

© Persönlicher-Therapie-Management-Plan

Name

Datum

Liebe Patientin!
Lieber Patient!

Der *Persönliche-Therapie-Management-Plan* soll Sie dabei unterstützen, die bestmögliche Therapie für Ihre Erkrankung zu bekommen. Ihre aktive Mitarbeit ist dabei sehr wichtig für Ihre Ärztin/Ihren Arzt. Da die Therapie immer an Ihre Symptome und Ihr Befinden angepasst werden soll, sollten Sie Ihren *Persönliche-Therapie-Management-Plan* immer wieder neu ausfüllen und aktuell halten und zu jedem Kontrolltermin mitnehmen.

Prinzip der gemeinsamen
Therapie-Entscheidung

Folgende Fragen über Ihre Therapie sollten Sie ihrer Ärztin/Ihrem Arzt stellen. Das Gespräch darüber kann Ihren Therapieerfolg verbessern und Klarheit schaffen.

1. Wie funktioniert die **Therapie**?
2. **Welchen Nutzen** hat sie?
3. Gibt es **Risiken** oder **Nebenwirkungen**?
4. Was ist, wenn **ich sie nicht nehme**?
5. Welche **Alternativen** gibt es?

Das Gespräch kann Ihren Therapieerfolg verbessern und hilft Ihnen, sich an die Behandlungs- und Einnahmeempfehlung Ihrer Ärztin/Ihres Arztes zu halten und die Therapie besser zu verstehen.

Stufenplan für mögliche Therapien

Kennzeichnen Sie alle Therapien, die Sie zurzeit verwenden.

Stufenschema Asthma-Therapie Erwachsene		Stufe 4/5: LAMA additiv Biologika vor Prednisolon		Stufe 5
adaptiert nach „Fachärztliche Asthma Leitlinie 2023“				
Stufe 1	Stufe 2	Stufe 3	Stufe 4	Stufe 5
Fixkombination aus ICS niedrigdosiert / Formoterol als Bedarfstherapie* oder ICS niedrigdosiert als Langzeittherapie + SABA als Bedarfstherapie oder SABA als Bedarfstherapie**	ICS niedrigdosiert als Langzeittherapie + SABA als Bedarfstherapie oder Fixkombination aus ICS niedrigdosiert / Formoterol als Bedarfstherapie Alternativ (begründete Fälle): LTRA-Langzeittherapie + SABA als Bedarfstherapie	ICS niedrigdosiert + LABA (bevorzugt) oder ICS mitteldosiert Alternativ in begründeten Fällen: ICS niedrigdosiert + LAMA oder ICS niedrigdosiert + LTRA Bedarfstherapie: SABA oder Fixkombination ICS/Formoterol, wenn diese auch Langzeittherapie ist	ICS mittel- bis hochdosiert + LABA (bevorzugt) oder ICS mittel- bis hochdosiert + LABA + LAMA Fällen: ICS mittel- bis hochdosiert + LABA + LTRA oder ICS mittel- bis hochdosiert + LAMA	ICS in Höchstdosis* + LABA ± LAMA Je nach Phänotyp additive Therapie mit einem Antikörper der folgenden Biologika-Klassen: Anti-IgE, Anti-IL-5(-R), Anti-IL-4-R, Anti-TSLP OCS (nur bei fehlender Indikation oder Versagen einer Biologika-Therapie)
Leichtes Asthma: ICS so früh wie möglich		Klare Empfehlung: ICS/LABA-Fixkombination		

Wie zufrieden sind Sie momentan mit Ihrer Therapieeinstellung? 😊 😐 😞

Mögliche
Begleiterkrankungen

Möglicherweise treten Begleiterkrankungen auf, die eine Abklärung durch weitere Fachärzte wie Hausärztin/Hausarzt, Hautärztin/Hautarzt, HNO-Spezialist:in, Psychologe/Psychologin, Psychotherapeut:in, Fachärztin/Facharzt für Gastroenterologie oder Allergologe/Allergologin benötigen.

- Angststörungen und Depressionen
- Reflux / EoE
- Osteoporose
- Nasenpolypen
- Atopisches Ekzem / Neurodermitis
- Pollen- und / oder Lebensmittelallergien

Tritt eines der genannten Symptome auf, wenden Sie sich an Ihre Ärztin/Ihren Arzt des Vertrauens. Für einen Facharztbesuch benötigt man in Österreich keine Überweisung.

Notizen für Ihren Arztbesuch

Aktuelle Therapie (mit Dosierung und Produktnamen)

Symptome und Verschlechterungen (Exacerbationen, Atemnot) – Wann? Wie lange? Therapieanpassung?

Nebenwirkungen der Therapie

Wichtigstes Behandlungsziel

Offene Fragen

- Sie hatten mehr als 2x pro Woche Asthma-Symptome (tagsüber).
- Sie wurden nachts aufgrund von Asthma-Symptomen munter.
- Sie verwendeten SABA zur Symptomlinderung öfter als 2x pro Woche.
- Sie haben Aktivitätseinschränkung aufgrund von Asthma.

Weiteres

Haben Sie regelmäßig eine Ja Nein Lungenfunktionsmessung?

Wie hoch ist ihr momentaner FEV1?

Allergietest Ja Nein

Welche Allergien haben Sie?

Folgetermin am: