



## **PRAKTISKT HANDHAVANDE AV AKUTMEDICINERING**

foto på barnet enl.  
föräldrars tillåtelse

**Förskola, skola:** .....

**Klass:**.....

**Barnets/elevens namn** .....

### **Var förvaras elevens akutläkemedel:**

.....

.....

### **FÖRÄLDRAANSVAR**

Föräldrarna har ansvar för sitt barns läkemedel, som skall ges under skoltid.  
Detta innebär att föräldrarna måste se till

- att medicinen ej passerat utgångsdatum
- att personalen är informerad om läkemedlet
  - varför det skall tas
  - hur det skall tas
  - när det skall tas

### **PERSONALANSVAR**

Personalen är i läkemedelshanteringen föräldrarnas ställföreträdare och ger läkemedlet enligt de instruktioner som föräldrarna givit.

Personalen har att iakttaga, att det är

- rätt person
- rätt läkemedel
- rätt styrka/dos (enl. handlingsplan)

Datum. .... Vårdnadshavare underskrift.....

Tel./Mobil dagtid .....

Datum ..... Vårdnadshavare underskrift.....

Tel. /Mobil dagtid .....

Ansvarig rektor inom förskola, skola .....