



FACT SHEET Drug Diversion

Problematic use of substances (such as prescription medication, marijuana, alcohol and illegal drugs), continues to rise and self-medicating is considered an acceptable activity for many, including healthcare professionals.

The purpose of this document is to educate on drug diversion with the goal of guiding LPNs and their employers to prevent or intervene successfully, when misuse of substances leads to risk of, or actual drug diversion.



Drug Diversion Defined

Drug diversion¹ is a legal concept for when a legally prescribed controlled drug goes from the individual for whom it was prescribed to another person, for whom it was not prescribed.

Drug diversion may occur as a method for LPNs to:

- make money by selling the diverted medication,
- self-medicate or
- take the substance home to medicate a family member/acquaintance.

When discussing drug diversion, it is imperative to consider the risks to the clients (the client not being medicated as prescribed, and any clients who may receive nursing care from an impaired LPN).



FICHE D'INFORMATION Détournement de médicaments

L'utilisation douteuse de substances (telles que médicaments sur ordonnance, marijuana, alcool et drogues illégales) continue d'augmenter, et l'automédication est considérée comme une activité acceptable par beaucoup de gens, y compris des professionnels des soins de santé. L'objectif de ce document est d'instruire les gens sur le détournement des médicaments, dans le but de guider les IAA et leurs employeurs pour assurer la réussite de leur prévention ou de leurs interventions quand la mauvaise utilisation de substances crée un danger de détournement de médicaments ou un détournement effectif.

Définition du détournement de médicaments

Le détournement¹ de médicaments est un concept juridique visant les cas où un médicament contrôlé, prescrit légalement, va de la personne à qui il était prescrit à une autre personne à qui il n'était pas prescrit.

Le détournement de médicaments peut être une méthode utilisée par les IAA pour :

- faire de l'argent en vendant le médicament détourné,
- prendre elles-mêmes le médicament, ou
- pour apporter la substance à la maison pour l'administrer à un membre de leur famille ou à une connaissance.

Quand on traite du détournement de médicaments, il est essentiel d'envisager les risques pour les clients (le client qui ne reçoit pas le médicament prescrit et les clients qui peuvent recevoir des soins infirmiers d'une IAA aux facultés affaiblies).

¹ https://en.wikipedia.org/wiki/Drug_diversion

How Drugs are Diverted

Drugs can be diverted in numerous ways and if suspected, follow-up needs to be timely. The following list contains examples of how drugs are diverted, and these examples should be known by employees.

Drugs may be diverted by:

- removing medications, and claiming the dispensing cabinet was filled incorrectly.
- substituting a controlled substance with sterile water or normal saline (this can happen at medication administration or during discarding "waste").
- stealing from a multidose or bulk item/vial.
- theft of partial or full dose p.r.n. medication and signing as the client receiving full dosage.
- theft of unused medications.
- keeping drug "waste" for personal use.
- removing "waste" from the 'sharps' container, including theft of the entire 'sharps' container.
- theft of client medications that were brought in from home.
- refilling a prescription from information visible on a client's home medication bottle.
- theft of medications for a discharged or transferred client.
- obtaining and using another nurse's automated dispensing cabinet logon pass code.
- forging an authorized prescriber's signature or stealing prescriptions.



Comment les médicaments sont détournés

Les médicaments peuvent être détournés de nombreuses façons, et si on a des soupçons, on doit y donner suite promptement. La liste suivante contient des exemples de manières dont les médicaments sont détournés, et les employés devraient connaître ces exemples.

On peut détourner des médicaments :

- en prenant des médicaments et en prétendant que l'armoire de distribution a été remplie incorrectement;
- en remplaçant une substance réglementée par de l'eau stérile ou de la solution saline normale (cela peut se faire lors de l'administration d'un médicament ou au moment de jeter des « déchets »);
- en volant un médicament en vrac ou le contenu d'une fiole à doses multiples;
- en volant tout ou partie d'un médicament PRN et en signant que le client a reçu toute la dose;
- en volant des médicaments inutilisés;
- en gardant des « déchets » de médicaments pour son usage personnel;
- en enlevant les « déchets » du contenant pour objets tranchants, y compris le vol de tout le contenant pour objets tranchants;
- en volant les médicaments du client apportés de la maison par celui-ci;
- en renouvelant une ordonnance grâce aux renseignements visibles sur la bouteille de médicaments que le client prend à la maison;
- en volant les médicaments d'un client qui a reçu son congé ou a été transféré;
- en obtenant et en utilisant le code d'entrée dans l'armoire de distribution automatisée d'une autre infirmière;
- imiter la signature d'un prescripteur autorisé ou voler des ordonnances.

Signs of Drug Diversion

It's important to know the behavioral and patient-care indicators of drug diversion. In the beginning, it may be difficult to notice any signs of diversion,

Indices de détournement de médicaments

Il est important de connaître les indicateurs comportementaux de détournement de médicaments et les indicateurs relatifs au soin des

but as the illness progresses, many of the following signs are noted.

