**Liite 4. Lapsen yksilöllinen lääkehoitosuunnitelma**

**Kymenlaakso Lapsen yksilöllinen lääkehoitosuunnitelma**

**Perusopetus**

**Varhaiskasvatus**

Huoltaja vastaa siitä, että lapsen lääkehoidon tarve ja lääkehoidon kannalta kaikki tarvittava tieto on käytettävissä. Huoltaja vastaa myös lapsen yksilöllisen lääkkeen toimittamisesta. Kaikki lapsen lääkehoitoon osallistuvat tahot toimivat yhteistyössä huoltajien kanssa. Suunnitelma päivitetään riittävän usein, vähintään toiminta-/lukuvuosittain, ja aina kun lääkehoidossa tapahtuu muutoksia. Lääkkeitä annetaan pääsääntöisesti vain terveydenhuollon ammattilaisten ohjeiden mukaan.

Ensisijaisesti huoltajat vastaavat lapsen lääkehoidosta. Niin pitkälle kuin mahdollista, lapsi lääkitään kotona.

Lääkkeen on aina oltava alkuperäispakkauksessa ja siitä on käytävä ilmi annostus.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LAPSEN TIEDOT**  | **Lapsen nimi ja syntymäaika** | **Toimintayksikkö**       |
| **HUOLTAJIEN** **TIEDOT** | **Huoltajan/huoltajien nimet**            |
| **Huoltajan/huoltajien puhelinnumero, josta tavoittaa päivän aikana**      |
| **LÄÄKEHOITOA TOTEUTTAVAT HENKILÖT** | **Lääkehoitoa toteuttavat työntekijät ja varahenkilöt toimintayksikössä**      |
| **LÄÄKEHOIDOSTA TIEDOTTAMINEN** | **Lääkehoidosta tiedotetaan seuraaville henkilöille (henkilökunta)**      |

|  |
| --- |
| **TIEDOT LÄÄKKEESTÄ JA LÄÄKEHOIDOSTA** |
| **Lääke 1** | **Lääkkeen nimi:** | **Lääkehoidon kesto:**[ ]  **toistaiseksi**[ ]  **määräajan**  |
| **Sairaus, jonka hoitoon lääkettä käytetään** | **Annostus ja lääkkeenotto****tapa – ja aika** | **Lääke vastaanotettu**(päivämäärä ja työntekijän nimi) | **Lääkkeen viimeinen käyttöpäivämäärä** | **Lääkkeen säilytyspaikka** |
|       |       |            |            |       |
| **Lääke 2** | **Lääkkeen nimi:** | **Lääkehoidon kesto:**[ ]  **toistaiseksi**[ ]  **määräajan** |
| **Sairaus, jonka hoitoon lääkettä käytetään** | **Annostus ja lääkkeenottotapa** | **Lääke vastaanotettu** (päivämäärä ja työntekijän nimi) | **Lääkkeen viimeinen käyttöpäivämäärä** | **Lääkkeen säilytyspaikka** |
|       |       |            |            |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **LÄÄKEHOITOON PEREHDYTTÄMINEN** | **Henkilökunnan perehdyttämisestä lapsen lääkehoitoon vastaa (terveydenhuollon ammattihenkilö)**      |
| **Tieto hoitavalle taholle kulkee huoltajan kautta. Poikkeustapauksessa voidaan olla suoraan yhteydessä hoitavaan tahoon.** **Hoitavan tahon yhteystiedot**      |
| **Toimintatavat poikkeustilanteissa (esim. retket, liikuntatunnit, vuorohoito ja sijaisten perehdyttäminen ja mahdollinen varahenkilöjärjestelmä)**      |

|  |  |
| --- | --- |
| **LÄÄKEHOITOON LIITTYVÄT TOIMENPITEET JA SEURANTA** | **Muut mahdolliset toimenpiteet (esim. verensokerin mittaaminen)**      |
| **Oireiden seuraaminen**      |
| **Huoltajiin ollaan yhteydessä seuraavissa tilanteissa**      |
| **Tieto hoitavalle taholle kulkee pääsääntöisesti huoltajan kautta, mutta tarvittaessa voidaan olla myös suoraan yhteydessä hoitavaan tahoon.** **Lasta hoitavaan tahoon ollaan yhteydessä aina seuraavissa tilanteissa**      |
| **Ambulanssi kutsutaan seuraavissa tilanteissa**      |
| **Lääkkeen antamisessa käytetyn välineen hävittäminen**      |

**Tämä lääkehoidon suunnitelma on laadittu yhteistyössä huoltajan kanssa**

|  |
| --- |
| **Lääkehoitosuunnitelmaa laatimassa olleet henkilöt (nimi ja tehtävä)**     .     .20                                   Allekirjoitukset     .     .20      Huoltajan allekirjoitus Toimintayksikön esihenkilön allekirjoitus |
| **Tätä lääkehoitosuunnitelmaa päivitetään seuraavan kerran viimeistään**     .20     . |

**LÄÄKEHOIDON SEURANTALOMAKE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lapsen nimi**      | **Henkilötunnus**      |
| **Päivämäärä** | **Lääkkeen nimi** | **Annostus** | **Lääkkeenantaja** | **Huomioita** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Lääkehoidon poikkeamat ja muut lääkehoitoon liittyvät muutokset ilmoitetaan huoltajalle.**