

Kommun/Vårdgivare/
Verksamhet: _____

Datum: _____

Typ av verksamhet:
Ordinärt boende,
Korttidsboende,
Särskilt boende _____

Deltagare vid egenkontroll:
Ansvarig chef, _____
Sjuksköterska, _____
Namn _____ Befattning _____

Ansvarig chef, _____
Sjuksköterska, _____
Namn _____ Befattning _____

Annan befattning _____
Namn _____ Befattning _____

1	Övergripande	Ja	Nej	Delvis
1.1	Är Direktiv för läkemedelshantering inom kommunal vård och omsorg känd i verksamheten?			
1.2	Är det tydligt vilket ansvar verksamhetschef har för läkemedelshanteringen?			
1.3	Vet delegerad omsorgspersonal när och i vilka situationer sjuksköterska ska kontaktas vid frågor om läkemedelshantering?			
1.4	Utförs extern kvalitetsgranskning minst vartannat år?			
2	Ansvar	Ja	Nej	Delvis
2.1	Är alla läkemedelsdelegeringar på enheten aktuella?			
2.2	Är det känt för alla vem/vilka som ansvarar för att delegeringen är aktuell?			
2.3	Är alla läkemedelsdelegeringar signerade av delegaten och delegerande sjuksköterska samt har delgetts ansvarig verksamhetschef?			
2.4	Finns aktuell lista för signaturförtydligande?			

3	Ordination	Ja	Nej	Delvis
3.1	Görs alltid kontroll mot aktuell läkemedelslista i samband med administrering/överlämnande av läkemedel?			
3.2	Förvaras läkemedelslista tillsammans med patientens läkemedel?			
3.3	Är ordinationer på läkemedelslista tydliga?			
4	lordningställande och administrering/överlämnande	Ja	Nej	Delvis
4.1	Säkerställs identiteten av patienten innan läkemedel ges?			
4.2	Görs kontroll att läkemedel ges vid rätt tidpunkt?			
4.3	Signeras givet läkemedel på signeringslista?			
4.4	Kontrolleras läkemedelslista mot ordinerat läkemedel när dosen ska ges?			
4.5	Framgår det tydligt när sjuksköterska ska kontaktas vid avvikande p-glukos för insulinbehandlad diabetiker?			
4.6	Har delegerad omsorgspersonal kännedom att det finns en särskild hantering av smärtplåster?			
4.7	Används anpassat hjälpmedel ex. pipett, dosspruta, dosbägare vid administrering av flytande läkemedel/oral lösning?			
4.8	Är det känt vad som gäller för hantering av läkemedel när någon avlider?			
5	Rekvisition och kontroll av narkotiska läkemedel	Ja	Nej	Delvis
5.1	Finns det rutiner för att säkerställa att sjuksköterska meddelas när originalförpackningar behöver beställas?			
5.2	Ordnar verksamhetschef fullmakt till omsorgspersonal eller annan ansvarig som hämtar läkemedel från apotek?			
5.3	Finns särskild namngiven narkotikaansvarig sjuksköterska?			
5.4	Kontrollräknar alltid delegerad omsorgspersonal narkotiska läkemedel efter administrering/överlämnande?			
5.5	Utförs kontroll av narkotikaansvarig sjuksköterska enligt gällande direktiv?			
5.6	Är det känt hur stöld/avsaknad av narkotiska läkemedel hanteras?			

6	Förvaring	Ja	Nej	Delvis
6.1	Finns det rutiner för hantering av nycklar/IT lösning för behörighet till patientbundna läkemedelsskåp?			
6.2	Förvaras läkemedel under säkra förhållanden?			
6.3	Förvaras läkemedel som är kylvara enligt tillverkarens anvisning?			
6.4	Kontrolleras temperaturen i kylskåp där läkemedel förvaras?			
7	Hygien	Ja	Nej	Delvis
7.1	Finns rutiner för städning av patientbundna läkemedelsskåp och kommunala läkemedelsförråd?			
7.2	Finns det möjlighet för handdesinfektion/handtvätt där läkemedel iordningställs och vid administrering/överlämnande?			
7.3	Används handskar vid hantering av cytotoxiska läkemedel i tablettform?			
7.4	Används sked, medicinkopp eller liknande för hygienisk hantering vid iordningställande och vid administrering/överlämnande av läkemedel?			
8	Avvikelsehantering	Ja	Nej	Delvis
8.1	Har delegerad omsorgspersonal kännedom om rutin för avvikelsehantering gällande läkemedel?			
8.2	Skrivs avvikelserapporter vid brister i läkemedelshantering?			

Handlingsplan

Verksamhetschef ansvarar för att upprätta en handlingsplan med planerade åtgärder vid brister i läkemedelshantering, dvs om ni svarat Nej eller Delvis. Åtgärderna utvärderas och följs upp av verksamhetschef tillsammans med sjuksköterska och delges delegerad omsorgspersonal.

Sammanställning av resultat

Verksamhetschef ansvarar för att resultatet av egenkontrollen och upprättade handlingsplaner för förbättringsområden fortlöpande utvärderas. Sammanställning och analys kan användas som ett underlag till vårdgivarens patientsäkerhetsberättelse för fortsatt kvalitetsutvecklingsarbete.