Nachname, Vorname: **Geburtsdatum:**
(Patientenaufkleber)

✂---------- Vor dem Versand bitte hier abtrennen! ----------

AGATE	**Stichtagserhebungsbogen Klinik KJPP** **Medikamente**	**Institut AGATE gGmbH** **Nelkenweg 10** **D-93080 Pentling** **0941/946 850 55**

Die Stichtagserhebung findet zweimal im Jahr statt. Die fest definierten Stichtage sind die Tage vor den Psych-PV Stichtagen im Frühjahr und Herbst, d. h. jeweils der Tag vor dem dritten Mittwoch im zweiten (=April) und vierten (= Oktober) Quartal.

Ziel der Erhebung ist die vollständige Erfassung aller an diesem Tag (24h00) stationär in einer Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und –psychotherapie behandelten Patienten. Erfasst werden **alle** an diesem Tag tatsächlich verabreichten Medikamente (Psychopharmaka und Nicht-Psychopharmaka [also z.B. auch Nasentropfen ohne Psychopharmakotherapie]; Dauermedikation und **Bedarfsmedikation**; Depotmedikation), **auch "kein Medikament" ist eine wichtige Angabe.** Infos (Glossar, Stichtage, Formular): www.amuep-agate.de → Stichtagserhebung.

KJPP-Klinik (Adresse)		**Stichtag:** (TT,MM,JJJJ)	**21.04.2021**

Patientenbezogene Kennzahlen			**Diagnosen nach ICD 10 - MAS**	
Patientenart:	☐ vollstationär	☐ teilstationär	**Achse I**	
Geschlecht:	☐ männlich	☐ weiblich	**Achse II**	
Geburtsjahr:			**Achse III**	
Geburtsmonat:			**Achse IV**	
Laufende Nummer:	**X -** **-**		**Achse V**	
			Achse VI	

(Aufnahmenummer: **X** (= KJPP) **– Standort** (= Autokennzeichen des Klinikstandortes) – **dreistellige Zahl** (= bei jedem Stichtag mit 000 beginnen)

Am Stichtag irgendein Medikament* tatsächlich angewendet:	☐ **Ja** ☐ **Nein**

HANDELSNAME	**Tagesdosis (mg oder µg)**	**Applikationsart (zutreffendes bitte markieren)**	**Anmerkung**
		p.o. - i.v. - i.m.	
		p.o. - i.v. - i.m.	
		p.o. - i.v. - i.m.	
		p.o. - i.v. - i.m.	
		p.o. - i.v. - i.m.	
		p.o. - i.v. - i.m.	
		p.o. - i.v. - i.m.	
		p.o. - i.v. - i.m.	
		p.o. - i.v. - i.m.	
		p.o. - i.v. - i.m.	
		p.o. - i.v. - i.m.	
		p.o. - i.v. - i.m.	
		p.o. - i.v. - i.m.	
		p.o. - i.v. - i.m.	
		p.o. - i.v. - i.m.	
		p.o. - i.v. - i.m.	
		p.o. - i.v. - i.m.	
		p.o. - i.v. - i.m.	

Bei Depotspritzen unbedingt notieren: letztes Injektions-Datum, Dosis (mg), Injektionsintervall!

Bemerkungen: * einschließlich der am Stichtag tatsächlich eingenommenen Bedarfsmedikation!