

Prüfer: Herr Rappl (Recht), Herr Nagele (Praxis, Pharma), Herr Ammedick (BWL)
Lernmaterial: BU Recht Skripte, 555 Fragen, Pharmethemen vom 2.Stex, ...

Recht (Herr Rappl) – 15min

Gefahrstoffrecht – ich habe eine Flasche Brennspritus bekommen

-Ein Kunde kommt zu Ihnen und verlangt den Spiritus – geben Sie ihn ab?

-bisschen über GHS und CLP erzählt

-was sind H und P Sätze

-Was muss man dem Kunden dann noch sagen, wenn man es abgibt?

-Warum darf man es nicht trinken?

→ er wollte wohl darauf hinaus, dass Vergällungsmittel zugesetzt sind (Was ist das?)

Welche Vergällungsmittel sind da drin? Was machen Vergällungsmittel?)

-es war alles sehr wirr und ich wusste nicht wirklich worauf er hinaus will...

Medizinprodukte – kennen Sie die MDR?

-Welche Marktakteure gibt es da alle?

-Was sind Sie als Apotheke? (Anwender)

-Welche Pflichten haben Sie als Anwender und wo steht das in der MDR?

-CE Kennzeichnung

-noch einige zusätzliche Fragen

Praxis/ Pharmako (Herr Nagele) – 30min

Sprechstundenrezept bekommen über Shingrix

-was ist das?

-wird das immer auf Sprechstundenrezept verordnet?

-welche Impfstoffe werden auf Sprechstundenrezept verordnet?

-welche also dann nicht?

-wie läuft es ab, wenn ein Impfstoff nicht auf Sprechstundenrezept verordnet wird und der Patient den Impfstoff selbst besorgen muss?

-ist es da auch möglich, dass der Impfstoff auf ein Muster16 Rezept verordnet wird und nicht auf Privatrezept?

-welche Art von Impfungen gibt es? (Standardimpfungen und andere Impfungen z.B. Reise,...)

-wer legt die Standardimpfungen fest?

Inhalator bekommen (Novolizer)

-erklären wie er funktioniert und was man dem Kunden alles dazu sagen sollte!

-wieso ist gerade die Beratung von Inhalatoren gerade so bedeutsam?

→ pharmazeutische Dienstleistungen

-was sind pharmazeutische Dienstleistungen und welche kann man über die GKV abrechnen?

-warum ist das so besonders, dass man die Dienstleistungen jetzt abrechnen kann?

Diabetes Mellitus

-Was ist das?

-Wo wird Insulin im Körper gebildet?

-Wie läuft die genaue Freisetzung von Insulin in den beta-Zellen ab?

-Welche oralen Medikamente werden bei Diabetes Mellitus Typ II eingesetzt? ALLE Klassen mit Beispielen und überall mit den wichtigsten Nebenwirkungen! Insbesondere bei Metformin mehrere Fragen zu den GI Störungen und der Laktatazidose!

HV – Eine Kundin kommt in die Apo und möchte etwas gegen eine Blasenentzündung (ich hab alles nachgefragt was ich einen Kunden in der Apotheke auch fragen würde – sie ist erwachsen, das Medikament ist für sie selbst, sie hatte schon öfter mal Probleme mit der Blase aber war nie was schlimmes, sie hat noch nichts eingenommen und auch früher nichts ausprobiert, sie hat kein Blut im Urin und sie hat die klassischen Symptome einer beginnenden Blasenentzündung seit gestern)

-was empfehlen sie ihr?

→ verschiedene Präparate genannt und kurz erklärt was drin ist/wie sie funktionieren (Femmannose, Angocin, Blasen-Nieren-Tee) und noch eine Weile über Bärentraubenblätter geredet

BWL (Herr Ammedick) – 15min

Sie werden verklagt und planen dafür 10000€ ein, der Prozess findet allerdings erst in 2023 statt. Im Jahr 2023 stellt sich dann heraus, dass der Prozess nur 8000€ kostet.

Wie äußert sich das in der Bilanz und der GuV von 2022 und 2023?

→ wie das Beispiel Rückstellungen in der Vorlesung

Welche Arten von Einkommen gibt es und in welche 2 Gruppen werden sie eingeteilt?

Warum gehört der Apothekenbesitzer zu Einnahmen durch Gewerbetätigkeit und nicht zu den Einnahmen aus selbstständiger Arbeit?

Bei nichtselbstständiger Arbeit, welche Kosten gibt es da noch und was ist das genau mit Beispielen?(Werbungskosten)

Prüfer: Fr. Kiener (Recht), Fr. Rhein-Wetzel (Praxis), Prof. Haen (Pharma), Hr. Ammedick (BWL)

Vorbereitung: 4 Wochen recht intensiv

Lernmaterial: BU Recht Skripte, eigene Zusammenfassungen zu Recht, 555 Fragen Buch, Altfragen, Pharmazeutische Gesetzeskunde-Lerntraining kompakt, Pharmako Zusammenfassung vom 2.Stex

Recht:

Ein Kunde kommt in die Apotheke und möchte Ephedra Kraut für seinen Sohn kaufen. Wo schaut man nach damit man weiß wie/ob man das besorgen kann? Habe was von

AMVV und AMVerkV erzählt, ging dann kurz auch um Import aus Drittstaaten (GMP Zertifikat, nur auf Verschreibung, nicht auf Vorrat,..) man muss auch das GÜG beachten, weil man darauf BTM herstellen könnte. Was macht ein Pharmazierat wenn er in der Apotheke ein verfallenes AM entdeckt? Bußgeld verhängen, Ordnungswidrigkeit. Was sind pharmazeutische Tätigkeiten? Was gibt es alles für Verbote im AMG? Verbot Schutz vor Täuschung, bedenkliche AM, Verbringungsverbot. Was für Hilfsmittel (Literatur) braucht man in der Apotheke? Es waren noch viele kleine Fragen, an die ich mich nicht mehr erinnere, aber alles gut machbar und nichts schlimmes.

Praxis:

Habe eine Kruke hingestellt bekommen mit Clotrimazol und Hydrocortison 1%. Ein Kunde kommt in die Apo und möchte das gleiche wieder hergestellt bekommen. Erstmal vorlesen, was da drauf steht. Hab dann direkt gesagt für was es evtl angewendet wird und dass Hydrocortison schon zu hoch dosiert ist (geht dann sowieso nur auf Verschreibung). Würde evtl 0,1 % raten. Man kann ihm es schon herstellen, wenn er es unbedingt will und selbst zahlen. Dann was kann man ihm für FAM mitgeben, damit er glücklich ist? Canesten,..irgendwas für Fußpilz. Wie kann er sonst noch Fußpilz behandeln? Schuhe desinfizieren, Socken heiß waschen, evtl mit speziellen Hygienespüler usw. Dann auch noch Selbstmedikation Nagelpilz. Grenzen der Selbstmedikation und Präparate aus der Apo mit WS und was dann Unterschiede in der Anwendung mit Ciclopoli, Loceryl, Canesten extra Nagelset drinnen ist (Harnstoff 40% zum Auflösen des Nagels+Bifonazol), das Set 4 Wochen anwenden. Die Lacke alle bis 1 Jahr aufjedenfall anwenden. Dann noch kurzen Medikationsplan vorgelegt bekommen mit Allopurinol, Simvastatin, Furosemid, Ramipril, Irbesartan und ein FAM, dessen Name ich nicht kannte, war aber auch nicht schlimm, hat sie mir dann gesagt. Bin erstmal alles durchgegangen wofür das ist bzw Wirkmechanismus bzw. ob es richtig eingenommen wird (Simva war zb mittags, würde ich eher abends nehmen usw). Doppelmedikation wegen Ramipril, Irbesartan.

Pharmako:

Leider war der Pharmakoteil sehr wirr, weil ich einfach nicht wusste was er von mir hören möchte. Nutzen-Risiko-Verhältnis von Alkohol bewerten. War ich null drauf vorbereitet. Er wollte hören, dass Alkohol sedierend, also einschläffördernd wirkt, aber nicht durchschläffördernd. Dass Alkohol nicht nur schlecht ist, sondern auch in geringen Mengen gut für Artherosklerose ist. Bin auch auf WW mit Medikamenten eingegangen bzw was es mit dem Körper macht, aber das wollte er alles nicht hören. Er hat dann irgendein Lied aus seiner Jugend angefangen zu singen, was mit Alkohol zu tun hatte. Dann noch eine Packung Simvastatin und ein Fibrat vorgelegt bekommen. Für was ist das, wie wirkt das, auf NW eingegangen. Kreatinin-Kinase über Blut bestimmbar. Bei den NW wollte er auch nicht die Sachen hören, die überall in den Lehrbüchern stehen sondern was das medizinisch bedeutet?!

BWL:

Zettel vorgelegt bekommen mit Apotheker holt sich Darlehen von Bank 50000 Euro tilgt am Ende des Jahres 5000 Euro und 3000 Euro Zinsen. Was hat das für Auswirkungen auf die Bilanz und die GuV. Zinsaufwand (geht ja am Ende in die GuV bzw Eigenkapital ein), Verbindlichkeiten Bank steigen. Was gibt es für Darlehen von der Bank? Kontokorrentkredit (kurz erklärt) , Tilgungsdarlehen, Annuitätendarlehen, endfälliges Darlehen (nicht weiter erklären). Dann noch Unterschiede BGB/HGB.

Fazit: alle waren wirklich super nett und haben weitergeholfen bzw. noch außenrum erzählt, wenn man mal nicht weiter wusste oder nicht sofort drauf gekommen ist. Prof Haen hat auch viele Hilfestellungen gegeben, aber man weiß einfach nicht was er hören möchte oder worauf er hinaus will. Aber deswegen fällt man trotzdem nicht durch :)

Prüfer: Fr. Kiener (Recht), Fr. Rhein-Wetzel (Praxis), Hr. Prof. Haen (Pharma), Hr. Ammedick (BWL)

Note: Recht 1 Praxis 2

Vorbereitungszeit: 4 Wochen intensiv

Lernmaterial: Ravati Seminar + PBU Skripte

Recht:

Was sind klinische Studien? Definition + wo steht es AMG

Wie sieht eine klinische Studie aus, was braucht man alles um mit ihr zu starten? ->

Ethikkommission, Prüfprotokoll, Einverständniserklärung, Versicherung

Wie ist eine Ethikkommission aufgebaut? Ärzte Ethiker, Laie Statistiker

Wer entscheidet darüber ob die Studie zugelassen wird (Europaweit und national) ?

Medizinproduktegesetz: was brauche ich um eine Maske aus China zu importieren?

Paragraf 13 MDR erzählt, Pflichten des Importeurs. Dann ausgehört über MDR, was das MDD war, und welche zusätzlichen nationalen Gesetze es gibt.

Ein Kunde kommt mit einem spanischen T Rezept - wie verfahren sie? Darf man nicht abgeben, T Rezepte sind nur in D zugelassen. Kurz zu Contergan Skandal, T Rezepte in label off label.

Fazit: sie war wirklich sehr nett, hat alles immer wieder abgehakt und einen motiviert, auch wenn man etwas nicht wusste.

Praxis: Feuchte Wundheilung, ich wollte aufzählen welche Verbände und Pflaster ich kenne die dazu passen. Hydrokolloid schaumverband salbenaufgabe und Kompresse und alginat. Was ich empfehlen würde und wie ich die Wunde versorgen würde. Hab noch über Hydrogele ein bisschen erzählt und warum feuchte Wundheilung.

Dann eine Aponorm Kruke bekommen mit einer Rezeptur: clotrimazol 0,5% hydrocortison 1,0% basiscreme DAC ad 50,00. der Kunde würde mit der leeren Kruke in die Apo kommen und es verlangen. Was mache ich? Nicht abgeben, hydrocortison 1,0% RX => brauche ein Rezept aber dem Kunden anbieten mit 0,5 herzustellen (ohne rezept) sofern plausi passt aber eigentlich müsste das ja gehen. Dann wollte sie mehr über plausi herstellungsanweisung und Protokoll wissen und wo ich das anfertige. Habe Labor + von Pharma 4 you genannt.

Dann lag vor mir ein paxlovid rezept, falsch ausgestellt auf die KK. Habe es verbessert mit BAS und sie wollte wissen was ich in der apo mache: Kunde anrufen, Anwendung erklären oder Gebrauchsanweisung mitgeben, ergänzen dass es für 5 Tage ist (mit Arzt Rücksprachen) und botendienste 8,00€

Pharmako: 4 Packungen vor mir liegen: oseltamivir codein und codein + paracetamol und Nasic nasenspray

Was sagen ihnen die Packungen? Grippe

Oseltamivir? Influenza Medikament wurde während Schweinegrippe bevorratet (er hatte mich hier missverstanden und spanische Grippe verstanden - war kurz verwirrend - also auf jeden Fall laut sprechen) wie wirkt es? Neuraminidase Hemmer, hatte Protase Hemmer gesagt und dann wollte er mit mir gemeinsam den neuraminidase hemmer erarbeiten aber ich kam nicht drauf.

Dann hätte er eben Artikel gelesen in der Zeitung der aussagt man sollte oseltamivir für den Winter horten und bei Nöten auch einnehmen - was ich davon halte.

Ich meine ja das wäre schlecht, ist RX immer mit dem Arzt absprechen auch bzgl. KI.

Und das man es direkt zu Beginn einnehmen muss weil es sonst nicht hilft. Hat ihm nicht gereicht er wollte letztendlich darauf hinaus dass man es zwar prophylaktisch nehmen kann aber man es nicht „essen“ sollte. Ich kam nicht drauf. War glaube ich auch nicht weiter schlimm (Glaube er baut gerne aktuelle Themen ein)

Dann zu codein: antitussiv, opioid, schwache Potenz

Warum nimmt man das statt Morphin? Ich hab gesagt weil Morphin stärker ist, letztendlich meinte es es wäre (glaube ich) egal und codein hätte sich einfach durchgesetzt

Wie man die analgetische Potenz bestimmt? Tierversuch mit Mäusen auf einer Heizplatte (wusste ich nicht, war glaube ich auch keine richtige Frage)

Dann noch ganz kurz zu nasic Anwendung und wirkung

Bwl:

Blatt mit einer Aufgabe vorgelegt bekommen während mein mitüfrüfling geprüft worden ist: Apotheker zahlt im Dezember die Miete für Dezember 2021 und Januar 2022 (10.000€ gesamt) wie sieht die Bilanz für 2021 und 2022 diesbezüglich aus?

Auwandskonto mit Miete gebildet für 2021 in die GuV und dann ins Eigenkapital und in die Bilanz (genau wie in seiner VL) dann einen positiven

Rechnungsabgrenzungsposten gebildet und den in 2022 aufgelöst über die G&V. In 2021 schon die 10.000€ als betriebsausgabe

Dann Einkommenssteuer wer muss zahlen? Welteinkommensprinzip

Alle 7 Einkünfte + Werbungskosten nicht selbstständige Arbeit

Dann noch wo alle Steuern gesetzlich geregelt sind (wusste ich nicht)

Was ist der Apotheker und muss er Einkommensteuer bezahlen? Ja, Gewerbe, aber er zahlt wohl Körperschaftsteuer (wusste ich nicht)

Er war wirklich sehr nett! Und hat alles erklärt was man nicht wusste.

Prüfer: Recht Fr. Kiener, Pharma Prof. Haen, Praxis Fr. Rhein-Wetzel, BWL Herr Ammedick

Note: 2/2

Vorbereitungszeit: 4 Wochen intensiv, davor zwischendurch mal paar Stunden

Zusammenfassung geschrieben

Lernmaterial: während des 2. PJ nebenbei Ravati-Kurs (Praxisteil), Fit fürs 3. Stex, Prüfungstrainer, Altfragen, teilweise BU Unterlagen

Recht: 2 Pflaster aus China, sahen aus wie Wärmepflaster: darf so nicht in DE vertrieben werden, da Angaben nicht auf Deutsch, kein CE-Kennzeichen falls MP, MDR

Sie meinte es könnte sogar ein AM sein, da man ja nicht weiß, ob evtl. noch ein Wirkstoff enthalten ist. Was müsste dann drauf? Zulassungsnr.

Was ist nötig um die pflaster doch in Deutschland in verkehr zu bringen?

Bevollmächtigter, etc. Dann noch was zu §74 und 73

Covid-Test: IVDR, staatliche Zulassung, was ist das?

PEI: Aufgaben, staatl. Chargenprüfung, Zulassung, Forschung!..

Zwischendurch: was bedeutet es, wenn ein CE-Kennzeichen drauf ist? Auf Sicherheit, Leistungsfähigkeit, etc geprüft. Bei Zulassung: Sicherheit, Unbedenklichkeit etc.

Dann kurz zu bedenkliche AM, was sind bedenkliche AM? Wo findet man sie?

Praxis: Hämorrhoiden, 4 Stufen, bis zu welcher Stufe Selbstmedikation möglich?

Welche Wirkstoffe und Handelsprodukte, Wirkung

Lidocain Posterisan AKUT!

Hamamelis Hametum, adstringierend

Diskus und Dosieraerosol bekommen, erklären, nur ganz grob

Pharma:

Carbamazepin & Amlodipin Schachtel bekommen, ich sollte sagen was mir dazu einfällt.

Carbamazepin Cyp-Induktor, Amlodipin über CYP metabolisiert. Wie äußert sich das? Blutdrucksenkende Wirkung von Amlodipin nicht gegeben.

Zucker in Lebensmitteln, was wird zur Zeit viel diskutiert? Wusste nicht so genau worauf er hinauswollte, Diabetes angesprochen und besprochen, Wo ist Zucker

enthalten? Fertigprodukte, Limonade. Er sagte der Landwirtschaftsminister möchte gesündere Ernährung fördern und auf LM den Zuckergehalt angeben.

Bwl: Anfangsbilanz bei Apothekeneröffnung auf Blatt erhalten mit Angaben: Firmenwert, Sachanlagen, Waren auf Aktiva-Seite, auf Passiva Eigenkapital, Kontokorrentkredit, langfristige Verbindlichkeit.

Was ist der Kaufpreis? Was ist der Firmenwert? Goldene Bilanzregel?

**Gewerbesteuer, unterschied zur Einkommenssteuer
Einkunftsarten aufzählen**

An die Zwischenfragen, kann ich mich leider nicht mehr erinnern. Alle Prüfer waren extrem nett. Trotz der Aufregung hat man sich sehr wohl gefühlt. Wenn man etwas nicht wusste, wurden Tipps gegeben oder es wurde erklärt.

