

Barnehage/skule/SFO: _____

Avdeling/klasse: _____

Barnet sitt namn: _____ Født: _____

Adresse: _____ Postnr./Stad: _____

Avtalen er mellom barnehage/skule/SFO og elev/føresett om:

- medisinerer i barnehage/skule/SFO
- innlevering av medisinar – oppbevaring av medisinar

Føresette (eldre elevar) sørgjer for:

- å orientera barnehagen v/styrar eller skulen v/rektor om behovet for medisinerer
- å gje relevante opplysningar for medisinerer i forhold til barnet/eleven sin medisinske tilstand
- at opplysningane på medisinosikten er korrekte, at opplysningar i medisinosikten er korrekte, at opplysningar i medisinosikten er korrekte (inkludert at opplysningar om namn på lækjemiddel, administrasjonsform, dosering og tidspunkt for medisinerer er korrekte (medisinosikten er vedlegg til denne avtalen)
- å opplysa om det er behov for særleg oppfølging i samband med medisinerer (observasjon el.)
- å levera lækjemiddel til barnehagen/skulen/SFO (skjema for mottak av medisinar frå føresette/eleven til barnehage/skule/SFO skal nyttast.)
- at doseringseske eller tilsvarande inneheld rett lækjemiddel og rett mengd. Doseringesker skal vera merkt med barnet/eleven sitt namn, innhald, tidspunkt for utlevering og aktuelle datoar
- å opplysa om eventuelle endringar i medisinerer

Barnehage/skule/SFO sørgjer for:

- at medisinar vert oppbevart forsvarleg (bør låsast inn og oppbevarast åtskilt for kvart enkelt barn)
- å gje lækjemiddel i samsvar med medisinosikten og denne avtalen
- å varsle føresette om ev. utegløynte dosar
- å følgje rettleiing for uventa hendingar og varsle føresette ved ev. uventa hendingar
- å nytta relevante skjema (kryssa av i kolonna "skjema")
- at styrar/rektorlegg til rette for at tilsette som skal hjelpa til med medisinerer får nødvendig opplæring. Og at opplæringa vert oppdatert/gjenteken
- å kontakta fastlækjar/behandlande lækjar dersom det er trong for bistand frå helsepersonell. (Helsestasjon/skulehelsetenesta kan eventuelt kontaktast dersom føresette har samtykka til dette.)
- å kontakta legevakta/akuttmedisinsk kommunikasjonssentral (113) og at desse vert tilkalla dersom alvorret i situasjonen skulle tilseia dette
- at avtalen og dei ulike skjema ligg i barnet/eleven si mappe
- at personvernet vert ivareteke

Namn på personar som hjelper barnet/eleven med medisininga:

- 1
- 2
- 3
- 4

Medisinsk tilstand (relevant info om sjukdomstilstand, ev symptom):**Kompetanse/opplæring:**

Kva kompetanse er naudsynleg for personalet som skal medisinerer:

Kven gir opplæring til personalet:

Uventa hendingar:

Dersom det oppstår *komplikasjonar/uventa hendingar* i høve til sjølve medisininga eller barnet/eleven sin helsetilstand må barnehagen/skulen/SFO sørgja for å varsle føresette. Feil skal rapporterast skriftleg til styrar/rektor og foreldre/føresette. Dette skal følgjast opp av styrar/rektor.

Type anfall: _____
(Allergisk reaksjon/anafylaktisk sjokk/Astmaanfall/Diabetes (føling/insulinsjokk)/Epileptisk anfall/Anna).

Dersom barnet får anfall som nemn over kan det gje følgjande utslag/visa seg ved følgjande symptom:

Ved anfall skal følgjande gjerast:

Ved anfall/reaksjon brukar barnet/eleven følgjande medisinar:

Barnet/eleven kan også hjelpast ved å:

SAMTYKKEERKLÆRING:

For at barnehage/skole/SFO skal kunna be om bistand frå helsestasjon/skulehelsetenesta må føresette samtykkja. Kan slikt samtykkje gjevast?

Ja **Nei**

SKJEMA:

Følgjande skjema er vedlagt denne avtalen:

Skjema for medisinoversikt: **Ja** **Nei**

Mottak av medisinar frå føresette frå barnehage/skule/SFO: **Ja** **Nei**

Skjema for utlevering av medisinar frå
Barnehage/skule/SFO: **Ja** **Nei**

Stad/dato: _____

Føresette

Styrrar/rektor