

## Inhaltsverzeichnis

Vorwort .....	VII
Abkürzungsverzeichnis .....	XIX

### TEIL A GRUNDLAGEN

<b>1 Hintergründe zu Medikationsanalyse und –management</b> .....	<b>3</b>
<b>1.1 Definitionen .....</b>	<b>4</b>
1.1.1 Medikationsanalyse .....	5
1.1.2 Medikationsmanagement .....	5
<b>1.2 Terminologie anderer Länder .....</b>	<b>6</b>
<b>2 Begriffsanalyse und Werdegang .....</b>	<b>9</b>
<b>2.1 Arten der Medikationsanalyse .....</b>	<b>9</b>
2.1.1 Einfache Medikationsanalyse .....	10
2.1.2 Erweiterte Medikationsanalyse .....	11
2.1.3 Umfassende Medikationsanalyse .....	13
2.1.4 Medikationsmanagement .....	14
2.1.5 Begriffsabgrenzung .....	14
<b>2.2 Bedeutung der Medikationsanalyse .....</b>	<b>15</b>
2.2.1 Interprofessionelle Zusammenarbeit .....	15
2.2.2 Patientennutzen .....	16
2.2.3 Nutzen für die Krankenkassen .....	16
<b>2.3 Politische Situation und Vergütungsaussichten .....</b>	<b>17</b>
2.3.1 Politische und berufspolitische Situation .....	17
2.3.2 Vergütung .....	17
2.3.3 Attraktivität des Berufsbilds .....	17
<b>3 Pharmazeutische Dienstleistungen .....</b>	<b>19</b>
<b>3.1 Gesetzliche Grundlage der Pharmazeutischen Dienstleistungen</b> .....	<b>19</b>
<b>3.2 Welche pharmazeutischen Dienstleistungen werden erstattet? .....</b>	<b>20</b>
<b>3.3 Vorbereitung in der Apotheke .....</b>	<b>21</b>
<b>3.4 Vorstellung der einzelnen Dienstleistungen .....</b>	<b>21</b>
3.4.1 Standardisierte Risikoerfassung hoher Blutdruck .....	21
3.4.2 Erweiterte Einweisung in die korrekte Arzneimittelanwendung mit Üben der Inhalationstechnik .....	22

3.4.3	Erweiterte Medikationsberatung bei Polymedikation .....	24
3.4.4	Pharmazeutische Betreuung bei oraler Antitumortherapie .....	25
3.4.5	Pharmazeutische Betreuung von Organtransplantierten .....	27
<b>4</b>	<b>Studienlage und wissenschaftliche Grundlagen .....</b>	<b>28</b>
<b>4.1</b>	<b>Studien zur Verbesserung der Sicherheit.....</b>	<b>29</b>
4.1.1	Adhärenz .....	29
4.1.2	Patientenschulungen .....	29
<b>4.2</b>	<b>Studien zur Optimierung der Pharmakotherapie .....</b>	<b>30</b>
<b>4.3</b>	<b>Studien zum Medikationsmanagement .....</b>	<b>30</b>
<b>4.4</b>	<b>Geeignete Studienendpunkte .....</b>	<b>31</b>
4.4.1	Qualität der Therapie als Studienendpunkt .....	31
4.4.2	Lebensqualität als Studienendpunkt .....	33
4.4.3	Compliance und Adhärenz als Studienendpunkt .....	34
4.4.4	Kosten .....	34
4.4.5	Standards .....	34
<b>5</b>	<b>Aufbau interprofessioneller Netzwerke .....</b>	<b>39</b>
<b>5.1</b>	<b>Definition .....</b>	<b>40</b>
<b>5.2</b>	<b>Entwicklung .....</b>	<b>41</b>
<b>5.3</b>	<b>Einblick .....</b>	<b>42</b>
5.3.1	Das Ahlener System .....	42
5.3.2	WestGem-study .....	42
<b>6</b>	<b>Voraussetzungen der Apotheke .....</b>	<b>44</b>
<b>6.1</b>	<b>Einführung .....</b>	<b>44</b>
<b>6.2</b>	<b>Personelle Voraussetzungen .....</b>	<b>45</b>
<b>6.3</b>	<b>Strukturelle Voraussetzungen .....</b>	<b>46</b>
<b>6.4</b>	<b>Räumliche Voraussetzungen .....</b>	<b>46</b>
<b>7</b>	<b>Kommunikation .....</b>	<b>47</b>
<b>7.1</b>	<b>Patientenansprache .....</b>	<b>47</b>
7.1.1	Allgemeine Aspekte der Kommunikation .....	48
7.1.2	Patientenansprache im Rahmen der Medikationsanalyse oder „Erweiterten Medikationsberatung bei Polymedikation“ .....	50
<b>7.2</b>	<b>Gelungene Arzt-Apotheker-Kommunikation .....</b>	<b>55</b>
7.2.1	Allgemeine Aspekte .....	56
7.2.2	Dienstleistung „Erweiterte Medikationsberatung“ vorstellen .....	57
7.2.3	Kommunikationswege festlegen .....	57

<b>8</b>	<b>SOAP-Note .....</b>	<b>59</b>
<b>8.1</b>	<b>Subjektive Daten .....</b>	<b>60</b>
8.1.1	Hilfreiche Fragen .....	60
<b>8.2</b>	<b>Objektive Daten .....</b>	<b>61</b>
8.2.1	Fakten .....	61
<b>8.3</b>	<b>Assessment – Analyse von Daten/Befund .....</b>	<b>62</b>
<b>8.4</b>	<b>Plan .....</b>	<b>63</b>
<b>8.5</b>	<b>Hinweise zur Patientenschulung .....</b>	<b>64</b>
<b>9</b>	<b>AMTS-Datenbanken .....</b>	<b>66</b>

## TEIL B PRAKТИSCHE UMSETZUNG

<b>10</b>	<b>Checkliste Medikationsanalyse .....</b>	<b>73</b>
<b>11</b>	<b>Strukturiertes Erfassen der Medikation .....</b>	<b>77</b>
<b>12</b>	<b>Faktencheck .....</b>	<b>80</b>
<b>13</b>	<b>Abweichungen von der ärztlichen Verordnung .....</b>	<b>81</b>
<b>14</b>	<b>Interaktionen .....</b>	<b>84</b>
<b>14.1</b>	<b>Interaktionsklassen .....</b>	<b>85</b>
<b>14.2</b>	<b>Arten von Interaktionen .....</b>	<b>87</b>
14.2.1	P-Glykoprotein .....	87
14.2.2	Enzyminduktion und -inhibition .....	88
14.2.3	Nahrungs- und Genussmittel .....	89
14.2.4	Erhöhte Statinkonzentrationen .....	89
14.2.5	Gefahr einer Hyperkaliämie .....	91
14.2.6	Betablocker und β-Sympathomimetika .....	92
14.2.7	Allopurinol und ACE-Hemmer .....	93
14.2.8	Additive serotonerge Wirkung .....	93
14.2.9	Additive anticholinerge Wirkung .....	95
14.2.10	QT-Zeit-Verlängerung .....	95
14.2.11	NSAR und ACE-Hemmer/Angiotensin-II-Rezeptor-Antagonisten (Sartane) und Diuretika .....	100
<b>15</b>	<b>Kontraindikationen .....</b>	<b>103</b>

<b>16</b>	<b>Laborwerte</b>	105
16.1	Interpretation von Laborparametern	105
16.2	Normwerte und Referenzbereiche	105
16.3	Therapieziele	106
16.3.1	Beispiele für ungewollte Veränderungen von bestimmten Laborparametern	106
16.3.2	Beurteilung der Wirksamkeit der Therapie	106
16.4	Nierenfunktion	107
16.4.1	Kreatinin	107
16.4.2	Kreatinin-Clearance/eGFR	108
16.4.3	Dosisanpassung bei Niereninsuffizienz/Q <sub>0</sub> -Wert	110
<b>17</b>	<b>Handhabungsprobleme und Aufbewahrung</b>	125
17.1	Gründlich zu hinterfragende Aspekte	126
17.1.1	Bestehen Probleme bei der Einnahme oraler Arzneiformen?	126
17.1.2	Wird die Injektion von Parenteralia richtig durchgeführt?	128
17.1.3	Werden Inhalativa richtig angewendet?	128
17.1.4	Bestehen Schwierigkeiten bei topisch/lokal applizierten Arzneiformen?	130
17.1.5	Entnahmehilfen	131
17.2	Aufbewahrung	131
17.2.6	Was gehört nicht in die Dispenser?	132
<b>18</b>	<b>Schlafprobleme</b>	135
18.1	Deprescribing	137
18.2	Geriatrisch geeignet	138
<b>19</b>	<b>Geriatrisch ungeeignet</b>	139
19.1	Anticholinerge Effekte	139
19.2	Medikamentös bedingtes Sturzrisiko	142
19.3	AMTS-AMPEL	143
<b>20</b>	<b>Dosierungsintervalle</b>	147
<b>21</b>	<b>Einnahmezeitpunkte</b>	149
21.1	Allgemein	149
21.2	Besondere Einnahmezeitpunkte	150
21.2.1	Schilddrüsenhormone	150
21.2.2	Protonenpumpeninhibitoren	150
21.2.3	PPI + Schilddrüsenhormone	151

21.2.4	Eisen .....	152
21.2.5	Bisphosphonate .....	152
21.2.6	Acetylsalicylsäure .....	152
21.2.7	ASS + Ibuprofen .....	153
21.2.8	Cefuroxim, Cefopodoxim, Itraconazol, Ketoconazol + PPI, Antazida, H <sub>2</sub> -Rezeptorenblocker .....	153
21.2.9	Tetracycline, Chinolone + Komplexbildner .....	153
21.2.10	Levodopa .....	154
21.2.11	Diuretika .....	154
21.2.12	Dabigatran (Pradaxa®) .....	155
21.2.13	Rivaroxaban (Xarelto®) .....	155
21.2.14	Orale Antitumormittel .....	155
<b>22</b>	<b>Leitlinien und Literaturrecherche .....</b>	<b>159</b>
<b>22.1</b>	<b>Evidenzbasierte Medizin .....</b>	<b>159</b>
<b>22.2</b>	<b>Leitlinien und Richtlinien in der Medizin .....</b>	<b>160</b>
<b>22.3</b>	<b>Qualitätskriterien zur Leitlinienerstellung .....</b>	<b>162</b>
<b>22.4</b>	<b>S-Klassifizierung von Leitlinien .....</b>	<b>163</b>
<b>22.5</b>	<b>Evidenz und Empfehlungsgrade .....</b>	<b>164</b>
<b>22.6</b>	<b>Aufbau einer Leitlinie .....</b>	<b>166</b>
<b>22.7</b>	<b>Weitere hilfreiche Literaturrecherche .....</b>	<b>166</b>
<b>22.8</b>	<b>Gesundheits-Apps .....</b>	<b>168</b>
<b>23</b>	<b>Therapieziele .....</b>	<b>172</b>
<b>23.1</b>	<b>Patientenziele .....</b>	<b>172</b>
<b>23.2</b>	<b>Medizinische Therapieziele .....</b>	<b>173</b>
<b>24</b>	<b>Doppelmedikation .....</b>	<b>175</b>
<b>25</b>	<b>Medikamente ohne Indikation .....</b>	<b>177</b>
<b>26</b>	<b>Indikation ohne Medikamente .....</b>	<b>180</b>
<b>27</b>	<b>Monitoring .....</b>	<b>182</b>
<b>28</b>	<b>Therapiedauer .....</b>	<b>184</b>
<b>28.1</b>	<b>Protonenpumpeninhibitoren .....</b>	<b>185</b>
<b>28.2</b>	<b>Benzodiazepine und Z-Substanzen .....</b>	<b>187</b>
28.2.1	Anwendungsdauer .....	189

<b>29</b>	<b>Über- und Unterdosierung .....</b>	<b>192</b>
<b>30</b>	<b>Unerwünschte Arzneimittelwirkungen .....</b>	<b>197</b>
30.2.1	Beispiele für Nebenwirkungen .....	200
<b>31</b>	<b>Adhärenz .....</b>	<b>203</b>
31.1	Beispiele für Ursachen/Folgen der Non-Adhärenz .....	204
31.1.1	Patientenbedingt.....	204
31.1.2	Arzneimittelbedingt .....	204
31.2	Werkzeuge zur Detektion einer beeinträchtigten Adhärenz .....	204
31.3	Lösung detekтирter Adhärenzprobleme .....	205
<b>32</b>	<b>Kosteneinsparungspotenzial .....</b>	<b>207</b>
<b>33</b>	<b>Lösungsvorschläge an den Arzt .....</b>	<b>209</b>
<b>34</b>	<b>Medikationsplan .....</b>	<b>213</b>
34.1	Medikationsplan oder –liste .....	214
34.2	Patientenverständliche Sprache .....	214
<b>35</b>	<b>Patientenschulung .....</b>	<b>218</b>
35.1	Schulungsinhalte .....	218
35.2	Demonstration – Selbermachen – Wiederholung .....	219

