

Medisinering i barnehagen - Informasjonsbrosjyre til foreldre/foresatte om oppbevaring av og utdeling av medisiner i barnehagen

1 Formål

Formålet med denne informasjonsbrosjyren er å bidra til gode rutiner og god kommunikasjon mellom foreldre/foresatte og barnehagen. Dette for å sikre en god og sikker medisinering av barna i barnehagen.

Det er også et formål å klargjøre våre rutiner for medisinering, samt å si noe om ansvaret det er å medisinere barn. Dette på bakgrunn av at vi stadig får tilbakemeldinger om at «systemet er tungrodd», og for å minne om at barnehagens ansatte er **IKKE PLIKTIG** til å gi medisiner.

Vi vil også gjøre oppmerksom på at våre rutiner er nå oppjustert for å tilsvare det som Drammen Kommune har som rutiner i sine barnehager.

2 Målsetting

Vi vil med dette sikre at barn som trenger medisiner i barnehagen, får riktige medisiner til rett tid og på riktig måte.

Vi vil med dette gjøre foreldrene trygge på at personalet i barnehagen ivaretar medisinhandteringen på en betryggende måte.

Vi vil med dette sikre at personalet som deler ut medisinerer gis tilstrekkelig kunnskap og informasjon.

3 Ansvar

3.1 Foreldre/foresatte har ansvar for medisinering av sine barn.

Dersom legemidler må tas i den tiden barnet er i barnehage, og barnet trenger hjelp til dette, skal det inngås en avtale mellom foreldre/foresatte og barnehagen om hvordan dette skal gjøres. Avtalen skal være skriftlig.

Foreldre må, eventuelt i samarbeid med lege, nøye vurdere nødvendigheten av at barnet skal mediseres i barnehage. I de aller fleste tilfeller av medisinering, kan foreldre/foresatte velge å gi barna sine medisiner før og etter barnehagetid.

3.2 Når et barn må ta faste medisiner i barnehagen

Når enheten skal utlevere legemidler mens barnet er i barnehagen, skal foreldrene levere skriftlig informasjon (medisinoversikt) som viser de medisiner barnet må ha, og gi personalet informasjon og veiledning i hvordan medisinene brukes. Dette skjemaet skal være signert av lege. Når legen foreskriver reseptfri medisin over tid (eks ibux/ paracet) ber vi om signatur på lik linje med reseptbelagt medisin, samt en begrunnelse.

4 Avtale - ulike skjemaer:

Oppsett for skriftlig avtale og andre skjemaer skal benyttes, fås ved barnehagen og ligger på barnehagens hjemmeside. Følgende skjemaer er utarbeidet:

- a. Avtale mellom foreldre/foresatte og barnehage
- b. Medisinoversikt (signatur av lege)

SKJEMA FOR MEDISINOVERSIKT

Barnets navn: _____ Født: _____

Barnehage/skole: _____

Avdeling/klasse: _____

Navn på medisin som skal gis:	Tidsperiode (til/fra)	Dose	Styrke og form ⁱ	Opplysninger. Hvordan skal medisinen gis:

Medisinsk tilstand (relevant info om sykdomstilstand, ev symptomer):

Medisinenes virkninger og ev. bivirkninger (se individuell avtale for nærmere veiledning):

Eventuelt andre opplysninger:

Kontaktopplysninger for foresatte:

Foresatt 1:
Navn: _____

Foresatt 2:
Navn: _____

Tlf. arbeid: _____

Tlf. arbeid: _____

Tlf. privat: _____

Tlf. privat: _____

Lege, navn: _____

Tlf: _____

Sist oppdatert. Dato/sign foresatte: _____

ⁱ Form betyr her om det er tablett, depottablett, inhalasjon mv.

