

DER ARZNEIMITTELBRIEF

Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS) an der Schnittstelle Krankenhaus/niedergelassener Arzt

AMB 2015, 49, 22

Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS) an der Schnittstelle Krankenhaus/niedergelassener Arzt

Fazit: Zwei US-amerikanische Studien belegen die sehr unterschiedliche und verbesserungswürdige Qualität von Entlassungsberichten nach Krankenhausaufenthalten von Patienten mit Herzinsuffizienz. Die dokumentierten Qualitätsmängel waren – möglicherweise kausal – mit häufigeren stationären Wiederaufnahmen innerhalb von 30 Tagen nach Entlassung verbunden. Es zeigten sich auch logistische Mängel beim Erstellen und Zustellen von Entlassungsberichten. Würden einfache Standards (z.B. die TOCCC-Kriterien) eingehalten, könnte die Kommunikation beim Wechsel von der stationären in die ambulante Behandlung verbessert und damit möglicherweise Wiederaufnahmen vermieden werden. [Bitte abonnieren oder Kennlernartikel anfordern ->](#)

Schlagworte zum Artikel:

[AMTS](#), [Arzneimitteltherapiesicherheit](#), [AMTS](#), [Arzneimitteltherapiesicherheit](#), [Arztbrief](#), [Nebenwirkung](#), [Unerwünschte Arzneimittelwirkung](#), [UAW](#), [Unerwünschtes Arzneimittelereignis](#), [Medikationsprozess](#), [Medikationsfehler](#), [Bestimmungsgemäßer Gebrauch](#), [Arzneimittel](#), [Medikamente](#), [Krankenhaus](#), [Hausarzt](#), [Hausärzte](#),

Alle Artikel zum Schlagwort: AMTS

Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS) an der Schnittstelle Krankenhaus/niedergelassener Arzt [2015, 49, 22](#)

Ja, Patienten sollten selbst über ihre UAW an Behörden berichten dürfen [2011, 45, 94b](#)

Arzneimittel- und Therapiesicherheit: Die fehlende Stimme der Patienten [2010, 44, 56](#)

Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS) im Krankenhaus [2010, 44, 49](#)

Fehlerquellen bei intravenöser Arzneimitteltherapie auf Intensivstationen [2009, 43, 47a](#)

Kongress zur Patientensicherheit bei medikamentöser Therapie [2007, 41, 95b](#)

Verlässliche Daten zu Arzneimitteln

DER ARZNEIMITTELBRIEF informiert seit 1967 Ärzte, Medizinstudenten, Apotheker und Angehörige anderer Heilberufe über Nutzen und Risiken von Arzneimitteln.

DER ARZNEIMITTELBRIEF erscheint als unabhängige Zeitschrift ohne Werbeanzeigen der Pharmaindustrie. Er wird ausschließlich durch seine Leserinnen und Leser, d. h. durch die Abonnenten, finanziert. Wir bitten Sie deshalb um Verständnis, dass wir aktuelle Artikel nur

DER ARZNEIMITTELBRIEF als Mitherausgeber

Gute Pillen – Schlechte Pillen

- unabhängige Gesundheitsinformationen für interessierte Laien
- Werbefrei und ohne Einfluss der Pharmaindustrie
- neutrale Berichte über Vor- und Nachteile von Therapien
- wissenschaftlich fundiert

en können

Zuverlässige Fakten finden zum Studentenpreis



DER ARZNEIMITTELBRIEF ist Mitglied in der



Werden Sie Abonnent!

- 12 Ausgaben pro Jahr
- Onlinezugang zum Archiv mit über 3000 Artikeln
- 36 CME Punkte pro Jahr für Ihr Konto bei der Ärztekammer

*AMTS, Medikationsfehler an der Schnittstelle Krankenhaus/niedergelassener Arzt
*Arzneimitteltherapiesicherheit, Medikationsfehler an der Schnittstelle Krankenhaus/niedergelassener Arzt
*AMTS, Definition *Arzneimitteltherapiesicherheit, Definition *Arztbrief, Medikationsfehler an der Schnittstelle Krankenhaus/niedergelassener Arzt
*Nebenwirkung, Definition *Unerwünschte Arzneimittelwirkung, Definition *UAW, Definition *Unerwünschtes Arzneimittelereignis, Definition *Medikationsprozess, Definition *Medikationsfehler, Definition *Bestimmungsgemäßer Gebrauch, von Arzneimitteln, Definition *Arzneimittel, Medikationsfehler an der Schnittstelle Krankenhaus/niedergelassener Arzt
*Medikamente, Medikationsfehler an der Schnittstelle Krankenhaus/niedergelassener Arzt
*Krankenhaus, Medikationsfehler an der Schnittstelle Krankenhaus/niedergelassener Arzt
*Hausarzt, Medikationsfehler an der Schnittstelle Krankenhaus/niedergelassener Arzt
*Hausärzte, Medikationsfehler an der Schnittstelle Krankenhaus/niedergelassener Arzt