



Legemidler - Egenkontroll og dobbeltdokumentasjon			SI/21.01-11	
Utgave: 3.01	Utarbeidet av: SILU/ kliniske farmasøyter i SI v/ Hilde Holm	Godkjent av: Direktør medisin og helsefag Ellen H. Pettersen	Gjelder fra: 30.11.2020	Side 1 av 2

Hensikt og omfang

Hensikten med egenkontroll og dobbeltdokumentasjon er å sikre at legemidler gjøres i stand og deles ut i henhold til ordinasjon. Dette for å sikre at pasienter får riktig legemiddel i riktig dose, og for å hindre misbruk/svinn av legemidler med misbrukspotensiale.

Ansvar/målgruppe

- Den som istandgjør et legemiddel har ansvar for egenkontroll, samt å sørge for at dobbeltdokumentasjon utføres der det er krav til det
- Den som deler ut et legemiddel har ansvar for egenkontroll, samt å sørge for at dobbeltdokumentasjon utføres der det er krav til det
- Den som utfører dobbeltdokumentasjon har ansvar for å utføre dobbeltdokumentasjon i henhold til denne prosedyren
- Avdelingsledelsen har ansvar for vurdering av unntak fra krav om dobbeltdokumentasjon

Handling

Kontrollrutiner

Ved istandgjøring og utdeling av legemidler er det viktig med en bevisst egenkontroll og ved risikofylte problemstillinger skal det også gjennomføres dobbeltdokumentasjon.

- Egenkontroll:
 - Enhver handling skal følges av en egenkontroll, der kritiske punkter sjekkes opp mot ordinasjon
 - Legemiddel: Preparatnavn/virkestoff, dose, styrke, legemiddelform, opptrukket mengde, maksimal døgndose (behovsmedisiner)
 - Administrasjon: Administrasjonsmåte, tidspunkt, holdbarhet, merking, visuell kontroll av infusjoner og injeksjoner.
 - Pasient: Riktig pasientidentitet
- Dobbeldokumentasjon:
 - En selvstendig kontroll utført av annet kvalifisert personell, med samme sjekk av kritiske punkter som egenkontroll
 - Det må sikres at den som skal utføre dobbeltdokumentasjon har en reell mulighet til å kontrollere at legemiddel, dose, administrasjonsmåte og eventuell administrasjonshastighet, er i overensstemmelse med ordinasjonen
- Det skal signeres for egenkontroll og dobbeltdokumentasjon.
 - Et legemiddel anses ikke dobbeltdokumentert hvis det ikke foreligger to signaturer

Risikofylte problemstillinger som skal underlegges dobbeltkontroll

- Istandgjøring av flere doser, herunder istandgjøring av døgn/ukesdosetter
 - Dersom den som istandgjør dosett og den som deler ut er to ulike personer, anses istandgjøring av dosett for dobbeltkontrollert
 - Dersom den som istandgjør dosett også skal dele ut, bør en annen sykepleier kontrollere istandgjøringen før utdeling
- Alle injeksjoner og infusjoner
 - Inkludert programmering av pumper
- Alle utregninger der det ikke er godkjente blandekort/blandeprosedyrer
 - Fortynninger
 - Omregning mellom ulike enheter
- Legemidler til barn
- Uvante problemstillinger
 - Ukjente legemidler og behandlingsregimer
 - Spesielle administrasjonsmåter
 - Avvikende dosering
- Blodprodukter
- Narkotika
- Andre legemidler som avdelingen selv anser for risikofylte
- Overføring av legemiddelinformasjon

Unntak for kravet til dobbeltkontroll

- Dersom en enhet ønsker unntak fra krav om rutinemessig dobbeltkontroll beskrevet i denne prosedyren, må det foretas en risikovurdering av legemidlene som benyttes i enheten. Vurderingen tas ut fra potensiale for alvorlige uønskede hendelser ved feilmedisinering og/eller rutinesvikt.
- Hver avdeling må lage en oversikt over legemidler eller situasjoner som anses fritatt for rutinemessig dobbeltkontroll
 - Oversikten legges i kvalitetssystemet
 - Oversikten skal revideres jevnlig og ses i sammenheng med avviksmeldinger
- Unntak for krav om dobbeltkontroll skal forankres i avdelingsledelsen

Dobbeltkontroll for å hindre misbruk og svinn

Narkotikaregnskap og kontroll med legemidler i gruppe B er omtalt i egne prosedyrer

Referanser

SI/21-17	Legemidler - Legemiddelliste, brukerveiledning
SI/21.01-07	Legemidler - Istandgjøring og utdeling
SI/21.01-12	Legemidler - Narkotikaregnskap
SI/21.01-14	Legemidler - Kontroll med B-preparater
SI/21.01-33	Legemidler - Legemiddelhåndteringsforskriften, Rundskriv IS 7/2015