

Haben Sie das richtige Rezept/Formular vor sich? Es gibt Ausschleichmedikation in Tapering-Strips™ für Antidepressiva (21), Antipsychotika (20), Sedativa (19), Antiepileptika (6), Hormone (1) und Analgetica (4).

LESEN SIE DIESE ERLÄUTERUNG, BEVOR SIE DAS BESTELLFORMULAR = REZEPT AUSFÜLLEN!

1. Ein plötzliches Absetzen oder eine zu schnelle Dosisreduzierung von fenytoine kann zu Entzugerscheinungen führen. Um dies zu verhindern, muss die Tagesdosis sehr langsam und in kleinen Schritten über einen längeren Zeitraum reduziert werden. Dies ist mithilfe von Tapering-Strips™ möglich.
2. Mit einem Ausschleichregime von einem oder mehreren Tapering-Strips™ kann die Dosis des Medikaments schrittweise auf die gewünschte niedrigere Dosis reduziert oder vollständig auf null ausgeschlichen werden. Bei Verwendung mehrerer Strips stimmt die Enddosierung eines Strips stets mit der Anfangsdosierung des nächsten Strips überein.
3. Es ist nicht vorhersehbar, wie das optimale Ausschleichen für einen bestimmten Patienten aussieht. Einige Patienten leiden viel schneller als andere unter Entzugerscheinungen. Ein Patient kann es besser vertragen als ein anderer. Das Risiko des Auftretens von Entzugerscheinungen und deren Schwere kann durch die Wahl eines langsameren Ausschleichens reduziert werden.

Der verschreibende Arzt wählt zusammen mit dem Patienten ein bestimmtes Ausschleichprogramm. Dies ist auf zweierlei Weise möglich:

- a) Zusammen mit dem Patienten legen Sie nur das Programm für die ersten 28 Tage fest und füllen dazu nur den **schwarzen** Teil der Tabelle 4 auf Seite 4 aus. Auf der Grundlage der Erfahrung des Patienten (Entzugerscheinungen ja oder nein) entscheiden Sie erst später zusammen mit dem Patienten, wie das Programm fortgesetzt werden soll. Dazu füllen Sie im Anschlussrezept auf Seite 5 den **roten** Teil der Tabelle 5 aus.
 - b) Gemeinsam mit dem Patienten bestimmen Sie im Vorfeld das gesamte Ausschleichprogramm. In diesem Fall müssen Sie sowohl den **schwarzen** als auch den **roten** Teil von Tabelle 4 auf Seite 4 ausfüllen.
4. Wenn das verwendete Medikament mehrmals pro Tag eingenommen wird (z. B. morgens und abends), ist der einfachste Weg des Ausschleichens in der Regel die Reduzierung pro Einnahmemoment, wobei zuletzt die Einnahme am Abend ausgeschlichen wird.
 5. Fenytoine-Ausschleichdosierungen in Tapering-Strips™ sind nur auf Rezept erhältlich. Das unterzeichnete Rezept/Bestellformular dient als Rezept. Beim Ausstellen eines Rezeptes muss der verschreibende Arzt sicherstellen, dass Wiederholungsrezepte für fenytoine in der örtlichen Apotheke nicht mehr angenommen werden!
 6. Der Patient erhält die Rechnung, die nach der Bezahlung bei der Krankenkasse eingereicht werden kann.
 7. Die Medikation wird innerhalb einer Woche nach Eingang des Rezepts an die Privatadresse des Patienten geschickt. Bei Ausschleichprogrammen mit mehr als einem Strip wird der erste Strip für 28 Tage verschickt. Am Ende der dritten Woche wird der folgende Strip zugesandt. Es wird niemals mehr als ein Strip zugleich versandt. Der Patient wird gebeten, sich mit dem Apotheker in Verbindung zu setzen, wenn das Medikament nach einer Woche noch nicht angekommen ist.
 8. Ein Tapering-Strip™ ist ein Streifen mit 28 nummerierten, kleinen Beuteln. Jeder Beutel enthält eine bestimmte Anzahl von Tabletten. Die Anzahl kann von Tag zu Tag variieren und wird so gewählt, dass die Gesamtmenge des pro Tag eingenommenen Medikaments langsam abnimmt.
 9. Der Patient beginnt am Sonntag mit der Einnahme der Tabletten aus dem ersten Beutel des Streifens mit der Nummer 028 und endet 4 Wochen später am Samstag mit den Tabletten aus dem letzten Beutel mit der Nummer 001. **Es wird also wie bei einem Countdown gezählt.** An der Nummer auf dem Beutel kann der Patient stets erkennen, wie viele Tage der Streifen noch hält.
 10. **STABILISIERUNG:** Wenn der Patient zu sehr an Entzugerscheinungen leidet, sollte das Ausschleichprogramm unterbrochen werden, die Fortsetzung würde das Problem nur vergrößern! Ein Stabilisierungs-Strip bietet dem Patienten die Möglichkeit, über einen kürzeren oder längeren Zeitraum bei einer festen Dosis zu bleiben. Dies kann wünschenswert sein, wenn das Ausschleichen für den Patienten zu schnell verläuft oder wenn der Patient nicht vollständig ausschleichen und weiterhin eine niedrigere (und optimalere) Dosis verwenden möchte. In einem Stabilisierungs-Strip ist grundsätzlich jede gewünschte Dosierung möglich, abgerundet auf 1 mg fenytoine. Dabei sollte die Dosis gewählt werden, bei der es weniger/keine Entzugerscheinungen gab.
 11. Für das Ausschleichen von Dosierungen, die in der Tabelle nicht aufgeführt sind, können Strips **NACH MASS** bestellt werden. Für jeden Strip ist die gewünschte Anfangs- und Enddosierung anzugeben, wobei darauf zu achten ist, dass verschiedene Strips zusammenpassen.

