Salainen

1.9.2025

**LAPSEN/OPPILAAN PITKÄAIKAINEN KOHTAUSLUONTOINEN LÄÄKEHOITOSOPIMUS**

Tätä sopimuspohjaa käytetään, kun lapsella on sairaus, jonka hoitaminen vaatii lääkehoitoa esim. diabetes, allergia, astma, epilepsia,

kuumekouristelu**.** Säilytys viisi vuotta.

Lapsen/oppilaan nimi ja sotu:

Lapsen/Oppilaan lääkkeet ja lääkehoito:

Lääkkeen nimi: Sairaus, johon lääkettä käytetään Annosteluohje

Lääkkeen säilyttäminen:

Muuta huomioitavaa: Lääkehoitosopimus on voimassa ajalla: **Lapsen/oppilaan lääkehoitoa suorittavat seuraavat henkilöt:**

nimi, ammattinimike allekirjoitus

nimi, ammattinimike allekirjoitus

nimi, ammattinimike allekirjoitus

nimi, ammattinimike allekirjoitus

nimi, ammattinimike allekirjoitus

 Lääkehoidon toteuttaja(t) on osallistunut työnantajan järjestämään lääkehoitokoulutukseen.

**Osaamisen varmistus:** Lääkehoitoa toteuttavat henkilöt ovat saaneet huoltajan ja/tai terveydenalan ammattilaisen perehdytyksen lääkehoitoon ja sairaanhoidollisiin toimenpiteisiin ja antaneet näytön osaamisestaan:

 / -

pvm perehdytyksen antaja, ammattinimike, allekirjoitus

# Lapsen huoltajan allekirjoitus

 / - puh.

Päiväys huoltajan allekirjoitus, nimen selvennys

# Päiväkodin johtajan/rehtorin allekirjoitus

 / **-**  puh

päiväys allekirjoitus, nimen selvennys

# LAPSEN/OPPILAAN LÄÄKEHOIDON TOTEUTTAMINEN

Tähän kirjataan kaikki huoltajan kanssa sovittu lapselle toteutettu lääkehoito

Lapsen nimi: Syntymäaika:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lääkkeen nimi | Lääkkeen määrä | klo | pvm | Lääkkeen antaja | Huomioita |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |