

Ansökan om inrättande av Kommunalt akutläkemedelsförråd

Chef Enhet Läkemedel och Hjälpmedel i regionen fattar beslut om inrättande av Kommunalt akutläkemedelsförråd efter ansökan från MAS i berörd kommun och Verksamhetschefen för den vårdcentral som har samordningsansvar för det kommunala boendet (Samordningsansvarig vårdcentral framgår av Närområdesplanen för VG Primärvård som finns i varje kommun). Ansökan sänds till Administrativ samordnare, Enhet Läkemedel och Hjälpmedel, Regionens Hus, Lillhagsparken 5, 405 44 Göteborg.

Uppgifter om det önskade förrådet

Boendets namn:

Fullständig adress:

Läkemedelsansvarig sjuksköterska:

Tfn: Fax:

E-post:

Kommun/Stadsdel:

Antal boende vid enheten/i hemsjukvårdsområdet:

Närmaste befintliga akutläkemedelsförråd finns vid Avstånd:

Ansökan

Jag ansöker härmed om inrättande av ett Kommunalt akutläkemedelsförråd med läkemedel vid ovanstående enhet.

Datum: Namn:
MAS i ovanstående kommun/stadsdel

Jag tillstyrker ansökan:

Datum: Namn:
Verksamhetschef, samordningsansvarig vårdcentral VG Primärvård

Beslut

- Upprättande av kommunalt akutläkemedelsförråd för läkemedel medges
- Upprättande av kommunalt akutläkemedelsförråd för läkemedel medges inte

Datum: Namn:
Chef Enhet Läkemedel och Hjälpmedel VGR

Enhet Läkemedel och Hjälpmedel skickar kopia på detta beslut till

- MAS
- RGL