

Egenvård av barn och elever

Ibland behöver barn och elever någon form av hälso- och sjukvårdsåtgärd under sin vistelse i förskola eller skola. En läkare kan bedöma om en åtgärd kan utföras som så kallad egenvård. Det innebär att till exempel en förälder, en personlig assistent, skolpersonal eller barnet självt kan utföra åtgärden efter instruktion.

Hälso- och sjukvården bedömer

Föräldrar kan många gånger ta ansvar för barnets egenvård hemma. När barnet börjar i skolan eller får en insats från socialtjänsten måste hälso- och sjukvården göra en ny bedömning utifrån de nya förutsättningarna. Bedömningen ska innehålla en analys om personalen på skolan kan ge egenvård på ett säkert sätt.

För att hälso- och sjukvården ska kunna göra en korrekt bedömning ska det ske i samråd med skolan eller socialtjänsten.

Skolan har ett ansvar för att eleverna får hjälp med sin egenvård, till exempel att ta sin medicin när barnet vistas i skolan. Men när personalen inte klarar av den medicinska åtgärden på ett säkert sätt då ligger ansvaret för åtgärden åter på hälso- och sjukvården.

Elevhälsans medicinska del har inte ansvar för att utföra egenvård. Elevhälsan arbetar främst hälsofrämjande och förebyggande. Den ska bland annat omfatta hälsobesök och enkla hälso- och sjukvårdsinsatser. Elevhälsan kan dock komma att delta vid planering och samverkan kring elevens egenvård.

ÖVERENSKOMMELSE - MEDVERKAN I EGENVÅRD

Denna blankett ska fyllas i när förskolans/skolans personal (förutom skolsköterskor) bistår barnet när läkemedel ska ges. Blanketten fylls i när läkemedelsbehandling påbörjas eller ändras.

Personuppgifter

Barnets/Elevens namn:	Personnummer:
Förskola/skola:	Avdelning/klass:

Ansvar

Vårdnadshavare och personal ansvarar gemensamt för att rutinen för egenvård i förskola/skola följs. Personalen är vårdnadshavarens ställföreträdare i läkemedelshanteringen och ger läkemedlet enligt de instruktioner de fått. Personalen ska förvissa sig om att det är rätt läkemedel, rätt barn, rätt dos och rätt tidpunkt.

Vårdnadshavare ansvarar för att:

- Aktuell och uppdaterad ordination finns
- Medicin finns på förskola/skolan
- Berörd personal är informerad

Personalen ansvarar för:

- Genomförande enligt denna överenskommelse
- Dokumentation på egenvårdslista

Läkemedel	Dosering

Denna ordination gäller (tidsperiod eller tillsvidare)

Berörd personal

Härmed ger jag följande personer tillstånd att i mitt ställe hjälpa mitt barn i sin medicinering/omvårdnad enligt ovan. Berörd personal signerar att de mottagit instruktion.

Namn:	Signatur:
Namn:	Signatur:
Namn:	Signatur:

Underskrifter

Ort och datum:	Underskrift av vårdnadshavare 1:
Telefon till vårdnadshavare 1:	Namnförtydligande vårdnadshavare 1:
Ort och datum:	Underskrift av vårdnadshavare 2:
Telefon till vårdnadshavare 2:	Namnförtydligande vårdnadshavare 2: