# Protokoll för skötsel av läkemedelsförråd inkl. temperatur, städ och hållbarhet

# Med läkemedelsförråd avses läkemedelsrum, läkemedelsskåp samt kylskåp och ev. annan förvaring för läkemedel.

**Syfte med regelbunden skötsel och städning är att:**

* Hålla en god vårdhygienisk standard
* Läkemedel skall vara i fullgott skick
* Läkemedel skall vara överskådligt ordnade för att minska risken för förväxlingar
* Bibehålla ett sortiment anpassat till enhetens behov

**Rutin vid hållbarhetsgenomgång:**

Genomgång av läkemedelsförrådet ska ske en gång per månad och dokumenteras i protokollet.

* Kassera förpackningar med passerat utgångsdatum och/eller passerad användningstid.
* Fel på läkemedel: Om man hittar t ex fällning, missfärgning eller dylikt, reklamera läkemedlet genom att skicka det tillsammans med en reklamationsblankett till upphandlad läkemedelsleverantör

**Rutin vid städning/rengöring:**

Städning i läkemedelsförråd ska utföras enligt nedan och dokumenteras i protokollet.

* Arbetsytor torkas dagligen och desinfekte­ras
* Hyllor och backar/lådor torkas minst en gång per månad
* Beredningsytor/arbetsbänk desinficeras inför varje iordningställande av läkemedel
* Kylskåp rengörs en gång i månaden eller oftare vid behov
* Farligt avfall och annat käll­sorterat avfall hanteras med god hygien
* Akutväska kontrolleras efter användning samt rengörs en gång per månad och vid behov

**Beskrivning av temperaturkontroll:**

* Temperatur i kylskåp samt läkemedelsrummet börkontrolleras en gång per vecka och dokumenteras i protokollet
* Avläst temperatur samt min och maxvärde ska dokumenteras på protokollet

Vid temperaturavvikelser i kyl eller rum där läkemedel förvaras kontakta ansvarig

verksamhetschef för enheten

## Kontroll i läkemedelsförråd

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Temp i kyl(+2 - +8°C)*****Avläsning varje vecka*** | **Temp i läkemedelsförråd(+ 15 - +25°C)*****Avläsning varje vecka*** | **Hållbarhets-kontroll (inkl. läkemedel som förvaras utanför läkemedelsförråd samt medicinsk gas)*****En ggr/mån.*** | **Städ enligt rutin utförd av:** |
| **Datum** | **Avläst värde** | **Max** | **Min** | **Sign** | **Avläst värde** | **Max** | **Min** | **Sign** | **Sign** | **Sign** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |