

**FICHE SYNTHESE****GESTION PRATIQUE****DU TRAITEMENT (ttt) MEDICAMENTEUX****DU PATIENT EN STRUCTURE EXTRAHOSPITALIERE**

A transmettre (+/-fiche de liaison) aux autres structures EPSM et à l'infirmier libéral qui participent à la PEC du patient.

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Structure :

Date d'admission :

*NB : Chaque nouvelle information inscrite doit être datée et paraphée*

**EVALUATION INITIALE****Médicaments nécessitant une vigilance particulière**

- NAP** (Neuroleptiques à Action Prolongée)       **Penfluridol** (SEMAP/ACEMAP)  
 **Clozapine**       **Autres :**

**Difficultés et ressources repérées à l'entretien patient / en date :**      **Mené par :**

**Autres difficultés repérées par l'équipe / date réunion :**      **/ Participants :**

**MODALITES de GESTION proposées / date :**      **/ Validées par Dr.....**

**→ Approvisionnement en mdts :**

- Autogestion** = approvisionnement en pharmacie de ville, par le patient lui-même  
 **Soutien extérieur** = approvisionnement en pharmacie de ville possible, avec suivi (aidant, vérification)  
Modalités proposées =  
 **Soutien hospitalier** = approvisionnement pharmacie EPSM

**→ Préparation des mdts au quotidien**

- Autogestion** = le patient prépare lui-même ses médicaments  
 **Soutien extérieur** = préparation ou vérification de la préparation par un tiers extérieur (aidant, infirmier libéral)  
Modalités proposées =  
 **Soutien hospitalier** = préparation ou vérification par un professionnel de l'EPSM  
Modalités proposées (qui, comment, à quelle fréquence ?) =

**→ Administration des mdts au quotidien :**

- Autogestion** = le patient s'administre seul ses médicaments  
 **Soutien extérieur** = aide ou vérification de l'administration par un tiers extérieur (aidant, infirmier libéral...)  
Modalités proposées =  
 **Soutien hospitalier** = aide ou vérification de l'administration par un infirmier de l'EPSM (prise du midi...)  
Modalités proposées :

**Date d'obtention de l'accord du patient :**

**Date réévaluation prévue :**

REEVALUATION modalités de GESTION des ttt /Date :		/ validées par Dr.....	
→ Evolution de la situation depuis la dernière évaluation			
→ Conclusion			
<input type="checkbox"/> Décision en date du ..... maintenue			
<input type="checkbox"/> Modification des modalités de gestion du ttt médicamenteux comme précisé ci-dessous :			
- Approvisionnement =			
- Préparation =			
- Administration =			
Date d'obtention de l'accord du patient :		Date réévaluation prévue :	

REEVALUATION modalités de GESTION des ttt /Date :		/ validées par Dr.....	
→ Evolution de la situation depuis la dernière évaluation			
→ Conclusion			
<input type="checkbox"/> Décision en date du ..... maintenue			
<input type="checkbox"/> Modification des modalités de gestion du ttt médicamenteux comme précisé ci-dessous :			
- Approvisionnement =			
- Préparation =			
- Administration =			
Date d'obtention de l'accord du patient :		Date réévaluation prévue :	