Prüfer: Recht: Frau Kiener, Praxis/Bwl: Frau Dr. Stolz, Pharma: Name vergessen, aber sehr sympathischer, junger Prüfer

Note: Recht:1, Praxis: 2

Vorbereitungszeit: 5 Wochen aber nebenbei gearbeitet, die letzten 1-2 Wochen sehr intensiv

Lernmaterial: BU Recht Skripte, 555-Fragen Buch (sehr zu empfehlen!), Top 60 RX, Sanacorp BWL Buch

Recht:

Frau Kiener ist eine nette Prüferin, die ihre Fragen auf einem Blatt hat und dann Stichpunkte abhakt. Sie wollte zwar genaue Paragraphen zu allem wissen, aber hatte eine sehr angenehme Art die Fragen zu stellen.

- Definition Arzneimittel (inkl. Präsentations-/Funktions-AM und in vivo Diagnostikum)

- Was sind keine Arzneimittel?

- Was sind bedenkliche Arzneimittel, dazu sehr genau: Was fällt alles darunter, Beispiele aus der Apotheke, wo finde ich bedenkliche Arzneimittel etc

- Darüber dann zu AM-Fälschungen

- Was ist eine Defekturen? 100er Regel, Anforderungen etc.
- Was brauche ich alles für eine Defekturen? Herstellungsanweisung, etc., dann etwas genauer zum Prüfprotokoll
- AMVV: Was muss alles auf ein Rezept? Wie lange gültig?
- Alles zum T-Rezept auch Lenalidomid-Generika plus neue Rezept Formulare
- Dann noch genaue Definition klinische Prüfungen/Studien; Zweck von klinischen Prüfungen; alle 4 Phasen der klinischen Prüfungen genau beschreiben; ein paar Fragen zur Ethikkommission

Praxis:

Der Praxis Teil war leider etwas durcheinander und die Stimmung sehr, sehr unangenehm und angespannt.

- Rezept vorgelegt bekommen: 7x1 Sterile Herstellung Taurolock (anscheinend ein FAM aus Taurolin und Citrat) in 10 ml Einmalspritzen à davon noch nie gehört, aber sie wollte wissen wofür das verwendet wird. Anscheinend für Frühgeborene/Säuglinge, die einen Blasenkatheter haben, um Infektionen zu vermeiden. Hatte das Gefühl die Stimmung war schon ganz unten weil ich das nicht wusste....

Auf der Rückseite war dann ein Auszug aus der ABDA-Datenbank mit dem ich die Rezeptur beurteilen sollte. Ich sollte sagen, ob ich das so herstellen würde und wie ich vorgehen würde. Bin dann darauf gekommen, dass das ein Medizinprodukt (Taurolock) und kein Arzneimittel ist, also keine Zulassung für die Rezeptur. Ab da wurde es dann etwas wirr weil wir echt lange drum rum geredet ja haben, was ich in der Rezeptur verwenden darf und was nicht.

- Danach ging es um Medizinprodukte und Hilfsmittel, genaue Abgrenzung und Beispiele zu beiden Sachen.
- Anforderungen Hilfsmittel Rezept + Präqualifizierung
- Wo finde ich eine Übersicht, welche Hilfsmittel es gibt? à Hilfsmittelliste?
- Wo finde ich raus, ob die Krankenkasse ein bestimmtes Hilfsmittel bezahlt? (Nicht bei der Krankenkasse nachfragen!!) à wusste das nicht, habe viele Antwortmöglichkeiten gegeben aber alles war falsch und sie hat es mir auch nicht verraten am Ende

Bwl:

- **Definition und Beispiel Rechnungsabgrenzungsposten; Unterscheidung aktiver und passiver RAP; zum passiven RAP ist mir leider kein Beispiel eingefallen, deshalb ging es da dann auch lange hin und her**
- **Dann noch genauere Fragen zum Unterschied: Ausgabe vs. Aufwand vs. Kosten**

Pharma:

Sehr, sehr sympathischer Prüfer, der mit jeder Antwort, auch wenn sie nicht 100% richtig war etwas anfangen konnte. War eher ein angenehmes Gespräch und keine unangenehme Abfrage.

- **Rezept mit: Simvastatin 80 mg und Amlodipin 10 mg à zu beidem Wirkmechanismen, Indikation und NW; dann Frage nach Interaktion. Amlodipin als CYP Inhibitor verlangsamt den Abbau von Simvastatin (CYP Substrat). Was ist das Risiko? Rhabdomyolyse! Wie merkt der Patient das? Muskelschmerzen, evtl Nierenprobleme, erhöhte Creatinin Kinase im Blut. Wie noch? Braunfärbung des Urins. Was könnte man dem Arzt als Alternative vorschlagen? Hab alle anderen Cholesterinhemmer genannt und Wirkmechanismen dazu erklärt. Dann wollte er noch wissen bis zu welcher Stärke Simvastatin und Amlodipin in Kombi wsl in Ordnung sind: 20 mg Simvastatin.**

Welches Statin wäre besser geeignet? Rosuvastatin

Einnahmezeitpunkte und HWZ aller Statine à Atorvastatin hat längere HWZ, deshalb auch morgens möglich

Auf welche Nahrungsmittel sollte ein Statin Patient verzichten? Grapefruit Saft! Dazu dann genauer, ob er morgens ein Glas trinken darf und abends das statin nehmen darf? Nein!! Wirkt auch dann noch inhibitorisch!

- **Was sagt ihnen Lithium? Hab erst gesagt Antidepressivum... er meinte das sei nicht ganz Falsch aber eher eine andere Indikation. Er hat mich dann zur bipolaren Störung hingeleitet. Symptome/Definition/Behandlung der bipolaren Störung. Alle anderen Klassen, die man bei bipolarer Störung einsetzen könnte erklären. Typische Nebenwirkungen von Lithium und was passiert wenn man das 30 Jahre lang einnimmt? Evtl Niereninsuffizienz.**
- **Dann verschiedene Neuroleptika Unterteilungen genauer erklären plus Wirkmechanismen. Darüber dann zu dirty drugs. Welche Rezeptorblockade kann für welche Nebenwirkung sorgen? (Dopaminantagonis à extrapyrimidalmotorische NW (genauer Symptome erklären), H1- Antagonismus à Müdigkeit und**

Gewichtszunahme (das zweite war ihm sehr wichtig), m-Cholino-Blockade à mundtrockenheit/Akkommodationsstörungen etc.

- **Dann noch genauer zu Olanzapin.. noch mehr Nebenwirkungen und was passiert wenn ein Raucher, der mit Olanzapin behandelt wird, plötzlich aufhört zu rauchen? Tabakrauch ist CYP Induktor à Olanzapin wird immer schnell abgebaut, wenn er plötzlich aufhört hat er eine höhere Dosis, die er nicht gewohnt ist.**

**Fazit: Gut machbar, wenn man viele Altfragen macht und sich Zeit zum Lernen nimmt!
Viel Glück an alle!**

Prüfer: Fr. Kiener (Recht), Hr. Geltinger (Praxis), Fr. Grabowska (Pharmako), Hr. Ammedick (BWL) + eine Protokollantin (alle haben von Liste Stichwörter abgehakt)

Note: Praxis 2 / Recht 1 (Prüfung war zu zweit und dauerte insgesamt 2h)

Vorbereitungszeit: 4 Wochen (intensiv); Einladung zur Prüfung kam 7 Tage vorher

Lernmaterial: Altfragen, Ravati Lernwelt Digital + Skripte, Prüfungstrainer 555 Fragen (Piening), Pharm. Gesetzeskunde (Buch von Neukirchen & Karteikarten von Effertz), Pharmako-Unterlagen aus dem 2. Stex & Buch "last minute Pharmakologie" von Dellas, "Fit für das 3. Stex" Buch (Kemnitz), BWL BU Skripte, Sanacorp Buch

Praxis: Habe eine Rezeptur auf einem blauen Rezept vorgelegt bekommen: Folia Digitalis, Bulbus Scillae, Convallariae Herba mit lat. Anweisungen zu Mengen und Dosis (insg. 60,0g, wobei "aa" = von jeder Droge 20,0g), Dosierung war 1x tägl. 1 Teelöffel; Würde

n Sie diese Rezeptur so herstellen? - Nein. Er wollte darauf hinaus, dass der Patient, bei so einer Dosis an HWG's sofort tot umkippen würde und "1 Teelöffel" keine präzise Gebrauchsanleitung ist (habe da noch ergänze, dass Digitalis bspw. auch auf der Substitutionsausschlussliste steht aufgrund der geringen therapeut. Breite). Was wären Lösungsvorschläge, die Sie dem Arzt hier anbieten können? - Sowohl bzgl. Dosisanpassung (Wo schauen Sie die korrekten Dosierungen konkret nach?), als auch in Hinblick auf Darreichungsformen (alternativ zum Tee: Kapseln oder Tinktur), Wie würden Sie die Tinktur herstellen? - Perkolation. Wie würden Sie das Ansatzverhältnis der Perkolation wählen? - bei Digitalis 1:10, bei einer Baldriantinktur bspw. nur 1:5, Welche Alkohole gibt es und welchen verwenden Sie für die Rezeptur-Herstellung in der Apotheke? - den steuerfreien Alkohol (habe dazu dann noch ein bisschen den

Unterschied erklärt), Wie gehen Sie vor bei der Beratung des Patienten bei Abgabe von Rezepturen? - BAK Leitlinie zitiert, Wie äußert sich eine Digitalis-Intoxikation? Wird diese durch Gabe von Kalium verstärkt oder vermindert?

Pharmako: Was können Sie mir zu Folsäure sagen? Welches sind physiologische Funktionen und wer ist von einem Mangel besonders betroffen? Wann ist der Bedarf erhöht? -Schwangerschaft, Warum sind Folsäurepräparate oft zusammen mit Vit. B12 in Kombipräparaten (Elevit, Femibion, etc.), Welche Arzneimittel greifen in den Folsäure-Stoffwechsel ein? Was ist Vitamin K? Wann ist es indiziert? Darüber dann auch alles zu den Vitamin-K-Antagonisten (Wirkmechanismus, Indikation, HWZ, Nebenwirkung, Monitoring bzw. INR/Quick-Wert), Was macht man vor großen OPs? - Absetzen, Womit lässt sich die Zeit bis zur OP überbrücken? (andere Wirkstoffklassen der Antikoagulantien nennen), dann NOAKs genauer (Welche Faktoren werden gehemmt? Was sind die jeweiligen Antidote? Warum wird Andexanet alpha nur bei Vergiftungen mit Rivaroxaban & Apixaban, nicht aber mit Edoxaban angewendet? - Zulassungsfrage), Was ist Hämophilie A und B und welche Faktoren sind jeweils betroffen? Wie wird Hämophilie vererbt bzw. wer ist aufgrund dessen besonders von Hämophilie betroffen? - Männer.

BWL: Habe einen Zettel mit einer Aufgabe bekommen -> Regal für Apotheke 10.000€ angeschafft, 2.000€ Montagekosten, 1.000€ Erlass, da frühzeitige Zahlung. Was sind die Anschaffungskosten insgesamt (11.000€), Was ist ein Skonto-Rabatt und wo gibt es den noch? - GH, Wie schlägt sich die Anschaffung in der Bilanz wieder? Was wäre hier der Buchungssatz und welcher Art ist er? - Aktivtausch, Ab wann kommt die GuV-Rechnung ins Spiel? - sobald man Abschreibungen für das Regal vornimmt, Was ist eine Abschreibung buchhalterisch? - ein Aufwand (habe hier auch nochmal kurz alles zur Bilanz, d.h. Aktiva & Passiva, Anlage- & Umlaufvermögen, Erfolgs- & Bestandskonten, Buchungen im Soll und Haben, den Übertrag der GuV ins Eigenkapital usw. erklärt), Was sind Unterschiede zw. Privatleuten & Kaufleuten? (habe da alle Unterschiede zw. HGB und BGB aus dieser Tabelle in dem Sanacorp Buch aufgezählt), Was ist die "Einrede der Vorausklage"?

Prüfer: Herr Nagele (Praxis), Herr Strick (Recht und BWL), Frau Dr Endres (Pharmakologie)

Note: 1/1

Vorbereitungszeit: 5 Wochen Vollzeit

Lernmaterial: Selbstmedikation für die Kitteltasche, BU Skripte

! Wichtig: Ganz viele Altprotokolle machen. Das war mit Altfragen absolut machbar. Nicht so viel Zeit verschwenden für die Skripte. Die Prüfer haben es gerne wenn man weiß in welchem Gesetz etwas steht, schadet also nicht die wichtigsten Paragraphen auswendig zu können.

RECHT

Darf eine PTA bzw eine PKA ein apothekenpflichtiges AM abgeben ?

- Die PKA gar nicht, ist ja kein pharmazeutisches Personal
- Die PTA darf das, aber nur unter Aufsicht von einem Apotheker

Wo müssen Sie eine Großhandelserlaubnis beantragen ?

- Bei der Regierung von Oberbayern (also bei den Bezirksregierungen)

Wo müssen Sie eine Heimversorgung anzeigen ?

- Bei den Kreisverwaltungsbehörden
- Dort muss ich ja auch erst mal meinen Versorgungsvertrag genehmigen lassen
- Anzeigen immer vor Beginn der Aufnahme der Versorgung

Braucht es wirklich immer einen Vertrag wenn ich jemanden aus dem Heim versorge ?

- Nein, die Bewohner haben ja freie Apothekenwahl
- Wenn ein Bewohner also noch selbstständig das Rezept in meine Apotheke bringen kann bzw zuschicken kann, darf ich ihn auch mit normalem Botendienst beliefern ohne einen Vertrag zu haben
- Nur wenn bspw die Rezepte automatisch nach dem Besuch des Arztes an die Apotheke gehen und der Bewohner keine Wahl hat, dann ist es eine Heimversorgung die nen Vertrag braucht

Dürfen Sie BtM auch ohne BtM Rezept abgeben ?

- Ja, wenn es eine Notfallverschreibung ist
- Ja, wenn es einen gültigen BtM-Anforderungsschein gibt (bspw von der Krankenhausapotheke aus an die Station)

Was darf auf einem BtM-Rezept verschrieben werden ?

- Nur BtM und Comedikation (Niemals "normale" Medikamente alleine)
- Es gibt 3 Positionen auf einem BtM-Rezept: 2 davon können mit BtM belegt sein (BtMVV beachten bezüglich Höchstmengen) eine Position darf Co-Medikation sein (bspw Lactulose bei Opioid-induzierter Obstipation)

Wie vernichten sie BtM (Flüssige und feste Zubereitungen)?

- 2 Zeugen dazuholen
- Vernichtungsprotokoll anfertigen
- BtM zeitnah aus der Kartei austragen, damit Bestand wieder passt
- Feste Arzneiformen mörsern, in Wasser bzw Alkohol auflösen
- Gelöste Tabletten bzw Tropfen in Katzenstreu bzw Papierhandtücher aufnehmen
- Im normalen Hausmüll entsorgen, großzügig verteilen um Wiedergewinnung auszuschließen

Wie lange bewahren sie das Protokoll auf ?

- 3 Jahre

Was ist eine Rezeptur ?

- §7 ApBetrO
- Nicht im Voraus hergestellt
- Erst hergestellt wenn Verschreibung vom Arzt vorgelegt
- Jedes Mal muss neue Plausibilitätsprüfung/Herstellungsanweisung gemacht werden

Und was brauchen Sie sonst noch ?

- Herstellungsprotokoll, darf erst während der Herstellung verfasst werden

Was muss in einer Plausibilitätsprüfung geprüft werden ?

- Verbot bedenklicher AM (§5 AMG)
- Passt die Dosierung ? (In Bezug auf den Applikationsort und die Häufigkeit der Anwendung)
- Inkompatibilität
- Stabilität
- Haltbarkeit

Welche Arten von Pharmazieräten gibt es ?

- Ehrenamtliche (Sitzten in den Kreisverwaltungen, kümmern sich um Apothekenberiebtserlaubnis, sind selbst Inhaber einer Apotheke, dürfen nicht in der Region Pharmazierat sein welchen sie überwachen , wäre sonst unfair für die Konkurrenz)
- Hauptamtliche (Sitzten in den Bezirksregierungen)

Welche Neuerung gab es neulich im AMG/Wieso hat man das neu gemacht ?

- Anfang 2022 ist das TAMG in Kraft getreten in Deutschland, da gab es eine EU Verordnung
- Man wollte die Regelungen EU-weit angleichen, damit wird es einfacher für den Hersteller Tier-AM in unterschiedlichen Ländern auf den Markt zu bringen

Was ist der Unterschied zwischen Tier AM und Human AM ?

- Bei Tier-AM muss man beachten, ob es ein lebensmittellieferndes Tier ist, dann muss man ggf eine Wartezeit einhalten

Von wann ist die EU-Verordnung

Habe ich geraten (lol), soll angeblich 2021 gewesen sein

Wo kann man den als Apotheker später so arbeiten ?

- Öffentliche Apotheke
- Krankenhausapotheken
- Bundeswehr
- Hersteller (in der Qualitätskontrolle, in der Zulassung, in der Pharmakovigilanz, in der Herstellung, in klinischen Prüfungen)
- Bei Behörden (bspw PEI, bspw Bezirksregierungen)
- Im AM-Vertrieb (bspw beim Großhandel)
- Im Journalismus (bspw bei der PZ/DAZ)

Gelbe Tafel, kennen Sie das ?

- Dort stehen die Notfalldepots der Landesapothekerkammern (meist an den Unikliniken)
- Pflicht zur kurzfristigen Beschaffung von Wirkstoffen wie Schlangen-Antitoxin (§15 ApBetrO)
- Wenn etwas benötigt wird, kann man anrufen bei den Notfalldepots und fragen ob es vorrätig ist, dann dort hinfahren und es abholen

Was sind Rabattverträge ?

- Hersteller schließen Verträge mit Krankenkassen ab
- Krankenkasse verpflichtet Apotheken nur bestimmtes Generikum abzugeben, dadurch steigt der Umsatz beim Hersteller
- Hersteller zahlt der Krankenkasse dafür einen Bonus
- Hersteller verpflichtet sich genug AM zu produzieren , muss Strafe zahlen wenn er zu wenig bereitstellt

Was ist das Problem bei Rabattverträgen ?

- Führt zu Lieferengpässen, wenn Rabatthersteller mit hohem Marktanteil nicht mehr liefern kann kommt es zu Versorgungslücken auf dem Markt
 - Apotheke muss großes Warenlager haben um Defektquote zu minimieren, dadurch erhöhtes Risiko für Verfall und erhöhter Investitionsbedarf ins Warenlager. Jede Kasse hat ja andre Rabattpartner.
 - Ich muss Sachen austauschen, das ist schlecht wenn
 - a) Patient schon an sei Device gewöhnt (bspw wenn Autohaler durch normales Salbutamol ausgetauscht)
 - b) Nebenwirkungen stärker bei einem Generikum (Kann sein, da Bioäquivalenz von 80% bis 125% geht)
- => Deshalb einige AM auch auf Substitutionsausschlussliste

Was können Sie dann machen ?

