

# Pharmakologie-Tutorium

WS 2013/14

# Rezeptieren

- Wie muss ein Rezept aufgebaut sein?
- Was muss man drauf schreiben?
- Wie lange ist es gültig?
- Wo bezieht man die Informationen zu den Handelsnamen?
- Was muss man dazu sagen?
- Spezialfall: Suchtmittel-Rezept

# Rezeptieren – Aufbau eines Rezepts

- Name des Patienten
- Inscriptio
- Invocatio
- Ordinatio
- Subscriptio
- Signatura
- Unterschrift

GKK _____ Btr KK _____		Mitglieds-Nr. _____	
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B VAEB	Erwerbstätig Arbeitslos Selbstversichert	1 5 Pensionist(in)	7 Kriegshinter- bliebene(r)
<input type="checkbox"/> BVA (öff. Bed.)	Aussteller/in – bitte zutreffendes Feld ankreuzen!		
<input type="checkbox"/> . . . gew. Wirtsch.			
<input type="checkbox"/> Bauern			
Familienname(n)		Vorname(n)	Versicherungsnummer
<b>Patient/in</b>			Tag Monat Jahr
Anschrift			
<b>Versicherte/r</b> (Nur auszufüllen, wenn Patient/in ein/e Angehörige/r ist)			Tag Monat Jahr
Beschäftigt bei (Dienstgeber/in, Dienstort)			
Taxe	Gültig: 1 Monat ab Verordnung		Datum:
	Rp. _____		
Rezeptgebühr			
Anzahl			
Stempel der Apotheke / Hausapotheke		Stempel und Unterschrift der Ärztin/des Arztes Arztstempel bei Rezeptgebührenbefreiung	
		Sbg	

# Inscriptio

- Name des Arztes
- Beruf
- Berufssitz, Adresse
- Telefonnummer
- Datum!
  - Ein Rezept muss innerhalb des 1. Monats nach Verschreibung „eingelöst“ werden
  - Für weitere Abgaben ist es dann 12 Monate gültig
    - Es sind 5 weitere Abgaben möglich – also maximal 6 Abgaben insgesamt
    - Es gibt Präparate, die nicht öfter abgeholt werden dürfen: Sie sind im Austria Codex mit einem „NR“ gekennzeichnet!
      - Auch der Arzt selbst kann NR zum Rezept dazu schreiben

# Invocatio, Ordinatio, Subscriptio

- „Recipe“ = Rp. („nimm“)
- Ordinatio:
- Vollständiger Spezialitätenname, wie er im Austria Codex vermerkt ist
  - = der fett gedruckte Teil des Präparats im Codex
  - Beispiele:
    - Omeprazol „ratiopharm“ Mikrotabs 40 mg – Kapseln
    - Oспен 1000 - Filmtabletten
- Subscriptio: schreibt man direkt unter die Ordinatio
- Packungsanzahl, Packungsgröße (Stückzahl)
  - Vergisst man die Subscriptio, gibt der Apotheker die kleinste Packung ab

# Signatura

- Gebrauchsanweisung für Patienten
- Man muss angeben, wann und wie oft ein Patient das Medikament nehmen soll
- Beispiel:
  - 1-0-1 bedeutet: 1 morgens, 0 mittags, 1 abends
- Bedarfsmedikation: Maximaldosis aufschreiben!
  - Beispiel: akuter Gichtanfall
  - Man verschreibt z.B. Diclofenac „Genericon“ 50 mg – Filmtabletten
    - Man schreibt auf, dass der Patient b.B. 1 Tablette nehmen soll
      - falls es nicht besser wird kann er nach 2h noch eine nehmen – wichtig ist hier, die MTD aufzuschreiben!! – bei Diclo = 150mg

# Unterschrift

- Hier wird üblicherweise der Stempel des Arztes (also die Inscriptio) hinggesetzt und darunter unterschrieben

GKK _____		Btr KK _____		Mitglieds-Nr. _____	
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	VAEB			
<input type="checkbox"/>	BVA (öf. Bed.)		Erwerbstätig Arbeitslos Selbstversichert		1
<input type="checkbox"/>	... gew. Wirtsch.		Pensionist(in)		5
<input type="checkbox"/>	Bauern		Kriegshinter- bliebene(r)		7
<input type="checkbox"/>	Aussteller/in – bitte zutreffendes Feld ankreuzen!				
Familiennamen(n)		Vorname(n)		Versicherungsnummer	
<b>Patient/in</b>					
					Tag
<b>Mario Karolyi</b>					Monat
					Jahr
Anschritt					
<b>Versicherte/r</b> (Nur auszufüllen, wenn Patient/in ein/e Angehörige/r ist)					
					Tag
					Monat
					Jahr
Beschäftigt bei (Dienstgeber/in, Dienstort)					
Taxe		Gültig: 1 Monat ab Verordnung		Datum: 09.01.14	
		Rp. <b>Allopurinol „Genericon“ retard 300mg</b>			
		<b>1 OP zu 30 Stück</b>			
		<b>S: 1-0-0</b>			
Rezeptgebühr		Dr. Avelino Kuran FA für eh alles Ordination für Pharma Währingerstraße 13, 1090 Wien 0190/666666			
Anzahl		Stempel und Unterschrift der Ärztin/des Arztes			
Stempel der Apotheke / Hausapotheke		Arztstempel bei Rezeptgebührenbefreiung			
		Sbg			

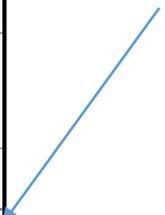
Name



Invocatio



Datum



Ordinatio



Subscriptio



Signatura



Inscriptio,  
Unterschrift



# Wie verschreibe ich ein Rezept?

- Patienten über NW aufklären!
  - Gichtanfalle! – Viel Trinken!
  - Hautausschläge!
  - Schwangerschaft?
- Patienten erklären, wie der Therapieplan aussieht (Zielwerte, Kontroll-Termine)

GKK _____ Btr KK _____				Mitglieds-Nr. _____
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B VAEB	1	5	7	
<input type="checkbox"/> BVA (öff. Bed.)	Erwerbstätig Arbeitslos Selbstversichert	Pensionist(in)	Kriegshinter- bliebene(r)	
<input type="checkbox"/> . . . gew. Wirtsch.				
<input type="checkbox"/> Bauern	Aussteller/in – bitte zutreffendes Feld ankreuzen!			
Familienname(n)		Vorname(n)		Versicherungsnummer
<b>Patient/in</b>				
				Tag    Monat    Jahr
<b>Mario Karolyi</b>				
Anschrift				
Versicherte/r (Nur auszufüllen, wenn Patient/in ein/e Angehörige/r ist)				
				Tag    Monat    Jahr
Beschäftigt bei (Dienstgeber/in, Dienstort)				
Taxe	Gültig: 1 Monat ab Verordnung		Datum: 09.01.14	
	Rp. Allopurinol „Genericon“ retard 300mg 1 OP zu 30 Stück S: 1-0-0			
Rezeptgebühr				
Anzahl				
Stempel der Apotheke / Hausapotheke		Dr. Avelino Kuran FA für eh alles Ordination für Pharma Währingerstraße 13, 1090 Wien 0190/666666		
		Stempel und Unterschrift der Ärztin/des Arztes Arztstempel bei Rezeptgebührenbefreiung		
				
