Inleiding

Medicijnverstrekking en het uitvoeren van medische handelingen in de opvang brengt risico’s met zich mee, ook op juridisch gebied. De kinderbegeleiders en het organiserend bestuur van stad Bree moeten zich realiseren dat wanneer zij fouten maken of zich vergissen, zij voor deze foute handelingen of vergissingen burgerrechtelijk en in sommige gevallen ook strafrechtelijk aansprakelijk gesteld kunnen worden.

Vanwege dit risico vinden wij het als kinderopvang niet verantwoord om de kinderbegeleiders medicijnen te laten verstrekken zonder toestemming van de (huis)arts. Medische handelingen mogen niet door de kinderbegeleiders verricht worden. De verantwoordelijkheid daarvoor ligt bij de ouder(s) / voogd en de opvang kan die niet overnemen.

Het gaat om de volgende situaties:

1. een kind wordt ziek in de kinderopvang
2. het verstrekken van medicijnen in de kinderopvang
3. het verrichten van medische handelingen in de kinderopvang
4. medicijnverstrekking en medisch handelen in noodsituaties

Uitgangspunt is dat er enkel medicijnen worden verstrekt aan kinderen met toestemming van de huisarts en dat er geen medische handelingen worden verricht door kinderbegeleiders.

De algemene richtlijnen in dit protocol vormen de basis voor het handelen in de kinderopvang

1. Een kind wordt ziek in de kinderopvang

Als een kind ziek wordt in de opvang moet de kinderbegeleider bepalen hoe er gehandeld moet worden.

Uitgangspunt is: Er worden enkel medicijnen verstrekt toestemming van de huisarts en een kind dat ziek wordt, gaat naar huis.

Hierbij worden de volgende stappen gevolgd:

* Het diensthoofd of kinderbegeleider neemt contact op met de ouder(s)/voogd om te overleggen wat er moet gebeuren Bij afwezigheid van de ouder(s)/voogd of contactpersoon zal er een inschatting gemaakt moeten worden wat er verder moet gebeuren.
* Zorg dat er iemand bij het zieke kind blijft.
* Zoek informatie over het kind en ga na of er speciale (medische) notities zijn.
* Informeer, als dit nodig is, het organiserend bestuur.
* Volg de crisisprocedure (terug te vinden in het crisishandboek).

Uitgangspunt is: We handelen zo zorgvuldig mogelijk en conform de afspraken. De kinderbegeleiders en de ouder(s)/voogd zijn op de hoogte van deze afspraken.

Enkele zaken om op te letten in geval van ziekte of pijn:

toename van de pijn

* misselijkheid
* verandering van houding (bijvoorbeeld in elkaar krimpen)
* verandering van de huid (bijvoorbeeld erg bleke of hoogrode kleur)
* verandering van gedrag (bijvoorbeeld onrust of afnemen van alertheid).

Tips:

* zorg dat de telefoonnummers van ouder(s)/voogd in de kindfiches staan en jaarlijks worden geactualiseerd
* zorg dat de wijzigingen ingevoerd worden in de registratie
* zorg ervoor dat deze telefoonnummers vóór alle kinderbegeleiders beschikbaar zijn
* neem in deze lijst ook bekende gegevens met betrekking tot allergieën en medicijngebruik op die door de ouder(s)/voogd gemeld worden bij aanmelding
* maak van levensbedreigende zaken (bijvoorbeeld een noten- of bijensteekallergie) een aparte en duidelijk zichtbare vermelding zodanig dat alle kinderbegeleiders op de hoogte zijn.

1. Het verstrekken van medicatie in de kinderopvang

Er worden enkel medicijnen verstrekt met schriftelijke toestemming van de huisarts dit kan ook als de volgende gegevens op het**etiket van de apotheker op de verpakking** staan:

* naam van het kind
* naam van de voorschrijver (arts)
* wijze van toediening
* dosis
* frequentie
* indien vermeld einddatum of de duur van de behandeling

Als de nodige gegevens **niet op het etiket van de apotheker op de verpakking** staan, zal je opvang het geneesmiddel niet toedienen.

Als kinderen langdurige medicatie (medische handeling) nodig hebben moeten de ouder(s)/voogd zelf zorg dragen voor inname van deze medicatie. Ook hier geldt dat er een akkoord is van de huisarts.

De ouder(s)/voogd zijn verantwoordelijk voor de aanwezigheid van voldoende medicatie en het beheer daarvan. Het bewaren van medicijnen in de opvang moet tot een minimum worden beperkt. De medicijnen worden in een afgesloten ruimte/(koel-)kast bewaard.

