

Merkblatt für Patientenrekrutierung in der Arztpraxis

Sehr geehrte Kollegin, sehr geehrter Kollege,

dieses Merkblatt soll Sie beim Einschluss von Patienten in die Studie „Erprobung eines Medikationsplanes hinsichtlich Akzeptanz und Praktikabilität in der Modellregion Erfurt“ unterstützen. Bitte senden Sie das aufgefüllte Formular zusammen mit der unterschriebenen Einwilligungserklärung zum Datenschutz an unten aufgeführte Adresse.

Patientendaten

Name: Vorname:

Anschrift:

Telefon: Alter:

Hausapotheke:

Einschlusskriterien

- Bereitschaft am Projekt teilzunehmen
- ausreichende Sprachkenntnisse
- Projekt wird verstanden
- regelmäßige Einnahme von mindestens fünf Wirkstoffen

Ausschlusskriterien

- mangelnde Sprachkenntnisse
- Demenz (Ausnahme: Betreuungsperson mit Versorgungsvollmacht stimmt der Studie zu)
- Lebenserwartung vermutlich kürzer als zwölf Monate

Information des Patienten über die Studie anhand des Patientenaufklärungsbogens!
Einschluss des Patienten durch Unterschrift der Einwilligungserklärung zum Datenschutz!

Meldung des Patienteneinschlusses an Projektkoordinator

1. ausgefülltes Merkblatt und
2. unterschriebene Datenschutzerklärung an Projektkoordinator senden (Fax/E-Mail/Post):

Apotheker Danny Brell
HELIOS Klinikum Erfurt, Krankenhausapotheke
Nordhäuser Str. 74, 99089 Erfurt
Telefax: (0361) 781-15 40
E-Mail: danny.brell@helios-kliniken.de

Wann wird der Patient voraussichtlich in die Klinik eingewiesen?
(Datum/Kalenderwoche)

Die Erstbefragung durch den Projektapotheker erfolgt auf Station in der Klinik oder telefonisch.

Einweisung innerhalb 1 Woche: Projektapotheker sucht Patient auf Station auf

Einweisung später als 1 Woche: Projektapotheker ruft Patienten zu Hause an

Medikationsplan erstellen, ausdrucken, erklären und Patient aushändigen!

Datum: Unterschrift Ärztin/Arzt

Name/Stempel Arztpraxis: