

Överenskommelse om utförande om egenvård i skola och förskola

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 skola eller förskola.

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

Egenvårdsplan är utfärdad av hälso- och sjukvården

Ja ☐ (bifogas)

Vårdnadshavare kan överlåta egenvårdinsatser till skolpersonal. Förskolans/skolans blankett utgör en bilaga till barnets Egenvårdsplan. Egenvårdsplanen utfärdas av hälso- och sjukvårdspersonal inom sjukvården och ska tydliggöra vilka egenvårdsinsatser som personal ska utföra och vilka åtgärder som ska vidtas om barnets/elevens hälsotillstånd förändras. Vårdnadshavare fyller i egenvårdsblanketten, informerar och instruerar personal samt ansvarar för att hålla egenvårdsblankett, läkemedel och material uppdaterade.

Egenvårdsinsats

(om egenvårdsinsatsen innefattar läkemedel ska de förvaras i originalförpackning och läkemedlets namn, dos, intervall, när, hur, max antal doser ska framgå)

Handlingsplan för personal

Vilka åtgärder ska vidtas vid försämrat hälsotillstånd?

Vem ska kontaktas?

Överenskommelse om utförande om egenvård i skola och förskola

Samtycke

☐ Ja jag samtycker till informationsbyte 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)
Telefonnummer	Telefonnummer
Underskrift och datum	Underskrift och datum

Rektor godkänner att egenvårdsinsatser utförs enligt barnets/elevens egenvårdsplan och egenvårdsblankett och har tagit del av information i Rutin Egenvård i förskola och skola. Säkerställt 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 egenvårdsblankett ska upprättas vid förändring, inför nytt läsår och vid byte av skola. Mindre ändringar under läsåret kan införas på befintlig egenvårdsblankett som då ska dateras och signeras av vårdnadshavare. Egenvårdsblanketter hanteras enligt utbildningsförvaltningens rutiner för egenvård.