

Patientenvereinbarung



DGK.
Zentrum für Kardiologische
Versorgungsforschung

ALKK · BDI · BNK · DGK · Stiftung IHF

Der/die Patient:in, _____, geb. _____, ist bei uns wegen eines Myokardinfarktes behandelt worden.

Diagnose: ☐ STEMI ☐ NSTEMI
Therapie: ☐ Konservativ ☐ PCI, Anzahl der Stents: _____ ☐ Bypass-OP
In folgenden Gefäßen: ☐ Hauptstamm ☐ LAD ☐ RCX ☐ RCA
LV-Funktion: ☐ gut > 50 % ☐ leicht reduziert 40 - 50 % ☐ schwer reduziert < 40 %

Entlassmedikation	Wirkstoffe	Tagesdosis	Einnahmedauer bei Verträglichkeit
Antithrombotische Therapie			bis _____ / ☐ dauerhaft
			bis _____ / ☐ dauerhaft
			bis _____ / ☐ dauerhaft
Statin			bis _____ / ☐ dauerhaft
Anderer Lipidsenker			bis _____ / ☐ dauerhaft
Betablocker			bis _____ / ☐ dauerhaft
RAAS-Blocker / ARNI			bis _____ / ☐ dauerhaft
MRA			bis _____ / ☐ dauerhaft
SGLT-2 Inhibitor			bis _____ / ☐ dauerhaft
Protonenpumpenhemmer			bis _____ / ☐ dauerhaft
Sonstige			bis _____ / ☐ dauerhaft
			bis _____ / ☐ dauerhaft

Die gesamte Medikation entnehmen Sie bitte dem beigefügten, bundeseinheitlichen Medikamentenplan.

Mit dem/der Patient:in wurde folgendes vereinbart:	Zielwerte:
☐ Medikamenteneinnahme nach Plan (s.o.)	LDL: _____
☐ Tägliche Blutdruckmessung, 2x täglich	Blutdruck: _____
☐ Sport, min. 3x 30 Min. / Woche	Gewicht: _____
☐ Nichtraucher	Bei Patient:innen mit Diabetes mellitus: _____
☐ Mediterrane Ernährung	HbA1c: _____

Ort, Datum

Unterschrift Ärztin/Arzt

☐ Ich habe die Erklärungen und Vereinbarungen verstanden und habe derzeit keine weiteren Fragen.

Ort, Datum

Unterschrift Patient:in