

# Workshop 6

## Medikationsmanagement: Erfahrungen aus ARMIN

Andreas Fuchs

Stefan Fink

Axel Stelzner



# Was sie erwartet...

- » Die wichtigsten Eckdaten zu ARMIN
- » Ablauf und Inhalte des ARMIN-Medikationsmanagements
- » Diskussion



# ARMIN - Region & Vertragspartner



# ARMIN

## Medikationsmanagement

- Erfassung und Prüfung der Gesamtmedikation
- Förderung der Therapietreue
- Vermeidung von unerwünschten Arzneimittelereignissen

## Wirkstoffverordnung

Verordnung von Wirkstoffen  
anstelle von spezifischen  
Präparaten

## Medikationskatalog

Festlegung von Wirkstoffen der  
ersten Wahl oder Reserve-  
wirkstoffen für versorgungs-  
relevante Indikationen

# ARMIN-Medikationsmanagement: Welche Patienten können teilnehmen?

---



- » Mindestalter 18 Jahre
- » Versicherte der AOK PLUS
- » Zu Hause lebend (keine stationäre Pflege)
- » Wahl eines festen Apotheker-Arzt-Teams
- » Mindestens 5 (vorwiegend) systemisch wirkende Wirkstoffe werden als Dauermedikation eingenommen,

**bzw.**

weniger als 5 (vorwiegend) systemisch wirkende Wirkstoffe, wenn Hinweise auf unzureichende, aber voraussichtlich zu verbessernde, Therapietreue vorliegen.

# Zuständigkeiten beim ARMIN Medikationsmanagement

## Apotheker

- » Ersterfassung AM / Brown Bag\*
- » Pharmazeut. AMTS-Prüfung\*
- » Medikationsplan (OTC & Handelsnamen)

\* Nach „**Leitlinie Medikationsanalyse**“  
(Bundesapothekerkammer)

## Arzt

- » Multimedikations-priorisierung\*\*
- » Medizinische AMTS-Prüfung\*\*
- » Medikationsplan (Rx & OTx)

\*\* Nach „**Hausärztliche Leitlinie Multimedikation**“  
(Leitliniengruppe Hessen mit der DEGAM)

# Ein Ziel für das ARMIN-Medikationsmanagement ist ein ...

- » ... aktueller,
- » vollständiger,
- » auf potenzielle Risiken geprüft,
- » zwischen den Heilberufen abgestimmter sowie
- » (vollständig) elektronisch erstellt und gepflegter **MP**,
- » der für den Patienten verständlich ist (und erläutert wird)!

Medikationsplan		für: Virchow Langenbeck		geb. am: 18.07.1940						
Seite 1 von 1		ausgedruckt von:								
		Tel:		ausgedruckt am: 24.07.2018 11:48						
E-Mail:										
Wirkstoff	Handelsname	Stärke	Form	morgens	mit tags	abends	zur Nacht	Einheit	Hinweise	Grund
Pantoprazol	Pantoprazol PUREN 20 mg	20 mg	Tabl	1	0	0	0	Stück	Einnahme 1/2 h vor dem Frühstück	Magenschutz
Pravastatin	PRAVA-TEVA 40mg Tabletten	40 mg	Tabl	0	0	1	0	Stück		Blutfette
Acetylsalicylsäure	ASS AL 100 TAH	100 mg	Tabl	1	0	0	0	Stück	Einnahme nach der Mahlzeit	Blutverdünnung
Amlodipin	Amlodipin (besilat) Dexcel 10mg	10 mg	Tabl	0,5	0	0,5	0	Stück		Bluthochdruck
Bisoprolol	Bisoprolol-ratiopharm 10mg Tabletten	10 mg	Tabl	1	0	0	0	Stück		Bluthochdruck
Ramipril	RamiLich 5mg Tabletten	5 mg	Tabl	1	0	0	0	Stück		Bluthochdruck
Hydrochlorothiazid	HCT Dexcel 25 mg	25 mg	Tabl	0,5	0	0	0	Stück	Einnahme zum Frühstück	Bluthochdruck
Gabapentin	Gabapentin-Micro Labs 300 mg Hartkapseln	300 mg	Kaps	1	1	1	0	Stück		Schmerzen Hände
Sitagliptin	JANUVIA 50mg Filmtabletten	50 mg	Tabl	1	0	1	0	Stück		Diabetes mellitus Typ II
Metformin Hydrochlorid	Metformin Lich 1000mg	1000 mg	Tabl	1	0	1	0	Stück	Einnahme während bzw. nach der Mahlzeit	Diabetes mellitus Typ II
Insulin normal (human)	Actrapid FlexPen 100IE/ml	100 IE/ml	Lösung	nach Blutzuckerwert				IE	20 Min vor Hauptmahlzeit	Diabetes mellitus Typ II
Insulin glargin	Lantus 100 E/ml SoloStar Fertipen	100 E/ml	Lösung	0	0	0	18	IE	zwischen 21 und 22 Uhr	Diabetes mellitus Typ II
<b>Bedarfsmedikation</b>										
Kombi-Präp.	NYSTALOCAL		Salbe	2 x täglich				g	nach Bedarf, wenige Tage	Entzündete Bauchfalte





# Patienteneinschreibung

ARMIN

**„In der Praxis hat es sich bewährt, dass  
der Arzt den Patienten anspricht.“**

Axel Stelzner



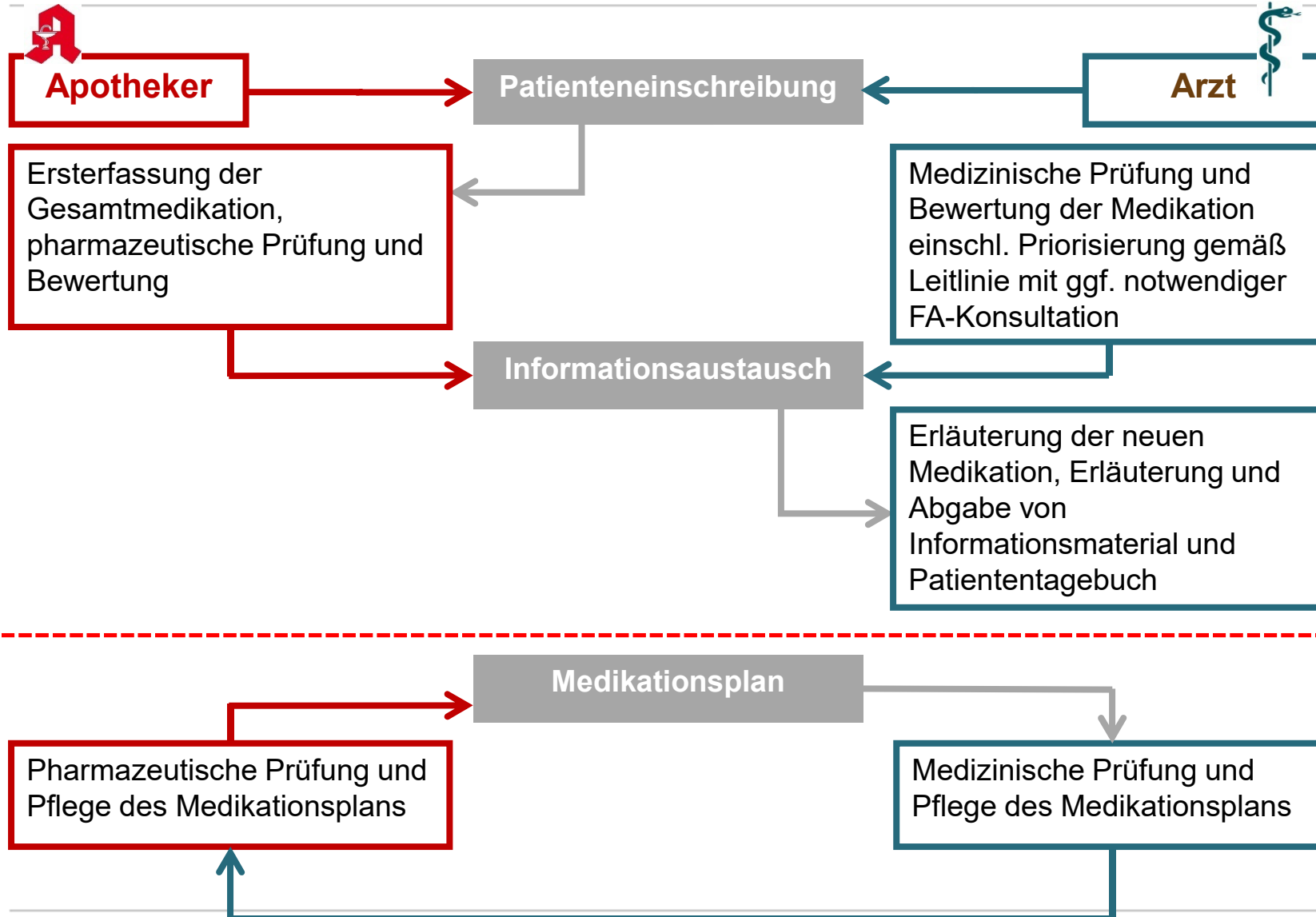


Das ARMIN-Medikationsmanagement

# Startintervention in der Apotheke



# ARMIN-Medikationsmanagement: Gesamtprozess

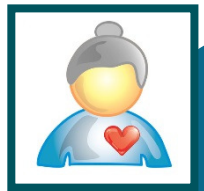




# Datenquellen in ARMIN



Patient



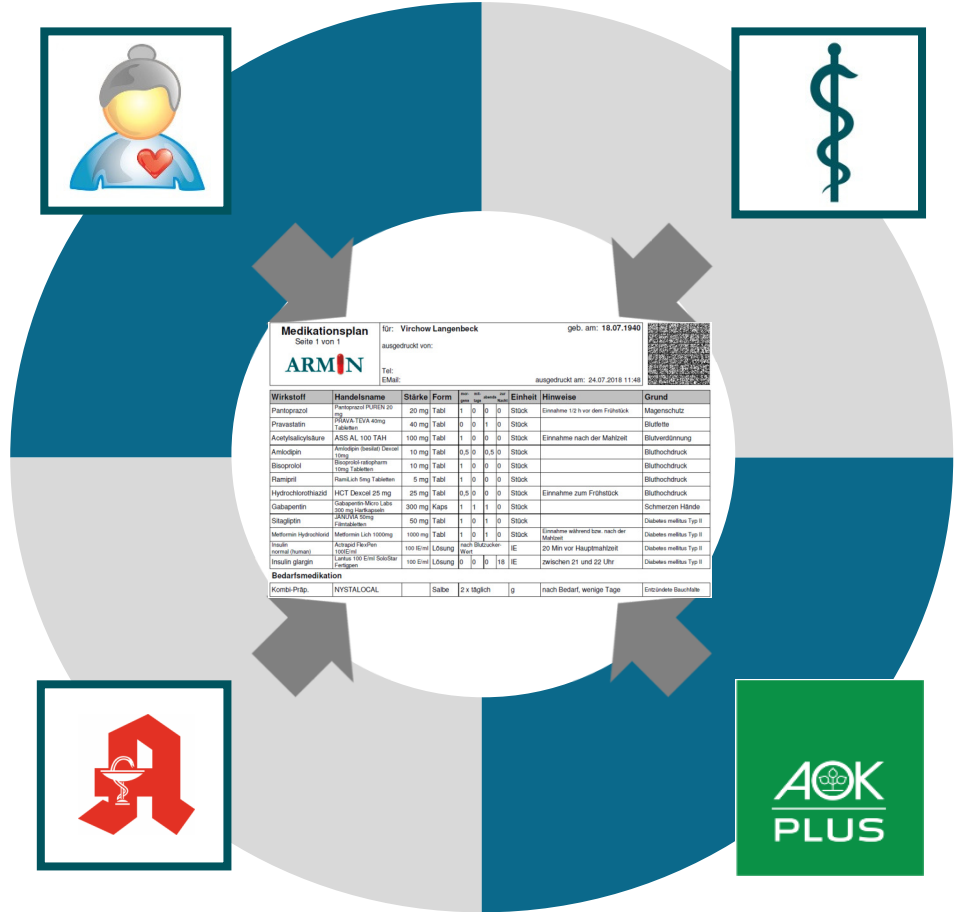
Arzt



Apotheke



Krankenkasse



© Fotolia / bittedankeschön



# Erfassung der Gesamtmedikation: Brown Bag

ARMIN

- » **Festen Termin** mit dem Patienten ausmachen
- » **Vorbereitung:** vorhandene Arzneimitteldaten der Apotheke und Übersicht der AOK PLUS über abgegebene Arzneimittel analysieren & zusammentragen
- » **Erfassung** der mitgebrachten Arzneimittel &
- » Durchführung eines **strukturierten Patientengesprächs**





# Pharmazeutische AMTS – Prüfung: Auf diese ABP ist zu prüfen

- » (Pseudo-) Doppelmedikation
- » Interaktionen
- » Ungewöhnliche Dosierungsintervalle
- » Ungewöhnliche Anwendungszeitpunkte
- » Ungeeignete bzw. unzureichende Darreichungsformen
- » Anwendungsprobleme
- » Nebenwirkungen
- » Mangelnde Therapietreue

- » Nicht sachgerechte Lagerung

## FÜR SELBSTMEDIKATION

- » Selbstmedikation (SM) ungeeignet
- » Präparate der SM für Indikation ungeeignet
- » Über- oder Unterdosierungen in der SM
- » Kontraindikationen in der SM

&

Offensichtliche Probleme



# Pharmazeutische AMTS – Prüfung: Identifikation und Lösung von ABP



Mit Augenmaß und Fingerspitzengefühl vorgehen!

Welche ABP erfordern nach Prüfung keine Intervention?

- › z.B. nicht relevante Interaktionsmeldungen

Welche ABP sind direkt in der Apotheke zu lösen?

- › z.B. akute Probleme bei der Anwendung von Arzneimitteln

Welche ABP erfordern die unmittelbare Abstimmung mit dem Arzt?

- › z.B. Gleichzeitige Verordnung von zwei Beta-Blockern

ABP, die mittelfristig gelöst werden müssen.

- › Beispiele folgen (inkl. Dokumentation und Arzt-Kommunikation)



# Das Modul Medikationsmanagement



**Patientenmerkmale**

ABP-Dokumentation (Dokubogen)  
24.07.2018 begrenztes Wissen über die Art der Erkrankung  
24.07.2018 Unterdosierung

**Abzugleichende Medikationsdaten**

(Keine abzugleichende Medikation vorhanden. Eingestellt)

**Medikationsplan**

Historische Version, bearbeitet am 24.07.2018 durch User

Wirkstoff	Handelsname
Pantoprazol	Pantoprazol PUREN 20 mg m
Pravastatin	PRAVA-TEVA 40mg Tablette
Acetylsalicylsäure	ASS AL 100 TAH
Amlodipin	Amlodipin (besilat) Dexcel 1
Bisoprolol	Bisoprolol-ratiopharm 10mg
Ramipril	RamiLich 5mg Tabletten
Hydrochlorothiazid	HCT Dexcel 25 mg
Gabapentin	Gabapentin-Micro Labs 300

Medikationsplanzeilen-Details    WINAPO-Artikelinformationen

**Zeilenstatus**    **Kommentar des Arztes zur**

Erstellt am 24.07.2018

**Lauer Fischer**  
Besser für Sie!

**Dokumentierte ABP**

**Abzugleichende Medikationsdaten**

**Medikationsplan mit einzelnen Zeilen**

**Felder zur Anzeige von zeilenspezifischen Kommentaren**





# Dokumentation von ABP

**Patientenmerkmale**

ABP-Dokumentation (Dokubogen)  
24.07.2018 begrenztes Wissen über die Art der Erkrankung  
24.07.2018 Unterdosierung

**Abzug Arzneimittel**

Artikelnr.	Artikelname	Packung	Rezept	Neu	Abbruch
11357171	PANTOPRAZOL PUREN 20 mg	100 St	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Problem**

Problem-Code: Begrenztes Wissen über die Art der Erkrankung bzw. AM

**Ist weitere Anwendung des AM sinnvoll?**

**Intervention**

Interventionscode: Kontaktaufnahme mit dem Arzt

**Problem mit Arzt besprechen**



# Kommunikation ABP: Pantoprazol

**Patientenmerkmale**

ABP-Dokument  
24.07.2018 be  
24.07.2018 Un

**Abzugleichende M**  
(Keine abzugleich)

**Medikationsplan**

Historische Versi

Wirkstoff	Stärke	Form	Mo	Mi	Ab	zN
Pantoprazol	20 mg	Tabl	1	0	0	0
Pravastatin	40 mg	Tabl	0	0	1	0
Acetylsalicylsäur	100 mg	Tabl	1	0	0	0
Amlodipin	10 mg	Tabl	0,5	0	0,5	0
Bisoprolol	10 mg	Tabl	1	0	0	0
Ramipril	5 mg	Tabl	1	0	0	0
Hydrochlorothia	25 mg	Tabl	0,5	0	0	0
Gabapentin	300 mg	Kaps	1	0	0	0

AM

um für Abgabehistorie der Apotheke: 6 Monate und laufender Monat.)

A Bundesvereinigung.

1

**Medikationsplanzeilen-Details** WINAPO-Artikelinformationen

**Zeilenstatus**  
Erstellt am 24.07.2018

**Felder zur Anzeige von zeilenspezifischen Kommentaren**

Patient konnte richtigen Einnahmegrund nicht benennen; hat keine Magenbeschwerden; AM stammt noch aus alter Krankenhaus-Medikation



# Kommunikation ABP: Gabapentin

**Patientenmerkmale**

ABP-Dokumen  
24.07.2018 b  
24.07.2018 U

**Abzugleichende**  
(Keine abzuglei

**Medikationsplan**  
Historische Vers

Wirkstoff

Wirkstoff	Stärke	Form	Mo	Mi	Ab	zN
Pantoprazol	20 mg	Tabl	1	0	0	0
Pravastatin	40 mg	Tabl	0	0	1	0
Acetylsalicylsäu	100 mg	Tabl	1	0	0	0
Amlodipin	10 mg	Tabl	0,5	0	0,5	0
Bisoprolol	10 mg	Tabl	1	0	0	0
Ramipril	5 mg	Tabl	1	0	0	0
Hydrochloroth	25 mg	Tabl	0,5	0	0	0
Gabapentin	300 mg	Kaps	1	1	1	0

Gabapentin-Micro Labs 300 mg Hartkapseln

**Medikationsplanzeilen-Details** WINAPO-Artikelinformationen

**Zeilenstatus**  
Erstellt am 24.07.2018


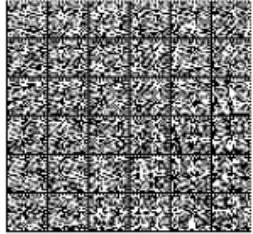
**Felder zur Anzeige von zeilenspezifischen Kommentaren**

Patient berichtet, dass er ein rezeptiertes AM nicht einnimmt, weil es nicht hilft. Rücksprache des Arztes mit dem Patienten erforderlich!



# Vorläufiger Medikationsplan



<b>Medikationsplan</b> Seite 1 von 1 	für: <b>Virchow Langenbeck</b>	geb. am: <b>18.07.1940</b>	
	ausgedruckt von:	ausgedruckt am: <b>24.07.2018 11:48</b>	
	Tel:		
	E-Mail:		

Wirkstoff	Handelsname	Stärke	Form	Zeitpunkt				Einheit	Hinweise	Grund
				morgens	mit-tage	abends	zur Nacht			
Pantoprazol	Pantoprazol PUREN 20 mg	20 mg	Tabl	1	0	0	0	Stück	Einnahme 1/2 h vor dem Frühstück	?
Pravastatin	PRAVA-TEVA 40mg Tabletten	40 mg	Tabl	0	0	1	0	Stück		Blutfette
Acetylsalicylsäure	ASS AL 100 TAH	100 mg	Tabl	1	0	0	0	Stück	Einnahme nach der Mahlzeit	Blutverdünnung
Amlodipin	Amlodipin (besilat) Dexcel 10mg	10 mg	Tabl	0,5	0	0,5	0	Stück		Bluthochdruck
Bisoprolol	Bisoprolol-ratiopharm 10mg Tabletten	10 mg	Tabl	1	0	0	0	Stück		Bluthochdruck
Ramipril	RamiLich 5mg Tabletten	5 mg	Tabl	1	0	0	0	Stück		Bluthochdruck
Hydrochlorothiazid	HCT Dexcel 25 mg	25 mg	Tabl	0,5	0	0	0	Stück	Einnahme zum Frühstück	Bluthochdruck
Gabapentin	Gabapentin-Micro Labs 300 mg Hartkapseln	300 mg	Kaps	1	1	1	0	Stück		Schmerzen Hände
Sitagliptin	JANUVIA 50mg Filmtabletten	50 mg	Tabl	1	0	1	0	Stück		Zucker
Metformin Hydrochlorid	Metformin Lich 1000mg	1000 mg	Tabl	1	0	1	0	Stück	Einnahme während bzw. nach der Mahlzeit	Zucker
Insulin normal (human)	Actrapid FlexPen 100IE/ml	100 IE/ml	Lösung	nach Blutzucker-Wert				IE	20 Min vor Hauptmahlzeit	Zucker
Insulin glargin	Lantus 100 E/ml SoloStar Fertigpen	100 E/ml	Lösung	0	0	0	18	IE	zwischen 21 und 22 Uhr	Zucker

## Bedarfsmedikation

Kombi-Präp.	NYSTALOCAL		Salbe	2 x täglich	g	nach Bedarf, wenige Tage	Entzündete Bauchfalte
-------------	------------	--	-------	-------------	---	--------------------------	-----------------------

Für Vollständigkeit und Aktualität des Medikationsplans wird keine Gewähr übernommen.