- Sonder PZN "Pharmazeutische Bedenken" drucken, Begründung dazuschreiben, mit Datum und Kürzel abzeichnen
- Wenn es ein akuter Fall ist kann ich auch Sonder PZN "Akutbedarf" machen, dann kann ich die Rabattverträge auch umgehen

Wenn das aber nicht geht, der Patient besteht genau den einen Artikel ?

- Dann Sonder PZN "Wunsch AM" drucken
- Patient zahlt vollen Betrag zunächst selbst
- Patient bekommt Kassenzettel und Rezeptkopie mit, kann das bei seiner Kasse einreichen und erstattet bekommen
- Apotheke reicht Original-Rezept bei Rechenzentrum ein, bekommt 50ct von den Krankenkassen

PRAXIS

Wie lange sind Rezepte gültig ?

"Normales Rezept"

- 3 Monate

! Erstattung der GKV nur 28 Tage lang

BTM

- 8 Tage (d.h. Mo bis Mo)
- 2 Tage (d.h. Mo bis Di) Notfallverschreibung

T

- 7 Tage (d.h. Mo bis So)

Isotretionin

- 7 Tage (d.h. Mo bis So)

Frauen im gebärfähigen Alter

Entlassrezept

3 Werktage

Grünes Rezept

Hat im Grunde keine Gültigkeit da es ja nur eine "Einkaufszettel"-Funktion hat. Kann der Kunde auch nach 2 Jahren nochmal bringen wenn er wusste dass das Präparat ihm damals schon gut geholfen hatte.

Aber Achtung: Manchmal schreiben Ärzte auch auf grünem Rezept etwas Verschreibungspflichtiges auf, dann natürlich nur Gültigkeit für 3 Monate.

Bei einem Privatrezept gibts es ja keine Vorschriften, wie es ausschauen muss

Habe ein Peak Flow Meter in die Hand gedrückt bekommen, sollte mich dazu äußern

- Monitoring bei Asthmatikern, tägliche Messung des Peak-Flow, d.h. maximale Ausatme-Geschwindigkeit

- Anwendung: Aufrecht hinsetzen, tief einatmen, dann Mundstück fest mit Lippen umschließen, so stark wie möglich ausatmen

- Wert mit dem persönlichen Bestwert vergleichen und dokumentieren, liegt man unter 80% (Gelbe Stufe im Ampelschema) sollte man zum Arzt gehen um die Mediation neu einstellen zu lassen, unter 60% wäre schon die rote Stufe erreicht und das kann sehr gefährlich werden, Exazerbation zu befürchten

- Man kann abschätzen, ob neue Medikation hilft (Falls ja, sollte sich der Peak Flow unter Therapie verbessern)

Kundengespräch: Mann mit juckenden Augen und fließender Nase kommt in die Apotheke

Anmerkung: Folgendes Schema der BAK finde ich super, die Prüfer wollen dass man analog dazu vorgeht :

Leitlinie der Bundesapothekerkammer zur Qualitätssicherung - Information und Beratung des Patienten bei der Abgabe von Arzneimitteln – Selbstmedikation

- Ist das Medikament für Sie oder sind sie nur der Bote?

Ja, ist für mich

- Ist es gerade Sommer oder Frühjahr, also wäre es wahrscheinlich dass gerade Pollen fliegen

Frühjahr, alles ist am Blühen

- Haben sie noch andere Beschwerden, wie etwa Atembeschwerden (Falls ja, wäre ein Verweis zum Arzt angebracht)

Nein habe ich nicht, alles super

- Dann hat der Patient die richtige Eigendiagnose gestellt, seine Beschwerden kann man gut mit Selbstmedikation in den Griff bekommen. Dann würde ich ihm zu einem lokalen Antihistaminikum raten. Levocabastin. Kombipackung aus Nasenspray und Augentropfen. Gleich morgens anwenden, nicht erst wenn die Symptome kommen. Bei Bedarf bis zu 3 mal täglich anwenden.

Auf was muss man bei Levocabastin noch achten ?

- Suspension, Schütteln vor der Anwendung

Andere Wirkstoffe für die lokale Anwendung ?

- Azelastin (Bspw Allergodil Kombipackung)

Der Patient hat keine ärztliche Diagnose und will nun aber unbedingt etwas zum Einnehmen haben

- Dann Loratadin-Tabletten, einmal abends einnehmen, da unter Umständen sedierend

Was gibt es noch für antihistaminische, orale Wirkstoffe ?

- Cetirizin

- Levocetirizin

- Desloratadin

Was ist denn Levocetirizin ?

- Das Eutomer, also das besser wirkende Enantiomer mit weniger Nebenwirkungen
- Allerdings hier noch keine Beweise dass es wirklich besser wirkt, ist wohl nur ein Marketing-Effekt

Was können Sie noch für begleitende Tipps geben ?

- Wohnung frei von Allergenen halten, also nie die Straßenkleidung mit ins Schlafzimmer nehmen, jeden Abend Haare waschen, um Allergene zu entfernen

BWL

Was sind Werbungskosten

- Kosten, die durch nicht-selbstständiger Arbeit, also bspw als angestellter Apotheker, entstehen
- Beispiele: Fahrtkosten, Homeoffice, Berufskleidung(Laborkittel), Fortbildung, Lehrbücher, Beiträge zur Apothekerkammer
- Wenn man Steuererklärung einreicht, dann rechnet das Finanzamt jedem mit Einkommen aus nicht selbstständiger Arbeit automatisch 1200 Euro an (Pauschalbetrag). Hat man mehr Kosten, muss man konkrete Nachweise liefern bspw über die Fahrtwege, dann kann man auch mehr anrechnen lassen.
- Dadurch ist dann das zu versteuernde Einkommen gemindert, ich zahle weniger Steuern in dem Jahr.

Was sind Erträge?

- Wertzuwachs eines Unternehmens
- Nicht liquiditätswirksam, d.h. Teil des Cash Flows
- Bspw Zinsen/Dividenden aus Finanzanlage

Was ist der Unterschied zu Aufwendungen ?

- Aufwendungen sind sozusagen das Gegenteil, nämlich ein Werteverzehr eines Unternehmens (bspw Mietaufwendung)
- Wird am Ende des Geschäftsjahres saldiert
- Das Saldo ist hoffentlich ein Jahresüberschuss und das kann man dann als Mehrung des Eigenkapitals in die Bilanz übertragen

SEPA-Lastschrift: Vor- und Nachteile

- Vorteil: Man spart sich eine Menge Zeit und Aufwand für die Büroarbeit
- Nachteil: Man muss dem Einziehenden (bspw dem Großhandel) sehr vertrauen dass er die Abrechnung immer richtig macht. Ansonsten verbringt man dann doch wieder Zeit damit zu schauen ob auch wirklich das Richtige abgebucht wurde. Macht auch Probleme in der Bilanz am Jahresende wenn die Beträge nicht exakt aufgehen und man dann einen andren Wert für das Warenlager anrechnet hat als was tatsächlich vom Konto abgebucht wurde
- Nachteil: Man verliert schnell den Überblick über seine Ausgaben , läuft Gefahr unterbewusst zu viel Geld auszugeben
- Nachteil: Man kann den Zeitpunkt der Abrechnung nicht selbst bestimmen, dadurch Risiko dass man ins Minus gerät und Kontokorrentzinsen zahlen muss, bspw wenn alle . Zahlt man

per Rechnung hätte man ein Zahlungsziel von mehreren Wochen und kann sich aussuchen wann es gerade finanziell passt.

Finanzplanung

- Macht man noch vor der Geschäftsgründung, um abzuschätzen wieviel Fremdkapital man beschaffen muss. Will auch die Bank sehen, bevor sie einen Kredit vergibt. Man kann einschätzen wieviel Personal man einstellen kann, wieviel Artikel man ins Warenlager aufnehmen kann, etc

- Macht man aber auch nach der Eröffnung, bspw als langfristigen Finanzplan über 10 Jahre

- Ziel: Man möchte immer liquide bleiben und will nicht irgendwann zahlungsunfähig werden, geschäftliche Risiken minimieren

- Kann man aber auch saisonal über wenige Monate machen, bspw wenn man die Heuschnupfensaison plant und wieviel man da für Deko/Lehrmaterial ausgeben möchte

- Man schaut sich hier nur den Cash-Flow an, Aufwendungen und Erträge sind erst mal egal

- Vorteil gegenüber der GuV/Bilanz: Man kann monatliche Auswertungen machen, GuV bzw Bilanz nur jährlich gemacht

Welche Arten der Abschreibung gibt es ?

- Linear

- Degressiv

- Nach prozentualer Leistung (Wenn man das nachweisen kann)

- Außergewöhnliche Abschreibung (Wenn etwas zu Bruch geht/gestohlen wird)

Was ist eine Inventur ?

- Bestandsaufnahme aller buchmäßigen/sachmäßigen Gegenstände

Welche Arten der Inventur gibt es ?

- Permanent oder zu einem Stichtag

- Vorgelagert (3 Monate) oder Nachgelagert (2 Monate)

- Wichtig ist immer, dass man genau auf das Datum vor bzw zurückrechnet, an dem der Bilanzstichtag ist

PHARMAKOLOGIE

Medikationsplan

Frau, 35 Jahre, Kein Alkohol/Raucher, Normale Nierenfunktion, Hochnormaler Blutdruck

- Paroxetin

- Alprazolam (2 x täglich)

- Ibuprofen 400 mg (Bei Bedarf)

- L Thyroxin (1x täglich)

- Ethinylestradiol/Levonorgestrel (1x täglich)

- Xylometazolin Nasenspray (Bei Bedarf)

Zu jedem Medikament die Indikation und den Wirkmechanismus nennen

Anwendungsgebiete von Benzodiazepinen

- Diazepam im Status epilepticus
- Lorazepam als Hypnotikum (Durchschlafbeschwerden)
- Alprazolam zur Anxiolyse
- Zur Muskelrelaxation

Nebenwirkungen von Antidepressiva

- Antihistaminisch (Also Sedierung, Apptetitsteigerung, Gewichtszunahme)
- Anticholinerg (Mundtrockenheit)
- Antriebssteigerung (Sehr gefährlich wenn erhöhte Suizidneigung, antriebssteigerung tritt sofort ein und antidepressive Wirkung erst verzögert nach einigen Wochen)

Wann sind die Nebenwirkungen am Stärksten ?

- Zu Therapiebeginn, bessert sich oft im Verlauf wenn Körper die Rezeptordichte bzw die Sensitivität der Rezeptoren downreguliert

Nenne Sie mir noch weitere SSRI

Duloxetine

Venlafaxin

Escitalopram

Citalopram

Nennen Sie mir noch ein paar sedierende Antidepressiva

Das habe ich mehr oder weniger geraten (lol)

Nebenwirkungen des Ibuprofen?

- Ulcerogene Wirkung, also Risiko für Magenschmerzen/Magenblutungen
- Blutverdünnende Wirkung (Hier bei Ibu zwar nicht im Vordergrund, aber gerade in Kombi mit bspw Phenprocoumon muss man schon aufpassen)

Was hat denn hier noch blutverdünnende Wirkung ?

- Achso, die SSRI natürlich, die Serotoninaufnahme wird ja auch in den Thrombozyten verhindert und dadurch können die Thrombozyten nicht mehr so gut aggregieren

Was kann die Patientin machen, wenn sie durch das Ibuprofen Magenbeschwerden bekommen hat?

- PPI nehmen, dadurch weniger Magensäure
- Wenn PPI nicht ausreichen, kann man bei akuten Beschwerden Antacida nehmen, dann aber drauf hinweisen es nicht gleichzeitig mit L Thyrox einzunehmen

Was kann die Folge sein, wenn sie zu lange PPI nimmt ?

- Zu starke Wirkung, auch ein Mangel an Magensäure kann wieder Beschwerden verursachen
- Magensäure hat keine keimabtötende Wirkung mehr, gerade bei geriatrischen Patienten dann höheres Risiko für bspw Pneumonien oder Magen-Darm Infekt
- Vitamin B12 nicht mehr so gut aufgenommen wenn Intrinsic-Factor fehlt, dann hat Patientin eventuell Anämie und würde über Blässe/Müdigkeit klagen

Alternatives Schmerzmedikament ?

- Von der Niere her würde Ibuprofen gehen, da die GFR passt
- Patientin nicht geriatrisch und kein Konsum, sonst auch kein Hinweis auf Leberschäden, daher würde ich hier zu Paracetamol raten
- Analgetische Potenz von Paracetamol sollte ausreichen, die Patientin braucht ja nur bei Bedarf Ibuprofen und dann auch nur 400 mg, also hat sie wohl keine starken Schmerzen

Würden sie der Patientin zu Johanniskraut raten, wenn sie mal etwas pflanzliches ausprobieren möchte?

- Nein, würde ich ihr auf keine Fall abgeben!

- Da sie Paroxetin und Alprazolam nimmt, spricht dass dafür dass sie schon eine schwerwiegendere Diagnose hat. Johanniskraut in der Selbstmedikation ist nur für leichte depressive Verstimmungen geeignet, die Patientin hat wahrscheinlich eine schwere Depression, die auch schon länger dauert. Johanniskraut rezeptfrei nur in niedriger Dosierung erhältlich.

- Höheres Risiko für Serotonin-Syndrom bei Kombi von SSRI und Johanniskraut

- Induktion von CYP 3A4 durch Johanniskraut, der Wirkstoff ihrer oralen Kontrazeption wird schneller abgebaut und daher ist die Verhütung dann weniger sicher

FAZIT:

Mega nette Prüfungsatmosphäre, war überhaupt nicht mehr schlimm sobald man drin war, die Zeit verging wie im Fluge. Wenn man mal was nicht wusste wurde darauf nicht rumgeritten, sondern es wurde gleich zum nächsten Thema weitergeleitet. Auf jeden Fall schauen dass man selbst viel erzählen kann. Denn je weniger die Prüfer zwischendurch fragen müssen, desto weniger wahrscheinlich kommt ne Frage die ihr nicht beantworten könnt.

Wir wurden zu zweit geprüft.

Ladungen kamen bei uns recht knapp, meist 7 bis 10 Tage vorher.

Viel Erfolg, ihr schafft das !

Prüfer: Herr Nagele (Praxis), Herr Strick (Recht und BWL), Frau Dr. Endres (Pharma)

Vorbereitungszeit: 6 Wochen insgesamt, 4 Wochen dann intensiver

Lernmaterial: 555 Fragen - Buch, BU-Rechtsskripte, BU-Praxiskripte nur grob überfliegen, eigene Pharma/Praxiszusammenfassung

Recht:

was ist ein gefälschtes AM plus zugehörige Fachbegriffe (Qualität, Hersteller, Vertriebsweg);

Braucht eine Cannabisblütenabgabe eine Herstellungsanweisung? Ja, weil Umfüllung = Rezeptur. Müssen davor auf Identität geprüft werden, Analysenzertifikat für

Reinheit/Gehalt muss vom Hersteller mitgeliefert werden;

was muss bei der Abgabe von Gefahrstoffen alles beachtet werden;

was ist das FKG, worum geht es in dem Gesetz?

Wer regelt die Dienstbereitschaft der Apotheken? BLAK. welche Rechtsgrundlage? Satzungen. Was sind Satzungen genau und was ist der "Fachbegriff"? die Frage war etwas seltsam formuliert, er wollte Berufsordnung hören.

Gebe ich ein BTM ab, wenn es ein veraltetes BTM-Formular ist und nicht der jetzigen bfarm-Vorlage entspricht? Nein, nur die jetzige Vorlage ist gültig.

Reicht eine eingescannte Vorlage einer Originalverschreibung, um das Rezept zu beliefern? nein Rezept muss im Original vorliegen, darf es vorerst nur als Bestellung bearbeiten.

wann muss keine Originalverschreibung vorliegen? wenn nicht verschreibungspflichtig. welche Rechtsgrundlagen für feiverkäuflich/apopflchtig/verschreibungspflichtig? AMG §44-46, 48, BtMVV, BtMG.

Noch viele weitere kleine Fragen, ich weiß leider nicht mehr alle

Praxis:

was sind pharmazeutische Dienstleistungen? welche sind die neuen abrechenbaren DL? Wie viel erhält die Apo ungefähr dafür, darf jeder in der Apo bzw jeder Apotheker alle DL durchführen? Nein, für Polymedikation, orale Tumortherapie und Organtransplantation extra Schulung erforderlich.

Inhalatoren generell und breezhaler erklären (hatte ich vorgelegt bekommen), worauf muss man alles achten (trocken halten etc pp).

Blasenentzündung als letztes Thema, Grenzen der Selbstmedikation, woran ich sie erkenne, was kann ich in Selbstmedikation machen (Pflanzen, Mannose, Wärme, Ibu), was auf Rezept, was bei Fosfomycin als Beratungshinweise.

Pharma: Mediplan mit L-Dopa/Benserazid, Pramipexol, Valsartan, Metamizol, Enoxaparin. Alle Wirkmechanismen grob erklären und Indikationen dazu. Zu Metamizol, Enoxaparin und Valsartan je drei Nebenwirkungen und wie sie sich genau äußern.

Weitere Parkinsonmedikamente nennen, alle bei Hypertonie samt Wirkmechanismus.. Auch hier weitere kleinere Fragen, die mir gerade entfallen sind..

Bwl:

Wurde zum Schluss gefragt, waren dann nicht mehr viele Fragen :)

welche Steuerarten gibt es und wie lassen sie sich einteilen,

Was ist die GuV, was sind Aufwendungen und was haben sie mit der GuV zu tun (Kosten, die über die GuV ins Eigenkapital und damit in die Bilanz eingehen).

Beispiele für Aufwendungen, da wollte er ganz viele wissen, 3 haben nicht gereicht.

Was ist eine Bürgschaft, wie funktioniert sie genau, wann übernimmt der Bürge die Schulden?

Fazit: war absolut machbar, von seltsamen Fragestellungen nicht aus der Ruhe bringen lassen :) Viel Erfolg an alle!!

Prüfer: Fr. Kiener (Recht), Fr. Rhein-Wetzel (Praxis), Hr. Prof. Haen (Pharma), Hr. Ammedick (BWL)

Note: 1/1

Vorbereitungszeit: während PJ Pharma wiederholt, danach ca. 6 Wochen, aber v.a. am Anfang nicht sehr intensiv gelernt

Lernmaterial: BU-Skripte, eigene Zusammenfassungen, Selbstmedikation für die Kitteltasche, BWL-Buch von Sanacorp, 555-Fragen-Buch, Gesetze im Internet!, Altprotokolle, Videos zu Inhalator-Anwendung (Dt. Atemwegsliga)

Recht:

Fr. Kiener war, wie ja schon öfter erwähnt wurde, sehr nett, bei uns wollte sie eigentlich nie die genauen Paragraphen wissen.

