

Ansvar, behandlande läkare ordinerar egenvården till vårdnadshavare. Vårdnadshavare och personal ansvarar gemensamt för att rutinen för egenvård i förskola/skola följs. Personalen är vårdnadshavarens ställföreträdare i läkemedelshanteringen och ger läkemedel enligt de instruktioner de har fått. Personalen ska förvissa sig om att det är rätt läkemedel, rätt barn, rätt dos och rätt tidpunkt.

Barnets/elevens namn		Personnummer	
Ped.omsorg/förskola/skola		Avdelning/klass	
Orsak till egenvård			
<input type="checkbox"/> Intyg om egenvård och behandlingsplanering bifogas. Tidsperiod för egenvård fr.o.m _____ t.o.m _____			
Läkemedel/Egenvård Vårdnadshavare ansvarar för: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Aktuell uppdaterad ordination finns <input type="checkbox"/> Medicin finns på förskola/skola <input type="checkbox"/> Berörd personal är informerad 			
Personalen ansvarar för: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Genomförande enligt denna överenskommelse <input type="checkbox"/> Dokumentation på egenvårdslista 			
Finns skriftlig anvisning från ansvarig läkare eller annan ansvarig legitimerad behandlande yrkesutövare? <input type="checkbox"/> Ja, bifoga intyg/bilaga <input type="checkbox"/> Nej			
Läkaren som ordinerat			
Medicin som ordinerats			
Dosering	Tidpunkt	Dosering	Tidpunkt

Underskrift av vårdnadshavare, berörd personal, förskolechef/rektor

Vårdnadshavare

Jag som vårdnadshavare ger personalen tillstånd att ge mitt barnläkemedel/egenvård enligt anvisningar, se bilaga

Datum	Datum
Namnsteckning	Namnsteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Telefon dagtid	Telefon dagtid

Berörd personal

Härmed ger jag följande personer tillstånd att i mitt ställe hjälpa mitt barn i sin medicinering/omvårdnad enligt ovan. Berörd personal signerar att de mottagit instruktion

Datum och namn	Signatur
Datum och namn	Signatur
Datum och namn	Signatur
Datum och namn	Signatur

Förskolechef/rektor

Jag som förskolechef/rektor godkänner ovanstående

Datum
Namnsteckning
Namnförtydligande

Kopia skickad till skolhälsovård

Information till dig som lämnar personuppgifter på blanketten enligt Dataskyddsförordningen (GDPR) artikel 13

Lomma kommun behöver spara och behandla personuppgifter om dig, som anges på blanketten. Syftet med en sådan behandling är att kunna fullgöra skyldigheter som föreligger enligt lag eller andra författningar.

Lomma kommun tillämpar vid var tid gällande integritetslagstiftning vid all behandling av personuppgifter. Den rättsliga grunden för att behandla dina personuppgifter är rättslig plikt. Dina uppgifter kommer att sparas enligt de gallringsregler som finns i dokumenthanteringsplanen.

De personuppgifter Lomma kommun behandlar om dig, med anledning av att du lämnat personuppgifterna på blanketten, delas enbart med tredje part förutsatt att vi är skyldiga att göra så enligt lag. Vi kommer inte att överföra dina uppgifter till ett land utanför EU.

Personuppgiftsansvarig är barn- och utbildningsnämnden. Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter vi har om dig, för att begära rättelse, överföring eller för att begära att vi begränsar behandlingen, för att göra invändningar eller begära radering av dina uppgifter. Detta gör du enklast genom att kontakta oss på barn-utbildningsnamnd@lomma.se. Du når vårt dataskyddsbud på dataskyddsbud.barnochutbildningsnamnden@lomma.se. Om du har klagomål på vår behandling av dina personuppgifter har du rätt att inge klagomål till tillsynsmyndigheten Datainspektionen.