

Todistus lääkehoidon osaamisesta

(Muu kuin laillistettu terveydenhuollon ammattihenkilö)

Luvan suorittaja _____ Syntymäaika (pp.kk.vvvv) _____

Suorituspaikka (oppilaitoksen tai työyksikön nimi) _____

Allekirjoituksella esimies tai tentin valvoja vahvistaa, että tentittävä henkilö on suorittanut allaolevat tentit valvonnan alaisena hyväksytysti

Lääkehoidon kurssi: Teoria ja lääkelaskenta _____
PVM, ALLEKIRJOITUS JA NIMENSELVENNYS

Lääkehoidon kurssi: Lääkelaskenta _____

Muu kokonaisuus, mikä _____

Näytön suorittaminen:

Näytön vastaanottajat

Näytön vastaanottajan (kokenut laillistettu terveydenhuollon ammattihenkilö) allekirjoituksella vahvistetaan, että henkilö on suorittanut toimintayksikön lääkehoitosuunnitelman näyttökriteerit täyttävän käytännön näytön.

Lääkkeen jakaminen ja antaminen _____
PVM, ALLEKIRJOITUS JA NIMENSELVENNYS

Injektio s.c. _____

PKV-lääkkeet _____

Muu toimintayksikkökohtainen näyttö _____

Vain terveydenhuollon ammattihenkilöt:

Injektio i.m. (ei rokotus) _____

I.v. infuusion vaihtaminen _____

Lääkehoitolupa myönnetään
___ . ___ . 20___ asti (5 vuotta), myöntäjä

Yksikön lääkehoidosta vastaava lääkäri _____
PVM, ALLEKIRJOITUS JA NIMENSELVENNYS

Tarkat määritelmät eri henkilöiden osaamisvaatimuksista ja rajoituksista lääkehoidossa kuvataan THL:n dokumentissa Turvallinen lääkehoito, 2016. Lääkehoitoon kouluttamattomien henkilöiden esim hoiva-avustaja lääkehoitolupa on aina potilas-, lääke- ja antoreittikohtainen.