

Ansökan om inrättande av Kommunalt akutläkemedelsförråd

Läkemedelschef i regionen fattar beslut om inrättande av Kommunalt akutläkemedelsförråd efter ansökan från MAS i berörd kommun och Verksamhetschefen för den vårdcentral som har samordningsansvar för det kommunala boendet (Samordningsansvarig vårdcentral framgår av närområdesplanen för Vårdval Vårdcentral för kommun/stadsdel, [Närområdesplan - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen \(vgregion.se\)](#)). Ansökan sänds via e-post till: lakemedel@vgregion.se. Alternativt kan ansökan skickas in via post till Avdelning specialiserad vård, läkemedel och medicintekniska produkter, team för läkemedel, Regionens hus, 405 44 Göteborg.

Uppgifter om det önskade förrådet

Boendets namn:

Fullständig adress:

Läkemedelsansvarig sjuksköterska/farmaceut

.....

Tfn: Fax:

E-post:

Kommun/Stadsdel:

Antal boende vid enheten/i hemsjukvårdsområdet:

Närmaste befintliga akutläkemedelsförråd finns vid Avstånd:

Ansökan

Jag ansöker härmed om inrättande av ett Kommunalt akutläkemedelsförråd med läkemedel vid ovanstående enhet.

Datum: Namn:

MAS i ovanstående kommun/stadsdel

Jag tillstyrker ansökan:

Datum: Namn:

Verksamhetschef, samordningsansvarig vårdcentral VG Primärvård

Beslut

- Upprättande av kommunalt akutläkemedelsförråd för läkemedel medges
- Upprättande av kommunalt akutläkemedelsförråd för läkemedel medges inte

Datum: Namn:

Läkemedelschef VGR

VGR skickar kopia på detta beslut till

- MAS
- RGL