

		Foretaksnivå		Prosedyre	
Dobbeltkontroll, utførelse og dokumentasjon ved legemiddel administrasjon- SSHF				Side 1 av 2	
Dokument ID: I.3.3-1		Godkjent dato: 09.10.2024	Gyldig til: 09.10.2025	Revisjon: 7.00	

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Legemiddelhåndtering

HENSIKT

Sikre korrekt og forsvarlig dobbeltkontroll, og dokumentasjon av denne, i situasjoner hvor dobbeltkontroll skal utføres.

DEFINISJON

DOBBELTKONTROLL: To personer som hver for seg og ved å signere, manuelt eller elektronisk, bekrefter at oppgave er utført korrekt og i henhold til eventuell fastsatt prosedyre.

OMFANG

Gjelder alt helsepersonell som har kompetanse til å håndtere legemidler.

Dobbeltkontroll skal utføres ved istandgjøring av:

- Alle injeksjoner og infusjoner
- Alle legemidler i legemiddelgruppe A (narkotika) - dvs. tabletter, injeksjoner, infusjoner, stikkpiller, plaster, neseppray. Se Legemidler - Narkotika, håndtering - SSHF
- Cytostatika (ATC-gruppe L01, L02, L03)
- Legemidler til barn. Se Dobbeltkontroll ordinasjon av lege- Barneseksjonen/ Barne- og ungdomsavdelingen
- Problemstillinger man er usikker på, for eksempel ved ukjente legemidler/behandlingsregimer, spesielle administrasjonsmåter, bruk og innstilling av infusjonspumper etc.

Det kreves ikke dobbeltkontroll for injeksjoner i ferdigfylte sprøyter.

Det kreves ikke dobbeltkontroll for infusjoner av "klare væsker" (NaCl, glukose, Ringer, Plasmalyte e.l. når det ikke skal gjøres tilsetninger til disse).

HANDLING

Person 1 og 2: Utfører hver for seg og uavhengig av hverandre en kontroll, og eventuell utregning, mot ordinasjon i elektronisk kurve:

- Pasientens navn og fødselsdato
- Legemiddel, legemiddelform, legemiddelstyrke og dose
- Tilsetninger og oppløsningsvæsker der dette er aktuelt
- Klokkeslett for når utdeling av legemidlet skal finne sted

Gjennomført dobbeltkontroll dokumenteres med signatur i elektronisk kurve.

I situasjoner hvor dobbelt**kontroll** er et krav men ikke gjennomførbart, skal årsaken dokumenteres.

Utarbeidet av: Arbeidsgruppe legemiddelhåndtering	Fagansvarlig: Farmasøyt B.N. Hedding-Valvik	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	
---	---	--	--

 SØRLANDET SYKEHU	Dobbeltkontroll, utførelse og dokumentasjon ved legemiddel administrasjon- SSHF				Side: 2 Av: 2
Dokument-id: I.3.3-1	Utarbeidet av: Arbeidsgruppe legemiddelhåndtering	Fagansvarlig: Farmasøyt B.N. Hedding- Valvik	Godkjent dato: 09.10.2024	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 7.00

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Legemiddelhåndtering

Kryssreferanser

- [I.3.4-4 Dobbeltkontroll, unntak fra krav gjeldende for anestesiavdelingen](#)
- [I.3.4-5 Legemidler - Narkotika, håndtering - SSHF](#)
- [I.3.4-9 Legemidler, oppbevaring - SSHF](#)
- [I.3.4-15 Legemidler, istandgjøring og utdeling - SSHF](#)
- [I.3.4-16 Medisinkurve / medisinarke, bruk](#)
- [I.3.4-19 Medisinering uten forutgående ordinasjon av lege – SSHF](#)
- [I.4.3.12-6 Dobbeltkontroll ordinasjon av lege- Barneseksjonen/Barne- og ungdomsavdeling](#)

Eksterne referanser

- [2.42 Legemiddelhåndtering for virksomheter og helsepersonell som yter helsehjelp](#)
- [4.7 Legemiddelhåndtering for virksomheter som yter helsehjelp - Rundskriv IS-9/2008](#)