

Kategori: Pasientbehandling/Legemidler/Istandgjøring og utdeling	Gyldig fra/til: 14.10.2024/14.10.2025
Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF/Fellesdokumenter/Pasientbehandling	Versjon: 1.03
Godkjenner: Bjånes, Tormod Karlsen - legemiddelkomiteen	Brukerveiledning
Dok. ansvarlig: Legemiddelkomiteen	Dok.id: D70737



### Oppgjørsskjema for A- og B-preparater

Klinikk/avdeling: ..... Post/enhet: ..... Periode: .....

PREPARAT: ..... STYRKE: ..... FORM: .....

	Antall	Utfør følgende kontroller	Utført	Dato, sign.
Startbeholdning:	.....	Sluttbeholdning forrige periode	<input type="checkbox"/> Ja	.....
<b>SUM INN I PERIODEN</b>	.....	Kontroller innkjøp mot rapport over innkjøp	<input type="checkbox"/> Ja	.....
		Er det dobbeltkontroll ved alle mottak	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
		Er «lån inn» ført riktig	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ikke aktuelt	
<b>SUM UT I PERIODEN</b>	.....	Er det dobbeltkontroll ved istandgjøring	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
		Er «lån ut» ført riktig	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ikke aktuelt	
<b>SUM KASSET</b>	.....	Er det dobbeltkontroll ved kassasjon	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
		Er rutine for kassasjon fulgt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
		Mottatt alle returskjema fra apotek?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Restbeholdning (i skap)	.....	Overføres til neste skjema/periode		.....
Teoretisk restbeholdning	.....	<i>Regn ut: Startbeholdning + INN - UT - kassert</i>		.....
DIFFERANSE	.....	Er det svinn? Skriv kommentar hvis ja	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	.....
		Er avvik ført i Synergi? Andre kommentarer	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	.....

Kommentar: .....  
 .....  
 .....

Ført av (dato/sign.) ..... Kontrollert av (dato/sign.) .....

Enhetsleder har vurdert differanse og innført tiltak (dato/sign.) .....

### SUM KASSET

Summer sammen alle KASSET i perioden, før opp summen som antall.

Hvis nei, beskriv tiltak som er iverksatt (benytt skjemaets bakside for å dokumentere dette)

**Restbeholdning:** Sjekk reell beholdning i skap/hylle. Tellingen utføres av 2 sykepleiere samtidig.

Skriv reell beholdning inn i skjemaet.

**Teoretisk restbeholdning:** Summer startbeholdning og sum INN, trekk fra sum UT og sum KASSET.

Skriv opp summen i skjemaet.

### Ansvar:

Seksjonsleder har ansvar for at kontroll av A- og B-preparater gjennomføres. Oppgaven kan delegeres.

### Fyll inn:

Klinikk/avd., post/enhet og periode

### Startbeholdning:

Finn sluttbeholdning fra forrige periode, før inn antall i skjemaet, huk av for utført «JA» og signer

### Sum INN

Summer sammen alle INN i perioden og før opp summen som antall.

Utførte kontroller: Svar med ja/nei eller ikke aktuelt. Hvis nei, beskriv tiltak som er iverksatt (benytt skjemaets bakside for å dokumentere dette)

### SUM UT

Summer sammen alle UT i perioden, før opp summen som antall.

Utførte kontroller: besvar med ja/nei. Hvis nei, beskriv tiltak som er iverksatt (benytt skjemaets bakside for å dokumentere dette)