

Information des Bayerischen Hausärzteverbandes (BHÄV) zum Thema Arzneimitteltherapieoptimierung (AMTHO)

Der AOK-HzV-Vertrag Bayern sieht die Leistung Arzneimitteltherapieoptimierung (AMTHO) vor. Mit Hilfe der AMTHO soll möglichen Wechselwirkungen auf den Gesundheitszustand des Patienten durch die Einnahme mehrerer Arzneimittel frühzeitig entgegengewirkt werden.

Die AMTHO ist ausgerichtet auf Patienten, **die dauerhaft mindestens sechs verschreibungspflichtige Medikamente einnehmen**. In dem Beratungsgespräch mit dem Patienten oder der Betreuungsperson sollten auch **die rezeptfreien Medikamente** sowie deren Wechselwirkungen mit anderen Medikamenten berücksichtigt werden.

Entsprechende Änderungen aber auch das begründete Beibehalten der Medikation werden im AMTHO-Bogen dokumentiert. In den Gesprächen mit der AOK Bayern konnte bisher leider keine Einigung zur Optimierung des Bogens erzielt werden, so dass es zunächst bei der im Schiedspruch festgelegten Version bleibt. Dies macht leider die Erstellung/ Bearbeitung von zwei Vordrucken erforderlich. Als „Laufende Nummer für den Bogen“ verwenden Sie bitte die laufende praxisinterne Patientenummer.

Den AMTHO-Bogen senden Sie bitte **per Fax an die auf dem Bogen angegebene Nummer der HÄVG Rechenzentrum AG**. Dies dient ausschließlich zum Zwecke der Leistungsdokumentation und entspricht ausdrücklich der Forderung der AOK. Anschließend archivieren Sie den AMTHO-Bogen ggf. inkl. Faxreport und/oder Vermerk des Faxversandzeitpunktes in praxisüblicher Art und Weise.

Ausdrücklicher Hinweis:

Die AOK Bayern erhält keine Kopie des AMTHO-Bogens!

Sie finden die Unterlagen zum AMTHO-Bogen sowie eine Handlungsanleitung zum Download unter www.hausaerzte-bayern.de und www.hausaerzteverband.de in der Rubrik Hausarztverträge/ AOK Bayern HzV-Vertrag.

HÄVG-ID des Betreuarztes

--	--	--	--	--	--	--	--



**HÄVG Hausärztliche
Vertragsgemeinschaft AG**



**Per Fax an die HÄVG:
01805 - 00 24 25 556**

(EUR 0,14/Minute aus dem deutschen Festnetz,
Mobilfunk max. EUR 0,42/Min)

Verordnungsdokumentation zum HzV-Vertrag mit der AOK Bayern

Bitte Druckbuchstaben verwenden.

Merkmale des Versicherten

Versicherter der nachfolgenden Krankenversicherung

AOK Bayern

--	--	--	--	--	--	--	--

Laufende Nummer für den Bogen

Besondere Leistungen der HzV

AMTHO (85 €)

AMTHO mit Einbindung Bezugsperson (130 €)

Bisherige Medikation

Aktuelle geänderte Medikation

Ergebnis

Begründung*

Bisherige Medikation	Aktuelle geänderte Medikation	Ergebnis	Begründung*																	
PZN <table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>									PZN <table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>									<input type="checkbox"/> abgesetzt <input type="checkbox"/> unverändert, nicht ersetzbar	<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>	
PZN <table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>									PZN <table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>									<input type="checkbox"/> abgesetzt <input type="checkbox"/> unverändert, nicht ersetzbar	<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>	
PZN <table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>									PZN <table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>									<input type="checkbox"/> abgesetzt <input type="checkbox"/> unverändert, nicht ersetzbar	<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>	
PZN <table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>									PZN <table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>									<input type="checkbox"/> abgesetzt <input type="checkbox"/> unverändert, nicht ersetzbar	<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>	
PZN <table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>									PZN <table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>									<input type="checkbox"/> abgesetzt <input type="checkbox"/> unverändert, nicht ersetzbar	<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>	

***Begründung der Neuverordnung**

1 = Vermeidung unerwünschte Wechselwirkungen

2 = Keine Notwendigkeit (mehr)

3 = Fremdmedikation

Unterschrift Vertragsarzt / MVZ

--

Datum (TT.MM.JJJJ)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Stempel der Arztpraxis

--