AVTALE OM MEDISINERING AV BARN I BARNEHAGE, SKOLE OG SFO

Barnehage/skole/SFO: _____

Avdeling/klasse: _____

Barnets navn: _____ Født: _____

Adresse: _____ Postnr./Sted: _____

Avtalen er mellom barnehage/skole/SFO og elev/foresatte om:

- medisinering i barnehage/skole/SFO
- innlevering av medisiner – oppbevaring av medisiner

Foresatte (eldre elever) sørger for:

- å orientere barnehagen v/styrer eller skolen v/rector om behovet for medisinering
- å gi relevante opplysninger for medisineringen i forhold til barnets medisinske tilstand
- at opplysninger på medisinoversikten er korrekt, at opplysninger i medisinoversikten, herunder opplysninger om navn på legemiddel, administrasjonsform, dosering og tidspunkt for medisinering er korrekt, (medisinoversikten er vedlegg til denne avtalen)
- å opplyse om det er behov for særlig oppfølging i forbindelse med medisineringen (observasjon el.)
- Leverer legemiddel til barnehagen eller skolen/SFO (skjema for mottak av medisiner fra foresatte/eleven til barnehage/skole/SFO benyttes)
- at doseringseske (eller tilsvarende) som leveres inneholder riktig legemiddel og riktig mengde. Doseringesker skal være merket med barnets navn, innhold, tidspunkt for utlevering og aktuelle datoer
- å opplyse om eventuelle endringer i medisineringen

Barnehage/skole/SFO sørger for:

- at legemidler oppbevares forsvarlig (bør låses inn og oppbevares adskilt for hvert enkelt barn)
- å gi legemidlene i henhold til medisinoversikten og denne avtale
- å varsle foresatte om ev. utglemte doser
- å følge veiledning for uventede hendelser og varsle foresatte ved ev uventede hendelser
- å benytte relevante skjemaer (krysset av i kolonnen "skjemaer")
- at styrer/rector legger til rette for at ansatte som skal bistå med medisinering får nødvendig opplæring, og at opplæringen oppdateres/gjentas
- å kontakte fastlege/behandlende lege dersom det er behov for bistand fra helsepersonell. (Helsestasjon/skolehelsetjenesten kan eventuelt kontaktes dersom foresatte har samtykket til dette).
- å kontakte legevakten/akuttmedisinsk kommunikasjonssentral (113) tilkalles dersom alvoret i situasjonen tilsier dette.
- at avtalen og de ulike skjemaene ligger i barnets mappe
- at personvernet ivaretas

Navn på personer som bistår barnet/eleven med medisinering:

- 1
- 2
- 3
- 4

Medisinsk tilstand (relevant info om sykdomstilstand, ev symptomer):

Kompetanse/opplæring:

Hvilken kompetanse er nødvendig for personalet som skal medisinere:

Hvem gir opplæring til personalet:

Uventede hendelser:

Dersom det oppstår *komplikasjoner / uventede hendelser* hva enten det gjelder selve medisineringen eller barnets helsetilstand må barnehagen/skolen/SFO sørge for å varsle foresatte. Feil rapporteres skriftlig til styrer/ректор og foreldre/foresatte. Dette følges opp av styrer/ректор.

Type anfall: _____

(Allergisk reaksjon/anafylaktisk sjokk/Astma anfall/Diabetes (føling/insulinsjokk)/Epileptisk anfall/Annet).

Hvis barnet får anfall som nevnt over kan det gi følgende utslag/vise seg ved følgende symptomer:

Ved anfall gjøres følgende:

Ved anfall/reaksjon bruker barnet følgende medisiner:

Barnet kan også hjelpes ved å:

SAMTYKKEERKLÆRING:

For at barnehage/skole/SFO skal kunne be om bistand fra helsestasjon/skolehelsetjeneste må foresatte samtykke. Gis slikt samtykke?

JA NEI (sett ring rundt svaret)

SKJEMA:

Følgende skjema er vedlagt denne avtalen:

Skjema for medisinoversikt:	JA NEI (sett ring rundt svaret)
Mottak av medisiner fra foresatte til barnehage/skole/SFO:	JA NEI (sett ring rundt svaret)
Skjema for utlevering av medisiner fra barnehage/skole/SFO til barnet/eleven:	JA NEI (sett ring rundt svaret)

Sted/dato:

Foresatte

Styrer/ректор