**Anlage 6: Bericht für den Patienten – Nachsorgegespräch**

 **Begleitgespräch "angemessener Gebrauch von Arzneimitteln" – Kortikosteroide zum Inhalieren**

Datum des Gesprächs:

Name und Kontaktdaten des Patienten:

Name und Kontaktdaten des Arztes:

Name und Dosierung des Arzneimittels:

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

Ihr Apotheker hat mit Ihnen über Ihre Asthmaerkrankung gesprochen und Ihre Behandlung:

* verläuft problemlos
* ist mit einigen Problemen verbunden
* verläuft problematisch

Sie haben mit Ihrem Apotheker über Folgendes gesprochen:

* Inhalationstechnik
* Nebenwirkungen
* Therapietreue
* Sonstiges: …………………………………………………………………………………………..

Ihnen wird empfohlen:

* sich den Mund zu spülen
* eine Vorschaltkammer zu benutzen
* einem Medikationsplan zu folgen
* zuhause über eine Reserve Arzneimittel für die Behandlung von Asthmakrisen zu verfügen
* Sonstiges:…………………………………………………………………………………………..

Kontaktaufnahme mit dem Arzt notwendig aus folgendem Grund: …………………………………………………………….

Persönliche Anmerkungen:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Kontaktdaten der Apotheke:

Unterschriften des Apothekers und des Patienten CNK – 5520390

Bitte bringen Sie dieses Dokument bei Ihrem nächsten Arztbesuch mit