



FRAUENSELBSTHILFE NACH KREBS

Verein Baden und Umgebung

ZVR-Zahl: 642605020

SITZ: Landeskrankenhaus Thermenregion; 2500 Baden, Wimmergasse 19

VORSITZENDE: Mag. Maria Rameder-Paradeiser
2500 Baden, Marchetstraße 37/13 Tel.: 0664/1737070

E-mail: maria.paradeiser@aon.at

Homepage: <http://www.frauenselbsthilfe-baden.at>

Der folgende Abschnitt ist ein Auszug aus unserer Aussendung 03/2016:

Meldung von Arzneimittel-Nebenwirkungen

Trotz umfangreicher klinischer Prüfungen auf Wirksamkeit, Qualität und Sicherheit können bei einem zugelassenen Arzneimittel erst durch seine Anwendung Nebenwirkungen erkannt werden.

Bisher konnten Betroffene nur bestimmten Gesundheitsprofis (z.B. Ärzten, Apothekern) eine Nebenwirkung mitteilen. Die Angehörigen dieser Gesundheitsberufe sind gesetzlich verpflichtet, die Meldung an die Behörde weiterzuleiten.

Nun können auch Patienten oder ihre Angehörigen festgestellte Nebenwirkungen über das Internet direkt an das BASG - Bundesamt für Sicherheit im Gesundheitswesen - melden. Voraussetzung dafür ist zunächst eine Registrierung auf der [BASG-Website](#). Für das Melden einer Nebenwirkung sind nach dem Einloggen in das System (Login, Passwort) nur mehr Angaben zu Patient, beobachtete Reaktion, verdächtigtes Arzneimittel und dem Melder für eventuelle Rückfragen erforderlich.

Auch Ärzte und andere Gesundheitsberufe können die Meldung – neben der Papierform – elektronisch abgeben.

Diese Nebenwirkungsmeldung ist sehr wichtig! Sie gilt auch für

Nebenwirkungen, die nicht in der Gebrauchsinformation angegeben

sind.

Indem Sie die Nebenwirkungen melden, können Sie dazu beitragen, dass mehr Informationen über die Sicherheit dieses Arzneimittels zur Verfügung gestellt werden.

Formular zur Meldung von Arzneimittelnebenwirkungen für Patienten:

<http://www.basg.gv.at/pharmakovigilanz/phv-meldung-formulare/humanarzneimittel/spontanmeldungen/>

http://www.basg.gv.at/fileadmin/migrated/content/uploads/F_P31_Nebenwirkung_Patientenmeldung_Human.pdf

Weiterführende Links:

<http://www.fgoe.org/startseite>

<http://www.patientsacademy.eu/index.php/en/>

<http://www.adrreports.eu/>

<https://www.gesundheit.gv.at/Portal.Node/ghp/public/content/aktuelles/medikamentennebenwirkungen.html>



ARZNEIMITTELINFORMATION

Sehr geehrte PatientInnen!

BITTE MELDEN

Sie mittels umseitiger Meldekarte alle jene Fälle von Arzneimittel-Nebenwirkungen, die Ihnen bekannt werden, an

Bundesamt für Sicherheit im Gesundheitswesen
Traisengasse 5, 1200 Wien
Fax: 050 555-36207

Alle **Angaben**, die Sie als Melder betreffen bzw. die zur Identifizierung des Patienten dienen könnten, **werden streng vertraulich behandelt** (keine Weitergabe an Dritte wie z.B.: pharmazeutische Unternehmen). Ihre Meldung dient **ausschließlich zur Bewertung des Nutzen-Risiko-Verhältnisses** von Arzneimitteln.

Bitte melden Sie gemäß § 75h des Arzneimittelgesetzes
SOFORT und **DIREKT an das Bundesamt für Sicherheit im Gesundheitswesen.**

**IHRE MELDUNG IST EIN WICHTIGER BEITRAG ZUR
ARZNEIMITTELSICHERHEIT!**

Bitte beachten Sie auch die Möglichkeit der elektronischen Meldung unter:

<http://www.basg.gv.at>



Bitte füllen Sie diese Karte möglichst vollständig aus und übermitteln Sie uns alle für diese Meldung
wichtigen und **verfügbaren Unterlagen**. Ihre Meldung wird vertraulich behandelt.

PATIENTENMELDUNG ÜBER EINE ARZNEIMITTEL-NEBENWIRKUNG (auch VERDACHTSFÄLLE)

Patient (Initialen– Vor- , Familienname)	Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Größe	Gewicht	Schwangerschaft <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	Schw.-Woche
---	---------------------	---	-------	---------	--	-------------

Beschreibung der Nebenwirkung (ggf. mit Ergebnissen aus Laboruntersuchungen)

Datum / Zeit des Auftretens der Nebenwirkung:

Alle verwendeten Arzneimittel Genau Bezeichnung (inkl. Chargennummer) verdächtigtes Medikament bitte mit X kennzeichnen!	Chargen - Nummer	Dosierung und Anwendungsart	Dauer der Anw. von - bis	Grund der Anwendung

Weitere Erkrankungen (z.B. Arzneimittel früher vertragen, Nikotin, Alkohol usw.), **andere Erkrankungen, Grundkrankheiten**

Behandlung der Nebenwirkung

Verlauf der Nebenwirkung

- tödlich lebensbedrohlich Spitalsaufenthalt
erforderlich / verlängert
- bleibende oder schwerwiegende
Behinderung / Invalidität Schaden beim Un- / Neugeborenen keines der genannten

Ausgang der Nebenwirkung

Gesundheitszustand wiederhergestellt JA NEIN UNBEKANNT

Meldender (Name, Adresse, Telefonnummer und E-mail)

Behandelnder Arzt (Name, Adresse, Telefonnummer)

Kopie E-Card oder **Lichtbildausweis** / Datum, Unterschrift