12. Für fenytoine sind die folgenden Standard-Tapering-Strips™ erhältlich:

Anfangsdosis fenytoine	Endgültige Dosis fenytoine	Dauer des Streifens	Name des Streifens FNTN=fenytoine	Dosisreduktion pro	Durchschnittliche Dosisreduktion	Durchschnittliche Dosisreduktion
300mg/Tag	200mg/Tag	28 Tagen	FNTN 300-200/28Tagen	3/4 mg	3,57mg/Tag	8,4%/Woche
200mg/Tag	100mg/Tag	28 Tagen	FNTN 200-100/28Tagen	3/4 mg	3,57mg/Tag	12,5%/Woche
100mg/Tag	50mg/Tag	28 Tagen	FNTN 100-50/28Tagen	1/2 mg	1,79mg/Tag	12,5%/Woche
100mg/Tag	25mg/Tag	28 Tagen	FNTN 100-25/28Tagen	3/4 mg	2,68mg/Tag	18,8%/Woche
50mg/Tag	25mg/Tag	28 Tagen	FNTN 50-25/28Tagen	1 mg	0,89mg/Tag	12,5%/Woche
25mg/Tag	10mg/Tag	28 Tagen	FNTN 25-10/28Tagen	1 mg	0,54mg/Tag	15%/Woche
25mg/Tag	Null	28 Tagen	FNTN 25-0/28Tagen	1 mg	0,89mg/Tag	25%/Woche
10mg/Tag	Null	28 Tagen	FNTN 10-0/28Tagen	1 mg	0,36mg/Tag	25%/Woche
Stabilisierung	...mg/Tag	28 Tagen	FNTN Stabilisierung	0 mg	keine Reduktion	0%/Woche

Diese Tabelle zeigt für jeden Tapering-Strip™, wie viel mg fenytoine der Beutel für einen bestimmten Tag enthält:

