Hirvensalmen kunta

Varhaiskasvatus

**PITKÄAIKAISSAIRAAN LAPSEN YKSILÖLLINEN LÄÄKEHOITOSUUNNITELMA, PEREHDYTYS JA LUPA LÄÄKEHOITOON** (Liite lapsen sähköiseen varhaiskasvatussuunnitelmaan)

|  |  |
| --- | --- |
| **Lapsen nimi** | **Syntymäaika** |
| **Huoltajien nimet** | **Puhelinnumerot**, hoitopäivän aikana |
| **Lapsen varhaiskasvatusyksikkö** | **Ryhmä** |
| **LAPSEN LÄÄKKEET JA LÄÄKEHOITO**  Huoltajat antavat lääkkeen ryhmän henkilöstölle henkilökohtaisesti, alkuperäispakkauksessa, lapsen nimellä varustettuna, annosteluohjeineen. | |
| Lääkehoidon vastuuhenkilöt/varahenkilöt varhaiskasvatuksessa:  1.  2.  3. | |
| Lääkkeen nimi ja lääkkeen määrännyt lääkäri: | |
| Lääkkeen annostus, antotapa, kellonaika: | |
| Milloin lääkehoitoa tarvitaan:  jatkuvasti  kausiluonteisesti, ajankohta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Lääkkeen säilytysohje (Lääkkeitä säilytetään päivähoidossa lukittavassa kaapissa tai jääkaapissa erillisessä rasiassa lääkkeen säilytysohjeen mukaisesti, poissa lasten ulottuvilta) | |
| Lääke on toimitettu alkuperäispakkauksessa (Huoltaja vastaa lääkkeen tai käytettyjen välineiden hävittämisestä)  kyllä  ei | |
| **HUOLTAJIEN TAI ALAN ASIANTUNTIJAN ANTAMA LAPSEN LÄÄKEHOIDON PEREHDYTYS** | |
| Lääkkeen antamiseen liittyvää: | |
| Mitä muita toimenpiteitä tarvitaan ja kuinka usein (esim. verensokerin mittaaminen, inhalaattorin käyttö): | |
| Mitä oireita seurataan:  sairaudesta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  lääkkeestä (sivuvaikutukset): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Huoltajiin ollaan yhteydessä seuraavissa tilanteissa: | |
| Hätänumeroon 112 soitetaan seuraavissa tilanteissa: | |
| Lapsen elvytysohjeet: | |
| Muuta lapsen hoitoon, lääkehoitoon tai lääkkeeseen liittyvää: | |
| **LUPA LÄÄKEHOITOON**  Turvallinen lääkehoito-oppaan (THL, 2015) mukaan lääkehoito perustuu toimintayksikössä laadittuun lääkehoito-suunnitelmaan. Varhaiskasvatuksen työntekijä voi toteuttaa lääkärin määräämää, luonnollista tietä annettavaa (esim. suun kautta) tai ihon alle pistettävää lääkehoitoa (esim. insuliini).  Lääkehoidon toteuttaminen perustuu työntekijän suostumukseen, perehdytykseen, lisäkoulutukseen sekä lupaan ja lapsen varhaiskasvatussuunnitelmassa sovittuihin asioihin. | |
| Lääkehoitoluvan saajan nimi  1.  2.  3.  **Tällä luvalla sitoudun toteuttamaan tämän lapsen yksilöllistä lääkehoitoa. Osaamisen varmistus:** Olen saanut huoltajilta/asiantuntijalta riittävän perehdytyksen lapsen lääkehoitoon ja hoitotoimiin  kyllä  ei  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Lääkehoitoluvan saaja**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Lääkehoitoluvan saaja**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Lääkehoitoluvan saaja**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Alan asiantuntija ja mahdollisen näytön vastaanottaja**  Yllämainitun lapsen huoltajana/huoltajina annan/annamme tässä lomakkeessa mainituille vastuuhenkilöille luvan lapsen pitkäaikaissairauksiin liittyvien toimien hoitamiseen kirjattujen asioiden mukaisesti. Lisäksi annan/annamme luvan lap-sen/lapsemme terveydentilaa koskevien tietojen luovuttamiseen varhaiskasvatushenkilöstölle sekä mahdollisesti ensiapuun osallistuville henkilöille. Sitoudun/sitoudumme tiedottamaan lapseni/lapsemme hoidossa tapahtuneista muutoksista varhais-kasvatusyksikköön.  Lääkehoitosuunnitelma on laadittu Hirvensalmella \_\_\_\_/\_\_\_\_20\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Huoltaja Huoltaja**  Lääkehoitolupa on voimassa toistaiseksi.  Lääkehoitoluvan hyväksyy Hirvensalmella \_\_\_\_/\_\_\_\_20\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Varhaiskasvatuksen esimies** | |