



Koncernkontoret

Avdelningen för Hälso- och sjukvårdsstyrning

Skapad av	Regionala enheten för läkemedel	MALL	
Godkänd av	Hälso- och sjukvårdsdirektören		Godkänt datum 2024-01-29
Gäller för	Utförare av hälso- och sjukvård i Region Skåne	Version	4
		Gäller fr.o.m.	2024-01-29
		Gäller t.o.m.	2026-01-29

Blankett vid lån av narkotikaklassade läkemedel

Lån föregås av telefonsamtal där mottagande sjuksköterskas namn anges. Utlämnaren bekräftar riktigheten med sin namnteckning och RSid på rekvisitionen. När läkemedlet överlämnas till den rekvirerande avdelningen kontrollerar ansvarig sjuksköterska att läkemedel och utlåningsblankett överensstämmer, kontrollerar budets e-tjänstekort samt signerar riktigheten. Både utlånande enhet och lånande enhet ska dokumentera samt arkivera var sin del av utlåningsblanketten 15 år. Blanketten förvaras i en pärm eller tillsammans med förbrukningsjournalen för narkotika.

Preparat	Styrka	Antal (förtydliga med bokstäver)
Från avd	Utlämnare-ssk Namnteckning+RSid	År-mån-dag-klockslag
Till avd	Mottagare-ssk Namnteckning+RSid Mottagare-Bud Namnteckning+RSid	År-mån-dag-klockslag
Kontroll av mottagarens e-tjänstekort utförd av utlämnande sjuksköterska	Utlämnare – ssk Namnteckning+ RSid	År-mån-dag-klockslag



Blankett vid lån av narkotikaklassade läkemedel

Lån föregås av telefonsamtal där mottagande sjuksköterskas namn anges. Utlämnaren bekräftar riktigheten med sin namnteckning och RSid på rekvisitionen. När läkemedlet överlämnas till den rekvirerande avdelningen kontrollerar ansvarig sjuksköterska att läkemedel och utlåningsblankett överensstämmer, kontrollerar budets e-tjänstekort samt signerar riktigheten. Både utlånande enhet och lånande enhet ska dokumentera samt arkivera var sin del av utlåningsblanketten 15 år. Blanketten förvaras i en pärm eller tillsammans med förbrukningsjournalen för narkotika.



Preparat	Styrka	Antal (förtydliga med bokstäver)
Från avd	Utlämnare-ssk Namnteckning+RSid	År-mån-dag-klockslag
Till avd	Mottagare-ssk Namnteckning+RSid Mottagare-Bud Namnteckning+RSid	År-mån-dag-klockslag
Kontroll av mottagarens e-tjänstekort utförd av utlämnande sjuksköterska	Utlämnare-ssk Namnteckning+RSid	År-mån-dag-klockslag