

Region Skånes sjukhusapoteksfunktion**Område Läkemedel**Avdelningen för Hälso- och sjukvårdsstyrning
Koncernkontoret

Dokumentnamn Inrättande av kommunalt basläkemedelsförråd	Utfärdat av/ Reviderad av Lisbet Norlander	Sida 1 (1)
---	--	------------

Område Läkemedel, Hälso- och sjukvårdsavdelningen, Koncernkontoret, Region Skåne godkänner nya beställande enheter av läkemedel till Kommunalt basläkemedelsförråd efter ansökan från vårdutföraren via kommunens medicinskt ansvariga sjuksköterska eller det privata boendets medicinskt ansvariga sjuksköterska.

Blanketten fylls i och skickas av kommunens eller det privata boendets medicinskt ansvariga sjuksköterska till lakemedelsradet@skane.se. Privat vårdutförare ska också bifoga kopia på ramavtalet med Kommunförbundet Skåne.

Uppgifter om förrådet

Förrådets namn:	
Fullständig adress:	
Medicinskt ansvarig sjuksköterska:	
Telefon:	Fax:
e-post:	
Kommun:	

Jag bekräftar härmed behovet av inrättande av ett kommunalt basläkemedelsförråd enligt ovanstående uppgifter:

Datum:Namnteckning: _____ (kommun MAS)

E-post, telefonnummer: