



Institut AGATE gGmbH
Nelkenweg 10
93080 Pentling
aid@amuep-agate.de

Erfassungsbogen für UAW

Fallkonferenzdatum:
Meldende Einrichtung:
Fallnummer:

Aktuelle UAW

Suizid / Suizidversuch	Medikamentenmissbrauch /-abhängigkeit
Andere:	

Stammdaten

Initialen (N/V):	Geschlecht: männlich weiblich	Geburtsdatum:
Aufnahmedatum:	Entlassdatum:	
Erstaufnahme: ja nein	Jahr der Ersterkrankung:	
Fallart: stationär ambulant Aufnahme-UAW	Sonderfall (schwere/ungewöhnliche UAW <u>ohne</u> Absetzen des beschuldigten Medikaments)	
Bereits gemeldet: nein ja AkdÄ BfArM Firma:		

Diagnosen (ICD-10)

Anamnese:

Psych. Hauptdiagnose(n):	Nebendiagnose(n):
Somatische Diagnose(n):	

Klartext:

Details zur aktuellen UAW

Beschreibung der UAW, angeschuldigtes Medikament, Begründung des Wahrscheinlichkeitsgrades

Beschreibung:



Institut AGATE gGmbH
Nelkenweg 10
93080 Pentling
aid@amuep-agate.de

Erfassungsbogen für UAW

Fallkonferenzdatum:
Meldende Einrichtung:
Fallnummer:

Dauer der UAW: Beginn: Ende:

Weitere UAW zeitgleich: ja nein

Beurteilung nach GCP (Good Clinical Practice):

Lebensbedrohlich	Bleibender Schaden
Stationäre Aufnahme	Aufenthaltsverlängerung
Tod	Verlegung
Schwangerschaft	

Mögliche Risikofaktoren

Beschreibung der Risikofaktoren:

nein
ja, weil Vorschädigung des Organs
ja, weil hohe Einstiegsdosis
ja, weil schnelle Dosissteigerung

Alternativerklärung

Angaben zur Alternativerklärung:

nein
ja, eher wahrscheinlich
ja, weniger wahrscheinlich
(nicht medikamentös)

Maßnahmen nach UAW:

Nähere Beschreibung der Maßnahmen:

Keine	Reduktion
Absetzen	Verlegung
Weiterbehandlung	
Medikamentöse Gegenmaßnahmen	
Nichtmedikamentöse Maßnahmen	
Konsil	

Verlauf der UAW:

Nähere Angaben zum Verlauf:

Abgeklungen	Am Abklingen
Unverändert	Bleibender Schaden
Exitus	Verlauf unbekannt



Institut AGATE gGmbH
 Nelkenweg 10
 93080 Pentling
 aid@amuep-agate.de

Erfassungsbogen für UAW

Fallkonferenzdatum:
 Meldende Einrichtung:
 Fallnummer:

Relevante Laborbefunde und Zusatzdiagnostik

keine

Datum:								
Leukozyten (/nl)								
Neutrophile (%)								
Eosinophile (%)								
Thrombozyten (/nl)								
GOT (U/l)								
GPT (U/l)								
γ-GT (U/l)								
GLDH (U/l)								
AP (U/l)								
CK (U/l)								
CRP (mg/dl)								
Na (mmol/l)								
K (mmol/l)								
Kreatinin (mg/dl)								
Lithium								
Valproinsäure								
Carbamazepin								
Clozapin								
Vitalparameter:								
RR (mm/Hg)								
Puls (/min)								
BMI (kg/m ²)								
Temperatur (°C)								



Institut AGATE
gGmbH
Nelkenweg 10
93080 Pentling
aid@amuep-agate.de

Erfassungsbogen für UAW

Fallkonferenzdatum:
Meldende Einrichtung:
Fallnummer:

Relevante EKG-Befunde:

Datum:	Befund:

Weitere Diagnostik:

Datum:	Befund:

**Falls Suizid(versuch) oder Medikamentenmissbrauch/-abhängigkeit
bitte die entsprechende nächste Seite beachten!**



Institut AGATE gGmbH
 Nelkenweg 10
 93080 Pentling
 aid@amuep-agate.de

Erfassungsbogen für UAW

Fallkonferenzdatum:
 Meldende Einrichtung:
 Fallnummer:

Medikamentenmissbrauch und Medikamentenabhängigkeit (nur auszufüllen bei Medikamentenmissbrauch /-abhängigkeit!)

Medikamentenmissbrauch		Medikamentenabhängigkeit	
------------------------	--	--------------------------	--

Suchtanamnese

Substanzmissbrauch:	ja	nein	Missbrauch weiterer Substanzen:	ja	nein
---------------------	----	------	---------------------------------	----	------

Symptomatik

Entzugssymptomatik	ja	nein	Dosissteigerung	ja	nein
Craving	ja	nein	andere Ursache	ja	nein

Beschreibung:

Spezifische Maßnahmen nach Erkennen des Medikamentenmissbrauchs:

Entzugsbehandlung:	ja	nein
--------------------	----	------

Beschreibung:

Verlauf der UAW: