

Protocol Ziekte op school, medicijngebruik en medisch handelen ¹	
	versie datum: 15-02-17 V2.02-25112016
Betreft	
- nieuw beleid	x
- vernieuwend beleid	
- uitwerking van beleid / protocol	
Status	
- datum advies notitie DB	11-10-2016
- datum voorlopige besluit bestuur	11-10-2016
- datum instemming/advies GMR	15-02-17 Artikelen WMS die hierbij betrokken zijn: 10 e (Instemming GMR) 11.1 r ² (Indien van toepassing: advies MR) 13 d (Instemming Oudergeleding GMR)
- datum def. vaststelling bestuur	15-02-17
- datum inwerkingtreding	per direct
- datum evaluatie	2021
Communicatie en uitvoering	
- inlichten MR	x
- inlichten leerkrachten	x
- inlichten ouders	x
- inlichten extern	

	INHOUDSOPGAVE
	1. Inleiding
	1.1 Aanleiding
	1.2 Visie
	1.3 Literatuur & Digitale informatie
	2. Grondslag
	3. Welke wettelijke verplichtingen worden er verlangd?
	4. Uitwerking binnen PCBO Amersfoort
	4.1 Ziekte op school
	4.2 Medicijngebruik
	4.2.1 Medicatie bij opkomende klachten tijdens de schooldag
	4.2.2 Medicatie voor langere periode
	4.2.3 Medicatie toedienen en/of handelen in noodsituatie
	4.2.4 Bewaren medicijnen op school
	4.3 Medisch handelen
	5. Bijlagen

¹ Voor scholen die samenwerken met een peutervoorziening en/of buitenschoolse opvang is het goed om de visie en het standpunt van PCBO Amersfoort met hen te delen. Het kan zijn dat ouders met verschillende standpunten t.a.v. medisch handelen te maken krijgen bij meerdere voorzieningen in één gebouw (Partou o.a. zegt niet op voorhand 'nee' tegen medisch handelen). In het geval de samenwerking uitgroeit tot de vorming van een Integraal Kind Centrum (IKC), lijkt het logisch dat er maar één visie en één werkwijze is. Zolang het schooldeel van dit IKC rechtstreeks onder PCBO Amersfoort valt, is er geen ruimte om op locatie een ander standpunt in te nemen dan het in dit document beschreven standpunt.

² Na vaststelling van dit protocol, moeten scholen, indien noodzakelijk, hun schoolondersteuningsprofiel aanpassen aan dit beleid. Als dat het geval is moeten zij er alert op zijn dat de MR adviesrecht heeft bij vaststelling of wijziging van het schoolondersteuningsprofiel (WMS Art. 11.1 r.).

1	INLEIDING
1.1	Aanleiding Sinds 1 augustus 2014 is de Wet Passend onderwijs van kracht. In het Referentiekader Passend onderwijs hebben de sectorraden (waaronder de PO-Raad) gesteld dat in ieder samenwerkingsverband een zogenaamde basisondersteuning wordt vastgesteld. Een element in die basisondersteuning is dat er een protocol voor medische handelingen is. Voor de helderheid: de inhoud en keuzes die in het protocol zijn vastgelegd, zijn voorbehouden aan het schoolbestuur. Dit document behelst dat protocol en verwoordt het standpunt van het schoolbestuur.
1.2	Visie Vanuit de grondslag en de visie van PCBO Amersfoort zijn alle scholen binnen de stichting overtuigd van het belang om kinderen een veilige basis te bieden. Dit zien wij als basis voor kinderen om niet alleen tot goede leerresultaten te komen maar ook om zich te kunnen ontwikkelen tot evenwichtige en verantwoordelijke burgers in onze maatschappij. Volgens de wet is een school veilig als de psychische, sociale en fysieke veiligheid van leerlingen niet door handelingen van andere mensen wordt aangetast. Veiligheid vraagt om verbinding met de omgeving en continue alertheid op signalen in de omgeving van het kind, de leerkracht, de school en de maatschappij. Leerkrachten zijn geschoold voor didactisch en pedagogisch werk. Dat is hun professie. Er wordt op dit vlak veel van hen gevraagd. Leerlingen die medische zorg nodig hebben, moeten van deze zorg op aankunnen. Zij zijn hier veelal afhankelijk van. Het bestuur van PCBO Amersfoort stelt dat haar personeel niet opgeleid is voor medisch handelen en dan ook als niet-deskundig geacht moet worden voor het verrichten van medische handelingen. Daarnaast kan PCBO Amersfoort onvoldoende waarborgen dat benodigde, deskundige en bekwame medische zorg ook ieder moment dat een kind dat nodig heeft, beschikbaar is. Medische zorg bieden is een andere professie, een professie die niet beschikbaar is binnen PCBO Amersfoort. Het bestuur van PCBO Amersfoort heeft daarom bepaald dat personeel van PCBO Amersfoort geen medische handelingen kan en mag verrichten. Dit besluit geldt voor alle scholen en al het personeel van PCBO Amersfoort. Scholen en individuele personeelsleden hebben geen ruimte om hierin vanuit een ander standpunt te handelen. Voor PCBO Amersfoort heeft deze beleidskeuze geen betrekking op het aannamebeleid. Dat leerlingen eventueel medische zorg nodig hebben, is niet bij voorbaat en op zichzelf een reden om een leerling niet toe te laten of te verwijderen. Echter, de medische zorg zal niet verleend worden door personeel van PCBO Amersfoort. Eventuele medische zorg zal verzorgd moeten worden door ouders, door ouders ingeschakelde derden en/of medische professionals. De Jeugdwet, de Zorgverzekeringswet of de Wet langdurige zorg zijn in dit laatste geval veelal bepalend ³. PCBO Amersfoort en haar scholen zullen graag hun medewerking verlenen om ouders, door ouders ingeschakelde derden en/of medische professionals die zorg te laten bieden die een leerling nodig heeft (te denken valt aan het beschikbaar stellen van een ruimte en het overleggen met ouders).

