Arbeitshilfe der Bundesapothekerkammer   
zur Qualitätssicherung

**CHECKLISTE**

* **Vorbereitung des Sichtbezugs im Rahmen der   
  Opioidsubstitution**

Stand der Revision: 10.05.2022

**Leitlinie:**

Herstellung und Abgabe der Betäubungsmittel zur Opioidsubstitution

**Checkliste zur Vorbereitung des Sichtbezugs**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 🞐 | Schriftliche oder elektronische Vereinbarung mit dem substituierenden Arzt bzw. der substituierenden Ärztin getroffen (eine invasive Verabreichung darf nur durch das in der arzneimittelrechtlichen Zulassung vorgesehene Personal erfolgen) |  |
| 🞐 | Notfallnummer des Arztes/der Ärztin |  |
| 🞐 | Schweigepflicht-Entbindung vom Patienten bzw. von Patientin unterschrieben |  |
| 🞐 | Betriebshaftpflichtversicherung informiert |  |
| 🞐 | Hausordnung der Apotheke erläutert und übergeben |  |
| 🞐 | Gültiges Rezept vorliegend |  |
| 🞐 | Patientenbezogene Dokumentation vorbereitet (Karteikarten, EDV-Programm – Muster siehe Arbeitshilfe Patientenbezogene Dokumentation) |  |
| 🞐 | Separater Lagerplatz für die patientenbezogenen Substitutionsmittel geschaffen  (Tresor) |  |
| 🞐 | Substitutionsarzneimittel-Bestand in die Datei des Patienten bzw. der Patientin eingetragen |  |
| 🞐 | Einnahmeplatz gestaltet (nicht einsehbar, Lagerung der Substitutionsmittel für den Patienten bzw. die Patientin nicht ersichtlich) |  |
| 🞐 | Materialien bereit (Getränke, Einmalbecher usw.) |  |
| 🞐 | Tagesaktuelle Liste der erwarteten Patient\*innen bereit (zur Kontrolle, ob alle gekommen sind) |  |
| 🞐 | Prozesse in apothekeneigenes Qualitätsmanagement eingegliedert |  |