



# CHECKLISTE FOLGEBESUCH BEIM ARZT

Name ..... Vorname .....

Arzt ..... Datum .....

Arzttermine, die nach der Diagnosestellung erfolgen, dienen zumeist der Therapieüberwachung. Dieser Bogen soll Ihnen helfen, mögliche Veränderungen des Wohlbefindens und des Gesundheitszustandes zu erfassen. Zudem beinhaltet er eine Zusammenstellung von Fragen, die für die meisten Betroffenen im Verlauf der PBC-Erkrankung von Bedeutung sind. Gerne können Sie den Bogen um eigene Fragen ergänzen.

**Hat sich Ihr Gesundheitszustand verändert?**

Meine Notizen: .....

**Gibt es neue Symptome, die Sie auf Ihre PBC-Erkrankung zurückführen?\***

Meine Notizen: .....

**Haben sich bestehende Symptome verstärkt oder abgeschwächt?\***

Meine Notizen: .....

**Betreiben Sie selbst Maßnahmen zur Linderung von Symptomen?\***  
(Teilen Sie eventuelle Maßnahmen und Wirkungen dem Arzt mit.)

Meine Notizen: .....

**Haben Sie Nebenwirkungen beobachtet, die in Verbindung mit dem Medikament stehen?**

Meine Notizen: .....

Ja	Nein	Weiß nicht

Weitere Beobachtungen und Anmerkungen:

.....

.....

.....

.....

.....

\*Nutzen Sie dafür gerne auch den PBC-Symptomtracker.



erledigt

- Was sagen die aktuellen Blutwerte über den Verlauf der PBC aus?**  
Meine Notizen: .....
- Wie gut spricht das Medikament bei mir an?**  
Meine Notizen: .....
- Muss die Dosierung angepasst werden (Gewichtsveränderung)?**  
Meine Notizen: .....
- Gibt es Alternativen, wenn das jetzige Medikament nicht ausreichend wirkt?**  
Meine Notizen: .....
- Gibt es, neben Bluttests, noch weitere Möglichkeiten den „Gesundheitszustand“ der Leber zu erfassen (z.B. Lebersteifigkeitsmessung)?**  
Meine Notizen: .....
- Welche Fachärzte oder Fachkräfte kann ich aufsuchen, um bestehende Symptome zu lindern?**  
Meine Notizen: .....
- Wann sollte die nächste Therapieüberprüfung stattfinden?**  
Meine Notizen: .....
- Gibt es Austauschmöglichkeiten mit anderen Patienten?**  
Meine Notizen: .....

Weitere Fragen und Notizen:

.....

.....

.....

.....

.....