

# Betäubungsmittellagerung

- getrennt von anderen Arzneimitteln
- im BtM- Schrank verschlossen
- uneingelöste BtM- Rezepte ebenfalls unter Verschluss aufbewahren (ACHTUNG: diese sind nur 7 Tage gültig!)

**Sundenschein 01.03** Nachdruck verboten

Krankenkasse bzw. Kostentäger  
(ggf. hier: Privat)

**TEIL II für die Apotheke zur Verrechnung**

BVG:  6  9  Bedarf  Pflicht  Apotheken-Nummer / IK

Name, Vorname des Versicherten: **Mustermann Erika** geb. am: **12.08.64**

Adresse: **Musterstr. 10**  
**D 99999 Musterstadt**

Kassen-Nr. \_\_\_\_\_ Versicherten-Nr. \_\_\_\_\_ Status \_\_\_\_\_

Betriebsstätten-Nr. \_\_\_\_\_ Arzt-Nr. \_\_\_\_\_ Datum: **15.04.2015**

**Rp.** (Bitte Leerräume durchstreichen)

**Morphin-musterpharm, 20 mg, 20 Tabletten**

Gemäß schriftlicher Anweisung

**SSS-H** **N** **123456789**

Dr. med. Max Mustermann  
Arzt für Onkologie  
Musterstr. 6  
99999 Musterstadt  
Tel. 01234/567890

*Max Mustermann*  
Unterschrift des Arztes  
BtM-Rp. (12.2011)

Bitte kräftig und deutlich schreiben.

Bei Arbeitsunfall  
beizufüllen!

Unfalltag \_\_\_\_\_ Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer \_\_\_\_\_

# Betäubungsmittellagerung

Doppelte Buchführung:

## 1. Medikationsplan

→ jedes verordnete AM, auch BtM, werden für jeden Bewohner mit Dosierungsangabe eingetragen

## 2. BtM-Kartei

→ Dokumentation aller BtM

# BtM- Kartei

→ Jeder Zu- und Abgang eines BtM muss **SOFORT** schriftlich festgehalten werden!

Ordner mit Einzelblättern zu jedem BtM und für jeden Patienten

Lagerung der BtM-Kartei am besten im BtM- Schrank

Bezeichnung) des Betäubungsmittels PZN: 05368704 Fentanyl 1A S 12µg/6 metr. 10Stk		Nachweispflichtiger Teilnehmer Name oder Firma und Anschrift der Apotheke bzw. tierärztlichen Praxis/Praxis, Name und Anschrift — des Arztes, Zahnarztes bzw. Tierarztes, — des Krankenhauses bzw. der Tierklinik, und Beschreibung der Tierklinik			Lfd. Nr. der Karte für das Lagervermerk Einzelnachweise		
Datum des Zugangs bzw. des Abgangs	Bei Zugang: Name oder Firma und Anschrift des Lieferers oder sonstige Herkunft Bei Abgang: Name oder Firma und Anschrift des Empfängers oder sonstiger Verbleib	Zugang	Abgang	Bestand	Name und Anschrift des Arztes, Zahnarztes bzw. Tierarztes?)	Nummer des Betäubungsmittel- rezeptes oder -anforderungs- schiemes?)	Datum der Prüfung und Kennzeichen des i. S. der BtMV verantwortlichen Arztes, Zahnarztes, Tierarztes bzw. Apothekers
		in g, mg, ml oder Stück					
		Übertrag ▶					
020620	Brennaphothek Beilngb.	10			Dr. Mayer, Musterstraße in Musterstadt	12345678	02.06.20 US
030620	Max Mustermann	1	1	3			03.06.20 US

# BtM- Kartei

## 1. Zugänge

- Datum
- Menge
- Nr. des BtM- Rezeptes
- verordnender Arzt
- Handzeichen der eintragenden Person

# BtM- Kartei

## 2. Entnahmen:

- Datum
- Menge
- Restmenge
- Handzeichen der entnehmenden Person

# BtM- Kartei

## 3. Bruch

- Dokumentation immer im Beisein **zweier Zeugen**
- Datum/Uhrzeit
- Namen und Unterschriften der Zeugen

# BtM- Kartei

## 4. Verfallen/Nicht mehr benötigte

- Datum
- Menge
- Handzeichen der entnehmenden Person

→ **Medikamente der Vernichtung zuführen** (erfolgt z.B. durch die heimbeliefernde Apotheke)

# Fragen zum Verständnis

Wo werden Betäubungsmittel gelagert?

Was wird in das BTM-Buch/-Kartei dokumentiert?

Wie geht man mit verfallenen BTM um?

# Unser Service für die Pflege

Sehr gerne möchten wir Ihnen heute einige interessante Online - Nachschlagewerke vorstellen.

Hier finden Sie viele Informationen, die Sie in Ihrer täglichen Arbeit mit Ihren Patienten unterstützen können.

Pharmatrix.de: Infos zur Teilbarkeit von Tabletten

Gelbe-Liste.de: Sämtliche Fachinfos aller in Deutschland zugelassenen Präparate

Fachinfo.de: Beipackzettel und Fachinformation aller in Deutschland zugelassenen Präparate

embryotox.de: Breite Datenbank mit zuverlässigen Erfahrungsberichten und Studien zur Gabe von vielen gängigen Arzneimitteln in der Schwangerschaft und Stillzeit

DocCheck.com Die größte Healthcare-Community in Europa

Die Zugangsdaten, die wir extra für Sie eingerichtet haben, lauten:

Benutzername: [pflegeservice@apotheken-drhenle.de](mailto:pflegeservice@apotheken-drhenle.de)

Passwort: pflege

APOTHEKEN DR. HENLE

WIR SIND FÜR SIE DA!

# Kontakt

## **Brunnen Apotheke Bellenberg**

07306 - 96 100

[Pflegeservice@apotheken-drhenle.de](mailto:Pflegeservice@apotheken-drhenle.de)

## **Sonnen Apotheke Vöhringen**

07306 - 31 122

[Pflege@apotheken-drhenle.de](mailto:Pflege@apotheken-drhenle.de)

## **Notfallnummer**

+49 179 - 21 80 297

APOTHEKEN DR. HENLE

WIR SIND FÜR SIE DA!