

**Departement des Innern**

Gesundheitsamt  
Ambassadorshof  
Riedholzplatz 3  
4509 Solothurn  
gesundheit.bab@ddi.so.ch

Version: 1.4  
Datum: 05.01.2026  
Autorin: ARM/IRAM

## Inspektionsprotokoll für ärztliche Privatapotheken

<b>Name und Adresse der Arztpraxis:</b>	<b>Datum der Inspektion:</b>  <b>Zeit der Inspektion (von... bis...):</b>
<b>Name der fvP:</b>  <b>Weitere Ärztinnen und Ärzte mit BAB, welche die Privatapotheke mitnutzen:</b>	
<b>Teilnehmer/-innen:</b>	
<b>Gesetzliche Grundlagen:</b> Art. 30 HMG, § 54 und § 59 GesG, § 21 Abs. 3 GesV, § 16 HBV.	
<b>Art der Inspektion:</b> <input type="checkbox"/> Erstinspektion <input type="checkbox"/> Periodische Inspektion <input type="checkbox"/> Inspektion infolge Standortwechsels <input type="checkbox"/> Inspektion infolge Um- oder Neubaus <input type="checkbox"/> Ausserordentliche Inspektion <input type="checkbox"/> Nachinspektion	
<b>Letzte Inspektion:</b>	
<b>Kommentar:</b>	
<b>Lead Inspektor/-in:</b>	<b>Zusätzliche/r Inspektor/-in:</b>

<b>1</b>	<b>Betriebsform und Tätigkeiten</b>
----------	-------------------------------------

<b>Betriebsform</b> § 16 Abs. 3 HBV  Art der Praxis / Fachrichtung  Geplante oder seit der letzten Inspektion erfolgte <b>Änderungen</b> (z.B. Neu-/ Umbau der Privatapotheke):  <b>Andere Tätigkeiten</b> Art. 9 HMG; Art. 49 AMBV; §§ 20, 21 Abs. 5 Bst. a GesV; § 7 HBV	<div style="margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> Organisation der Medizin: (GmbH, AG...) Gesamtverantwortliche Leitungsperson (gLVP):         </div> <div style="margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> Praxis der Medizin: Einzelfirma, Praxisgemeinschaft         </div> <div style="margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> Allgemeine Innere Medizin  <input type="checkbox"/> Andere bzw. weitere Fachrichtung(-en):         </div> <div style="margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> Keine anderen Tätigkeiten  <input type="checkbox"/> Telekommunikative med. Ferndienstleistung  <input type="checkbox"/> Belieferung von Institutionen wie Heime, Spitex, etc.  <input type="checkbox"/> Lohnherstellung  <input type="checkbox"/> Arzneimittelherstellung (inkl. Abfüllung)  <input type="checkbox"/> Einfuhr aus dem Ausland  <input type="checkbox"/> Wiederaufbereitung von Medizinprodukten<sup>1</sup>  <input type="checkbox"/> Abgabe von Opioidagonistentherapien  <input type="checkbox"/> Anderes:         </div>
Bemerkungen:	

<b>2</b>	<b>Räumlichkeiten und Ausrüstung</b>
----------	--------------------------------------

<b>Lagerorte für Arzneimittel</b> § 55 Abs.1 Bst. b GesG; §§ 17, 20 HBV; 20.4.3 GAP		
<input type="checkbox"/> Sprechzimmer: <input type="checkbox"/> Büro: <input type="checkbox"/> Apothekenraum: <input type="checkbox"/> Labor: <input type="checkbox"/> Empfangsbereich: <input type="checkbox"/> Weitere:		
Ordnung, Sauberkeit allg.	<input type="checkbox"/> sachgemäss	<input type="checkbox"/> nicht sachgemäss
Reinigung wird dokumentiert	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Arbeitsanweisung	<input type="checkbox"/> sachgemäss	<input type="checkbox"/> nicht sachgemäss
Zweckfremde Nutzung	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Bemerkungen:		

<sup>1</sup> Wiederaufbereitung von Medizinprodukten: (Wiederaufbereitung = Instandhaltung, Reinigung, Desinfektion (semi-kritische Instrumente), Sterilisation (kritische Instrumente))

### Temperaturüberwachung der Lagerorte/Thermometer

§ 55 Abs.1 Bst. b GesG; PP KAV CH 0024

Kalibrierte Temperaturmessgeräte in jedem AZM-Lager inkl. Kühlschrank vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Art	<input type="checkbox"/> Min.-Max.-Thermometer <input type="checkbox"/> Datenlogger mit Alarm	<input type="checkbox"/> ungeeignetes Gerät
Protokollblätter vollständig?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Frequenz der Ablesung und Dokumentation	<input type="checkbox"/> täglich <input type="checkbox"/> wöchentlich <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nicht sachgemäss
Dokumentation korrekt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Spezifikation RT? (15°C-25°C) nachweislich eingehalten?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Spezifikation KST (2°C-8°C) nachweislich eingehalten?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Massnahmen bei Abweichungen sachgemäss?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Beurteilung durch die fvP?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Kalibrierungs-Zertifikat oder Abgleich mit kalibriertem Thermometer	<input type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> vorhanden, aber unvollständig <input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Arbeitsanweisung	<input type="checkbox"/> sachgemäss	<input type="checkbox"/> nicht sachgemäss
Temperaturüberwachung Tresor / BTM	<input type="checkbox"/> sachgemäss	<input type="checkbox"/> nicht sachgemäss
Temperaturüberwachung Notfallkoffer	<input type="checkbox"/> sachgemäss	<input type="checkbox"/> nicht sachgemäss
Bemerkungen:		
<b>Kühlschrank</b>	<input type="checkbox"/> keine Anwendung	
Standort:		
Art	<input type="checkbox"/> Pharmakühlschrank (DIN 13277) <input type="checkbox"/> Haushaltskühlschrank qualifiziert	<input type="checkbox"/> Kühlschrank ist nicht (nachweislich) qualifiziert
Füllgrad	<input type="checkbox"/> sachgemäss	<input type="checkbox"/> nicht sachgemäss
Enthält Lebensmittel oder andere Ware?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Vereisung?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Bemerkungen:		

### 3 Lagerung und Umgang mit Arzneimitteln

#### Wareneingang

Art. 30 Abs. 2 HMG; § 16 Abs. 2 HBV; PP KAV CH 0006; 20.4.6.3 GAP

Lieferant:

Anlieferung sachgemäss?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Eingangskontrolle vollständig?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Aufbewahrung der Lieferscheine 5 Jahre? § 21 Abs. 1 und 2 HBV	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Freigabe von Arzneimitteln sachgemäss (Datum/Visum)?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Kühlkette wird eingehalten?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nicht anwendbar	<input type="checkbox"/> nein
Arbeitsanweisung	<input type="checkbox"/> sachgemäss	<input type="checkbox"/> nicht sachgemäss

Bemerkungen:

#### Lagerung

§ 55 Abs. 1 Bst. b GesG; §§ 17 Abs. 1, 20 HBV

Unzugänglichkeit Unbefugte	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Separater, abschliessbarer Raum oder abschliessbare Schränke?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Kommissionierautomat (Rowa) vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wenn ja: Qualifizierungunterlagen dazu vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Getrennt von anderen Waren	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Lagerung übersichtlich?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Lagerung FEFO?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Bemerkungen:

Angebrochene Packungen deutlich gekennzeichnet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> nein
Mehrdosenbehältnisse mit Anbruchdatum versehen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> nein
Regelung betreffend Aufbrauchfristen vorhanden (Mehrdosenbehältnisse)?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Arzneimittel mit überschrittener Aufbrauchfrist oder verfallene Arzneimittel vorhanden?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Nicht zulassungspflichtige Arzneimittel nach Art. 9 Abs. 2 HMG zur Abgabe vorhanden?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Rezeptblöcke unzugänglich für Patient/-innen gelagert?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Bemerkungen:

**Betäubungsmittel/Betäubungsmittelbuchführung**

Art. 17 Abs. 4 BetmG; Art. 3, 44, 54, 57, 60–64 BetmKV; § 20 Abs. 3 HBV; Anhang 6 GAP

