

Elevens namn	Födelsedatum	Telefon
Förskola/skola	Barngrupp/klass	
Vårdnadshavare	Telefon dagtid	Mobiltelefon
Vårdnadshavare	Telefon dagtid	Mobiltelefon
Mentor/Pedagog med extra ansvar	Telefon dagtid	Mobiltelefon
Rektor	Telefon dagtid	Mobiltelefon

Vårdnadshavare

Vårdnadshavare kan överlåta egenvårdsinsatser till förskole- och skolpersonal. Denna överenskommelse utgör en bilaga till barnets/elevens egenvårdsplan/läkarintyg.

Egenvårdsplanen utfärdas av hälso- och sjukvårdspersonal inom sjukvården och ska tydliggöra vilka egenvårdsinsatser som personal ska utföra och vilka åtgärder som ska vidtas om barnets/elevens hälsotillstånd förändras. Vårdnadshavare informerar och instruerar personal samt ansvarar för att hålla denna blankett, läkemedel och material uppdaterade.

Genom att lämna in denna blankett samtycker vårdnadshavaren till att berörd personal får informeras om barnets egenvård.

Samtycke

- Jag samtycker till informationsutbyte och samråd mellan rektor/mentor och behandlande läkare
- Nej, jag samtycker inte till informationsutbyte mellan behandlande läkare och förskolan/skola

Underskrift

Ort och datum	Ort och datum
Namnteckning vårdnadshavare 1/ myndig elev	Namnteckning vårdnadshavare 2
Namnförtydligande vårdnadshavare 1/ myndig elev	Namnförtydligande vårdnadshavare 2

Förskolan/skolan utgår från att vårdnadshavare med gemensam vårdnad agerar i samförstånd. En underskrift innebär att vårdnadshavare med gemensam vårdnad är eniga om överenskommelsen för egenvårdsinsatser i förskolan/skolan.

Ny överenskommelse ska upprättas vid förändring, inför nytt läsår och vid byte av skola. Mindre ändringar under läsåret kan införas på befintlig överenskommelse som då ska dateras och signeras av vårdnadshavare.

**ÖVERENSKOMMELSE OM EGENVÅRD I
FÖRSKOLA OCH SKOLA - DIABETES****Kryssa i vilket dokument som ligger till grund för denna överenskommelse** Egenvårdsplan från hälso- och sjukvården Läkarintyg**Beskriv egenvårdsinsatser om förtydligande behövs utifrån befintlig egenvårdsplan/läkarintyg****Omedelbara åtgärder vid förändrat hälsotillstånd****Förskola/skola**

Jag accepterar att utföra egenvårdsinsatser enligt barnets/elevens egenvårdsplan/läkarintyg och denna överenskommelse

Egenvårdsuppdraget gäller

Från och med	Till och med
--------------	--------------

Underskrift

Namnsteckning personal	Namnförtydligande
Namnsteckning personal	Namnförtydligande
Namnsteckning personal	Namnförtydligande
Namnsteckning personal	Namnförtydligande



Information om barnets/elevens diabetes

Blodsocker

- Testar och tolkar värden helt själv Behov av hjälp med testning och tolkning
- Testar enbart genom stick i fingret Testar genom kontinuerlig testning

Barnet/eleven behöver hjälp med

Obs!

Vid symtom på lågt blodsocker kontrolleras alltid blodsockret genom stick i fingret även om den kontinuerliga mätaren visar på normalt värde.

Insulin

- Insulinpenna Klarar insulininjektioner själv
- Insulinpump Klarar insulininjektioner med övervakning av en vuxen
- Behöver hjälp med insulininjektioner

Barnet/eleven behöver hjälp med

Debutår för diabetes typ 1: _____



ÖVERENSKOMMELSE OM EGENVÅRD I FÖRSKOLA OCH SKOLA - DIABETES

Kost

- Äter all sorts mat
- Behov av mellanmål
- Behov av specialkost
(vårdnadshavare fyller i specialkostintyg till köket)
- Behov av vuxenstöd vid måltid
- Behov av vuxenstöd för uträkning av kolhydrater

Idrott/fysisk aktivitet

(exempelvis utflykter, idrottsdagar, prao, klassresor)

Övrig information

(exempelvis åtgärd vid högt blodsocker)

Diabetes typ 1

Symtom på lågt blodsocker

Varje elev med diabetes reagerar individuellt på lågt blodsocker och åtgärder kan vara olika för barn och elever. Symtom på lågt blodsocker kan vara trötthet, huvudvärk, blekhet (ofta runt munnen), kallsvettighet, hunger, buksmärta, humörsvängningar, koncentrationssvårigheter, svårigheter att svara adekvat på tilltal, påverkan på synen, yrsel. Vanligen reagerar barnet/eleven på samma sätt vid lågt blodsocker.

Barnets/elevens symtom på lågt blodsocker

Viktig information vid symtom på lågt blodsocker < 4.0 mmol/l

- Symtom på lågt blodsocker ska omedelbart behandlas
- Lågt blodsocker kan leda till medvetslöshet och kramper
- Barnet/eleven ska övervakas av vuxen

Omedelbara åtgärder vid symtom på lågt blodsocker

1. Ge _____ st druvsocker alternativt _____ dl söt saft eller juice
2. Upprepa vid behov druvsocker efter 5-10 minuter
3. Ge eventuellt även en smörgås om det är mer än 60 minuter till nästa måltid

Omedelbara åtgärder vid lågt blodsocker när barnet/eleven är okontaktbar eller medvetslös

1. Lägg barnet/eleven i stabilt sidoläge för att säkerställa fria luftvägar
2. Larma 112
3. Uppge ditt namn och varifrån du ringer
4. Uppge barnets ålder och att eleven har diabetes
5. Beskriv barnets/elevens tillstånd, t e x slö eller okontaktbar
6. Kontakta vårdnadshavare

Ge inte vätska till barn/elev som är svårkontaktbar eller medvetslös.