

# Protokoll über die Prüfung der Vorräte an Arzneimitteln und apothekenpflichtigen Medizinprodukten

Heim	Wohnbereich

Prüfkriterium	Ja	Nein	Anmerkungen
Werden die allgemeinen Lagerungs- und Aufbewahrungsbedingungen (Licht, Temperatur, Hygiene) eingehalten?			
Ist der Arzneimittelschrank abgeschlossen?			
Werden die Arzneimittel bewohnerbezogen aufbewahrt?			
Werden die Arzneimittel in Originalbehältnissen aufbewahrt?			
Werden die angebrochenen Arzneimittel gekennzeichnet und, falls erforderlich, mit einem Anbruchsdatum versehen?			
Werden die angebrochenen Arzneimittel, falls erforderlich, entsprechend der Angaben des Herstellers rechtzeitig vernichtet?			
Ist sichergestellt, dass die ältesten Packungen zuerst verbraucht werden (First in-First out-Prinzip)?			
Ist bewohnerbezogen nur ein Anbruch eines Fertigarzneimittels vorhanden?			
Werden kühl aufzubewahrende Arzneimittel in einem separaten Kühlschrank gelagert?			
Wird die Kühlschranktemperatur regelmäßig überprüft (Minimax-Thermometer)?			
Wird die Überprüfung der Kühlschranktemperatur dokumentiert?			
Werden die kühl zu lagern Arzneimittel bewohnerbezogen im Kühlschrank aufbewahrt?			
Werden die Betäubungsmittel ordnungsgemäß gelagert?			
Wurden nicht mehr benötigte oder nicht mehr verwendbare Arzneimittel aussortiert und sachgerecht entsorgt?			
Wurden vorhandene Mängel sofort abgestellt?			
Ist eine erneute kurzfristige Prüfung der Arzneimittelvorräte notwendig?			
Wurden die bei der letzten Prüfung festgestellten Mängel abgestellt?			
<b>Weitere Bemerkungen:</b>			

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Stempel der Apotheke  
Unterschrift Apotheker/in

\_\_\_\_\_ Wohnbereichsleitung

Dem Apotheker wurden **sämtliche** Arzneimittelvorräte zur Prüfung zugänglich gemacht.

ja     nein

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Wohnbereichsleitung