



# Anamnese für Hauslieferdienst

Datum: .....

## ► Für wen ist das gewünschte Medikament?

Anrufer selbst? ☐ ja ☐ nein → falls nein: Hauslieferdienst nicht zulässig!

## A Allgemeine Angaben

Name: ..... Vorname: .....

Strasse: .....

PLZ / Ort: ..... Telefonnummer: .....

Geschlecht: ☐ w ☐ m Geburtsdatum: .....

Behandelnder Arzt: .....

### Wunsch/Problem:

☐ Therapie- .....  
wunsch:

☐ Arzneimittel- wunsch: .....  
wunsch:

## B Verwendete Therapie und Empfehlungen

Anwendung bekannt? ☐ ja ☐ nein

### Aktuelle Medikation(en):

.....  
.....

### Risikosituation?

Quarantäne: ☐ Nein Wenn ja: ☐ freiwillig ☐ angeordnet

.....

☐ Schwangerschaft/Stillzeit  
☐ Alter >65 Jahre → Alter: ..... BMI: .....  
☐ Grunderkrankungen:  
☐ nein ☐ ja:

.....

.....



- ☐ Immunsupprimiert
- ☐ Trauma/chirurg. Eingriff vor <14 Tagen: .....
- ☐ Reiserückkehrer: .....
- ☐ Allergien: .....

## **C** LINDAAFF

1. Lokalisation: .....
2. Intensität: .....
3. Natur der Beschwerden: .....
  - Aussehen/Beschreibung: .....
  - Empfindung (Juckreiz/Schmerz): .....
  - Wie stark: .....
  - Intensität: .....
4. Dauer der Beschwerden: .....
5. Andere Symptome: .....
6. Komorbiditäten und Therapien (s. Abschnitt B): .....
7. Bereits was dagegen unternommen: .....
  - Auf eigene Initiative: .....
  - Auf ärztliche Empfehlung: .....
8. Verschlimmernde Faktoren: .....
9. Verbessernde Faktoren: .....

## **D** Therapieempfehlungen

### Medikamente und Dosierungen:

.....

.....

.....

.....

.....



## **E Auslieferung**

Lieferung am: ..... Zeit: .....

Zahlart: .....

Name/Vorname des Lieferanten: .....

## **F Follow-up**

Evtl. Anrufterdatum für Follow-up Call vereinbaren (nach ca. 3 Tagen): .....

### **Haben Sie den Patienten nach ca. 3 Tagen angerufen?**

- ☐ Ja
- ☐ Nicht gewünscht
- ☐ Nicht erreicht

### **Falls ja, wie lief der Fall ab?**

- ☐ Therapie ok, Kunde nichts mehr unternommen
- ☐ Arztbesuch oder Notfallkonsultation, vor Follow-up Call
- ☐ Fall nicht abgeschlossen
- ☐ Empfehlungen:

.....

.....

.....

.....

### **Bemerkungen**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....