**Anlage 5: Bericht für den Apotheker – 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:

ACT-Wert: …..

Die Behandlung des Asthmas Ihres Patienten:

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

weil:

* schlechte Inhalationstechnik
* Angst vor oder Auftreten von Nebenwirkungen
* mangelnde Therapietreue
* Sonstiges: …………………….

Sie haben Ihrem Patienten 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:

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

Unterschriften des Apothekers und des Patienten CNK- 5520390