



PHARMACIE DE VILLE du patient

MEDECINS DE VILLE du patient (traitant, spécialiste)

INFORMATIONS DIVERSES / CRH/ transmission IDE / Staff ...

OBSERVANCE AU TRAITEMENT (Questionnaire de morisky MMAS-4) OUI = 0 NON = 1

Etiquette  
patient

Vous arrive-t-il d'oublier de prendre votre traitement ?

Avez-vous parfois du mal à vous rappeler de prendre votre traitement ?

Quand vous vous sentez mieux, vous arrive-t-il d'arrêter de prendre votre traitement ?

Si vous vous sentez moins bien lorsque vous prenez votre traitement, arrêtez-vous parfois de le prendre ?

TOTAL

Noter quels médicaments sont en défaut d'observance :

Liste des motifs de divergences intentionnelles ou non (DVNI)

1 - AAI : Absence actuelle ou disparition d'indication	
2 - OTH : Optimisation thérapeutique, posologie mieux adaptée	Ex : Protocole Insuline. Ajout d'un nouveau traitement anti-HTA si pression artérielle mal équilibrée. Remplacement d'un traitement anti HTA par un autre de classe plus appropriée.
3 - NPD : Nouvelle pathologie diagnostiquée	
4 - SPG : Non disponible dans le service: Substitution Princeps/ Génériques	Equivalence stricte par la même molécule ou assos remplacé par les 2 molécules
5 - SMC : Non disponible dans le service <-> Substitution par molécule même classe ou classes associés/apparentés	
6 - TRC : Traitement complémentaire	Ex : Ajout de potassium à un traitement hypokaliémiant. Ajout d'un IPP à un traitement antiagrégant plaquettaire.
7 - ENP : Inutilité estimée par le prescripteur / Efficacité non prouvée	Ex : Vaso-actifs cérébraux, veinotoniques, certaines vitaminothérapies.
8 - RIA : Risque iatrogène élevé par rapport au bénéfice attendu	Ex : Médicaments pouvant occasionner des chutes, malaises, pertes de connaissance, troubles du comportement, de la vigilance, déshydratation, hémorragies... Soit traitement anti HTA, psychotropes, AINS, anticoagulants, hypoglycémiant...
9 - IMD : Interaction médicamenteuse dangereuse	Ex : association IEC + AINS, opioïdes + psychotrope à forte dose, antiagrégant plaquettaire + anticoagulant ou AINS
10 - IAC : Iatrogénie constatée	Ex : Médicaments ayant occasionné des chutes, malaises, pertes de connaissance, troubles du comportement, de la vigilance, déshydratation, hémorragies...
11 - FGA : Forme galénique mieux adaptée	Ex : Passage de la voie per os à la voie IV (ou inversement), gélules pouvant être ouvertes...
12 - HDM : Habitude du médecin	Ex : Remplacement de l'inhibiteur de pompes à protons par Mopral®
13 - NSP : Ne se prononce pas	

IMPACT CLINIQUE DE LA MODIFICATION DE LA PRESCRIPTION (Echelle de Hatoum)

- 0 Impact clinique nul pour le patient : l'intervention, soit présente un objectif exclusivement financier/ informatif, soit a été proposée après l'évènement <=> sans conséquence pour le patient.
- 1 Impact significatif : l'intervention augmente l'efficacité et/ou la sécurité et/ou la qualité de vie du patient.
- 2 Impact très significatif : l'intervention empêche un dysfonctionnement organique, elle évite une surveillance médicale intensive ou une séquelle irréversible
- 3 Impact vital : l'intervention évite un accident potentiellement fatal