		Sbg		

# Rezept-Beispiele

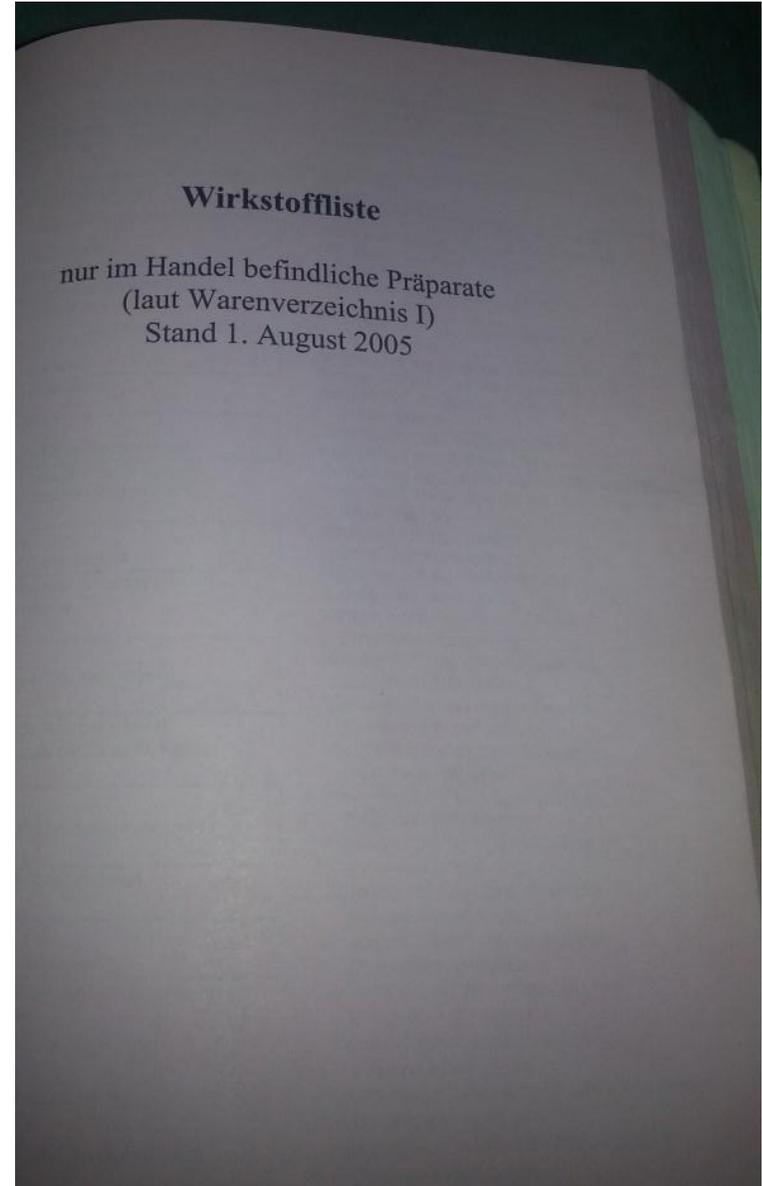
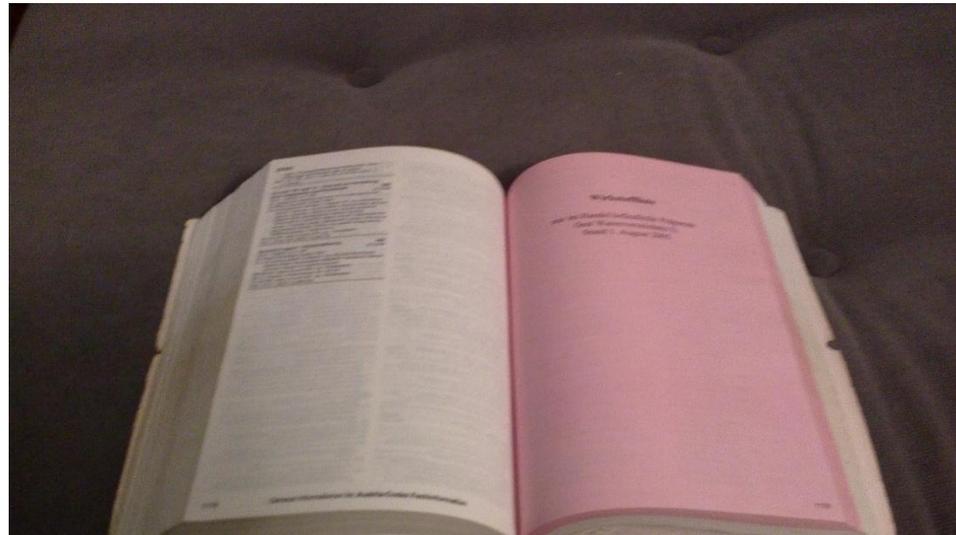
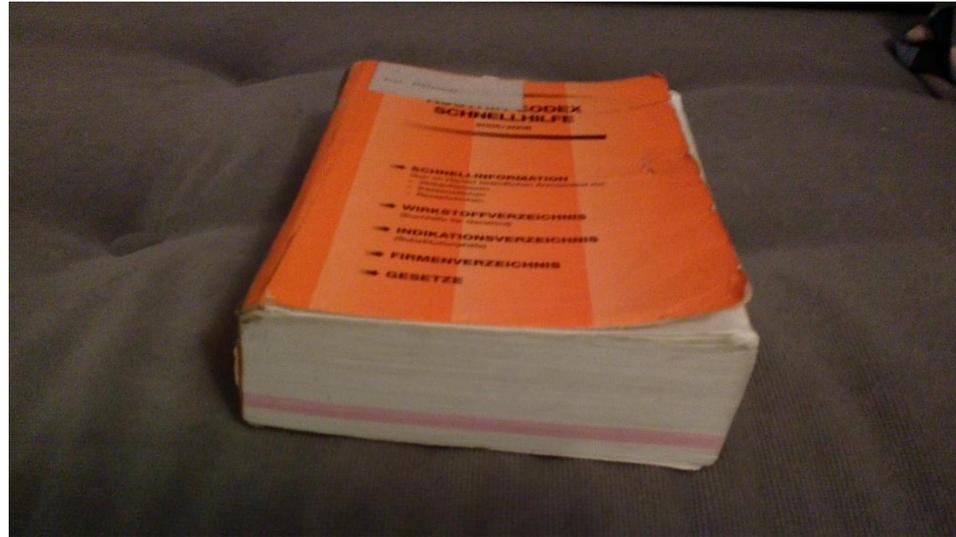
- Hyperurikämie
- Otitis media
- Angina tonsillaris
- Harnwegsinfekt

