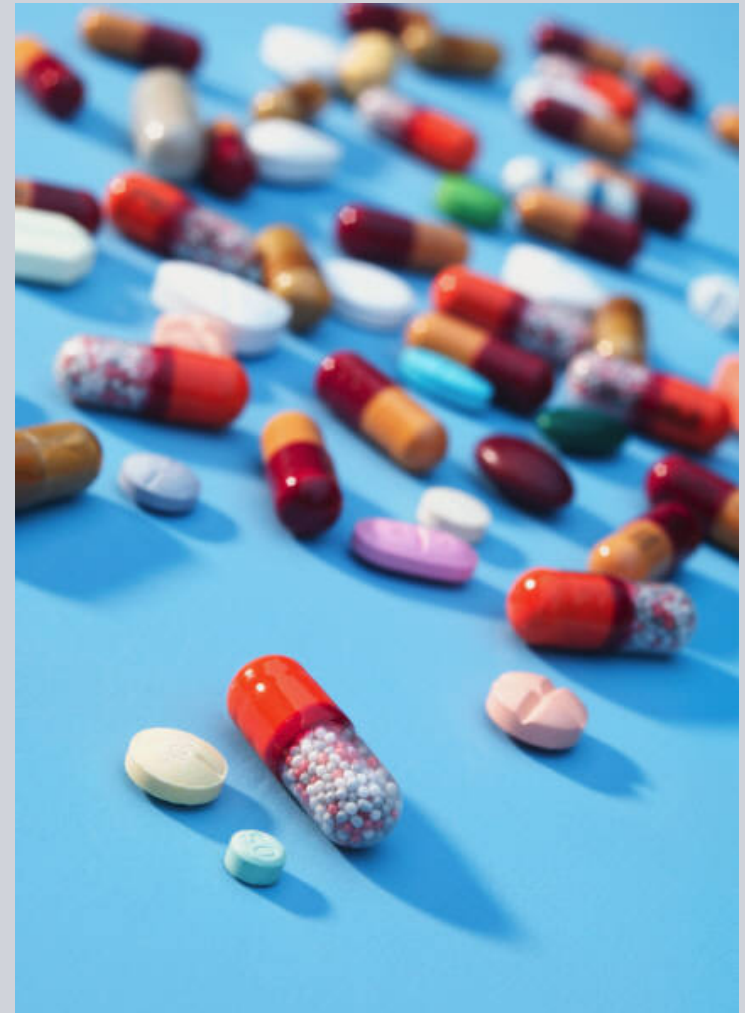


**2. Forum SAP for Healthcare und i.c.m.health**

# Rezeptierhilfe ABDAMED

Hans-Joachim Görke



## Aufgabenstellung im Ambulanzumfeld



<input checked="" type="checkbox"/>	Krankenkasse bzw. Kostenträger		AOK Baden-Württemberg		61125
<input type="checkbox"/>	Name, Vorname des Versicherten		Tanner		
<input type="checkbox"/>	Geb.-pfl.		Mia-Sophie		29.11.45 <small>geb. am</small>
<input type="checkbox"/>	noctu		Wiesengrund 88		12/09
<input type="checkbox"/>	Sonstige		71032 Böblingen		
<input type="checkbox"/>	Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status		
<input type="checkbox"/>	Unfall	8018110	222333444555	3000 M	
<input type="checkbox"/>	Arbeitsunfall	Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum	
<input type="checkbox"/>		728000200	999999900	12.06.09	

BVG	Hilfs-mittel	Impf-stoff	Spr.-St-Bedarf	Begr.-Pflicht	Apotheken-Nummer / IK
6	7	8	9		
Zuzahlung			Gesamt-Brutto		
Arzneimittel-Hilfsmittel-Nr.			Faktor	Taxe	
1. Verordnung					
2. Verordnung					
3. Verordnung					

Vertragsarztstempel

**Klinikum am Park**  
**Prof. Dr. med. Eiche**  
**Innere Medizin**  
**Rotbuchenweg 48**  
**12107 Berlin Mariendorf**  
**(030) 64535002**  
**\*\*\* 728000200 \*\*\***

Abgabedatum in der Apotheke

Bei Arbeitsunfall auszufüllen!

Unfalltag	Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer

## Rezept Muster 16 (N3KVMST16 Version 3)

**Rezept Kasse anlegen: M.Tanner, Status: ER**

Daten holen

Muster 16 Rezeptverordnung Kasse (7.2008)

Kostenträger	AOK Baden-Württemberg	VKNRWOP	61125	Kassen-Nr.	8018110	<input type="checkbox"/> Kostenerstattung
Nachname	Tanner	geb.am	29.11.1945			VersVerh
Vorname	Mia-Sophie	PLZ Ort	71032 Böblingen	Status	3000	Aufnahme
Straße	Wiesengrund 88	Statuserg.	M	VK.gültig bis	31.12.2009	
Versicherten-Nr.	222333444555	LANR	999999900	Datum	12.06.2009	
BSNR	893451223	Stempel	Neuer Text			
Arzt	F. König					

**Verordnung**

aut	A	Medikament Bezeichnung	Anwendungshinweise	Detail
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

Gebühr  Gebührenpfl.  Gebühr frei

Verschreibungsart **p.A.**

Unfalldaten  ArbUnf

sonstige Kennzeichen  BVG  noctu  Unfall  Sonstige  Verordn. nach §27a SGB V (künstliche Befruchtung)

Suchhilfe Vorrezepte

Rezeptier  
hilfe

## Selektionsbeispiel „Captopril“ (Präparatname)

ABDAMED Medikamentensuche

Suche  ABD

Medikamenteninformationen

**Captopril-Actavis plus 25mg/25mg**

Stoffinformationen       Kontraindikationen  
 Dosierungshinweise       Nebenwirkungen  
 Verordnungshinweise       Warnhinweise  
 Indikationen       Herstellerinformationen

über Fälle von Hypoglykämie und Thrombozytopenie bei Neugeborenen berichtet. Hydrochlorothiazid kann das Plasmavolumen und den uteroplazentalen Blutfluss reduzieren. Sollte es ab dem zweiten Schwangerschaftstrimester zu einer Exposition mit dem Arzneimittel gekommen sein, werden Ultraschalluntersuchungen der Nierenfunktion und des Schädels empfohlen.

**Stillzeit:**

- Das Arzneimittel ist während der Stillzeit kontraindiziert. Sowohl Captopril als auch Hydrochlorothiazid werden in die Muttermilch ausgeschieden. Die Anwendung von Thiaziden bei stillenden Müttern wurde mit einer Verminderung oder sogar einer Unterdrückung der Milchproduktion in Verbindung gebracht.
- Es kann zu einer Überempfindlichkeit gegenüber Arzneimitteln kommen, die aus Sulfonamiden hergestellt werden, zu Hypokaliämie und Kernikterus. Da die Anwendung beider Arzneimittel bei Stillkindern zu schweren unerwünschten Nebenwirkungen führen kann, sollte entschieden werden, ob entweder das Stillen oder die Behandlung abgebrochen werden sollte, wobei die Wichtigkeit dieser Behandlung für die Mutter beachtet werden sollte.

**Nebenwirkungen**

1. Unerwünschte Wirkungen, die bei Captopril und/oder einer ACE-Hemmer-Therapie berichtet wurden, sind:

**Häufige unerwünschte Wirkungen ( 1% und < 10%):**

- Schlafstörungen
- Geschmacksstörung, Schwindel
- trockener, irritierender (nicht produktiver) Husten und Dyspnoe
- Übelkeit, Erbrechen, Magenverstimmung, Bauchschmerzen, Diarrhö, Verstopfung, Mundtrockenheit
- Pruritus mit oder ohne Ausschlag, Ausschlag und Alopezie.

**Gelegentliche unerwünschte Wirkungen ( 0,1% und < 1%):**

- Tachykardie oder Tachyarrhythmie, Angina pectoris, Palpitationen
- Hypotonie, Raynaud-Syndrom, Gesichtsrötung, Blässe
- Angioödem
- Brustschmerzen, Erschöpfung, Unwohlsein.

**Seltene unerwünschte Wirkungen ( 0,01% und < 0,1%):**

Schließen

# Selektionsbeispiel „Neuroleptanalgetika“ (Indikationen)

ABDAMED Medikamentensuche

Suche

Indikationen

Suchbegriff

Handelsname

Alfentanil-hameln

Alfentanil-hameln

Fentanyl-Actavis 0

Fentanyl-Actavis 0

Fentanyl-Janssen

Fentanyl-Janssen

Fentanyl-ratiophar

Fentanyl-ratiophar

Fentanyl 0,1mg-R

Fentanyl 0,1mg D

Fentanyl 0,5mg-R

Fentanyl 0,5mg D

Auswahl

Anzahl Handelsname

1 CAPTOPRIL

1 CAPTOPRIL

Indikationen Wirkstoffe Präparate Packungen

Handelsname	Dar	Menge	ME	NP	Vertrieb	AVP	F	Zusa	K.Zuz	VP	Imp	Neg	BTM	Anbieter
ALFENTANIL Hameln 0,5 mg/ml Injektionslg. Amp.	AMP	5X10 ml	N1		✓	35,38		5,00		✓				HAMELN PHARMA PL GMBH
RAPIFEN Amp.	AMP	5X10 ml	N1		✓	43,21		5,00		✓				JANSSEN-CILAG GMBH

Auswahl

Anzahl	Handelsname kurz	Dar	Menge	ME	NP	AVP	F	Zusa	An
1	CAPTOPRIL ACTAVIS PLUS 25	TAB	50 St	N2		15,47	-	0,00	AC
1	ALFENTANIL-HAMELN 0.5MG/ML	AMP	5X10 ml	N1		35,38		5,00	HA
						<b>50,85</b>		<b>5,00</b>	

Details

Gruppenbezeichnung	Zelleninhalt
Handelsname	ALFENTANIL Hameln 0...
Darreichungsform ID	AMP
Pharmazentralnummer	3757152
Menge	5X10
Verbindungsschlüssel	3342981300
Mengeneinheit	ml
Handelsname kurz	ALFENTANIL-HAMELN ...
Normpackungsgröße	N1
Darreichungsform	Ampullen
Vertriebsstatus	✓
Apothekenverkaufspreis (EURO)	35,38
Herstellerschlüssel	3431
Hersteller	HAMELN PHARMA PL ...
Zuzahlung	5,00
Aut idem-Gruppenschlüssel	-59117
Apothekenpflichtig	+
Verschreibungspflicht	✓
Arzneimittel	✓

Übernehmen Abbrechen

## Selektionsbeispiel „Xylometazolin“ (Wirkstoff)

ABDAMED Medikamentensuche

Suche

Suchbegriff

Indikationen

Wirkstoffe

Präparate

Packungen

Handelsname	Dar	Menge	ME	NP	Vertrieb	AVP	F	Zusa	K.Zuz	VP	Imp	Neg	BTM	Anbieter
OTRIVEN 0,1% Nasentropfen f.Erw.u.Schulkdr.	NTR	10 ml	N1		✓	3,02	=	3,02						NOVARTIS CH. VL Zy
OTRIVEN 0,1% Nasentropfen f.Erw.u.Schulkdr.	NTR	20 ml	N2		✓	5,65	+	5,65						NOVARTIS CH. VL Zy
OTRIVEN 0,1% Nasentropfen f.Erw.u.Schulkdr.	NTR	100 ml			✓	19,60		19,60						NOVARTIS CH. VL Zy
OTRIVEN 0,1% Nasentropfen f.Erw.u.Schulkdr.	NTR	10X10 ml			✓	0,00		0,00						NOVARTIS CH. VL Zy
<b>NASENTROPFEN AL 0,1%</b>	<b>LOE</b>	<b>10 ml</b>	<b>N1</b>		<b>✓</b>	<b>2,03</b>	<b>-</b>	<b>2,03</b>						<b>ALIUD PHARMA GMBH</b>
AUSBUETTELS Nasenspray	NAS	10 ml	N1		✓	2,36	-	2,36						APOTHEKE IN DER D
NASENGEL AL	NAG	10 g	N1		✓	2,38	-	2,38						ALIUD PHARMA GMBH
NASENSPRAY AL	NAS	10 ml	N1		✓	2,38	-	2,38						ALIUD PHARMA GMBH
STAS NASENSPRAY E	NAS	10 ml	N1		✓	2,46	-	2,46						STADA GMBH
AXEA Nasenspray 0,1%	NAS	10 ml	N1		✓	2,46	-	2,46						AXEA PHARMA GMBH
NASENTROPFEN axcount 0,1%	NTR	10 ml	N1		✓	2,50	-	2,50						AXCOUNT GENERIK
NASENSPRAY- CT 0,1%	NAS	10 ml	N1		✓	2,56	-	2,56						CT-ARZNEIMITTEL G

