

Gäller för: Dialys- och Njursviktsmottagning NÄL  
Innehållsansvar: Eva-Lis Henriksson, (evahe47), Vårdenhetschef  
Granskad av: Anna Bäck, (annba60), Apotekare  
Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-01-28

Giltig till: 2027-01-16

# Instruktion hur vi dokumenterar i redovisande dokument GMP Q Di 44

1 ex i avdelningspärm

Den redovisande dokumentationen skall göra det möjligt att följa varje steg i tillverkningen, från vattenrening till färdig hemofiltrationsvätska. Dokumenten skall vara tydligt utformade, lätta att läsa och ha ett otvetydigt innehåll. Exempel på redovisande dokument är loggblad för dialysmaskiner, patientenspappersjournal, signeringslistor för rengöring, städning samt temperaturkontroller.

När uppgifter förs in i ett redovisande dokument ska detta göras på ett tydligt, läsbart och outplånligt sätt, med outplånligt sätt menas arkivbeständigt bläck.

Signatur skall kunna härledas till den person som utfört arbetsmomentet/ skrivit informationen. Signaturlista finns på mottagningen och förvaras i avdelningens rutinpärm.

## Datum

På alla dokument skall datum skrivas enl följande:

År månad dag (ÅÅMMDD) tex 241113

## Vid felskrivning

Alla ändringar i dokument ska signeras och dateras (ÅÅMMDD). Om text/siffror blivit fel stryker du ett streck över. Den tidigare informationen ska fortsatt gå att ta del av. Om det är nödvändigt ska du även notera anledningen till ändringen.

## Tomma rutor

Dra streck över de rutorna som inte är ifyllda. Skriv varför samt sätt din signatur och datum (ÅÅMMDD)

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

### Om ny version av ett dokument och det som ersätts inte är fullskrivet

Dra då ett kryss över de rutorna som inte är ifyllda. Skriv varför samt sätt din signatur och datum (ÅÅMMDD)

Bilden visar exempel på felaktigt utförd dokumentation på en städlista.

Icke tillåtna "lika med tecken"

Dragit pil över städade rum

Svart eller blå bläckpenna är krav (ej röd eller blyerts)

Det saknas signerade rum

Det går ej att tyda vem som utfört städningen

Vecka 36	måndag/sign	tisdag/sign	onsdag/sign	torsdag/sign	fredag/sign	lördag/sign	söndag/sign
CDS-rum 433	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Förråd 406	-    -		✓	✓	✓	✓	✓
Rum 1, 427	-    -		✓	✓	✓	✓	✓
Rum 2, 426	-    -		✓	✓	✓	✓	✓
Rum 3, 425	-    -		✓	✓	✓	✓	✓
Rum 4, 422	-    -		✓	✓	✓	✓	✓
Rum 5, 421	-    -		✓	✓	✓	✓	✓
Behrum, 418	-    -		✓	✓		✓	✓
Vattenr 417	-    -	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Det här är en korrekt i fylld kolumn

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Dialys- och Njursviktsmottagning NÄL

**Innehållsansvar:** Eva-Lis Henriksson, (evahe47),  
Vårdenhetschef

**Granskad av:** Anna Bäck, (annba60), Apotekare

**Godkänd av:** Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** NU10066-315831522-238

**Version:** 1.0

**Giltig från:** 2025-01-28

**Giltig till:** 2027-01-16