

Médecins - Pharmaciens



UNE HEUREUSE COMPLÉMENTARITÉ!

K. HAAS / J-L FORNI



Pharmacie «bazar»...



Pharmacie à visage humain fournissant des prestations de qualité



La validation médicament couvre les prestations suivantes:

- Vérification de l'ordonnance
- Vérification de l'admissibilité des renouvellements
- Vérification de la posologie et des limitations éventuelles de quantité au sein de l'ordonnance
- Contrôle des interactions au sein de l'ordonnance
- Contrôle des facteurs de risque et des contre-indications (connues du pharmacien)
- Prise de contact avec le médecin traitant (si médicalement requis ou souhaité par le patient)
- Contrôle des abus au sein de l'ordonnance



Conseils au patient:

- Savoir s'il connaît la posologie, la durée du traitement et le moment idéal pour la prise des médicaments
- Instructions d'emploi: vérification des besoins du patient et fourniture des explications correspondantes
- Indications sur la durée du traitement en soulignant l'importance de ne pas l'interrompre
- Indications sur les prescriptions d'utilisation et de conservation
- Information au patient sur les effets indésirables
- Vérification des besoins individuels du patient en matière d'information



La validation traitements couvre les prestations suivantes:

- Ouverture d'un nouveau dossier (nouveau client)
- Historique de la médication
- Tenue du dossier-patient
- Vérification des éventuels effets cumulatifs entre médicaments, selon la connaissance actuelle de l'état du patient et compte tenu de l'automédication
- Contrôle des interactions sur la base du dossier pharmaceutique
- Vérification des limitations éventuelles de quantité au sein du dossier, contrôle des abus au sein du dossier

Honoraires



L'honoraire est devenu un véritable objet de concurrence exploité par certaines grandes enseignes, les assureurs et les pharmacies d'envoi postal:

Avant de ne retenir que le coût total de l'ordonnance, ne cédez pas au chant des sirènes mais assurez-vous de la qualité de la prestation

La **proximité** et les rapports de **confiance** entre médecins et pharmaciens de quartier sont un élément essentiel dans la prise en charge des patients communs et du succès du traitement du patient

Observance: Quels remèdes pour limiter la non-observance ?



SELON LE THINK TANK, FONDATION CONCORDE, LA MOITIÉ ENVIRON DES HYPOCHOLESTÉROLÉMIANTS, DES ANTIHYPERTENSEURS OU DES ANTIDIABÉTIQUES ORAUX PRESCRITS NE SONT PAS CONSOMMÉS PAR LES PATIENTS.

LA NON-OBSERVANCE DES TRAITEMENTS COÛTERAIT CHAQUE ANNÉE DEUX MILLIARDS D'EUROS À L'ÉTAT

Entretien de polymédication (PMC)



Au clair avec vos médicaments?

Nous vous aidons à prendre correctement vos médicaments, au bon moment et à la bonne dose.



Entretien de polymédication (PMC)



Objectifs:

- Meilleure adhésion thérapeutique
- Amélioration de l'efficacité du traitement
(bon médicament au bon moment et à la bonne dose)
- Préparation d'un semainier si nécessaire

Modalités:

- L'entretien dure entre 15 et 25 minutes.
- Il est organisé dans un local séparé, confidentiel
- Les caisses-maladie conventionnées remboursent les coûts en cas de prise simultanée d'au moins quatre médicaments soumis à ordonnance sur une longue période (trois mois au minimum).



Quelles prestations
Quelle complémentarité



Pilule du lendemain



Formulaire "Contraception d'urgence"

Veuillez indiquer au dos de la feuille le nom, le prénom et l'adresse. Les informations sont strictement confidentielles.

1. Date de naissance	[][] [][] [][] [][] [][] [][]	(jj.mm.aaaa)
2. Pourquoi avez-vous besoin d'une "contraception d'urgence"?		
<input type="checkbox"/> Oubli de la pilule contraceptive Nom: _____ Nombre de pilule(s): [][] Dernière prise il y a: [][] heures <input type="checkbox"/> Préservatif déchiré <input type="checkbox"/> Pas de contraception <input type="checkbox"/> Autres motifs: _____		
3. Date et heure du dernier rapport sexuel (RS) non protégé:		
Date:	[][] [][] [][] [][] [][] [][]	(jj.mm.aaaa) Heure: [][] h [][] Nb d'heures écoulées: [][]
4. Date du premier jour des dernières menstruations:		
[][] [][] [][] [][] [][] [][]	(jj.mm.aaaa) Ne sait pas <input type="checkbox"/>	
Les dernières menstruations étaient-elles moins abondantes et/ou de plus courte durée? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Depuis vos dernières menstruations, avez-vous eu de petits saignements (spotting)? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Remarques: _____		
5. Depuis les dernières menstruations, avez-vous eu d'autres rapports sexuels non protégés? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
6. Avez-vous un antécédent de grossesse extra-utérine ou d'inflammation tubaire? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
7. Souffrez-vous d'une maladie aiguë ou chronique? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Si oui, laquelle? _____		
8. Prenez-vous des médicaments en ce moment? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Si oui, lesquels? _____		
9. Etes-vous allergique à certains médicaments? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Si oui, lesquels? _____		
10. Avez-vous déjà pris la contraception d'urgence? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Si oui, combien de fois au cours des 12 derniers mois? [][]		
Quand pour la dernière fois? _____		
11. Quelle contraception employez-vous habituellement?		
<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Préservatif <input type="checkbox"/> Pilule <input type="checkbox"/> NuvaRing® ou Evra patch® <input type="checkbox"/> Stérilet <input type="checkbox"/> Méthode naturelle <input type="checkbox"/> Autre: _____		
12. Date du dernier contrôle gynécologique? [][] [][] [][] [][] année <input type="checkbox"/> ne sait pas <input type="checkbox"/> jamais consulté		
Contrôle dans un bref délai conseillé? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
13. Un test de grossesse a-t-il été réalisé? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Si oui, quand: _____ Résultat: <input type="checkbox"/> pos. <input type="checkbox"/> nég.		
14. "Contraception d'urgence" délivrée? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Si non, pour quel motif? _____		
Prise sur place? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
15. Feuillet d'information complémentaire donné? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
16. Information sur la contraception pour les jours suivants? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Contraceptif délivré? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
17. Des informations ont-elles été données sur le risque d'infections sexuellement transmissibles? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
18. La femme a-t-elle été adressée à un médecin ou à un centre de planning familial? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Si oui, à qui? Motif(s)? _____		
19. Remarques / Suivi: A noter au verso		
Signature du pharmacien		Date: [][] [][] [][] [][] [][] [][] (jj.mm.aaaa) Heure: [][] h [][]

Plan de vaccination:



viavac 2013 © 2005-2013 viavac GmbH. All rights reserved.

Fichier Patient Vaccination Code de couleur/Indications Contre-indications mesvaccins.ch Avant un voyage Aide

Personne

Nom: **Recrue**
Prénom: **Damien**
Rue: _____
Code postal: _____
Date de naissance: **09.02.1988**
Sexe: **masculin**
Téléphone fixe (No): _____
Téléphone mobile (No): _____

Vaccinations de base

- Diphtérie
- Tétanos
- Coqueluche
- Poliomyélite
- H.Influenzae b (Hib)
- Hépatite B
- Rougeole - Oreillons - Rubéole
- Varicelle
- Grippe
- Pneumocoques 23

Vaccinations complémentaires

- Pneumocoques
- Méningocoques C

Vaccinations des groupes à risques

- Hépatite A
- Méningoencéphalite à tiques
- Fièvre jaune
- Fièvre typhoïde
- Rage
- Méningocoques ACWY
- Tuberculose
- Encéphalite japonaise

Plan de vaccination

	Dates	Age	Antigènes	Vaccins	Médecin	GLN
	02.07.1988	4 mois	Di-Te-Coq	Anatoxal DiTePer		
	06.09.1988	7 mois	Di-Te-Coq	Anatoxal DiTePer		
	05.12.1989	21 mois	Di-Te-Coq	Anatoxal DiTePer		
	19.08.1993	5 ans, 6 mois	Rougeole-Rubéole	Triviraten		
	19.08.1993	5 ans, 6 mois	Di-Te	Anatoxal DiTe Erwachsene		
	07.02.1999	10 ans, 11 mois	Di-Te-Polio	Revaxis		
	07.02.1999	10 ans, 11 mois	Encéphalite à tiques	Encepur N Kinder / Enfants		
	07.10.2001	13 ans, 8 mois	Hep B	Engerix-B 20		
	07.10.2001	13 ans, 8 mois	Polio	Poliorix		
	12.05.2002	14 ans, 3 mois	Hep B	Engerix-B 20		

30.03.2013 Choisir un vaccin... Ajouter vaccination

Base de données en viqueur: C:\Users\Anne\Desktop\VIAVAC 2013 LAUNCH\data\db2013\viavac V 7.1

Plan de vaccination:



Plan de rattrapage recommandé le 30.03.2013

	Vaccinations de base	Vaccinations complémentaires	Vaccinations des groupes à risques
Dès que possible	Boostrix Polio MMRVaxPro ou Priorix Varilrix ou Varivax		Encepur N ou FSME-Immun CC
Dans 1 mois	MMRVaxPro ou Priorix Varilrix ou Varivax		
Dans 5 mois			Encepur N ou FSME-Immun CC
Prochaines doses:			
07.02.2009	Td-pur		
30.03.2023			Encepur N ou FSME-Immun CC

Les intervalles minimum indiqués par viavac peuvent être allongés pour diminuer le nombre de visites ou le nombre d'injections simultanées.

Ce plan de rattrapage inclut tous les vaccins de base et complémentaires, et certains vaccins des groupes à risques (hépatite A, méningoencéphalite à tiques, fièvre jaune, fièvre typhoïde, rappels polio). Il est établi en tenant compte des indications individuelles (immunité, sérologie, facteurs de risques) entrés dans le dossier patient de viavac.

viavac recherche les vaccins disponibles contenant les antigènes nécessaires. Ceci est parfois très difficile (vaccination partielle). Si une réponse vous surprend, n'hésitez pas à contacter info@viavac.ch pour une réponse individualisée.

Imprimer Fermer

Plan de vaccination:



Identité (Date: 30.03.2013)

Nom: **Recrue**
Date de naissance: **09.02.1988**

Prénom: **Damien**



Vaccin	Date	Diph térie	Tétanos	Croupelouche	Polio myélite	H. Influenzae b (Hb)	Hépatite B	Hépatite A	Polio grade	Oralitis	Rubeole	Varicelle	HPV	Orbite	Méningocoques C	Pneumocoques	Ence phale à 4 virus	
Algorithmes inactivés																		
Vaccinations reçues																		
Anatoxal DiTePer	02.07.1988	X	X	X														
Anatoxal DiTePer	06.09.1988	X	X	X														
Anatoxal DiTePer	05.12.1989	X	X	X														
Triviraten	19.08.1993							X			X							
Anatoxal DiTe Erwachsene	19.08.1993	X	X															
Revaxis	07.02.1999	X	X		X													
Encepur N Kinder / Enfant	07.02.1999																X	
Engerix-B 20	07.10.2001					X												
Poliorix	07.10.2001				X													
Engerix-B 20	12.05.2002					X												
Plan de rattrapage recommandé																		
Dès que possible		X	X	X	X				X	X		X					X	
Dans 1 mois																		
Dans 5 mois									X	X		X					X	
Prochaines doses:																		
07.02.2009		X	X															
30.03.2023																X		

Campagnes de promotion de la santé:



Officine: visibilité et proximité...

Campagnes de promotion de la santé:



Implication des pharmaciens dans le Programme « Mangez-Marchez malin » :

Pharmaciens malins!



« Pharmaciens Malins » : flyer



marchez et mangez malin!



Pharmaciens malins:
chaque mercredi
demandez-nous conseil!



« Pharmaciens Malins »

Comment prendre soin de sa santé ?
Comment évaluer au quotidien l'importance d'une alimentation saine
et d'une activité physique régulière ?

Chaque mercredi, demandez-nous conseil!

Au travers d'une série de 8 ateliers interactifs se déroulant chaque mercredi
du 7 mai au 25 juin 2008, dans les officines participantes,
venez découvrir des astuces simples pour dynamiser votre santé jour après jour.

- | Rendez-vous: | journées portes ouvertes: |
|-------------------|---|
| Mercredi 7 mai: | 1 par jour!
Reconnaitre les produits gras et sucrés qui alimentent votre quotidien |
| Mercredi 14 mai: | Ecouter sa faim pour ne pas manger sans fin!
Savoir distinguer et évaluer les sensations de faim, de satiété et l'envie de manger |
| Mercredi 21 mai: | Faites du sport! Plante la télé et va jouer!
Promouvoir les activités physiques de préférence en plein air |
| Mercredi 28 mai: | 5 fruits et 5 légumes (5 par jour)!
Jonglez avec les fruits et légumes |
| Mercredi 4 juin: | Marchez malin (pédibus)!
Marcher est une manière simple de faire 30 minutes d'activité par jour |
| Mercredi 11 juin: | Faites 10'000 pas par jour!
Faire du sport c'est, avant tout, préserver ou améliorer son état de santé |
| Mercredi 18 juin: | Mangez malin, équilibrez les repas (fourchette verte)!
Savoir composer un repas équilibré |
| Mercredi 25 juin: | Maigrir fait grossir!
Les régimes alimentaires ne sont pas une bonne solution pour la santé |



Consultez le site de l'association pharmaGenève
pour connaître les pharmacies participantes!
Site : www.pharmagenève.ch



Dépistage des facteurs de risques



En collaboration avec :

La Fondation suisse de cardiologie

aha

CardioTest®:



un bref questionnaire



la détermination de la tension artérielle et du tour de taille, la mesure du taux de cholestérol et de la glycémie



des commentaires sur les résultats du test et des recommandations sur les autres mesures à prendre



un passeport du cœur personnel avec calcul du profil de risque



Concrètement...



Approche multidisciplinaire concertée

Implication du pharmacien dans la gestion des maladies chroniques:

Répétition au patient des mêmes recommandations que le médecin et les autres professionnels de la santé

Application des protocoles de suivi des maladies chroniques définis
Surveillance de l'observance thérapeutique

Transmission des signaux d'alarme (red flags) au médecin traitant (prise de poids dans l'IC, TA, bonne utilisation du carnet de suivi dans l'IC, utilisation abusive de dilatateurs bronchiques dans l'asthme...)

Source: Rosset, Golay, Le pharmacien d'officine et son rôle dans l'éducation thérapeutique du patient.
Revue médicale suisse no 3076 (<http://revue.medhyg.ch/print.php3?sid=30863>)

Médecins – Pharmaciens: une heureuse complémentarité



Merci de votre attention:

La discussion est ouverte