



Egenvård i förskola och skola

Elevens namn	Födelsedatum	Telefon
Förskola/skola		Barngrupp/klass
Vårdnadshavare	Telefon dagtid	Mobiltelefon
Vårdnadshavare	Telefon dagtid	Mobiltelefon
Mentor	Telefon dagtid	Mobiltelefon
Rektor	Telefon dagtid	Mobiltelefon

Vårdnadshavare

Vårdnadshavare kan överlåta egenvårdinsatser till skolpersonal.

Förskolans/skolans blankett *Egenvård i förskola och skola* utgör en bilaga till barnets *Egenvårdsplan*.

Egenvårdsplanen utfärdas av hälso- och sjukvårdspersonal inom sjukvården och ska tydliggöra vilka egenvårdinsatser 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.

Egenvårdsplan utfärdad av hälso- och sjukvården Ja Nej

Samtycke

- Jag samtycker till att berörd personal informeras om mitt barns egenvård
- Ja, jag samtycker till informationsutbyte mellan förskolan/skolan och hälso- och sjukvården gällande mitt barns egenvård. Samtycket gäller också för skolsköterska och skolläkare.
- Nej, jag samtycker inte till informationsutbyte mellan förskolan/skolan och hälso- och sjukvården.

Förskola/skola avses rektor, ansvarig lärare, förskollärare eller elevhälsans personal. Hälso- och sjukvård menas ansvarig läkare eller annan ansvarig legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal.

Underskrift

Ort och datum	Ort och datum
Vårdnadshavare	Vårdnadshavare
Vårdnadshavare	Vårdnadshavare 2

Förskolan/skolan utgår ifrån att vårdnadshavare med gemensam vårdnad agerar i samförstånd. En underskrift innebär vårdnadshavare med gemensam vårdnad är eniga om överenskommelsen för egenvårdinsatser i förskolan/skolan. 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.



Egenvårdsinsatser

(t.ex. läkemedlets namn, dos, intervall, när, hur, max antal doser)

Kontakta vårdnadshavare

(t.ex. vid vilka symtom, när)

Omedelbara åtgärder vid försämrat hälsotillstånd

(vilka åtgärder ska personal genomföra)

Förskola/skola

Rektor accepterar 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.

Egenvårdsuppdraget gäller

Fr.o.m. datum: _____ T.o.m. datum: _____

Underskrift

Rektors underskrift

Namnförtydligande

Original förvaras hos ansvarig pedagog och kopia ska finnas hos: Vårdnadshavare, rektor, chef för barn- och elevhälsa och tillsammans med eventuellt läkemedel.

