



VARHAISKASVATUKSEN LÄÄKEHOITOSUUNNITELMA

KIURUVEDEN KAUPUNKI
OPETUS- JA SIVISTYSPALVELUT

Sivistyslautakunta 22.11.2023

1. LÄÄKEHOIDON TOTEUTTAMINEN JA VAATIVUUSTASO

Työyksikön kuvaus

Perheillä on varhaiskasvatustilain mukaan subjektiivinen oikeus varhaiskasvatustilain palveluun. Varhaiskasvatusta tarjotaan 0–6-vuotiaille lapsille. Varhaiskasvatuksella edistetään suunnitelmallisesti ja tavoitteellisesti lasten tasapainoista kasvua, kehitystä ja oppimista. Toiminta perustuu yhteistyöhön, jossa lapsen huoltajat ja henkilökunta sitoutuvat toimimaan yhdessä lapsen parhaaksi.

Varhaiskasvatus toteutetaan perhepäivähoitona (perhepäivähoitajan kodissa, perhepäivähoidossa olevien lasten kodeissa tai ryhmäperhepäivähoitoyksiköissä) ja päiväkodeissa. Päiväkotitoiminnan ulkopuolelle jäävien lasten hoidon tueksi on Kiuruvedellä avoimessa päiväkodissa ohjattua leikkitoimintaa. Varhaiskasvatusta järjestetään perheiden tarpeiden mukaan tilapäisenä, osa- tai kokoaikaisena tai vuorohoitona. Kiuruvedellä esiopetusta ja täydentävää varhaiskasvatusta järjestetään keskustan alueella kunnallisessa päiväkodissa ja yksityisissä päiväkodeissa. Haja-asutusalueella esiopetus järjestetään pienten kyläkoulujen yhdysluokissa.

Varhaiskasvatuksessa käytettävät tuen tasot ovat yleinen tuki, tehostettu tuki ja erityinen tuki. Tuen eri muotoja käytetään kaikilla tuen tasoilla lapsen tuen tarpeen mukaisesti. Tuen muotoja voi toteuttaa samanaikaisesti heti tuen tarpeen ilmettyä osana varhaiskasvatuksen perustoimintaa. Varhaiskasvatuksen työtapoja ja oppimisympäristöjä muunnellaan lapsen yksilöllisten tarpeiden mukaan. Tukitoimet suunnitellaan pedagogisesti niin, että lapsen osallisuus, oikeus oppia ja toimia osana vertaisryhmää toteutuvat lapsen edun mukaisesti.

Lapsen tuki voi sisältää pedagogisia, rakenteellisia ja hoidollisia tuen muotoja. Hoidollisen tuen muodot tarkoittavat menetelmiä ja toimintatapoja, joilla vastataan lapsen tarvitsemaan hoitoon, hoivaan ja avustamiseen. Lapsen terveydenhoidolliset tarpeet huomioidaan osana hoidollisen tuen muotoja. Näitä voivat olla esimerkiksi lapsen pitkäaikaissairauksien (epilepsia, astma, allergiat, kuumekeuhkokuumeet, diabetes, tarkkaavaisuushäiriöt, masennus, haastava käyttäytyminen) hoitoon, lääkitykseen, ruokavalioon ja liikkumiseen liittyvät avustamisen tarpeet ja apuvälineet. Sosiaali- ja terveydenhuollon asiantuntijoiden kanssa tehdään yhteistyötä esimerkiksi varhaiskasvatuksen henkilöstön ohjauksen ja konsultaation osalta.

Varhaiskasvatuksen toimipaikoissa arvioidaan aina tapauskohtaisesti, voidaanko lääke- tai sairaudenhoito toteuttaa osana lapsiryhmän perustoimintaa. Jokaisen lapsen kohdalla tehdään lapsen tilanteen kokonaisarviointi. Lapsen lääke- tai sairaudenhoito ei ole riippuvainen varhaiskasvatuslain mukaisesta tuen tasosta, vaan hoitoa annetaan tuen tasosta riippumatta lapsen tarpeen mukaan. Tuen pedagogisten, rakenteellisten ja hoidollisten toimintatapojen tulee olla lapsen edun ja tuen tarpeen mukaisia, ja niissä käytetään paikallista ja tapauskohtaista harkintaa. Esimerkiksi lapsen apuvälineiden käyttöä tai avustamista suunniteltaessa tulee ensisijaisesti järjestää nämä tukitoimet niin, että lapsi on osa vertaisryhmää ja mukana samoissa tiloissa ja tilanteissa muun lapsiryhmän kanssa. Lapsiryhmän kokoa muodostettaessa huomioidaan tukea tarvitsevien lasten etu, tuen tarve ja taso sekä se, että varhaiskasvatukselle asetetut tavoitteet voidaan ryhmässä saavuttaa.

Lääkehoidon vaativuustaso ja toteuttamistavat

Varhaiskasvatuksessa lääkkeiden antaminen perustuu lääkärin toteamaan sairauteen. Huoltajat toimittavat hakiessaan lapselleen varhaiskasvatuspaikkaa lääkärintodistuksen tai Kelaa varten saadun B tai C-lausunnon, jossa ilmenevät lapsen sairaudet sekä niiden hoito.

Toimintayksiköissä lääkkeiden antamisen periaatteena on se, että peruslääkitys hoidetaan kotona. On kuitenkin tilanteita, joissa lapsi tarvitsee varhaiskasvatuksessa oloaikanaan lääkkeitä (astmakohtaus, äkillinen allerginen reaktio, kuumeekouristus- tai epilepsiakohtauslääkitys, kuurilääkkeet, insuliini jne.). Em. tilanteissa noudatetaan lääkärin antamia lääkemääräyksiä.

Lääkehoidon toteuttamisen vähimmäisvaatimuksena on aina lääkehoidon koulutus, perehdytys ja osaamisen varmistaminen. Toimintaympäristöstä riippumatta sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöt noudattavat heitä koskevaa lainsäädäntöä ja toteuttavat lääkehoitoa tutkinnon sisältämän lääkehoidon koulutuksen, tarvittavan lisäkoulutuksen, perehdytyksen ja osaamisen varmistamisen perusteella. Myös sosiaali- ja terveydenhuollon ulkopuolisissa yksiköissä työnantaja vastaa siitä, että lääkehoitoprosessi on turvallinen ja lääkehoitoa toteuttavilla työntekijöillä on siihen riittävä koulutus ja osaaminen.

Kunnan varhaiskasvatuksen lääkehoitosuunnitelma koskee kaikkia varhaiskasvatuksen toimintamuotoja kunnan omissa palveluissa sekä yksityisessä varhaiskasvatuksessa, ja se liitetään osaksi paikallista varhaiskasvatussuunnitelmaa. Varhaiskasvatuksen johto vastaa siitä, että jokaisessa toimipaikassa on saatavilla kunnan varhaiskasvatuksen lääkehoitosuunnitelma, ja sen liitteeksi laaditaan suunnitelma asianomaisen toimipaikan lääkehoidon järjestelyistä ja vastuutahoista. Kunnan terveydenhuollon johto osallistuu varhaiskasvatuksen lääkehoitosuunnitelman laadintaan ja liittää sen osaksi terveydenhuollon lääkehoitosuunnitelmaa.

Lääkehoidon organisointi varhaiskasvatuksessa tapahtuu suunnitelmallisesti edeten kunnan tasolta yksikkökohtaisesti aina lapsikohtaiseen lääkehoitosuunnitelmaan saakka. Lääkehoitoon osallistuvien henkilöiden osaaminen ja saatavilla olo varmistetaan koko yksikön toiminta-ajan, silloin kun siellä on lääkehoitoa tarvitseva lapsi. Huoltajien, varhaiskasvatuksen henkilöstön ja lapsen hoidosta vastaavan lääkärin (tai lääkärin valtuuttaman muun terveydenhuollon ammattihenkilön) kanssa sovittu lääkehoidon toteutus ja toteutuksesta vastaava henkilö (ja varahenkilö) kirjataan lapsen varhaiskasvatussuunnitelmaan. Osaamisessa ja saatavilla olossa on huomioitava henkilökunnan ennakoimattomat poissaolot ja niihin liittyvät sijaisjärjestelyt. Käytännössä se tarkoittaa sitä, että henkilöstössä täytyy olla useampia ammattihenkilöitä, jotka voivat toteuttaa lääkehoitoa.

Lääkehoitoa koskevat yleiset ohjeet ja periaatteet ovat samat kaikille kunnassa toimiville varhaiskasvatuksen julkisille ja yksityisille toimintayksiköille. Pääsääntö on, että lääkehoidon toteuttaminen on terveydenhuollon ammattihenkilön toimintaa ja että lääkehoitoon koulutetun terveydenhuollon ammattihenkilö, kuten lähihoitaja, toteuttaa lääkärin lapselle määräämää lääkehoitoa. Lapsen huoltajien tulee aina olla tietoisia siitä, kuka lääkehoitoa varhaiskasvatuksessa toteuttaa.

Työyksikön esihenkilö vastaa lääkehoitosuunnitelman ajantasaisuudesta, päivittämisestä ja soveltamisesta käytäntöön. Työyksikön esihenkilön tulee varmistua siitä, että henkilökunta perehdytetään lääkehoitosuunnitelmaan sekä siinä tapahtuviin muutoksiin. Tämä huomioidaan myös lyhytaikaisten sijaisten perehdytyksessä. Jokainen työntekijä on osaltaan vastuussa siitä, että noudattaa lääkehoitosuunnitelmaa. Lääkehoitosuunnitelma tarkistetaan ja tarvittaessa päivitetään vähintään vuosittain ja aina tarvittaessa, mikäli esimerkiksi lainsäädäntö muuttuu merkittävästi tai organisaatiossa tapahtuu suuria muutoksia.

2. LÄÄKEHOITON LIITTYVIEN RISKIEN TUNNISTAMINEN JA NIIHIN VARAUTUMINEN

Kunkin yksikön lääkehoitoprosessiin liittyy yksilöllisiä riskejä. Riskit voivat liittyä esimerkiksi henkilöstöön, lääkehoitoa tarvitsevaan lapseen tai lääkehoidon vastuisiin. Niiden tunnistaminen ja kirjaaminen sekä tämän tiedon tuominen käytäntöön ovat yksikön ennakoivan riskienhallinnan ja lääkitysturvallisen kulttuurin edellytys. Riskikohdat voivat vaihdella asiakaskunnan, vaihtelevan palvelutarpeen, toiminnan luonteen sekä henkilökunnan profiilin vuoksi myös muutoin samanlaisten yksikköjen välillä.

Riippumatta yksikön luonteesta, henkilökunnan ennakoimattomat poissaolot voivat vaarantaa lapsen lääkehoidon turvallisen ja asianmukaisen toteutuksen. Jos yksikön henkilökunnan vaihtuvuus on muutoinkin suurta, on työvuoroon tulevan työntekijän riittävän lääkehoito- ja prosessiosaamisen varmistaminen haastavaa mutta silti välttämätöntä. Kaikki lääkitykseen liittyvät riskit korostuvat, jos työtä tehdään kiireessä ja/tai väsyneenä. Varhaiskasvatuksessa mahdollisia riskitekijöitä ovat esimerkiksi virheelliset annokset tai lääkkeen antotekniikat, virheellinen lääkkeen tarpeen arviointi tai väärän lääkkeen antaminen, sekä henkilöstön äkilliset poissaolot. Kaikkiin lääkkeisiin liittyy riskejä ja kaikkeen lääkehoitoon on suhtauduttava vakavasti. Riskinä voi olla se, että työntekijä varastaa lääkkeitä. Lääkkeiden ottaminen omaan käyttöön on rikos.

Lääkehoitoon liittyvien riskien tunnistaminen ja niihin varautuminen

Riski	Miten varaudutaan
Lääkkeenantotilanteisiin liittyvät riskit	Rauhoitetaan lääkkeenantotilanne ympäristön häiriötekijöiltä siten, että lääkkeet annetaan erillisessä huoneessa. Vaativimmissa lääkkeen antotilanteissa pyritään, että tilanteessa on kaksi työntekijää paikalla.
Virheelliset annokset	Huolehditaan oikeaoppisesta kirjaamisesta ja henkilöstön perehdyttämisestä. Lapselle annettavat lääkkeet kirjataan niin, että kirjauksesta käy ilmi lääkkeen nimi, määrä,

	lääkemuoto, käyttötarkoitus, antotapa, antoajankohta, lääkkeen antaja ja muut huomioitavat asiat, kuten säilytystapa.
Virheellinen lääkkeen antotekniikka	Huolehditaan oikeaoppisesta kirjaamisesta ja henkilöstön perehdyttämisestä. Lapselle annettavat lääkkeet kirjataan niin, että kirjauksesta käy ilmi lääkkeen nimi, määrä, lääkemuoto, käyttötarkoitus, antotapa, antoajankohta, lääkkeen antaja ja muut huomioitavat asiat, kuten säilytystapa.
Virheellinen lääkkeen tarpeen arviointi	Huolehditaan oikeaoppisesta kirjaamisesta ja henkilöstön perehdyttämisestä.
Väärän lääkkeen antaminen	Huolehditaan oikeaoppisesta kirjaamisesta ja henkilöstön perehdyttämisestä. Lapselle annettavat lääkkeet kirjataan niin, että kirjauksesta käy ilmi lääkkeen nimi, määrä, lääkemuoto, käyttötarkoitus, antotapa, antoajankohta, lääkkeen antaja ja muut huomioitavat asiat, kuten säilytystapa.
Henkilöstön äkilliset poissaolot	Henkilöstön saatavilla olossa on huomioitava henkilökunnan lomat ja ennakoimattomat poissaolot sekä niihin liittyvät sijaisjärjestelyt. Huolehditaan oikeaoppisesta kirjaamisesta ja henkilöstön perehdyttämisestä.
Tietojärjestelmäriskit, tiedonkulku	Huolehditaan oikeaoppisesta kirjaamisesta ja henkilöstön perehdyttämisestä. Lapselle annettavat lääkkeet kirjataan niin, että kirjauksesta käy ilmi lääkkeen nimi, määrä, lääkemuoto, käyttötarkoitus, antotapa, antoajankohta, lääkkeen antaja ja muut

