

## Verabreichung von Medikamenten in der Einrichtung durch Erzieherinnen/Erzieher

Damit die Erzieherinnen/Erzieher Ihrem Kind bei Bedarf Medikamente verabreichen kann, müssen vorgegebene Richtlinien von uns eingehalten werden. Dabei ist zu unterscheiden, ob es sich um verschreibungspflichtige oder nicht verschreibungspflichtige Arzneimittel handelt.

### Vorab ist abzuklären:

- ist das Kind gesundheitlich in der Lage die Einrichtung zu besuchen,
- muss das Medikament während der Betreuungszeit verabreicht werden oder könnte es auch zu Hause verabreicht werden,
- ist das Medikament vom Arzt verordnet, nur dann dürfen die Mitarbeiter es verabreichen.

### Zu beachten

- Medikamente müssen in der Originalverpackung mit Beipackzettel ausgehändigt werden.
- Auf bereits geöffneten Packungen muss das Datum des erstmaligen Gebrauchs vermerkt sein.
- Medikamente deren Haltbarkeit abgelaufen ist, dürfen nicht verabreicht werden, sie werden an die Eltern zurückgegeben.

### a) Verschreibungspflichtige Medikamente

- Sie bekommen von uns ein Formblatt für die Arztpraxis, das Sie ausfüllen und unterschreiben lassen und an uns weiterleiten.
- Sie bescheinigen uns auf einem Formblatt, dass Sie uns beauftragen Ihrem Kind dieses Medikament zu verabreichen.

### b) Nicht verschreibungspflichtige Arzneimittel

- Sie bescheinigen uns auf einem Formblatt, dass Sie uns beauftragen Ihrem Kind das nicht verschreibungspflichtige Medikament zu verabreichen.

Erst wenn alle Unterlagen in der Einrichtung vorliegen und die Erzieherinnen/Erzieher ausreichend informiert sind, sind wir berechtigt das verordnete Medikament zu verabreichen.

Damit Sie nicht unnötig mehrfach zum Arzt gehen müssen, macht es sicherlich Sinn, wenn Sie bei den Arztbesuchen das Formblatt schon dabeihaben.

Die Formblätter finden Sie im Anhang oder erhalten Sie im Kinderhaus Arche, wenden Sie sich bitte an uns. Oder Sie können Sie im Internet unter der Homepage der Gemeinde Kirchheim downloaden

[http:// www.familien-in-kirchheim.de/](http://www.familien-in-kirchheim.de/)

Bildung, Sport, Soziales ➡ Kindertageseinrichtungen ➡ Kinderhaus Klecks

## Medikamente: Von den Personensorgeberechtigten auszufüllen

### Dokumentationsformular zur Verabreichung von nicht verschreibungspflichtigen Medikamenten in der Kindertageseinrichtung

Kinderhaus Arche  
Rathausstraße 13  
  
74366 Kirchheim am Neckar

Sehr geehrte Familie \_\_\_\_\_,

gemeinsam arbeiten wir zum Wohle Ihres Kindes.

Wir bitten Sie daher, uns dieses Formular ausgefüllt zurückzugeben, damit wir eine ordnungsgemäße Verabreichung des notwendigen Medikamentes in unserer Kindertageseinrichtung durchführen können. Bitte prüfen Sie vorher, ob auch eine Verabreichung des Medikamentes außerhalb unserer Betreuungszeiten ausreichend ist. Sollte dies nicht der Fall sein, z.B. bei Kindern in der Tagesbetreuung und einer dreimal täglichen Einnahme, so sind wir gerne bereit gemäß unseren Richtlinien eine Medikamentengabe durchzuführen.

Um nicht verschreibungspflichtige Arzneimittel zu verabreichen, benötigen wir das angefügte und von Ihnen ausgefüllte Formular.

Wir bitten um Ihr Verständnis.

Name des erkrankten Kindes:	_____
Geburtsdatum:	_____
Diagnose:	_____
Verordnetes Medikament:	_____
	Handelsname
Verordnender Arzt:	_____
	Telefon: _____
Dauer der Verordnung:	_____
Hinweise zur Verabreichung:	_____
	Form, Häufigkeit, etc.
Besondere Nebenwirkungen:	_____
	_____
	_____

Hiermit bitte ich, \_\_\_\_\_, das Team der Kindertagesstätte, meinem Kind das oben genannte nicht verschreibungspflichtige Medikament gemäß der Verordnung zu verabreichen.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass Erzieher und Erzieherinnen kein medizinisches Fachpersonal darstellen.

Wir danken Ihnen für Ihre Mitarbeit.

