

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Behandelnder Arzt: \_\_\_\_\_

## **Prüfbogen zur Indikationsstellung der Verordnung von PCSK9-Hemmer**

**CAVE:** DIE GESETZTEN KREUZE UND EINTRAGUNGEN **MÜSSEN** DURCH ENTSPRECHENDE BEHANDLUNGSUNTERLAGEN DOKUMENTIERT WERDEN!

### **Fettstoffwechselstörung des Patienten:**

1. LDL-Wert > 190 mg/dL (4,9 mmol/L) oder  
LDL-Wert > 155mg/dL (4,0 mmol/L) bei Kindern < 16 Jahren Ja

+

Positive Familienanamnese: Ja

Familienangehörige 1. Grades

- mit LDL-C > 190 mg/dL (4,9 mmol/L) oder
- vorzeitiger KHK (Frauen < 60 Jahre, Männer < 55 Jahre) oder
- mit Xanthomen

#### **ODER**

LDL-Wert > 190 mg/dL (4,9 mmol/L)  
LDL-Wert > 155mg/dL (4,0 mmol/L) bei Kindern < 16 Jahren Ja

+

Nachweis von tendinösen Xanthomen oder  
Arcus corneae < 45 Jahre beim Indexpatienten Ja

### **Patientencompliance:**

2. **BMI** des Patienten: \_\_\_\_\_

3. Veränderungen des BMI: \_\_\_\_\_

4. Bisher durchgeführte **Diätmaßnahmen?**

5. Kompetente Diät-Beratung erfolgt? Ja  Nein

6. Patientencompliance?

---

**Risikoprofil des Patienten:**

Hypertonie? Ja  Nein

Diabetes Mellitus Ja  Nein

HbA1c: \_\_\_\_\_ am: \_\_\_\_\_

Raucher? Ja  Nein  ex:

Körperliche Aktivität möglich?: Ja  Nein

Familiäre Belastung? Ja  Nein

Eigenanamnese

---

---

**Verlauf der Lipidwerte des Patienten im Verlaufe des Vorjahres:**

| Labor                    | Erstunter-<br>suchung | Kontrolle<br>nach 3 Mo-<br>naten | Kontrolle<br>nach 6 Mo-<br>naten | Kontrolle<br>nach 9 Mona-<br>ten | Kontrolle<br>nach 12 Mona-<br>ten |
|--------------------------|-----------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| Datum                    |                       |                                  |                                  |                                  |                                   |
| Ges.-cholesterin (mg/dl) |                       |                                  |                                  |                                  |                                   |
| Triglyzeride (mg/dl)     |                       |                                  |                                  |                                  |                                   |
| HDL-Chol. (mg/dl)        |                       |                                  |                                  |                                  |                                   |
| LDL-Chol. (mg/dl)        |                       |                                  |                                  |                                  |                                   |

**Bisher durchgeführte medikamentöse Therapie:**

| Medikation | Dosis | von...bis... | Unverträglichkeit?? |
|------------|-------|--------------|---------------------|
| 1.         |       |              |                     |
| 2.         |       |              |                     |
| 3.         |       |              |                     |
| 4.         |       |              |                     |
| 5.         |       |              |                     |
| 6.         |       |              |                     |

**Aktuellste klinische und laborchemische Befunde (jeweils mit Datum):**

- 1) Gesicherte Kardiovaskuläre Erkrankung:
- |                             |    |      |
|-----------------------------|----|------|
| KHK                         | ja | nein |
| pAVK                        | ja | nein |
| Zerebrovaskuläre Erkrankung | ja | nein |

2) Aktuelles LDL

3) Aktuelles Lp (a)

4) Aktuelles HDL

5) Gutachterliche Stellungnahme entweder des **Kardiologen / Angiologen / Nephrologen / Diabetologen / Arztes einer Lipidambulanz**

6) Verspricht das vorgeschlagene Verfahren mit einem PCSK9-Hemmer eine ausreichende **Absenkung des LDL-Cholesterins?**

Ja       Nein

**Abschließende Beurteilung:**

Ist die **Indikation** zur Verordnung eines PCSK9-Hemmers gegeben?

Ja

Nein

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des behandelnden Arztes