Arbeitshilfe der Bundesapothekerkammer   
zur Qualitätssicherung

**FORMBLATT**

* Protokoll über die Prüfung der Vorräte an Arzneimitteln und apothekenpflichtigen Medizinprodukten in Heimen

Stand der Revision: 26.11.2020

**Empfehlungen:**

Versorgung der Bewohner von Heimen

Protokoll über die Prüfung der Vorräte an Arzneimitteln   
und apothekenpflichtigen Medizinprodukten

|  |  |
| --- | --- |
| **Heim** | **Wohnbereich** |
|  |  |

Datum der Überprüfung:

| **Prüfkriterium** | **Ja** | **Nein** | **Anmerkungen** |
| --- | --- | --- | --- |
| Werden die allgemeinen Lagerungs- und Aufbewahrungsbedingungen (Licht, Temperatur, Hygiene) eingehalten? |  |  |  |
| Ist der Arzneimittelschrank abgeschlossen? |  |  |  |
| Werden die Arzneimittel und apothekenpflichtigen Medizinprodukte bewohnerbezogen aufbewahrt? |  |  |  |
| Sind alle Arzneimittel und apothekenpflichtigen Medizinprodukte mit dem Namen und Vornamen des Bewohners gekennzeichnet? |  |  |  |
| Werden die Arzneimittel und apothekenpflichtigen Medizinprodukte in Originalbehältnissen aufbewahrt? |  |  |  |
| Werden die angebrochenen Arzneimittel und apothekenpflichtigen Medizinprodukte gekennzeichnet und falls erforderlich mit einem Anbruchsdatum versehen? |  |  |  |
| Werden die angebrochenen Arzneimittel und apothekenpflichtigen Medizinprodukte, falls erforderlich, entsprechend den Angaben des Herstellers rechtzeitig vernichtet? |  |  |  |
| Ist sichergestellt, dass keine verfallenen Arzneimittel und apothekenpflichtigen Medizinprodukte verwendet werden? |  |  |  |
| Ist bewohnerbezogen nur ein Anbruch eines Fertigarzneimittels bzw. apothekenpflichtigen Medizinproduktes vorhanden? |  |  |  |
| Werden kühl aufzubewahrende Arzneimittel in einem separaten Kühlschrank gelagert? |  |  |  |
| Wird die Kühlschranktemperatur einmal täglich überprüft (Min./Max.-Thermometer)? |  |  |  |
| Wird die Überprüfung der Kühlschranktemperatur dokumentiert? |  |  |  |
| Werden die kühl zu lagernden Arzneimittel bewohnerbezogen im Kühlschrank aufbewahrt? |  |  |  |
| Werden die Betäubungsmittel ordnungsgemäß gelagert? |  |  |  |
| Werden nicht mehr benötigte oder nicht mehr verwendbare Arzneimittel aussortiert und sachgerecht entsorgt? |  |  |  |
| Wird die Verabreichung sowie die Vernichtung von Betäubungsmitteln dokumentiert? |  |  |  |
| Wird das Stellen gemäß einer vorgegebenen Arbeitsanweisung dokumentiert? |  |  |  |
| Wurden die bei der letzten Prüfung festgestellten Mängel abgestellt? |  |  |  |
| Kann auf eine erneute kurzfristige Prüfung der Vorräte an Arzneimitteln und apothekenpflichtigen Medizinprodukten verzichtet werden? |  |  |  |

**Weitere Bemerkungen:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | Apotheker/in |  | Wohnbereichsleitung |

Dem Apotheker wurden **sämtliche** Vorräte an Arzneimitteln und apothekenpflichtigen Medizinprodukten zur Prüfung zugänglich gemacht. 🗌 ja 🗌 nein

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  |  | Wohnbereichsleitung |  |  |