

Bijlage B Formulier Toediening medicijnen

Soms kan het wenselijk zijn dat een kind medicijnen toegediend krijgt gedurende zijn verblijf in de opvang. Dat is een grote verantwoordelijkheid. Er moet op toegezien worden dat het kind zijn medicijnen op tijd krijgt en ook in de juiste hoeveelheid. Als de leid(st)er daarvoor de verantwoordelijkheid neemt is ze hoofdelijk aansprakelijk voor de gevolgen van deze gemaakte fouten. Om te voorkomen dat een leid(st)er hiermee geconfronteerd wordt, hebben wij de volgende maatregelen genomen:

- De leid(st)er die het kind verzorgt kan het toedienen van medicijnen altijd weigeren.
- Als de leid(st)er bereid is medicijnen te geven, wordt aan de ouders/verzorgers gevraagd dit formulier ondertekenen, waarmee zij zelf de verantwoordelijkheid nemen.

Algemene gegevens

Hierbij geven ondertekenden toestemming om medicijnen toe te dienen tijdens het verblijf van het bedoelde kind op kinderdagverblijf Plepje of BSO 't 4e Honk.

Naam Kind:	
Naam geneesmiddel:	
Geneesmiddel voorgeschreven door (bijv. arts/ouder/verzorger):	
Bij onduidelijkheid over medicijn(gebruik) kan er contact opgenomen worden met:	

Dosering

Hieronder gelieve zo specifiek mogelijk aan te geven hoe, hoe vaak en wanneer het medicijn toegediend moet worden. Indien er sprake is van bijzondere aanwijzingen (bijv. voor of na de maaltijd of niet met melkproducten innemen) dit dan ook graag zo specifiek mogelijk vermelden. Tevens vermelden waar het geneesmiddel bewaard dient te worden (bijv. koelkast).

Dosering:
Bewaarplaats:

Ondertekenden verklaren dat:

- Plepje en/of 't 4e Honk op geen enkele manier aansprakelijk kan worden gesteld voor eventuele bijwerking die kunnen optreden als gevolg van het door haar personeel toegediende geneesmiddel. Ook nalatigheid m.b.t. het toedienen van het medicijn valt niet onder de verantwoordelijkheid van de leiding en/of leidster(s).
- zelf de bijsluiter van het geneesmiddel te hebben gelezen en alle relevante informatie die van belang is voor een goed medicijngebruik op dit formulier te hebben aangetekend.

Voor akkoord,

Datum:

Naam ouder/verzorger 1:

Naam ouder/verzorger 2: