

AVTALE OM MEDISINERING I BARNEHAGER, SKOLER OG SFO

(Begge sider av avtalen fylles ut, undertegnes og oppbevares i barnehagen/skolen. Foreldre/foresatte får en kopi.)

Barnehage/skole:	Gruppe/klasse/avdeling:
Barnets navn:	Fødselsdato:
Adresse:	

Avtalen er mellom foreldre/foresatte/elev og barnehage/skole/SFO om at personalet deler ut medisiner etter gjeldende rutiner ved barnehagen/skolen.

Foreldre/foresatte/elev har ansvar for å:

- Orienterer barnehage/skole/SFO om behov for medisiner og endringer i denne.
- Gi relevante opplysninger om medisineren i forhold til barnets medisinske tilstand og opplyse om særlige behov for oppfølging av medisinsk tilstand og medisiner (observasjoner).
- Lære opp personalet og gi informasjon om praktisk håndtering av medisiner.
- Gi korrekte opplysninger på medisinkortet herunder navn på legemiddel, administrasjonsform, styrke, doser og doseringstidspunkter. Samt gi informasjon om korrekt oppbevaring av medisiner.
- Leverer tilstrekkelig mengde medisin til barnehagen/skolen/SFO inkludert utstyr som er nødvendig for å gi medisinen. Når dosetter legges av foreldre/foresatte er det foreldrenes ansvar at innholdet er korrekt (riktig legemiddel og dose), samt at dosetten er merket med navn og fødselsdato til barnet i tillegg til hva dosetten inneholder, doseringstidspunkter og aktuelle datoer.
- Ved endringer i medisiner, levere oppdatert medisinkort.

Barnehage/skole/SFO har ansvar for å:

- Oppbevare medisiner forsvarlig (ved riktig temperatur, innelåst og adskilt fra andre barns medisiner). Legemidler som skal kasseres leveres foresatte.
- Gi barnet medisiner sine ut fra avtale og medisinkort, og dokumentere dette.
- Varsle foreldre/foresatte ved uteglemte doser.
- Følge rutiner for uventede hendelser og varsle foreldre/foresatte ved uventede hendelser
- Legge til rette for at ansatte som skal håndtere medisin får nødvendig opplæring og informasjon og at denne oppdateres jevnlig og etter behov.
- Kontakte fastlege/behandlende lege dersom behov for bistand av helsepersonell. (Helsestasjon/skolehelsetjeneste kan kontaktes hvis foreldre har samtykket til dette.)
- Kontakte legevakt/AMK (113) ved akutte, alvorlige situasjoner
- Oppbevare avtale og skjema (inkl. medisinkort) i barnets mappe, og ivareta personvernet.

Kompetanse: Informasjon og opplæring er gitt av: _____
--

Navn på ansatte som kan bistå barnet med medisiner:	Fått opplæring:

Barnets medisinske tilstand (relevant informasjon om sykdomstilstand og symptomer):

Håndtering av akutte situasjoner:

Hvis det oppstår komplikasjoner/uventede hendelser vedrørende barnets medisinerings eller helsetilstand må barnehage/skole/SFO varsle foresatte. (Avvik i rutinene håndteres i hht Stavanger kommunes rutiner for avvikshåndtering.)

Akutt situasjon som krever medisinerings: _____
(Beskriv type situasjon f.eks. epileptisk anfall, allergisk reaksjon/anafylaktisk sjokk, astmaanfall, diabetes reaksjon som føling/insulinsjokk)

Hvis barnet får reaksjon som beskrevet over kan det gi følgende utslag/utvise følgende symptomer:

Ved reaksjon gjøres følgende: _____

Ved reaksjon/anfall bruker barnet følgende medisiner:

Legemiddel, form, styrke	Enkeltdose	Tidsintervall	Totaldose per anfall

Når skal lege/AMK kontaktes: _____

Samtykkeerklæring:

Foreldre/foresatte samtykker at barnehage/skole/SFO skal kunne be om bistand fra helsestasjon/skolehelsetjeneste og fastlege/behandlende lege.

Dato: _____ Signatur (foreldre/foresatte): _____

Kontaktinformasjon til foreldre/foresatte:

Foresatt 1: _____ Foresatt 2: _____

Tlf (arbeid): _____ Tlf (arbeid): _____

Tlf (privat): _____ Tlf (privat): _____

Avtalen innebærer at foreldre/foresatte gir tillatelse til personalet for å dele ut medisiner. Foreldre/foresatte sørger for at nødvendige og korrekte medisiner blir levert til barnehagen/ skolen/SFO og at det blir gitt nødvendig informasjon og opplæring til personalet i medisinene.

Stavanger, dato

Underskrift foreldre/foresatte

Underskrift styrer/rektor

--	--	--

MEDISINKORT for medisiner i barnehage/skole/SFO

Foresatte har ansvar for at nytt medisinkort leveres barnehage/skole/SFO ved endringer i medisineringen.
Foresatte har ansvar for at medisinkortet inneholder riktige opplysninger.

Barnets navn:	Fødselsdato:
Barnehage/skole:	Gruppe/klasse/avdeling:

Faste medisiner i den tiden barnet er i barnehage/skole/SFO

Legemiddelnavn, form, styrke	Tidspunkt og dose			Tidsperiode (fra/til dato)	Hvordan skal medisinen gis
	Kl.	Kl.	Kl.		

Medisiner ved behov og akutte anfall i barnehage/skole/SFO (se også avtalen)

Legemiddelnavn, form, styrke	Dose	Tids- intervall	Totaldose per anfall	Ved hvilke symptomer og hvordan medisinen gis

Personalet skal være oppmerksom på følgende i forbindelse med bruk av medisinerne

Medisinsk tilstand (situasjoner og symptomer som kan utløse behov for legemiddel):

Medisinens virkning og ev. bivirkninger (inkl. hvordan disse håndteres):

Dato	Foreldre/foresattes signatur
Dato	Legens signatur (eller navn) og kontaktinformasjon/telefonnummer

Oppbevares i skolen/barnehagen, sammen med avtalen

AVTALE OM UTDELING AV LEGEMIDLER VED KORTE KURER

Denne avtalen kan benyttes når det kun skal deles ut medisiner som en del av en avsluttende behandling, f.eks. ved antibiotikakurer i mikstur/tablettform eller øyedråper.

(Avtalen fylles ut i samarbeid med foresatte, undertegnes og oppbevares i barnehagen/skolen. Foreldre/foresatte får en kopi.)

Barnehage/skole:	Gruppe/klasse/avdeling:
Barnets navn:	Fødselsdato:
Adresse:	

Foreldre/foresatte/elev har ansvar for å:

- Gi korrekte opplysninger ved behov for korttidsmedisinering, herunder navn på legemiddel, administrasjonsform, styrke, doser og doseringstidspunkter og tidsrom for medisinering.
- Lære opp personalet og gi informasjon om praktisk håndtering av medisinene.
- Levere tilstrekkelig mengde medisin til barnehagen/skolen/SFO inkludert utstyr som er nødvendig for å gi medisinen. Samt gi informasjon om korrekt oppbevaring av medisinene.
- Gi beskjed ved endringer/avslutning av behandling.

Barnehage/skole/SFO har ansvar for å:

- Oppbevare medisinene forsvarlig.
- Gi barnet medisinene sine ut fra avtale og medisinkort, og dokumentere dette.
- Varsle foreldre/foresatte ved utglemte doser.
- Kontakte fastlege/legevakt e.l. dersom behov for bistand av helsepersonell.

Faste medisiner i den tiden barnet er i barnehage/skole/SFO

Legemiddelnavn, form, styrke	Tidspunkt og dose			Tidsperiode (fra/til dato)	Sign. mottatt medisin	Informasjon og opplæring gitt av:
	Kl.	Kl.	Kl.			

Signering for utdeling

Dato:											
Kl.											
Kl.											
Kl.											

Kontaktinformasjon til foreldre/foresatte:

Foresatt 1: _____	Foresatt 2: _____
Tlf (arbeid): _____	Tlf (arbeid): _____
Tlf (privat): _____	Tlf (privat): _____

Avtalen innebærer at foreldre/foresatte gir tillatelse til personalet for å dele ut angitte medisiner. Foreldre/foresatte sørger for at nødvendige og korrekte medisiner blir levert til barnehagen/ skolen/SFO og at det blir gitt nødvendig informasjon og opplæring til personalet i medisinene.

Stavanger, dato

Underskrift foreldre/foresatte

Underskrift styrer/rektor

--	--	--

(Ferdigsignert skjema leveres foresatte når behandlingen er avsluttet.)