

# **E-REZEPT – APP – IMPFEN**

## **DIE ALLES-AUS-EINER-HAND-LÖSUNG**

### **FÜR IHRE APOTHEKE**

apotheke.com setzt neue Maßstäbe



Matthias Greutter, Dr. Jan-Florian Schlapfner, Apotheker Tobias Schmid



# Modul Impfen

# IMPFEN – WELCHE BEREICHE DECKT DAS MODUL AB?

## 1) Setup Ihrer Serviceleistungen

1. Welche Serviceleistungen bieten Sie in Ihrer Apotheke an?

Bitte buchen und aktivieren Sie die Serviceleistungen für, die Sie künftig online Termine anbieten möchten.

Sie können einzelne Leistungen jederzeit hinzufügen oder entfernen.

<b>Impfen</b> <b>AKTIV</b>	<b>PDL</b> <b>AKTIV</b>	<b>Diagnostik</b> <b>NICHT GEBUCHT</b>
Termindauer: 60 Min Kosten: SOK Impfungen: Grippeimpfung, COVID-19-Impfung	Termindauer: 30 Min Dienstleistungen: 3	Dieser Service wurde noch nicht gebucht.
<a href="#">Anpassen</a>	<a href="#">Anpassen</a>	<a href="#">Jetzt buchen</a>

### 2. Terminbuchung einrichten

<b>Terminbuchung aktiv</b>	<b>Mitarbeiter</b> <b>BEREIT</b> 1 Mitarbeiter	<b>Räume</b> <b>BEREIT</b> 2 Räume	<b>Servicezeiten</b> <b>BEREIT</b> Gesamte Öffnungszeiten	<b>Events</b> 1 Events
<a href="#">Anpassen</a>	<a href="#">Anpassen</a>	<a href="#">Anpassen</a>	<a href="#">Anpassen</a>	<a href="#">Anpassen</a>

## 2) Terminübersicht & Details

### Ihre offenen To-dos und Termine

Übersicht über alle relevanten Aufgaben des Tages.

Kunde wartet auf Feedback					
Status	Termin-ID	Termin	Serviceleistung	Person	Mitarbeiter
<span style="color: yellow;">■</span> Unbelegt	V0084261/BH	02.01.2025 10:00 - 10:30 Uhr	pGL Bluthochdruck	Maxi	Mustermann
<span style="color: green;">■</span> Termin bestätigt	V0084261/BH	02.01.2025 10:00 - 10:30 Uhr	Impfung Grippe-impfung	Maxi	Mustermann
<span style="color: red;">■</span> Storniert durch Kunde	V0084261/BH	02.01.2025 10:00 - 10:30 Uhr	pGL Bluthochdruck	Maxi	Mustermann

### Termine heute

Status	Termin-ID	Termin	Serviceleistung	Person	Mitarbeiter
<span style="color: green;">■</span> Termin bestätigt	V0084261/BH	02.01.2025 10:00 - 10:30 Uhr	pGL Bluthochdruck	Maxi	Mustermann
<span style="color: red;">■</span> Storniert	V0084261/BH	02.01.2025 10:00 - 10:30 Uhr	Impfung Grippe-impfung	Maxi	Mustermann
<span style="color: green;">■</span> Storniert durch Kunde	V0084261/BH	02.01.2025 10:00 - 10:30 Uhr	pGL Bluthochdruck	Maxi	Mustermann

### Überfällige Termine

Status	Termin-ID	Termin	Serviceleistung	Person	Mitarbeiter
<span style="color: green;">■</span> Termin bestätigt	V0084261/BH	02.01.2025 10:00 - 10:30 Uhr	pGL Bluthochdruck	Maxi	Mustermann
<span style="color: green;">■</span> Termin bestätigt	V0084261/BH	02.01.2025 10:00 - 10:30 Uhr	pGL Bluthochdruck	Maxi	Mustermann

### Kommende Termine

Status	Termin-ID	Termin	Serviceleistung	Person	Mitarbeiter
<span style="color: green;">■</span> Termin bestätigt	V0084261/BH	02.01.2025 10:00 - 10:30 Uhr	pGL Bluthochdruck	Maxi	Mustermann
<span style="color: green;">■</span> Termin bestätigt	V0084261/BH	02.01.2025 10:00 - 10:30 Uhr	pGL Bluthochdruck	Maxi	Mustermann
<span style="color: green;">■</span> Termin bestätigt	V0084261/BH	02.01.2025 10:00 - 10:30 Uhr	pGL Bluthochdruck	Maxi	Mustermann
<span style="color: green;">■</span> Termin bestätigt	V0084261/BH	02.01.2025 10:00 - 10:30 Uhr	pGL Bluthochdruck	Maxi	Mustermann

## 3) Termin-durchführung

### Serviceleistung durchführen

Impftermin Schritt für Schritt durchführen - dokumentieren Sie schnell und digital direkt während des Termins.

Max Mustermann

Kunden-Nummer: 556 395 725 51240

oliver.bogest@ihrapotheken.de



### Anamnesebogen

- Sind Sie momentan schwer akut erkrankt?  
 Ja  Nein
  - Ist bei Ihnen eine Allergie bekannt?  
 Ja  Nein
  - Traten bei Ihnen nach einer früheren Impfung allergische Erscheinungen, hohes Fieber oder andere ungewöhnliche Reaktionen auf?  
 Ja  Nein
  - Planen Sie in den nächsten 3 Tagen einen operativen Eingriff?  
 Ja  Nein
  - Werden Sie derzeit mit Arzneimitteln behandelt, die die Blutgerinnung beeinflussen?  
 Ja  Nein
  - Sind Sie schwanger?  
 Ja  Nein
- Aufklärungsgepräch & Einwilligungserklärung**
- Die Impfung ist eine Behandlung im Sinne der §§ 111a ff. Bürgerliches Gesetzbuch (BGB). Gemäß § 610d BGB und nach § 35a Abs. 4 ApieG hat der Impfende Apotheker vor Durchführung der Schutzimpfung die Einwilligung des Patienten einzuholen. Die Wissenslücke der Einwilligung setzt voraus, dass der Patient gemäß § 14 Abs. 1 BGB die für die Durchführung der Behandlung erforderlichen Informationen erhält. Dazu gehören insbesondere Art, Umfang, Durchführung, zu erwartende Folgen und Risiken der Impfung sowie deren Notwendigkeit, Dringlichkeit, Ergründung und Erfolgsaussichten im Hinblick auf die Präventionsmaßnahme. Die Aufklärung muss mindestens erfolgen. Ergänzend kann auch auf Unterlagen Bezug genommen werden, die der Patient in Textform erhält.
- Der Patient wurde darüber aufgeklärt, dass
- Die STIKO für PatientInnen ab 60 Jahren einen Influenza-Hochdosis- oder einen MF-59-adjunktiven

[← Zurück](#)

[Abbrechen](#)

[Weiter](#)

## 4) Dokumentation

### Serviceleistung durchführen

Impftermin Schritt für Schritt durchführen - dokumentieren Sie schnell und digital direkt während des Termins.

Max Mustermann

Kunden-Nummer: 556 395 725 51240

oliver.bogest@ihrapotheken.de



### Abschließende Dokumentation

Generieren Sie jetzt automatisch die generelle Dokumentation. Diese enthält alle relevanten Informationen gemäß den gesetzlichen Vorgaben.

Bitte drucken Sie die Dokumentation für die Patienten aus und händigen Sie ein Exemplar aus. Sie selbst können die Dokumentation entweder digital in Ihrer Apotheke ablegen oder alternativ ausdrucken und in Papierform aufbewahren.

[Dokumentation generieren](#)

### Impfbescheinigung

Bitte wählen Sie aus:

- Kunde hat seinen gelben Impfpass mit und die Impfung wurde im gelben Impfpass dokumentiert
- Kunde hat seinen gelben Impfpass NICHT mit und die Impfung wurde NICHT im gelben Impfpass dokumentiert

Wenn die Impfung nicht im gelben Impfpass eingetragen wurde, ist die Apotheke verpflichtet die Impfbescheinigung unterschriften, in Schriftform dem Kunden auszuhändigen.

[Impfbescheinigung generieren](#)

### Übermittlung an das RKI

Die Meldung von durchgeführten Impfungen an das RKI ist gesetzlich vorgeschrieben und erfolgt automatisch über das System. Bitte stellen Sie sicher, dass Sie dieser Pflicht nachkommen - bei Versäumnissen können rechtliche Konsequenzen entstehen.

**Out to bewise:** Die technische Anbindung zur automatisierten RKI-Meldung über dieses Tool besteht sich bereits in Vorbereitung und wird Ihnen demnächst zur Verfügung stehen.

### Abrechnung

Die Abrechnung ist derzeit noch nicht über dieses Tool möglich und muss vorerst außerhalb des Systems durchgeführt werden. Bitte stellen Sie sicher, dass Sie diesen Schritt separat abschließen.

[← Zurück](#)

[Abbrechen](#)

[Weiter](#)

# IMPFEN – DER PROZESS IM SCHNELLDURCHLAUF

## 1) Setup Ihrer Serviceleistungen

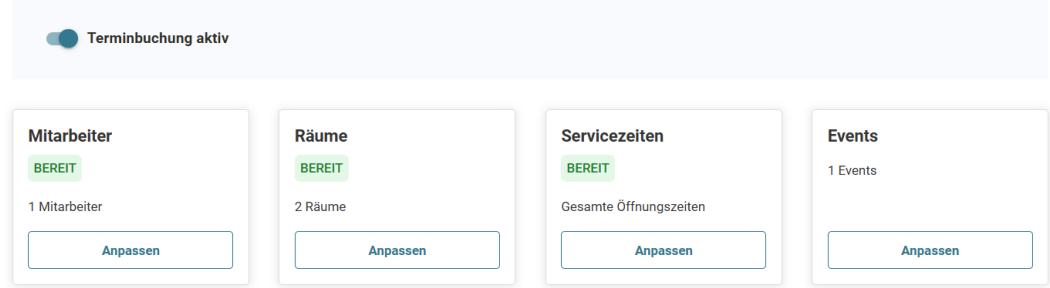
### 1. Welche Serviceleistungen bieten Sie in Ihrer Apotheke an?

Bitte buchen und aktivieren Sie die Serviceleistungen aus, für die Sie künftig online Termine anbieten möchten. Sie können einzelne Leistungen jederzeit hinzufügen oder entfernen.



