Kontroller utförda - temperaturmätning, kontroll och städning, kontrollräkning narkotika

Enligt riktlinjen ska kontroller genomföras och dokumenteras i följande protokoll:

* Protokoll Temperaturmätning i läkemedelsförråd (rum/skåp och kylskåp) – bilaga 12:2
* Protokoll Kontroll och städning av läkemedelsförråd – bilaga 12:4a + 12:4b
* Protokoll Utförd kontrollräkning av narkotika – bilaga 12:7 och 12:8

Egenkontrollen är en uppföljning av att ovan kontroller är utförda enligt riktlinjen. Avsteg rapporteras till chef.

**Egenkontrollen utförs av utsedd sjuksköterska med ansvar för läkemedelsförråd.**

* **Markera med bock om utfört**
* **Markera med – om ej utfört**
* **Markera med ring om anmärkning – notera vad.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **År:** | **Temp.****mätning****Lm-rum**  | **Temp. mätning****Kylskåp** | **Kontroll och städning** | **Kontroll och städning** | **Kontroll-räkning narkotika** akutbuffert | **Kontroll-räkning narkotika**Person-bundna | **Signatur** | **Anmärkning/åtgärd** |
| Månad | Bilaga 12:2 | Bilaga 12:2 | Bilaga 12:4a | Bilaga 12:4b | Bilaga 12:7 | Bilaga 12:8 |  | *Här noteras beskrivs identifierade avsteg från rutin och åtgärd.*  |
| Januari |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Februari |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mars |  |  |  |  |  |  |  |  |
| April |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **År:** | **Temp.****mätning****Lm-rum**  | **Temp. mätning****Kylskåp** | **Kontroll och städning** |  | **Kontroll-räkning narkotika** akutbuffert | **Kontroll-räkning narkotika**Person-bundna | **Signatur** | **Anmärkning/åtgärd** |
| Månad | Bilaga 12:2 | Bilaga 12:2 | Bilaga 12:5 |  | Bilaga 12:7 | Bilaga 12:8 |  | *Här noteras beskrivs identifierade avsteg från rutin och åtgärd.*  |
| Maj |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Juni |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Juli |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Augusti |  |  |  |  |  |  |  |  |
| September |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oktober |  |  |  |  |  |  |  |  |
| November |  |  |  |  |  |  |  |  |
| December |  |  |  |  |  |  |  |  |