³ Zie ook bijlage 1: Z.a., (z.j.), *Handreiking onderwijs en zorg*, (Van: <https://vng.nl/onderwerpenindex/onderwijs/passend-onderwijs/publicaties/handreiking-onderwijs-en-zorg>, binnengehaald op: 04-07-2016, 13.38 uur).

1.3	Literatuur & Digitale informatie • Bakker, Ria, e.a., (2014), <i>Zorgen over, zorgen voor... De leerling met een chronische of langdurige ziekte</i>, Den Haag, Ziezon landelijk netwerk ziek zijn & onderwijs • Eem, SWV De, (z.j.), <i>Basisondersteuning</i> • GGD-Flecoland, (2013), <i>Handreiking medicijnverstrekking en medisch handelen op school</i> • Nederlands Anafylaxis netwerk, (z.j.), <i>School en allergie, ernstige allergieën en de beheersing van allergische reacties op school of kinderopvang</i> • Landelijk Werkverband Onderwijs en Epilepsie, (z.j.), <i>Aanvalsprotocol. Wat te doen bij een aanval?</i> • Poorter e.a., mr. K. de, (2012), <i>Voorbehouden handelingen bij verpleging, verzorging en thuiszorg</i>, (z.p.), Actiz, Branchebelang Thuiszorg, LHV, Verenso • PO-Raad, (z.j.), <i>Handreiking medisch handelen in het basisonderwijs</i> • PO-Raad, (z.j.), <i>Model-protocol Medicijnverstrekking & medisch handelen op scholen</i> • PO-Raad, (z.j.), <i>Model-protocol Medische handelingen op scholen</i> • PO-Raad e.a., (2013), <i>Referentiekader Passend onderwijs</i>, Utrecht, PO-Raad • PO-Raad e.a., (z.j.), <i>Stappenplan diabeteszorg in het primair onderwijs</i> • Z.a., (2015), <i>Factsheet diabeteszorg in het primair onderwijs</i>, (Van: https://www.passendonderwijs.nl/wp-content/uploads/2015/12/Factsheet-Diabeteszorg-in-het-primair-onderwijs.pdf, binnengehaald op: 20-09-2016, 15.28 uur) • Z.a., (z.j.), <i>Handreiking onderwijs en zorg</i>, (Van: https://vng.nl/onderwerpenindex/onderwijs/passend-onderwijs/publicaties/handreiking-onderwijs-en-zorg, binnengehaald op: 04-07-2016, 13.38 uur) • Z.a., (z.j.), <i>Wat moet ik doen als iemand dringend medische hulp nodig heeft?</i>, (Van: https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/eerstelijnszorg/vraag-en-antwoord/wat-moet-ik-doen-als-iemand-dringend-medische-hulp-nodig-heeft, binnengehaald op 03-10-2016 om 13.15 uur). • Ziezon, (2016), <i>Medicijngebruik en medische handelingen op school</i>
2	Grondslag • Referentiekader Passend onderwijs • Basisondersteuning SWV De Eem • Wet op het Primair Onderwijs
3	Welke wettelijke verplichtingen worden er verlangd? Er is geen wet die scholen verplicht om medisch te handelen en/of mee te werken aan het gebruik van medicijnen. Wel is in het Referentiekader Passend onderwijs opgenomen dat schoolbesturen een protocol hebben over deze zaken waarin zij haar standpunt verwoordt. Welk standpunt ingenomen en verwoord wordt, is aan het bestuur. De scholen die onder de verantwoordelijkheid van dit bestuur vallen, zijn gehouden aan het standpunt van het bestuur. Zij kunnen geen eigen afwijkend standpunt innemen en/of eigen afwijkend beleid ontwikkelen en uitvoeren. Als het gaat over meewerken aan medicijngebruik en medisch handelen dan is er geen onderwijs gerelateerde wet die hier duiding in geeft. Dat gebeurt wel in de Wet Beroepen In de Gezondheidszorg (wet BIG). In deze wet worden bepaalde risicovolle handelingen voorbehouden aan specifiek genoemde beroepen in de gezondheidszorg (bijv. (huis-)artsen, apotheker en verpleegkundige). De wet BIG stelt verder dat deze voorbehouden handelingen alleen verricht mogen worden door wie 'bekwaam' is. Het begrip 'bekwaam' behelst: - Kennis over de handeling, de technieken, het doel, de anatomie, de risico's (contra-indicaties), voor- en nazorg en eventuele complicaties; en - Vaardigheid met betrekking tot de uitvoering van de handeling en de bijkomende activiteiten (beslissen, interpreteren, communiceren et cetera). Met inachtneming van bepaalde voorwaarden mag de arts aan een andere beroepsoefenaar opdracht geven bepaalde voorbehouden handelingen te verrichten. Deze ruimte in de wet BIG wordt door sommigen gebruikt om (onder voorwaarden) bijv. leerkrachten in te schakelen voor het verrichten van deze voorbehouden handelingen.