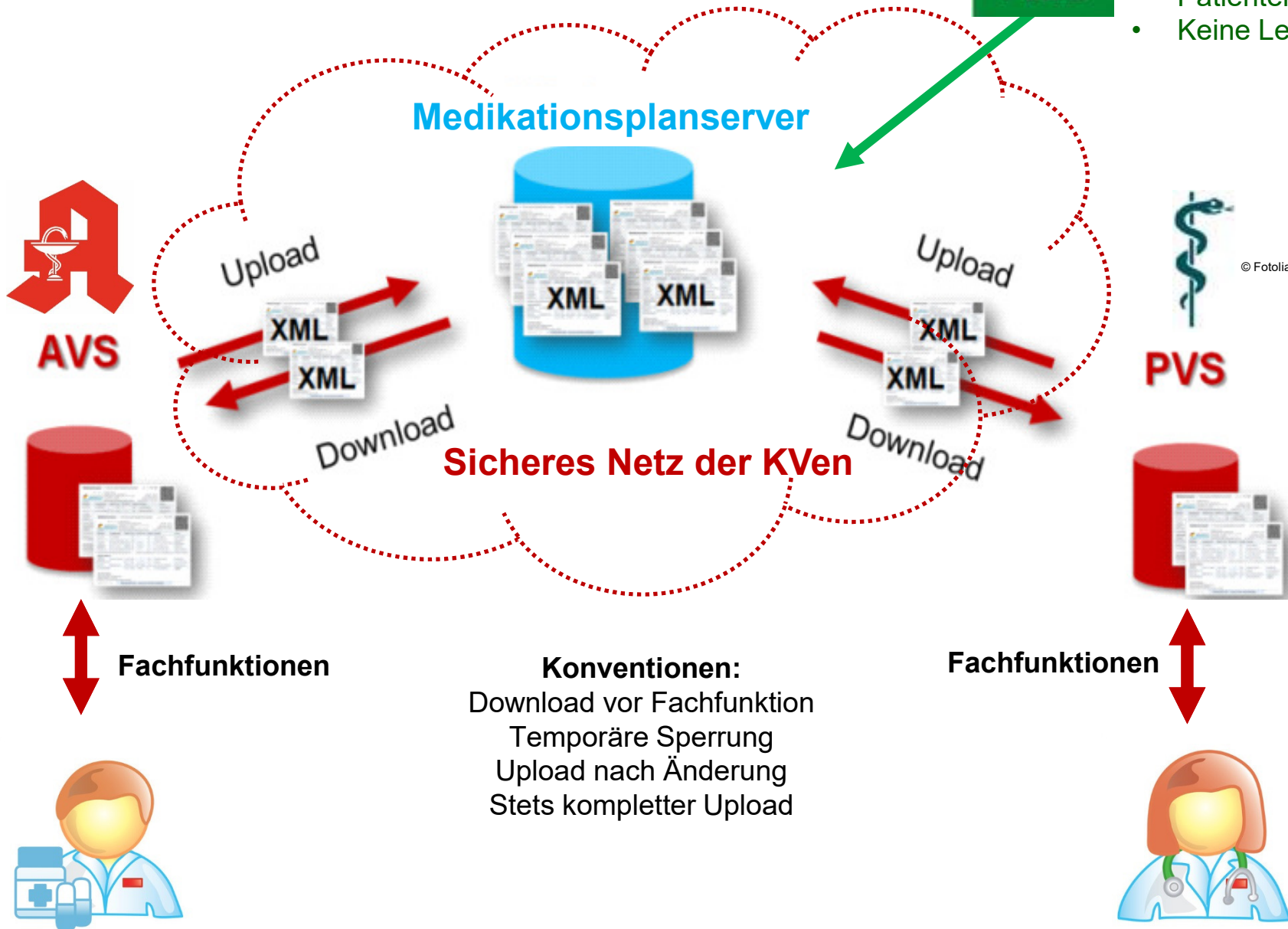
de-DE Version 2.4



# Austausch des Medikationsplans



- Verordnungsdaten (eingeschriebener Patienten)
- Keine Leserechte



© Fotolia / bittedankeschön

© Fotosearch.de



# Startintervention in der Arztpraxis



# Aufgaben bei der Ärztlichen ARMIN-Startintervention



## Medikationsbewertung:

- » Durchführung einer medizinischen AMTS-Überprüfung (Diagnosen, klinische Parameter, Outcomes)
- » Prüfung auf Über-, Unter- oder Fehlversorgung
- » Arzneimitteltherapie, Erkrankungen und Therapieziele mit dem Patienten besprechen mit entsprechender Priorisierung der Medikation gemäß Leitlinie
- » Ggf. Rücksprache mit anderen Verordnern



# Ärztliche Startinterventionen – Multimedikationspriorisierung nach DEGAM-Leitlinie

ARMIN

## Hausärztliche Leitlinie

### Multimedikation

Empfehlungen zum Umgang mit  
Multimedikation bei  
Erwachsenen und geriatrischen  
Patienten

Konsentierung Version 1.00  
16.01.2013

Version 1.09 vom 16.04.2014

Unter <http://www.awmf.org>

Kurzzusammenfassung für ARMIN

» [http://www.arzneimittelinitiative.de/fileadmin/data/armin/AErzte/140417\\_Arbeitshilfe\\_Multimedikation.pdf](http://www.arzneimittelinitiative.de/fileadmin/data/armin/AErzte/140417_Arbeitshilfe_Multimedikation.pdf)







# Schwerpunkte der ARMIN- Arbeitshilfe Multimedikation

ARMIN

- » START-/STOPP-Kriterien
- » Leitfragen des MAI (Medication Appropriateness Index)
- » Leitfragen zur Bewertung/Präferenzsetzung der Medikation mit dem Patienten:
  - › Symptom- und funktionsverbessernde Arzneimittel
  - › Prognoseverbessernde Arzneimittel
  - › Tabelle zur Dokumentation (siehe nächste Folie)



# Arbeitshilfe aus der Leitlinie Multimedikation

## Hilfestellung zur individuellen Präferenzsetzung

Medikament	Indikation/ Beschwerden	Evidenz: Lebensver- längerung/ Morbidity/ Symptom- / Funktionsver- besserung	Arzt: Einschätzung der Relevanz	Patient Einschätzung der Relevanz	Kommentar/ Entscheidung
Pantoprazol	Reflux- symptomatik	S	zurzeit keine Probleme	nicht relevant	Auslass- versuch

**Über-  
versorgung?**

L: Lebensverlängerung, M: Morbidity beeinflussend, S: Symptomverbesserung, F: Funktionsverbesserung



# Kommunikation mit dem Apotheker: Pantoprazol



**Patientenmerkmale**

ABP-Dokumentation (Dokubogen)

24.07.2018 be  
24.07.2018 Un

**Abzugleichende M**

(Keine abzugleich)

**Medikationsplan**

Historische Versi

Wirkstoff

Pantoprazol

Pravastatin

Acetylsalicylsäur

Amlodipin

Bisoprolol

Ramipril

Hydrochlorothiazid

Gabapentin

AM

um für Abgabehistorie

A Bundesvereinigung.

resist. Tabletten

HCT-Dexcer 25 mg

Gabapentin-Micro Labs 300 mg Hartkapseln

Medikationsplanzeilen-Details

WINAPO-Artikelinformationen

**Zeilenstatus**

Erstellt am 24.07.2018

Patient konnte richtigen Einnahmegrund nicht benennen; hat keine Magenbeschwerden; AM stammt noch aus alter Krankenhaus-Medikation

Wird abgesetzt. Ich werde den Patienten regelmäßig nach Reflux- od. Oberbauchbeschwerden fragen.

**Felder zur Anzeige von zeilenspezifischen Kommentaren**



# Arbeitshilfe aus der Leitlinie Multimedikation

## Hilfestellung zur individuellen Präferenzsetzung

Medikament	Indikation/ Beschwerden	Evidenz: Lebensver- längerung/ Morbidity/ Symptom- / Funktionsver- besserung	Arzt: Einschätzung der Relevanz	Patient Einschätzung der Relevanz	Kommentar/ Entscheidung
Gabapentin	Neuropathie	S	Ist relevant	Ist relevant	Auftitrieren

**Unter-  
versorgung?**

L: Lebensverlängerung, M: Morbidity beeinflussend, S: Symptomverbesserung, F: Funktionsverbesserung



# Kommunikation mit dem Apotheker: Gabapentin

ARMIN

The screenshot shows the ARMIN interface with several callouts:

- Top Left Callout:** Patient berichtet, dass er ein rezeptiertes AM nicht einnimmt, weil es nicht hilft. Rücksprache des Arztes mit dem Patienten erforderlich. Includes a red pharmacy logo.
- Top Right Callout:** Versuch der Dosissteigerung in angemessenen Schritten, bei persistierenden od. gar zunehmenden Nebenwirkungen wieder Ausschleichen/ Absetzen u. Suche nach Alternative. Includes a medical symbol.
- Bottom Callout:** Felder zur Anzeige von zeilenspezifischen Kommentaren. A magnifying glass icon points to the 'Medikationsplanzeilen-Details' section.

Wirkstoff	zN
Pantoprazol	0
Pravastatin	0
Acetylsalicylsäure	0
Amlodipin	0
Bisoprolol	0
Ramipril	0
Hydrochlorothiazid	0
<b>Gabapentin</b>	<b>0</b>

Medikationsplanzeilen-Details: WINAPO-Artikelinformationen

Zeilenstatus: Erstellt am 24.07.2018



# Weitere Fragen für die ärztliche Startintervention



Wirkstoff	Handelsname	Stärke	Form	mor- gens	mit- tags	abends	zur Nacht	Einheit	Hinweise	Grund
Pantoprazol	Pantoprazol PUREN 20 mg	20 mg	Tabl	1	0	0	0	Stück	Einnahme 1/2 h vor dem Frühstück	?
Pravastatin	PRAVA-TEVA 40mg Tabletten	40 mg	Tabl	0	0	1	0	Stück		Blutfette
Acetylsalicylsäure	ASS AL 100 TAH	100 mg	Tabl	1	0	0	0	Stück	Einnahme nach der Mahlzeit	Blutverdünnung
Amlodipin	Amlodipin (besilat) Dexcel 10mg	10 mg	Tabl	0,5	0	0,5	0	Stück		Bluthochdruck
Bisoprolol	Bisoprolol-ratiopharm 10mg Tabletten	10 mg	Tabl	1	0	0	0	Stück		Bluthochdruck
Ramipril	RamiLich 5mg Tabletten	5 mg	Tabl	1	0	0	0	Stück		Bluthochdruck
Hydrochlorothiazid	HCT Dexcel 25 mg	25 mg	Tabl	0,5	0	0	0	Stück	Einnahme zum Frühstück	Bluthochdruck
Gabapentin	Gabapentin-Micro Labs 300 mg Hartkapseln	300 mg	Kaps	2	2	2	0	Stück		Schmerzen Hände
Sitagliptin	JANUVIA 50mg Filmtabletten	50 mg	Tabl	1	0	1	0	Stück		Zucker
Metformin Hydrochlorid	Metformin Lich 1000mg	1000 mg	Tabl	1	0	1	0	Stück	Einnahme während bzw. nach der Mahlzeit	Zucker
Insulin normal (human)	Actrapid FlexPen 100IE/ml	100 IE/ml	Lösung	nach Blutzucker-Wert				IE	20 Min vor Hauptmahlzeit	Zucker
Insulin glargin	Lantus 100 E/ml SoloStar Fertigpen	100 E/ml	Lösung	0	0	0	18	IE	zwischen 21 und 22 Uhr	Zucker

## Bedarfsmedikation

Kombi-Präp.	NYSTALOCAL		Salbe	2 x täglich	g	nach Bedarf, wenige Tage	Entzündete Bauchhälte
-------------	------------	--	-------	-------------	---	--------------------------	-----------------------

- » Kann Tablettenteilung vermieden werden?
- » Kann das Einnahmeschema vereinfacht werden?
- » Sind Hinweise und Einnahmegründe für den Patienten verständlich?



# Medikationsmanagement = kontinuierliche Betreuung

ARMIN

- » Ende der ARMIN-Startintervention mit Upload des Medikationsplans auf den Medikationsplanserver und ggf. sofortiger Ausdruck für den Patienten möglich
- » Beginn des kontinuierlichen Medikationsmanagements:
  - › Arzt: regelmäßige medizinische Kontrolle der AMTS und Pflege der Daten aller ärztlich verordneten AM auf dem Medikationsplan
  - › Apotheker: Sicherstellung der pharmazeutischen AMTS und Pflege aller OTC-Daten sowie der Aktualität der Handelsnamen