Anwendung/Abgabe Verz. a	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Anwendung/Abgabe Verz. b	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Bestellung	<input type="checkbox"/> sachgemäss	<input type="checkbox"/> nicht sachgemäss
Wareneingang	<input type="checkbox"/> sachgemäss	<input type="checkbox"/> nicht sachgemäss
Lagerung	<input type="checkbox"/> sachgemäss	<input type="checkbox"/> nicht sachgemäss
Entsorgung (Kanton Verzeichnis a oder Lieferant Verzeichnis b) sachgemäss?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Buchführung korrekt? (durch fvP visitiert, wenn EDV: monatliche Ausdrücke)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Aktueller Bestand laufend ersichtlich (Verzeichnis a) bzw. Rückverfolgbarkeit (Verzeichnis b)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Jährliche Bestandesaufnahme (Jahresbilanz / Inventur) liegt vor	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
MESA-Stichprobe: Lagerbestand in Ordnung?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
MESA-Stichprobe: Lieferscheine in Ordnung?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Lagerung der BTM-Rezeptblöcke sachgemäss?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Aufbewahrung der Belege 10 Jahre?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Arbeitsanweisung (Zuständigkeiten, Bestellung, Wareneingang, Lagerung, Buchführung)	<input type="checkbox"/> sachgemäss	<input type="checkbox"/> nicht sachgemäss
Allfällige weitere Stichproben:	<input type="checkbox"/> sachgemäss <input type="checkbox"/> sachgemäss <input type="checkbox"/> sachgemäss	<input type="checkbox"/> nicht sachgemäss <input type="checkbox"/> nicht sachgemäss <input type="checkbox"/> nicht sachgemäss
Bemerkungen:		
<b>Abgabe von Opioidagonistentherapien § 7 HBV</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Bewilligung vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Form und Zubereitung	<input type="checkbox"/> Trinklösung <input type="checkbox"/> Tabletten <input type="checkbox"/> Anderes	<input type="checkbox"/> nicht zugelassen
Beschriftung nach Ph. Helv. Kapitel 17.1	<input type="checkbox"/> sachgemäss	<input type="checkbox"/> nicht sachgemäss
Kindersicherer Verschluss bei Trinklösungen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Anzahl Patienten:		
Abgabekontrolle durch fvP / Freigabe?	<input type="checkbox"/> sachgemäss	<input type="checkbox"/> nicht sachgemäss
Arbeitsanweisung	<input type="checkbox"/> sachgemäss	<input type="checkbox"/> nicht sachgemäss
Buchführung korrekt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Bemerkungen:		

**Arzneimittelkennzeichnung**

§ 5 Abs. 1 und 4 HBV; Ph. Helv. Kapitel 17.1

Kennzeichnung korrekt?

(Etikette mit Name Patient/-in, Abgabestelle, Vorgabe zur Einnahme oder schriftlicher Medikationsplan, Datum)

☐ ja

☐ nein

 Abgabe von Teilmengen<sup>2</sup>?

☐ ja

☐ nein

Kennzeichnung bei Teilabgabe korrekt? (Name Präparat, Verfalldatum, Charge, Mitgabe Kopie Patienteninformation)

☐ kommt nicht vor  
☐ ja

☐ nein

Teilmengenabgabe dokumentiert?

☐ ja

☐ nein

Werden Arzneimittel-lösungen umgefüllt?

☐ nein

☐ ja

Bemerkungen:

**Ärztemuster**

Abgabe

☐ ja  
☐ nein

Gratis und angeschrieben?

☐ ja

☐ nein

Getrennt gelagert?

☐ ja

☐ nein

Verfalldatenkontrolle?

☐ ja

☐ nein

Temperaturkontrolle?

☐ ja

☐ nein

Abgabe von Mustern dokumentiert?

☐ ja

☐ nein

Bemerkungen:

**Retouren / Entsorgung von Arzneimitteln**

Art. 30 Abs. 2 HMG; § 16 Abs. 2 HBV; PP KAV CH 0006; Kapitel 20.4.8 GAP

Getrennte Lagerung von Patientenretouren, Produkten zur Entsorgung?

☐ ja

☐ nein

Deutliche Kennzeichnung von Retouren / verfallenen Produkten?

☐ ja

☐ nein

 Wieder-Inverkehrbringen von Patientenretouren<sup>3</sup>?

☐ ja  
☐ nein

Falls ja: formelle Freigabe durch fvP dokumentiert?

☐ ja

☐ nein

Entscheidungskriterien sachgemäss?

☐ ja

☐ nein

Arbeitsanweisung

☐ sachgemäss

☐ nicht sachgemäss

Bemerkungen:

<sup>2</sup> Hinweis: Eine Umkonfektionierung von Teilmengen auf Vorrat entspricht einer Arzneimittelherstellung und ist Ärzten und Ärztinnen nicht erlaubt (z.B. Dosett, Allergienotfallset). Teilmengenabgaben durch Ärzte und Ärztinnen ist nur in medizinisch begründeten Ausnahmesituationen erlaubt, sofern alle Anforderungen an die Teilmengenabgabe eingehalten werden (siehe Merkblatt und Webinar ärztliche Privatapotheken unter [Privatapotheken - Gesundheitsamt - Kanton Solothurn](#)).

<sup>3</sup> Arzneimittel, die ausserhalb des Verantwortungsbereiches der fvP gelagert wurden, sind i.d.R. zu vernichten.

<b>Einfuhr nicht zugelassener Arzneimittel</b> Art. 49 AMBV; PP KAV CH 0015		
Abgabe von ausländischen Arzneimitteln?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Falls ja: alle Vorgaben nach Art. 49 AMBV für die Einfuhr erfüllt und entsprechend dokumentiert?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Arbeitsanweisung:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nicht sachgemäss
Bemerkungen:		

<b>4</b>	<b>Qualitätssicherung (QS)</b>
----------	--------------------------------

<b>QS-System</b> Art. 30 Abs. 2 HMG; § 22 Abs. 1 Bst. b GesG; § 16 Abs. 2 HBV; PP KAV CH 0006; Kapitel 20.4.1 GAP		
Vorhanden	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Art	<input type="checkbox"/> ganzheitlich, gelenkt <input type="checkbox"/> einzelne Elemente <input type="checkbox"/> von APA oder Lieferant <input type="checkbox"/> selbsterstelltes <input type="checkbox"/> an Praxis angepasst	<input type="checkbox"/> nicht gelenkt <input type="checkbox"/> nicht deckungsgleich mit Praxisabläufen
Von fvP freigegeben und in Kraft gesetzt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Dokumentenlenkung	<input type="checkbox"/> sachgemäss	<input type="checkbox"/> nicht sachgemäss oder nicht vorhanden
Wie ist das Personal darüber informiert?	<input type="checkbox"/> Beleg der Kenntnisnahme oder Schulungsnachweis	<input type="checkbox"/> Kein Nachweis
Bemerkungen:		

<b>5</b>	<b>Personal</b>
----------	-----------------

<b>Organigramm</b> § 15 GesG; § 23 GesV; PP KAV CH 0006		
FvP auf dem Organigramm korrekt abgebildet?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Anstellungsgrad fvP Privatapotheke: § 23 GesV		
Struktur der Praxis und Regelung der Verantwortlichkeiten / Stellvertretung §§ 9, 10 Abs. 4 GesV	<input type="checkbox"/> sachgemäss, vollständig	<input type="checkbox"/> nicht sachgemäss <input type="checkbox"/> vorhanden, aber unvollständig <input type="checkbox"/> fehlend
Organigramm aktuell und in Kraft gesetzt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Schriftliche Pflichtenhefte für alle Mitarbeitenden vorhanden (Zuständig- und Verantwortlichkeiten / Aufgaben und Kompetenzen / Stellvertretungen)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Bemerkungen:		

### Abgaberegulung

Art. 24 Abs. 1 Bst. c HMG; § 55 Abs. 3 GesG; § 11 Abs. 1 GesV; § 19 HBV; Kapitel 20.4.B3.b GAP

Abgabe sachgemäss  
geregelt (i.d.R. Sichtkontrolle  
fvP oder durch Arzt / Ärztin  
mit BAB)

☐ ja

☐ nein

Arbeitsanweisung

☐ sachgemäss

☐ nicht sachgemäss

Bemerkungen:

### Personalschulungen

§ 22 Abs. 1 Bst. a GesG; PP KAV CH 0006

Schriftliches Konzept vorhan-  
den (Einarbeitungsprogramm  
und regelmässige Personal-  
Schulungen)?

☐ ja

☐ nein

Protokolle/Nachweis  
(Zertifikate, Testate)

☐ dokumentiert

☐ nicht dokumentiert

Bemerkungen:

**6**

## Weitere Dokumentation

### Verfalldatenkontrolle

Art. 30 Abs. 2 HMG; § 16 Abs. 2 HBV; PP KAV CH 0006

Alle Heilmittel regelmässig  
kontrolliert (Notfallkoffer,  
Kühlschrank)?

☐ ja

☐ nein

Arbeitsanweisung

☐ sachgemäss

☐ nicht sachgemäss

Protokolle/Nachweis

☐ sachgemäss  
dokumentiert

☐ nicht dokumentiert oder  
nicht sachgemäss

Stichprobe: verfallene Heil-  
mittel vorgefunden?

