



## 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/eleven 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, och tillsammans med eventuellt läkemedel. Egenvård scannas in i Prorenata där rektor och chef för barn- och elevhälsa kommer åt egenvård.