Auswahl

Anzahl	Handelsname kurz	Dar	Menge	ME	NP	AVP	F	Zusa	Anbieter	BTM	Neg	VP	Imp
1	CAPTOPRIL ACTAVIS PLUS 25	TAB	50 St	N2		15,47	-	0,00	ACTAVIS DTL.GMBH&CO KG				✓
1	ALFENTANIL-HAMELN 0.5MG/ML	AMP	5X10 ml	N1		35,38		5,00	HAMELN PHARMA PL GMBH	✓			✓
1	NASENTROPFEN AL 0.1%	LOE	10 ml	N1		2,03	-	2,03	ALIUD PHARMA GMBH				
						<b>52,88</b>		<b>7,03</b>					

Übernehmen Abbrechen

## Verordnung mit Detailspeicherung und Check

Muster 16 Rezeptverordnung Kasse (7)

Kostenträger	AOK Baden-Württemberg
Nachname	Tanner
Vorname	Mia-Sophie
Straße	Wiesengrund 8
Versicherten-Nr.	222333444555
BSNR	893451223
Arzt	F. König

**Verordnung**

aut.	A	Medikament Bezeichnung
<input type="checkbox"/>	1	ALFENTANIL Hameln 0.5MG/ML
<input type="checkbox"/>	1	NASENTROPFEN AL 0.1%
<input type="checkbox"/>	1	CAPTOPRIL HCT AL 25MG
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		

Gebühr  Gebührenpfl.  Gebühr frei

Verschreibart  Unfalldate  Arh. Um

**Details**

Gruppenbezeichnung	Zelleninhalt
Schlüssel	2
Anzahl Packungen	01
PZNR	3757152
Schlüssel	3342981300
Name kurz	ALFENTANIL-HAMELN 0.5MG/ML
Handelsname	ALFENTANIL Hameln 0,5 mg/ml Inje
Darreichform ID	AMP
Darreichungsf.	Ampullen
Menge	5X10
Mengeneinheit	ml
NP	N1
AVP	35.38
Festpreis	0.00
F	
Zuzahlung	5.00
Schlüssel	3431
Anbieter	HAMELN PHARMA PL GMBH
Hersteller	HAMELN PHARMA PL GMBH
Aut idem	

