (huis)arts geraadpleegd moet worden. Wij raadplegen bij twijfel altijd een arts. Zo kan bijvoorbeeld een ogenschijnlijk eenvoudige hoofdpijn een uiting zijn van een veel ernstiger ziektebeeld. Het blijft dan zaak het kind voortdurend te observeren.

#### **Enkele zaken waar de leerkracht op kan letten zijn:**

- toename van pijn;
- misselijkheid;
- verandering van houding (bijvoorbeeld in elkaar krimpen);
- verandering van de huid (bijvoorbeeld erg bleke of hoogrode kleur) en
- verandering van gedrag (bijvoorbeeld onrust, afnemen van alertheid).

De leerkracht realiseert zich dat hij/zij geen arts is en raadpleegt bij twijfel altijd een (huis)arts. Dit geldt met name wanneer de pijn blijft of de situatie verergert. De zorgvuldigheid die de leerkracht hierbij in acht neemt is dat hij/zij handelt alsof het zijn/haar eigen kind is. Belangrijk is te weten dat wij aan kinderen geen medicijnen in de vorm van een paracetamol of dergelijks verstrekken.

Kortom: als een kind ziek is dan nemen wij contact op met thuis. Wij mogen als school, als leerkrachten en als TSO medewerkers, het kind géén medicijnen geven. Dit houdt ook in dat wij het kind op school géén paracetamol of iets dergelijks mogen geven. Hier zijn wij niet toe bevoegd. Daar waar dit op school nodig blijkt te zijn in verband met hoofdpijn of iets dergelijks, zullen wij bekijken of het kind op school kan blijven zonder paracetamol of dat naar huis gaan de beste oplossing is.

## **2.2. Het verstrekken van medicijnen op verzoek**

Sommige kinderen gebruiken **incidenteel** (bijvoorbeeld bij een antibioticakuur, een epipen) of **structureel** (bijvoorbeeld medicijnen voor ADHD, epilepsie en diabetes) medicijnen. Voor extra informatie over hoe scholen binnen CPOV omgaan met diabeteszorg verwijzen we naar bijlage 1. Wij vragen ouders van het kind om het formulier '**Toestemming tot het verstrekken van medicijnen op verzoek**' jaarlijks in te vullen en te ondertekenen (bijlage 2). Als instructie nodig is met betrekking tot de inname en/ of het toedienen van de medicijnen, vragen wij ouders deze aan de leerkracht te geven. Dit wordt ook in bijlage 2 aangegeven. Zolang een kind bij ons op school zit, zijn ouders/verzorgers verplicht en verantwoordelijk de gegevens van het formulier actueel te houden. Zij verklaren om die reden ook dat veranderingen direct doorgeven worden aan de directie en de betreffende leerkracht van het kind.

**Voor elk schooljaar geldt dat ouders ervoor zorgdragen dat de betreffende leerkracht instructie heeft gehad voor het toedienen van het medicijn. Ouders zorgen ervoor dat het betreffende formulier elk schooljaar opnieuw ingevuld wordt.** Als het betreffende kind een uitstapje heeft zorgen ouders ervoor dat hij/zij de medicijnen bij zich heeft of ouders nemen hierover contact op met de leerkracht. Verdere vragen kunnen ouders altijd stellen aan de directie en/of de leerkracht van het kind.

#### **Voor de leerkracht en ouder(s) /verzorger(s)!**

Let op:

- Neem medicijnen alleen in ontvangst wanneer ze in de originele verpakking zitten en uitgeschreven zijn op naam van het betreffende kind. Tevens kunnen ook door de apotheek verstrekte medicijnrollen of Baxter rollen worden geaccepteerd.
- Lees goed de bijsluiter zodat u op de hoogte bent van eventuele bijwerkingen van het medicijn en de leerkracht noteert, per keer, op een aftekenlijst dat het medicijn aan het betreffende kind is gegeven.
- Als een kind niet goed op een medicijn reageert of als er onverhoopt toch een fout is gemaakt bij het toedienen van een medicijn, bel dan direct de huisarts of specialist in het ziekenhuis.

- Bel bij een ernstige situatie direct het landelijk alarmnummer 112.
- Zorg er altijd voor dat je alle relevante gegevens bij de hand hebt, zoals: naam, geboortedatum, adres, huisarts en/of specialist van de leerling, de medicatie die is toegediend, welke reacties het kind vertoont en eventueel welke fout is gemaakt.

### **2.3. Het opbergen van medicijnen op school**

De medicijnen worden binnen alle CPOV-scholen in een kluisje of een vergelijkbare afgesloten voorziening (koelkast indien dit nodig is), bewaard. **In geen geval worden medicijnen bewaard in het bureau van de leerkracht.** De bureaula gaat te vaak open en het gevaar kan bestaan dat leerlingen de medicijnen kunnen meenemen.

### **2.4. Het verrichten van medische handelingen**

Het is van groot belang dat een langdurig ziek kind of een kind met een bepaalde handicap zoveel mogelijk gewoon naar school gaat. Het kind heeft contact met leeftijdsgenootjes, neemt deel aan het normale leven van alledag op school en wordt daardoor niet de hele dag herinnerd aan zijn handicap of ziek zijn. Gelukkig zien steeds meer scholen in hoe belangrijk het is voor het psychosociaal welbevinden van het langdurig zieke kind om, indien dat maar enigszins mogelijk is, het naar school te laten gaan.

In uitzonderlijke gevallen zullen ouders aan de directie en/of leraren vragen BIG – handelingen (zie hoofdstuk 1) te verrichten. Te denken valt daarbij aan het geven van sondevoeding. In het algemeen worden deze handelingen door de Stichting Thuiszorg of de ouders zelf op school verricht. Binnen de CPOV-scholen gaan leerkrachten niet over tot deze handelingen. Zie hierover ook hoofdstuk 1.

Voor kinderen met diabetes op school verwijzen wij u naar bijlage 1 (diabeteszorg binnen CPOV eo.), omdat het medisch handelen rond kinderen met diabetes zowel voorbehouden als niet-voorbehouden handelen bevat.

## **Bijlage 1 Diabeteszorg binnen CPOV**

### **Inleiding**

In het protocol medisch handelen binnen CPOV geven we speciaal aandacht aan het omgaan met diabetici. Aan de basis van dit stuk liggen de factsheet en het stappenplan welke opgesteld zijn door de PO-Raad in samenwerking met de Diabetesvereniging Nederland en Ziezon. Tevens is de informatie uit de infobrief CNV d.d. 28 juni 2016 meegenomen. Hierin wordt verwezen naar een 'expliciet standpunt' dat is opgenomen in de Arbocatalogus voor het primair onderwijs.

### **Juridisch kader voor het verlenen van diabeteszorg in het primair onderwijs**

#### **De Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg**

(Wet BIG) is van toepassing op het toedienen van insuline via injectie bij leerlingen in schooltijd. Het doel van de Wet BIG is het bevorderen en bewaken van de kwaliteit in de gezondheidszorg. In de Wet BIG staat wie voorbehouden handelingen mogen uitvoeren. Dit zijn risicovolle, medische handelingen die alleen door bevoegde zorgverleners mogen worden uitgevoerd.

Voor risicovolle, medische handelingen die niet voorbehouden zijn, zoals het toedienen van insuline via een insulinepomp die al is aangebracht, geldt ook dat deze steeds met de nodige deskundigheid en zorgvuldigheid moeten worden uitgevoerd (algemene zorgvuldigheidsnormen). Deze handelingen voeren leerkrachten binnen CPOV niet uit.

- Injecteren is een voorbehouden handeling volgens de Wet BIG. Het toedienen van insuline met een injectiepen en het inbrengen/verwisselen van de naald/canule van een insulinepomp zijn vormen van injecteren. Hiervoor gelden speciale regels.
- Artsen, physician assistants en verpleegkundigen mogen deze handelingen beroepsmatig uitvoeren als zij daartoe bekwaam zijn.
- Anderen mogen deze handelingen alleen in opdracht van een zelfstandig bevoegde zorgverlener uitvoeren als zij daartoe bekwaam zijn.
- Deze handelingen mogen ook worden uitgevoerd door patiënten bij henzelf, door ouders en door familieleden, omdat zij niet beroepsmatig handelen. Onderwijspersoneel mag deze handelingen uitvoeren als het dat niet beroepsmatig doet.

Onderwijspersoneel heeft daarnaast te maken met de Wet beroepen in het onderwijs (Wet BIO). Het doel van deze wet is het bevorderen en bewaken van de kwaliteit van het onderwijs.

### **Overzicht van de mogelijkheden voor diabeteszorg in het primair onderwijs**

#### **Diabeteszorg door reguliere zorgprofessionals**

De eerst aangewezen zorgverlener is de wijk- of kinderverpleegkundige. De wijk- of kinderverpleegkundige stelt een eventuele indicatie voor verpleging in de eigen omgeving vast. Dit houdt in dat de wijk- of kinderverpleegkundige bepaalt wat het kind in zijn situatie nodig heeft. De wijk- of kinderverpleegkundige stemt zo nodig af met de huisarts. In deze bijlage staat het juridische kader en een overzicht van de mogelijkheden voor het verlenen van diabeteszorg in het primair onderwijs. In aanvulling op deze bijlage hebben

diabetesorganisaties, onderwijsraden en consultants zieke leerlingen een stappenplan ontwikkeld voor de concrete uitwerking van diabeteszorg op scholen.

De informatie in deze bijlage heeft specifiek betrekking op het toedienen van insuline. Punctie met een prikpen om de bloedsuikerwaarde vast te stellen is geen voorbehouden handeling.

Verpleegkundig specialisten somatische zorg zijn net als artsen en physician assistants zelfstandig bevoegd om deze handelingen beroepsmatig uit te voeren. Andere verpleegkundigen zijn 'functioneel' zelfstandig bevoegd. Dat betekent dat zij in opdracht van een zelfstandig bevoegde deze handelingen mogen verrichten zonder toezicht en tussenkomst.

Voor zover in dit protocol wordt gesproken over ouders, wordt daarmee bedoeld: wettelijk vertegenwoordigers en/of medisch specialist. Als een indicatie wordt afgegeven voor verpleging, kan deze zorg zo nodig ook op school worden ingezet. Dit wordt vastgelegd in het zorgplan.

Ouders kunnen zelf een indicatie aanvragen voor verpleging bij de wijk- of kinderverpleegkundige van een thuiszorginstelling. Ze kunnen de zorgverzekeraar ook advies vragen over bij welke organisatie ze een indicatie kunnen aanvragen. Vanuit de Zorgverzekeringswet (Zvw) wordt de verpleegkundige behandeling die nodig is in de eigen omgeving bekostigd.

## **Diabeteszorg door ouders**

### **Ouders verrichten diabeteshandelingen**

In het protocol medisch handelen binnen CPOV eo. wordt beschreven dat leerkrachten geen voorbehouden medische handelingen, waar een BIG-registratie voor nodig is, mogen verrichten. Het toedienen van insuline is zo'n voorbehouden handeling. Dit betekent dat het toedienen van insuline zal gebeuren door een (diabetes) verpleegkundige of ouders. Als ouders (of andere familieleden) insuline toedienen bij hun kind handelen zij vanuit de privésituatie. Dit wordt beschouwd als niet-beroepsmatig handelen, ook als ouders deze handelingen uitvoeren bij hun kind in onderwijstijd. De ouders kunnen ook ouders van medeleerlingen met diabetes benaderen. Als die ouders wel in de gelegenheid zijn om zelf insuline toe te dienen bij hun kinderen in onderwijstijd, zijn zij mogelijk bereid om dat ook bij andermans kind te doen. Ook hier geldt dat sprake is van niet-beroepsmatig handelen.

### **Stappenplan diabeteszorg**

Dit stappenplan is zowel te hanteren als een nieuwe leerling met diabetes op school wordt aangemeld alsook ten behoeve van een reeds ingeschreven leerling waarbij de diagnose diabetes wordt gesteld.

#### **Stap 1: Nieuwe aanmelding**

Nieuwe aanmelding: Ouders melden hun kind schriftelijk aan bij de (basis)school van hun voorkeur en geven daarbij aan dat de leerling medische zorg vanwege diabetes nodig heeft (en eventueel extra onderwijsondersteuning). De school moet binnen 6 weken beslissen of de leerling wel of niet wordt toegelaten. Stappen 2 e.v. vinden plaats tijdens deze 6 weken. Zittende leerling: Als een zittende leerling wordt geconfronteerd met de diagnose diabetes start men met stap 2.

## Stap 2: Gesprek

Er vindt een gesprek plaats tussen ouders en school over de (medische) zorgvraag van de leerling en de mogelijkheden die er zijn om deze zorg te bieden. Voor dit gesprek kan gebruik gemaakt worden van een checklist. De volgende vragen dienen aan bod te komen:

- Hoe manifesteert diabetes zich bij dit kind? Wat zou er kunnen gebeuren?
- Welke (medische) zorg is er nodig en zou er nodig kunnen zijn?
- Zijn er verder eventueel nog onderwijsbelemmeringen die zich bij de leerling voordoen?
- Welke mogelijkheden biedt de school?

Actie: Ouders geven informatie over wat zij verwachten dat hun kind aan zorg nodig zal hebben op school, aangevuld met informatie van behandelend arts of verpleegkundige. Ouders maken melding van een eventueel aanwezige indicatie wijkverpleging. Als er vanuit de zorg al functionarissen zijn betrokken, kunnen zij bij het gesprek aanwezig zijn. De school geeft informatie over:

- medisch handelen op school.
- eventueel bestaande onderwijszorgarrangementen in de regio, zoals regionale afspraken wijkverpleging.
- zorginzet vanuit Gemeente en samenwerkingsverband.

Aanbevelingen:

- Leg alle informatie, besluiten en afspraken schriftelijk vast.
- Sommige kinderen hebben al een zorgindicatie wijkverpleging als zij naar school gaan.

In dat geval dient er een zorgplan voor het kind te zijn opgesteld door een zorgaanbieder. Bij de zorgplanbespreking tussen ouders en zorgaanbieder kunnen ook afspraken worden gemaakt over de invulling van zorg in onderwijstijd. Dit dient in overleg met de school plaats te vinden.

## Stap 3: Keuze

De ouders en de school (bestuur en leraren) maken een keuze over hoe zorg (en eventuele ondersteuning) op school wordt ingevuld, afhankelijk van de situatie:

Er is al professionele zorg beschikbaar. Bijvoorbeeld omdat:

- het kind een indicatie wijkverpleging heeft en de verpleegkundige op school kan komen om de handelingen te verrichten. Of
- de school een verpleegkundige in dienst heeft die zelfstandig bevoegd is of in opdracht werkt. In alle gevallen dient alle relevante informatie gedeeld te worden met de school.

Er is nog geen zorgstructuur op school of in de regio, en het kind heeft geen zorgindicatie wijkverpleging. Er zijn dan in willekeurige volgorde twee mogelijkheden:

- Met de wijkverpleegkundige wordt gekeken of een indicatie wijkverpleging voor het kind een mogelijkheid is.
- Ouders/verzorgers voeren de handelingen uit.



#### **Stap 4: Besluit**

Besluit: De betrokkenen komen tot de conclusie welke mogelijkheid de meest voor de hand liggende of best mogelijke oplossing biedt.

**Optie 1: Er is een indicatie wijkverpleging.** Volstaan kan worden met een afspraak dat de diabeteszorg voor het kind wordt uitgevoerd en dat de school ruimte geeft om de diabeteszorg onder schooltijd te verlenen. De zorg die betrokken is, is ervoor verantwoordelijk dat de zorg voor de leerling goed, tijdig en voldoende wordt geregeld.

Actie: Contact met wijk- of kinderverpleegkundige wordt gezocht, er worden afspraken gemaakt, een indicatietraject wordt doorlopen en er wordt een zorgplan opgesteld door de wijkverpleegkundige waar ook zorg in schooltijd in meegenomen is. De school dient echter wel kennis te nemen van diabetes (bijvoorbeeld hoe herken je een hypo of hyper) en kennis te hebben over hoe te handelen in een noodsituatie. Er dient een instructie plaats te vinden door ouders en/of zorgverlener. Handige documenten treft u op <http://www.diabetesopschool.nl/documenten-downloaden.html>

**Optie 2: Ouders geven aan zelf de zorgtaken onder schooltijd uit te willen voeren.** De school geeft ruimte aan de ouders om de diabeteszorg onder schooltijd te verlenen.

Actie: Indien de school akkoord gaat worden afspraken gemaakt en een protocol ingevuld. Daarbij wordt uiteraard ook afgesproken hoe leraar en mede leerlingen worden geïnformeerd en hoe er gehandeld moet worden in noodsituaties.

#### **Documenten voor zowel ouders en verzorgers als leerkrachten en begeleiders:**

[Checklist oudergesprek](#)

[Brief met afspraken en informatie over kinderen met diabetes / insulinepen](#)

[Brief met afspraken en informatie over kinderen met diabetes / insulinepomp](#)

[SOS kaart diabetes](#)

[Informatie voor de vervangende leerkracht basisschool](#)

[Informatie voor de vervangende docent voortgezet onderwijs](#)

[Traktatielijst](#)

[Instructie voor zelfcontrole van bloedglucosewaarde](#)

[Hoe te handelen bij problemen en emoties bij broers, zussen en klasgenoten van kind met diabetes?](#)

#### **Documenten specifiek voor ouders en verzorgers:**

[Brief arts verlenging toetstijd cito- en schooltoetsen](#)

[Brief arts verlenging toetstijd proefwerken, toetsen en \(eind\)examens](#)

[Informatiebrief voor ouders van klasgenootjes en vriendjes](#)

## Documenten specifiek voor leerkrachten en begeleiders:

[Informatie voor begeleiding kamp voor kinderen en leerlingen met diabetes](#)

### Meer informatie

[www.diabetesopschool.nl](http://www.diabetesopschool.nl)

Hoe manifesteert de ziekte zich, hoe wordt de ziekte behandeld en wat betekent dit in het algemeen voor het dagelijks leven van een patiënt/kind?

[www.ziezon.nl](http://www.ziezon.nl)

Een website van de consultants onderwijsondersteuning zieke leerlingen. Zij kunnen scholen en ouders helpen bij het maken van een passend arrangement om onderwijs en zorg te combineren. Op de website staat onder andere ook informatie voor de mogelijke gevolgen van diabetes op school en adviezen daarbij.

[www.passendonderwijs.nl](http://www.passendonderwijs.nl)

Website van het ministerie van OCW over passend onderwijs. Hier vindt u onder andere informatie over de zorgplicht van scholen, handreikingen en informatie per regio. Op de website staat ook de factsheet 'diabeteszorg in het primair onderwijs' en goede voorbeelden van hoe de (medische) zorg voor leerlingen met diabetes in de praktijk wordt ingevuld.