Planen: fenytoine		300 - 200	200 - 100	100 - 50	100 - 25	50 - 25	25 - 10	25 - 0	10 - 0	1 - 1
Beutel Nr	Einnahme Tag	mg	mg	mg	mg	mg	mg	mg	mg	mg
Beutel 28	Sonntag	300	200	100	100	50	25	25	10	1
Beutel 27	Montag	295	195	97	95	49	24	24	10	1
Beutel 26	Dienstag	290	190	95	91	48	24	23	9	1
Beutel 25	Mittwoch	285	185	93	87	47	23	21	9	1
Beutel 24	Donnerstag	280	180	90	83	46	22	20	8	1
Beutel 23	Freitag	275	175	88	79	44	22	19	8	1
Beutel 22	Samstag	270	170	86	75	43	21	18	8	1
Beutel 21	Sonntag	270	165	84	72	42	21	17	7	1
Beutel 20	Montag	265	160	81	68	41	20	16	7	1
Beutel 19	Dienstag	260	155	79	65	40	19	15	6	1
Beutel 18	Mittwoch	255	150	77	62	39	19	14	6	1
Beutel 17	Donnerstag	250	150	75	59	38	18	13	6	1
Beutel 16	Freitag	250	145	74	56	38	18	12	5	1
Beutel 15	Samstag	245	140	72	54	37	17	11	5	1
Beutel 14	Sonntag	240	135	70	51	36	17	10	5	1
Beutel 13	Montag	235	135	68	49	35	16	9	4	1
Beutel 12	Dienstag	235	130	66	46	34	16	9	4	1
Beutel 11	Mittwoch	230	125	65	44	33	15	8	3	1
Beutel 10	Donnerstag	225	125	63	42	32	14	7	3	1
Beutel 9	Freitag	225	120	62	40	31	14	6	3	1
Beutel 8	Samstag	220	120	60	37	30	13	5	2	1
Beutel 7	Sonntag	215	115	58	36	30	13	4	2	1
Beutel 6	Montag	215	115	57	34	29	12	4	2	1
Beutel 5	Dienstag	210	110	56	32	28	12	3	1	1
Beutel 4	Mittwoch	210	105	54	30	27	11	2	1	1
Beutel 3	Donnerstag	205	105	53	28	27	11	1	1	1
Beutel 2	Freitag	205	100	51	27	26	10	1	1	1
Beutel 1	Samstag	200	100	50	25	25	10	1	1	1

13. **WICHTIG: Die Ausschleichmedikation in Tapering-Strips™ ersetzt nicht die übliche ärztliche Betreuung! Um einen Rückfall rechtzeitig zu erkennen, ist und bleibt eine gute Betreuung des Patienten während und auch für einige Zeit nach dem Ausschleichen wichtig.**

Erläuterung: Durch das Ausschleichen mit einer Ausschleichmedikation in Tapering-Strips™ treten weniger schnell oder überhaupt keine Entzugserscheinungen auf. Sollte es doch zu Entzugserscheinungen kommen, werden sie weniger schwerwiegend sein. Dies erleichtert es dem Arzt, einen Rückfall rechtzeitig zu erkennen. Auch der zeitliche Unterschied hilft: Entzugserscheinungen treten meist sehr schnell während des Ausschleichens auf, ein Rückfall tritt in der Regel erst (viel) später auf, oft erst, nachdem das fenytoine bereits vollständig abgesetzt wurde.

Wünschen Sie nähere Auskünfte oder haben Sie Fragen, setzen Sie sich bitte per E-Mail (pharder@regen-boogapotheek.nl) oder telefonisch (+31-625072020) mit dem Apotheker Paul Harder in Verbindung.

HINWEIS zum Ausfüllen des Rezepts/Bestellformulars für Tapering-Strips™

1. **RISIKOFAKTOR:** Bitte **ALLE** zutreffenden Risikofaktoren ankreuzen. **Trifft mindestens ein Risikofaktor zu, ist Tapering indiziert** (Multidisziplinäres Dokument „SSRI & SNRI ausschleichen“):

- i. **Verpasste Dosis** Der Patient litt nach einer verpassten Dosis unter Entzugserscheinungen
- ii. **Angst vor Abbau** Der Patient hat Angst vor dem Ausschleichen, beispielsweise aufgrund einer komorbiden Angststörung
- iii. **Zuvor missglückt** Frühere Versuche des Patienten, die Dosis abzusetzen oder zu reduzieren, sind missglückt
- iv. **Unterscheidung** Zur Unterscheidung von Entzugserscheinungen oder eines Rebounds von einem möglichen Rückfall
- v. **Langsamer Metabolisierer** Die niedrigste Dosierung ergibt bereits eine hohe Plasmakonzentration, was beim Absetzen ein Risiko darstellt
- vi. **Hohe Dosis** Die Dosierung lag über einen Zeitraum von 6 Monaten oder länger über 100 % der DDD
- vii. **Start** Zu Beginn der Behandlung traten Probleme mit der Medikamentenwirkung auf

Bitte die **Dauer der fenytoine-Einnahme ankreuzen**

- 2. Die Patientendaten eintragen
- 3. Die Daten des verschreibenden Arztes eintragen
- 4. Die Tabelle korrekt ausfüllen.

Unten sehen Sie als Beispiel für das Arzneimittel „**Beispiel**“ 3 verschiedene Möglichkeiten, wie dies geschehen kann:

a. **Vollständiges Ausschleichen** mithilfe von Ausschleichmedikation in **4** Tapering-Strips™: **4** Kästchen ankreuzen (Dauer 4 x 28 Tage = 112 Tage)

Anfangsdosierung BEISPIEL	Dauer des Ausschleichprogramms	STRIP 1 28 Tage	STRIP 2 28 Tage	STRIP 3 28 Tage	STRIP 4 28 Tage
30 mg/Tag	112 Tage	<input checked="" type="checkbox"/> z.B. 30-10	<input checked="" type="checkbox"/> z.B. 10-5	<input checked="" type="checkbox"/> z.B. 5-2	<input checked="" type="checkbox"/> z.B. 2-0
	84 Tage	<input type="checkbox"/> z.B. 30-10	<input type="checkbox"/> z.B. 10-5	<input type="checkbox"/> z.B. 5-0	
	56 Tage	<input type="checkbox"/> z.B. 30-10	<input type="checkbox"/> z.B. 10-0		

b. **Dosisreduzierung** mithilfe von Ausschleichmedikation in **2** Tapering-Strips™: **2** Kästchen ankreuzen (Dauer 2 x 28 Tage = 56 Tage)

Anfangsdosierung BEISPIEL	Dauer des Ausschleichprogramms	STRIP 1 28 Tage	STRIP 2 28 Tage	STRIP 3 28 Tage	STRIP 4 28 Tage
30 mg/Tag	112 Tage	<input type="checkbox"/> z.B. 30-10	<input type="checkbox"/> z.B. 10-5	<input type="checkbox"/> z.B. 5-2	<input type="checkbox"/> z.B. 2-0
	84 Tage	<input checked="" type="checkbox"/> z.B. 30-10	<input checked="" type="checkbox"/> z.B. 10-5	<input type="checkbox"/> z.B. 5-0	
	56 Tage	<input type="checkbox"/> z.B. 30-10	<input type="checkbox"/> z.B. 10-0		

c. **STABILISIERUNG** auf einer festen Dosis: Kästchen ankreuzen, DD und Anzahl der Wiederholungen eintragen (im Beispiel: 17 mg/Tag, 2 x wiederholen → Dauer 3 x 28 Tage = 84 Tage)

STABILISIERUNG	28 Tage	<input checked="" type="checkbox"/>	z.B. stab	17 mg/Tag	2 Wiederholungen
-----------------------	---------	-------------------------------------	-----------	------------------	-------------------------

d. Ausschleichmedikation in einem Tapering-Strip™ **NACH MASS** zur Dosisreduzierung von 60 mg auf 30 mg in 28 Tagen. In diesem Beispiel können anschließend die verfügbaren Tapering-Strips™ aus der Tabelle verwendet werden.

NACH MASS	2 x 28 Tage	<input checked="" type="checkbox"/>	z.B. von 60 mg auf 30 mg	<input checked="" type="checkbox"/>	z.B. von 30 mg auf 10 mg
------------------	-------------	-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

- 5. Das Rezept unterschreiben
- 6. Das Rezept an die Regenboog-Apotheke senden: **0031 – (0)85 – 27 36 129**

ACHTUNG: Bitte **NUR** das Bestellformular per Fax versenden.
Die Erläuterung **nicht** mitsenden.

Diese Seite nach dem Ausfüllen bitte per Fax (0031-(0)85-2736129) oder eingescannt per E-Mail (pharder@regenboogapotheek.nl) an die Regenboog-Apotheke senden.

R/ REZEPT=BESTELLMFORMULAR FENYTOINE  **(MN)** ZI-Nummer: 15074773

1a. Risikofaktor: Verpasste Dosis Angst vor Abbau Zuvor missglückt Unterscheidung Langsamer Metabolisierer
 Hohe Dosis Start

1b. Dauer der fenytoine-Einnahme: <1 Jahr 1-2 Jahre 2-5 Jahre 5-10 Jahre >10 Jahre

2. Anf.-Buchst. d. Vornamens und Name des Patienten:

Geburtsdatum: . . . - . . . - Geschlecht: M / W BSN-Nummer:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Wohnort:

E-Mail-Adresse:

Telefon:

Der Patient gibt die Erlaubnis, die Ausschleichmedikation von der Regenboog-Apotheke zu erhalten. ja (ankreuzen)

3. Name des verschreibenden Arztes:

Nummer des Leistungserbringers oder BIG-Nummer:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Wohnort:

E-Mail-Adresse:

Telefon:

4. TABELLE 4 korrekt ausfüllen (siehe die Erläuterung) **Achtung:** Ausschleichmedikation wird jeweils für 28 Tage ausgeliefert.

Anfangsdosis fenytoine	Gesamtdauer der	FNTN=fenytoine STRIP 1=28 Tagen	STRIP 2 28 Tagen	STRIP 3 28 Tagen	STRIP 4 28 Tagen	STRIP 5 28 Tagen
300 mg/Tag	140 Tagen	<input type="checkbox"/> FNTN 300-200	<input type="checkbox"/> FNTN 200-100	<input type="checkbox"/> FNTN 100-50	<input type="checkbox"/> FNTN 50-25	<input type="checkbox"/> FNTN 25-0
	112 Tagen	<input type="checkbox"/> FNTN 300-200	<input type="checkbox"/> FNTN 200-100	<input type="checkbox"/> FNTN 100-25	<input type="checkbox"/> FNTN 25-0	
200 mg/Tag	140 Tagen	<input type="checkbox"/> FNTN 200-100	<input type="checkbox"/> FNTN 100-50	<input type="checkbox"/> FNTN 50-25	<input type="checkbox"/> FNTN 25-10	<input type="checkbox"/> FNTN 10-0
	112 Tagen	<input type="checkbox"/> FNTN 200-100	<input type="checkbox"/> FNTN 100-50	<input type="checkbox"/> FNTN 50-25	<input type="checkbox"/> FNTN 25-0	
100 mg/Tag	140 Tagen	<input type="checkbox"/> FNTN 100-75	<input type="checkbox"/> FNTN 75-50	<input type="checkbox"/> FNTN 50-25	<input type="checkbox"/> FNTN 25-10	<input type="checkbox"/> FNTN 10-0
	112 Tagen	<input type="checkbox"/> FNTN 100-75	<input type="checkbox"/> FNTN 75-50	<input type="checkbox"/> FNTN 50-25	<input type="checkbox"/> FNTN 25-0	
75 mg/Tag	112 Tagen	<input type="checkbox"/> FNTN 75-50	<input type="checkbox"/> FNTN 50-25	<input type="checkbox"/> FNTN 25-10	<input type="checkbox"/> FNTN 10-0	
	84 Tagen	<input type="checkbox"/> FNTN 75-50	<input type="checkbox"/> FNTN 50-25	<input type="checkbox"/> FNTN 25-0		
50 mg/Tag	84 Tagen	<input type="checkbox"/> FNTN 50-25	<input type="checkbox"/> FNTN 25-10	<input type="checkbox"/> FNTN 10-0		
	56 Tagen	<input type="checkbox"/> FNTN 50-25	<input type="checkbox"/> FNTN 25-0			
25 mg/Tag	84 Tagen	<input type="checkbox"/> FNTN 25-10	<input type="checkbox"/> FNTN 10-5	<input type="checkbox"/> FNTN 5-0		
	56 Tagen	<input type="checkbox"/> FNTN 25-10	<input type="checkbox"/> FNTN 10-0			
	28 Tagen	<input type="checkbox"/> FNTN 25-0				
10 mg/Tag	28 Tagen	<input type="checkbox"/> FNTN 10-0				
Angepasst	. X 28 Tagen	<input type="checkbox"/> FNTN	<input type="checkbox"/> FNTN	<input type="checkbox"/> FNTN	<input type="checkbox"/> FNTN	<input type="checkbox"/> FNTN
Stabilisierung	28 Tagen	<input type="checkbox"/> FNTN Stabilisierung	. . . mg/Tag	. Wiederholungen	Dosis bis 1 mg abgeschlossen	Bitte sende sofort <input type="checkbox"/>

KOSTEN: Tapering- und Stabilisierungs-Strips enthalten die Medikation für einen Zeitraum von 28 Tagen. Die Ausschleichmedikation im Tapering-Strip™ kostet durchschnittlich € 77,- und im Stabilisierungstreifen € 38,50. Preisänderungen vorbehalten.

5. Das oben genannte Ausschleichprogramm wurde in Übereinstimmung mit dem Behandlungsprotokoll und nach Rücksprache zwischen Arzt und Patient vereinbart.

Datum:

Stempel des Arztes (vorzugsweise):

Unterschrift des Arztes:

Versandadresse: Regenboog-Apotheke, Antwoordnummer 16500, 4840 WJ BAVEL, Nederland

Diese Seite nach dem Ausfüllen bitte per Fax (0031-(0)85-2736129) oder eingescannt per E-Mail (pharder@regenboogapotheek.nl) an die Regenboog-Apotheke senden.

R/ REZEPT=BESTELLMULAT FENYTOINE  **(MN)** ZI-Nummer: 15074773
1. Nur Anschlussprogramm

2. Anf.-Buchst. d. Vornamens und Name des Patienten:
 Geburtsdatum: - - Geschlecht: M / W BSN-Nummer:
 Straße und Hausnummer:
 PLZ und Wohnort: Land:

Der Patient gibt die Erlaubnis, die Ausschleichmedikation von der Regenboog-Apotheke zu erhalten. ja (ankreuzen)

3. Name des verschreibenden Arztes:
 Nummer des Leistungserbringers oder BIG-Nummer:
 Straße und Hausnummer:
 PLZ und Wohnort:
 E-Mail-Adresse:
 Telefon:

5. TABELLE 5 korrekt ausfüllen (siehe die Erläuterung) Achtung: Ausschleichmedikation wird jeweils für 28 Tage ausgeliefert.

Anfangsdosis fenytoine	Gesamtdauer der	FNTN=fenytoine STRIP 1=28 Tagen	STRIP 2 28 Tagen	STRIP 3 28 Tagen	STRIP 4 28 Tagen	STRIP 5 28 Tagen
300 mg/Tag	140 Tagen	<input type="checkbox"/> FNTN 300-200	<input type="checkbox"/> FNTN 200-100	<input type="checkbox"/> FNTN 100-50	<input type="checkbox"/> FNTN 50-25	<input type="checkbox"/> FNTN 25-0
	112 Tagen	<input type="checkbox"/> FNTN 300-200	<input type="checkbox"/> FNTN 200-100	<input type="checkbox"/> FNTN 100-25	<input type="checkbox"/> FNTN 25-0	
200 mg/Tag	140 Tagen	<input type="checkbox"/> FNTN 200-100	<input type="checkbox"/> FNTN 100-50	<input type="checkbox"/> FNTN 50-25	<input type="checkbox"/> FNTN 25-10	<input type="checkbox"/> FNTN 10-0
	112 Tagen	<input type="checkbox"/> FNTN 200-100	<input type="checkbox"/> FNTN 100-50	<input type="checkbox"/> FNTN 50-25	<input type="checkbox"/> FNTN 25-0	
100 mg/Tag	140 Tagen	<input type="checkbox"/> FNTN 100-75	<input type="checkbox"/> FNTN 75-50	<input type="checkbox"/> FNTN 50-25	<input type="checkbox"/> FNTN 25-10	<input type="checkbox"/> FNTN 10-0
	112 Tagen	<input type="checkbox"/> FNTN 100-75	<input type="checkbox"/> FNTN 75-50	<input type="checkbox"/> FNTN 50-25	<input type="checkbox"/> FNTN 25-0	
75 mg/Tag	112 Tagen	<input type="checkbox"/> FNTN 75-50	<input type="checkbox"/> FNTN 50-25	<input type="checkbox"/> FNTN 25-10	<input type="checkbox"/> FNTN 10-0	
	84 Tagen	<input type="checkbox"/> FNTN 75-50	<input type="checkbox"/> FNTN 50-25	<input type="checkbox"/> FNTN 25-0		
50 mg/Tag	84 Tagen	<input type="checkbox"/> FNTN 50-25	<input type="checkbox"/> FNTN 25-10	<input type="checkbox"/> FNTN 10-0		
	56 Tagen	<input type="checkbox"/> FNTN 50-25	<input type="checkbox"/> FNTN 25-0			
25 mg/Tag	84 Tagen	<input type="checkbox"/> FNTN 25-10	<input type="checkbox"/> FNTN 10-5	<input type="checkbox"/> FNTN 5-0		
	56 Tagen	<input type="checkbox"/> FNTN 25-10	<input type="checkbox"/> FNTN 10-0			
10 mg/Tag	28 Tagen	<input type="checkbox"/> FNTN 25-0				
	28 Tagen	<input type="checkbox"/> FNTN 10-0				
Angepasst	. X 28 Tagen	<input type="checkbox"/> FNTN	<input type="checkbox"/> FNTN	<input type="checkbox"/> FNTN	<input type="checkbox"/> FNTN	<input type="checkbox"/> FNTN
Stabilisierung	28 Tagen	<input type="checkbox"/> FNTN Stabilisierung	. . . mg/Tag	. Wiederholungen	Dosis bis 1 mg abgeschlossen	Bitte sende sofort <input type="checkbox"/>

KOSTEN: Tapering- und Stabilisierungs-Strips enthalten die Medikation für einen Zeitraum von 28 Tagen. Die Ausschleichmedikation im Tapering-Strip™ kostet durchschnittlich € 77,- und im Stabilisierungsstreifen € 38,50. Preisänderungen vorbehalten.

6. Das oben genannte Ausschleichprogramm wurde in Übereinstimmung mit dem Behandlungsprotokoll und nach Rücksprache zwischen Arzt und Patient vereinbart.

Datum: Stempel des Arztes (vorzugsweise):

Unterschrift des Arztes:

Versandadresse: Regenboog-Apotheke, Antwoordnummer 16500, 4840 WJ, BAVEL, Nederland

Vergoeding conform C-120/95 en C-158/96 van het Hof van Justitie van de Europese Gemeenschap (Decker/Kohll-arrest)

De door de arts voorgeschreven farmacotherapeutische behandeling is overeenkomstig het behandelprotocol voor het afbouwen van fenytoïne.

De patiënt heeft van de Regenboog Apotheek fenytoïne afbouwmedicatie ontvangen en heeft zijn/haar medicatie geleidelijk afgebouwd volgens schema.

De kosten van de medicatie in Nederland (**77,- Euro**) staan vermeld op de factuur.

Volgens het Decker/Kohll-arrest (C-120/95 en C-158/06) heeft de patiënt recht op vergoeding van de medicatie volgens het in zijn thuisland geldende tarief.

Repayment in accordance with C-120/95 C-158/96 (Kohll Decker judgment) of the Court of Justice of the European Union

The pharmacotherapeutic treatment prescribed by the doctor is in compliance with the treatment protocol for medication reduction fenytoïne.

The patient received this treatment for medication reduction fenytoïne from pharmacy Regenboog Apotheek and he/she reduced his/her medication according to the schedule.

The cost of the medication in the Netherlands (**77,- Euro**) is listed on the invoice.

According to the Decker Kohll judgment (C-120/95 and C-158/06), the patient may claim repayment of the medication at the rate applicable to his homeland.

Erstattung nach C-120/95 und C-158/96 (Urteil Decker und Kohll) des Gerichtshofs der Europäischen Union

Diese vom Arzt verschrieben pharmatherapeutische Behandlung stimmt überein mit dem Behandlungsprotokoll für Medizinabbau fenytoïne.

Der Patient/die Patientin erhielt diese Abbaumedikamente fenytoïne vom Regenboog Apotheek und hat seine/ihre Medikamente reduziert nach dem Zeitplan.

Die Kosten für die Medikamente in den Niederlanden (**77,- Euro**) sind auf der Rechnung aufgeführt.

Nach dem Urteil (C-120/95 und C-158/06, *Decker und Kohll*) hat der Patient Anspruch auf Erstattung der Medikamente nach dem Kurs in seiner Heimat.

Remboursement conform C-120/95 et C-158/96 (l'arrêt Decker Kohll) de la Cour de justice de l'Union européenne

Le traitement pharmacotherapeutique prescrit par le médecin est en conformité avec le protocole de traitement pour la réduction médicamenteuse de fenytoïne.

Le patient a reçu ce traitement pour la réduction des médicaments fenytoïne de la pharmacie Regenboog Apotheek et a réduit son médicament selon le calendrier.

Le coût des médicaments aux Pays-Bas (**77,- Euro**) sont répertoriés sur la facture.

Conforme l'arrêt Decker/Kohll (C-120/95, et C-158/06), le patient peut réclamer le remboursement des médicaments selon le taux applicable dans son pays natal.