

Protokoll Stationsbegehung
Beilage
Spital: **Station:**

Stationsleitung: **Verantw. Stationsapoth.:**

Anwesender Ansprechpartner Station:

Datum Stationsbegehung: **Apotheker / Pharmaassistentin:**

1. Stations-Apotheke:

- | | | | |
|-----|---|-----------------------------|-------------------------------|
| 1.1 | Werden alle Arzneimittel unter Verschluss gelagert? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 1.2 | Ist ein Kühlschrank für die Lagerung von Arzneimitteln vorhanden? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 1.3 | Sind die Räumlichkeiten sauber und geeignet für den fachgerechten Umgang mit Arzneimitteln? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 1.4 | Platzverhältnisse für pharmazeutische Arbeiten ausreichend? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

2. Lagerbedingungen:

- | | | | | |
|------|--|-------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| 2.1 | Lagern alle Arzneimittel vor Sonnenlicht geschützt? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> teilw. | <input type="checkbox"/> nein |
| 2.2 | Werden AM (Infusionsflaschen / Kartons) am Boden gelagert? | <input type="checkbox"/> nein | | <input type="checkbox"/> ja |
| 2.3 | Lagern die kühlpflichtigen Arzneimittel im Kühlschrank? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> teilw. | <input type="checkbox"/> nein |
| 2.4 | Ist der Kühlschrank sauber und das Eisfach enteist? | <input type="checkbox"/> ja | | <input type="checkbox"/> nein |
| 2.5 | Werden Lebensmittel im Kühlschrank aufbewahrt? | <input type="checkbox"/> nein | | <input type="checkbox"/> ja |
| 2.6 | Liegt die Temperatur zum Zeitpunkt der Stationsbegehung zwischen 2 und 8°C? | <input type="checkbox"/> ja | | <input type="checkbox"/> nein |
| 2.7 | Handelt es sich um einen Arzneimittelkühlschrank mit kontrollierter Temperaturmessung? Falls NEIN, weiter mit 2.8, falls JA mit 3.1. | <input type="checkbox"/> ja | | <input type="checkbox"/> nein |
| 2.8 | Liegt ein Minimum-Maximum-Thermometer im Kühlschrank zur Temperaturkontrolle? | <input type="checkbox"/> ja | | <input type="checkbox"/> nein |
| 2.9 | Wird die Temperatur regelmässig kontrolliert und auf dem Temperaturkontrollblatt protokolliert? | <input type="checkbox"/> ja | | <input type="checkbox"/> nein |
| 2.10 | Liegt die Temperatur im Kühlschrank gemäss Temperaturkontrollblatt zwischen 2 und 8°C? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> teilw. | <input type="checkbox"/> nein |

3. Umgang mit Arzneimitteln:

- | | | | | |
|------|---|-------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| 3.1. | Sind die Medikamente übersichtlich geordnet? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> teilw. | <input type="checkbox"/> nein |
| 3.2 | Ist der Umfang der lagerhaltigen AM angemessen? | <input type="checkbox"/> ja | | <input type="checkbox"/> nein |
| 3.3 | Wurden alle gelagerten Arzneimittel regulär von der Spital-Pharmazie geliefert? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> ≤ 5 OP | <input type="checkbox"/> > 5 OP |
| 3.4 | Werden mitgebrachte Medikamente von Patienten separat unter Verschluss gelagert? | <input type="checkbox"/> ja | | <input type="checkbox"/> nein |
| 3.5 | Wird das „FEFO-Prinzip“ (first expired, first out) beachtet, d.h. Arzneimittel mit kürzerem Verfalldatum zuvorderst eingeräumt? | <input type="checkbox"/> ja | | <input type="checkbox"/> nein |
| 3.6 | Gibt es verfallene Arzneimittel? | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ≤ 5 OP | <input type="checkbox"/> > 5 OP |
| 3.7 | Ist von jedem AM jeweils nur eine Packung im Anbruch? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> teilw. | <input type="checkbox"/> nein |
| 3.8 | Sind alle Fertigarzneimittel in ihrer Originalpackung? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> teilw. | <input type="checkbox"/> nein |

