

## Legemidler - Beredskap

D18338

 Utgave:  
1.03

 Gjelder fra:  
24.11.2023

Side 1 av 3

### Hensikt og omfang

- Sikre at sykehuset har lager av og tilgang til aktuelle legemidler i en situasjon hvor det er behov for legemidler ut over normal driftssituasjon
- Sikre at ansatte kjenner hvilke legemidler som er aktuelle og prioriterte i en beredskapssituasjon, og hvordan disse kan skaffes til veie.

### Ansvar/målgruppe

#### Ledergruppen

Overordnet ansvar for legemiddelforsyning (herunder avtale med sykehusapotekene) og beredskapssystem

#### Divisjonsdirektører

Beredskapsbehov egen divisjon

#### Stedlig og sentral kriseledelse

Varslingsrutiner, behovsvurdering, alternative løsninger ved forsyningssvikt

#### Sykehusapotekene

Utlevering, etterbestilling og forsyning

### Handling

#### Beredskapslager

For å sikre at sykehuset har tilstrekkelig beredskapslager, må følgende handlinger være gjennomført:

- Det skal finnes en preparatoversikt over hvilke legemidler og infusjonsvæsker som skal inngå i et beredskapslager ut fra nasjonale og regionale føringer og anbefalinger
- Det må være kartlagt hvor stor kapasitet de enkelte geografiske enhetene har for mottak av pasienter i en katastrofesituasjon
- Det skal være satt et minstekrav til katastrofeberedskap for å dekke behovet i tidsrommet fram til etterforsyning kan skaffes. I fredssituasjon med intakt forsyningsskjede vil en ledetid på ett døgn fra oppstått situasjon til ny forsyning være tilstrekkelig. Det gir et behov for lokal beredskap for akuttsituasjoner for maks antall pasienter i ett døgn.
- Det skal være utarbeidet etterforsyningsrutiner, inkl. lagerrulling for at beredskapslageret ikke skal bli for gammelt, med utgått holdbarhet.
- Det skal være etablert akuttberedskap for forgiftningssituasjoner, antidoter. Her anbefales et basislager for behandling av to pasienter.
- For daglig beredskap på post skal det finnes akuttskrin tilgjengelig. Innholdet i disse bør være standardisert.
- Det må dokumenteres avtaler med sykehusapotekene om forsyning, lagerhold og ettersyn, og varslingsrutiner for utlevering og etterforsyning ved katastrofesituasjon (i samarbeidsavtalen).
- Det skal være rutiner for oppdatering av beredskapsplanene, på bakgrunn av revidert risikovurdering, minimum hvert 3. år. Sist revidert år: 2006.



### **Beredskapssituasjon**

For å sikre at ansatte kjenner hvilke legemidler som trengs i en beredskapssituasjon og hvordan de skal skaffes til veie, må følgende handlinger være gjennomført:

Ved akuttituasjon for enkeltpasienter må det finnes

- oversikt over bruk av legemidler i konkrete situasjoner, og hvor de ulike beredskapsmedisinene er lagret i Innlandet.
- varslingsrutiner overfor sykehusapotekene for etterforsyning av det som trengs ut over basislageret for to pasienter/1. døgn behandling.

Ved katastrofealarm må det finnes

- varslingsrutiner for sykehuset og sykehusapotekene for å involvere forsyningskjeden av legemidler tidligst mulig.
- klargjort ansvar for behovsvurdering av hvilke legemidler som trengs og hvor mye
- rutiner for effektiv utlevering av legemidler og etterforsyning fra sykehusapotekene

### **Referanser**