1. Het verrichten van medische handelingen in kinderopvang

Medische handelingen

Medische handelingen worden niet door de kinderbegeleiders uitgevoerd. Dit ter bescherming van het personeel dat niet voor het uitvoeren van deze handelingen is opgeleid. Ouder(s)/voogd zijn verantwoordelijk voor het organiseren van medische handelingen. Deze kunnen bijvoorbeeld door het WGK, thuisverpleging of door de ouder(s)/voogd zelf in de opvang worden uitgevoerd. Kinderen die medische handelingen nodig hebben, worden opgevangen als er goede afspraken gemaakt kunnen worden met artsen of thuiszorgorganisatie en dat bevoegde en bekwame beroepskrachten de bovengenoemde handelingen in de opvang komen verrichten.

Eenvoudige handelingen

Eenvoudige handelingen kunnen (in principe) zonder problemen door kinderbegeleiders uitgevoerd worden door instructies op te volgen over hoe te handelen volgens de EHBO-regels.

Bij koorts

Kinderdagverblijf:

* Baby’s jonger dan 3 maanden en koorts boven 38° ouder(s)/voogd worden verwittigd en gevraagd het kind op te halen en het advies van de huisdokter te vragen.
* Kinderen ouder dan 3 maanden en koorts tot 39° zonder alarmsignalen maar met tekens van discomfort het kinderdagverblijf kan eenmalig een koortswerend middel toedienen in overleg met de ouder(s)/voogd
* kinderen ouder dan 3 maanden en koorts boven 39° met of zonder alarmsignalen er wordt gevraagd het kind zo snel mogelijk op te halen en advies van de huisdokter te vragen. In afwachting en in overleg met de ouder(s)/voogd kan éénmalig een koortswerend middel gegeven worden.

Buitenschoolse kinderopvang:

Er wordt geen koortswerend middel toegediend in de buitenschoolse kinderopvang, een kind met koorts hoort niet thuis in de opvang daarom:

* koorts boven 38°, kind goed in het oog houden en alert zijn op alarmsignalen

Ouder(s)/voogd kunnen verwittigd worden. Als ze niet in de mogelijkheid zijn om het kind op te halen is het belangrijk het kind goed in de gaten te houden (laten rusten, veel laten drinken,…).

* koorts boven 39° er wordt gevraagd het kind zo snel mogelijk op te halen

Zie flowchart-koorts

De afspraken ten aanzien van medische handelingen in de opvang geldt niet voor deze eenvoudige handelingen. De hier genoemde eenvoudige handelingen mogen door kinderbegeleiders in de opvang worden uitgevoerd.

1. Medicijnverstrekking en medisch handelen in noodsituaties

Voor kinderen voor wie het noodzakelijk is om in een acute situatie onmiddellijk een levensreddend medicijn toe te dienen, bijvoorbeeld een injectie in geval van een notenallergie, of een allergische reactie op wespen- of bijensteken, wordt dit gemeld aan het diensthoofd door ouder(s)/voogd. De ouder(s)/voogd geven aan hoe de medicijnen (epipen) verstrekt moeten worden waarna het diensthoofd ervoor zorgt dat iedere kinderbegeleider op de hoogte is van de werkwijze. Ook hier geldt dat er toestemming van de behandelende arts moet zijn.

Kinderbegeleiders moeten zelfstandig kiezen voor het uitvoeren van de handelingen en mogen daar nooit toe gedwongen worden. Volgens het Burgerlijk Wetboek mag men in noodsituaties medische handelingen verrichten. Iedereen wordt namelijk geacht in noodsituaties hulp te verlenen naar beste weten en kunnen en is in dat kader ook altijd aansprakelijk voor zijn (niet) handelen. Zie bijlage 3.

Mocht een kind niet goed reageren op een acuut medicijn of mocht er onverhoopt toch een fout gemaakt worden bij de toediening van het medicijn, dan moet direct met de huisarts, het ziekenhuis of 112 en met de ouder(s)/voogd gebeld worden. Zie bijlage 1

Bijlage 1. Handelen bij verkeerde medicijntoediening of medische handelingen

Richtlijnen voor kinderbegeleiders bij een ongelukken ten gevolge van:

* het toedienen van medicijnen aan een kind in een acute situatie;
* het uitvoeren van een medische handeling in een acute situatie

Richtlijnen:

* Laat het kind niet alleen. Probeer rustig te blijven. Observeer het kind goed en probeer hem of haar gerust te stellen.
* Waarschuw zo snel mogelijk de coördinatie voor bijstand.
* Bel direct de huisarts en/of de specialist van de leerling.
* Bel bij een ernstige situatie direct het landelijk alarmnummer 112.
* Geef door naar aanleiding van welk medicijn of medische handeling de calamiteit zich heeft voorgedaan en, indien van toepassing: welke fout is gemaakt.
* Zorg ervoor dat alle relevante gegevens van de leerling bij de hand zijn (of laat ze direct door iemand opzoeken), zoals:
* Naam van het kind
* Geboortedatum
* Telefoonnummer van ouder(s)/voogd en andere, door de ouder(s)/voogd aangewezen, persoon
* Naam en telefoonnummer van huisarts/specialist
* Ziektebeeld waarvoor medicijn of medische handeling nodig is.
* Bel de ouder(s)/voogd en bij geen gehoor de andere, door de ouder(s)/voogd aangewezen persoon:
  + Leg duidelijk uit wat er is gebeurd.
  + Vertel, indien bekend, wat de arts heeft gezegd/gedaan.
  + Geef in geval van ziekenhuisopname door naar welk ziekenhuis het kind is

gebracht.

Bijlage 2. Wettelijke regels en aansprakelijkheid

Burgerrechtelijke aansprakelijkheid

Een kinderbegeleider kan burgerrechtelijk aansprakelijk gesteld en vervolgd worden

voor het foutief toedienen van medicatie of het foutief verrichten van medische

handelingen bij calamiteiten. Zelf als ouder(s)/voogd de kinderbegeleider toestemming hebben gegeven voor het uitvoeren van medische handelingen bij hun kind kan de kinderbegeleider verantwoordelijk worden gesteld voor zijn/haar acties, als het fout gaat. Deze burgerrechtelijke aansprakelijkheid kan de werknemer doorschuiven naar zijn werkgever.

Organisaties kunnen zich verzekeren tegen claims op basis van burgerrechtelijke

aansprakelijkheid. Deze verzekering dekt de schade die medewerkers aanrichten aan derden, bijvoorbeeld kinderen. Er moet dan natuurlijk wel sprake zijn van schuld door de werknemer.

Strafrechtelijke aansprakelijkheid

Een kinderbegeleider kan strafrechtelijk aansprakelijk worden gesteld en vervolgd worden voor het foutief toedienen van medicatie of het foutief verrichten van medische handelingen bij calamiteiten als de betreffende kinderbegeleider niet bevoegd was om een medische handeling te verrichten of als hij/zij ernstig nalatig is geweest bij het verrichten van de medische handeling waardoor het kind ernstige gezondheidsschade heeft opgelopen. Dit is bijvoorbeeld mogelijk als gevolg van het toedienen van de verkeerde medicijnen of het toedienen van een te hoge dosis.

Kinderbegeleiders mogen conform de wetgeving op het gebied van medische handelingen

weigeren om medicatie te verstrekken (of medische handelingen te verrichten) zonder

dat dit gevolgen heeft voor hun functioneren in de opvang waar zij werkzaam zijn.

Bijlage 3. Medisch handelen in noodsituaties

Volgens het Burgerlijk Wetboek mag men in noodsituaties medische handelingen verrichten. Iedereen wordt namelijk geacht in noodsituaties hulp te verlenen naar beste weten en kunnen en is in dat kader ook altijd aansprakelijk voor zijn (niet) handelen. Dat is alleen toegestaan als zeker is dat niet snel genoeg de hulp van een arts of medisch deskundige ingeroepen kan worden, bijvoorbeeld via het noodnummer 112. Er is met andere woorden sprake van handelen in een noodsituatie als plotselinge geneeskundige hulp dringend noodzakelijk is en die niet tijdig van een bevoegde is te verkrijgen. Als er geen sprake is van een noodsituatie dan kan men de medische handeling beter overlaten aan een arts of medisch deskundige.

Voorbeelden van noodsituaties

In het geval van een zeer gevaarlijke of levensbedreigende situatie voor een kind, moet op school acuut gehandeld worden. Hierbij kan gedacht worden aan bijvoorbeeld koortsstuipen, stikken, allergie voor (wespen-)steken of een ernstig ongeluk. In dergelijke noodsituaties wordt van alle burgers, dus ook van kinderbegeleiders, verwacht naar beste vermogen te handelen. Zij mogen dan volgens de wet afwijken van de normale richtlijnen die gelden voor medicatieverstrekking en medisch handelen, uiteraard alléén als er geen andere oplossing mogelijk is.

Indien bekend is dat bij een kind een medische noodsituatie kan ontstaan waarbij een bepaalde medische handeling moet worden verricht (denk bijvoorbeeld aan het gebruik van een Epipen of Anapen bij een acute, levensbedreigende allergische reactie) dan is het belangrijk dat de kinderbegeleiders die dit vrijwillig op zich nemen, weten hoe zij dit moeten doen. Zij zullen in dat geval onder leiding van een arts, verpleegkundige of de ouder(s)/voogd instructie krijgen over de manier waarop de medische handeling in geval van nood moet worden uitgevoerd. Ook zullen zij een bekwaamheidsverklaring moeten hebben om deze medische handeling uit te kunnen voeren.