[www.onderwijsconsulenten.nl](http://www.onderwijsconsulenten.nl)

Via deze website kunnen ouders, scholen en samenwerkingsverbanden contact opnemen met de onderwijsconsulenten of de onderwijszorgconsulenten. Onderwijsconsulenten kunnen adviseren bij plaatsing van een leerling met een extra ondersteuningsvraag. Onderwijszorgconsulenten zijn beschikbaar voor ouders en scholen die problemen ervaren bij het vormgeven van een onderwijszorgarrangement voor een leerling voor wie zorg op school voorwaardelijk is voor het kunnen volgen van onderwijs.

[www.geschillenpassendonderwijs.nl](http://www.geschillenpassendonderwijs.nl)

Vaak komen school en ouders in goed overleg tot een passend onderwijsaanbod voor een kind. Soms leiden verschillende inzichten over de aanpak tot een impasse of een verschil van mening. Deze website biedt een overzicht van informele en formele manieren om geschillen over onderwijs tussen ouders, school en samenwerkingsverband op te lossen.

[www.poraad.nl](http://www.poraad.nl)

De bestuurlijke belangenbehartiger van het primair onderwijs.

[www.lecso.nl](http://www.lecso.nl)

De vereniging van alle scholen in het (voortgezet) speciaal onderwijs. LECSO houdt zich vooral bezig met het delen van specialistische expertise .

[www.dvn.nl](http://www.dvn.nl)

De patiëntenvereniging voor mensen met diabetes. Hier kunt u ook met uw vragen over het leven met diabetes, kinderen met diabetes op school en over deze handreiking terecht.

[www.oudersonderwijs.nl](http://www.oudersonderwijs.nl)

Ouders & Onderwijs is er voor alle ouders met schoolgaande kinderen. Het informatiepunt biedt informatie aan ouders over onderwijs en de school van hun kind.

**Bijlage 2**

**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 en plaats: .....

naam ouder(s)/verzorger(s): .....

telefoon thuis: .....

telefoon werk: .....

naam huisarts: .....

telefoon:.....

naam specialist:.....

telefoon:.....

De medicijnen zijn nodig voor onderstaande ziekte:

.....  
.....

Naam van het medicijn:

.....  
.....

Medicijn dient dagelijks te worden toegediend op onderstaande tijden:

..... uur / ..... uur / ..... uur / ..... uur

OF:

Mag alleen worden uitgevoerd in de hieronder nader omschreven situatie (shock, allergie, acuut):

.....  
.....

Dosering van het medicijn:

.....  
.....

Wijze van toediening:

.....  
.....

Wijze van bewaren:

.....  
.....

Controle op vervaldatum door: (naam) .....

functie: .....

Wij spreken het volgende af als er een calamiteit ontstaat:

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

U als ouders/verzorgers bent verplicht en verantwoordelijk voor het actueel houden van de noodzakelijke gegevens van dit formulier zolang uw kind bij ons op school zit. U verklaart om die reden ook dat u veranderingen direct zult doorgeven aan de directie en de betreffende leerkracht van de school.

Voor elk schooljaar geldt dat u zorg draagt dat de betreffende leerkracht instructie heeft gehad voor het toedienen van het medicijn. U zorgt ervoor dat u dit betreffende document elk schooljaar opnieuw invult. U kunt dit formulier aanvragen bij de directie van onze school.

U verklaart dat u dit formulier naar waarheid hebt ingevuld en dat u eindverantwoordelijke blijft voor het goed toedienen van de medicijnen door derden.

Ondergetekende, ouder/verzorger van genoemde leerling, geeft hiermee aan de school c.q de hieronder genoemde leraar die daarvoor een medicijninstructie heeft gehad, toestemming voor het toedienen van de bovengenoemde medicijnen:

naam: .....

ouder/verzorger: .....

plaats: .....

datum: .....

Handtekening: .....

Instructie voor medicijntoediening:

Er is instructie gegeven over het toedienen van de medicijnen op (datum) .....

**Door:**

naam: .....

functie: .....

naam instelling: .....

**Aan:**

naam: .....

functie: .....

naam en plaats school: .....