

Uusi ilmoitus tai muutoksen ilmoitus rajatusta lääkevarastosta julkiselle sosiaalihuollon palveluasumisyksikölle

Lomake on tarkoitettu sosiaalihuollon palveluasumisyksikön käyttöön. Täytähän tiedot huolellisesti ja oman lomakkeen kullekin yksikölle.

Palvelujen tuottajien tietoja voi tarvittaessa hakea SOTE-organisaatiorekisteristä.

Kaikki kentät tulee täyttää uutta ilmoitusta tehdessä. Muutosilmoitusta tehdessä, täytä vain kentät, joita muutos koskee.

Vakiotiedot

Ilmoituksen tyyppi

Uusi ilmoitus *(jos kyseessä on uusi ilmoitus, siirry kohtaan toiminta-alue)*

Muutosilmoitus

Kuvaile lyhyesti ilmoittamasi muutos _____

Rajatun lääkevaraston päättymispäivämäärä *(jos kyseessä toiminnan lopettaminen)* _____

Aiemmin rekisteröidyn lääkevarastoasian diaarinumero _____

Palvelun tuottajan tiedot

Y-tunnus _____

Palveluntuottajan nimi _____

Palveluntuottajan OID-koodi _____

Palveluntuottajan postiosoite _____

Palveluntuottajan postinumero ja -toimipaikka _____

Palveluntuottajan vastuuhenkilö _____

Palveluntuottajan vastuuhenkilön sähköpostiosoite _____

Toimintayksikön tiedot

Toimintayksikön nimi _____

Toimintayksikön OID-koodi _____

Toimintayksikön puhelinnumero _____

Toimintayksikön sähköpostiosoite _____

Toimintayksikön käyntiosoite _____

Toimintayksikön postinumero ja -toimipaikka _____

Toimintayksikön vastuuhenkilö

Sukunimi _____

Etunimet _____

Sähköpostiosoite _____

Toimintayksikön terveydenhuollosta vastaava lääkäri (jos sellainen on)

Sukunimi _____

Etunimet _____

Rekisteröintinumero _____

Sähköpostiosoite _____

Toimintayksikön lääkehoitosuunnitelman hyväksynyt laillistettu lääkäri

Sukunimi _____

Etunimet _____

Rekisteröintinumero _____

Sähköpostiosoite _____

Kokemus

Tehtävät asiakkaiden lääkehoidossa

Lääkevaraston vastuuhenkilö

Sukunimi _____

Etunimet _____

Rekisteröintinumero _____

Sähköpostiosoite *(lääkevarastoon liittyvät ilmoitukset lähetetään tähän sähköpostiosoitteeseen)*

Kokemus

Tehtävät asiakkaiden lääkehoidossa

Toiminta

Toiminnan suunniteltu aloittamispäivä _____

Asiakasmäärä _____

Kuvaus tarjottavasta sosiaali- ja terveydenhuollon palveluista ja niiden sisällöstä
(Läkelain (1258/2021) 68§:n mukaan rajatun lääkevaraston voi perustaa ainoastaan
palveluasumisyksikköihin, ei laitospalveluihin.)

Kuvaus palvelujen kohderyhmästä ja asukkaiden palvelujen ja lääkehoidon tarpeesta

Kuvaus lääkevaraston tiloista ja välineistä

Henkilöstö henkilötyövuosina (HTV)

Laillistettu terveydenhuollon ammattihenkilö (sairaanhoitaja, terveydenhoitaja, kätilö)

(HTV)

Yhteensä	_____
joista lääkehoitoa toteuttavat	_____
joista voimassa olevan lääkemääräyksen	_____
perusteella lääkehoidon aloittamiseen oikeutetut	_____

Sosiaali- ja terveystieteen perustutkinto (lähihoitaja)

Yhteensä	_____
joista lääkehoitoa toteuttavat	_____
joista lääkärin konsultaation ja sen perusteella	_____
saatuun lääkemääräykseen perustuvaan	_____
lääkehoidon aloittamiseen oikeutetut	_____

Laillistettu sosiaalihuollon ammattihenkilö (sosiaalityöntekijä, sosionomi, geronomi,
kuntoutuksen ohjaaja)

Yhteensä	_____
joista lääkehoitoa toteuttavat	_____
joista lääkärin konsultaation ja sen perusteella	_____

saatuun lääkemääräykseen perustuvaan
lääkehoidon aloittamiseen oikeutetut _____

Muu henkilöstö _____

Toimintayksikössä lääkkeitä lääkevarastosta voi asiakkaalle antaa vain riittävän lääkehoidon koulutuksen saanut laillistettu tai nimikesuojattu terveydenhuollon tai sosiaalihuollon ammattihenkilö, joilla on tarvittava lääkehoidon koulutus ja varmistettu lääkehoidon osaaminen, ja tällaista henkilöstöä on riittävästi paikalla kaikkina vuorokauden aikoina. Kyllä ☐ Ei ☐

Toimintayksikkö huolehtii siitä, että asiakkaiden on mahdollista päästä lääkäripalveluiden piiriin hoitotarvettaan vastaavalla tavalla kaikkina vuorokauden aikoina. Kyllä ☐ Ei ☐

Hakemuksen liitteet

☐ lääkehoitosuunnitelma rajatusta lääkevarastosta (*ei koko toimipaikan lääkehoitosuunnitelma*)

Allekirjoitus

Allekirjoituksen tulee olla virallinen.

Allekirjoitus _____

Nimenselvennys _____

Paikka ja aika _____

Ohjeistus

Jos lähetät hakemuksen sähköpostilla, on suositeltavaa käyttää Lupa- ja valvontaviraston suojattua sähköpostiyhteyttä. Käytä suojattua sähköpostiyhteyttä ainakin silloin, jos aineisto sisältää salassa pidettäviä tai muuten arkaluontoisia tietoja. Suojattu sähköposti: turvaviesti.lvv.fi

Lupa- ja valvontaviraston yhteystiedot

[Lupa- ja valvontaviraston yhteystiedot](http://www.lvv.fi/yhteystiedot) (www.lvv.fi/yhteystiedot)