



Protocol ziekte en medicijntoediening:

Uitgangspunt:

Waarom een protocol voor ziekte en medicijntoediening?

We hanteren een protocol hiervoor om zowel voor ouders als voor medewerkers goed duidelijk te hebben op welke manier we werken en waarom. Jonge kinderen tot 4 jaar zijn een kwetsbare en gevoelige doelgroep, die je ons inziens niet zomaar aan medicijnen bloot moet stellen. Bovendien zijn we van mening dat als een kind ziek is, dit kind de kans moet krijgen thuis uit te zieken om het virus of de infectie in alle rust te boven te komen, in plaats van in een 'drukke' omgeving (in vergelijking met een thuissituatie) en tussen een hoop andere prikkels en bacteriën.

We merken vooral het afgelopen jaar, dat we in piekperiodes al snel meer met ziekenverzorging en medicijntoediening bezig zijn, dan met pedagogische dagopvang. Dat moet niet het uitgangspunt zijn van ons kinderdagverblijf, waar we zorgdragen voor een hele groep kinderen (er wordt een oordeel gevormd zowel in het belang van het 'zieke' kind, als in het belang van de rest van de groep).

Is een kind ziek, dient het kind ook echt gewoon ziek thuis te blijven of in een alternatieve rustige omgeving van het gezin. Bij twijfel kunnen ouders dit altijd vooraf overleggen met Jessica en Bianca.

Om deze redenen hebben we gekeken naar de landelijke normen hieromtrent en daarop het protocol voor ons kinderdagverblijf aangepast.

Werkwijze:

Indien een kind voor de start van de opvang al iets van paracetamol heeft gehad, willen we dit ook graag meteen te horen krijgen bij het brengen.

Zodra een kind ziekteverschijnselen vertoont of verhoging/koorts krijgt, wordt er direct contact opgenomen met de ouders. Samen kan dan overlegd worden over verdere stappen.

Bij een temperatuur van boven de 38,5 graden en een kind dat ziekteverschijnselen vertoont, wordt de ouder verzocht het kind z.s.m. te komen ophalen en eventueel al een afspraak te plannen bij de huisarts om daar nog langs te kunnen gaan.

Heeft een kind verhoging/koorts, maar vertoont verder geen ziekteverschijnselen, geven we dit ook alvast door aan de ouders, maar hoeft er niet direct actie te worden ondernomen. Wel adviseren we de ouders eventueel al een alternatief te regelen, mocht het kind uiteindelijk toch ziekteverschijnselen gaan vertonen of de temperatuur uitstijgen boven de 38,5.

We meten de temperatuur ieder uur, nadat geconstateerd is dat er sprake is van verhoging/koorts en noteren dit om een goed beeld te kunnen houden voor de ouders en eventueel later de informatie voor de huisarts.

We nemen echter ook contact op met de ouders als een kind enkel ziekteverschijnselen vertoont, maar geen koorts/verhoging heeft.

Medicijnen (ook ogenschijnlijk 'onschuldige' medicijnen als paracetamol) gaan we in ieder geval niet meer als vanzelfsprekend toedienen. Hiervoor dienen de ouders een formulier medicijnverstrekking in te vullen. Voor paracetamol hoeft dit slechts 1x te worden ingevuld, vervolgens wordt het in het kind dossier opgeslagen. Voor alle andere medicijnen (denk aan kuurtjes/pompjes, etc), moet dit per keer of per kuur bijvoorbeeld worden ingevuld. Inclusief juiste gegevens van de arts, originele verpakking en bijsluiter.

Tevens tekent de ouder ervoor te beseffen dat pedagogisch medewerkers niet medisch opgeleid zijn en ook op geen enkele wijze aansprakelijk kunnen worden gesteld.

Indien ouders wensen dat er (structureel) medicijnen worden toegediend (of medisch handelen een noodzaak is), kan hiervoor een verzoek worden gedaan aan Jessica/Bianca. Hierbij worden de regels uit de Wet BIG gevolgd. Deze wet houdt in dat bepaalde handelingen alleen mogen worden verricht als voldaan wordt aan de volgende voorwaarden:

1. De medische handeling moet worden verricht in opdracht van een beroepsbeoefenaar die voor het verrichten van de handeling zelf wettelijk bevoegd is.
2. De persoon die de handeling verricht, moet de aanwijzingen van de opdrachtgever opvolgen.
3. De persoon die de handeling verricht, moet bekwaam zijn om de handeling te verrichten. De betrokken pedagogisch medewerkers, kunnen, indien zij onvoldoende vertrouwen hebben in hun eigen handelen, dit te allen tijde bij Jessica/Bianca aangeven. De directie treedt dan nogmaals in overleg met de betrokken ouders.
4. Er wordt een aanvullende overeenkomst met de ouders afgesloten (Formulier medicijntoediening). In een dergelijke overeenkomst worden de afspraken over de aanvullende zorg en de aansprakelijkheden van de kinderopvang en het personeel nader geregeld.
5. Uit de aanvullende overeenkomst moet expliciet blijken voor welke medische handelingen de ouders van het kind toestemming hebben verleend. Op deze aanvullende overeenkomst wet Big staat de toestemming van een arts (naam, specialisatie, ondertekening).
6. De medewerkster ontvangt aanwijzingen van de arts met betrekking tot:
 - De wijze waarop de handeling moet worden uitgevoerd.
 - De algemene aandachtspunten ter observatie na het uitvoeren van de handeling.
 - De instructies voor het handelen bij bepaalde verschijnselen.
 - De arts bepaalt in hoeverre extra toezicht en tussenkomst van zijn/haar kant noodzakelijk is.Afspraken dienen schriftelijk te worden vastgelegd.

Noodsituaties:

De Wet BIG is slechts van toepassing op medische handelingen die beroepsmatig worden verricht. In noodsituaties wordt iedereen geacht naar zijn of haar beste vermogen te handelen en kan het verrichten van voorbehouden handelingen in strijd met de wet zelfs noodzakelijk zijn. In dat geval is er sprake van overmacht en levert de hulpverlening geen strafbaar feit op.

Onze pedagogisch medewerksters zullen handelen conform hun kennis/certificaten EHAK (Kinder-ehbo) en BHV.