	huomioitavat asiat, kuten säilytystapa.
Lääkkeiden väärä säilytys	Huolehditaan oikeaoppisesta kirjaamisesta ja henkilöstön perehdyttämisestä. Lapselle annettavat lääkkeet kirjataan niin, että kirjauksesta käy ilmi lääkkeen nimi, määrä, lääkemuoto, käyttötarkoitus, antotapa, antoajankohta, lääkkeen antaja ja muut huomioitavat asiat, kuten säilytystapa.

Yksikössä käytettävät riskialttiit lääkkeet

Lääke	Riski	Keinot riskien vähentämiseksi
Insuliini	Yliannostus tai annostelu väärälle asiakkaalle voi johtaa kuolemaan.	Asiakkaan(lapsen) tunnistamisen käytännöt, antokirjaukset, insuliinivalmisteen oikeellisuuden ja annostuksen varmistaminen ennen antamista.
Epilepsialääke		Asiakkaan(lapsen) tunnistamisen käytännöt, antokirjaukset, lääkevalmisteen oikeellisuuden ja annostuksen varmistaminen ennen antamista.
Astmalääke		Asiakkaan (lapsen) tunnistamisen käytännöt, antokirjaukset, lääkevalmisteen

		oikeellisuuden ja annostuksen varmistaminen ennen antamista.
Antibiootit		Asiakkaan (lapsen) tunnistamisen käytännöt, antokirjaukset, lääkevalmisteen oikeellisuuden ja annostuksen varmistaminen ennen antamista.
Särkyläkkeet		Asiakkaan (lapsen) tunnistamisen käytännöt, antokirjaukset, lääkevalmisteen oikeellisuuden ja annostuksen varmistaminen ennen antamista.
Kyypakkaukset		
Kortisonia sisältävät lääkkeet ja voiteet		
Adrenaliinikynä	Adrenaliinikynän säilytyksessä on oltava erityisen tarkka. Se pitää suojata jäätymiseltä ja liian kuumalta lämpötilalta.	Mitä useampi eristävä kerros, sitä paremmin adrenaliinikynä pysyy suojattuna.

Varhaiskasvatuksessa on lapsia, joilla voi olla anafylaksian riski. Lapsen anafylaksia tulee huomioida arjessa ja henkilöstön tulee osata toimia anafylaksialapsen kanssa. Esimerkiksi adrenaliini-injektorin eli adrenaliinikynän oikeanlainen säilyttäminen ei ole helppoa lämpötilavaihteluiden vuoksi. Adrenaliinikynää tulee suojata jäätymiseltä ja liian kuumalta lämpötilalta. Adrenaliinikynälle vaaran paikkoja ovat esimerkiksi auringossa olevat kassit, auringonpaisteeseen jätetyt autot ja pitkät hiihto- tai ulkoiluretket pakkaskelillä. Mitä useampi eristävä kerros, sitä paremmin adrenaliinikynä pysyy suojattuna. Jos adrenaliinikynä pääsee varoimista huolimatta jäätymään, lääkeaine ei muutu vaaralliseksi, mutta sen teho laskee. Adrenaliinikynille suunniteltuja, lämpöeristettyjä suoja on myynnissä. Jos ulkoillaan pitkään pakkasella, niin suojakoteloon laitettun adrenaliinikynän voi laittaa vielä vaikka tuttipulloille suunniteltuun lämpöeristettyyn termos pussiin. Termospussiin voi vielä erityisen kylmillä keleillä laittaa mukaan geelipussiin pitämään lämpötilaa tasaisena. Adrenaliinikynässä on tarkastusikkuna, josta selviää, onko lääke vielä kunnossa. Jos lääkkeen väri näyttää muuttuneen tai jos siinä näkyy saostumia, lääke ei ole enää kunnossa.

Varhaiskasvatuksessa lääkehoidon kehittämiskohteita ovat mm. kirjaamislomakkeiden ja kirjaamiskäytäntöjen kehittäminen, varhaiskasvatuksen työntekijöiden osaamisen vahvistaminen, tiedonsiirron käytänteet päivystysaikoina, sekä uusien työntekijöiden perehdyttämiskäytännöt. Työntekijöille on tärkeää antaa perustietoa tavallisimmista varhaiskasvatuksessa käytetyistä lääkeaineista, lääkkeiden sivuvaikutuksista, erilaisten lääkkeiden antotekniikat.

Yksiköiden esihenkilöt huolehtivat siitä, että tarvittaessa kirjaamislomakkeiden ja -käytäntöjen kehittämistarpeet tuodaan varhaiskasvatusjohtoryhmän käsittelyyn. Yksiköiden esihenkilöt huolehtivat myös siitä, että henkilöstön osaamista päivitetään ja vahvistetaan tarvittaessa.

Lääkehoidon vaaratapahtumissa toimiminen

Yksiköissä on tärkeää tunnistaa ne tilanteet, joissa on lääkehoidon vaaratapahtuman mahdollisuus, luoda selkeät toimintamallit eri tilanteissa toimimiseen sekä tilanteiden ennaltaehkäisyyn. Jokainen lääkehoidon parissa työskentelevä työntekijä perehdytetään näihin toimintamalleihin ja heitä tiedotetaan ja koulutetaan, kun prosesseja muutetaan. Näin pyritään välttämään vastaava vaaratilanne jatkossa. Tämä on tärkeää myös siksi,

että työntekijät kokisivat riskitilanteiden tunnistamisen ja raportoinnin tärkeänä kiireisen arkityön lomassa.

Lääkehoidon vaaratapahtumissa toimiminen

Lääkehoidon haitta- ja poikkeamatilanteessa suoritetaan seuraavat

välittömät toimenpiteet:

- Varmistetaan lapsen välitön turvallisuus, hälytetään tarvittaessa apua, otetaan yhteyttä akuutissa tilanteessa myös päivystykseen tai hätäkeskukseen.
- Tehdään mahdolliset vaaran poistavat tai korjaavat toimenpiteet, varmistetaan hengityksen ja verenkierron riittävyys ja ryhdytään tarvittaessa elvytystoimiin.
- Selvitetään haitta- tai poikkeamatilanteen aiheuttanut lääkeaine ja annos.
- Estetään lääkeaineen imeytyminen
- Annetaan tarvittaessa lääkehiiltä, jos aine on otettu suun kautta ja lapsen tajunnan taso sallii lääkehiilen antamisen. Huomioitavaa kuitenkin on, että lääkehiili ei tehoa kaikkiin lääkeaineisiin ja voi olla joskus jopa vasta-aiheinen.
- Huuhdellaan vedellä, jos ainetta on joutunut silmään tai iholle.
- Annetaan vastalääkettä (antidootti) lääkeainekohtaisten suositusten mukaisesti
- Hiukankin epäselvissä tilanteissa otetaan aina yhteyttä Myrkytystietokeskukseen (p. 0800 147 111).

Lääkehoidon vaaratapahtumasta ilmoitetaan eteenpäin heti kun mahdollista ja kun lapsen eteen on tehty kaikki mahdollinen:

- Kaikista lääkehoidon vaaratapahtumista ilmoitetaan toimintayksikön ilmoittamisjärjestelmän kautta tai sellaisen puuttuessa lääkehoitosuunnitelmassa kuvatulla tavalla. Vaaratapahtumat pitävät sisällään sekä haittatapahtumat että läheltä piti -tilanteet.
- Haittatapahtumista ilmoitetaan aina huoltajille

Esihenkilö vastaa siitä, että:

- Vakavat vaaratapahtumat tutkitaan ja käsitellään, jotta organisaatiossa pystytään oppimaan mitä tapahtui, mitkä olivat tapahtumahetken olosuhteet ja mitkä tekijät vaikuttivat tapahtuneeseen. Potilasturvallisuusasiantuntijoiden tekemässä vakavien vaaratapahtumien tutkintaoppaassa on kuvattu tutkintaprosessi vaiheineen sekä annettu työkaluja ja ohjeita vaaratapahtumien analysointiin (Suomen Potilasturvallisuusyhdistys

2012).

- Vakavien vaaratapahtumien lisäksi myös muut vaaratapahtumat (mukaan lukien läheltä piti -tapahtumat) tutkitaan ja käsitellään. Vaikka lapselle ei ole tapahtunut mitään vahinkoa, voidaan tilanteesta oppimisella estää tunnistetun riskin toteutuminen jatkossa.
- Toimintatapoja muutetaan vaaratapahtumailmoitusten perusteella niin, että vastaavien tapahtumien toistuminen estetään.
- Uudet toimintatavat jalkautetaan organisaation sekä toiminta- ja työyksiköiden arkeen: tiedotetaan, koulutetaan ja perehdytetään kaikki työntekijät prosessiin tehdyistä muutoksista. Varmistetaan uusien toimintatapojen juurtuminen käytäntöön eli se, että kaikki työntekijät toimivat sovitulla tavalla.

Lääkehoidon vaaratapahtumat voivat olla joko haittatapahtumia, poikkeamia tai läheltä piti -tapahtumia. Lääkehaittatapahtumalla tarkoitetaan vaaratapahtumaa, joka aiheuttaa haittaa asiakkaalle/potilaalle ja/tai joka ajallisesti liittyy lääkkeen käyttöön (Stakes ja lääkehoidon kehittämiskeskus Rohto 2006). Haittatapahtumat voivat johtua joko lääkkeen farmakologisesta luonteesta kuten lääkkeen aiheuttamista haittavaikutuksista tai lääkityspoikkeamista. Poikkeamat puolestaan voivat johtua tekemisestä, tekemättä jättämisestä tai suojausten pettämisestä (Stakes ja lääkehoidon kehittämiskeskus Rohto 2006). Lääkityspoikkeamia ovat esimerkiksi lääkkeen annosteleminen väärään aikaan, väärällä annoksella, väärän antoreitin kautta tai ennalta sovitun lääkeannoksen jääminen kokonaan väliin. Lääkityspoikkeamasta voi aiheutua haittaa asiakkaalle.

Läheltä piti -tapahtumalla tarkoitetaan vaaratapahtumaa, joka olisi voinut aiheuttaa haittaa asiakkaalle tai potilaalle (Stakes ja lääkehoidon kehittämiskeskus Rohto 2006). Tällaisessa tilanteessa haitalta on vältytty joko sattumalta tai siksi, että poikkeama tai vaaratilanne on havaittu ja haitalliset seuraukset pystytty estämään ajoissa. Läheltä piti -tilanteista oppiminen on tärkeää, jotta toiminnassa piilevät riskit pystytään havaitsemaan ja toimintaa kehittämään ennen kuin vakavia haittatapahtumia ilmenee.

3. HENKILÖSTÖN LÄÄKEHOIDON VASTUUT, VELVOLLISUUDET JA TYÖNJAKO

Varhaiskasvatuksessa työskentelee varhaiskasvatuksen opettajia, varhaiskasvatuksen sosionomeja, varhaiskasvatuksen lastenhoitajia, ryhmäavustajia, päiväkotiapulaisia, ryhmäperhepäivähoitajia, perhepäivähoitajia, kiertäviä varhaiskasvatuksen erityisopettajia ja esihenkilöitä.

Ammattiryhmä	Millainen vastuu lääkehoidosta ja millaiset lääkehoidon tehtävät kuuluvat toimenkuvaan
Varhaiskasvatuksen opettaja Vastuu ja tehtävät Osaaminen Lupakäytännöt	Vastuussa siitä, että lapsi saa tarvitsemansa lääkeaineen oikein annosteltuna oikeaan aikaan. Annetut lääkeannokset kirjataan erilliseen kaavakkeeseen ja huoltajia informoidaan annetuista lääkeannoksista. Vastuussa lasten henkilökohtaisten lääkkeiden säilytyksestä ja antamisesta.
Varhaiskasvatuksen sosionomi Vastuu ja tehtävät Osaaminen Lupakäytännöt	Vastuussa siitä, että lapsi saa tarvitsemansa lääkeaineen oikein annosteltuna oikeaan aikaan. Annetut lääkeannokset kirjataan erilliseen kaavakkeeseen ja huoltajia informoidaan annetuista lääkeannoksista. Vastuussa lasten henkilökohtaisten lääkkeiden säilytyksestä ja antamisesta.
Varhaiskasvatuksen lastenhoitaja Vastuu ja tehtävät Osaaminen	Vastuussa siitä, että lapsi saa tarvitsemansa lääkeaineen oikein annosteltuna oikeaan aikaan. Annetut lääkeannokset kirjataan erilliseen kaavakkeeseen ja huoltajia informoidaan annetuista lääkeannoksista. Vastuussa lasten henkilökohtaisten lääkkeiden säilytyksestä ja antamisesta.
Ryhmäavustaja	Vastuussa siitä, että lapsi saa tarvitsemansa lääkeaineen oikein annosteltuna oikeaan aikaan. Annetut

<p>Vastuu ja tehtävät</p> <p>Osaaminen</p>	<p>lääkeannokset kirjataan erilliseen kaavakkeeseen ja huoltajia informoidaan annetuista lääkeannoksista. Vastuussa lasten henkilökohtaisten lääkkeiden säilytyksestä ja antamisesta.</p>
<p>Varhaiskasvatuksen erityisopettaja</p> <p>Vastuu ja tehtävät</p> <p>Osaaminen</p>	<p>Tiedottaa lääkehoitosuunnitelmasta varhaiskasvatuksen johtoryhmässä.</p>
<p>Perhepäivähoitaja/ ryhmäperhepäivähoitaja</p> <p>Vastuu ja tehtävät</p> <p>Osaaminen</p>	<p>Vastuussa siitä, että lapsi saa tarvitsemansa lääkeaineen oikein annosteltuna oikeaan aikaan. Annetut lääkeannokset kirjataan erilliseen kaavakkeeseen ja huoltajia informoidaan annetuista lääkeannoksista. Vastuussa lasten henkilökohtaisten lääkkeiden säilytyksestä ja antamisesta.</p>
<p>Päiväkodin johtajat</p> <p>Vastuu ja tehtävät</p> <p>Osaaminen</p>	<p>Vastuussa siitä, että kaikki työntekijät ovat saaneet perehdytyksen lapsen varhaiskasvatussuunnitelman ja lääkehoitosuunnitelman sisältöihin.</p> <p>Yksiköiden esihenkilöt tiedottavat lääkehoitosuunnitelmasta omissa toimintayksiköissään. Suunnitelma käydään läpi koko henkilöstön kanssa aina toimintakauden alkaessa.</p> <p>Yksiköiden esihenkilöt huolehtivat siitä, että tarvittaessa kirjaamislomakkeiden ja -käytäntöjen kehittämistarpeet tuodaan varhaiskasvatusjohtoryhmän käsittelyyn. Yksiköiden esihenkilöt huolehtivat myös siitä, että henkilöstön osaamista päivitetään ja vahvistetaan tarvittaessa.</p>
<p>Perhepäivähoidonohjaaja</p> <p>Vastuu ja tehtävät</p> <p>Osaaminen</p>	<p>Vastuussa siitä, että kaikki työntekijät ovat saaneet perehdytyksen lapsen varhaiskasvatussuunnitelman ja lääkehoitosuunnitelman sisältöihin.</p>

	<p>Yksiköiden esihenkilöt tiedottavat lääkehoitosuunnitelmasta omissa toimintayksiköissään. Suunnitelma käydään läpi koko henkilöstön kanssa aina toimintakauden alkaessa.</p> <p>Yksiköiden esihenkilöt huolehtivat siitä, että tarvittaessa kirjaamislomakkeiden ja -käytäntöjen kehittämistarpeet tuodaan varhaiskasvatusjohtoryhmän käsittelyyn. Yksiköiden esihenkilöt huolehtivat myös siitä, että henkilöstön osaamista päivitetään ja vahvistetaan tarvittaessa.</p>
Varhaiskasvatuksen johtoryhmä	<p>Vastuussa lääkehoitosuunnitelman päivittämisestä ja päivityksestä tiedottamisesta. Lääkehoitosuunnitelma tarkistetaan ja päivitetään vähintään vuosittain (toimintakauden alussa) ja aina tarvittaessa.</p>

Varhaiskasvatuksen erityisopettaja tiedottaa lääkehoitosuunnitelmasta varhaiskasvatuksen johtoryhmässä. Yksiköiden esihenkilöt tiedottavat suunnitelmasta omissa toimintayksiköissään. Suunnitelma käydään läpi koko henkilöstön kanssa aina toimintakauden alkaessa. Varhaiskasvatuksen johtoryhmä on vastuussa tämän lääkehoitosuunnitelman päivittämisestä ja päivityksestä tiedottamisesta. Päiväkodeissa johtajat ja perhepäivähoidossa perhepäivähoidonohjaaja ovat vastuussa siitä, että kaikki työntekijät ovat saaneet perehdytyksen lapsen varhaiskasvatussuunnitelman ja lääkehoitosuunnitelman sisältöihin.

Toimintayksiköiden jokainen työntekijä on omalta osaltaan vastuussa siitä, että lapsi saa tarvitsemansa lääkeaineen oikein annosteltuna oikeaan aikaan. Annetut lääkeannokset kirjataan erilliseen kaavakkeeseen ja huoltajia informoidaan annetuista lääkeannoksista. Jokainen toimintayksiköiden työntekijä on vastuussa omalta osaltaan lasten henkilökohtaisten lääkkeiden säilytyksestä ja antamisesta. Jokainen toimintayksiköiden työntekijä vastaa omalta osaltaan myös siitä, että ajan tasalla olevat lääkelomakkeet ja lääkkeet säilytetään lasten ulottumattomissa ja paikassa, jonka kaikki varhaiskasvatustyöntekijät tietävät. Opiskelijat eivät toimi itsenäisesti lääkehoidon tehtävissä.

4. LÄÄKEHOIDON OSAAMINEN JA OSAAMISEN VARMISTAMINEN

Varhaiskasvatuksen työntekijä, esimerkiksi varhaiskasvatuksen opettaja tai perhepäivähoitaja, voi myös toteuttaa lääkärin lapselle määräämää, luonnollista tietä annettavaa lääkehoitoa (esimerkiksi suun kautta). Tällöin lääkehoidon toteuttaminen perustuu työntekijän suostumukseen, perehdytykseen, lisäkoulutukseen ja osaamisen varmistamiseen. Pitkäaikaisesti sairaan lapsen vaativamman lääkehoidon toteuttamiseksi (esimerkiksi insuliinin pistäminen diabeetikkolapselle) varhaiskasvatuksen työntekijä (esimerkiksi varhaiskasvatuksen opettaja) tarvitsee lapsi- ja lääkehoitokohtaisen lääkehoitoluvan, joka edellyttää perehdytyksen ja lisäkoulutuksen lisäksi osaamisen varmistamista.

Huoltajien, varhaiskasvatuksen henkilöstön ja lapsen hoidosta vastaavan lääkärin (tai lääkärin valtuuttaman muun terveydenhuollon ammattihenkilön) kanssa sovittu pitkäaikaissairaana lapsen lääkehoidon toteutus, toteutuksesta vastaava henkilö (ja varahenkilö) sekä lääkehoidon toteutuksen käytännöt varhaiskasvatuksessa kirjataan lapsen varhaiskasvatussuunnitelmaan. Huoltajat tuovat lääkkeitä varhaiskasvatukseen annostusohjeineen alkuperäispakkauksessa. Lapsen huoltajien tulee aina olla tietoisia siitä, kuka lääkehoitoa varhaiskasvatuksessa toteuttaa.

Kun varhaiskasvatuksessa on pitkäaikaista lääkehoitoa tarvitseva lapsi, lääkehoitoon osallistuvien henkilöiden osaaminen ja saatavilla olo on varmistettava koko toimipaikan toiminta-ajaksi. Henkilöstön saatavilla olossa on huomioitava henkilökunnan lomat ja ennakoimattomat poissaolot sekä niihin liittyvät sijaisjärjestelyt. Asia on huomioitava myös vuorohoitoa järjestettäessä. Käytännössä henkilöstössä täytyy olla useampia ammattihenkilöitä, jotka voivat toteuttaa lääkehoitoa. Varhaiskasvatuksen toimipaikoissa tulee aina tapauskohtaisesti arvioida, onko lääkehoitoa tarvitseva lapsi lain tarkoittama erityistä tukea ja varhaiskasvatusta tarvitseva lapsi ja miten lapsen kehityksen ja oppimisen tuen tarve huomioidaan muun muassa henkilöstömitoituksessa.

Perehdyttämiskäytännöt kirjataan toimintayksiköiden perehdyttämissuunnitelmaan, joka päivitetään säännöllisesti. Jokainen toimintayksikköihin tuleva uusi työntekijä perehdytetään ja erityistä huolellisuutta noudatetaan määräaikaisten työntekijöiden perehdyttämisessä. Perehdyttämissuunnitelmaan kirjattu lääkehoitoprosessi käydään henkilöstön kanssa läpi kussakin toimintayksikössä toimintakauden alkaessa pidettävässä

suunnittelupäivässä. Varhaiskasvatustyöyksiköiden tiimivastaavat perehdyttävät sijaiset. Perhepäivähoidossa sijaisen perehdyttää perhepäivähoidonohjaaja.

Henkilökunnalle tulee tehdä koulutussuunnitelma, johon sisältyy lääkehoidon kehittämiseen liittyvät asiat. Koulutustarpeet selvitetään vuosittain toteutettavissa kehityskeskusteluissa ja koulutusta järjestetään henkilöstölle tarpeen mukaan (esim. EA-koulutukset).

Varsinaisen lääkehoidon toteuttamisen lisäksi varhaiskasvatuksen henkilöstön on ymmärrettävä lääkehoidon merkitys laajemmin osana lapsen varhaiskasvatuksen kokonaisuutta. Lääkehoito vaikuttaa usein muun muassa lapsen ravitsemukseen ja ruokailuun, mutta myös laajemmin hänen kasvuunsa ja kehitykseensä, mikä tulee huomioida osana yksilöllistä lapsilähtöistä pedagogiikkaa.

5. LÄÄKEHOIDON PROSESSI

Lääkitysturvallisuuden johtaminen

Päiväkodeissa johtajat ja perhepäivähoidossa perhepäivähoidonohjaaja ovat vastuussa siitä, että kaikki työntekijät ovat saaneet perehdytyksen lapsen varhaiskasvatussuunnitelman ja lääkehoitosuunnitelman sisältöihin. Yksiköiden esihenkilöt tiedottavat suunnitelmasta omissa toimintayksiköissään. Varhaiskasvatuksen johtoryhmä on vastuussa tämän lääkehoitosuunnitelman päivittämisestä ja päivityksestä tiedottamisesta.

Lääkehoidon prosessi

Asiakas (lapsi)	Lääkehoidon tarve
Lapsen huoltajat	Toimittavat varhaiskasvatukseen tarvittavat lääkepakkaukset. Toimittavat kirjallisen tiedon varhaiskasvatuksessa käytettävistä lääkkeistä (lääkenimi, vahvuus, lääkeannos, annostelutapa).
Varhaiskasvatushenkilöstö	Kirjaa lapsen vasaun hoidollista tukea koskevat tiedot käyttäen krooniset

	sairaudet-lomaketta ja lääkelomaketta.
Varhaiskasvatushenkilöstö	Kirjaa lapselle annetut lääkeannokset lääkelomakkeelle.

Huoltajat toimittavat lääkkeitä, niiden käyttöohjeista sekä annostelusta lääkärin antaman kirjallisen tiedon lapsen toimintayksikköön. Kirjallisen tiedon lisäksi huoltajat perehdyttävät lapsensa päivittäisestä hoidosta vastaavan henkilökunnan lääkkeiden antotekniikkaan. Varhaiskasvatushenkilöstö kysyy tarvittaessa tarkempia ohjeita terveyskeskuksesta tai kuntoutusohjaajalta. Toimintayksiköissä lapsen sairautta, sen hoitamista ja lääkitystä koskevat tiedot kirjataan lapsen yksilöllinen lääkehoitosuunnitelma-kaavakkeeseen (LIITE 1) osaksi lapsen varhaiskasvatussuunnitelmaa. Lisäksi täytetään lääkelomake (LIITE 2) ja sovitaan annettujen lääkeannosten kirjaamisesta (LIITE 3).

Huoltajat toimittavat lääkkeet oman lapsensa toimintayksikköön alkuperäispakkauksissa, joista ilmenee lääkärin määräämä annostus. Huoltajat huolehtivat myös laitteiden toimintakuntoon saattamisesta (esim. verensokerimittarin kalibrointi, lääkeampullien laittaminen insuliiniruiskuun jne.). Lisäksi huoltajat huolehtivat, etteivät lääkkeet ole vanhentuneita, toimittavat vanhentuneet lääkkeet hävitettäväksi apteekkiin ja toimittavat toimintayksiköihin tarvittaessa uudet lääkkeet. Lääkkeet ovat aina henkilökohtaisia.

Lupakäytännöt

Varhaiskasvatuksen työntekijät eivät jaa lääkkeitä. Varhaiskasvatuksessa saattaa olla lapsia, joilla on jokin lääkehoitoa vaativa pitkäaikaissairaus. Kuopion yliopistollisen sairaalan kuntoutusohjaaja käy tarvittaessa yhdessä lapsen huoltajien kanssa perehdyttämässä henkilökunnan lääkkeen antamiseen. Pistämiseen (esim. diabetes, epipenin käyttö) luvan saaneet henkilöt kirjataan erilliseen kaavakkeeseen, jonka lapsen huoltajat allekirjoittavat (LIITE 4).

Lääkkeiden säilyttäminen ja hävittäminen

Työntekijät eivät hanki varhaiskasvatuksessa olevien lasten lääkkeitä. Toimintayksiköistä löytyy asianmukaiset ensiaputarvikkeet. Lasten henkilökohtaiset lääkkeet ja pienten

tapaturmien hoitamiseen tarvittavat välineet säilytetään kunkin toimintayksikön lukitussa lääkekaapissa. Lasten henkilökohtaisista lääkkeistä jääkaappilämpötilaa vaativat voiteet, tipat ym. säilytetään kunkin toimintayksikön jääkaapissa. Jääkaappilämpötilojen seuranta on osa varhaiskasvatuksen sisäistä valvontaa. Huoltajat huolehtivat, etteivät lääkkeet ole vanhentuneita, toimittavat vanhentuneet lääkkeet hävitettäväksi apteekkiin ja toimittavat toimintayksiköihin tarvittaessa uudet lääkkeet.

Lääkkeiden jakaminen ja antaminen

Varhaiskasvatuksessa olevien lasten lääkkeet ovat: tabletteja, salvoja, tippoja, suppoja, sumutteita (nenäsumute) sekä nestemäisiä (esim. yskänlääkkeet, pienten lasten antibiootit), inhaloitavia (astma) tai pistoksina (insuliini) annettavia lääkkeitä. Lääkkeiden jakamisesta vastaavat huoltajat. Työntekijä antaa lääkeannoksen lapsen henkilökohtaisesta lääkepakkauksesta kirjallisen ohjeen ja käytännössä annetun perehdytyksen mukaisesti. Työtavoissa noudatetaan yleisesti sovittuja hygieniaohjeita.

Lääkehoidon dokumentointi

Kun lapsen yksikkö vaihtuu, siihen varattuun lomakkeeseen merkitään muiden lääkemerkintöjen lisäksi, onko lapsi saanut kuluvan vuorokauden säännöllisen lääkityksen suunnitellusti. Lääkkeen antokirjauksen tekee lääkkeen lapselle antanut henkilö. Lääkkeen antokirjaus perustuu lääkkeen määräämismerkintään eli lääkityslistaan. Lääkkeen antaminen kirjataan viivytyksettä siihen varattuun lomakkeeseen. Esimerkiksi varhaiskasvatuksessa diabeetikkolapselle annetut insuliinit kirjataan lapsen seurantakorttiin, joka kulkee lapsen mukana kodin ja varhaiskasvatussyksikön välillä. Yksiköissä, joissa ei ole käytössä sähköistä potilastietojärjestelmää, lääkemääräys tarkistetaan reseptistä tai lääkepakkauksesta. Mikäli lääkehoito ei ole osa yksikön perustyötä eikä yksikössä ole käytössä potilastietojärjestelmää, tulee lääkkeen antaminen dokumentoida tarvittaessa muulla tavoin, kuitenkin siten, että lääkkeen antamiseen liittyvä tieto on käytettävissä sitä tarvitsevilla henkilöillä riittävän pitkän ajan.

Esimerkiksi lääkkeen antaminen poikkeukselliseen aikaan, lääkkeen antamatta jättäminen ja asiakkaan kieltäytyminen lääkityksestä ovat asioita, jotka kirjataan sille varatulle lomakkeelle. Lisäksi on tärkeää kirjata lääkehoidon haitta- ja sivuvaikutukset sekä

lääkehoidon haittatapahtumat. Injektion (ml. insuliini) antaminen lapselle on kuitenkin suositeltavaa kirjata erikseen sille varatulle lomakkeelle. Huomioitavaa on, että kaikki tarvittaessa annettavat lääkkeet kirjataan sille varatulle lomakkeelle siten, että kirjauksesta käy ilmi lääkkeen nimi, määrä, lääkemuoto, käyttötarkoitus, antotapa, antoajankohta, lääkkeen antaja ja muut huomioitavat asiat, kuten säilytystapa.

Huoltajien informoiminen ja neuvonta

Varhaiskasvatuksessa olevan lapsen huoltajat huolehtivat siitä, että lapsi tietää, miksi hänelle annetaan lääkettä, kuinka usein sitä annetaan ja kuinka pitkän aikaa lääkettä käytetään. Huoltajat huolehtivat myös lääkkeenottotekniikan opettamisesta lapselleen kotona.

Lääkehoidon vaikuttavuuden arviointi

Mikäli lapsi on saanut varhaiskasvatuspäivänsä aikana lääkitystä, toimintayksiköiden työntekijät kirjaavat erilliseen lomakkeeseen (LIITE 2) havaintonsa lapsen voinnista ja annetun lääkeannoksen vaikutuksista. Myös lapsen huoltajia informoidaan asiasta päivittäin. Huoltajat saavat kopion varhaiskasvatusyksikön työntekijöiden havainnointitiedosta kontrollikäynneille lasta hoitavan lääkärin vastaanotolle. Lasta havainnoidaan mahdollisten sivuvaikutusten osalta. Mikäli sivuvaikutuksia ilmenee, kysytään jatko-ohjetta terveyskeskuksesta tai kuntoutusohjaajalta.

6. SEURANTA- JA PALAUTEJÄRJESTELMÄ

Poikkeamista (lapsi ei suostu ottamaan lääkettä, lapsi oksentaa lääkeannoksen antamisen jälkeen, lapsi ripuloi supon antamisen jälkeen, työntekijä on antanut väärää lääkettä, työntekijä on annostellut lääkkeen virheellisesti jne.) kerrotaan huoltajille. Poikkeamat kirjataan poikkeamalomakkeeseen (LIITE 5). Ensisijaisesti huoltajat kysyvät neuvoja terveyskeskuksesta ja informoivat varhaiskasvatusta. Huoltajien ollessa estyneitä varhaiskasvatuksen henkilökunta kysyy ohjeet.

Haitta- ja vaaratapahtumien seuranta

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimintayksikössä on oltava menetelmä, jonka avulla voidaan raportoida ja käsitellä lääkityspoikkeamia (Sosiaali- ja terveysministeriön asetus lääkkeen määräämisestä 1088/2010). Haitta- ja vaaratapahtumien seurantajärjestelmä on kuitenkin tarpeellinen kaikissa muissakin lääkehoitoa toteuttavissa yksiköissä. Menetelmän päätavoitteena tulee olla virheistä sekä yksikön toiminnasta ja haavoittuvuuksista oppiminen, ei missään tapauksessa syyllisten etsiminen. Vaaratapahtumien ilmoittaminen, käsittely ja seuranta kuvataan lääkehoitosuunnitelmassa. Vaaratapahtumien ilmoittaminen perustuu vapaaehtoisuuteen, mutta yksiköissä on syytä aktiivisesti kannustaa kaikkien ammattiryhmien edustajia niiden ilmoittamiseen. Vaaratapahtuman sattua se käsitellään mahdollisimman pian, tarvittavat korjaustoimet tehdään viipymättä ja tarvittaessa tiedotetaan koko organisaatiota.

LÄÄKEHOITOSUUNNITELMAN LIITTEET

LIITE 1: LAPSEN YKSILÖLLINEN LÄÄKEHOITOSUUNNITELMA

LIITE 2: LÄÄKELOMAKE

LIITE 3: ANNETUT LÄÄKEANNOKSET VARHAISKASVATUKSESSA

LIITE 4: DIABETEKSEN HOITOA KOSKEVA PISTOLUPA

LIITE 5: ILMOITUS LÄÄKEHOITOPAIKKEAMASTA

Kiuruvedellä 16.1.2023

Varhaiskasvatuksen johtoryhmä

LAPSEN YKSILÖLLINEN LÄÄKEHOITOSUUNNITELMA

Lapsen nimi	
Lapsen syntymäaika	
Huoltajat	
Kotiosoite	
Puhelinnumerot	
Varhaiskasvatusyksikkö	
Suunnitelman laatimispäivämäärä	
Suunnitelman tarkistamisajankohta	
Vastuuhenkilöt varhaiskasvatuksessa	

LAPSEN SAIRAUTTA KOSKEVAT TIEDOT

Lapsen sairaus:
Lausunto liitteenä: kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/>

Lääkitys:
Lääkekortti liitteenä: kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/>
Lääkehoitoa tarvitaan: Jatkuvasti <input type="checkbox"/> kausiluontoisesti <input type="checkbox"/> kuuriluontoisesti <input type="checkbox"/> tarvittaessa <input type="checkbox"/>
Kenen vastuulla päivittäisten lääkkeiden antaminen on?
Lapselle annettava lääkitys: oireet, lääkkeen annostus, lääkkeen antamistapa
Huoltajat ovat perehdyttäneet henkilökunnan lääkityksen antamiseen: kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/>

Erityisruokavalio:

Lomake kielletyistä ruoka-aineista liitteenä: kyllä ei

Miten toimitaan sairauskohtauksen sattuessa?

Milloin otetaan yhteys huoltajiin ja/ tai hoitavaan tahoon:

Millaisia rajoituksia sairaus aiheuttaa lapsen toimintaan:

Mitä asioita tulisi huomioida lapsen hoitoympäristössä:

Miten lapsi kokee oman sairautensa? Vaikuttaako se hänen käyttäytymiseensä, tunteisiinsa tai toimintaansa leikeissä?

Kiuruvedellä: _____ kuun _____ päivänä 20____

Allekirjoitukset:

Huoltajat toimittavat varhaiskasvatukseen tarvittavat lääkepakkaukset ja kirjallisen tiedon varhaiskasvatuksessa käytettävistä lääkkeistä (lääkenimi, vahvuus, lääkeannos, annostelutapa).

Lääke säilytetään varhaiskasvatuksessa lukittavassa kaapissa lääkkeen säilytysohjeen mukaisesti, poissa lasten ulottuvilta.

Huoltaja vastaa lääkkeen tai käytettyjen välineiden hävittämisestä.

Lapsen lääkityksen muuttuessa tehdään uusi lääkehoitosuunnitelma.

LÄÄKELOMAKE

Tiedot lapsesta

Nimi _____

Henkilötunnus _____

TIEDOT SAIRAUDESTA JA LÄÄKKEISTÄ

Lapsella on

- | | |
|-----------------------------------|---------------------------------------|
| ___ ruoka-aine allergia | ___ eläin allergia, mikä _____ |
| ___ siitepölyallergia, mikä _____ | ___ yliherkkyys pistoille, mikä _____ |
| ___ allerginen ihottuma | ___ muu allergia, mikä _____ |
| ___ atooppinen iho | ___ Epipenjr-kynä ensiapu lääkkeenä |
| ___ pölypunkki allergia | ___ Muu sairaus, mikä _____ |
| ___ astma | |

TIEDOT LÄÄKKEESTÄ

lääkkeen nimi	annostus ja lääkkeen antotapa	mihin oireisiin	säännöllisesti	tarvittaessa	huomioitavaa (esim.säilytys)	

Kiuruvedellä _____ pv _____ kuuta 20 _____

Allekirjoitukset: _____

DIABETEKSEN HOITOA KOSKEVA PISTOLUPA

TIEDOT LAPSESTA, JOTA LUPA KOSKEE

Nimi: _____

Henkilötunnus: _____

TIEDOT TOIMINTAYKSIKÖSTÄ

Varhaiskasvatusyksikkö: _____

TIEDOT TYÖNTEKIJÄSTÄ, JOTA LUPA KOSKEE

Nimi: _____ : lla on lupa pistää perus- ja ateriainsuliinit

Koulutus: _____

KYS:n diabeteslasten kuntoutusohjaaja antaa luvan pistämiseen

Kyllä:

Ei:

KYS:n diabeteslasten kuntoutusohjaaja on antanut yleisperehdytyksen diabeteksen hoidosta:

Kyllä:

Ei:

Huoltajat ovat antaneet lapsikohtaisen perehdytyksen diabeteksen hoitoon pistoluvan saaneelle henkilölle:

Kyllä:

Ei:

Lapsen huoltajat hyväksyvät pistoluvan

Kyllä:

Ei:

PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUKSET

Kiuruvedellä ____ . _____ kuuta 20__

Huoltajat

Diabeteslasten kuntoutusohjaaja/ KYS

ILMOITUS LÄÄKEHOITOPAIKKEAMASTA

Lapsen nimi _____

Varhaiskasvatusyksikkö _____

Ilmoituksen tekijä _____

Tapahtuman havaitsemispäivämäärä ja kellonaika _____

Lääkkeen nimi, vahvuus, lääkemuoto ja antotapa

Poikkeaman laatu

___väärä lääke*

___väärä vahvuus*

___väärä antoaika

___väärä annos*

___väärä lapsi

___ylimääräinen annos

___antamatta jättäminen

___muu

*lääkemääräyksen mukainen lääke, vahvuus, lääkemuoto

ja annostus:

POIKKEAMAN SYY

___inhimillinen erehdys

___huoltajat toimittaneet väärän lääkkeen

___huolimattomuus

___puutteelliset tiedot lapsen lääkkeestä

___puutteellinen perehdytys

___kiire

___väsymys

___ympäristön aiheuttamat tekijät

___muu, lapsi oksentaa lääkkeen

Tapahtuman kuvaus ja tapahtumasta aiheutuneet toimenpiteet ja seuraamukset (miksi näin pääsi käymään, mitä olisi pitänyt tehdä toisin, miten olisi pitänyt toimia)

Tapahtuma käsitelty työyhteisössä

pvm: ____/____ 20____

Allekirjoitus:

Poikkeama käsitelty

pvm: ____/____ 20____

Allekirjoitus