Was ist im Apothekengesetz geregelt?

Was regelt die Apothekenbetriebsordnung?

Manche Medizinprodukte tragen nach dem CE-Kennzeichen eine vierstellige Nummer, was bedeutet die?

Nummer der Benannten Stelle

Von wem werden die Benannten Stellen benannt und wem gegenüber?

Benannt werden sie von der ZLG,

anscheinend gegenüber der Europäischen Kommission (hatte hier eher auf BfArM getippt)

In welche Klassen werden MP eingeteilt? Welche Klasse hat das geringste / höchste Risikopotential?

Müssen alle In-vitro-Diagnostika eine Nummer nach dem CE-Kennzeichen tragen?

Nein, die mit geringem Risiko wie bei MP nicht

Ein Kunde kommt mit einem Wärmepflaster zu ihnen in die Apotheke zurück und hat davon sehr starken Ausschlag bekommen, was tun Sie? (Wärmepflaster sollte hier ein MP sein)

Meldung ans BfArM

Was macht dann das BfArM?

zuständige Behörde auf Landesebene informieren (Bezirksregierung)

Wie erfolgt diese Information?

Das hab ich leider nicht genau gewusst, anscheinend über irgendwelche Risikomeldungen (?)

Sind Pflaster immer MP?

Nein, wenn ein WS enthalten / aufgebracht ist, der ein AM ist, und Wirkung des Pflasters überwiegend über den WS erzielt wird, dann AM

Beispiele?

TTS, Salicylsäurepflaster

Wo ist die Schweigepflicht gesetzlich verankert?

Strafgesetzbuch, Berufsordnung

Welche Berufe haben alles eine Schweigepflicht?

Ärzte, Apotheker

Was ist die Berufsordnung rechtlich gesehen?

Satzung

Welche Aufgaben hat die Kammer?

Interessensvertretung, staatlich zugewiesene Aufgaben (PKA-Ausbildung, BU für PhiPs, Notdienstpläne, Rezeptsammelstellen etc.)

Was ist die Gefährdungshaftung?

im AMG geregelt, pU haftet für Schäden, die durch AM (bei bestimmungsgemäßem Gebrauch) hervorgerufen wurden

Was macht pU daher?

Versicherung abschließen

Dürfen Sie Cocain in der Apotheke vorrätig haben?

Ja, für Rezeptur, Lösung bis 20 % / Salbe bis 2 % verordnungsfähig

Und wenn ich als Kunde mit Rezept darüber zu Ihnen komme?

Geht nicht, nur Praxisbedarf mögl. (Arzt + Tierarzt, Zahnarzt nicht),

hier war ihr noch wichtig, dass das überwiegend HNO-Ärzte anwenden

Gibt es noch weitere Beispiele für WS, die nur für Praxisbedarf verordnet werden können?

Sufentanil, Remifentanil, ...

Praxis:

Fr. Rhein-Wetzlar fragt manchmal sehr ins Detail nach, ist aber sehr nett und lacht auch mal zwischendurch, ist eine angenehme Prüferin :)

Es gab ein Paxlovid-Rezept zulasten der DAK, was sagen Sie dazu?

Paxlovid wird als COVID-19-Medikament über den Bund abgerechnet → hier falscher Kostenträger

Worauf sollte man sonst achten?

Datum (Paxlovid-Rezept 5 Werktage gültig), ob Patient andere Medikamente nimmt wegen WW

Wo kann man sich über WW mit Paxlovid informieren?

Liste bei RKI, besser fand sie aber Informationen von ABDA („weil die uns immer so schön über alles informieren“, das hat sie im Verlauf der Prüfung noch öfter betont)

Können wir das dann, wenn wir das alles beachtet haben, einfach so abgeben?

Bedruckung des Rezepts (Apo bekommt 30€-Pauschale für Abgabe), außerdem Doku der Information/Beratung des Patienten erforderlich

Wie lange muss Doku aufgehoben werden?

Bis 1 Jahr nach Verfall (der bei Paxlovid im Moment aber ja noch ziemlich kurz ist), mindestens aber 5 Jahre

Wie lang ist denn der Verfall bei Paxlovid?

Derzeit verlängert auf 18 Monate, weitere Stabilitätsstudien laufen

Können wir da noch was zusätzlich abrechnen?

Botendienst (gibt für Paxlovid-Auslieferung mehr als die sonst üblichen 2,98€)

Müssen wir generell bei Botendienst-Abrechnung noch irgendwas machen oder reicht das, wenn wir das einfach so aufs Rezept drucken?

Datum der Auslieferung auf Rezept notieren und abzeichnen

Ein Kunde kommt und sagt, er hätte Vitamin D von Bekannten empfohlen bekommen, was tun Sie?

alles Mögliche dazu geredet, Vitamin D als NEM / als AM, wie viele I.E. jeweils enthalten, wie viel sollte man einnehmen, Kontrolle des Vit.-D-Spiegels durch Arzt empfohlen, fettlös. Vitamin

Was ist der Zielspiegel bei Vit. D?

unter 20 ng/mL liegt Mangel vor (besser mind. 30-40 ng/mL, sie meinte sogar eher 50)

Was würde der Arzt dann für ein Präparat verordnen?

Meist 20.000 I.E., 1x wöchentliche Einnahme

Ist das immer nur 1x pro Woche oder gibt es auch andere Dosierungen, z.B. jeden 2. Tag?

mehrmals pro Woche gibt es auch oder auch Loading Dose mit 10 Kapseln auf einmal zu Therapiebeginn, wenn stärkerer Mangel festgestellt wurde

Wenn jetzt jemand für die ganze Familie Vit. D haben will, auch für die Kinder, am besten für alle ein Präparat?

Da wollte sie auf Tropfen hinaus → individuell für alle dosierbar

Produkt-Beispiele dazu?

Dekristol war mein Vorschlag, pure encapsulations ist aber ihrer Meinung nach besser (hat nämlich 1000 I.E. pro Tropfen)

Kann man trotz regelmäßigem Aufenthalt in der Sonne Vit.-D-Mangel haben?

Ja, wenn viel Sonnencreme verwendet wird

Und was ist im Winter das Problem?

Sonnenstrahlung hat zu wenig Intensität

Wieso gibt es Diskussionen, dass Vitamin D gar kein Vitamin ist? Vor allem, wenn Sie an den Aufbau denken?

Körper kann es selbst synthetisieren, daher kein Vitamin im engeren Sinn, Aufbau aus Steroid-Grundgerüst bzw. aus Cholesterol, daher wird es evtl. eher den Hormonen zugerechnet

(hier hat sie mir ein „ganz tolles“ Youtube-Video von einem Prof. Spitz über Vitamin D empfohlen ...)

Was sagen Sie, wenn jemand Vitamin-D-Mangel über die Ernährung ausgleichen will?

mit ihrem Tipp, was denn unsere Großeltern früher immer nehmen mussten, kam ich hier auf Fischöl / Lebertran → Fisch und Leber enthalten viel Vit. D

Welche fettlöslichen Vitamine gibt es noch?

A, E, K

Eine Dame kommt vom Arzt, sie hat tränende Augen, Arzt hat ihr befeuchtende Augentropfen empfohlen.

Irgendetwas bezüglich Aufbau des Auges und der Zusammensetzung mit Lipiden und hydrophilen Bestandteilen hat sie dann da geredet, ich weiß leider nicht, worauf sie genau hinauswollte.

Welche befeuchtenden Augentropfen gibt es, Produkt-Beispiele?

mit Hyaluronsäure (Hilo-COMOD), mit Hypromellose (Artelac)

Was ist das Besondere am COMOD-System?

Haltbarkeit nach Anbruch 6 Monate, System erklärt,

sie meinte dann noch, es wäre so besonders, dass die im Gegensatz zu anderen Augentropfen keinen Phosphatpuffer enthalten, was besser ist, falls das Auge verletzt wäre (da kann sonst Calciumphosphat ausfallen), damit wirbt Ursapharm anscheinend

Pharma:

Wurde ja schon öfter erwähnt, scheinbar eines von Prof. Haens Lieblingsthemen – **die Überprüfung des Bewusstseins und der Atmung...** Ich hatte es zwar im Altprotokoll gelesen, mir ist es aber dann grade nicht mehr eingefallen, was er da immer wollte, und er hat ziemlich drauf rumgeritten, sodass damit eigentlich der Großteil des Pharma-Teils vergangen ist!

Also am wichtigsten: bewusstlose Person soll man versuchen, aufzusetzen, und wenn sie nicht sitzen bleibt, dann ist sie bewusstlos. Wenn man sie anspricht und sie nicht reagiert, könnte es nämlich seiner Meinung nach auch so sein, dass sie einfach nur keine Lust hat, mit einem zu reden...

Und Überprüfung der Atmung: einzige von ihm als zuverlässig eingestufte Maßnahme ist, einen Spiegel oder ein Handy über das Gesicht zu halten, und es beschlägt.

Wie viel Zeit hat man dafür, um Bewusstsein und Atmung zu prüfen?

3-5 Minuten

Wegen welchem Organ ist die Zeit besonders knapp?

Gehirn → da treten ohne Sauerstoffzufuhr schnell Schäden ein

2 Packungen: Diclofenac-ratiopharm und SimvaHEXAL 80 mg

Was fällt Ihnen dazu ein?

Diclofenac = NSAR, antiphlogistisch + analgetisch

Simvastatin: HMG-CoA-Reduktase-Hemmer, hemmt Cholesterinsynthese

Simva 80 mg relativ hoch dosiert, Diclo könnte aufgrund von Muskelschmerzen durch Simva verschrieben worden sein

Hier kamen nun ein paar seltsame Fragen:

Manche sagen zu Diclofenac auch statt NSAR „NSAID“, wer hat da nun Recht?

NSAID = non-steroidal antiinflammatory drug, ist also genau dasselbe wie NSAR, nur auf Englisch

Und was haben die Ami's da gemacht, was sie immer so gerne machen?

Eine Abkürzung gebildet

Und zwar wie?

Aus den Anfangsbuchstaben... (wie man halt Abkürzungen meistens bildet? :D)

Wieso verursacht Simvastatin Muskelschmerzen?

da hat er auch eine Weile nachgefragt, es läuft jedenfalls darauf hinaus, dass die Muskelzelle Cholesterin anscheinend besonders dringend für ihre Zellmembran braucht, und durch die Cholesterin-Synthese-Hemmung gehen die Zellen dann zugrunde

BWL:

Arten von Krediten?

Bankkredite, Lieferantenkredite

Wie lang ist kurz-, mittel-, langfristiger Kredit?

Welche Arten von Bankkrediten? + erklären

Tilgungsdarlehen, Annuitätendarlehen, endfälliges Darlehen

Welches ist am teuersten und warum?

endfälliges Darlehen, höhere Zinsen, da während gesamter Laufzeit keine Rückzahlung und mehr Unsicherheit für Bank

Was für Arten von Sicherheiten + Beispiele?

Personensicherheiten (Bsp. Bürgschaft, Garantie), Sachsicherheiten (Bsp. Eigentumsvorbehalt, Hypothek, Grundschuld)

Unterschied Hypothek und Grundschuld?

akzessorisch / fiduziarisch

Wie muss das eingetragen werden?

notariell, im Grundbuch

Was sind Eigentumsvorbehalt / verlängerter Eigentumsvorbehalt?

Muss die Forderungszession der Krankenkasse immer mitgeteilt werden?

(erst bei Zahlungsverzug etc., vorher stille Zession mögl.)

Zur Einkommenssteuer:

Was sind Sonderausgaben, wie unterteilt?

Was sind außergewöhnliche Belastungen?

Wo ist die Grenze, ab wann es als außergewöhnliche Belastung gilt?

(das ist abhängig von Höhe des Einkommens und den persönl. Lebensumständen, bspw. Kinder)

Ansonsten schließe ich mich den anderen an, es war machbar und die Prüfer fast durchgehend sehr freundlich! Viel Erfolg!!!

Prüfer: Herr Nagele (Praxis), Herr Strick (Recht und BWL), Frau Dr. Endres (Pharma)

Vorbereitungszeit: 5 Wochen insgesamt

Lernmaterial: 555 Fragen - Buch, BU-Rechtsskripte teilweise zusammengefasst, BU-Praxiskripte nur grob überflogen, eigene Pharma/Praxiszusammenfassung, Pharmazeutische Gesetzeskunde, sehr viel mit Altprotokollen gelernt

Ich wurde als zweites gefragt und bekam zwei Aufgaben zu bearbeiten, während mein Mitprüfling geprüft wurde. In der ersten Aufgabe ging es um die allgemeinen Voraussetzungen um eine klinische Prüfung durchführen zu können. Ich habe alles was ich dazu wusste dann auf den Notizzettel geschrieben. Die zweite Aufgabe war ein Etikett mit Aceton und ich sollte beurteilen ob ich diesen „Gefahrstoff“ einem Kind/Jugendlichen abgeben würde.

Als ich dran war, hab ich dann alle Voraussetzungen erstmal aufgezählt, anschließend haben wir zusammen die restlichen, die ich nicht sofort parat hatte zusammen erarbeitet. Danach ging es dann noch kurz um den Gefahrstoff. Danach wurden mir viele kleine Fragen zu allen möglichen Gesetzen gestellt. Z.b. was hat sich 2020 in der Berufsordnung geändert, (doppelapprobation als Arzt und Apotheker, eine muss man ablegen, wusst ich nicht) welche Gesetze regeln außer das HWG Werbung mit Arzneimitteln (Berufsordnung, UWG), wir die Betriebserlaubnis besitzt, §4 ApoBetrO, welche Räumlichkeiten eine Apotheke braucht. Es waren noch viel mehr Fragen nur leider kann ich mich nicht mehr erinnern, es wurde auch teilweise nach den §§ gefragt, aber es war auch ok wenn man es nur ungefähr wusste.

Praxis

Allgemein wann ein Arzneimittel auf dem Rezept ausgetauscht werden darf und wann nicht, was auf dem übersetzt bedeutet

Ich sollte die Substitutionsausschussliste erklären und Beispiele dazu nennen. Dosieraerosol erklären

Anschließend Thema Fußpilz, erst die Grenzen der Selbstmedikation und wie denn Fußpilz genau aussieht :S

Dann Wirkstoffe bzw. Handelsnamen, er wollte auch 3 Beispiele hören, wusste aber nur 2

Da gabs auch noch viele kleine Zwischenfragen, aber alles sehr oberflächlich.

Pharma

Bei dem Teil haben wir beide einen Medikationsplan mit ca. 7-8 Medikamenten erhalten und sollten zu jedem erstmal die Wirkstoffklasse und Indikation nennen. Dann gab es ein paar Fragen zu den Nebenwirkungen und danach wurde es etwas wirr, weil ich leider nie so ganz verstanden habe worauf sie mit ihrer Frage hinauswollte. Aber ich kann so viel sagen, dass es bei den Fragen mehr um das Handeln als Apotheker ging. Also was würde ich empfehlen, oder was müsste man dem Patienten geben in der oder der Situation. Leider hab ich mich beim Lernen mehr auf die Wirkmechanismen konzentriert und nicht so

sehr praxisbezogen, weswegen ich einfach oft nicht verstanden hab vorauf sie hinauswollte. Also insgesamt war es sehr oberflächlich und es ist besser einen guten Überblick zu haben, als sich auf die ganzen Wirkmechanismen zu konzentrieren.

BWL

Was ist die Umsatzsteuer?

Bilanz erklären

Was sind private Einlagen

Vorteile Leasing

Die Prüfer waren alle drei super nett und es war auch überhaupt nicht schlimm, wenn man mal was nicht wusste. Sie haben einem immer genug Zeit zum nachdenken gegeben und dann auch selber aufgelöst.

Frau Koch bei Recht, Herr Negele in Pharma

Die anderen zwei hab ich vergessen

555 Fragen Buch, BU Unterlagen, Altfragen!!

Recht 2, Praxis 1

Recht:

Was ist das BfArM und was macht es?

Was ist der Unterschied zwischen ApoG und ApBetrO? Was steht so grob drin?

Was ist ein veterinär-medizinisches Produkt?

Welche Apotheken -Arten gibt es? Was ist eine Zweigapotheke? Wie heißt der Leiter einer Zweigapotheke?

Was braucht man als Großhandel? Wie heißt die Person die man braucht: anscheinend VP also verantwortliche Person (nicht sachkundige Person) sie wollte noch was auf eu Ebene und Deutschland Ebene (evtl noch GDP und was anderes weiß ich nicht...Einfuhr war's nicht)

Was sind Orphan drugs? Wo geregelt (außer Zulassung wollte sie noch was auf eu Ebene hören?)

Praxis:

Kunde mit kribbeln in Lippe: Lippenherpes...was in der Beratung, was man empfiehlt...auch NEM (Patches laut ihr nicht für junge mütter, da man da mehr die Finger im Gesicht hat)

Welche zusätzlichen Tipps? (Hygiene, mit wattestäbchen auftragen, Auslöser, wie Stress, Sonne...meiden)

Kunde will Beratung zu Gürtelrose Impfung (Standardimpfung...für wen?) Übernimmt die die GKV? Was ist Gürtelrose?

Kundin (jung) mit Rezept über Valproat: wofür? Was beraten? (Verhütung, bei Kinderwunsch/Schwangerschaft absetzen....) Arzt muss wohl dokumentieren, dass sie zusätzlich verhütet hat sie erzählt...trotzdem immer nochmal nachfragen

Pharma:

Was ist GERD? Welche Ursachen? hier alles mögliche nennen...H.pylori nicht vergessen ;) (bei Medikamenten wollte er NSAIDs und Glucocorticoide hören, letztere erhöhen das Risiko ums 10fache) Welche Behandlung mit kurzem Mechanismus Er wollte hier alle Gruppen genannt haben...

Dann noch Symptome (halbseitiger Ausschlag, schmerzhaft...) und Behandlung Gürtelrose...Vor/Nachteile Brivudin gegenüber Aciclovir (seltener einnehmen als Aciclovir, auch bei schlechterer Nierenfunktion, Nachteil ww mit 5-FU bei Immunsuppremierten) Was passiert, wenn man nicht behandelt? (Post zoster Neuralgie)

BWL:

Wo muss ich überall anmelden wenn ich eine Apo eröffne?

Was steht auf passiv Seite der Bilanz?

Was sind Rückstellungen?

Kurz noch Finanzierung, welche Arten gibt es? Kreditfinanzierungen definieren Inventur und Inventar erklären

Braucht man dann bei einer permanenten Inventur nicht das zählen?

Es waren sicher noch paar weitere Fragen, aber da habe ich leider schon einiges vergessen...

Insgesamt war die Prüfung aber ganz angenehm und die Stimmung war eher entspannt :)

Frau Koch, die Pharmazierätin, gibt nicht wirklich Feedback und hakt nur auf ihrer Liste ab, wenn man etwas aber nicht weiß formuliert sie es nochmal um und fragt sonst auch nicht mehr weiter...

Es ist wirklich machbar und sie bewerten sehr fair ;)

Packt ihr!

Prüfer: Herr Nagele(Praxis), Herr Strick (Recht und BWL), Frau Dr. Endres (Pharma)
Note: Recht 2/ Praxis 2

Lernmaterialien: 555 Prüfungsfragen, BU Skripte(Finanzierung, Bilanzierung, Steuerrecht, der Rest ist eher überflüssig), Altprotokolle, Gesetzestexte online, Pharma Zusammenfassung und Karteikarten aus dem 2.Stex

Recht:

Ich war als Zweite dran und habe was zum vorbereiten bekommen.

Ein Foto von Baldriantropfen und ich sollte sagen wie ich das einstufen würde (Zulassungsnr. und Indikation auf der Packung also AM)
Zweites Blatt: welche Rechtsgrundlagen für folgende Punkte? Berufsausübung (BO), Apothekenbetrieb(ApoG,ApBetrO), Werbung(HWG,UWG,BO), Abgabe von AM(AMG,AMVV,BTMG,BTMVV)
Dann noch welche Gesetze/Verordnungen bei Gefahrstoffen Weltweit, EU, Deutschland. Was regeln die?

Praxis: T Rezept, was ist, welche WS, wieso, Gültigkeit, Doku, was bedeuten die Punkte die angekreuzt sind, wo erkennt man ob's Entlassmanagement wäre(Status mit 4 am Ende)

Dann ein Herr kommt in die Apo und möchte was für Halsschmerzen. Ist es für ihn selber? Nein für die 9jährige Tochter. Andere Symptome? Wie lang? Fieber, Husten, Ohrenscherzen seit paar Tagen. Was mache ich? Evtl was für Fieber geben aber zum Kinderarzt schicken wegen Ohrenscherzen. Dann was gibts generell für Wirkstoffklassen bei Halsschmerzen? Entzündungshemmer, Lokalanästhetika mit Beispiele

Easyhaler: Anwendung erklären, Pulverinhalator was muss man beachten, wie reinigen?

Pharma

Medikationsplan (Frau 73Jahre alt,Raucherin, gelegentlich Alkohol trinken) bekommen mit: Felodipin,HCT, Metformin, Dapagliflozin, Ramipril, Simvastatin noch eins was ich vergessen habe.

Jeweils Indikationen, Wirkstoffgruppen (haben so gereicht. sie wollte keine Wirkmechanismen hören), NW von Ca Kanal Blocker und Simvastatin, dann cyp Metabolismus (Alkohol und Tabakrauch sind Induktoren, Simvastatin Substrat und Inhibitor)

Welches Schmerzmittel würden sie ihr empfehlen? Paracetamol

NSAR hemmen die Na Ausscheidung und verschlechtern die Nierendurchblutung.

Zusammen mit Diuretika und ACE Hemmer kann es zu Nierenversagen kommen(Trippe Whammy)

BWL

Was ist Inventur und Inventar?

Sonderausgaben und außergewöhnliche Ausgaben mit vielen Beispielen

Welche Kreditarten gibt es? Kurz-,Mittel-,Langfristig (wie viele Jahre jeweils und welche sind es? Kontokorrentkredit, Endfälliges Darlehen, Annuitätendarlehen, Tilgungsdarlehen)

Generell war die Stimmung sehr angenehm, die Prüfer waren super nett und haben immer geholfen wenn man etwas nicht kannte bzw. Thema gewechselt. Ich hatte so viel Angst vor der Prüfung aber die war wirklich machbar und wenn man es bis hier geschafft hat, schafft man die Prüfung auch.

Prüfer: Herr? (Praxis), Herr Strick (Recht und BWL), Frau Dr. Endres (Pharma)

Note: Recht 2/ Praxis 1

Lernmaterialien: 555 Prüfungsfragen (vor allem für den Praxisteil/Pharmako die Themengebiete, die dort drin stehen), BU Skripte, bei Praxis nur die Wichtigsten, Pharmako: Pharma 2. Stex Antidepressiva, Neuroleptika, Blutgerinnung, Antibiotika, Parkinson, Virustatika+ Themen aus 555 Prüfungsfragen

Recht:

Generell: Er wollte keine Paragraphennummern wissen.

Ich hatte zwei Aufgaben zum Vorbereiten. Zunächst die Einstufung einer Massagecreme für Sportler. Hier habe ich 2 Bilder bekommen von der Verpackung. Angaben auf der Packung:

"Pflege" keine Zulassungs- oder Registriernr, keine therapeutische Auslobung-Kosmetikum ✓

Zweite Aufgabe: Gefälschtes Arzneimittel, wie gehe ich damit um? -Meldung an AMK und an die BEZIRKSREGIERUNG. Charge in der Apotheke aussortieren, gesperrt lagern und den Lagerbereich kennzeichnen.

Kunde kommt und möchte das verschreibungspflichtige AM umgetauscht haben, geht das? Warum oder warum nicht? Rechtsgrundlagen?

-Nein geht nicht, nur mit neuer Verordnung. Rechtsgrundlagen Apbetro AMVV, außerdem weiß man nicht, ob das AM die Medikation wirklich von diesem Kunden ist, er kann es ja auch von jemandem einfach haben..

Er meinte dann noch ergänzend:

-Ja, und vielleicht war es auch die letzte Verpackung die der Arzt verschreiben hatte, also die Therapie sollte gar nicht weitergeführt werden

Neues Thema:

Welche finanzgerichtlichen Klagearten gibt es? Ich hatte keine Ahnung, da ich mich damit nie beschäftigt habe... er hat das relativ schnell gemerkt und die Antworten selbst geliefert. Es waren 4 Klagearten, die ich mir nicht genau gemerkt habe, laut Internet: Verfechtungsklage, Feststellungsklage und ich glaube Verpflichtungsklage, allgemeine Leistungsklage

Wer wirkt alles bei klinischen Studien mit?

-Bfarm/PEI/(BVL), Sponsor, Ethikkommission, Prüfarzt, Probanden

Ich hatte auch noch Versicherung und solche allgemeinen Voraussetzungen erwähnt, aber die wollte er nicht hören. Prüflabore wollte er wohl noch genannt haben.

Was gibt es für Bedingungen für Fertigarzneimittelmuster?

-siehe BU Skript AMG 47 alles von der Folie genannt

Braucht man Sachkunde für Abgabe von Ethanol? Nein

Methanol? Ja

Isoprop? Nein(?)

Praxis:

Kunde kommt in die Apotheke, hat Angst, dass das Kind Läuse hat weil weiße "Flecken?" auf der Kleidung in letzter Zeit. Wie würden sie das beurteilen?

-Läuse sind am Kopf- nein das Kind hat keine Läuse wahrscheinlich sind es einfach Schuppen

Welche Arten von Schuppen kennen Sie?

-Trockene und fettige, fettige Schuppen meistens durch Pilze verursacht-
Antimykotische Shampoos einsetzen

Trockene?

-rückfettende Shampoos/Produkte (ich hatte keine Wirkstoffe oder FAM hier parat, er hat noch nach einem Stoff gefragt, das wohl sehr im Trend ist momentan in Kosmetika, ob ich das wüsste, mir ist nur Harnstoff, das hydratisierend wirkt eingefallen aber das ist ja nicht wirklich rückfettend..aber er meinte das ist nicht so schlimm und wichtig)

Zusatzempfehlungen im Alltag?

-Shampoos mit hohem Fettanteil bzw pflegenden Ölen beim alltäglichen Duschen..

-Nicht zu heiß Föhnen (habe ich irgendwie geraten, keine Ahnung ob's stimmt, aber es hat ihm gereicht)

Zu Läuse: Welche Symptome, wo?

Jucken am Hinterkopf

Gibt es auch Läuse ohne Juckreiz?

-Ich meinte nein, aber gibt es wohl doch; bei Erstkontakt kann das sein, hat er gesagt

Welche Stoffe?

-Dimeticon und Insektizide

Bei manchen Produkten steht "Once" drauf auch dann die Anwendung nach 9 Tagen wiederholen?

-Ja immer

Wie wichtig ist ein Läusekamm? Muss man das machen?

-Ja, sehr wichtig, täglich kämmen bis keine Nissen mehr zu finden sind

Muss man Stofftiere einfrieren?

-Nein Laus braucht Wirt

Wann würden sie die Person zum Arzt schicken?

-Wenn sie sich blutig kratzt, Infektionsgefahr(hier bin ich nicht sofort draufgekommen, er hat mich hingeleitet)

Isotretinoin Rezept für junge Frau: auf dem Rezept standen 60 St - Rücksprache mit Arzt, darf nur für den Bedarf für 30 Tage sein bei gebärfähigen Frauen

Sie rufen an, Arzt sagt Kundin braucht es für den Urlaub, deswegen mehr verschrieben, geht das?

-Nein AMVV verbietet mehr als für den Bedarf für 30 Tage zu verordnen

Arzt sagt , 2 mal täglich deswegen hätte er die 60 St aufgeschrieben, geht das?

-Ja Bedarf für 30 Tage eingehalten

Was machen Sie, wenn jetzt die Stückzahl geändert werden soll?

-durchstreichen, abzeichnen, datum

Was ist das Problem bei Isotretinoin?

-teratogen, embryotoxisch

Was bedeutet teratogen?

-Fehlbildungen

Was ist Isotretinoin eigentlich, chemische Klasse?

-Retinoide

Dikushaler erklären

Pharmako:

Medikationsplan

Bisoprolol, Ramipril, Tiotropiumbromid,

Simvastatin, Torasemid, Olodaterol, Salbutamol, Prednisolon

Jeweils immer Klasse, Indikationen (keine Wirkmechanismen gefragt)

Nebenwirkungen bei Simvastatin, Ramipril, Prednisolon

Ramipril-Ace Hemmer- Husten

Problem: Patient hat COPD(/Asthma)

also lieber Sartane

Simvastatin hat viel Interaktionspotenzial was würden sie eher raten?

Ich dachte sie wollte auf CYP3A4 raus da Glucocorticoide auch CYP3A4 Hemmer sind ,also habe ich Rosuvastatin vorgeschlagen, das wird nicht über CYP3A4 metabolisiert (hat gepasst)

Was machen Sie jetzt wenn da als Interaktion QT- Zeitverlängerung steht?

-Rücksprache mit Arzt, wenn Herzfunktion durch EKGs regelmäßig überwacht würde ich es abgeben

Was ist mit Kalium und QT Zeit? Hat das einen Einfluss?

-Ja Kalium hat einen Einfluss auf das Herz, ein bestimmtes Verhältnis von extra zu intrazellulärem Kalium ist wichtig für die richtige Erregungsweiterleitung und Funktion

BWL:

Nichts Sonderbares, alles aus den Skripten. Aber so wirklich frisch war das Hirn einfach nach den anderen 3 Fächern nicht mehr und dementsprechend waren auch meine Antworten:D

Was ist die Gewerbesteuer?

Was sind stille Reserven? Ursachen?

Was bedeutet Rentabilität?

Was ist ein Aktivtausch?

Was ist eine Bank? Kreditinstitut

Was muss ich der Bank vorlegen/zeigen damit ich Kredit bekomme?

-Ich dachte er meint Sicherheiten

Das mein ich nicht, was anderes noch?

-Man muss zeigen, dass man liquide ist?

Er wollte einfach nur hören: man muss zeigen, dass man es nicht braucht:D da gibt's so ein Sprichwort im Skript auch dazu, bin aber einfach in dem Moment nicht draufgekommen, manchmal denkt man wohl zu kompliziert..

Prüfer: Pharmaziedirektor Herr Strick (Recht, BWL), Frau Dr. Endres (Pharma), Herr Land...(Praxis, bin mir beim Namen leider nicht mehr sicher)

Vorbereitung: 7 Wochen (letzten 4 Wochen sehr intensiv)

Lernmaterial: BU Skripte, 555 Fragebuch, last Minute Pharmakologie

Praxis: 1 / Recht: 1

Recht: Während mein Mitprüfling gefragt wurde, durfte ich mich schon auf 2 Fragen vorbereiten.

1) Was sind die allgemeinen Voraussetzungen für klinische Studien?

Hab alles mögliche aufgezählt wie GCP, Genehmigung durch BfArM/PEI, Zustimmung durch Ethik-Kommission, Einwilligungserklärung der Probanden, Aufklären über Wesen, Bedeutung und Tragweite der Studie, pharmakologisch-toxikologische Prüfungen, Prüfplan, IMPD, Probandenversicherung, Prüfer, Sponsor mit Sitz in EU/EWR (da wollte er einen bestimmten englischen Begriff für den Sponsor hören, irgendwas mit 'legal sponsor' oder so, wusste ich aber nicht)

2) Ich habe ein Fallbeispiel bekommen. Ein Minderjähriger will Aceton 100ml haben. Geben Sie es ihm?:

Nein ist Gefahrstoff, laut der Chemikalienverbotsverordnung dürfen entzündbare Gefahrstoffe wie Aceton nicht an Minderjährige abgegeben werden.

Dann noch weitere Fragen. Welche Gesetze gibt es bezüglich Werbung? (HWG, UWG, Berufsordnung)

Was hat sich in der Berufsordnung geändert, wenn Sie an das Modellprojekt der Grippeimpfung denken. Wusste erst nicht worauf er hinaus will aber er hat das schon mal in einem altprotokoll gefragt. Früher musste man sich entscheiden, ob man die Approbation als Arzt oder als Apotheker haben möchte. Jetzt darf man beide haben. Habs leider genau anders rum erzählt :)

Wer braucht eine Apothekenbetriebslaubnis? Was sind die Voraussetzungen dafür? (Also persönliche und räumliche). Brauche ich für BtM immer ein BtM Rezept. Hab alles zur Notfallverordnung erzählt.

Praxis: Hab ein BtM Rezept mit einem N drauf bekommen. Haha hab dann nochmal kurz was dazu gesagt auch zur höchstmenge, also dass das wahrscheinlich schon überprüft wurde, ob ein A nötig wäre. Er wollte wissen, was ich mache, wenn es fehlen würde. Beim Arzt anrufen und sowohl der Arzt als auch ich müssen das A ergänzen mit Datum, Unterschrift und laut Rücksprache Arzt.

Dann ging es um Vaginalpilz, die Grenzen der Selbstmedikation, Therapie (Clotrimazol, Nystatin) und Unterscheidung zur bakteriellen Vaginose. Da dann auch die Therapie (Fluomizin) nennen. Was kann man bei beiden noch machen? (Milchsäurebakterien, milchsäurekur)

Darf ich Prednisolon ohne Rezept abgeben, wenn es Samstag ist und die Tabletten ausgegangen sind. (Nein! Arzt wahrscheinlich nicht erreichbar. Zum Bereitschaftsdienst schicken, wichtig war die Telefonnummer 116117)

Dann musste ich den Peak Flow Meter erklären mit dem Ampelsystem.

Pharma:

Ich habe einen Medikationsplan bekommen: Methotrexat, Prednisolon, Naproxen, Pantoprazol, Thyroxin, Ethinylestradiol/Levonorgestrel.

Ich sollte bei allen die Indikation und kurz den Wirkmechanismus erklären. Dann NW zu allen Medikamenten. V.a. auf Prednisolon (Begriff Cushing Schwelle!) und Methotrexat eingegangen. Bei Methotrexat fehlt die Folsäure. Normalerweise wird einmal pro Woche das Methotrexat eingenommen und 24h später die Folsäure (5mg!).

Wichtig ist es, die Nierenfunktion zu überprüfen wegen MTX und Naproxen. Wie geht das? GFR mit Serumkreatinin. Name der Formel? Was geht auch, ist aber schwieriger? (24h Sammelurin)

Würden Sie ihm noch zusätzlich Ibuprofen empfehlen? Nein, eher Paracetamol wegen der Niere!

BWL:

Was sind Werbungskosten? Welche Art von Abschreibungen gibt es? Was sind Umsatzsteuern? Was sind die Grundsätze der Bilanz (Prinzip der Vorsicht, Realisationsprinzip, Imparitätsprinzip)? Was sind Nachteile von Leasing?

Es war eine sehr angenehme Prüfungsatmosphäre ohne Druck und mit Hilfestellungen. Alles gut machbar :)

Prüfer: Fr. Koch (Recht), 2 andere Apotheker (die Namen habe ich zum ersten Mal gesehen)

Note: 1 (Recht), 2 Praxis)

Recht: Frau Koch hatte eine Liste mit Fragen und Stichpunkten. Es kamen ganz viele Fragen: Voraussetzungen für Apothekenbetriebserlaubnis, BMG als Behörde, wann ist ein Prüfzertifikat in der Rezeptur gültig usw. Alle waren ziemlich einfach und machbar.

Praxis: BtM-Rezept vorgelegt (2 Cannabis-Rezepturen) -> man kann es jetzt nicht mehr herstellen, da seit 2021 Hashcodes in der Rezeptur. Damit nur eine Rezeptur pro Rezept.

Inhalator Turbohaler.

Medikationsmanagement vs. Medikationsanalyse + Arten von Medikationsmanagement (wusste ich nicht)

Anderes Rezept (Ciprofloxacin & Theophyllin). Klasse, Indikation. Ciprofloxacin ggf. für Meningokokken, da BBB-gängig. Beide sind CYP-Substrate, damit kann es zu Überdosierung von Theophyllin kommen (wusste ich nicht).

BWL (ein Apotheker hat geprüft): wie werden die Apotheken von der Inflation beeinflusst? Richtige Antwort: Energiekosten & Gehaltskosten

Welche Steuerarten in der Apo: Gewerbesteuer, USt., Lohnsteuer (war ihm besonders wichtig)

Unterschied zw. USt. und MwSt.

