



Egenvård – Läkemedel

Överlämnande av information till berörd personal för att ge eleven läkemedel.

Barnets/Elevens namn: _____

Personnummer: _____

Avdelning/Klass: _____

Telefon dagtid till vårdnadshavare/övrig kontakt: _____

Medicinskt ansvarig hälso- och

sjukvårdspersonal: _____

Denna personal har rätten att ge läkemedlet: _____

Läkemedlets namn och styrka: _____

Varför läkemedlet ska ges/diagnos: _____

Dos / När / Hur: _____

Läkemedlets namn och styrka: _____

Varför läkemedlet ska ges/diagnos: _____

Dos / När / Hur: _____

Egenvårdsplan giltig t.o.m.: _____

Vårdnadshavarens ansvar är att

- Personalen är informerad om hur, när och varför läkemedlet ska ges
- Läkemedlet är märkt med barnets/elevens namn och personnummer
- Läkemedlet förvaras på ett säkert sätt i originalförpackning och utgångsdatum inte passerats
- Ev. apparater som används vid medicineringen rengörs
- Meddela skolan om medicineringen ändras och då uppdatera egenvårdsplan



Personalens ansvar är att kontrollera:

- Rätt elev
- Rätt läkemedel
- Rätt dos
- Rätt tidpunkt

Instruktioner/Beskrivning av hur personal kan göra vid akut situation:

Vårdnadshavare 1

Namnförtydligande

Datum

Vårdnadshavare 2

Namnförtydligande

Datum