# Medikationsplan nach Anpassung



Wirkstoff	Handelsname	Stärke	Form	mor- gens	mit- tags	abends	zur Nacht	Einheit	Hinweise	Grund
Pravastatin	PRAVA-TEVA 40mg Tabletten	40 mg	Tabl	0	0	1	0	Stück		Blutfette
Acetylsalicylsäure	ASS AL 100 TAH	100 mg	Tabl	1	0	0	0	Stück		Blutverdünnung
Amlodipin	Amlodipin (besilat) Dexcel 5mg Tabletten	5 mg	Tabl	1	0	1	0			Bluthochdruck
Bisoprolol	Bisoprolol-ratiopharm 10mg Tabletten	10 mg	Tabl	1	0	0	0	Stück		Bluthochdruck
Ramipril	RamiLich 5mg Tabletten	5 mg	Tabl	1	0	0	0	Stück		Bluthochdruck
Hydrochlorothiazid	HCT Dexcel 12.5 mg	12,5 mg	Tabl	1	0	0	0			Bluthochdruck
Gabapentin	Gabapentin-Micro Labs 600 mg Filmtabletten	600 mg	Tabl	1	1	1	0		Bei Verschlechterung: Arzt ansprechen	Schmerzen Hände
Sitagliptin	JANUVIA 50mg Filmtabletten	50 mg	Tabl	1	0	1	0	Stück		Diabetes mellitus
Metformin Hydrochlorid	Metformin Lich 1000mg	1000 mg	Tabl	1	0	1	0	Stück	Einnahme während bzw. nach der Mahlzeit	Diabetes mellitus
Insulin normal (human)	Actrapid FlexPen 100IE/ml	100 IE/ml	Lösung	nach Blutzucker- Wert				IE	20 Min vor Hauptmahlzeit	Diabetes mellitus
Insulin glargin	Lantus 100 E/ml SoloStar Fertipen	100 E/ml	Lösung	0	0	0	18	IE	zwischen 21 und 22 Uhr	Diabetes mellitus

## Bedarfsmedikation

Kombi-Präp.	NYSTALOCAL		Salbe	2 x täglich		g	nach Bedarf, wenige Tage		Entzündete Bauchfalte
-------------	------------	--	-------	-------------	--	---	--------------------------	--	-----------------------

Alle Tabletten die "morgens" genommen werden, direkt nach dem Frühstück einnehmen



# Zusammenfassung unterstützender Faktoren in ARMIN

Aus Sicht von Ärzten und Apothekern:

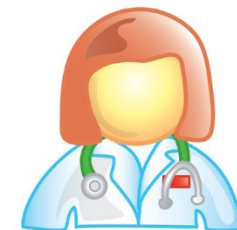
- » Klar geregelte Prozesse und festgelegte Inhalte
- » Voneinander abgegrenzte Zuständigkeiten
- » Mehr/bessere Informationen über AM/Gesundheitszustand
- » Adäquate Honorierung
- » Elektronischer Datenaustausch
- » Integration in die üblicherweise vorhandenen EDV-Systeme der Ärzte und Apotheker
- » Datenschutz geprüft



# Wichtige ARMIN-Qualitätsaspekte aus Sicht der Krankenkasse

ARMIN

- » standardisierter (elektronischer) Datenaustausch zwischen Arzt und Apotheker
- » Arbeit in lokaler Software
- » Vieraugenprinzip (Arzt-Apotheker-Team)
- » Klare Regelung von Abläufen mit deutlich voneinander abgegrenzten Zuständigkeiten:
  - › Vermeidung von doppelt erbrachten Leistungen (Effizienz!)
  - › Minimierung des Konfliktpotentials zwischen Apothekern und Ärzten → wichtiger Schritt für die Stärkung der Kooperation zwischen beiden Heilberufen



© Fotosearch.de

Alle eingeschriebenen Patienten profitieren von der erhöhten Zuwendung ihrer betreuenden Ärzte und Apotheken, denn durch

- » die leitliniengerechte Arzneimittelpriorisierung,
- » regelmäßige Interaktionsprüfungen inklusive der Selbstmedikation,
- » intensive Beratungsgespräche zur Arzneimitteltherapie insgesamt und zur Anwendung der einzelnen Medikamente sowie
- » die Erstellung und kontinuierliche Pflege eines individuellen Medikationsplanes (einschließlich der Selbstmedikation),

erhöht sich die Arzneimitteltherapiesicherheit und verbessert sich die Therapietreue/Adhärenz des Patienten.

# Akzeptanzbefragung Patienten



- » 103 Patienten (Voraussetzung: mind. eine Folgeintervention)
  - » Alter: Ø 73 Jahre (42 - 92 Jahre)
  - » Geschlecht: 61 % weiblich
  - » Dauer Projektteilnahme: ca. 70 %  $\geq$  3 Monate (zum Zeitpunkt der Befragung)
- Davon hatten ca. 60 % bereits mindestens einen neuen MP
- innerhalb kürzester Zeit ist ein MP veraltet = Risiko!
- Aktualisierung muss sichergestellt werden

# Nutzen von ARMIN aus Sicht der Patienten

## Akzeptanzbefragung Patienten (n = 103)

Nutzen	Stimme (eher) zu (%)	Weder noch (%)	Stimme (eher) nicht zu (%)	K. A. (%)	Hier trägt der MP besonders bei (%)
Wissen über die Dosierung verbessert	64,1	16,5	5,8	13,6	13,6
Wissen über den Einnahmegrund verbessert	71,8	10,7	4,8	12,6	13,6
Sicherer Umgang mit AM	68,9	16,5	1,0	13,6	12,6
Besserer Austausch von Arzt und Apotheker zur Medikation	83,5	6,8	3,9	5,8	5,8



- Größter Nutzen: besserer Austausch zwischen Arzt und Apotheker (ca. 80 % der Patienten)
- Ca. 70 % fühlten sich im Umgang mit ihren AM sicherer
- 2/3 der Patienten verbesserten ihr Wissen zu Dosierungen und Einnahmegründen

- Nur max. 14 % sahen einen besonderen Beitrag des MP (hinsichtlich Wissen und AMTS)

# Wir laden ein: zur Diskussion