# Vorlagen für Kassenrezept

GKK _____ Btr KK _____			Mitglieds-Nr. _____
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B VAEB <input type="checkbox"/> BVA (öff. Bed.) <input type="checkbox"/> ... gew. Wirtsch. <input type="checkbox"/> Bauern	1 Erwerbstätig 5 Arbeitslos 7 Pensionist(in)	1 Erwerbstätig 5 Arbeitslos 7 Pensionist(in)	1 Kriegshinter- 5 bliebene(r)
Aussteller/in – bitte zutreffendes Feld ankreuzen!			
Familienname(n) _____		Vorname(n) _____	
Patient/in		Versicherungsnummer _____	
		Tag    Monat    Jahr	
Anschrift _____			
Versicherte/r (Nur auszufüllen, wenn Patient/in ein/e Angehörige/r ist)			
		Tag    Monat    Jahr	
Beschäftigt bei (Dienstgeber/in, Dienstort) _____			
Taxe	Gültig: 1 Monat ab Verordnung	Datum:	
	Rp. _____		
Rezeptgebühr			
Anzahl _____	Stempel der Apotheke / Hausapotheke		
	Stempel und Unterschrift der Ärztin/des Arztes		
	Arztstempel bei Rezeptgebührenbefreiung		
	Sbg		

GKK _____ Btr KK _____			Mitglieds-Nr. _____
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B VAEB <input type="checkbox"/> BVA (öff. Bed.) <input type="checkbox"/> ... gew. Wirtsch. <input type="checkbox"/> Bauern	1 Erwerbstätig 5 Arbeitslos 7 Pensionist(in)	1 Erwerbstätig 5 Arbeitslos 7 Pensionist(in)	1 Kriegshinter- 5 bliebene(r)
Aussteller/in – bitte zutreffendes Feld ankreuzen!			
Familienname(n) _____		Vorname(n) _____	
Patient/in		Versicherungsnummer _____	
		Tag    Monat    Jahr	
Anschrift _____			
Versicherte/r (Nur auszufüllen, wenn Patient/in ein/e Angehörige/r ist)			
		Tag    Monat    Jahr	
Beschäftigt bei (Dienstgeber/in, Dienstort) _____			
Taxe	Gültig: 1 Monat ab Verordnung	Datum:	
	Rp. _____		
Rezeptgebühr			
Anzahl _____	Stempel der Apotheke / Hausapotheke		
	Stempel und Unterschrift der Ärztin/des Arztes		
	Arztstempel bei Rezeptgebührenbefreiung		
	Sbg		

