

## Information till hemmet angående läkemedelshantering i skolan.

Riktlinjer för hantering av läkemedel i skolan är tydliga för att säkerställa patientsäkerhet

För egenvård gäller följande:

Läkemedel kan behöva ges i skolan. Exempel på orsaker är astma, allergi, diabetes, epilepsi och svår koncentrationsstörning ex ADHD medicin.

Skolsköterskan kan inte delegera medicinering till skolans övriga personal. Det är rektor som har ansvar för att ordna så att eleven kan gå i skolan. Skolans personal har rätt att säga nej till att delta i medicinering. Denna rutin gäller både vid behovsmedicinering och regelbunden behandling. Rutinen gäller när icke medicinalpersonal hjälper till att ge läkemedel i vårdnadshavarens ställe och när medicin behöver förvaras i skolan. Det ska då ske en överenskommelse mellan samtliga vårdnadshavare och skolans personal, då denna åtar sig att ge medicin.

Överenskommelsen ska vara skriftlig –blankett ”Egenvård läkemedel i skola”. Viktigt är att gå igenom hur och när medicinen tas samt var den förvaras. Blanketten förnyas vid varje läsårsstart eller vid nya behov.

Vad gäller läkemedelshantering utöver egenvård t ex feber har man som skolpersonal **inte** rätt att dela ut läkemedel utan vårdnadshavarens samtycke. Detta då skolpersonal inte har en generell ordination och kan heller inte få det. Skolsköterskan eller skolan har inte rätt att köpa hem Alvedon eller andra receptfria läkemedel för att skolpersonal ska kunna ge vid smärta/feber, detta för patientsäkerhetens skull. Om det finns på skolan är det rektor som ansvarar för det och för rutinerna för det.

Viktigt är att känna till att eleven kan vara överkänslig mot Alvedon. Policyn är att skolpersonal endast ger läkemedel till elever MED vårdnadshavare **skriftliga** samtycke oavsett om det är behovsmedicin eller smärtstillande.

Håslöv den 13/8 2021

Rektor Maria Wiktorsson

## Egenvårdsblankett för Håslövs byaskolas elever.

### ÖVERENSKOMMELSE - MEDVERKAN I EGENVÅRD

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

Personuppgifter:

Elevens namn:	Personnummer:
---------------	---------------

### Ansvar

Vårdnadshavare och personal ansvarar gemensamt för att rutinen för egenvård i skolan 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 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 medicinerings/omvårdnad enligt ovan. Berörd personal signerar att de mottagit instruktion.

Namn:	Signatur:

**Underskrifter:**

Ort/datum:	Underskrift vh1:
Telefonnummer:	Namnförtydligande vh1:
Ort/datum:	Underskrift vh2:
Telefonnummer:	Namnförtydligande vh2: