Oskarshamns kommun

Egenvård – sondmatning

Överlämnande av arbetsuppgift till skolans personal - sondmatning

Elevens namn: _____

Personnummer: _____

Skola och klass eller grupp: _____

Medicinskt ansvarig läkare: _____

Elevens sondnäring: _____

Mängd i dl per mat-tillfälle: _____

Tillvägagångssätt

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Oskarshamns kommun

Vårdnadshavares ansvar är att personalen är informerad om sondmatning

- Varför det behövs
- Tillvägagångssätt
- Åtgärder om det inte fungerar

Personalansvar är att personalen ska kontrollera att det är

- Rätt elev
- Rätt mängd sondnäring
- Rätt tillvägagångssätt

Datum: _____

Vårdnadshavares namnteckning: _____

Vårdnadshavares telefon dagtid: _____

Personal som tagit emot information: _____