Kostenerstattung

VersVerh

Aufnahme

VK.gültig bis: 31.12.2009

Datum: 14.06.2009

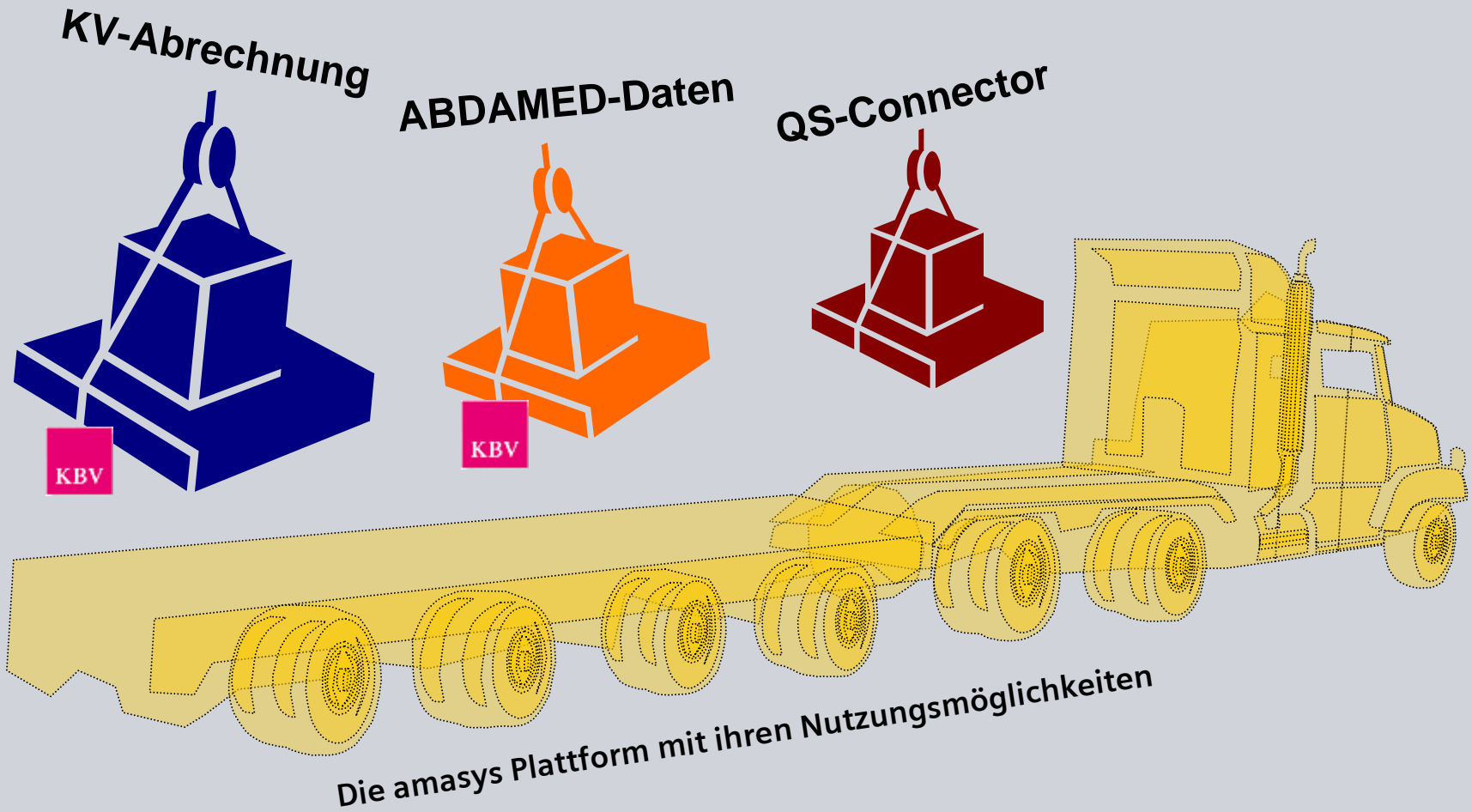
**Suchhilfe**

**Vorrezepte**

Typ: Meldungstext

Langtext
Präparat ALFENTANIL-HAMELN 0.5MG/ML ist ein Betäubungsmittel; BTM-Verordnungsformular verwenden
Präparat NASENTROPFEN AL 0.1% ist nicht rezeptpflichtig; Privatrezept verwenden

## Die amasys Plattform



## Die ABDAMED-Daten in der Rezeptierhilfe

- Umfang
  - 55.000 Präparate in
  - 124.000 Packungen mit
    - Apothekenverkaufspreis, Festpreisen und Zuzahlungen
    - Kennzeichen für Verschreibungspflicht, BTM, Negativliste
  - und allen relevanten pharmazeutischen Informationen
- Arzneimittelrecherche nach
  - Präparatnamen
  - Wirkstoffnamen
  - Indikationen
  - mit „Beipackzettel“ über das Kontextmenü
- Lizenzierung
  - nach Betriebsstättennummern
  - Campuslizenz möglich anhand der Bettenzahl (gilt nicht für MVZs)

## Kundenvorteile

- Anwendervorteile
  - Zugang zu einem Online-Arzneimittelkatalog während der Verordnung
  - Aktuelle Arzneimitteldaten aus verlässlicher Quelle
  - Kein Wechsel der Benutzeroberfläche
  - Ohne Werbung
  - Automatischer Preisvergleich gemäß „Aut-Idem“- bzw. „SGB-V“-Regeln ohne Einflussnahme
  - Vollständiges Arzneimittelangebot (alle IFA-Listungen)
- IT-Vorteile
  - Zentrales Datenmanagement
  - über die Quartalsupdates von amasys
  - Keine Datenlast auf den SAP-Systemen
  - Performanz über Nutzung von Web Services
  - Kein Mehraufwand in der Betreuung

## Allgemeiner Hinweis

Aussagen darüber, ob, wann, wie und in welchem Umfang sich die in dem Vortrag angesprochenen Zukunftsthemen und Aspekte in den nächsten Releases / Support- und/oder Enhancement-Packages niederschlagen werden, können nicht gemacht werden.

## Weitere Informationen...

an den Demoinkeln und über  
Ihren Vertriebsbeauftragten

Vielen Dank

**Hans-Joachim Görke**  
**Produktmanager amasys**

**(030) 38370 437**

**(030) 38370 578**

[hans-joachim.goerke@siemens.com](mailto:hans-joachim.goerke@siemens.com)

