

## Utbildningsbevis om genomgången utbildning i LÄR UT

Namn: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Arbetar på enhet: \_\_\_\_\_

**Utbildningen innebär inhämtad kunskap om säker läkemedelshantering och omfattar:**

- Olika läkemedelsformer
- Olika sätt att ta läkemedel
- Hållbarhet
- Föda och läkemedel
- Biverkningar
- Läkemedelsinteraktioner
- Rätt dosering
- Ordinationer
- Olika handlingar kring läkemedelshantering
- Dosexpediering (Apodos)
- Olika sjukdomar och behandlingar

Utbildningsansvarig sjuksköterska: \_\_\_\_\_

Namnförtydligande: \_\_\_\_\_

Kommun: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_