

Hantering av elevers läkemedel

1:2

Skolan har inget eget medicinskt ansvar för läkemedelshantering för/egenvård av elever. Alla insatser bygger på att skolans personal medverkar på frivillig basis.

Nedan följer såväl skriftliga förutsättningar som underlag som varje vårdnadshavare ansvarar för i den händelse att läkemedel önskas kunna användas av elev ("egenvård") i skolan.

- Vårdnadshavare/-na ansvarar för att meddela skolans personal medicinordinationer samt eventuella ändringar av dessa.
- Vårdnadshavare/-na ansvarar för att tillhandahålla medicinerna i sin förpackning. Avses frekvent hantering rekommenderas att vårdnadshavarna distribuerar detta i en dosett.
- Vårdnadshavare/-na ansvarar för att all berörd personal i skolan får samtlig adekvat information skriftligt.
- Vårdnadshavare/-na ansvarar för att kontrollera tillgång till medicin och att det fylls på vid behov.
- Vårdnadshavare/-na ansvarar för att medicin med sista förbrukningsdatum byts ut i god tid innan sista förbrukningsdatum.
- Vårdnadshavare/-na ansvarar för att medicin finns på överenskommen plats, på överenskommen sätt.
- Vårdnadshavare/-na ansvarar för att medicin inte kvarlämnas stadigvarande.

Ifyllande av denna blankett innebär också fullständigt samtycke till hantering hos skolhuvudmannen av alla personuppgifter som därmed är förknippad.

Grunduppgifter

Namn	Personnummer
Överenskommelsen gäller för läsåret (XX/XX):	

Medicinering

Orsak till medicinering
Aktuellt läkemedel och dosering
Symptom

Instruktioner

Instruktioner för genomförande

--

Var förvaras läkemedlet (ifylles av skolan och meddelas vårdnadshavarna)

--

Ansvarig läkare/annan legitimerad sjukvårdspersonal

Namn	Direktnummer eller motsvarande
------	--------------------------------

Underskrifter

Vårdnadshavare 1 - namnteckning:	Datum
Vårdnadshavare 1 - namnförtydligande:	Telefon

Vårdnadshavare 2 - namnteckning:	Datum
Vårdnadshavare 2 - namnförtydligande:	Telefon

Skolsköterskans underskrift	Datum
Rektors underskrift	Datum