Elterninformation & Einverständniserklärung

Umgang mit Zeckenbissen und Wundversorgung in der Einrichtung

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte,

die Gesundheit und Sicherheit Ihrer Kinder liegt uns sehr am Herzen. Alle unsere Mitarbeiter*innen besuchen deswegen regelmäßig einen „Erste-Hilfe-Kindernotfallkurs“. Im Rahmen unserer Betreuung kann es vorkommen, dass Kinder kleinere Verletzungen erleiden oder mit Zecken in Kontakt kommen. Um in solchen Fällen rasch und verantwortungsvoll handeln zu können, bitten wir Sie um Ihre Einwilligung zu den folgenden Maßnahmen.

1) **Zeckenbiss – Vorgehen in der Einrichtung**
   Zecken können Krankheiten wie Borreliose oder FSME übertragen. Eine schnelle Entfernung reduziert das Risiko einer Infektion.

Vorgangsweise bei Zeckenbefall:

- Die Zecke wird mit einer geeigneten Zeckenzange, - karte oder Pinzette entfernt*.
- Die betroffene Hautstelle wird anschließend mit Octenisept desinfiziert.
- Die Entfernung wird dokumentiert und Sie werden informiert.

2) **Wundversorgung – Verwendung von Octenisept**
   Bei kleineren Verletzungen (z.B. Schürfwunden, Kratzern) erfolgt eine Erstversorgung durch unser Personal.

Vorgangsweise bei Wunden:

- Reinigung mit Wasser
- Desinfektion mit Octenisept (farblos, schmerzfrei, alkoholfrei)
- Abdeckung mit Pflaster oder Verband
- Die Verletzung wird dokumentiert und Sie werden informiert.

**Bitte beachten Sie, dass das pädagogische Personal bei der Entfernung von Zecken mit größtmöglicher Sorgfalt handelt, jedoch keine Haftung übernimmt, falls Teile der Zecke (z. B. der Kopf) unbeabsichtigt in der Haut verbleiben.*

Bitte ausfüllen und unterschrieben in Ihrer Einrichtung retournieren

Einverständniserklärung
Umgang mit Zeckenbissen und Wundversorgung in der Einrichtung**

Vorgehensweise bei Zeckenbissen

Bitte wählen Sie aus:

- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass eine Zecke in der Einrichtung entfernt wird.
- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass Octenisept zur Desinfektion der Bissstelle verwendet wird.
- ☐ Ich wünsche, dass mein Kind bei Zeckenbefall nicht behandelt wird und ich umgehend informiert werde.

Vorgehensweise bei Wunden

Bitte wählen Sie aus:

- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass Octenisept zur Wundversorgung verwendet wird.
- ☐ Ich wünsche, dass Octenisept nicht verwendet wird und ich bei Verletzungen umgehend informiert werde.

Name des Kindes: _____

Gruppe: _____

Name des Erziehungsberechtigen: _____

Datum/Unterschrift: _____

***Diese Einverständniserklärung gilt für die gesamte Dauer der Betreuung des Kindes in der Einrichtung, sofern sie nicht widerrufen wird.*