SOLLENTUNA KOMMUN
Vård- och omsorgskontoret

Bilaga 6:9 B

Sidan…..

Förbrukningsjournal narkotika

Akut- och buffertförråd/läkemedel enligt generella direktiv/fullständigt läkemedelsförråd

Enhetens namn	**Preparatnamn**
☐ **Akut- och buffertförråd**	**Styrka**
☐ **Läkemedel enligt generella direktiv**	**Beredningsform**
☐ **Fullständigt läkemedelsförråd**	

Datum (år månad dag)	**Tid**	**Till för-rådet**	**Från för-rådet**	**Behåll-ning**	**Anmärkning (brist, överskott etc.)**	**Brukarens namn och hela personnumret**	**SSK sign.**

Datum _____

Namnteckning _____ **Namnteckning** _____

När läkemedlet inte längre används ska kvarvarande doser kontrollräknas av två ssk och journalen undertecknas. Läkemedlet avidentifieras och ska sedan snarast lämnas för kassation. Icke aktuella förbrukningsjournaler sparas i 2 år. Kasseras efter stickprovskontroll vid kvalitetsgranskning av läkemedelshanteringen.

2008-09-02, 2013-08-01, 2014-10-29 Riktlinje 6 Läkemedelshantering. Medicinskt ansvarig sjuksköterska, Sollentuna kommun