4	Uitwerking binnen PCBO Amersfoort Dit protocol gaat over drie zaken: • Ziekte op school; • Medicijngebruik, en • Medisch handelen.
4.1	Ziekte op school Soms komt een kind 's morgens gezond op school en krijgt tijdens de schooluren last van bijvoorbeeld hoofd- buik- of oorpijn. Uitgangspunt is dat een kind dat ziek is naar huis moet. De leerkracht onderneemt actie zodat contact wordt opgenomen met de ouders om te overleggen wat er moet gebeuren (is er iemand thuis om het kind op te vangen, door wie wordt het kind gehaald of moet het naar de huisarts, etc.?). De benodigde gegevens van de ouders staan in ParnasSys en op de groepslijst die in elke groep voorhanden is. Hier zijn ook alternatieve gegevens beschikbaar voor als ouders niet bereikbaar zijn. 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. (Er is in deze situatie wellicht een rustiger plek te vinden in school dan de eigen klas, maar een zieke leerling mag niet zonder toezicht gelaten worden.) Raadpleeg bij de geringste twijfel altijd een arts. Zo kan bijvoorbeeld een ogenschijnlijk eenvoudige hoofdpijn een uiting zijn van een veel ernstiger ziektebeeld. Het blijft zaak het kind voortdurend te observeren. Belangrijke signalen die een verandering van de conditie van de zieke leerling kunnen aangeven zijn onder meer: • toename van pijn; • misselijkheid; • verandering van houding (bijv. in elkaar krimpen); • verandering van de huid (bijv. erg bleke of hoogrode kleur); • verandering van gedrag (bijv. toenemende onrust of afnemen van alertheid).
4.2	Medicijngebruik Wij onderscheiden met betrekking tot medicijngebruik drie situaties: • kinderen die onder schooltijd last krijgen van bijv. hoofdpijn of een insectenbeet; • kinderen die (een periode) structureel medicatie nodig hebben, waarbij gebruik (ook) onder schooltijd nodig is; • kinderen bij wie in een noodsituatie direct een levensreddend middel moet worden toegediend. Door het personeel van school worden nooit medicijnen verstrekt op eigen initiatief en/of zonder toestemming van ouders. Als personeel van school al betrokken is bij het begeleiden van gebruik van medicatie door leerlingen dan enkel met nadrukkelijke en schriftelijke toestemming van ouders en betreft het medicatie die een leerling zichzelf kan toedienen (pillen, pufjes of zalf). Het personeel van school heeft van het bestuur geen toestemming om uit eigen beweging zelf medicatie toe te dienen.
4.2.1	Medicatie bij opkomende klachten tijdens de schooldag Soms krijgen kinderen onder schooltijd last van bijv. hoofdpijn of een insectenbeet. Personeel van scholen is niet opgeleid tot het stellen van een medische diagnose, evenmin is het bekend met de medische geschiedenis van een leerling en eventuele andere medicatie die een leerling gebruikt. Om die redenen verstrekt schoolpersoneel op eigen initiatief geen medicijnen, evenmin drogistenmedicijnen. Nadrukkelijk vermelden we dat dat ook geldt voor ogenschijnlijk onschuldige middelen als: paracetamol, aspirine of Azaron. Bij onjuist gebruik kunnen ook deze middelen nadelige gevolgen hebben. Als deze middelen al ingezet worden, dan enkel na toestemming van ouders. Deze toestemming is bij iedere toepassing opnieuw nodig, omdat de medische geschiedenis van een leerling niet (volledig) bekend is bij school en kan zijn gewijzigd.

	Voor het inzetten van drogistenmedicijnen en -middelen is iedere keer dat deze worden ingezet minimaal persoonlijk contact geweest met één van de ouders, waarin deze nadrukkelijk toestemming heeft gegeven. Middelen die niet zonder recept verkrijgbaar zijn, worden nooit zonder schriftelijke toestemming ingezet. Zie hiervoor verder § 4.2.2.
4.2.2	Medicatie voor langere periode Het kan zijn dat ouders de school verzoeken mee te werken aan het gebruik van medicatie omdat hun kind deze (een periode) structureel nodig heeft. Het bestuur van PCBO Amersfoort heeft bepaald dat binnen bepaalde kaders positief gereageerd kan worden. Allereerst moet helder zijn dat de betreffende medicatie, eventueel na overleg met de voorschrijvende arts of medicijnvertrekkende apotheek, niet op andere tijden dan (ook) in schooltijden gebruikt kan worden. Als gebruik buiten de schooltijden kan, is dat ten zeerste gewenst. Indien niet noodzakelijk, is de aanwezigheid van medicatie op school ongewenst. Een belangrijke grens die het bestuur heeft gesteld, is dat medewerking verleend kan worden daar waar gebruik onder schooltijd noodzakelijk is en voor zover het medicatie betreft die het kind zichzelf en zelfstandig kan toedienen. Deze laatste restrictie heeft twee onderscheidende componenten in zich: - de desbetreffende medicatie moet in die vorm zijn dat een kind deze zichzelf kan toedienen; - het desbetreffende kind moet voldoende zelfredzaam zijn in het toedienen van deze medicatie. Als aan één van deze componenten, of beiden, niet wordt voldaan, kan de school niet meewerken en moet gezocht worden naar een andere oplossing. De inzet van ouders, door de ouders ingeschakelde derden en/of medische professionals is dan de meest voor de hand liggende oplossing. ⁴ De school zal graag haar medewerking verlenen om ouders, door ouders ingeschakelde derden en/of medische professionals die zorg te laten bieden die een leerling nodig heeft (te denken valt aan het beschikbaar stellen van een ruimte en het overleggen met ouders ⁵). Indien het verzoek valt binnen de gestelde kaders en de school medewerking kan verlenen aan het verzoek voor medicatie onder schooltijd, moet voorafgaand aan de uitvoering hiervan het verzoek van ouders, de toestemming die zij verlenen voor het gebruik van medicatie door hun kind onder schooltijd schriftelijk zijn vastgelegd en zijn ondertekend door ouders en de schoolleiding ⁶. Met de ondertekening van dit toestemmingsformulier gaan ouders ook akkoord met de volgende voorwaarden: • <i>Het kind heeft het medicijn al eerder gebruikt zodat bekend is of het last heeft van bijwerkingen en/of een allergische reactie. Op school kan medicatie niet voor de eerste keer worden gebruikt;</i> • <i>De medicatie zit in de originele verpakking, voorzien van een etiket van de apotheek en is uitgeschreven op naam van het desbetreffende kind;</i> • <i>De bijsluiter van de medicatie is bijgesloten;</i> • <i>Ouders zorgen voor medicatie die nog niet over datum is. Medicatie die over de datum is, wordt niet gebruikt op school;</i> • <i>Ouders zorgen op tijd voor nieuwe medicatie;</i> • <i>Ouders informeren school onmiddellijk als aan de dosering en/of tijdstip van toedienen en/of wijze van toedienen iets verandert;</i>

⁴ In geval van inzet medische professionals is de meest voor de hand liggende optie de inzet van een Thuiszorgorganisatie, welke valt onder de Zorgverzekeringswet. Zie ook bijlage 1.

⁵ Bij de inzet van derden (al dan niet professioneel) worden afspraken schriftelijk vastgelegd. Daartoe kan gebruik worden gemaakt van bijlage 4: Model Afspraken m.b.t. medische handelingen door derden op school.

⁶ Zie bijlage 2: Model Verklaring ouders voor medicijngebruik onder schooltijd.

	• <i>Ouders zijn er voor verantwoordelijk dat gegevens in de bereikbaarheid van henzelf, eventuele in te schakelen derden en van de betrokken (huis-)arts bij wijzigingen bij school bekend en actueel zijn;</i> • <i>Er is geregeld overleg tussen ouders en school over het gebruik van de medicatie, ten minste één keer per schooljaar;</i> • <i>De geldigheid van deze verklaring eindigt op 31 juli van het schooljaar waarin deze getekend is. Indien dat gewenst is, moet er voor het nieuwe schooljaar een nieuwe verklaring geregeld worden.</i> Zie verder ook § 4.2.4 Bewaren van medicijnen op school.
4.2.3	Medicatie toedienen en/of handelen in noodsituatie Soms hebben leerlingen een aandoening die onverwacht snel en adequaat ingrijpen van omstanders vraagt. Normaal gesproken hoeven er geen speciale verrichtingen te worden gedaan, maar als een specifieke situatie zich voordoet, is adequaat handelen van levensbelang. Een voorbeeld is een kind met een bepaalde allergie die, als deze zich onverwacht voordoet, tot een levensbedreigende situatie kan leiden, de zogenaamde anafylactische shock. In dat geval is toediening van een middel via een auto-injector (speciaal ontworpen voor niet medisch opgeleiden) van levensbelang. Om in een dergelijke noodsituatie te kunnen handelen is aanwezigheid van een bepaald middel voorwaardelijk en enige kennis van hoe te handelen is minimaal wenselijk, soms voorwaardelijk. Er moet een duidelijk onderscheid zijn tussen handelen in noodsituaties en structureel medisch handelen. Immers, dat laatste kan niet gedaan worden door personeel van PCBO Amersfoort. Als kinderen een aandoening hebben waarbij in noodsituaties een specifieke handeling moet worden verricht en/of specifieke medicatie moet worden toegediend, zijn ouders er voor verantwoordelijk dat dit bekend is bij de schoolleiding. Zij informeren de schoolleiding hierover bij aanmelding van hun kind of zodra deze aandoening zich openbaart. Indien er een bepaald middel/medicijn moet worden toegediend in een noodsituatie wordt hiervoor het formulier Toestemming ouders voor specifiek handelen in noodsituaties (zie bijlage 3) ingevuld. In dit geval is van belang dat de situatie waarin dit middel moet worden toegepast, volledig en helder omschreven is. Leerkrachten moeten deze situatie, als die zich voordoet, kunnen herkennen. Als hier onduidelijkheid over bestaat kan het verstandig zijn om advies in te winnen bij iemand die bekend is met deze aandoening ⁷. In dit geval kan het verzorgen van instructie van belang zijn ⁸. Zodra zich een noodsituatie heeft voorgedaan, worden de ouders daar z.s.m. over geïnformeerd. In sommige gevallen dient niet alleen een bepaald middel gegeven te worden, maar dient tevens 112 gebeld te worden voor een ambulance en verder noodzakelijk handelen in een ziekenhuis. Als dit noodzakelijk is, dient dit ook opgenomen te worden in de beschrijving op het toestemmingsformulier ⁹.
4.2.4	Bewaren medicijnen op school Medicatie dit niet strikt noodzakelijk is, hoort niet op school. De aanwezigheid van medicijnen op school dient tot een absoluut minimum te worden beperkt. Dat betekent o.a. dat er op school geen onnodige voorraad medicijnen opgeborgen kunnen worden. Medicijnen worden nooit bewaard in een lokaal van het bureau van een leerkracht. Voorkomen moet worden dat een leerling op een onbewaakt ogenblik medicijnen kan bereiken.

