

**Anlage 3: Bericht für den Apotheker – Informationsgespräch
Begleitgespräch "angemessener Gebrauch von Arzneimitteln" - Kortikosteroide zum Inhalieren**

Datum des Gesprächs:

Name und Kontaktdaten des Patienten:

Name und Kontaktdaten des Arztes:

Bestätigung der Asthmaerkrankung durch: den Patienten den Arzt

Name und Dosierung des Arzneimittels:

Andere Arzneimittel, die zur Behandlung des Asthmas oder bei Asthmaanfällen eingesetzt werden:

ACT-Wert:

Folgende Punkte sind mit dem Patienten besprochen worden:

Schwerpunkt	Besprochen
1. Zweck und Wirkungsweise des Arzneimittels, Stellenwert in der Behandlung <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Verabreichungsform und Bedeutung eines angemessenen Gebrauchs <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Bedeutung der Therapietreue und mögliche alarmierende Symptome <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Mögliche unerwünschte Nebenwirkungen <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Grund für die etwaigen Ankreuzung eines Schwerpunkts:

0 Angst vor einer Behandlung mit Kortison

0 Zu erwartende Probleme mit der Hand-Mund-Koordination

0 Zu erwartende Probleme mit der Therapietreue

0 Sonstiges:

Kontaktaufnahme mit dem Arzt aus folgendem Grund notwendig:

Termin für ein Nachsorgegespräch:

Kein Interesse seitens des Patienten

Später festzulegen

Datum:

Persönliche Anmerkungen:

.....

Unterschriften des Apothekers und des Patienten

CNK- 5520382