

SJEKKLISTE OG FULLMAKT FOR PRAKTISK OPPLÆRING ETTER KURS I LEGEMIDDELHÅNDTERING

Navn: _____			Tjenestested: _____		
Aktuelle emner:			Er gjennomgått (dato og sign):		
			Helsefagarb.		Sykepl/vernepl.
Prosedyrer og interne retningslinjer for legemiddelhåndtering					
Ansvarsforhold: Sykepleiers/vernepleiers ansvar Eget ansvar ved utlevering av legemidler Organisering av vakter med og uten spl/vpl					
Oppbevaring av legemidler og nøkkeltutiner: Medisinrom/Medisinskap Oppbevaring av dosetter/multidoser					
Utlevering av legemidler: Lesing av legemiddeloversikt og identifikasjon ved bruk av bilder Tidspunkter for utlevering av legemiddel Bruk av dosett Bruk av multidoser Eventuelt utlevering av ved behovsmedisiner					
Føring av utleverte doser: Faste legemidler og legemidler som gis ved behov Rutiner og dokumentasjon ved feilmedisinering					
Hvordan gi legemidlene: Sammen med sykepleier/vernepleier lære administrering av: • Tabletter/kapsler (knusing/deling/forhold til mat) • Plaster • Stikkpiller • Øyedråper /øyesalve • Nesespray • Inhalasjonslegemidler • Salver/kremer • Rektalløsninger • Subcutane injeksjoner (Her gis evt. egen godkjenning)					
Flytende legemidler (miksturer og dråper) og evt. istandgjøring av flytende legemidler					
Observasjon og rapportering av effekt og eventuelle bivirkninger					
Rutiner ved avvik					
Oppslagsverk og bruk av Felleskatalogen					

Den praktiske opplæringen er fullstendig gjennomgått:

Sted /Dato:

.....

Sign sykepleier/vernepleier

.....

Sign Helsefagarbeider / andre

.....

Sign ansvarlig leder

FULLMAKT

Fullmakten gjelder tillatelse til å dele ut ferdig doserte legemidler i samsvar med prosedyre/gjeldende regelverk, samt dele ut legemidler som ikke lar seg dosere i henhold til sjekkliste

Tjenestested:.....

Fullmakt til å utlevere legemidler i henhold til sjekkliste gis til

.....

Navn og yrkestittel

Praktisk opplæring er gitt:

Det gis tillatelse til å utlevere legemidler i henhold til sjekkliste:

.....

.....

Sted/dato

Sted/dato

.....

.....

Sign. Tjenesteleder / fagkonsulent
(Må være sykepleier/vernepleier)

Sign. Ansvarlig leder

FORNYET UTLIVERINGSFULLMAKT

Etter repetisjon av praktisk legemiddelhåndtering / rutiner i arbeidslaget gis fornyet utleveringsfullmakt:

Praktisk opplæring er gitt:

Det gis tillatelse til å utlevere legemidler i henhold til sjekkliste:

.....

.....

Sted/dato

Sted/dato

.....

.....

Sign. Tjenesteleder / fagkonsulent
(Må være sykepleier/vernepleier)

Sign. Ansvarlig leder

Godkjenningen gis tidsbegrenset til to år av gangen
(Kan fratas ved uskikkethet)

Kompetansebroen