Service	Status	Aktion
Impfen	AKTIV	Anpassen
PDL	AKTIV	Anpassen
Diagnostik	NICHT GEBUCHT	

### 2. Terminbuchung einrichten



Kategorie	Status	Aktion
Mitarbeiter	BEREIT	Anpassen
Räume	BEREIT	Anpassen
Servicezeiten	BEREIT	Anpassen
Events	BEREIT	Anpassen



## Auswahl Impfangebot & Dauer

### Setup Impfungen

Mit dem Angebot von Impfungen können Sie Ihre Positionierung als lokaler Gesundheitsversorger stärken. Hier können Sie Ihr Impfangebot individuell konfigurieren.

### So geht's

- 1 Wählen Sie, welche Impfungen Sie anbieten möchten.
- 2 Legen Sie die Preise für Ihren Service fest.
- 3 Aktivieren Sie den Labortest-Service. Sie können den Service jederzeit wieder deaktivieren.

### Sortiment

Wählen Sie, welche Impfungen Sie anbieten möchten:

### Grippeschutz

Impfung	Anbieten	Aktion
Impfung XYZ (Ü60) PZN 123456789	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Für alle übernehmen
Impfung XYZ PZN 123456789	<input checked="" type="checkbox"/>	
Impfung XYZ PZN 123456789	<input checked="" type="checkbox"/>	
Impfung XYZ PZN 123456789	<input type="checkbox"/>	

### Impftermin-Dauer

Legen Sie hier fest, wie lange ein Impf-Termin dauert.

### Service aktivieren

Aktivieren Sie den Service, damit Kunden diesen in Web und App buchen können.

### Speichern & weiter

## Preise (PKV)

### Setup Impfungen

Mit dem Angebot von Impfungen können Sie Ihre Positionierung als lokaler Gesundheitsversorger stärken. Hier können Sie Ihr Impfangebot individuell konfigurieren.

### So geht's

- 1 Wählen Sie, welche Impfungen Sie anbieten möchten.
- 2 Legen Sie die Preise für Ihren Service fest.
- 3 Aktivieren Sie den Labortest-Service. Sie können den Service jederzeit wieder deaktivieren.

Die Preise für den neuen Impfangebot können unter Preise & Sortiment geprägt werden. Dies ist Preisgestaltung.

### Preise

Wählen Sie fest, ob und welche Preisschutz Sie Privatpatienten für die Impfung in Ihrer Apotheke berechnen wollen.

Impfung und Dokumentation	124,00 €
Reisebegleitung	0,00 €
Erstbeschaffung	1,00 €
Impfzettel	0,00 €
Best-warten Sie	
<input checked="" type="radio"/> Preis aus Sortiment PKV: 139,00 €	
<input type="radio"/> Preis aus SOK: 100,00 €	
<input type="radio"/> Individuelle Vereinbarung: eigener Service Preis	

Die Kosten für gesetzlich Versicherte sind zentral festgelegt

Impfung und Dokumentation	76,40 €
Nebenkosten	0,70 €
Erstbeschaffung	1,00 €
Impfzettel	0,00 €

### Corona

### FSME

### Meningitis

# IMPFEN – DER PROZESS IM SCHNELLDURCHLAUF

## 2) Terminübersicht & Details

**Ihre offenen To-dos und Termine**  
Behalten Sie den Überblick über alle relevanten Aufgaben des Tages.

Suche nach Termin-ID

**Kunde wartet auf Feedback**

Status	Termin-ID	Termin	Serviceleistung	Person	Mitarbeiter
<span>U</span> Unbestätigt	V0084261BH	02.01.2025 10:00 - 10:30 Uhr	pDL Bluthochdruck	Maxi Musterfrau	-

**Termine heute**

Status	Termin-ID	Termin	Serviceleistung	Person	Mitarbeiter
<span>B</span> Termin bestätigt	V0084261BH	02.01.2025 10:00 - 10:30 Uhr	pDL Bluthochdruck	Maxi Musterfrau	-
<span>S</span> Storniert	V0084261BH	02.01.2025 10:00 - 10:30 Uhr	Impfung Grippe-Impfung	Maxi Musterfrau	-
<span>S</span> Storniert durch Kunde	V0084261BH	02.01.2025 10:00 - 10:30 Uhr	pDL Bluthochdruck	Maxi Musterfrau	-

**Überfällige Termine**

Status	Termin-ID	Termin	Serviceleistung	Person	Mitarbeiter
<span>B</span> Termin bestätigt	V0084261BH	02.01.2025 10:00 - 10:30 Uhr	pDL Bluthochdruck	Maxi Musterfrau	-
<span>B</span> Termin bestätigt	V0084261BH	02.01.2025 10:00 - 10:30 Uhr	pDL Bluthochdruck	Maxi Musterfrau	-

**Kommende Termine**

Status	Termin-ID	Termin	Serviceleistung	Person	Mitarbeiter
<span>B</span> Termin bestätigt	V0084261BH	02.01.2025 10:00 - 10:30 Uhr	pDL Bluthochdruck	Maxi Musterfrau	-
<span>B</span> Termin bestätigt	V0084261BH	02.01.2025 10:00 - 10:30 Uhr	pDL Bluthochdruck	Maxi Musterfrau	-
<span>B</span> Termin bestätigt	V0084261BH	02.01.2025 10:00 - 10:30 Uhr	pDL Bluthochdruck	Maxi Musterfrau	-
<span>B</span> Termin bestätigt	V0084261BH	02.01.2025 10:00 - 10:30 Uhr	pDL Bluthochdruck	Maxi Musterfrau	-



**Termin: Heute, 10:25 Uhr**  In WaWi vorhanden

Termin-ID: 1234567890  
Kunde: Maxi Musterfrau

09.10.2023, 13:03 Uhr  Termin bestätigt

**Termindetails**

Termin: 04.02.2025 - 10:30 Uhr   
Dauer: 30 Minuten  
Kategorie: Impfung  
Serviceleistung: Grippe-Schutz-Impfung Ü60  
Abrechnung: Gesetzlich versichert  
Mitarbeiter:in:   
Standort bzw. Raum: Apotheke

**Status**

Lassen Sie sich durch den Impfprozess begleiten und dokumentieren Sie automatisch alle relevanten Daten

**Kundenkommentar**

15.07.2025 09:41 Uhr  
Der Kunde hat Angst vor Nadeln, deshalb vorher ein Glas Wasser zur Beruhigung anbieten!

**Interne Notiz**

Interne Informationen (nicht für den Kunden bestimmt)

Interner Vermerk



## 3) Termin-durchführung

# IMPFEN – DER PROZESS IM SCHNELLDURCHLAUF

## 3) Termindurchführung

### Kontrolle Kundendaten

Die folgenden Kundendaten sind vorausgefüllt aufgrund der im Kundenkonto hinterlegten Stammdaten. Für die Dokumentation der Service-Leistung können die Daten angepasst werden.

Vorname\*

Nachname\*

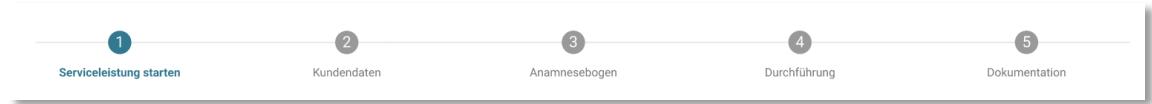
Straße\*

Hausnummer\*

PLZ\*

Stadt\*

Inkl.  
Steck-  
lösung  
der eGK



**Kontrolle Kundendaten**

Die folgenden Kundendaten sind vorausgefüllt aufgrund der im Kundenkonto hinterlegten Stammdaten. Für die Dokumentation der Service-Leistung können die Daten angepasst werden.

Vorname\*  
Max

Nachname\*  
Mustermann

Straße\*  
Teststr

Hausnummer\*  
10

PLZ\*  
53840

Stadt\*  
Testort

**Serviceleistung durchführen**

Impfmerke Schrift oder Schrift durchführen - dokumentieren Sie schnell und digital direkt während des Termins.

**Max Mustermann**  
Kundennummer: 556 995 726 51240  
oliver.boog-test@ihreapotheken.de

Serviceleistung starten Kundendaten Anamnesebogen Durchführung Dokumentation

**Anamnesebogen**

1. Sind Sie momentan schwer akut erkrankt?  
 Ja  Nein

2. Ist bei Ihnen eine Allergie bekannt?  
 Ja  Nein

3. Traten bei Ihnen nach einer früheren Impfung allergische Erscheinungen, hohes Fieber oder andere ungewöhnliche Reaktionen auf?  
 Ja  Nein

4. Planen Sie in den nächsten 3 Tagen einen operativen Eingriff?  
 Ja  Nein

5. Werden Sie derzeit mit Arzneimitteln behandelt, die die Blutgerinnung beeinflussen?  
 Ja  Nein

6. Sind Sie schwanger?  
 Ja  Nein

**Aufklärungsgespräch & Einwilligungserklärung**

Die Impfung ist eine Behandlung im Sinne der §§ 630a ff. Bürgerliches Gesetzbuch (BGB). Gemäß § 630d BGB und nach § 35a Abs. 4 ApBetrO hat der impfende Apotheker vor Durchführung der Schutzimpfung die Einwilligung des Patienten einzuholen. Die Wirkmaßnahmen der Erkrankung setzt voraus, dass der Patient gemäß § 630e BGB über sämtliche für die Einwilligung wesentlichen Umstände aufgeklärt worden ist. Dazu gehören insbesondere Art, Umfang, Durchführung, zu erwartende Folgen und Risiken der Impfung sowie ihre Notwendigkeit, Dringlichkeit, Eignung und Erfolgsaussichten im Hinblick auf die Präventionsmaßnahme. Die Aufklärung muss mündlich erfolgen. Ergänzend kann auch auf Unterlagen Bezug genommen werden, die der Patient in Textform erhält.

Der Patient wurde darüber aufgeklärt, dass

Die STIKO für Patient\*innen ab 60 Jahren einen Influenza-Hochdosis- oder einen MF-59 adjuvantierten Influenza-Impfstoff empfiehlt.

Die STIKO für Patient\*innen unter 60 Jahren einen anderen saisonalen Influenza-Impfstoff empfiehlt.

Der Patient ist mit der Durchführung der Schutzimpfung gegen Influenza mit einem Hochdosis-Impfstoff bzw. einem MF-59 adjuvantierten Influenza-Impfstoff/einem anderen saisonalen Influenza-Impfstoff einverstanden. Der Patient ist darüber aufgeklärt, mit welcher Art Impfstoff er geimpft wird.

Das Patient hat keine weiteren Fragen.

**Durchführender Mitarbeiter\***  
Oliver Test - Apotheker

**Versicherungsstatus\***  
Gesetzlich versichert

**Auswahl Impfstoff**

Tipp: Scannen Sie einfach den Code auf der Packung, um die Daten zum Impfstoff automatisch auszufüllen.

**Code scannen**

**Name des Arzneimittels\***  
18896907 / Fluad Tetra 2024/2025 Inj.-Susp.F-Spr.m.Kanüle / 1X0.5 ml

**Chargennummer\***  
12345

**Verfallsdatum**  
TT.MM.JJJJ

**Durchführender Mitarbeiter\***  
Oliver Test - Apotheker

**Aufklärungsgespräch & Einwilligungserklärung**

Die Impfung ist eine Behandlung im Sinne der §§ 630a ff. Bürgerliches Gesetzbuch (BGB). Gemäß § 630d BGB und nach § 35a Abs. 4 ApBetrO hat der impfende Apotheker vor Durchführung der Schutzimpfung die Einwilligung des Patienten einzuholen. Die Wirkmaßnahmen der Erkrankung setzt voraus, dass der Patient gemäß § 630e BGB über sämtliche für die Einwilligung wesentlichen Umstände aufgeklärt worden ist. Dazu gehören insbesondere Art, Umfang, Durchführung, zu erwartende Folgen und Risiken der Impfung sowie ihre Notwendigkeit, Dringlichkeit, Eignung und Erfolgsaussichten im Hinblick auf die Präventionsmaßnahme. Die Aufklärung muss mündlich erfolgen. Ergänzend kann auch auf Unterlagen Bezug genommen werden, die der Patient in Textform erhält.

Der Patient wurde darüber aufgeklärt, dass

Die STIKO für Patient\*innen ab 60 Jahren einen Influenza-Hochdosis- oder einen MF-59 adjuvantierten Influenza-Impfstoff empfiehlt.

Die STIKO für Patient\*innen unter 60 Jahren einen anderen saisonalen Influenza-Impfstoff empfiehlt.

Der Patient ist mit der Durchführung der Schutzimpfung gegen Influenza mit einem Hochdosis-Impfstoff bzw. einem MF-59 adjuvantierten Influenza-Impfstoff/einem anderen saisonalen Influenza-Impfstoff einverstanden. Der Patient ist darüber aufgeklärt, mit welcher Art Impfstoff er geimpft wird.

Das Patient hat keine weiteren Fragen.

**Unterschriften**

Die zu impfenden Person ist nicht einwilligungsfähig.

**Unterschrift Patient**  
Unterschreiben Sie hier

# IMPFEN – DER PROZESS IM SCHNELLDURCHLAUF

## 4) Dokumentation der Impfung

**Serviceleistung durchführen**  
Impftermin Schritt für Schritt durchführen - dokumentieren Sie schnell und digital direkt während des Termins.

**Max Mustermann**  
Kunden-Nummer: 556 395 726 51240  
oliver.boog-test1@ihrapoteken.de

Serviceleistung starten    Kundendaten    Anamnesebogen    Durchführung    Dokumentation

**Abschließende Dokumentation**  
Generieren Sie jetzt automatisch die ganzheitliche Dokumentation. Diese enthält alle relevanten Informationen gemäß den gesetzlichen Vorgaben.  
Bitte drucken Sie die Dokumentation für die Patienten aus und händigen Sie ein Exemplar aus.  
Sie selbst können die Dokumentation entweder digital in Ihrer Apotheke ablegen oder alternativ ausdrucken und in Papierform aufbewahren.

**Dokumentation generieren**

**Impfbescheinigung**  
Bitte wählen Sie aus:  
 Kunde hat seinen gelben Impfpass mit und die Impfung wurde im gelben Impfpass dokumentiert  
 Kunde hat seinen gelben Impfpass NICHT mit und die Impfung wurde NICHT im gelben Impfpass dokumentiert  
  
Wenn die Impfung nicht im gelben Impfpass eingetragen wurde, ist die Apotheke verpflichtet die Impfbescheinigung unterschreiben, in Schriftform dem Kunden auszuhändigen.  
**Impfbescheinigung generieren**

**Übermittlung an das RKI**  
Die Meldung von durchgeführten Impfungen an das RKI ist gesetzlich vorgeschrieben und erfolgt aktuell noch eigenverantwortlich durch Ihre Apotheke.  
Bitte stellen Sie sicher, dass Sie dieser Pflicht nachkommen - bei Versäumnissen können rechtliche Konsequenzen entstehen.  
**Gut zu wissen:** Die technische Anbindung zur automatisierten RKI-Meldung über dieses Tool befindet sich bereits in Vorbereitung und wird Ihnen demnächst zur Verfügung stehen.

**Abrechnung**  
Die Abrechnung ist derzeit noch nicht über dieses Tool möglich und muss vorerst außerhalb des Systems durchgeführt werden. Bitte stellen Sie sicher, dass Sie diesen Schritt separat abschließen.

**Weiter**

**ANAMNESE Schutzimpfung gegen Influenza**  
Influenza  
Stand: 7. Juli 2025

Angaben zur Person  
Name der zu impfenden Person (Name, Vorname): Mustermann, Max  
Geburtsdatum: 10.04.199  
Anschrift: Teststr 1,

Medizinische Fragen  
1. Sind Sie momentan schwer akut erkrankt?  
2. Ist bei Ihnen eine Allergie bekannt?  
3. Traten bei Ihnen nach einer früheren Impfung allergische Erscheinungen wie Fieber oder andere ungewöhnliche Reaktionen auf?  
4. Planen Sie in den nächsten 3 Tagen einen operativen Eingriff?  
5. Werden Sie derzeit mit Arzneimitteln behandelt, die die Blutgerinnung beeinflussen?  
6. Sind Sie schwanger?

**EINWILLIGUNGS- ERKLÄRUNG Schutzimpfung gegen Influenza**  
Influenza  
Stand: 7. Juli 2025

Angaben zur Person  
Name der zu impfenden Person (Name, Vorname): Boog, Oliver  
Geburtsdatum: 09.09.1994  
Anschrift: Teststr 12, 12099, Berlin

Aufklärungsgespräch & Einwilligungserklärung  
Der Patient hat den Inhalt des Aufklärungserklärbildes zur Kenntnis genommen und hat einem ausführlichen Gespräch mit meiner Impfpraxis / meinem Impfzert bzw. der Apotheke zu folgenden Themen gehört: Influenza-Hochdos- oder einen MF-59 adjuvanierten Influenza-Impfstoff empfohlen.  
Die STIKO für PatientInnen unter 60 Jahren einen anderen saisonalen Influenza-Impfstoff empfohlen.  
Der Patient ist mit der Durchführung der Schutzimpfung gegen Influenza mit einem Hochdos-Impfstoff mit einer adjuvanten Influenza-Hochdos- oder MF-59 adjuvanierten Influenza-Impfstoff vertraut. Der Patient ist darüber aufgeklärt, mit welcher Art Impfstoff er geimpft wird.  
Das Patient hat keine weiteren Fragen.  
Der Patient lehnt die Impfung ab.

**DOKUMENTATION Dokumentation der Schutzimpfung**  
gem. § 35a Abs. 5 ApBefO

**FORMULAR Impfdokumentation**  
Stand: 7. Juli 2025

Angaben zur Person  
Name der zu impfenden Person (Name, Vorname): Mustermann, Max  
Geburtsdatum: 10.04.1995  
Geschlecht: männlich  
Anschrift: Teststr 1, 11111, Testort

**Impfstoff**  
Name des Arzneimittels: Fluad Tetra 2024/2025 Inj.-S  
Chargennummer: 12345  
Impfdatum: 10.08.2025

**Durchführende Apotheke**  
Name und Anschrift der impfenden Apotheke: Test ZPA Pharmacy 14, Yes  
Name des impfenden Apothekers/der impfenden Apotheker: Oliver Test - Apotheker  
Unterschrift: 

**Folgende Impfungen wurden durchgeführt**

Datum	Handelsname und Chargennummer des Impfstoffs (Aufkleber)	Impfung gegen	Name und Unterschrift, Stempel Apotheke
10.08.2025	Fluad Tetra 2024/2025 Inj.-Susp.F-Spr.m.Kanüle 12345	Influenza	Oliver Test

**Allgemeine Hinweise für den Impfling**  
Bitte beachten Sie, dass bei ungewöhnlichen Impfreaktionen die Hausärztin/der Hausarzt benachrichtigt werden sollte. Bei dem Verdacht einer gesundheitlichen Schädigung, die über das übliche Ausmaß einer Impfreaktion hinausgeht, ist der/die Apothekenleiter\*in verpflichtet, diesen dem zuständigen Gesundheitsamt namentlich zu melden und es Anspruch auf Leistungen der Sozialen Entschädigung bestehen. Der Antrag ist in der Regel beim zuständigen Versorgungsamt zu stellen.

**Ersatzformular zur Dokumentation der durchgeführten Impfungen**  
Reserve documentation on vaccination

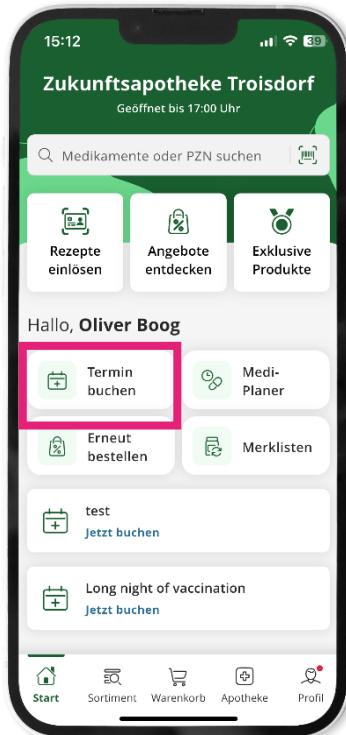
# PRODUKTFEATURES AUF EINEN BLICK



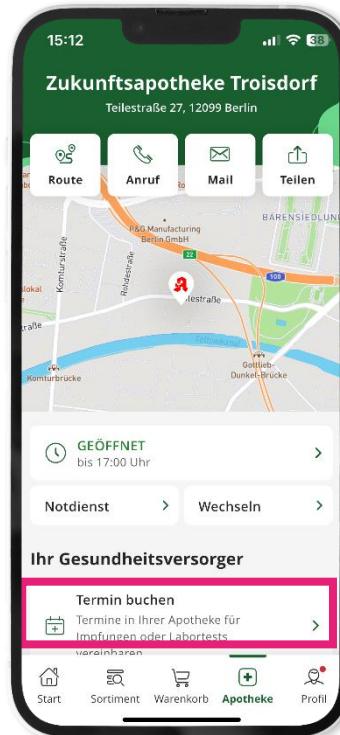
- ✓ Integration der Mitarbeitereinsatzplanung mit MEP24 über Schnittstelle
- ✓ Steck-Funktion für eGK und übertragen der Daten für Impfprozess & CRM
- ✓ Übermittlung der durchgeföhrten Impfungen über Schnittstelle an das RKI
- ✓ Automatisierte Tool-Lösung zur Abrechnung der Serviceleistungen über entsprechendes WaWi
- ✓ Ausrollen der neuen Bereiche in App & Web für Apotheken-Websites & Eigen-Apps zum Launch
- ✓ Auch Walk-ins und Gastnutzer ohne E-Mail-Adresse möglich

# IMPFEN - KUNDENREISE IN DER APP

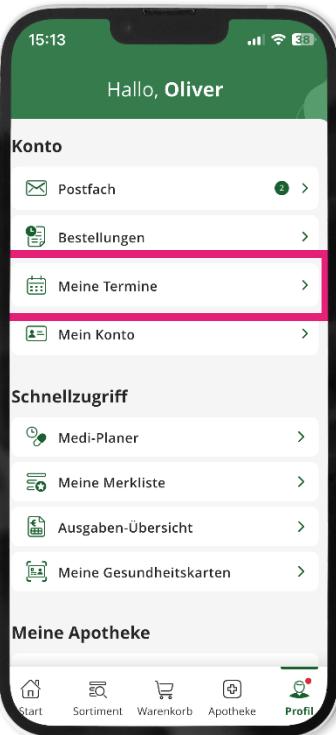
## Einstiege



Startscreen



Apothekenprofil



Nutzerprofil

## Auswahl Servicetyp

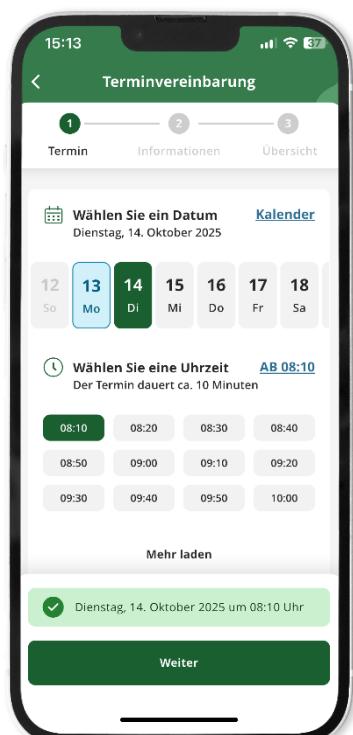


## Auswahl Impftyp



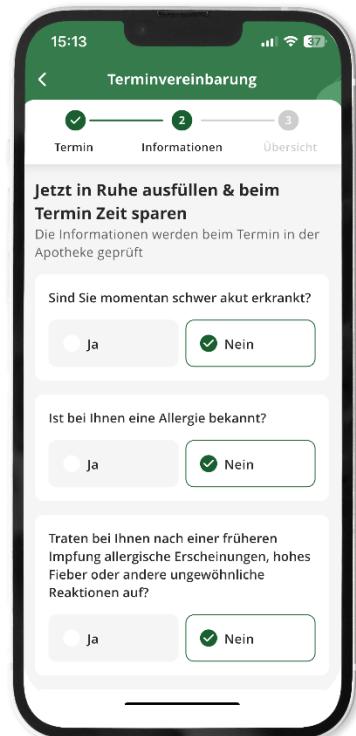
+ Kombi-  
Impfung

## Terminauswahl

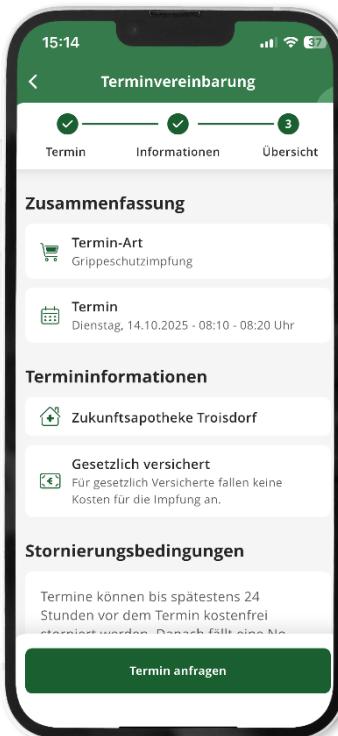


# IMPFEN - KUNDENREISE IN DER APP

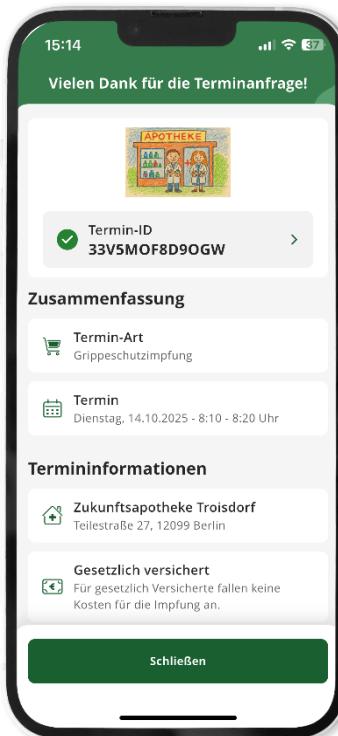
Anamnesebogen



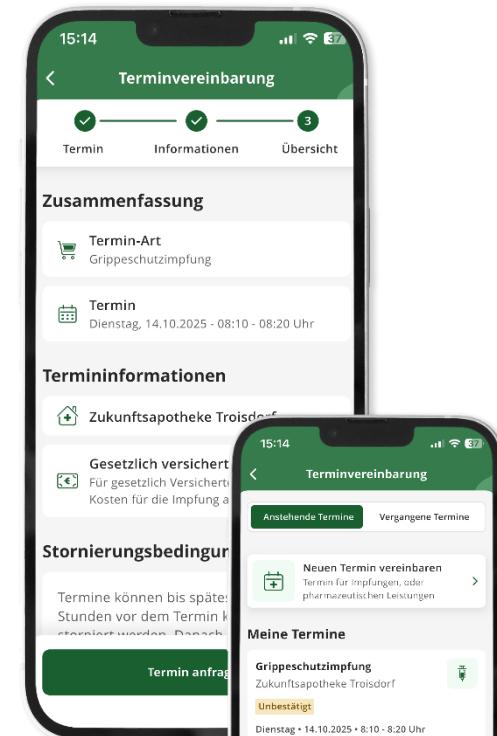
Zusammenfassung



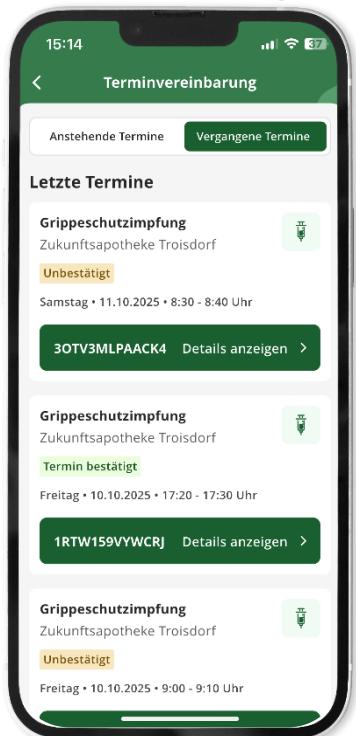
Bestätigung



Termindetails



Erinnerung für Auffrischung



Terminerinnerung

# DIE BASIS: DAS INTELLIGENTE KUNDENMANAGEMENT

The screenshot shows a digital interface for managing customer data. At the top, it displays the customer's name, Maxi Musterfrau, and various contact information. Below this, there are buttons for creating a appointment (Termin anlegen) and selecting services (Impfung, Diagnostik, PDL). The interface includes a section for 'Kontaktwege' (Contact paths) with links to WhatsApp, Telefon anrufen, and E-Mail senden. A navigation bar at the top provides links to Übersicht, Bestellungen, Serviceleistungen, Diagnostik, and Kundendaten. The 'Übersicht' section is currently active. It contains three boxes: 'Online-Bestellungen' (Last purchase: 10.01.2025, 8 purchases in the last year), 'Ø Warenkorbwert' (Last 10 OTC purchases: 45,80€, Last 10 prescriptions: 12,70€), and 'Rezepte' (Last prescription: 10.01.2025, 8 prescriptions in the last year). Below this, a section titled 'Meistgekaufte OTC-Produkte in den letzten 12 Monaten' (Most purchased OTC products in the last 12 months) shows five instances of 'Cystinol long Kapseln' (500 St - Pulver und Lösungsmittel) with 8 purchases each. Navigation arrows are provided to view more products.

**Alles, was Sie brauchen, ist schon da:**

Kunden-Konten aus Web und App sind bereits automatisch angelegt

# DIE BASIS: DAS INTELLIGENTE KUNDENMANAGEMENT

**Maxi Musterfrau**

Kunden-Nummer: 1234567890  
Adresse: Raffaelstraße 15,  
42719 Solingen

**Kontaktweg**

WhatsApp Telefon anrufen E-Mail senden

**Termin anlegen**

Impfung Diagnostik PDL

**Übersicht Bestellungen Serviceleistungen Diagnostik Kundendaten**

Status	Termin-ID	Termin	Serviceleistung	Mitarbeiter	
Termin bestätigt	V0084261BH	02.01.2025 10:00 - 10:30 Uhr	Diagnostik Vitamin D	-	<a href="#">Starten</a> <a href="#">Details</a>
Abgeschlossen	V0084261BH	02.01.2025 10:00 - 10:30 Uhr	Diagnostik Vitamin D	Doris Schmidt	<a href="#">Details</a>

**Umfassende  
Übersicht:**  
**Sehen Sie alle  
Bestellungen,  
Termine uvm.**



WENDEN SIE SICH AN IHREN  
ANSPRECHPARTNER  
ODER SCHREIBEN SIE UNS!  
[digital@alliance-healthcare.de](mailto:digital@alliance-healthcare.de)