SOLLENTUNA KOMMUN
Vård- och omsorgskontoret

Förbrukningsjournal narkotika

Individuellt förskrivna läkemedel (hel förpackning)

Enhetens namn	**Preparatnamn**
Patientens namn	**Styrka**
Personnummer	**Beredningsform**

Datum (år, månad, dag)	**Tid**	**Tillförd mängd till förrådet**	**Uttagen mängd från förrådet**	**Behållning**	**Anmärkning (brist, överskott etc.)**	**SSK sign.**

Datum _____

Namnteckning _____ **Namnteckning** _____

När läkemedlet inte längre används ska kvarvarande doser kontrollräknas och journalen undertecknas av två sjuksköterskor. Läkemedlet ska snarast lämnas för kassation. Förbrukningsjournal för individuellt förskriven narkotika sparas som en del av patientjournalen i 10 år.

Upprättad 2008-09-02, reviderad 2021-09-27. Riktlinje 6: Läkemedelshantering. Medicinskt ansvarig sjuksköterska, Sollentuna kommun