**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:

Besprochen Schwerpunkt

1. Zweck und Wirkungsweise des Arzneimittels, Stellenwert in der Behandlung
2. Verabreichungsform und Bedeutung eines angemessenen Gebrauchs
3. Bedeutung der Therapietreue und mögliche alarmierende Symptome
4. Mögliche unerwünschte Nebenwirkungen

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