Landstinget Västernorrland

Västernorrlands läkemedelskommitté/
Hanteringsgruppen

Datum: ……

BEKRÄFTELSE **PÅ TELEFONORDINATION**

Ordinationen gäller för: **Namn:** .....

Personnummer: .....

Särskilt boende/Ordinärt boende: .....

.....

Ordinerande läkare: .....

Ansvarig sjuksköterska: .....

Läkemedel	Beredningsform	Styrka	Dosering	Indikation	kl.	Sign

Kontrollera att patienten inte har ”varning” för det ordinerade läkemedlet.

Telefonordinationen faxas till: .....

Behandling: .....

.....

.....

Instruktion:

- Enligt läkemedelsförfattning SOSFS 2001:17 ska ordinationshandling finnas som underlag vid iordningställande och utlämnande av läkemedel. Alla ordinationer som förs på ordinationshandling ska vara signerade av ordinerande läkare/förskrivare.

  * Den som ordinerat läkemedel per telefon ska, om inte synnerliga hinder finns, i efterhand bekräfta ordinationen med sitt signum. En telefonordination får bekräftas skriftligen via telefax eller elektronisk post, förutsatt att säkra rutiner för elektronisk överföring av journaluppgifterna används. SOSFS 2001:17

- Ordinationshandling vid telefonordination skrivs och signeras av ordinerande läkare. Telefonordinationen bekräftas via fax från ordinerande läkare till vederbörande sjuksköterska. Sjuksköterskan och läkaren kommer överens om vart telefonordinationen ska faxas.

- Den faxade telefonordinationen hanteras som en journalhandling tills att patientansvarig läkare verifierat och signerat ordinationen i patientens ordinationshandling.