Die Benotung war echt nett, besonders in der Praxis, obwohl ich z. B. die Hashcodes nicht erkannt habe und das Rezept beliefern würde

**Prüfer: Recht: Fr. Koch Praxis: Fr. Boredinger oder sowas Pharmakologie und
BWL: Herr. Gertlinger oder so Note: 2/2 Vorbereitung: 7 wochen Material: Fast alle
Recht BU Skripte, einige Praxis BU Skripte, sanacorps buch, 555 fragenbuch,
mutschler kompakt, eigene Pharmakologiekarteikarten vom 2. Examen,
Altprotokolle bis 2017, PZ**

Recht: Sehr viele kleine Fragen also erst medizinprodukte wie gesetzlich geregelt? CE Kennzeichen erklärt. Wofür ist es? Leistungsfähigkeit, Sicherheit und Überwachung des Herstellers und des Produkts. Ziffern nach CE erklärt. Woran erkennt man außer auf der Verpackung den Unterschied zu AM. Hab manchmal nich so ganz verstanden worauf sie hinauswollte. Am sind zugelassen(ok aber dann is da eine zulassungsnummer ok ka). Apothekenbetriebslaubnis persönl und räuml Voraussetzungen. Klinische Studien was bespricht man mit dem Patienten. Einwilligung/Probandenversicherung und va wollte sie hören Datenschutzerklärung. Wie sieht ein Prüfzertifikat aus und warum muss da drauf ein Datum stehen? Meinte wegen Aktualität aber war wohl was anderes. Nicht aufgeklärt von ihr. Stufenplanbeauftragter, Informationsbeauftragter. Was bedeutet BMG? Was macht das BMG? Aufsicht Bfarm, rki, pei..und erlässt Verordnungen. Was bedeutet die Abkürzung AMVV? Kann mich leider nicht mehr an alle Fragen erinnern waren sehr viele kleine.

Praxis: Rezept mit 2 Präp mit Handelsnamen, die ich nich kannte. Also rote Liste. Waren für Fertilisation. Ich glaub menotropin und orgalutran(ganirelix). Was muss aufs rezept. Paragraph 27 a sgb v. Wenns nich drauf steht keine Erstattung von der Kasse. Erstattet werden 50%. Die frau is wohl mind 25 und ka bis 40 oder so. Schaut lieber nach. Sie muss verheiratet sein und Sperma und Eizelle von den Ehepartnern, meinte sie. Ich hatte da nich so viel Plan. Diarrhoe: welche medikamente? loperamid interaktion p-gp hemmer verapamil, diltiazem, makrolide. Loperamid führt dann zu euphorisierender wirkung. Weitere medikation: tannacomp, medizin kohle(mehr bei vergiftung) und zusätzlich von der Ernährung her banane, apfel. Welche fragen? Grunderkrankungen? am induziert: Antibiotika. Breezhaler erklären und zeigen.

Meine Partnerin hatte einen Insulinpen. Dann noch ein Rezept mit Sandimmun=Ciclosporin Kunde will noch Hypericum perforatum stand da dazu geschrieben (Johanniskraut). Ciclosporin cyp 3a4 substrat, johanniskraut cyp 3a4 induktor. Weitere induktoren: carbamazepin, rifampicin(universal). Was statt Johanniskraut? Baldrian beste Alternative, Hopfen, Passionsblume, Melisse und Lavendel. Medikamente bei Depression: Unselektive Wiederaufnahmehemmer, SSRI..was ist besser: SSRI, da keine Gewichtszunahme und kardiovaskuläre effekte und geringerer anticholinerger Effekt. Benzodiazepine gegen Unruhe empfehlen? Nein, Abhängigkeitspotential, schleichend Absetzen da Reboundeffekte. Dann Erste Hilfe: mann liegt in praller sonne ohnmächtig was tun? Aus der sonne, kopf kühlen aber nicht mit eis. Was is der Sonnenstich? Hirnhautentzündung oder so. Dann 3 BWL Fragen: kontokorrentkredit und computer für 802 euro gekauft, wie abschreiben. Gerinfügiger Wert kann man wohl vollständig. Nix mit linear und degressiv. Was ist Abschreibung? Aufwendung. Geht in Guv ein. Ist eine Minderung des Gewinns. Was ist Vorsteuer? Partnerin hat komische fragen mit kassen bekommen. Welche es da gibt und er meinte Kurbelkasse(ok?), elektrische...und iwas zu kassensturz. Sie hatte auch noch ein T-rezept, Abgabebelegverfahren erklärt, Sonderanforderungen im KH, Fragen zu Digitalis, Torasemid, erste Hilfe: Augenschädigung im Labor ohne Augendusche und mehr weiß ich leider nicht mehr.

Allen viel Erfolg! Ihr schafft das!

Prüfer: Recht und BWL: Hr. Strik Praxis: Hr. Lehnard Pharmakologie und BWL: Fr. Dr. Endres

Recht: Großhandelserlaubnis, AM apothekenpflichtig/freiverkäuflich, BTM gesetzlicher Überblick und darf ein A darauf stehen bei einem Zahnarzt,

Praxis: Migräne, Nagelpilz, Fieber, Respimat erklären, BTM rezept bekommen mit Paracetamol Comp (enthält Codein, wusste ich nicht)

Pharmakologie: Medikationsplan mit Paroxetin, Alprazolam, L-Thyroxin, Ibuprofen, levonorgestrel/Ethinylestradiol, jeweils Wirkmechanismus und Indikation. Paroxetin: klinische Einteilung von Antidepressiva (sedierend (Amytriptilin)/stimmungsaufhellend (SSRI)) 4 weitere SSRI nennen und Nebenwirkungen, Benzodiazepine antagonist nennen und was ist alprazolam (mittellangwirksam)

Prüfer: Kiener (Recht), Geltinger (Praxis), Grabowska (Pharma), Ammedick (BWL)

Vorbereitungszeit: 4 Wochen

Lernmaterial: BU Recht Skripte, 555 Fragen Buch, Altfragen, Pharmakologie - zusammenfassung vom 2.Stex

Note: jeweils eine 1

Recht:

Frau Kiener war super lieb. Es waren nur Fragen die man aus den Altklausuren kannte, ich versuche die meisten mal zusammen zu bekommen:

Pharmazierat findet bei ihnen abgelaufene Ware → Verbot zum Schutz vor Täuschung AMG§5, Ordnungswidrigkeit

Welche anderen Verbote kennen sie noch im AMG: Verbot bedenklicher ArM, Verbringungsverbot, Selbstbedienungsverbot

Welche Personalien braucht ein pU wenn es ein FAM auf den Markt bringen möchte? → (Verantwortliche Person nach §15 AMG, ist hier nicht ganz richtig braucht man wenn man herstellt und pU ist ja nicht immer gleich der Hersteller), Stufenplanbeauftragter, Informationsbeauftragter

Braucht ein pU einen Großhandelsbeauftragten → ja (ich kam nicht gleich darauf)

Ein Kunde kommt zu ihnen in die Apotheke, seine Insulinpumpe ist kaputt. Was machen sie? → Überprüfen ob sie wirklich kaputt ist und dann direkt ans BfArM melden da MP

Wohin melden die es weiter? → wusste ich nicht und ich hab mir die Antwort leider auch nicht gemerkt

Über welche Plattformen erfolgt die Meldung? → Eudamed und DMIDS

Bei MP für was stehen die vier Zahlen? Benannte Stellen

Und wer benennt die? ZLG benennt gegenüber der Europäischen Kommission? (schaut das nochmal nach)

Noch was zu BTMs

Praxis:

BtM-Rezept bekommen mit Hydrocortison 0,01, Morphinsulfat 0,01, Grundlage q.s., dent. tal. dos. 9, Einnahme nach schriftlicher Anweisung

Angaben haben soweit alle gepasst, für die Plausi wäre es besser wenn die genauen Einnahmehinweise genannt wären

Analfisur: Was könnte man dem Herrn noch mitgeben? → Flohsamen mit genügend Wasser einnehmen um den Stuhl weicher zu machen

Und was könnte der Arzt noch verschreiben noch → Diltiazem-Zäpfchen/Salbe (da gibt es wohl auch eine NRF-Rezeptur zu) und Analdehner (wusste ich beides nicht)

Wie stellen Sie Zäpfchen her? → Klarschmelzverfahren, entweder in Gussform oder in die Plastikförmchen (wusste die richtigen Namen dafür nicht)

Ihre PTA verbrennt sich am Wasserbad schlimm den Arm, was tun sie? → Sie aus der Gefahrenzone bringen, (anscheinend Laborkittel ausziehen da der im Gegensatz zu normaler Kleidung erst bei 200 Grad schmilzt), Arm mit Wasser (nicht zu kalt) kühlen, bei Bedarf den Notarzt rufen und sie in Schocklagerung bringen

Pharmakologie:

Diabetes mellitus Typ 1 und 2, die jeweilige Medikation mit Vor- und Nachteilen

Wie wirken Penicilline und was gehört alles zu den Penicillinen?

UAW von GC mit NSAIDs → stark erhöhtes Ulkusrisiko

BWL:

Ein Unternehmer überweist sich selbst ein Gehalt von 5000 Euro vom Geschäftskonto. Wie sieht die Bilanz und die entsprechende GuV aus? → Privatentnahme, fließt nicht in die GuV mit ein, Buchungssatz gebildet

Wie würden sie es buchen, wenn das Geld an seine Mitarbeiter ginge? → Über ein Personalaufwandskonto und dann in die GuV

Was sind Gewerbesteuern? → Objektsteuern, Gemeindesteuern

Was sind außergewöhnliche Belastungen? → z.B. bei chronischer Krankheit (die sind nicht für jeden mit der gleichen Erkrankung gleich hoch, das hängt anscheinend noch vom jeweiligen Einkommen ab?)

Was ist der Vorteil von Eigenkapital?

Was gibt es noch neben Eigen- und Fremdfinanzierung? → Innen- und Außenfinanzierung

Was sind Sonderausgaben? → Ausgaben die nicht der persönlichen Gewinnerziehung dienen und aus sozialpolitischen Gründen vom zu versteuernden Einkommen abgezogen werden, z.B. Spenden oder Sozialversicherung

Von was hängt es ab, wie viel Gewerbesteuer sie bezahlen müssen? → von der Gemeinde, in München ist der Hebesatz z.B. bei 490% also sehr hoch

Wenn der Hebesatz bei 200% läge, mit welchem Faktor müssten sie multiplizieren? → $3,5 * 2 = 7$

Bei der Berechnung der Gewerbesteuer soll es keine Rolle spielen, ob das Unternehmen durch Eigen – oder Fremdkapital finanziert wird, deshalb werden die Zinsen bei der Berechnung abgezogen? (irgendwie so, lest das nochmal nach)

Allgemein war die Stimmung entspannt und die Benotung mega nett. Gerade in Praxis hatte ich ein paar Sachen nicht gewusst und trotzdem eine Eins bekommen. Viel Erfolg euch :)

Prüfer:

Herr Rappl (Recht)

Herr Nagele (Praxis und Pharma)

Herr Ammedick (BWL)

BtM Anforderungsschein mit L-Polamidon, würden Sie das so beliefern, was fehlt?

(Arztbezeichnung und voller Name hat gefehlt; Höchstmengenregelung bei BtM

Anforderungsschein nicht = kein A, sondern durchschnittlicher 2-Wochen Bedarf, aus BtM-Kartei ersichtlich)

oGTT anhand eines Ausdrucks einstufen (AM, MP, freiverkäuflich, apothekenpflichtig...),

Zulassungsnr oder so konnte man nicht sehen; gesetzlich belegen: AMVerkRV, AMG...

Beratung zur Pille danach

Schmerzmittel einteilen

Pari erklären

Anfangsbilanz, goldene Bilanzregel, Unterschied Privatperson/Kaufmann im

BGB/Handelsrecht

Prüfer: weiß ich leider nicht mehr

Lernmaterial: Ravati Skripte, 555 Fragen Buch, Altfragen

Recht:

Einstiegsfrage war was muss ich machen wenn ich als Apotheke ein Heim versorgen will. Hab angefangen über den Versorgungsvertrag zu reden und dass ich das bei der Kreisverwaltung genehmigen lassen muss. Hier wollte er dann unbedingt wissen wie es denn aussieht wenn man nicht in München wohnt oder in einer kreisfreien Stadt, wo man es dann melden muss. Wusste ich leider nicht. Außerdem ist er sehr genau drauf eingegangen was alles in diesem Vertrag stehen muss (Bewohner bezogene Lagerung, regelmäßige Schulungen und Besichtigungen durch den Apotheker und besonders wichtig war ihm auch dass im Vertrag ein Zutrittsrecht geregelt sein muss.)

Danach hab ich ein Bild von einer Werbung bekommen. es war ein Präparat von CT Arzneimitteln mit Calcium und Vitamin D. Auf der Packung stand zur unterstützenden Behandlung von Osteoporose. Ich sollte einschätzen ob's ein AM, ein MP ist, ob es apothekenpflichtig ist oder nicht. Nach etwas hin und her war die Lösung dass Vitamin D ein AM sein muss, da es ja zu Calcetriol wird, also metabolisch, pharmakologisch oder immunologisch wirkt. Hier hab ich auch definiert was ein AM ist und was ein Präsentations und Funktionsarzneimittel ist. Das Präparat war zusätzlich noch apothekenpflichtig weil Vit D wohl im Sperrkatalog der AMVerkRV steht.

Praxis:

Ein Patient kommt zu ihnen in die Apotheke und will etwas gegen Kopfschmerzen. Bin das Beratungsgespräch durchgegangen und sollte die gängigsten OTC Schmerzmittel aufzählen. Weiter ging es dann dass die Kundin stillt, welches da am besten ist. Hab erzählt dass Paracetamol ja auch in der Schwangerschaft Mittel der Wahl ist und auch ab Säugling Alter benutzt werden kann und ich ihr deshalb das empfehlen würde. Sie meinte das ist okay, Ibuprofen wäre evt noch besser, weil da gar nichts in die MuMilch übergeht.

Dann habe ich ein Packung HCT bekommen. Habe erzählt dass der Patient das Präparat lieber morgens nehmen sollte, weil er sonst nachts auf Klo rennt, zur Dosierung meinte ich dass ich den Arzt anrufen muss, weil das kann ich nicht wissen. Außerdem sollte er an Sonnenschutz denken, da HCT ja unter Verdacht steht canzerogen zu sein und Hautkrebs verursachen könnte. Hier sollte ich noch mehr Ws aufzählen die photosensibilisierend sind.

Dann habe ich einen Turbohaler bekommen und sollte erklären wie der funktioniert. Wichtig war hier dass man es durch nochmaliges Laden nicht überladen kann wegen der Lochplatte. Außerdem noch kurz um die neuen Pharm. Dienstleistungen dass ich das jetzt abrechnen kann und wie das geht. Der Kunde kam dann ein paar Tage später wieder und beschwert sich dass er keinen kältereiz hat und nichts schmeckt. Passt tzd kältereiz hat man nur beim dosieraerosol und man schmeckt auch nicht immer was. Zuletzt noch die Frage bis wann ich die Pille auf Lasten der GKV abgeben kann (Ende 22. LJ)

Pharma:

Hier war der Einstieg etwas komisch, da er einen fließenden Übergang von meinem Kollegen zu mir gemacht hat. Es ging somit zu erst noch kurz um seinen Medikationsplan und dass man unbedingt die Nierenwerte des Patienten haben muss um genaue Aussagen machen zu können.

Weiter mit den pharmazeutischen Dienstleistungen. Orale Tumorthapie, warum hat das so einen hohen Stellenwert. Hier hab ich dann über tyrosinkinaseinhibitoren geredet und dass die ne enge therapeutische Breite haben, sehr teuer sind und die Dosierung extrem wichtig ist. Es war etwas wirr und ging ein bisschen hin und her. Der Prüfer war wirklich sehr nett. Zuletzt noch um Schlafmittel im Alter. Hab erzählt dass H1 antihistaminika wegen der anticholinergen Last schlecht sind und sie was pflanzliches nehmen sollte. Hier war ihm wichtig dass nur die Präparate in der apo das richtige Drogen Extrakt Verhältnis haben und die Wirkung durch Klin. Studien belegt sind und man es deshalb nicht einfach in der Drogerie kaufen sollte.

BWL:

Der Einstieg war etwas komisch, er hat iwi nach den Rechtsgeschäften eines Apothekers gefragt. Ich wusste nicht ganz auf was er raus wollte, schlussendlich wollte er eig wissen wo man sich alles als Apotheker anmelden muss.

Welche Arten von Fremdfinanzierung gibt es (langfristige und Kurzfristige Kredite von der Bank oder dem GH). Musste erklären was ein Tilgungsdarlehen ist und was ein Endfälliges Darlehen ist. Zum Schluss musste ich noch die Inventur und das Inventar definieren.

Stimmung war angenehm und die Prüfer auch sehr nett und haben einem auch gut weitergeholfen wenn man nicht drauf kam.

Prüfer: Frau Kiener (Recht), Frau Grabowska (Pharmako/Praxis), Name leider vergessen, ein Mann (BWL)

Lernmaterial: BU Skripte, 555 Fragen Buch, BWL-Buch, Pharmako bzw. KliPha - Zusammenfassung vom 2.Stex (aber nur grob und auch nur die Themen, die immer wieder gefragt wurden), **Altfragen**

Note: Recht 1 / Praxis 2

Recht:

Was ist das RKI?

Robert-Koch-Institut, Zuständig für Infektionskrankheiten, Stiko angesiedelt, die zuständig ist für Impfeempfehlungen

Und zu was gehört das?

Scheinbar zum BMG (Bundesgesundheitsministerium)

Stellen Sie sich vor, eine Privatperson kauft ein Arzneimittel aus dem Internet aus dem Ausland, wo landet das?

Zoll und dann Bezirksregierung. Dort wird ermittelt, um was sich es handelt, ob es eine Zulassung hier hat und ob es eingeführt werden darf etc.

Worauf wird bei der Überprüfung besonders geachtet?

Hat eine Packung aus der Tasche geholt und vorgelesen, was drinnen ist. U.a. war Borsäure dabei. Hab auf bedenkliche Arzneimittel hingewiesen und erklärt was das ist. Wollte dann noch irgendwie wissen, ob man dafür bestraft werden kann. Ja kann man, ist eine Ordnungswidrigkeit, also Bußgeld.

Wenn in der Apotheke jemand kommt und ein Medikament aus dem Ausland bestellen möchte, geht das?

Habe dann sehr ausführlich zum Verbringungsverbot erzählt, Voraussetzungen, wann man ein Rezept benötigt usw..

Was ist, wenn jemand mit Medikamenten über die Grenze fährt? (oder so ähnlich)

Zum Eigenbedarf darf man mitnehmen

Wie lange oder wie viel bedeutet Eigenbedarf?

Medikamente für ¼ Jahr.

Darf ich auch BTMs einfach so importieren?

Nein, erlaubnispflichtig, genehmigungspflichtig

Was machen Sie, wenn Sie einen Chargenrückruf für ein BTM haben?