### TEIL C FALLBEISPIELE

<b>36</b>	<b>Herzinsuffizienz .....</b>	<b>223</b>
36.1	Fall .....	223
36.2	Faktencheck .....	223
36.3	Medikationsanalyse .....	224
<b>37</b>	<b>Arterielle Hypertonie .....</b>	<b>233</b>
37.1	Fall .....	233
37.2	Faktencheck .....	234
37.3	Medikationsanalyse .....	234
<b>38</b>	<b>Koronare Herzkrankheit .....</b>	<b>240</b>
38.1	Fall .....	240
38.2	Faktencheck .....	240
38.3	Medikationsanalyse .....	241

<b>39</b>	<b>Herzinfarkt und Stentsetzung</b>	247
39.1	Fall .....	247
39.2	Faktencheck .....	247
39.3	Medikationsanalyse .....	248
<b>40</b>	<b>Asthma</b>	254
40.1	Fall .....	254
40.2	Faktencheck .....	254
40.3	Medikationsanalyse .....	255
<b>41</b>	<b>COPD</b>	263
41.1	Fall .....	263
41.2	Faktencheck .....	263
41.3	Medikationsanalyse .....	264
<b>42</b>	<b>Obstipation</b>	270
42.1	Fall .....	270
42.2	Faktencheck .....	270
42.3	Medikationsanalyse .....	271
<b>43</b>	<b>Morbus Parkinson</b>	276
43.1	Fall .....	276
43.2	Faktencheck .....	276
43.3	Medikationsanalyse .....	277
<b>44</b>	<b>Schwindel</b>	284
44.1	Fall .....	284
44.2	Faktencheck .....	284
44.3	Medikationsanalyse .....	285
<b>45</b>	<b>Neuropathische Schmerzen</b>	292
45.1	Fall .....	292
45.2	Faktencheck .....	292
45.3	Medikationsanalyse .....	293

<b>46</b>	<b>Deprescribing .....</b>	<b>299</b>
46.1	Fall .....	299
46.2	Faktencheck .....	299
46.2.1	Einnahmeplan .....	299
46.2.2	Relevante Laborparameter .....	300
46.2.3	Subjektive Parameter .....	300
46.3	Medikationsanalyse .....	300
<b>47</b>	<b>Schlafprobleme .....</b>	<b>308</b>
47.1	Fall .....	308
47.2	Faktencheck .....	308
47.3	Medikationsanalyse .....	309
<b>48</b>	<b>Diabetes mellitus .....</b>	<b>315</b>
48.1	Fall .....	315
48.2	Faktencheck .....	316
48.3	Medikationsanalyse .....	317
<b>49</b>	<b>Osteoporose .....</b>	<b>326</b>
49.1	Fall .....	326
49.2	Faktencheck .....	326
49.3	Medikationsanalyse .....	327
<b>50</b>	<b>Rheumatoide Arthritis I .....</b>	<b>334</b>
50.1	Fall .....	334
50.2	Faktencheck .....	334
50.3	Medikationsanalyse .....	335
<b>51</b>	<b>Rheumatoide Arthritis II .....</b>	<b>340</b>
51.1	Fall .....	340
51.2	Faktencheck .....	340
51.3	Medikationsanalyse .....	341
<b>52</b>	<b>Akuter Gichtanfall .....</b>	<b>347</b>
52.1	Fall .....	347
52.2	Faktencheck .....	347
52.3	Medikationsanalyse .....	349

<b>53</b>	<b>Vorhofflimmern und Diabetes .....</b>	<b>362</b>
53.1	Fall .....	362
53.2	Faktencheck .....	362
53.3	Medikationsanalyse .....	363
<b>54</b>	<b>Hypertonie, depressive Episoden und Schlafstörungen ..</b>	<b>377</b>
54.1	Fall .....	377
54.2	Faktencheck .....	377
54.3	Medikationsanalyse .....	378
<b>55</b>	<b>KHK mit Angina pectoris .....</b>	<b>384</b>
55.1	Fall .....	384
55.2	Faktencheck .....	384
55.3	Medikationsanalyse .....	385
	<b>Sachregister .....</b>	<b>393</b>
	<b>Die Herausgeberin .....</b>	<b>403</b>
	<b>Die Autoren .....</b>	<b>404</b>