



Formulaire « Préparation entretien 1 »

Date :

Nom et prénom du patient :

Né(e) le :

Sexe : o F o M

Nom et Prénom du médecin traitant :

Coordonnées :

Nom et Prénom de l'Infirmier :

Coordonnées :

Données récoltées par le biais du médecin généraliste

✓ De quelles pathologies souffre le patient ?

✓ Le patient répond-il correctement à ces traitements ? Si ce n'est pas le cas, soit le traitement est inefficace, soit le patient n'est pas adhérent/compliant (l'historique du patient peut être un indicateur).



- ✓ Y a-t-il eu une prise de sang récemment ? Y a-t-il des points particuliers (carence en minéraux, cholestérol, thyroïde non stabilisée, ...)

- ✓ Questions générales

	Notes (médicaments, remarques, ...)
Allergies du patient	
Situation sociale (isolé, cohabitant, ...)	
Etat de santé, style de vie (activité, sédentarité, tabagisme, alcool, alimentation, ...)	
Statut fonctionnel (limitations physiques, motrices, cognitives, ...)	
Chutes, hospitalisations	



Données récoltées par le biais de l’infirmier

✓ Y a-t-il des comportements inhabituels chez le patient ?

✓ Y a-t-il des plaintes particulières du patient (effets indésirables, difficulté de déglutition, ...)

✓ Questions générales

	Notes (médicaments, remarques, ...)
Allergies du patient	
Situation sociale (isolé, cohabitant, ...)	
Etat de santé, style de vie (activité, sédentarité, tabagisme, alcool, alimentation, ...)	
Statut fonctionnel (limitations physiques, motrices, cognitives, ...)	
Chutes, hospitalisations	



Vérification de l'observance via l'historique médicamenteux Cette partie est réalisée avant l'entretien par le pharmacien. Elle permettra déjà de connaître le niveau d'observance du patient. => à faire 1x / médicament chronique

Observance de :	Nom du médicament :
A : nombre de conditionnements sur 6 mois	
B : nombre de doses par conditionnement	
C (=AxB) = Dose totale	
D : nombre de dose totale par jour	
E (=C/D) : Médicaments délivrés pour X nombre de jour	
F : période observée	
G (=E/F x 100) : Observance	
Observant ? Si < 80% → Non	

Template de la revue de médication

✓ CBIP

Médicament	Posologies usuelles	Moment de prises	Effets indésirables fréquents

✓ Phil

Molécules concernées par une interaction (de la plus grande gravité à la plus faible)	Explication brève de l'interaction	Gestion de l'interaction



✓ **STOPP and START**

Vous pouvez soit utiliser ces critères soit passer à Gheop³ !

STOPP le médicament	En cas



START le médicament	En cas

✓ **Gheop³s**

Médicaments inappropriés chez le patient âgé	Pathologie sous-jacente (facultatif)	Alternative proposée

✓ **PIM-Check**

Types de prescription inappropriée (sur-prescription, sous-prescription, interactions, ...)	Raisons de cette prescription inappropriée	Alternative proposée ou autres remarques



Remarque : Ne reprenez uniquement les points qui n'ont pas encore été relevés avec les outils précédents. Il est possible que vous n'ayez rien à ajouter.



--	--	--

Remarques : vous ne trouverez peut-être pas de réponse pour chaque médicament. Le formulaire ne reprend que les pathologies les plus courantes.

✓ **Hedrine**

Produits à base plante	Risque d'interaction avec

Remarques : tous les patients ne prennent pas forcément de produits non médicamenteux à base de plante. Cet outil ne sera donc pas toujours utilisé.

✓ **Remarques supplémentaires**