

## Retaxfalle BtM-Rezept: Beispiele richtiger und falscher Verordnungen

In den folgenden Fällen darf die Apotheke nach Rücksprache mit dem Arzt Ergänzungen oder Korrekturen auf dem BtM-Rezept vornehmen. Der Arzt muss diese auch auf Teil III des Rezeptes übernehmen – beide müssen die Änderungen mit Unterschrift und Datum abzeichnen.

### 1. Fehlende Gebrauchsanweisung

**Rp.** (Bitte Leerräume durchstreichen)

Oxycodonhydrochlorid PUREN  
20 mg Hartkapseln 20 Stück

*(This example is marked with a red X, indicating it is incorrect due to missing instructions.)*

**Rp.** (Bitte Leerräume durchstreichen)

Oxycodonhydrochlorid PUREN  
20 mg Hartkapseln 20 Stück  
Dosierung laut Rücksprache mit dem Arzt: 11.04.2023  
2 x tägl. eine Kapsel. Einnahme: jeweils 8 und 20 Uhr

*(This example is marked with a green checkmark, indicating it is correct due to the added instructions and signature.)*

» Ergänzung der Gebrauchsanweisung

### 2. Fehlende Kennzeichen

**Rp.** (Bitte Leerräume durchstreichen)

L-Polamidon Lösung z. Substitution  
70 ml Take-home-Zubereitung Tagesbedarf  
10 ml, Bedarf für 7 Tage, Reichdauer vom  
11.04.23 bis 17.04.23  
Dosierung gem. schriftlicher Anweisung

*(This example is marked with a red X, indicating it is incorrect due to missing identification letters.)*

**Rp.** (Bitte Leerräume durchstreichen)

L-Polamidon Lösung z. Substitution  
70 ml Take-home-Zubereitung Tagesbedarf  
10 ml, Bedarf für 7 Tage, Reichdauer vom  
11.04.23 bis 17.04.23  
Dosierung gem. schriftlicher Anweisung  
Nach Rücksprache mit dem Arzt  
„ST“ ergänzt. 11.04.2023

*(This example is marked with a green checkmark, indicating it is correct due to the added identification letters and signature.)*

» Ergänzung der Buchstaben „ST“

### 3. Fehlende Beladungsmenge

**Rp.** (Bitte Leerräume durchstreichen)

Fentanyl 25 µg/h  
transdermales Pflaster 5 St. N1  
gemäß schriftl. Anweisung

*(This example is marked with a red X, indicating it is incorrect due to missing dosage amount.)*

**Rp.** (Bitte Leerräume durchstreichen)

Fentanyl 25 µg/h  
transdermales Pflaster 5 St. N1  
gemäß schriftl. Anweisung  
Nach Rücksprache mit dem Arzt Beladungsmenge  
Fentanyl 4,125 mg pro abgeteilte Arzneiform  
11.04.2023

*(This example is marked with a green checkmark, indicating it is correct due to the added dosage amount and signature.)*

» Ergänzung der Beladungsmenge

### ACHTUNG:

In den folgenden Fällen ist keine Korrektur/Heilung durch die Apotheke möglich, sondern nur durch den Arzt.

**Rezeptgültigkeit überschritten**  
(Vorlage innerhalb von  
7 Tage + Ausstellungsdatum)

» Das Rezept darf nicht beliefert werden,  
das Ausstellungsdatum darf in diesem Fall  
nur vom Arzt korrigiert werden!\*

**Fehlende Arztunterschrift**

» Das Rezept darf nicht beliefert werden,  
bevor der Arzt seine Unterschrift ergänzt hat!

\* Die Apotheke darf nur ein fehlendes oder offensichtlich falsches Ausstellungsdatum ergänzen oder korrigieren.