

Medikamenten-Verordnung für _____, geb. am _____

Regelmedikation

Name des Medikaments und Applikationsart	Dosierung mg/ml	morgens Uhrzeit:	mittags Uhrzeit:	abends Uhrzeit:	zur Nacht Uhrzeit:

Bedarfsmedikation (z.B. bei Erkältung, Fieber, Magen-Darm-Störung, medizin. Hautpflege...), Nahrungsergänzungsmittel

Name des Medikaments und Applikationsart	Dosierung mg/ml	Genauere Indikation, Gabe wann und wie oft

Notfallmedikation (z.B. Asthmaspray oder Medikament bei epileptischem Anfall...)

Name des Medikaments und Applikationsart	Dosierung mg/ml	Genauere Indikation, Gabe wann und wie oft (z.B. bei epileptischem Anfall nach wie viel Minuten)

 Ort, Datum

 Unterschrift Arzt

 Stempel

Erklärung der Eltern / gesetzlichen Vertreter

Hiermit beauftrage ich den Mitarbeiter des Familienentlastenden Dienstes der Lebenshilfe Kirchheim mit der Betreuung meines Kindes. **Mir ist bewusst, dass der Mitarbeiter keine pflegerische oder medizinische Ausbildung hat. Daher habe ich ihn auf besondere Gefahrensituationen für mein Kind hingewiesen** (z.B. bei Epilepsie, Herzerkrankung, künstlicher Beatmung, Diabetes, Allergien...). Ich habe dem Mitarbeiter einen verantwortungsvollen Umgang mit Notfall/-Gefahrensituationen gezeigt und mich davon überzeugt, dass der Mitarbeiter meine Anweisungen verstanden hat.

Hiermit beauftrage ich den Mitarbeiter damit, o.g. Medikamente zu verabreichen. **Mir ist bewusst, dass der Mitarbeiter keine pflegerische oder medizinische Ausbildung hat. Ich verpflichte mich dazu, den Mitarbeiter persönlich in die Medikamentengabe einzuweisen.** Die Dosierung der Medikamente bereite ich selbst vor (z.B. in Medikamentenbox oder Wasserglas). Ich verpflichte mich dazu, der Lebenshilfe bei einer Veränderung der Medikation eine neue Medikamenten-Verordnung zukommen zu lassen.

Diese Verordnung gilt bis auf Widerruf, längstens jedoch bis zum Ende des laufenden Kalenderjahres. Ich verpflichte mich, Änderungen unverzüglich mitzuteilen und eine neue Verordnung vorzulegen.

 Ort, Datum

 Eltern/Erziehungsberechtigter/gesetzlicher Vertreter