⁷ Voor kinderen met epilepsie is er bijvoorbeeld een Landelijk Werkverband Onderwijs en Epilepsie (www.lwoe.nl) dat o.a. geraadpleegd kan worden bij het opstellen van een "Aanvalsprotocol".

⁸ Het hanteren van een bijvoorbeeld een epipen is niet standaard opgenomen in de (na-)scholing van BHV-ers. Zodra voor een leerling op een school het kunnen omgaan met behaalde handelingen of het kunnen uitvoeren van bepaalde verrichtingen in noodsituaties aan de orde is, moet ook de eventueel benodigde training of instructie geregeld worden.

⁹ Zie bijlage 3: Model Toestemming ouders voor specifiek handelen in noodsituaties.

	Medicijnen worden bewaard in een afgesloten kast, bij voorkeur afsluitbaar, en liggen op een hoge plank. Sommige medicijnen dienen bewaard te worden in een koelkast. In alle gevallen wordt de medicatie opgeborgen in een doorzichtige, afsluitbare, kunststof box.¹⁰ De aanwezigheid van voldoende medicijnen, voorzien van een nog niet verlopen datum en in goede conditie, is de verantwoordelijkheid van ouders. Afspraken hierover worden opgenomen tijdens het eerste gesprek met ouders en worden schriftelijk vastgelegd ¹¹.
4.3	Medisch handelen Omdat een leerkracht als beroepsbeoefenaar aan een organisatie is verbonden en dus betrokken is vanuit een arbeid gerelateerde positie, heeft hij/zij een andere verhouding dan bijvoorbeeld de ouders van een kind tot hun kind. Dit verschil in verhouding is met name van betekenis in juridische zin als het gaat om aansprakelijkheid. De (persoonlijke) aansprakelijkheid van een leerkracht in het geval een medische verrichting verkeerd uitpakt, is verdergaand dan die van een ouder t.o.v. zijn of haar kind. Tegelijkertijd heeft de leerkracht een andere taak die hij/zij gelijktijdig en primair heeft te vervullen, met andere verantwoordelijkheden en mist hij/zij een professionele, medische, context om direct op terug te kunnen vallen in geval dat gewenst zou zijn. PCBO Amersfoort vindt ook om die reden dat personeel geen medische handelingen mag verrichten. Dit medisch handelen is voor ouders, door hen ingeschakelde derden en/of medische professionals. In aansluiting op wat in § 1.2 Visie is weergegeven, heeft het bestuur van PCBO Amersfoort bepaald dat haar personeel geen medische handelingen mag verrichten, dit betreft niet alleen de “voorbehouden handelingen” maar alle medische handelingen. Het personeel van PCBO Amersfoort is hiervoor niet bekwaam. PCBO Amersfoort kan ook niet waarborgen dat er te allen tijde voor noodzakelijke medische handelingen bekwaam personeel beschikbaar is. Zij kan en wil daarom deze verantwoordelijkheid niet op zich nemen.
5	BIJLAGEN (bijv. werkdocument, protocol) Bijlage 1 Handreiking onderwijs en zorg Bijlage 2 Model Verklaring ouders voor medicijngebruik onder schooltijd Bijlage 3 Model Toestemming ouders voor specifiek handelen in noodsituaties Bijlage 4 Model Afspraken m.b.t. medische handelingen door derden op school

¹⁰ In bijzondere gevallen is er een goede reden om af te wijken van deze werkwijze, de zogenaamde beredeneerde uitzondering. Als dit het geval is, wordt hier een korte notitie van gemaakt met daarin beschreven de motivatie om het anders te doen. Deze notitie wordt vermeld op de ingevulde “Verklaring ouders voor medicijngebruik onder schooltijd”.

¹¹ Conform het beleid, is de medicatie immers opgeborgen in een (koel-)kast. Ouders zullen in de regel niet in de (koel-) kast van school zitten. Verder is het goed om af te spreken op welk tijdstip een ouder de controle kan uitvoeren (na schooltijd, voor schooltijd, tijdens schooltijd) zodat dat wederzijds helder is.