☐ nein

☐ ja

Bemerkungen:

### Patientendokumentation / Abgabe von Arzneimitteln

Art. 26 Abs. 4 HMG; §§ 18, 55 Abs. 4 GesG; § 15 GesV

Art

☐ KG physisch  
☐ KG elektronisch  
☐ Anderes

☐ nicht sachgemäss

20 Jahre Aufbewahrung si-  
chergestellt?

☐ ja

☐ nein

Werden Patient/-innen auf  
ihre Wahlfreiheit des Bezugs-  
kanals (SD / Rezept) hingewiesen (z.B. mittels Merk-  
blatt, Anhang im Wartezimmer)?

☐ ja

☐ nein

Wahlfreiheit in Arbeitsanwei-  
sung beschrieben?

☐ ja

☐ nein

Wird ein Rezept angeboten  
vor der Abgabe von **ver-  
schreibungspflichtigen**  
Arzneimitteln?

☐ ja

☐ nein

Bemerkungen:



**Beanstandungen / Chargenrückrufe**

Art. 59 HMG; PP KAV CH 0006; Kapitel 20.4.8 GAP

Getrennte Lagerung von nicht verkehrsfähigen Produkten?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Lückenlose Kenntnisnahme gesichert?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Bearbeitungen dokumentiert?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Arbeitsanweisung	<input type="checkbox"/> sachgemäss	<input type="checkbox"/> nicht sachgemäss
Bemerkungen:		

**Selbstinspektionen**

Art. 30 Art. 2 HMG; § 16 Art. 2 HBV; PP KAV CH 0006; Kapitel 20.4.9 GAP

Konzept, Checklisten vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Arbeitsanweisung	<input type="checkbox"/> sachgemäss	<input type="checkbox"/> nicht sachgemäss
Protokoll/Nachweis?	<input type="checkbox"/> dokumentiert	<input type="checkbox"/> nicht dokumentiert
Massnahmen/Resultate dokumentiert?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Bemerkungen:		

Übereinstimmung Ist-Zustand mit Angaben auf dem Gesuch	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein, siehe generelle Bemerkungen <input type="checkbox"/> nicht anwendbar
Mängel aus der letzten Inspektion behoben	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein, siehe generelle Bemerkungen <input type="checkbox"/> nicht anwendbar

Generelle Bemerkungen:

## Referenzen

HMG	Bundesgesetz über Arzneimittel und Medizinprodukte (Heilmittelgesetz, HMG; SR 812.21)
AMBV	Verordnung über die Bewilligungen im Arzneimittelbereich (Arzneimittel-Bewilligungsverordnung, AMBV; SR 812.212.1)
VAM	Verordnung über die Arzneimittel (Arzneimittelverordnung, VAM; SR 812.212.21)
BetmG	Bundesgesetz über die Betäubungsmittel und die psychotropen Stoffe (Betäubungsmittelgesetz, BetmG; SR 812.121)
BetmKV	Verordnung über die Betäubungsmittelkontrolle (Betäubungsmittelkontrollverordnung, BetmKV; SR 812.121.1)
GesG	Gesundheitsgesetz des Kantons Solothurn (GesG; BGS 811.11)
GesV	Vollzugsverordnung zum Gesundheitsgesetz (GesV; BGS 811.12)
HBV	Verordnung über die Heilmittel und die Betäubungsmittel (Heilmittel- und Betäubungsmittelverordnung, HBV; BGS 813.14)
Ph. Helv.	Pharmacopoea Helvetica, aktuelle Ausgabe
GAP	Gute Abgabepaxis; Regeln der guten Abgabepaxis für Heilmittel, aktuelle Version, abrufbar unter <a href="https://www.kantonsapotheker.ch/de/">https://www.kantonsapotheker.ch/de/</a>
PP KAV	Positionspapiere der Kantonsapothekervereinigung der Schweiz, aktuelle Versionen, abrufbar unter <a href="https://www.kantonsapotheker.ch/de/">https://www.kantonsapotheker.ch/de/</a>

## Glossar

AZM	Arzneimittel
BAB	Berufsausübungsbewilligung
BTM	Betäubungsmittel
FEFO	«First Expired First Out»
fvP	fachverantwortliche Person
KST	Kühlschranktemperatur
RT	Raumtemperatur
SD	Selbstdispensation