

Registrering legemiddelanamnese

Medikamentskjema F2

Pasientdata		
Pasient ID, klebelapp		Innlagt dato
		Vekt (opp gitt av pasient)
		Høyde (opp gitt av pasient)

Sykepleier ved innleggelse		
Mottar pasienten bistand fra hjemmebasert omsorg/kommunehelsetjeneste til legemiddelhåndtering?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Hvis ja, oppgi sone/institusjon:
Har pasienten multidose?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	
Er det tatt kontakt med kommunehelsetjenesten for å få fakset kopi av oppdatert medisinliste/multidoseliste? (listen festes til dette skjemaet)	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	
Er det behov for at personalet på sengeposten foretar videre oppfølging av pasientens medisinliste?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Hvis ja, beskriv:
Dato/sign		

Lege ved innleggelse		
Foreligger det aktuell medikamentliste fra hjemmebasert omsorg/kommunehelsetjenesten?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Hvis ja, overfør legemidler fra aktuell medisinliste til kurve iht prosedyre. Hvis nei, ta opp legemiddelanamnese og dokumenter legemidlene på kurven iht prosedyre.
Har pasienten allergier mot noen legemidler?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Hvis ja, beskriv hva og hv ilke(sjekk mot kritisk info i EPJ)
Hvem er din kilde til legemiddelinformasjon?	Pasient <input type="checkbox"/> Påørende <input type="checkbox"/> Fastlege <input type="checkbox"/> Andre <input type="checkbox"/>	Hvis andre, hvem?
Vurdering av informasjon (Sikker/ usikker/ mangelfull)		
Er det behov for at personalet på sengeposten foretar videre oppfølging av pasientens medisinliste?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Hvis ja, beskriv:
Dato/sign		

Sykepleier/lege sengepost eller intensivavdeling		
Om det er beskrevet behov for videre oppfølging av medisinlisten fra sykepleier eller lege som tok i mot pasienten, er disse tiltakene fulgt opp?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Kommentar:
Dato/sign		

Dokumentnavn: Registreringsskjema legemiddelanamnese 2.3
Sist endret: 18. jan. 2011



Registreringsskjema legemiddelanamnese