JÄRFÄLLA KOMMUN

MAS RIKTLINJE FÖR HÄLSO- OCH SJUKVÅRD
JOURNALHANDLING

2020-11-01

Signeringslista för administrering av Vid behovsläkemedel

Sjuksköterskans noteringar:

Namn:	Avd/enhet:
Personnummer:	Datum när listan läggs ut i skåpet:
Övriga upplysningar:	

Anledning till medicinering:	Vårdplan (Datum):	Läkemedel:	Styrka:	Dos:

Inför överlämnande av all Vidbehovsläkemedel skall delegerad personal först ta del av vård/hälsoplan och vidta omvårdnadsåtgärder, ex vid oro. Därefter skall sjuksköterska ***alltid*** kontaktas. Dokumentation sker nedan. Sjuksköterskan skall också dokumentera i omvårdnadsjournalen.

Delegerad personals noteringar:

Omvårdnads åtgärder vidtagna (ja/nej)	Läkemedel	Antal	Datum	Kl	Namn på ssk kontakt	Sign	Utvärdering	Sign

VGV.

JÄRFÄLLA KOMMUN

MAS RIKTLINJE FÖR HÄLSO- OCH SJUKVÅRD
JOURNALHANDLING

2020-11-01

Delegerad personals noteringar:

Omvårdnads åtgärder vidtagna (ja/nej)	Läkemedel	Antal	Datum	Kl	Namn på ssk kontakt	Sign	Utvärdering	Sign