

Specialkostintyg medicinska skäl

Barn och ungdomar som av medicinska skäl har behov av specialkost ska erbjudas detta. Vid behov av specialkost ska läkarintyg lämnas som bekräftar behov av specialkost. Läkarintyg ska lämnas för både barn/elever, pedagoger/andra vuxna som äter i berörd verksamhet. Om inte läkarintyg bifogas kommer ej specialkost erhållas av medicinska skäl. Kommunen tillgodoser begäran om specialkost på grund av etiska skäl i den mån det inte föranleder ökande kostnader eller organisatoriska svårigheter. Vid specialkost av etiska skäl kan därför vegetarisk kost erbjudas. Läkarintyg behöver i dessa fall inte lämnas. Specialkost bör, så långt det är möjligt, efterlikna den mat som serveras till andra barn och ungdomar samma dag. (Måltidspolicy och riktlinjer för måltidsverksamhet i Tibro Kommun, KS2017-000126.000)

Vid sjukdom eller ledighet, ring köket före kl. 8.00 för att undvika att specialkost tillagas och slängs. Vid ändrade förhållanden ansvarar vårdnadshavaren för att meddela köket.

Kökets telefonnummer:

Vid eventuella frågor angående formuläret, kontakta:

Laktosintolerans hos små barn

Laktosintolerans är extremt ovanligt hos barn under fem-sex år (Läkartidningen 31 januari 2012). Om ett barn har problem med magen är det därför troligare att det beror på något annat än laktosintolerans. Om misstanke finns att barnet reagerar på mjölk är det viktigt att söka vård för att få rätt diagnos och inte på egen hand börjar med laktosreducerad kost innan orsaken till besvären är utredda. Det man tror är laktosintolerans kan vara en mjölkproteinallergi eller annan medicinsk orsak t.ex. en obehandlad glutenintolerans.

Hur mycket laktos klarar barnet/eleven av att äta?

Laktosintolerans är inte en sjukdom, en stor del av världens befolkning har en nedsatt förmåga att bryta ner laktos. De flesta laktosintoleranta klarar av att få i sig ca 5-10 g laktos/dag jämt fördelat under dagen. En viss nedbrytning av laktos verkar vara bra för tjocktarmen (Läkartidningen 31 januari 2012). Om barnet/eleven klarar av att äta vanlig mat men behöver laktosfri mjölk till maten, kryssa i ruta 1. Om även laktoslåg mat behövs, kryssa i ruta 2.

Glutenintolerans och mjölkproteinallergi

Om barnet/eleven har både glutenintolerans och mjölkproteinallergi vill vi veta om ni använder Oatlys produkter. De är inte märkta med "mycket låg glutenhalt" men innehåller enligt tillverkaren inte mer än 100 ppm gluten. Meddela under "Övrigt" om det tillåts i barnets/elevens mat.

Sädeslagsallergi

En del sädeslagsallergiker klarar av att få i sig en liten mängd av sädeslagsproteinet. 2012 sänktes glutenmängden i glutenfria livsmedel till 20 ppm gluten. Klarar barnet/eleven denna mängd, fyll i det under "Övrigt".

Tål i små mängder

Ibland kan man äta små mängder av det man vanligtvis inte tål exempelvis paprika eller lök i kryddblandningar. Fyll i den informationen under "Övrigt".

Tål exempelvis äpple, morot och tomat när det är upphettat.

Vissa frukter och grönsaker tolereras inte råa men kan ätas i upphettad form, exempelvis äpple. Fyll i den informationen under "Övrigt".

Sojaproteinallergi

I sällsynta fall kan sojaproteinallergiska personer även reagera på produkter som utvinns från sojabönan, t.ex. sojalecitin (E322) eller sojabönshemicellulosa (E426). Fyll i den informationen under "Övrigt".

Intyg för specialkost

Läkarintyg inlämnat datum.....

Elevens namn:	Personnummer:	Datum:
Skola:	Klass:	

Eleven är överkänslig/allergisk mot:

Laktos, välj ett av följande alternativ:

- Enbart laktosfri dryck
- Laktoslåg mat
- Helt laktosfri

- Gluten
- Vetestärkelse/vete
- Komjölkprotein
- Fisk
- Skaldjur/blötdjur
- Ägg
- Sojaprotein

- Annan böna, ärtor, linser:
- Nötter, mandel, jordnötter
- Citrusfrukter färska
- Citrusfrukter tillagad i mat
- Rå tomat
- Kokt tomat
- Rå morot
- Kokt morot
- Annat, nämligen: _____

Om eleven äter något/några av livsmedlen kan följande reaktion uppstå:

Ange även hur snabbt reaktionen kommer samt åtgärder som ska vidtas vid reaktion, tex läkemedel, samt var läkemedlet finns förvarat:

UNDERSKRIFT samt anhörig att nå på dagtid om reaktion skulle uppstå

Datum:	En vårdnadshavares underskrift:	Tfn dagtid/mobil
Datum:	Den andra vårdnadshavaren:	Tfn dagtid/mobil:
Namnförtydligande av båda vårdnadshavarna:		
Annan anhörig:		Tfn dagtid/mobil:

Vid ändrade förhållanden samt byte av skola ansvarar vårdnadshavaren för att meddela köket.