Personal and Behavioural Signs

It's important to know the behavioral and patient-care indicators of drug diversion. In the beginning, it may be difficult to notice any signs of diversion, but as the illness progresses, many of the following signs are noted.

- frequent job changes,
- changes in physical appearance (for example: weight loss, dressing with long sleeves, disheveled),
- family or other relational problems,
- decreased social interaction,
- mood swings or other personality changes,
- defensiveness or apathy when questioned regarding work,
- strained or marked changes in communication with others.



Nursing Performance Signs

It's important to know the behavioral and patient-care indicators of drug diversion. In the beginning, it may be difficult to notice any signs of diversion, but as the illness progresses, many of the following signs are noted.

- deteriorating job performance,
- excessive absenteeism or regular tardiness,
- preference for night/evening shifts (where there is less supervision),
- frequent disappearance from the work environment,
- unusual amount of controlled drug "wastes" or frequent requests for unwitnessed drug "wastes",
- more opioid administration than colleagues who've cared for the same patients,
- increasing client reports of ineffective pain relief while being cared for by this individual,

patients. Au début, il peut être difficile de remarquer des indices de détournement, mais, à mesure que la maladie progresse, on remarque beaucoup d'indices indiqués ci-dessous.

Indices personnels et comportementaux

Il est important de connaître les indicateurs comportementaux de détournement de médicaments et les indicateurs relatifs au soin des patients. Au début, il peut être difficile de remarquer des indices de détournement, mais, à mesure que la maladie progresse, on remarque beaucoup d'indices indiqués ci-dessous.

- de fréquents changements d'emploi;
- des changements dans l'apparence physique (par exemple, perte de poids, port de vêtements à longues manches, cheveux en désordre);
- problèmes familiaux ou relationnels;
- diminution de l'interaction sociale;
- sautes d'humeur ou autres changements de personnalité;
- attitude défensive ou apathique quand on est interrogé au sujet du travail;
- tension ou changements marqués dans les communications avec d'autres.

Indices de performance des soins infirmiers

Il est important de connaître les indicateurs comportementaux de détournement de médicaments et les indicateurs relatifs au soin des patients. Au début, il peut être difficile de remarquer des indices de détournement, mais, à mesure que la maladie progresse, on remarque beaucoup d'indices indiqués ci-dessous.

- baisse du rendement au travail;
- absentéisme excessif ou fréquente arrivée en retard;
- préférence pour les quarts de nuit ou de soir (où il y a moins de surveillance);
- disparition fréquente du lieu de travail;
- quantité inhabituelle de « déchets » de médicaments réglementés ou demandes fréquentes de « déchets » de médicaments sans témoins;

- inconsistent or inaccurate documentation,
- offers to medicate other nurses' clients,
- offers to cover the unit so others can take a break,
- offers to work late or to come in early,
- coming into the workplace when not working and hanging around the medication storage area.



- administration de plus d'opioïdes que les collègues qui prennent soin des mêmes patients;
- signalements plus nombreux de clients disant que les analgésiques sont inefficaces pendant que cette personne prend soin d'eux;
- tenue des dossiers inconstante ou inexacte;
- offres d'administration de médicaments aux clients d'autres infirmières;
- offres d'assurer la garde du service pour que d'autres puissent prendre une pause;
- offres de travailler tard ou d'arriver tôt;
- arrivée au lieu de travail quand on ne travaille pas et flânage autour de la réserve de médicaments.

Prevention and Intervention Strategies for Employers

Employers may not be able to prevent drug diversion from occurring completely, but they can implement prevention and intervention strategies to reduce drug diversion frequency and improve the timeliness and quality of intervention.

Employers should strive to:

- check references of all new employees, including attendance and job performance.
- create and update a drug diversion policy, including steps for intervention as front-line staff and for employees in supervisory roles.
- ensure controlled medications from home are secured and witnessed at admission and discharge.
- employ a time-sensitive, waste-retrieval system in clinical areas where drug "wasting" is prevalent.
- limit stock of controlled medication in clinical areas.
- avoid repackaging of controlled medications.
- encourage prescribers to limit medication orders which have dosing ranges, resulting in less quantities of controlled medications being dispensed.

Stratégies de prévention et d'intervention pour les employeurs

Les employeurs peuvent être incapables de prévenir entièrement le détournement de médicaments, mais ils peuvent appliquer des stratégies de prévention et d'intervention pour en diminuer la fréquence et améliorer la promptitude et la qualité des interventions.

Les employeurs devraient s'efforcer :

- de vérifier les références de tous les nouveaux employés, y compris leur assiduité et leur rendement au travail;
- d'établir et de mettre à jour une politique sur le détournement de médicaments, y compris des mesures d'intervention pour le personnel de première ligne et les employés qui exercent une supervision;
- d'assurer que les médicaments réglementés apportés de la maison sont mis en sûreté et avec témoins lors de l'admission et du congé;
- d'employer un système de récupération des déchets à brefs délais dans les aires cliniques où les « déchets » de médicaments sont fréquents;
- de limiter les quantités de médicaments réglementés dans les aires cliniques;
- d'éviter le réemballage de médicaments réglementés;

- frequently review controlled medication audit data, including automated cabinet reports.
- reconcile controlled medication removal, nursing documentation of medication administration and the two-person “waste”.
- educate staff on signs of drug diversion, how to intervene, and the importance of proper witnessing of controlled medication “waste”.
- implement an anonymous 24-hour diversion reporting mechanism.
- explore medication discrepancies promptly.
- follow policy to report witnessed or suspected diversion, immediately.



- d’encourager les auteurs d’ordonnances à limiter les ordonnances de médicaments qui ont des gammes posologiques, de sorte que de moins grandes quantités de médicaments réglementés sont dispensées;
- d’examiner fréquemment les données de vérification des médicaments réglementés, y compris les rapports des armoires automatisées;
- de rapprocher la sortie de médicaments réglementés, la tenue des dossiers des infirmières sur l’administration de médicaments et la gestion de « déchets » par deux personnes;
- d’instruire le personnel au sujet des indices de détournement de médicaments, de la manière d’intervenir et de l’importance de bien avoir des témoins des « déchets » de médicaments réglementés;
- d’appliquer un mécanisme anonyme de signalement des détournements, fonctionnant 24 heures par jour;
- d’examiner promptement les divergences concernant les médicaments;
- de suivre la politique consistant à signaler immédiatement les détournements constatés ou soupçonnés.

Duty to Report

LPNs are required to report drug diversion according to employer policies.

Employers are required to report to the ANBLPN, if a member is unsafe or not fit to practice.

Obligation de déclaration

Les IAA sont tenues de signaler le détournement de médicaments conformément aux politiques de l’employeur.

Les employeurs se doivent d’informer l’AIAANB si un membre constitue un danger ou est inapte à la pratique.

Summary

Substance misuse, including self-medication, is rising among healthcare professionals, increasing the risk of drug diversion—the unauthorized transfer of prescribed controlled substances. LPNs may divert drugs for financial gain, personal use, or to medicate others, often through theft, substitution, or fraudulent documentation. Employers can mitigate this risk through strict policies, audits, staff education, and timely intervention, while LPNs have a duty to report

Sommaire

L’abus de substances, y compris l’automédication, est en augmentation chez les professionnels de santé, ce qui accroît le risque de détournement de médicaments, c’est-à-dire le transfert non autorisé de substances contrôlées prescrites. Les IAA peuvent détourner des médicaments à des fins financières, pour leur usage personnel ou pour soigner d’autres personnes, souvent par le biais d’un vol, d’une substitution ou d’une documentation frauduleuse. Les employeurs

suspected diversion to ensure patient safety and professional integrity.



peuvent atténuer ce risque par des politiques strictes, des audits, la formation du personnel et une intervention rapide, tandis que les IAA ont le devoir de signaler tout soupçon de détournement afin de garantir la sécurité des patients et l'intégrité professionnelle.

References

Fan, M., Tscheng, D., Hamilton, M., Hyland, B., Reding, R. & Trbovich, P. (2019). Diversion of Controlled Drugs in Hospitals: A Scoping Review of Contributors and Safeguards.

<https://www.ismp-canada.org/download/JHospMed.pdf>

Nyhus, J. (2021). Drug diversion in healthcare: Prevention and detection for nurses. *American Nurse Journal*, 15(5).

<https://www.ismp.org/sites/default/files/attachments/2021-05/an5-Drug%20Diversion-406a%20%282%29.pdf>

Saver, C. (September 11, 2023). Substance use disorders and drug diversion among nurses: What you need to know.

<https://www.myamericannurse.com/substance-use-disorders-and-drug-diversion-among-nurses-what-you-need-to-know/>

Références

Fan, M., D. Tscheng, M. Hamilton, B. Hyland, R. Reding et P. Trbovich (2019). Diversion of Controlled Drugs in Hospitals : A Scoping Review of Contributors and Safeguards.

<https://www.ismp-canada.org/download/JHospMed.pdf>

Nyhus, J. (2021). « Drug diversion in healthcare : Prevention and detection for nurses. » *American Nurse Journal*, 15(5).

<https://www.ismp.org/sites/default/files/attachments/2021-05/an5-Drug%20Diversion-406a%20%282%29.pdf>

Saver, C. (11 septembre 2023). Substance use disorders and drug diversion among nurses : What you need to know.

<https://www.myamericannurse.com/substance-use-disorders-and-drug-diversion-among-nurses-what-you-need-to-know/>

January 2025