

**Besondere Situationen von besonderem Interesse:
Ineffektivität/ Krankheitsschub**

(Special Situation of Special Interest)

Patientencode:	<input type="text"/>	Datum der Visite:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>		
Medikament	Verabreichung (i.v., s.c., p.o., i.m.)	Dosis/	Tg/Wo/Mo Datum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> mg	<input type="text"/> x / <input type="text"/>

Anzeichen

<input type="checkbox"/> anhaltende Gelenkentzündungen	<input type="checkbox"/> anhaltende systemische Zeichen
<input type="checkbox"/> erneuter Schub der Grunderkrankung	bitte spezifizieren _____

<input type="checkbox"/> Uveitis anhaltend/rezidivierend	<input type="checkbox"/> Steroide können nicht reduziert werden

Gründe

<input type="checkbox"/> unzureichende Dosierung	<input type="checkbox"/> Absetzen anderer Rheumamedikamente
<input type="checkbox"/> ungenügende Compliance	<input type="checkbox"/> nicht bekannt

Maßnahmen

<input type="checkbox"/> Abwarten	<input type="checkbox"/> höhere Dosierung/Intervallkürzung: _____
<input type="checkbox"/> weitere Medikamente/i.a. Steroide:	_____
<input type="checkbox"/> Abbruch/ Wechsel des Medikamentes zu	_____

Abbruch-Datum:

Sollten im Verlauf der Behandlung mit dem Biologikum unerwünschte Arzneimittelwirkungen auftreten, gleich welcher Art und Ursache, so müssen diese in jedem Fall auf dem separatem Formblatt „Bericht zur Erfassung unerwünschter Arzneimittelwirkungen“ dokumentiert werden und dem Hersteller (Abteilung Arzneimittelsicherheit) mitgeteilt werden. Bei schwerwiegenden unerwünschten Ereignissen, insbesondere bei lebensbedrohlichen, bei Krankenhauseinweisungen oder Verlängerungen eines Krankenhausaufenthaltes oder bei Tod des Patienten, erfolgt unverzüglich eine Benachrichtigung per Fax oder durch telefonische Vorabinformation innerhalb von 24 Stunden an den wissenschaftlichen Leiter dieses Projektes Herr Prof. Dr. med. Gerd Horneff (Telefon: 02241/249201 / Fax: 02241/249203)

<input type="text"/>	_____	_____
Datum	Name des Arztes	Unterschrift des Arztes