

Medicijnen worden alleen onder de volgende voorwaarden door de pedagogisch medewerkers van Avonturijn toegediend:

1. op verzoek van de ouders als het gaat om medicijnen of middeltjes, die zonder recept verkrijgbaar zijn of, na voorafgaand overleg door de ouders met de (huis)arts, als het gaat om medicijnen die op recept verstrekt worden en aan het betreffende kind zijn voorgeschreven;
2. **het medicijn dient te zijn voorzien van de naam van het kind en in oorspronkelijke verpakking, met bijsluiter, overhandigd worden;**
3. toediening van het medicijn mag geen extra werkbelasting voor de medewerkers teweegbrengen;
4. het medicijn moet vaker dan tweemaal per dag gegeven worden (tenzij verplicht op specifieke tijden);
5. de ouder geeft duidelijk door op welke wijze en in welke frequentie het medicijn gegeven moet worden;
6. indien het BSO-kind de medicijnen zelf mag toedienen, wordt dit genoteerd op dit formulier;
7. de ouder vult het 'medicijntoedieningsformulier' in;
8. de ouder en de pedagogisch medewerker **ondertekenen beiden** het formulier;
9. dit formulier wordt nadien opgeborgen in de daarvoor bestemde (rode) mapje en dient minimaal 2 maanden bewaard te worden;
10. indien een kind een EPI-pen toegediend mag krijgen, dient hiervoor vooraf een medicijntoedieningsformulier ingevuld te worden. Zorg ervoor dat de EPI-pen op een vaste, duidelijk herkenbare plaats ligt;
11. in Konnect is te vinden welke kinderen medicatie krijgen. Indien het kind een mandje heeft (KDV/SLG) hangt aan het mandje een groene kaart.
12. in geval van calamiteiten en na overleg met de arts, mag de pedagogisch medewerker een kind paracetamol/zetpil toedienen.
13. Indien een kind op doktersvoorschrift een medicijn voor koortsstuij voorgeschreven krijgt, dient vooraf een medicijntoedieningsformulier ingevuld te worden. Zorg ervoor dat de medicatie op een vaste en duidelijke plek ligt.



Hierbij geeft (naam ouder) van (naam kind) toestemming om zijn/haar kind tijdens het verblijf bij Avonturijn:
 (naam locatie)

het hierna genoemde medicijn/zelfzorgmiddel toe te dienen aan het hierboven genoemde kind. Het medicijn/zelfzorgmiddel wordt toegediend conform de op **de bijsluiter en/of etiket vermelde dosering**.

Naam medicijn/zelfzorgmiddel:

Het medicijn/zelfzorgmiddel wordt verstrekt op voorschrift van*:

*(naam behandelend arts / op aanwijzing van ouder zelf)

Het medicijn/zelfzorgmiddel dient als volgt te worden verstrekt: (dosering)

Van (begindatum) tot (einddatum max. één jaar)

Toediening op: (datum/moment) door: (naam)

Toediening op: (datum/moment) door: (naam)

via de mond

via oog

via oor

via neus

via huid

via anus

Het toedienen van het medicijn is voor onbepaalde duur en kan/mag worden toegediend indien noodzakelijk (bijvoorbeeld EPI-pen of koortsstuijmedicatie).

Avonturijn kan **niet aansprakelijk** worden gesteld voor de gevolgen van het door de pedagogisch medewerkers toedienen van het medicijn/zelfzorgmiddel.

Voor akkoord d.d.:

Naam ouder:

handtekening:

Naam PM-er:

paraaf: