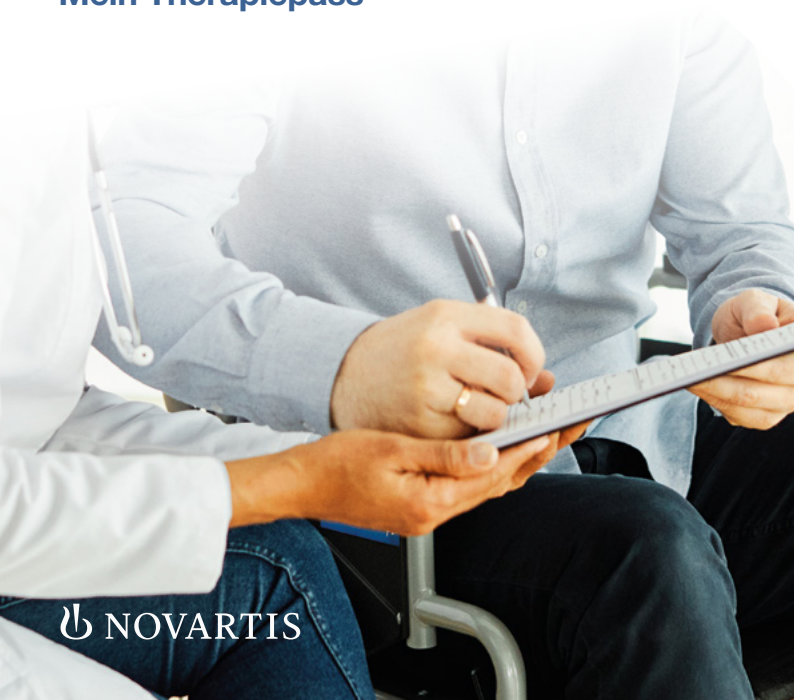




Das Risiko für Herz-Kreislauf-Erkrankungen im Blick

Mein Therapiepass



 **NOVARTIS**

Inhaltsverzeichnis

Meine Daten	3
Andere Erkrankungen und wichtige Angaben	4
Mein Medikationsplan	6
Meine Zielwerte	10
Meine Werte	12
Notizen	18
Meine behandelnde Praxis	20

Meine Daten

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

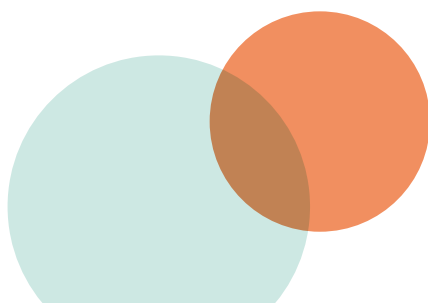
Straße: _____

PLZ und Wohnort: _____

Im Notfall kontaktieren Sie bitte:

Name: _____ Vorname: _____

Telefonnummer: _____



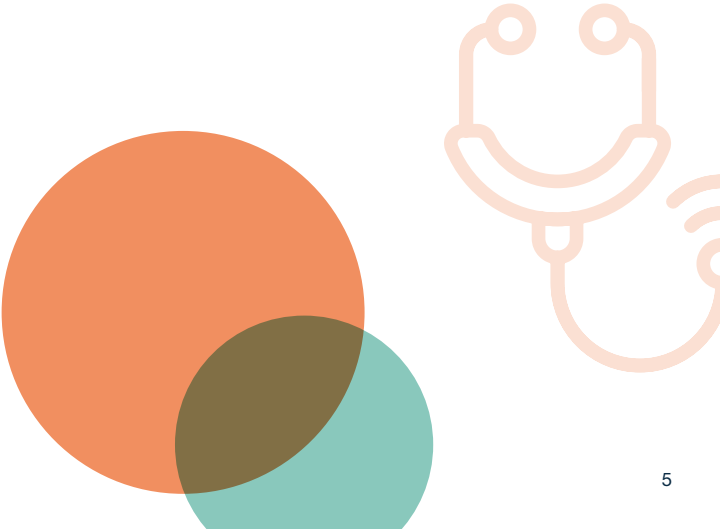
Andere Erkrankungen und wichtige Angaben

Datum:	Ja	Nein
Herz-Kreislauf-Erkrankung		
• Schlaganfall	☐	☐
• Herzinfarkt	☐	☐
• Periphere arterielle Verschlusskrankheit (pAVK)	☐	☐
• Stent / Stents	☐	☐
• Bypass Operation	☐	☐
Fettstoffwechselstörung	☐	☐
Bluthochdruck	☐	☐
Diabetes	☐	☐
Mikroalbuminurie	☐	☐
Rauchen	☐	☐
Familiäre Vorbelastung		
• Schlaganfall	☐	☐
• Herzinfarkt	☐	☐
• Fettstoffwechselstörungen	☐	☐
• Niereninsuffizienz	☐	☐
Teilnahme an		
• DMP KHK	☐	☐
• DMP Diabetes	☐	☐
Ernährungsumstellung	☐	☐
seit: _____		

DMP Disease-Management-Programm. KHK Koronare Herzkrankheit.
Lp(a) Erhöhter Lp(a)-Wert ab > 50 mg/dl (105 nmol/l).

Aktueller Lp(a)-Wert: _____

Sonstige Erkrankungen, z. B. Allergien:



Mein Medikationsplan

Handelsname	Wirkstoff	Stärke	Form (z. B. Tablette/ Spritze)	Einnahmefrequenz (z. B. morgens, mittags, monatlich)	Hinweise (z. B. nüchtern)	Startdatum	Abgesetzt am
Laxovo ^a	Laxostatin ^a	100 mg	Tablette	morgens	nüchtern		

^a fiktives Therapiebeispiel

Mein Medikationsplan

Handelsname	Wirkstoff	Stärke	Form (z. B. Tablette/ Spritze)	Einnahmefrequenz (z. B. morgens, mittags, monatlich)	Hinweise (z. B. nüchtern)	Startdatum	Abgesetzt am
Laxovo ^a	Laxostatin ^a	100 mg	Tablette	morgens	nüchtern		

^a fiktives Therapiebeispiel

Meine Zielwerte

(gemeinsam mit dem Praxisteam auszufüllen)

LDL-C mg/dl (mmol/l) ¹	☐ < 100 (< 2,6)	☐ < 70 (< 1,8)	☐ < 55 (< 1,4)	☐ < 40 (< 1,0)
HDL-C mg/dl (mmol/l) ²	☐ Frauen > 45 (> 1,2)	☐ Männer > 40 (> 1)		
Triglyzeride mg/dl (mmol/l) ³	☐ < 150 (< 1,7)			
HbA1c (%) ³	☐ < 7			
Blutdruck (mmHg) systolisch/ diastolisch ⁴	☐ 120/70–129/79		☐ Individueller Blutdruckwert _____	
Nikotin	☐ Nein			
Gewichtsreduktion notwendig	☐ Nein	☐ Ja		

Vom Praxisteam bestimmt am: _____

Stempel

HbA1c Glykiertes Hämoglobin (Marker für Langzeitblutzucker). **HDL-C** High Density Lipoprotein Cholesterin. **LDL-C** Low Density Lipoprotein Cholesterin.

1. Mach F, et al. Eur Heart J. 2025;46(42):4359-4378. 2. DGFF (Lipid-Liga), <https://www.lipid-liga.de/fuer-patienteninnen/#HDL:%20der%20g%C3%BCnstige%20Cholesterintransporter>, abgerufen am 30.03.2026. 3. Mach F, et al. Eur Heart J. 2020;41(1):111-188. 4. McEvoy JW, et al. Eur Heart J. 2024;45:3912-4018.

Meine Werte

(gemeinsam mit dem Praxisteam auszufüllen)

Wert	Zielwert	Ausgangs- wert											
Datum TT.MM.JJJJ													
LDL-Cholesterin mg/dl (mmol/l)													
HDL-Cholesterin mg/dl (mmol/l)													
Triglyzeride mg/dl (mmol/l)													
Blutdruck (mmHg) systolisch/diastolisch													
Pulsfrequenz (Schläge/min)													
Nüchternblutzucker mg/dl (mmol/l)													
HbA1c (%)													
Mikroalbuminurie 20–200 mg/L bzw. 30–300 mg/24h													
Gewicht (kg)													

Meine Werte

(gemeinsam mit dem Praxisteam auszufüllen)

Wert	Zielwert	Ausgangs- wert											
Datum TT.MM.JJJJ													
LDL-Cholesterin mg/dl (mmol/l)													
HDL-Cholesterin mg/dl (mmol/l)													
Triglyzeride mg/dl (mmol/l)													
Blutdruck (mmHg) systolisch/diastolisch													
Pulsfrequenz (Schläge/min)													
Nüchternblutzucker mg/dl (mmol/l)													
HbA1c (%)													
Mikroalbuminurie 20–200 mg/L bzw. 30–300 mg/24h													
Gewicht (kg)													

Im Medizinischen InfoService kümmern sich Ärztinnen und Ärzte, Apotheker*innen und Naturwissenschaftler*innen gerne um Ihr Anliegen und informieren Sie.

- **Einnahme und Wirkung** der Präparate und Wirkstoffe
- **Anwendung**, Handhabung und Lagerung
- **Kombinationen und Wechselwirkungen** mit anderen Arzneimitteln und Substanzen
- **Anwendungsgebiet**, Hintergründe zur Erkrankung und Therapien

- **Individuelle** Informationen im persönlichen Austausch
- **Informations- & Servicematerialien**

Telefon +49 911 273 12 100#
E-Mail infoservice.novartis@novartis.com
Webseite: www.infoservice.novartis.de
Live Chat www.chat.novartis.de#
Fax +49 911 273 12 160

Montag bis Freitag von 08:00 bis 18:00 Uhr

Meine behandelnde Praxis

Stempel Praxis

Weitere Informationen zu Fettstoffwechselstörungen,
sowie Tipps zur Vorsorge und zum Alltag mit einer
Hypercholesterinämie finden Sie auf:



www.lipide.info

FA-298020-5, Art. Nr. 7103582, 04/2026

 **NOVARTIS**

Novartis Pharma GmbH,
Sophie-Germain-Straße 10, 90443 Nürnberg