GKK _____ Btr KK _____			Mitglieds-Nr. _____
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B VAEB <input type="checkbox"/> BVA (öff. Bed.) <input type="checkbox"/> ... gew. Wirtsch. <input type="checkbox"/> Bauern	1 Erwerbstätig 5 Arbeitslos 7 Pensionist(in)	1 Erwerbstätig 5 Arbeitslos 7 Pensionist(in)	1 Kriegshinter- 5 bliebene(r)
Aussteller/in – bitte zutreffendes Feld ankreuzen!			
Familienname(n) _____		Vorname(n) _____	
Patient/in		Versicherungsnummer _____	
		Tag    Monat    Jahr	
Anschrift _____			
Versicherte/r (Nur auszufüllen, wenn Patient/in ein/e Angehörige/r ist)			
		Tag    Monat    Jahr	
Beschäftigt bei (Dienstgeber/in, Dienstort) _____			
Taxe	Gültig: 1 Monat ab Verordnung	Datum:	
	Rp. _____		
Rezeptgebühr			
Anzahl _____	Stempel der Apotheke / Hausapotheke		
	Stempel und Unterschrift der Ärztin/des Arztes		
	Arztstempel bei Rezeptgebührenbefreiung		
	Sbg		







# Sonderfall = Suchtgiftrezept

- Verschiedene „Anhänge“ im Austria Codex
- Anhang I: Opioide
- Anhang II: Codein-Präparate
- Anhang III: Stoffe aus Anhang II, die man auch ohne SG-Rezept verschreiben darf (Codein = Antitussivum = Hustenmittel)
- Anhang IV: Psychotrope Stoffe (z.B. Amphetamine: Ritalin<sup>®</sup>)
- Anhang V: illegale Substanzen (LSD, MDMA)

# Sonderfall = Suchtgiftrezept

- Welche Stoffe dürfen verschrieben werden?
  - Anhang I, II, III, IV
- Anhang III: ohne Suchtgiftrezept!
  - Spezieller Zusatz: S1 oder S5
    - S1 = einmalige Abgabe -> d.h. wie ein NR-Rezept
    - S5 = 5 Wiederholungen -> d.h. wie ein ganz gewöhnliches Rezept
- Anhang I, II, IV: Suchtgift-Vignette!
  - Zusatz im Codex: SG
  - SG-Rezept ist nur 14 Tage lang gültig!
  - Verschreibender Arzt muss Kopie 3 Jahre lang aufbewahren!
  - Weitere Besonderheiten!!
    - Patient muss mit Geb. Datum und Adresse angegeben werden
    - Zahlen müssen in Klammer ausgeschrieben werden: 1 (eins) OP zu 30 (dreißig) Stück
    - Arzt muss mit Vor- und Nachnamen unterschreiben

# Suchtgiftrezept

GKK		
Btr KK		Mitglieds-Nr.
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B VAEB		
<input type="checkbox"/> BVA (öff. Bed.)	Erwerbstätig Arbeitslos Selbstversichert	5 Pensionist(in)
<input type="checkbox"/> . . . gew. Wirtsch.		7 Kriegshinter- bliebene(r)
<input type="checkbox"/> Bauern	Aussteller/in – bitte zutreffendes Feld ankreuzen!	
Familienname(n)	Vorname(n)	Versicherungsnummer
Patient/in		1234
		Tag Monat Jahr
Mario Karolyi		01.04.2013
Anschrift		
Karolyi-Weg 5, 1090 Wien		
Versicherte/r (Nur auszufüllen, wenn Patient/in ein/e Angehörige/r ist)		
Tag Monat Jahr		
Beschäftigt bei (Dienstgeber/in, Dienstort)		
Taxe	Gültig: 1 Monat ab Verordnung	Datum: 09.01.14
	Rp. Vendal retard 30 ( <b>drei</b> ßig) mg - Filmtabletten	
	1 (eins) OP zu 10 (zehn) Stück	
	S: 1 - 0 -1	
	SG-Vignette mit Strichcode	
Rezeptgebühr	Dr. Avelino Kuran FA für eh alles Ordination für Pharma Währingerstraße 13, 1090 Wien 0190/666666	
Anzahl	Stempel und Unterschrift der Ärztin/des Arztes	
	Arztstempel bei Rezeptgebührenbefreiung	
Stempel der Apotheke / Hausapotheke	Avelino Kuran	

Adresse und  
Geburtsdatum von  
Patienten aufschreiben!

Suchtgift-Vignette –  
Rezept kopieren und 3  
Jahre lang archivieren!

Zahlen  
ausschreiben!!

Keine Kraxn mehr,  
sondern vollständiger  
Name!