

LAPSEN YKSILÖLLINEN LÄÄKEHOITOLUPA

Luvan saaja: _____

Tällä luvalla sitoudun toteuttamaan tämän lapsen yksilöllistä lääkehoitoa.

Päiväkoti: _____

Lapsen nimi ja sotu:

"Sosiaali- ja terveysministeriön julkaiseman Turvallinen lääkehoito (v.2005) mukaisesti lääkehoito perustuu potilaan, hänen omaisensa sekä lääkehoitoa toteuttavan työntekijän ja toimintayksikön johdon väliseen sopimukseen. Lääkehoitoon kouluttamaton henkilökunta voi osallistua luonnollista tietä annettavien tai ihon alle pistettävän hoidon toteuttamiseen yksittäistapauksissa, tai tilannekohtaisen harkinnan, riittävän lisäkoulutuksen sekä osaamisen varmistamisen jälkeen" Tarvittaessa osaaminen varmistetaan näytöllä. **Jokaisella lapsen lääkehoitoa toteuttavalla työntekijällä tulee olla oma lupa.**

Osaamisen varmistus:

Olen saanut huoltajilta/ alan asiantuntijalta riittävän perehdytyksen lapsen lääkehoitoon ja hoitotoimiin.

____ / ____ - _____
Päiväys

Lääkehoitoluvan saajan allekirjoitus

Lapsen huoltajien allekirjoitukset

____ / ____ - _____
Päiväys

Lääkehoitoa antavan työntekijän suorittama tutkinto/ koulutus

- _____
- () Lääkehoitoon koulutettu nimikesuojattu terveydenhuollon ammattihenkilö
- () Lääkehoitoon koulutusta saanut sosiaalihuollon ammatillinen henkilöstö
- () Lääkehoitoon kouluttamaton henkilöstö
- () Näyttö _____:n osaamisesta ____/____ - _____
_____ :n

Lääkehoitoluvan hyväksyy päiväkodinjohtaja:

____ / ____ - _____
Päiväys _____

Lääkehoitolupa on voimassa _____ asti

Päiväkodinjohtaja toimittaa vuosittain koosteen yksikkönsä lääkehoitoluvista hyvinvointipalvelujen hallinnolliselle ylilääkärille (ilmoitetaan myöhemmin)

1 kopio lääkehoitoluvasta päiväkotiin
1 kappale lääkkeenantoluvasta työntekijälle