

Kandidatin/Kandidat	Expertin 1 / Experte 1	Expertin 2 / Experte 2
Vorname:	Vorname:	Vorname:
Name:	Name:	Name:
Nummer:	Unterschrift:	Unterschrift:
Prüfungsdatum:		

Position 2: Aufgabe A

Thema/Situation

Kriterien und Indikatoren			Begründung	Erreichte Punkte	Ge- wich- tung
Identifikation (b1.1, b1.2, b1.11, b2.1)					
Zu beurteilende Aspekte					
<input type="checkbox"/> Identifikation der Kundin / des Kunden	<input type="checkbox"/> Abrechnungsmodalitäten geklärt (Deckung durch Kund/in: KK, IV, Unfall, Militär, SL, LPPV)	<input type="checkbox"/> Korrekte Erfassung der Kundin / des Kunden			
			Begründung bei Punktabzug:		
Alle 3 Aspekte erfüllt	3				1
2 Aspekte	2				
1 Aspekt	1				
0 Aspekte	0				

GWP/Dossier (b1.4, e1.1, e1.3)				
Zu beurteilende Aspekte				
<input type="checkbox"/> Indikation	<input type="checkbox"/> Risikosituationen (SS, SZ, Rauchen, Redflags)	<input type="checkbox"/> Andere Krankheiten und Therapien		
<input type="checkbox"/> Einnahme bekannt	<input type="checkbox"/> Dauer			
<input type="checkbox"/> Allergien	<input type="checkbox"/> Andere Medikamente (OTC, RX)			
	Begründung bei Punktabzug:			
6 - 7 Aspekte erfüllt	3			2
4 - 5 Aspekte erfüllt	2			
2 - 3 Aspekte erfüllt	1			
0 - 1 Aspekt erfüllt	0			

Rezeptadministration (b1.4, b1.5, b1.6, b1.7, b2.1, b2.2, b2.5)				
Zu beurteilende Aspekte: Aspekte sind erfüllt, wenn diese jeweils für alle vier Produkte korrekt erfolgen				
<input type="checkbox"/> Abrechnungsmodus (SL oder NLP)	<input type="checkbox"/> Zwingend: Angebot Generika	<input type="checkbox"/> Dosierung validieren		
<input type="checkbox"/> Erfassung aller Produkte	<input type="checkbox"/> Fehlende Informationen einholen (Geschmack, Stärke/Dosierung)	<input type="checkbox"/> Packungsgrösse		
<input type="checkbox"/> Galenik				
	Begründung bei Punktabzug:			
6 - 7 Aspekte erfüllt (inkl. zwingendem Aspekt)	3			2
4 - 5 Aspekte erfüllt (inkl. zwingendem Aspekt)	2			
2 - 3 Aspekte erfüllt	1			
0 - 1 Aspekt erfüllt	0			

Selbständige Problembehandlung (b1.5)				
Zu beurteilende Aspekte				
		Begründung bei Punktabzug:		
Apotheker/in ein passender Lösungsvorschlag für die Problematik unterbreitet; Kompetenzabgrenzung mit Apotheker/in korrekt ausgeführt	3			1
	2			
	1			
Kein Lösungsvorschlag erarbeitet; Kompetenzabgrenzung nicht berücksichtigt	0			

Validierung mit der Apothekerin / dem Apotheker (b1.8)				
Zu beurteilende Aspekte				
		Begründung bei Punktabzug:		
Rezeptvalidierung mit Apotheker/in ausgeführt	3			1
	2			
	1			
Rezeptvalidierung mit Apotheker/in nicht ausgeführt	0			

Anwendung mit Therapiedauer (b1.9, b1.10, b2.3, b2.4)				
Zu beurteilende Aspekte: Aspekte sind erfüllt, wenn diese jeweils für alle vier Produkte korrekt erfolgen.				
<input type="checkbox"/> Dosierung (Menge, Anpassungen Generikumsubstitution) <input type="checkbox"/> Posologie-Etikette (korrekt, fehlerfrei)	<input type="checkbox"/> Anwendung (Einnahmehinweise, mögliche Interaktionen, Aufbewahrung)	<input type="checkbox"/> Instruktion (Demonstration spezieller Arzneiformen/Verabreichung)		
Begründung bei Punktabzug:				
4 Aspekte erfüllt	3			2
3 Aspekte erfüllt	2			
2 Aspekte erfüllt	1			
0 - 1 Aspekt erfüllt	0			

Therapieergänzungen: Zusatzprodukt (b1.9)				
Zu beurteilende Aspekte: Für das erstgenannte Zusatzprodukt				
<input type="checkbox"/> Zwingend: ohne Nachfrage PEX <input type="checkbox"/> Passende Therapieergänzung (min. 1 Zusatzprodukt)	<input type="checkbox"/> Informationen zur Therapieergänzung (z.B. Dosierung)	<input type="checkbox"/> Begründung zur Therapieergänzung		
Begründung bei Punktabzug:				
Alle 4 Aspekte erfüllt (inkl. zwingende Aspekte)	3			1
3 Aspekte erfüllt (inkl. zwingendem Aspekt)	2			
2 Aspekte erfüllt (ohne zwingendem Aspekt)	1			
0 - 1 Aspekt erfüllt	0			

Präventionsmassnahme (a2.8)				
Zu beurteilende Aspekte				
		Begründung		
	X			1
	X			
	X			
	X			
Passende Präventionsmassnahme gemacht (min. 1)	1			
Keine oder unpassende Präventionsmassnahme	0			

Abschluss (a1.4, a1.6, a3.7)				
Zu beurteilende Aspekte				
<input type="checkbox"/> Anpassungen auf Rezept dokumentiert (Dosierung, Generikum etc.)	<input type="checkbox"/> Abgabe dokumentiert (Preis, Menge, Datum, Stempel, Visium)	<input type="checkbox"/> Nachsorgeangebot (Re-Evaluation der Erkrankung)	<input type="checkbox"/> Weitere Bedürfnisse / offene Fragen geklärt	
Begründung bei Punktabzug:				
4 Aspekte erfüllt	3			1
3 Aspekte erfüllt	2			
2 Aspekte erfüllt	1			
0 - 1 Aspekt erfüllt	0			

Kundenführung (a1.1 a1.5, a1.6, a3.7, a4.3, a4.4, a4.5)				
Zu beurteilende Aspekte				
<input type="checkbox"/> Empathie / auf Kund/in eingehen	<input type="checkbox"/> Kund/in über Arbeitsschritte informieren	<input type="checkbox"/> Roter Faden / effiziente Arbeitsweise		
	Begründung bei Punktabzug:			
Alle 3 Aspekte erfüllt	3			1
2 Aspekte erfüllt	2			
1 Aspekt erfüllt	1			
0 Aspekt erfüllt	0			

Kundennutzen (a3.7)				
		Begründung bei Punktabzug:		
Kundenbedürfnis erfüllt	3			1
	2			
	1			
Kundenbedürfnis nicht erfüllt	0			

Max. Punkte	40	Total			
-------------	----	-------	--	--	--