

Överenskommelse – utförande av egenvård i förskola och skola

Egenvård är en hälso- och sjukvårdsåtgärd som legitimerad yrkesutövare inom hälso- och sjukvården bedömt kan utföras av en elev själv, eller exempelvis en förälder, personlig assistent eller personal i förskola eller skola.

Förskola/skola	Avdelning/klass
Barnet/elevens namn	Födelsedatum
Behandlande läkare	Telefonnummer

Egenvårdsplan är utfärdad av hälso- och sjukvården **Ja** (bifogas)

Vårdnadshavare kan överlåta egenvårdsinsatser till skolpersonal. Förskolans/skolans blankett utgör en bilaga till barnets Egenvårdsplan. Egenvårdsplanen utfärdas av hälso-och sjukvårdspersonal och ska tydliggöra vilka egenvårdsinsatser som personal ska utföra och vilka åtgärder som ska vidtas om barnets/elevens hälsotillstånd förändras. Vårdnadshavare fyller i denna blankett, *överenskommelse – utförande av egenvård i förskola och skola*, informerar och instruerar personal samt ansvarar för att hålla blankett, läkemedel och material uppdaterade.

Egenvårdsinsats

(Om egenvårdsinsatsen innefattar hur läkemedel förvaras, till exempel i originalförpackning, dosett eller liknande. Märk med barnets/elevens namn. Läkemedlets namn, dos, intervall, när, hur, max antal doser ska framgå)

--

Handlingsplan för personal

Vilka åtgärder ska vidtas vid försämrat hälsotillstånd?

Vem ska kontaktas?

Samtycke

Ja, jag samtycker till informationsutbyte mellan förskolan/skolan och hälso- och sjukvården gällande mitt barns egenvård. Samtycket gäller också för skolsköterska och skolläkare.

Jag samtycker till att berörd personal informeras om mitt barns egenvård.

Egenvårdsuppdraget gäller:

Från och med datum:	Till och med datum:
---------------------	---------------------

Underskrifter

Vårdnadshavare 1 (för- och efternamn)	Vårdnadshavare 2 (för- och efternamn)
Telefon	Telefon
Underskrift och datum	Underskrift och datum

Rektor godkänner att egenvårdsinsatser utförs enligt barnets/elevens egenvårdsplan och denna blankett. Rektor säkerställer att berörd personal har fått instruktion och undervisning angående egenvårdsinsatsen.

Rektors underskrift	Namnförtydligande
---------------------	-------------------

Följande personal har fått instruktioner och accepterat att utföra egenvård

Datum	Underskrift	Namnförtydligande

Ny blankett ska upprättas vid förändring, inför nytt läsår och vid byte av skola. Mindre ändringar under läsåret kan införas på befintlig blankett som då ska dateras och signeras av vårdnadshavare.