Gegebenenfalls wenden wir uns nach Erhalt dieses Ersuchens erneut an Sie, um das weitere Vorgehen zu besprechen.

Ihr Team der Kindertageseinrichtung

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten

## Medikamente: Vom behandelnden Arzt auszufüllen

### Verordnung von verschreibungspflichtigen Medikamenten zur Verabreichung in der Kindertageseinrichtung

Kinderhaus Arche  
Rathausstraße 13  
74366 Kirchheim am Neckar

Sehr geehrtes Team der Praxis \_\_\_\_\_,

wir bitten Sie freundlichst, uns dieses Formular ausgefüllt zurückzugeben, damit wir eine ordnungsgemäße Verabreichung des notwendigen Medikamentes in unserer Kindertageseinrichtung durchführen können. Bitte prüfen Sie vorher, ob auch eine Verabreichung des Medikamentes außerhalb unserer Betreuungszeiten ausreichend ist. Sollte dies nicht der Fall sein, z.B. bei Kindern in der Tagesbetreuung und einer dreimal täglichen Einnahme, so sind wir gerne bereit gemäß unserer Richtlinien eine Medikamentengabe durchzuführen.

Wir sind daran gebunden, ausschließlich per Rezept verordnete Arzneimittel zu verabreichen. Damit wird unsererseits sichergestellt, dass nur wirklich notwendige Medikamente in der Kindertageseinrichtung verabreicht werden.

Name des erkrankten Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Diagnose: \_\_\_\_\_

Verordnetes Medikament: \_\_\_\_\_  
Handelsname

Wirkstoffname \_\_\_\_\_

Dosierung in mg: \_\_\_\_\_

Hinweise zur Verabreichung:  
Form, Häufigkeit, etc. \_\_\_\_\_

Besondere Nebenwirkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Bei Bedarfsmedikation:** Bitte schildern Sie uns kurz und präzise, wann es indiziert ist, das verordnete Bedarfsmedikament zu verabreichen:

Wir danken Ihnen für Ihre Mitarbeit.  
Gegebenenfalls wenden wir uns nach Erhalt dieser Verordnung erneut an Sie, um das weitere Vorgehen zu besprechen.

Ihr Team der Kindertageseinrichtung

\_\_\_\_\_  
Praxisstempel/ Unterschrift

## Medikamente: Von den Personensorgeberechtigten auszufüllen

Dokumentationsformular zur Verabreichung von verschreibungspflichtigen Medikamenten in der Kindertageseinrichtung

Kinderhaus Arche  
Rathausstraße 13  
  
74366 Kirchheim am Neckar

Sehr geehrte Familie \_\_\_\_\_,

gemeinsam arbeiten wir zum Wohle Ihres Kindes.

Wir bitten Sie daher freundlichst, uns dieses Formular ausgefüllt zurückzugeben, damit wir eine ordnungsgemäße Verabreichung des notwendigen Medikamentes in unserer Kindertageseinrichtung durchführen können. Bitte prüfen Sie vorher, ob auch eine Verabreichung des Medikamentes außerhalb unserer Betreuungszeiten ausreichend ist. Sollte dies nicht der Fall sein, z.B. bei Kindern in der Tagesbetreuung und einer dreimal täglichen Einnahme, so sind wir gerne bereit gemäß unserer Richtlinien eine Medikamentengabe durchzuführen.

Wir sind daran gebunden verschreibungspflichtige Medikamente, ausschließlich per Rezept und vom Arzt verordnete, zu verabreichen. Damit wird unsererseits sichergestellt, dass nur wirklich notwendige Medikamente in der Kindertageseinrichtung verabreicht werden. Leider ist eine Verabreichung des Medikamentes ohne ärztliche Verordnung und diese Ermächtigung nicht möglich. Wir bitten um Ihr Verständnis.

Name des erkrankten Kindes:	_____
Geburtsdatum:	_____
Diagnose:	_____
Verordnetes Medikament:	_____
	Handelsname
Verordnender Arzt:	_____
	Telefon: _____
Dauer der Verordnung:	_____

Hiermit bitte ich, \_\_\_\_\_, das Team der Kindertagesstätte, meinem Kind das oben genannte und ärztlich verordnete Medikament gemäß der Verordnung zu verabreichen.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass Erzieher und Erzieherinnen kein medizinisches Fachpersonal darstellen.

Wir danken Ihnen für Ihre Mitarbeit.  
Gegebenenfalls wenden wir uns nach Erhalt dieses Ersuchens erneut an Sie, um das weitere Vorgehen zu besprechen.

Ihr Team der Kindertageseinrichtung

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten