Egenkontroll av läkemedelsförvaring i den enskildes lägenhet

Grunden för läkemedelshanteringen är att den ska vara individuellt anpassad och säker utifrån den enskildes behov.

Förvaring av läkemedel

Chef tillsammans med sjuksköterska ansvarar för att läkemedel förvars oåtkomliga för obehöriga, enligt tillverkarens anvisning så att läkemedlens kvalitet inte försämras.

Hur ska kontrollen göras?

* Omvårdnadsansvarig sjuksköterska tillsammans med personal på enheten ska utföra kontroll av läkemedelsskåp i lägenhet.
* Sjuksköterska fyller i nedanstående checklista med eventuella anmärkningar samt fyller i åtgärder och när de ska vara utförda.
* Sjuksköterska delger enhetschef resultat av ifylld stickprovskontroll.
* Sjuksköterska och ansvarig chef ansvarar för att följa upp åtgärder och säkerställa att det är en god kvalitet av läkemedelshantering och säker läkemedelsförvaring i verksamheten.

|  |  |
| --- | --- |
| Enhet: |  |
| Datum för kontroll: |  |
| Namn sjuksköterska/baspersonal: |  |
| Datum för uppföljning: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kontroll** | **Ja/nej/Ej aktuellt** | **Anmärkning** | **Åtgärd och när åtgärd ska vara utförd.** |
| **Kontroll och städning 1ggr/månad** |  |  |  |
| Granska protokoll 12:4b – Är kontroll och städning utfört 1 ggr/månad |  |  |  |
| **Förvaring** |  |  |  |
| Förvaras alla läkemedel i låst läkemedelskåp enligt tillverkarens anvisning? |  |  |  |
| Finns läkemedel utanför skåpet, exempelvis laxantia på annan hylla, läkemedel i badrummet? |  |  |  |
| Förvaras annat än läkemedel i läkemedelsskåpet? |  |  |  |
| Förvaras läkemedel som är kylvara i kylskåp? |  |  |  |
| Finns särskild låst låda i kylskåpet för läkemedel? |  |  |  |
| Sker kontroll av temperatur i kylskåp? |  |  |  |
| **Nyckelhantering** |  |  |  |
| Är det bara delegerad personal som har tillgång till läkemedelsskåpets nyckel? |  |  |  |
| Loggas nyckel-uthämtning/inlämning? |  |  |  |
| **Läkemedelslista** |  |  |  |
| Finns en aktuell läkemedelslista för kontroll i samband med administration/överlämnande av läkemedel? |  |  |  |
| Är det som delas i dosett markerat? |  |  |  |
| **Märkning av öppnade förpackningar** |  |  |  |
| Är brytdatum antecknat på förpackningar som är avsedda för flergångsbruk, exempelvis insulin, ögondroppar, flytande läkemedel och salvor? |  |  |  |
| Finns förpackningar med passerat utgångsdatum och/eller passerad användningstid? |  |  |  |
| **Vid behovsläkemedel** |  |  |  |
| Finns vid behovsläkemedel? |  |  |  |
| Är läkemedlet med på läkemedelslistan? |  |  |  |
| Är dessa vid behovs ordinationer fortfarande aktuella? |  |  |  |
| **Insulin** |  |  |  |
| Finns insulin i aktuellt läkemedelsskåp? |  |  |  |
| Är datum skrivet på insulinpenna som används? |  |  |  |
| Förvaras nya insulinpennor i kylskåp? |  |  |  |
| **Narkotika** |  |  |  |
| Förvaras narkotikaklassade läkemedel i läkemedelsförrådet? |  |  |  |
| Utför sjuksköterska en gång i månaden kontrollräkning? |  |  |  |
| Finns en säker hantering av narkotika exempelvis förbrukade narkotikaklassade depåplåster avseende kontrollräkning och kassering? |  |  |  |
| **Städning/skötsel av läkemedelskåp** |  |  |  |
| Är det god ordning i skåpet? |  |  |  |
| Finns utsedd ansvarig för att städa skåpet? |  |  |  |
| Görs regelbunden städning av skåpet? |  |  |  |
| Finns läkemedel med passerat utgångsdatum? |  |  |  |
| Finns tillräcklig mängd av läkemedel i skåpet? |  |  |  |
| Saknas det något? |  |  |  |