Hab erst mal was erzählt von wegen BTM getrennt und gegen Diebstahl gesichert lagern, also im Tresor. Beim Chargenrückruf zurück schicken. Wollte wissen, was man stattdessen noch machen kann. Vernichten (unter Aufsicht zweier Zeugen), in Btm-Kartei eintragen, Vernichtungsprotokoll an Hersteller schicken.

Wo finden Sie Infos zum Verkehr mit Btm im Ausland?

Betäubungsmittel-Außenhandelsverordnung

Wo für den Verkehr im Inland?

Betäubungsmittel-Binnenhandelsverordnung

Was findet man darin?

Alles zum Abgabebeleg erklärt

Irgendwie sind wir noch ganz kurz zum MDR gekommen. Sie wollte aber nur wissen, was das regelt. Hab dann noch kurz erklärt, wieso es trotzdem noch das MPDG gibt.

Pharmako/Praxis:

Virustatika:

Hat paar Virustatika aufgezählt u.a. Aciclovir und Valaciclovir..., wollte wissen, was das ist, Wirkmechanismus, Indikation, ob Valaciclovir ein Prodrug ist (ja von Aciclovir), Wechselwirkung mit 5-FU.

Wie wird Aciclovir angewendet, wie häufig, was kann man Patienten, der Herpes hat, sonst noch mit auf dem Weg geben (Mundschutz häufig wechseln, Ernährung, etc... Aciclovir schon bei ersten Symptomen auftragen)

Antiarrhythmika:

Amiodaron, was das ist, wofür verwendet, Wirkmechanismus, Klasse 3 weitere Wirkstoffe aufzählen. UAWs von Amiodaron (Herz-Rhythmus-Störungen, Achtung mit Schilddrüse geben...).

Lidocain wird am häufigsten zu Lokalanästhesie eingesetzt. Was ist es aber noch? Klasse 1
Antiarrhythmikum, Wirkmechanismus

Grippe-Impfung:

Für wen empfohlen, welche gibt es da so, tot oder lebend (hab gesagt alle tot, außer einen der zur nasalen Anwendung ist), sind die proteinbasiert oder ?kultiviert? (bin mir nicht mehr ganz sicher was die zweite Option war, hab proteinbasiert geraten und sie hat nichts dagegen gesagt), wann, also in welchen Monaten, lässt man sich impfen (hab gesagt frühestens Ende Oktober, geht aber auch noch November, Dezember und dass das halt davon abhängig ist, wann jeweils die Grippewelle beginnt. Kommt die erst im März kann man sich z.B. auch noch im Januar impfen lassen. Man sollte halt schauen, dass man möglichst paar Wochen vor Beginn der Welle geimpft wird. Da man nicht vorher sagen kann, wann die Welle beginnt lieber früh als spät impfen lassen. Sie hat nichts dagegen gesagt). Dann wollte sie noch wissen, was Adjuvantien sind

Bisphosphonate:

Wofür eingesetzt, hab noch was zum Abstand zu anderen mehrwertigen Kationen erklärt, welche Mittel ergänzend einnehmen (Fluorid, Vitamin D aber vor allem wollte sie einfach auf Calcium hinaus), Wirkmechanismus (hab nur erzählt, dass die Osteoklasten gehemmt werden, das hat ihr auch gereicht)

Husten:

Sie hat gefragt, wie ich beraten würde, wenn ein junger Mann mit Husten in die Apotheke kommt. Hab einfach drauf los erzählt. Wie lange er den Husten schon hat, ob andere Medikamente eingenommen werden, ob er gegen den Husten schon etwas genommen hat, ob noch andere Symptome vorliegen, ob schleimiger oder trockener Husten, Grenzen der Selbstmedikation, Schleimlöser aufgezählt (chemische und pflanzliche), Medikamente gegen Reizhusten aufgezählt (sie wollte noch wissen, ob IslaMoos AM oder MP ist. ist MP). Hab noch erwähnt, dass man Schleimlöser und Hustenstiller nicht gleichzeitig einnehmen sollte, da sich sonst der Schleim zwar löst, aber nicht abgehustet werden kann. Zu Dextrometorphan, wollte sie noch wissen, worauf man da beim Verkauf achten muss. Ging um Missbrauch, weil bei hoher Dosis zentral wirkend es sich wie in nen Rausch anfühlt.

BWL:

Was ist der Kontokorrentkredit?

Kurzfristige Kreditfinanzierung, Vorteil, dass Zinsbelastung nach der Inanspruchnahme, Überziehungsprovision, Belastungsprovision, oft besser, kurzfristigen Kredit zu nehmen als z.B. Skonto nicht in Anspruch zu nehmen.

Erzählen Sie etwas zu Anschaffungskosten.

Anschaffungskosten + Anschaffungsnebenkosten – Anschaffungsminderung wie z.B. Skonto = Anschaffungspreis. Hab dann noch kurz erklärt, was Skonto ist.

Was versteht man unter Forderungszession?

Wusste ich nicht mehr so genau, hab erklärt, was eine Forderung ist und, dass diese übertragen wird.

Was sind die 7 Einkunftsarten?

Hab alle sieben aufgezählt mehr wollte er dazu nicht wissen

Rechnungsabgrenzungsposten

Kann gut sein, dass ich noch etwas vergessen habe, aber grob war es das. Insgesamt war die Stimmung sehr entspannt. Die beiden Frauen haben, wenn man mal auf etwas nicht sofort gekommen ist, versucht einen auf die Sprünge zu helfen oder, wenn man gar keinen Peil hatte, das Thema gewechselt. Die beiden waren insgesamt sehr nett. Der Mann (BWL) war nicht sooo sympathisch und wurde eher bisschen genervt, wenn man etwas nicht wusste. Die Benotung war fair. Viel Erfolg :)

Prüfer: Herr Rappl (Recht); Frau Graßberger (Praxis); Herr Kämmerer (Pharmako); Herr Mehnder oder so ähnlich (BWL)

Vorbereitungszeit: ca 5 Wochen

Lernmaterial: BU-Skripte (v.a. Rechtsteil), Prüfungstrainer 555 Fragen, Pharmazie für die Praxis, Pharmazeutische Gesetzeskunde

Recht: Apothekenflyer bekommen: 10 %-Coupons auf der Rückseite (nur einlösbar auf nicht verschreibungspflichtiges), Taler für Kosmetika und bei Rezepteinlösung, ganz viele Arzneimittel zu reduzierten Preisen beworben, usw... da hatte ich dann solange mein Mitprüfling geprüft wurde Zeit den anzuschauen. Wie würde ich den Flyer bewerten, was fällt auf usw. Dabei dann Fragen zu HWG und UWG. Wann ist eine Werbung unlauter? Wo ist Wettbewerb noch geregelt? Berufsordnung. Was steht da noch drin? Was ist die

Berufsordnung? Satzung. Wer erlässt die BO und wo ist die Ermächtigung dazu? BLAK und Heilberufekammergesetz. Für wen gilt die Satzung? Alle Mitglieder der Kammer

Praxis: Welches sind die neuen abrechenbaren pharmazeutischen Dienstleistungen? Wer darf diese durchführen? Medikationsanalyse, Beratung Organtransplantiertes und Beratung orale Zytostatika nur Apotheker mit Fortbildung, Einführung in Inhalationstechnik und Blutdruck messen darf das gesamte pharmazeutische Personal. Was darf Phip und PTA Praktikant? Nur Blutdruck messen. Wer hat Anspruch auf Einführung in Inhalationstechnik, ab wie viel Jahren? Bei Verordnung eines neuen Inhalationsgeräts, ab 6 Jahren abrechenbar.

Rezept mit Budenobronch und Flutide Mite Dosieraerosol bekommen für 5 Jähriges Kind, bekommt alles zum ersten mal. Welche Wirkstoffe verstecken sich dahinter und für was werden Sie angewendet? Budesonid und Fluticason, inhalative Glucocorticoide, Asthma. Was muss man da beim Inhalieren beachten? Essen und trinken danach, um Mundsoor zu vermeiden. Flutide Dosieraerosol ist nicht lieferbar, wie würde ich vorgehen? Im System nach anderem Device mit gleichem Wirkstoff schauen, da Kind es zum ersten mal bekommt, könnte man evtl ein anderes nehmen. Ja ein Fluticason Diskus wäre lieferbar, würde ich den austauschen? Nein, da Diskus für 5 Jähriges Kind nicht so gut geeignet ist, fraglich ob es genug Atemzugstärke hat um Pulver zu inhalieren. Besser wäre ein Dosieraerosol mit Spacer. Spacer kurz erklärt. Was würde ich dann machen? Mit Arzt Rücksprache halten, der wird dann vermutlich einen anderen WS mit Dosieraerosol verschreiben, welches lieferbar ist.

Rezept mit Metformin 1000 mg bekommen. Für was bekommt der Patient das? Er bekommt es zum ersten mal, wie berate ich ihn? Typ 2 Diabetes, wegen Magen-Darm Beschwerden zum oder direkt nach dem Essen einnehmen. Patient hat Angst vor Gewichtszunahme: ja bei einigen Antidiabetika nimmt man zu, aber bei Metformin ist das nicht der Fall. Hier nimmt man sogar eher ab. Wie sieht es mit Hypoglykämierisiko aus? Eher gering. Kann es zu einem Vitaminmangel kommen? Ja bei längerer Einnahme kann es zu B12-Mangel kommen.

Noch weitere kleine Zwischenfragen.

Pharmako: Medikationsplan bekommen von 80 jähriger Frau:

Pantoprazol 40 mg 1-0-0
Kombi Ramipril/HCT 5/25 mg 1-0-0
Ibuprofen 400 mg 1-1-1
Ciprofloxacin 500 mg 1-0-1
Omniflora N 1-0-1
Atorvastatin 1-0-0
L-Thyroxin 1-0-0
Sertralin 0-0-0-1
Colecalciferol 500 IE 1-0-0
Calciumcarbonat Brausetablette 500 mg 0-1-0

Bin die Medikation von oben nach unten durchgegangen und habe die Klasse und die Indikation dazu gesagt, dabei hat er immer direkt Fragen dazu gestellt. Genaue Wirkmechanismen wollte er keine hören.

Pantoprazol Dosierung? Zur Prophylaxe reichen 20 mg, Wann gibt man dann 40? Bei Ulkus oder Magenblutung. Ibuprofen kontraindiziert, wegen Gefahr Nierenversagen, Tripple Whammy erklärt, Patientin bekommt Ibu wegen Gelenkschmerzen, was könnte man stattdessen machen? Entweder Paracetamol oder NSAR nur topisch. Wann gibt man Cipro? Ist nicht mehr Mittel der Wahl (Rote Hand Briefe), Patientin hat wohl einen schweren Infekt (HWI), Omniflora als Probiotikum dazu wegen Magen-Darm-Beschwerden/Durchfall. Welche Klasse macht noch Magen-Darm-Beschwerden? PPIs v.a. im Dauergebrauch. Ist Atorvastatin morgens ok? Ja, welche Statine morgens, welche Abends? Wann soll man L-Thyroxin einnehmen und warum? Morgens 30 min vor dem Essen wegen Resorption. Ist Sertralin abends sinnvoll? Nein, da anregende Wirkung, auf jeden Fall tagsüber nehmen. Blutungsrisiko mit Ibuprofen erhöht. Vitamin D und Calcium zu Osteoporose Prophylaxe. Vit D muss da mindestens 1000 IE sein, sinnvoll wäre es den Spiegel zu bestimmen und bei einem Mangel direkt mit einer Hochdosis anzufangen und wenn sich der Spiegel normalisiert auf die Erhaltungsdosis reduzieren. Calcium sollte mindestens 1 g täglich sein. Sollte laut Osteoporoseleitlinie wenn möglich über die Nahrung substituiert werden, da so viel besser resorbiert wird. Calciumcarbonat ist schwer löslich, wird sehr schlecht resorbiert.

Dann noch ein paar Fragen zu Opioiden. Nebenwirkungen, da vor allem Obstipation. Warum und was macht man da? Agonist an μ -Opioidrezeptoren im Darm, Motilität wird gehemmt, Macrogol oder Lactulose. Was noch? Naloxon Opioid Antagonist mit hohem First Pass Effekt.

Bwl: Wie haftet der Apotheker? Mit seinem gesamten Vermögen (Apothekenvermögen und privates Vermögen) Wo steht das drin? HGB. In welchen Gesellschaftsformen kann man eine Apotheke betreiben und warum? OHG und GBR, Für Betriebserlaubnis braucht man Approbation und diese kann nur eine natürliche Person erhalten. Irgendwas zu Kapitalertragssteuer. Was ist der Oberbegriff für diese Gesellschaften? Personengesellschaft. Wie heißt die andere Gruppe? Kapitalgesellschaft. Was gibt es da für Beispiele? GmbH und AG. Zwei Aktiengesellschaften unserer Branche nennen. Habe dann Pharmazeutischer Unternehmer gesagt, er wollte aber konkrete Firmennamen hören. Dann Pfizer, Bayer. Wie kann man das Rechnungswesen unterteilen? Buchhaltung, Statistik und Kostenrechnung. Beispiele für Statistiken nennen. Personalstatistik, Einkaufstatistik, Absatzstatistik. Welche Möglichkeiten gibt es in der Apotheke Preise zu bilden? Bei Verschreibungspflichtigen gilt AMPreisV, bei allem anderen z.B. UVP, target-plus pricing oder target-return pricing

Prüfer: Frau Kiener (Recht), Herr Gertlinger (?) (Praxis), Frau Dr. Gabrovskva (Pharmakologie), Herr Ammedick (BWL)

Vorbereitungszeit: ca. 12 Wochen, aber im 1. Monat noch Vollzeit gearbeitet, in den letzten beiden Monaten 25h/Woche (daher v.a. in den ersten zwei Monaten auch nur max. 1-4 h pro Tag "gelernt", im letzten Monat dann bis zu 8h/Tag, in der Woche vor der Prüfung frei & dann den ganzen Tag)

Materialien: Recht Skripte/Gesetze im Internet, Buch & Karteikarten Pharm. Gesetzeskunde (beides kaum genutzt, eher zum nachschlagen), alte Pharma-Unterlagen, Praxis-Skripte nur überflogen, Buch Selbstmedikation für die Kitteltasche (1x durchgelesen), BWL-Skript & Sanacorp Buch (nur zum nachschlagen), Prüfungstrainer 555 Fragen (1x grob durchgelesen, mehr zeitlich nicht mehr geschafft), **Altfragen!**

Note: Recht 1, Praxis 2

Recht (Fr. Kiener):

- Was ist der Unterschied zwischen AM und FAM? (Beide Definitionen genannt + Unterschied = FAM ist Untergruppe von AM, wird industriell & gewerblich hergestellt, in Endverbraucherpackung)
- Was gibt es dann noch alles für AM? (Rezeptur-/Defektur-AM, beides definieren)
- Voraussetzung fürs Inverkehrbringen von AM? (Zulassung)
- Was ist eine Zulassung, wie könnte man das definieren? (Behördliche Genehmigung, die Voraussetzung fürs Inverkehrbringen ist)
- Warum braucht man eine Zulassung? (Qualität, Wirksamkeit & Unbedenklichkeit sicherstellen, nur geprüfte AM sollen in DE auf den Markt kommen dürfen, Schutz für Patienten etc.)
- Wann braucht man keine Zulassung? (Registrierung, klinische Prüfpräparate, neben klassischer Zulassung gibt's noch Standardzulassung)
- Standardzulassung erklären? (Qualität, Wirksamkeit, Unbedenklichkeit in Monographie beim BfArM hinterlegt; stellt AM von klassischer Zulassung frei)
- Sie nennen das „klassische Zulassung“, da gibt's einen offiziellen Begriff dafür, kennen Sie den? (Individualzulassung)
- Registrierung erklären, welche AM werden registriert? (Traditionelle pflanzliche AM und Homöopathika)
- Wenn Sie jetzt Homöopathika in der Apotheke herstellen wollen, was brauchen sie dann? (Registrierung/Standardregistrierung, aber nur wenn ich mehr als 1000 Packungen pro Jahr herstelle)
- Wenn Sie jetzt öfter homöopathische Tinkturen herstellen, dann brauchen Sie ja da immer bestimmte ethanolische Lösung dafür, die wollen Sie jetzt auf Vorrat herstellen, weil das ja viel praktischer ist – können Sie das einfach so machen? (Das wäre dann eine Defektur, das kann ich machen, wenn ich weniger als 100 Packungen am Tag herstelle)
- Was weist man dann bei pflanzlichen AM nach? (Nur Unbedenklichkeit und Qualität, Wirksamkeit keine klinischen Studien sondern Traditionsbeleg = muss seit mind. 30 Jahren, davon 15 Jahre in EU medizinisch angewendet werden)
- Was braucht ein Hersteller in Japan wenn er in DE ein AM auf den Markt bringen will? (Vertreter in EU, Zulassung in EU/DE, Einfuhrerlaubnis, Herstellungserlaubnis, Stufenplanbeauftragter, IBA)
- Was braucht man für die Herstellungserlaubnis? (QP mit Sachkenntnis + Zuverlässigkeit, Herstellung nach anerkannten pharm. Regeln, entsprechende Räume & Ausstattung, Einhaltung GMP)
- Was ist die Aufgabe der QP? (Dafür sorgen, dass AM GMP-konform hergestellt und geprüft werden + Freigabe der Chargen)
- Warum braucht man eine Großhandelserlaubnis? (Rückverfolgbarkeit sicherstellen, verhindern dass Fälschungen eingeschleust werden)
- Braucht man als Hersteller in Japan auch eine Großhandelserlaubnis, wenn man AM hier auf den Markt bringen will? (Nein)

- Warum braucht der keine? („Weil ja klar ist, dass er der Hersteller ist, das ist ja an sich schon rückverfolgbar“ ??)
- HWG – was ist das, was steht da drin? (Enthält Vorschriften die bei der Werbung für AM, MP etc. Zu beachten sind, hauptsächlich Verbote)
- Beispiele für die Verbote aufzählen (keine Werbung für nicht-zugelassene zulassungspflichtige AM, keine Irreführung/Täuschung, verschiedene unzulässige Werbemethoden bei Laienwerbung, z.B. keine Vorher-Nachher-Bilder, Promi-Empfehlungen etc. ... einfach irgendwelche Beispiele aufgezählt, die mir grad eingefallen sind, wollte sie alles nur super oberflächlich)
- Am Schluss noch irgendeine BTM-Frage, die ich aber nicht mehr weiß, war aber super einfach

Praxis (Hr. Gertlinger)

- Hab ein BTM-Rezept zum Vorbereiten bekommen, während mein Mitprüfling Recht gefragt wurde
- **Rezeptur:**
 - Methadon HCl 5,0
 - Sir. Rubae ideai 5,0
 - Spiritus 30% da 100 m.fiat.sol
 - Ds.: 20 gtt zur Nacht
- Lesen Sie mir das Rezept bitte auf Latein vor
- Was bedeuten die Anweisungen?
- Was machen Sie jetzt mit dem Rezept? (Formalien prüfen, Datum etc. War alles ok; dann Plausibilitätsprüfung, alles dazu genannt und dass man bei BTM eben auch noch die Höchstmenge prüfen muss)
- Dann prüfen Sie mal die Höchstmenge: BtMVV liegt aus, Höchstmenge war überschritten
- Was macht man jetzt? (Arzt anrufen, Rücksprache, A muss drauf)
- Dürfen Sie das selbst machen oder brauchen Sie ein neues Rezept? (nach Rücksprache darf ich das selbst ergänzen)
- Was sollten Sie noch machen bevor Sie den Arzt anrufen? (Dosierung prüfen, vielleicht ist die ja auch zu hoch)
- Normdosentabelle liegt aus, da steht Einzeldosis und Tageshöchstdosis drin
- Dann ausrechnen wie viel Methadon in 20 Tropfen
- Wie viel Gramm sind denn 20 Tropfen? (Laut ihm anscheinend ca. 1g)
- Letztendlich war die Dosierung zu hoch und man muss Rücksprache halten
- Wie prüfen Sie den Spiritus 30%? (Dichtemessung)
- Welche Arten der Dichtemessung gibt es in der Apotheke (Pyknometer und er hat noch einige andere Methoden aufgezählt, die ich aber alle nicht kannte)
- Was steht in der Herstellungsanweisung, im Herstellungsprotokoll alles?
- Was müsste man noch machen, wenn man ne Defektur herstellt? (Prüfprotokoll, Prüfanweisung und dazu erklärt, was jeweils drin steht)
- So das Rezept war jetzt für einen Patienten aus dem Heim, was muss man da bei BTM beachten? (Versorgungsvertrag muss vorhanden sein, regelmäßige Prüfung der Lagerung im Heim)
- So der Patient ist jetzt sehr kachexisch und hat einen Ulcus Cruris, wie beraten Sie die Pflegerin im Heim, was sie jetzt machen könnte?
- Ulcus cruris (war das Titelthema der aktuellen PZ): ist ne chronische Wunde, meist am Unterschenkel, da bietet sich die feuchte Wundheilung an; alles dazu erklärt, warum man das macht und welche Materialien es gibt, wollte er nur genannt haben und hat nicht weiter nachgefragt)
- Was halten Sie von Kompression bei sowas? (Sinnvoll, da Grunderkrankung meist chronisch venöse Insuffizienz, da hilft Kompression ja auch)
- Was machen wir jetzt gegen die Kachexie? (Trinknahrung, er wollte glaub ich auf das Stichwort Bilanzierte Diät hinaus)

Pharmakologie (Fr. Gabrovská)

- Begründer der Homöopathie? Grundprinzip? Potenzierung?
- Gibt es auch Homöopathika die keine Homöopathika im eigentlichen Sinn sind? (Keine Ahnung, was sie da hören wollte, sie hat dann irgendwas von Aconitum & Digitalis geredet)
- Thrombozytenaggregationshemmer, welche gibt es, wie wirken sie, Beispiele für WS?
- Was ist duale Plättchenhemmung? (Wenn man gleichzeitig zwei verschiedene TAHs gibt, also z.B. Clopidogrel + Ass)
- Die Datenbank in der Apo zeigt Ihnen jetzt aber eine Interaktion an, was machen Sie jetzt? (Sie hatte davor noch erzählt, dass der Patient auch noch ein Statin, ein Sartan und einen Betablocker bekommt) (Wahrscheinlich hatte er einen Herzinfarkt, also mach ich nichts, weil das zum Standardschema der Sekundärprophylaxe gehört, ist so gewünscht)
- Wo wird Heparin gebildet? (Mastzellen)
- Wie wirkt das? (Hab dann von mir aus noch NMHs und Fondaparinux erwähnt und die auch mit erklärt)
- Wie verabreicht man Enoxaparin etc.? (Subkutan, Fertigspritzen, kann der Patient selber machen)
- Wie würden Sie das jetzt einem Patienten erklären? (Hände waschen, Hautstelle desinfizieren, Einstichstelle Bauch ca. Handbreit vom Bauchnabel, Luftblase in Spritze **nicht** entfernen, wenn vorne Tropfen an Spritze, den schon entfernen (sonst Hämatom), Hautfalte bilden, senkrecht einstechen, ca. 5-10 s stecken lassen, fertig)
- Antidot von Heparin? (Protaminsulfat)
- Welche Indikation hat das noch? (NPH Insulin, nur nennen, nichts erklären)

BWL (Hr. Ammedick)

- Umlaufvermögen erklären
- Niederstwertprinzip erklären
- Anschaffungskostenprinzip erklären
- Wie geht das in die Bilanz und GuV ein, wenn mein AM jetzt weniger wert ist, weil der Hersteller den Preis verringert hat? (Strenges Niederstwertprinzip gilt, muss es also abschreiben, das geht als Aufwand in die GuV ein und vermindert dadurch am Ende das EK)
- Wie nennt man das dann in der Bilanz? (Bilanzverkürzung)
- Imparitäts- und Realisationsprinzip erklären?
- Welche außergerichtliche Möglichkeit gibt es, wenn man mit dem Steuerbescheid vom Finanzamt unzufrieden ist? (Einspruch (?))
- Wie lang hat man dafür Zeit? (1 Monat)
- Wo ist das gesetzlich geregelt? (Abgabenordnung)

Fazit: Stimmung war insgesamt angenehm, alle waren ganz freundlich. Der Praxis-Prüfer war etwas reserviert, kann aber auch daran liegen, dass ich in dem Teil nicht besonders gut war, da ich kaum was zu Rezeptur allgemein gelernt hatte. Die Fragen waren z.T. auch komisch von ihm formuliert. Die anderen Prüfer waren sehr, sehr freundlich und man wusste meistens genau, worauf sie hinaus wollen. Wenn man was nicht wusste, wurden Tipps gegeben/die Fragen umformuliert. Ich wusste öfter irgendwas nicht & hab bestimmt 5-6x gesagt "Sorry, weiß ich nicht" :D War aber auch nicht schlimm, man muss ja nie alles wissen.

Letztendlich hab ich mir mehr Stress gemacht, als nötig gewesen wäre, aber ich hatte davor einfach ein super schlechtes Gefühl, weil ich wegen dem Arbeiten nebenher einfach nicht so den Kopf zum lernen hatte. Gefühlt war ich die ganze Zeit nur mit Recht beschäftigt, weil es mengenmäßig so viel ist & ich immer alles wieder vergessen hatte. Dadurch hab ich kaum Praxis/Pharma gelernt. Bei Pharma bin ich nur die wichtigsten Themen nochmal grob durchgegangen und bei Praxis hatte ich einfach keine Ahnung was man lernen soll, weil die Skripte super schlecht und unbrauchbar sind. Da hab ich nur die wichtigsten Skripte (SSW/Stillzeit, Rezeptur etc.) einmal überflogen und mir dann selbst die (meiner Meinung nach) relevantesten Sachen selbst mit Internet etc. erarbeitet. Als ich in die Prüfung

rein bin, hatte ich das Gefühl ich hab quasi nichts für Pharma/Praxis gemacht und war daher echt nervös. Aber wie man sieht, ist es auch so ganz gut zu schaffen. Gehört halt immer auch Glück dazu. Viel Apothekenwissen hab ich aus dem PJ übrigens auch nicht mitgebracht, da mir in der Apo eigentlich nichts beigebracht wurde und ich auch nichts von den organisatorischen Abläufen mitbekommen hab. Ich stand die ganze Zeit nur vorne und hab bedient, ohne dass bei uns Wert auf gute Beratung oder so gelegt wurde. Ich hatte immer das Gefühl, ich kapiere eigentlich gar nicht was ich da mache und mogel mich mehr oder weniger irgendwie durch... Die Arbeit nebenm Lernen war auch nicht in der Apo, sondern in der Industrie.

Prüfer : Rapp(Recht), Haen (Pharma) Strieder (BWL), noch eine Frau in Praxis(Namensschild nicht gesehen)

Recht: nehmen wir an, Sie haben heute bestanden und wollen eine Apotheke aufmachen, was brauchen Sie alles? Voraussetzungen nach ApoG aufgezählt, bestimmt was vergessen, aber er hat gezielt danach gefragt und bin draufgekommen. Welche Räume braucht man für eine Apotheke? Paragraph 4 AppBetrO. Was heißt barrierefrei? Ohne fremde Hilfe zugänglich. Hat noch erzählt, dass bei Arztpraxen genauso sein wird und das bei Ärzten problematisch ist. Wichtig ihm waren noch, dass BtM gesondert gelagert werden müssen (nach Richtlinien BfArM) und dass genügend Platz zwischen Kassen und Beratungsecke oder Raum sein soll. Warum? Damit das Mithören weitestgehend verhindert werden kann.

Ein Blatt mit Accu Check oraler Glucosetest bekommen. Was ist das? In vivo Diagnostikum. Worunter fällt das? AM. Welche in vivo Diagnostika gibt's noch? Helicobacter pylori genannt, aber weiß nicht ob es richtig war. Was ist der Unterschied zwischen in vivo und in vitro?

Praxis: T Rezept mit lenalidomid handschriftlich geschrieben bekommen. Sollte alles dazu sagen mit Gültigkeit, Menge, Kreuze, was ist jetzt neu? Generika auf dem Markt. Was können wir nach Rücksprache mit Arzt ändern? Gibt's bei T Rezept Notfallverschreibung wie bei BTM? Nein

Zweites Thema mit grünem Rezept prostagutt für einen 70 jährigen Mann, dazu will noch Hoggar Night, weil das einem Freund so hilft. Abgabe verweigern, weil auf priscus Liste steht. Zusammen mit prostagutt Erschlaffung der glatten Muskulatur mit Blutdruckabfall. Was gibt's noch für Gegenanzeigen bei Hoggar Night?

Drittes Thema mit Peak Flow Meter. Was ist das? Für was verwendet man das Gerät? Für Kontrolle der Atemstromstärke und Lungenfunktion bei Asthma Patienten
Erklärt wie das funktioniert mit Ampelschema und was jede Farbe bedeutet.

Pharma: hier wurde etwas wirr wie in altprotokollen schon mehrmals erwähnt wurde. Angefangen hat er mit einer Werbung von Präparat MgDK2 ob ich das so kenne. Hab gesagt nein, aber ich vermute schon was dahinter steckt. Magnesium Anwendung erklärt wie Muskelkater 400mg, Migräne Prophylaxe 600mg falls gut verträglich und keine Diarrhoe auftritt. Vitamin D, wollte keinen Wirkmechanismus oder Funktionen hören, sondern nur komische Fragen: wissen Sie wann ich heute aus Regensburg losfahren musste, damit ich rechtzeitig zur Prüfung schaffe? Tja, wahrscheinlich sehr früh. Was ist da problematisch hinsichtlich Vitamin D? Na ja, da war noch dunkel, wenig Sonnenexposition. Ja, aber betrachten Sie heutigen Tag? OK, wettertechnisch nicht gut, regnerisch, wieder wenig Sonne. Ja, ist alles richtig aber was noch? Da war ich sehr verwirrt. Auf jeden Fall wollte er darauf hinaus, dass es im Winter weniger Sonne als im Sommer. Darauf habe ich geantwortet, dass ich wahrscheinlich sehr kompliziert denke und er ganz einfache Antwort von mir will. Ja genau! Hat er gesagt. Dann noch laut einer Studie hat man bei deutschen einen Vitamin D Mangel festgestellt. Anhand was? Hab viele Antwortmöglichkeiten gegeben, aber alles war nicht gut genug. Im Endeffekt ging es um den Mangel von Vitamin D 2 und das ist nicht aussagekräftig, da es keine

aktive Form ist. Hat mir empfohlen die Studie nochmal durchzulesen. Welche genau hat er nicht verraten. Lol

Vitamin K2 wofür ist das gut, dass es die Resorption von Calcium und Einbau in den Knochen verbessert wollte er nicht hören. OK, hab dann mit Blutgerinnung gesagt, Aktivierung und Bildung von Gerinnungsfaktoren genannt. Dann sind wir auf Vitamin K Antagonisten gekommen. Was passiert wenn zusammen eingenommen? Wirkungsverlust, ja aber was bedeutet das? Keine blutverdünnende Wirkung? Ja, aber was noch? wusste nicht mehr was er hören wollte. Thromb... angefangen und ich hab dann gesagt Bildung von Gerinnsel. Stimmt ich Depp, nur anders formulieren, damit es ihm passt!

Packungen mit Enalapril und Hydrochlorothiazid und noch Olanzapin gegeben. Was passiert da? Cyp Interaktion? Ja, das ist die häufigste Antwort, aber denken Sie nicht an Pharmakokinetik sondern an Dynamik. Angefangen zu sagen was Olanzapin hemmt, vermutet die Vasokonstriktion, aber es war genau andersrum. Beide bewirken Blutdruck Abfall.

BWL: was ist Leasing? Arten aufgezählt mit finanzierungsart, operating Leasing, Sale and lease Back. Umlauf Anlagevermögen

BGB vs. HGB

Eigentum vs. Besitz

Noch eine Frage, die ich nicht wusste,(glaube mit Lohnsteuer Nebenkosten)der hat aber gesagt macht nichts, wir gehen weiter.

Fazit: die Prüfungskommission war mega nett bis auf Haen. Während der Prüfung habe ich kurz gedacht, dass ich in Pharma durchgefallen bin, weil alles so wirr war und ein Mädchen vor mir die Pharma nicht bestanden hat.

Alles wäre aber lockerer wäre da ein anderer Prüfer in Pharma gewesen.

Ich bin in die Prüfung mit Blutdruck von 160/100 und mit Puls 125 gegangen, weil ich so nervös war und dachte, dass ich nichts weiß 🤔

Aber es ist halb so wild und alle haben geholfen, wenn sie was konkret hören wollten. Fragenstellung von Haen ist aber sehr komisch.

Trotzdem allen viel Erfolg und ihr schafft das!

Prüfer: Herr Rappl (Recht), Herr Nagele (Praxis, Pharma), Herr Ammedick (BWL)

Lernmaterial: BU Recht-Skripte, 555 Fragen, ein paar Pharmethemen vom 2.Stex

Recht:

BtM: Wann darf ich eine Verordnung nicht beliefern?

- bei fehlenden/fehlerhaften Angaben auf dem Rezept -> was man selbst ggfs. nach Rücksprache mit der Arzt ergänzen darf, wo stehen die Höchstmengen? (im Paragraph und nicht in einer Anlage), darf man die überschreiten usw?
- bei Notfallverschreibung: wie funktioniert das? Welche Menge darf der Arzt aufschreiben? Wie lange gültig? usw
- bei "K" (das wollte er aber nicht wissen)

Anschließend hat er mir BlephaCura Lipid Pflege oder so in die Hand gegeben und ich musste sagen, was das war -> ein MP

Dann wurde ich über MP-Recht gefragt (leider kann ich mich daran nicht wirklich erinnern)

- Was ist ein MP
- Woran erkenn ich das an der Packung? CE-Kennzeichnung
- Wo steht der Inhaber?, der Inhaber sitzt in der Schweiz (nicht im EWR), was braucht man? eine Verantwortliche Person innerhalb der EU
- Konformitätsverfahren paar Sachen gefragt

Praxis:

Wann darf ich kein Rabattvertrag abgeben? bei Nichtverfügbarkeit, Akutversorgung, pharm. Bedenken und Wunscharzneimittel. Dazu hab ich das alles so genau erklärt wie ich wusste (sonder-PZN mit Faktor, Preisanker, wann muss ich auf dem Rezept eine Begründung schreiben)

Er hat ein Patientengespräch mit mir geführt über trockenen Husten, was ich empfehle, welche Pflanzen würden denn helfen, welche Wirkstoffe es noch gibt. Und weitere Tipps bei Husten.

Pharma:

Ich habe ein Rezept mit Mirtazapin bekommen und musste dann erklären, welche Art von Antidepressiva es ist und welche es noch gibt. (SSRI, NSRI, trizyklischen Antidepressiva, SNRI usw...)

Anschließend ist er zu den MAO-Hemmern übergegangen und welche MAO es gibt und was mir Tyramin sagt (es wird auch von MAO abgebaut, wenn man viel Käse/Rotwein und Fleisch isst, kann es zu Problemen kommen)

BWL:

Erst RAP erklären. Wann auf der Soll/Haben Seite?

Unterschied von Aufwand und Ausgabe?

Liquiditätsgrad 1, 2 und 3? Was ist das, welches am Aussagekräftigsten (das 2. (Bankkonto + Forderungen, weil man da die genaue Summe noch hat, im Gegensatz zu 3. die das Warenlager mit einbezieht)

Dann zu Steuern: Welche Arten von Einkommensteuer gibt es? Welche Einkommensarten? Werbungskosten, Grundfreibetrag usw.. Welteinkommensprinzip wurde auch noch gefragt

Die Fragen meiner Komilitonin hab ich nicht mehr ganz im Kopf... ua. waren diese dabei:

Recht: Wick Vaporub bekommen: was ist das? freiverkäuflich: ja/nein, warum? bisschen über das AMG und über die AMVerkVO geredet, Apothekenexklusiv ist nicht gleich apothekenpflichtig

Pharma: Blutdruck: RAAS erklären, Wirkweise ACE-Hemmer, Sartane, NW: Reizhusten (Sartane greifen in der Kaskade viel später an, Reizhusten möglich, aber sehr sehr selten). Warum sind Schleifendiuretika so stark (greifen auch in der Macula densa an und verhindern die Verringerung der GFR), was macht Aldosteron?

Praxis: Patientengespräch über Rückenschmerzen: Wirkstoffe und Darreichungsformen aufzählen, offene W-Fragen stellen usw...

Patientengespräch Nr. 2: Pen funktioniert nicht mehr. Im Endeffekt, weil die Nadel nicht gewechselt wurde und diese dann verstopft.

BWL: Ein paar Buchungen+Buchungssätze, abzugsfähige Sonderausgaben (genauer weiß ich es nicht mehr)

Die Prüfer waren alle eigentlich sehr nett und wenn man nicht weiter wusste, haben sie einen Tipp gegeben und selbst wenn dann nicht, haben sie die Antwort gesagt, sind aber nicht weiter drauf rumgeritten. Gerade in Pharma war mein Wissen sehr schwammig, weil ich mir das nicht so genau angeschaut hatte, war aber nicht weiter schlimm. BWL war auch recht oberflächlich.