



MS_Prozess __1405_PPT_Bereitstellung (Offizin)

MS_Dok-Bez. BE-Betriebs-dok

Detail zur Dok-Art **FORMULAR**

Titel **Retourenformular für Arzneimittel**

Freigabe der Vorlage (Master) im DVS:

Ersteller C. Bovard Reusser

Prüfer M. Flück

Freigeber DVS J.P. Buchs

Grundsätze:

1. Alle nicht mehr benötigten Arzneimittel müssen zur Weiterbearbeitung an die Armeepotheke zurückgesendet werden.
2. Jeder Rücksendung von verfallenen Arzneimitteln ist dieses Retouren-Formular ausgefüllt beizulegen.

Kunden-Nr.	<input type="text"/>	Absender:	<input type="text"/>
------------	----------------------	-----------	----------------------

Angaben zur Retoure:

durch Kunde auszufüllen				durch Fachzentrum Pharmazie auszufüllen				
Position	Anzahl	Bezeichnung	Retouren- grund	Rücknahme an Warenlager:				
				NEIN => fachgerechte Entsorgung			JA => AFR 106564	
				Datum	Visum	Grund	Datum	Visum
01								
02								
03								
04								
Retourengründe: 1 falsch erhalten 4 beschädigt erhalten 7 Rückruf von Medikamenten 2 falsch bestellt 5 Lagerbereinigung 8 Betäubungsmittel 3 zuviel erhalten 6 Kühlartikel (nur via HMT) 9 anderer Grund (bitte spezifizieren)								

Ich bestätige hiermit, dass die aufgeführten und beiliegenden Artikel nach **HMG** und der **Leitlinie für die gute Vertriebspraxis von Humanarzneimitteln** seit der Lieferung GDP-konform gelagert wurden, insbesondere meinen Verantwortungsbereich nicht verlassen haben.

Datum	Stempel und Unterschrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>



Erläuterungen

Sämtliche nicht mehr benötigten Arzneimittel müssen zur Weiterbearbeitung an die APot zurückgesendet werden. In der Armeepotheke wird die retournierte Ware durch das Fachzentrum Pharmazie nach der AA Arzneimittelretouren bearbeitet. Jeder Rücksendung von Arzneimitteln ist das vollständig ausgefüllte Retouren-Formular beizulegen.

Es gelten folgende Richtlinien:

Retourengründe	beilegen	Weiterverwendung nach Triage	Entsorgung (nach Triage)	Entlastung Auftrag
1 falsch erhalten	Retouren-Formular	ja	nein	ja
2 falsch bestellt		ja	nein	ja
3 zu viel erhalten		ja	nein	nein
4 beschädigt erhalten		nein	ja	ja
5 Lagerbereinigung		ja	nein	ja *
6 Kühlware (nur via HMT)		ja	nein	ja
7 Rückruf		nein	ja	ja
8 Betäubungsmittel		ja	nein	ja
9 anderer Grund		je nach dem	je nach dem	je nach dem

- Fehllieferungen / Fehlbestellungen (Retourengründe 1 - 4)**
 Diese Artikel sollen umgehend, spätestens aber innerhalb von **5 Tagen** mit dem **Retouren-Formular für Arzneimittel** an die Armeepotheke retourniert werden.
- Lagerbereinigung (Retourengrund 5)**
 Periodisch soll das Arzneimittellager kontrolliert werden und nicht mehr benötigte Arzneimittel oder Überbestände zurückgesendet werden. Das Fachzentrum Pharmazie prüft die zurückgesendeten Artikel und entscheidet über eine Rückbuchung an Lager.
- Kühlware (Retourengrund 6)**
 Die Rücksendung von kühl zu lagernden Arzneimitteln darf - nach vorgängiger Rücksprache / Anmeldung beim Fachzentrum Pharmazie - **ausschliesslich mittels Heilmitteltransporter (HMT)** GDP-konform bei 2 - 8 °C erfolgen.
 E-Mail für Anmeldung von Retouren: san-aapot-ppt.astab@vtg.admin.ch
- Rückruf von Medikamenten (Retourengrund 7)**
 Ein Medikament wird zurückgerufen, wenn eine Weiterverwendung die Therapiesicherheit gefährdet. Falls Mängel bei Arzneimitteln festgestellt werden ist die Armeepotheke schnellstmöglich zu orientieren. Sie ist zuständig für allfällige Rückrufe und weitere Massnahmen.
- Betäubungsmittel (Retourengrund 8)**
 Rücksendungen von Betäubungsmitteln sind mit eingeschriebener Post an das Fachzentrum Pharmazie zuzustellen.
- andere Gründe (Retourengrund 9)**
 Bitte um genaue Spezifikation, damit über eine ev. Weiterverwendung entschieden werden kann

Das Dokument ist identisch mit dem Dokument AFR 102615 in französischer Sprache.

HINWEIS: Für den Rückschub von verfallenen Medikamenten wollen Sie bitte das Formular „Retouren verfallene Arzneimittel „verwenden. (s. www.armeepotheke.ch)

Postadresse für Rücksendungen	LBA / Armeepotheke Fachzentrum Pharmazie Worbentalstrasse 36 3003 Bern
--------------------------------------	---

- Ablage: SAP / DVS (leeres Formular)
 unterliegt nicht dem Änderungsdienst (nur Informationskopie, falls angekreuzt)
- Verteiler: PPT / Fachzentrum Pharmazie (Ordner „Retouren verfallene Arzneimittel Jahr X“; ausgefülltes Formular)
 <https://www.vtg.admin.ch/de/organisation/lba/armeepotheke.html#retouren>

Retourenformular für Arzneimittel			
SAP/DVS Nr:	AFR / 102614	Teildok:	000
		Version:	04
© Armeepotheke	Gültig ab:	13.05.2021	Seite 2 von 2