

Grille standard pour évaluation entre étudiants.tes des cas de validation de suivi de traitement simulés en classe

Date et cours:

Etudiant.e pharmacien.ne:

Etudiant.e examinateur.trice:

Etudiant.e patient.e:



| Evaluation du contexte spécifique au cas | Oui | Non | Commentaires / détails |
|---|-----|-----|--|
| C'est pour vous? | | | |
| Dossier pharmaceutique dans la pharmacie ? si oui, le consulte | | | |
| Vérifie si vient pour remise médicaments ou une autre raison | | | |
| Si nouvelle ordonnance de suivi, compare la prescription avec la prescription antérieure (médicaments identiques, dosages et schéma posologique identiques) | | | Si introduction d'un nouveau médicament --> = validation d'initiation// si changement dosage d'un même médicament = validation suivi |
| Si demande de renouvellements, vérifie l'admissibilité des renouvellements; si demande/besoin d'avance: =>voir décision | | | |
| Vérifie quand a eu lieu le dernier rdv avec le prescripteur | | | |
| Vérifie quand est prévu le prochain rdv avec le prescripteur | | | |
| Pour une ♀ en âge de procréer: Grossesse? Allaitement? (depuis dernière venue à la pharmacie) | | | |
| En pédiatrie: âge et poids? (depuis dernière venue à la pharmacie) | | | |
| Selon le cas, vérifie s'il y a eu un "événement particulier" depuis dernier retrait (p.ex. hospitalisation) | | | |
| Selon le cas, vérifie si prochain "événement particulier" prévu (p.ex. hospitalisation ou voyage) | | | |
| Anamnèse pharmaceutique | Oui | Non | |
| Autre problème de santé depuis dernière remise? | | | |
| Modification(s) dans les autres traitements en cours (y.c. compris initié(s) par la personne)? | | | |
| Si modification dans les autres traitements en cours: vérifie si interactions | | | |
| Si possible, vérifie l'atteinte des objectifs thérapeutiques (p.ex. tension artérielle ou LDL) et la compréhension de ces objectifs | | | |
| Si applicable, vérifie la réalisation d'auto-contrôle(s) (p.ex. glycémie) | | | |
| Explore la présence d'effet(s) indésirable(s), fréquents ou graves | | | |
| Explore la présence de nouveau(x) symptôme(s) ou de complication(s) spécifique(s) (p.ex. hypoglycémie chez une personne sous insuline) | | | |
| Explore la prise correcte du médicament (dose unitaire, nbre prises par jour) , si possible en comparant avec la fréquence de remise | | | |
| Explore la présence d'oubli / l'adhésion (y.c. un éventuel arrêt de traitement) | | | |
| Explore la possibilité d'usage inapproprié (surdose, abus) | | | |
| Explore si difficulté(s) liée(s) à l'administration du traitement (p.ex. auto-injection, aérosol) | | | |
| Explore si problème(s) lié(s) à la conservation du traitement (p.ex. jeter un collyre un mois après ouverture) | | | |
| Décision de suivi | Oui | Non | |
| Décision prise: <input type="checkbox"/> remise du traitement selon le renouvellement <input type="checkbox"/> accepte de remettre le médicament "en avance" <input type="checkbox"/> recommande consultation médecin <input type="checkbox"/> donne un délai suffisamment précis pour contacter le médecin <input type="checkbox"/> recommande consultation urgence | | | |
| Si avance de médicament <input type="checkbox"/> remet une quantité adéquate de médicament (selon date du futur rdv médical, ou délai d'amélioration probable) | | | |
| Si avance de médicament de liste A ou A+(Stupéfiant) , documente la décision et, si nécessaire, fait les démarches d'annonce nécessaires | | | |
| Si consultation conseillée, explique / motive sa décision ("je vous conseille de.... parce que...") | | | |
| Si consultation recommandée , donne un délai suffisamment précis pour contacter le médecin | | | |
| Propose des solutions pour gérer le(s) éventuel(s) problème(s) identifié(s): <input type="checkbox"/> administration (posologie, technique d'administration); propose démonstration/administration sous surveillance (auto-injection, aérosol,..) <input type="checkbox"/> efficacité insuffisante <input type="checkbox"/> auto-contrôle(s) insuffisants <input type="checkbox"/> oubli / adhésion insuffisante ou usage inapproprié/ abus <input type="checkbox"/> nouveau(x) symptôme(s) ou complication(s) spécifique(s) <input type="checkbox"/> effet(s) indésirable(s) <input type="checkbox"/> interaction(s) <input type="checkbox"/> conservation | | | |
| Si pertinent, discute avec le médecin du problème détecté , et des solutions envisagées <input type="checkbox"/> | | | |
| Propose un/des générique(s) | | | |
| Rappelle la posologie du/des médicament(s) délivré(s) | | | |
| Suivi pharmaceutique / Recommandations/ conseils complémentaires | Oui | Non | |
| Rappelle les objectifs de traitement à viser à long terme | | | |
| Mentionne les améliorations à attendre des solutions proposées au(x) problème(s) | | | |

Grille standard pour évaluation entre étudiants.tes des cas de **validation de suivi de traitement** simulés en classe

| | | |
|--|--|--|
| Informé sur les signes d'aggravation/décompensation à surveiller | | |
| Mentionne des mesures non médicamenteuses (compresses, tisanes,...) ou d' hygiène de vie (p.ex. alimentation, sommeil, sport,...) pour prévenir la récidive ou aggravation du problème de santé (à faire ou ne pas faire) | | |
| Donne des conseils médicamenteux (p.ex. vaccination, phytothérapie, etc.) pour prévenir la récidive ou aggravation du problème de santé | | |
| Propose une brochure d'information et/ou un site internet en adéquation avec la pathologie, le traitement. | | |
| Se montre disponible à la pharmacie ou par téléphone pour des questions ultérieures | | |
| Compétences sociales, communication, éthique | | |
| Degré de cohérence de l'entretien : | | |
| <input type="checkbox"/> pas atteint <input type="checkbox"/> partiellement atteint <input type="checkbox"/> totalement atteint | | |
| Expression verbale : | | |
| <input type="checkbox"/> pas atteint <input type="checkbox"/> partiellement atteint <input type="checkbox"/> totalement atteint | | |
| Réponse aux besoins du·de la patient·e (empathie) : | | |
| <input type="checkbox"/> pas atteint <input type="checkbox"/> partiellement atteint <input type="checkbox"/> totalement atteint | | |

Grille standard pour évaluation entre étudiants.tes des cas de **validation de suivi de traitement** simulés en classe