



KATHOLISCHE
ST. LUKAS
GESELLSCHAFT

ST.-JOSEFS-HOSPITAL
DORTMUND-HÖRDE

Medikamente zu Hause und in der Klinik „

„Damit ich sicher bin!“

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Ziel unserer pharmazeutischen Betreuung ist es, Ihnen die richtigen Arzneimittel, in der richtigen Dosierung und zum richtigen Zeitpunkt während Ihres geplanten Krankenhausaufenthaltes zukommen zu lassen.

Gemeinsam mit den behandelnden Ärzten möchten wir Ihnen rund um das Thema „Arzneimittel“ mit Rat und Tat zur Seite stehen, damit wir auch die von Ihnen erwartete Sicherheit der Arzneimitteltherapie garantieren können. Daher werden Sie vor Ihrem stationären Aufenthalt in unserer Klinik über Ihre derzeitigen Medikamente befragt.

Zur Vorbereitung auf dieses Gespräch dürfen wir Ihnen einige Informationen geben und möchten Sie gleichzeitig um Ihre Unterstützung bitten.

Bitte bringen Sie zum nächsten Termin in unserer Klinik eine Auflistung aller Medikamente mit, die Sie zurzeit einnehmen. Diese Auflistung kann durch Ihren behandelnden Arzt oder das/die betreuende Pflegeheim/-person erfolgen. Natürlich können Sie auch selbst den beiliegenden Bogen ausfüllen. Ebenso können Sie Ihre Medikamente einfach mitbringen.

Zu dieser Liste gehören auch Arzneimittel, die Sie nicht täglich, sondern nur gelegentlich einnehmen. Wir möchten einen Überblick über alle von Ihnen eingenommenen Wirkstoffe erhalten, um diese bei der weiteren Therapieplanung mit zu berücksichtigen und so Neben- oder Wechselwirkungen zu reduzieren.

Bitte beachten Sie folgende Punkte:

- Geben Sie den Namen und die Stärke jedes Medikamentes so vollständig wie möglich an.
- Geben Sie auch alle Medikamente an, die Sie nur einmal wöchentlich, einmal pro Monat oder bei Bedarf einnehmen.
- Bitte notieren Sie soweit bekannt auch wie oft und zu welchem Zeitpunkt Sie das Medikament einnehmen.
- Auch weitere Arzneimittel, die Sie ohne ärztliche Verordnung selbst eingekauft haben, sollen unbedingt angegeben werden.

Um Ihnen die höchstmögliche Therapiesicherheit zu gewähren, werden wir Sie zu Allergien und Unverträglichkeiten befragen. Wenn vorhanden, bringen Sie bitte Ihren Allergieausweis, Medikamentenpass oder aktuelle Laborwerte mit.

Ihr Apothekenteam
Zentralapotheke
St.-Josefs-Hospital



KATHOLISCHE
ST. LUKAS
GESELLSCHAFT

ST.-JOSEFS-HOSPITAL
DORTMUND-HÖRDE

Medikamente zu Hause und in der Klinik „

„Damit ich sicher bin!“

Name:

Aktuelles Gewicht:

Geb.-Datum:

Körpergröße:

Medikamente: Bitte geben Sie Ihre aktuellen Medikamente in der nachstehenden Tabelle an (auch Vitamine, Mineralstoffe) z.B. Amlodipin 5 mg Tabletten täglich 1x morgens. Bitte nennen Sie uns auch Medikamente, die Sie nicht regelmäßig, sondern nur **bei Bedarf** (z.B. Heuschnupfenmittel/Migränemittel), einnehmen.

Name des Arzneimittels	Arzneiform und Stärke	Dosierung
Beispiel: Amlodipin	Tabletten 5 mg	1x täglich morgens

Diese Arzneimittel nehme ich **nicht** regelmäßig ein:

Beispiel: Cetirizin	Tabletten 10 mg	bei Heuschnupfen 1 Tabl.