

MEDICINAFTALE

Gældende for Skårup Skole jf. Sundhedsstyrelsens retningslinjer

Dette dokument fungerer som en skriftlig aftale mellem forældre og skolens ledelse om opbevaring og udlevering af medicin i skoletiden

1. Elevoplysninger

- **Elevens fulde navn:** _____
- **CPR-nummer:** _____ **Klasse:** _____
- **Forældre/Værge (Navn + tlf.):** _____
- **Egen læge (Navn + tlf.):** _____

2. Medicinske oplysninger (Udfyldes på baggrund af lægens anvisning)

- **Sygdom/Diagnose:** _____
- **Medicinens navn (Præparat):** _____
- **Form (f.eks. tablet, mikstur, astmaspray, EpiPen):** _____
- **Nøjagtig dosering:** _____
- **Tidspunkt for indtagelse på skolen:** _____
- **Særlige forhold ved indtagelse (f.eks. med mad/vand):** _____

3. Akutmedicin / EpiPen (Særlige instrukser)

- *Udfyldes kun hvis barnet har behov for akut hjælp ved f.eks. allergi eller feberkramper.*
- **Symptomer, personalet skal reagere på:** _____
- **Præcis handling ved anfald:** _____
- **Hvornår skal der ringes 112?** _____

4. Opbevaring på skolen (Sæt X)

- **Fast medicin:** Opbevares i aflåst medicinskab på skolens kontor: _____
- **Køleskabsmedicin:** Opbevares i aflåst boks i køleskab, lokale ved madkundskab: _____
- **Akutmedicin / EpiPen:** Opbevares **ULÅST** men utilgængeligt for børn på:
I elevens egen skoletaske (anbefales til EpiPen) _____
- **Andet sted:** _____

5. Rettigheder og ansvarsfordeling

- **Forældrenes ansvar:** Forældrene leverer medicinen i **original emballage** fra apoteket, tydeligt mærket med elevens navn og dosering. Forældrene har det fulde ansvar for, at medicinen ikke er for gammel, og at der er nok medicin til rådighed.
- **Skolens ansvar:** Skolens ledelse udpeger det personale, der må administrere medicinen. Personalet følger denne instruks nøje. Personalet påtager sig ikke et lægefagligt ansvar, men handler som omsorgspersoner i lægens sted.
- **Udløbsdato på den leverede medicin:** ____ / ____ - 20____

6. Underskrifter

Dato: ____ / ____ - 20____

Forældre / Værge (Underskrift)

Skoleleder / Ledelsesrepræsentant (Underskrift)
