



ÖREBRO

## Utredning när narkotiska läkemedel saknas - Metodstöd

### Upptäckt och första kartläggning

1. **Det uppmärksammas att saldo inte stämmer** i en förbrukningsjournal vid:
  - rutinemässig kontrollräkning en gång i månaden
  - uttag för iordningställande av dos
  - administrering av iordningställda narkotiska läkemedel.
2. **Saldot ska dokumenteras i aktuell förbrukningsjournal** och chef alternativt sjuksköterska ska omgående informeras.
3. **Skyndsamt ska** enhetschef/sjuksköterska ta reda på omständigheter kring upptäckt av avvikande saldo:
  - när uppmärksammades bristen,
  - var/plats – i vilket förråd
  - antal saknade läkemedel
  - om avvikelse är rapporterad
4. **Chef utser vem som ska utföra första kartläggning** beroende på var den inträffat, gäller det
  - akutbuffertläkemedel – ansvarig för kontrollräkning
  - personbundna läkemedel i läkemedelsförråd – inte OAS, ansvarig för kontrollräkning
  - personbundna läkemedel i läkemedelsskåp i lägenhet – OAS
5. **Första kartläggning i utredning** är att säkerställa att hantering av förbrukningsjournalen är korrekt:
  - har någon glömt att signera/föra in uttag eller annat.
  - har någon summerat felaktigt vid tillförsel eller uttag
  - saknas kunskap om hur digitalt system fungerar
6. **Om orsak till avvikande saldo hittats i första kartläggning** korrigeras saldo och signeras samt dokumenteras i avvikelsen som sedan kan avslutas. Personligt samtal med berörd om det har identifierats, annars information om avvikelsen till hela arbetsgruppen.

### Fördjupad utredning

7. **Om orsak till bristande saldo inte hittas i första kartläggning** ska kontakt tas med MAS och verksamhetschef. Gemensamt bedöms allvarlighetsgraden och fortsatta åtgärder.
8. **Enhetschef tillsammans med MAS fortsätter en fördjupad utredning** som kan innefatta:
  - utökad kontrollräkning av narkotika kompletterar utredningen för att förhindra att eventuell stöld fortgår – frekvens bestäms i dialog mellan chef och MAS
  - ta del av loggrappport för kodlås samt översyn av nyckelhantering
  - kontroll av signeringslistor digitala eller analoga över tid för att hitta eventuella mönster
  - samtal med medarbetare som arbetat under tiden för händelsen när det är relevant
  - kontroll av hantering av narkotiska vid behovsläkemedel för hela enheten för att hitta eventuella mönster
  - genomgång av protokoll och egenkontroller – har de utförts enligt riktlinjen



ÖREBRO

## Riktlinje Ordination och hantering av läkemedel i kommunal hälso- och sjukvård – Bilaga 12:10

9. Enhetschef och MAS tar fram åtgärdsplan, ibland löpande under utredningens gång, ibland en långsiktig åtgärdsplan efter avslutad utredning som följs upp. Vid behov tas ytterligare professioner med i mötet. Chef tar ställning till om HR behöver kopplas in.
10. Vid misstanke om brott görs polisanmälan enligt rutin.
11. MAS bedömer utifrån utredningen:
  - om händelsen är en allvarlig vårdskada och ska anmälas till IVO samt
  - om anmälan till IVO är aktuell utifrån att det finns skälig anledning att sjuksköterska kan utgöra en fara för patientsäkerheten

### **Handlingsplan**

Utifrån utredningens omfattning görs en handlingsplan med åtgärder. Chef ansvarar för fortsatt handläggning med lämpliga åtgärder samt uppföljning och kontroll i samråd med MAS. Chef återrapporterar skriftligt till MAS.

### **IVO**

#### **Följande gäller om vårdgivarens anmälningskyldighet:**

Om en vårdgivare anser att det finns skälig anledning att befara att en person, som har legitimation för ett yrke inom hälso- och sjukvården och som är verksam eller har varit verksam hos vårdgivaren, kan utgöra en fara för patientsäkerheten, så ska detta anmälas snarast till IVO. Denna anmälningskyldighet framgår av 3 kap. 7 § patientsäkerhetslagen (PSL).

Vårdgivare inom offentlig verksamhet som avskedar en arbetstagare som står under tillsyn av Inspektionen för vård och omsorg (IVO) är skyldiga (enligt förordning 2013:196) att snarast anmäla detta till IVO och bifoga en kopia av beslutet om avskedandet.