



## **Groupe de travail interprofessionnel IPAG**

# **cyberMédication**

### **partie intégrante du dossier électronique du patient**

Le IPAG développe, actualise et décrit en permanence des processus interprofessionnels et les adopte par étapes successives.

Version du  
07 juin 2017

## Sommaire

|          |   |           |
|----------|---|-----------|
| <b>1</b> | <b><i>Préambule</i></b>   | <b>4</b>  |
| 1.1      | Work in Progress  | 4         |
| 1.2      | Etat du document  | 4         |
| <b>2</b> | <b><i>Résumé – Principaux éléments de la cybermédication</i></b>                  | <b>5</b>  |
| 2.1      | Plan électronique de médication   | 5         |
| 2.2      | Ordonnance électronique   | 5         |
| 2.3      | Remise électronique   | 5         |
| 2.4      | Commentaire électronique de médication  | 5         |
| 2.5      | Médication électronique en cours  | 5         |
| 2.6      | Lien avec IHE   | 5         |
| <b>3</b> | <b><i>Processus interprofessionnels dans le domaine de la cybermédication</i></b> | <b>8</b>  |
| 3.1      | <b>Le processus de médication</b>   | <b>8</b>  |
| 3.1.1    | Décision thérapeutique et prescription  | 9         |
| 3.1.2    | Remise et administration de médicaments par des professionnels de la santé        | 10        |
| 3.1.3    | Prise et administration de médicaments par les patients                           | 11        |
| 3.1.4    | Monitoring du patient   | 11        |
| 3.2      | <b>Collaboration interprofessionnelle</b>   | <b>11</b> |
| 3.2.1    | Décision thérapeutique  | 13        |
| 3.2.2    | Prescription de médicaments   | 14        |
| 3.2.3    | Validation d'une prescription   | 14        |
| 3.2.4    | Remise et administration de médicaments par des professionnels de la santé        | 16        |
| 3.2.5    | Commentaire accompagnant de la médication   | 17        |
| 3.3      | <b>Informations de base dans le processus de médication</b>                       | <b>17</b> |
| 3.3.1    | Aperçus spécifiques de la médication  | 18        |
| 3.3.2    | Mises en garde concernant la sécurité médicamenteuse                              | 18        |
| 3.4      | <b>Communication interprofessionnelle</b>   | <b>19</b> |
| <b>4</b> | <b><i>Documents électroniques et paramètres</i></b>                               | <b>20</b> |
| 4.1      | <b>Généralités</b>  | <b>20</b> |
| 4.1.1    | Options   | 20        |
| 4.1.2    | Paramètres – Work in Progress   | 21        |
| 4.2      | <b>Aperçu des documents électroniques</b>   | <b>21</b> |
| 4.2.1    | Liens entre les documents électroniques de cybermédication                        | 21        |
| 4.3      | <b>Plan électronique de médication</b>  | <b>22</b> |
| 4.3.1    | Objectif et but du plan électronique de médication                                | 22        |
| 4.3.2    | Utilité du plan électronique de médication  | 22        |
| 4.3.3    | Paramètres du plan électronique de médication                                     | 22        |
| 4.4      | <b>Ordonnance électronique</b>  | <b>24</b> |
| 4.4.1    | Objectif et but de l'ordonnance électronique                                      | 24        |
| 4.4.2    | Utilité de l'ordonnance électronique  | 24        |
| 4.4.3    | Paramètres de l'ordonnance électronique   | 24        |
| 4.5      | <b>Remise électronique</b>  | <b>26</b> |
| 4.5.1    | But et objectif de la remise électronique   | 26        |

|            |  |           |
|------------|--|-----------|
| 4.5.2      | Utilité de la remise électronique  | 26        |
| 4.5.3      | Paramètres de la remise électronique   | 26        |
| <b>4.6</b> | <b>Commentaire électronique de médication</b>  | <b>28</b> |
| 4.6.1      | Objectif et but du commentaire électronique de médication  | 28        |
| 4.6.2      | Utilité du commentaire électronique de médication  | 28        |
| 4.6.3      | Paramètres du commentaire électronique de médication   | 28        |
| <b>4.7</b> | <b>Médication électronique en cours</b>  | <b>29</b> |
| 4.7.1      | But et objectif de la médication électronique en cours   | 29        |
| 4.7.2      | Données de la médication électronique en cours   | 30        |
| 4.7.3      | Modifications de la médication électronique en cours   | 30        |
| 4.7.4      | Utilité de la médication électronique en cours   | 30        |
| 4.7.5      | Paramètres de la médication électronique en cours  | 30        |
| <b>5</b>   | <b>Appendice I : Glossaire</b>   | <b>32</b> |
| <b>6</b>   | <b>Appendice II : Cas de Madame Wegmüller</b>  | <b>38</b> |
| 6.1        | Première consultation chez le médecin de premier recours   | 38        |
| 6.2        | Contrôle par le médecin de premier recours   | 39        |
| 6.3        | Retrait de l'ordonnance à la pharmacie   | 39        |
| 6.4        | Sortie d'hôpital après une fracture de vertèbre  | 40        |
| 6.5        | Remise de médicaments à des proches, instruction par le service d'aide et de soins à domicile              | 41        |
| 6.6        | Observation, par l'infirmier, que Madame Wegmüller souffre de constipation                                 | 42        |
| 6.7        | Prescription d'un laxatif par le médecin de premier recours  | 43        |
| 6.8        | Remise du laxatif à la fille de Madame Wegmüller, instruction par le service d'aide et de soins à domicile | 43        |
| 6.9        | Remise de médicaments à la suite d'une visite à domicile du médecin de premier recours                     | 44        |
| 6.10       | Prescription de médicaments par le médecin de premier recours  | 44        |
| 6.11       | Retrait des médicaments à la pharmacie   | 45        |
| 6.12       | Remise de médicaments par le médecin de premier recours  | 46        |
| 6.13       | Prescription de médicaments par le médecin de premier recours  | 47        |
| 6.14       | Remise des médicaments à la pharmacie  | 48        |
| 6.15       | Sortie d'hôpital après une pneumonie   | 49        |
| 6.16       | Remise des médicaments à la pharmacie  | 50        |
| 6.17       | Hospitalisation à la suite d'une fracture du col du fémur  | 51        |
| <b>7</b>   | <b>Appendice III: Aperçu des versions successives du rapport cyberMédication</b>                           | <b>54</b> |

## **1 Préambule**

### **1.1 Work in Progress**

Le IPAG précise d'entrée que les situations et les processus interprofessionnels auxquels les professionnels de la santé sont confrontés au quotidien sont bien plus variés et complexes que ce qui est décrit dans le présent document. Les informations que ceux-ci échangent découlent des processus qui sont régulièrement actualisés et affinés tout au long de la collaboration interprofessionnelle.

Pour accompagner progressivement la mise en œuvre de la cybermédication sur le plan technique, le IPAG propose un premier jeu de paramètres servant à l'échange d'informations entre les professionnels de la santé. A partir de ce premier jeu de données, il propose un nombre minimum de paramètres (jeu de données minimum), qu'il considère comme impératif. Dans un premier temps, ce jeu de données servira de base à la mise en œuvre technique. Le développement des processus et des paramètres correspondants s'effectuera étape par étape, de manière interprofessionnelle et en tenant compte de la pratique.

### **1.2 Etat du document**

Le présent document fait suite à la dernière version qui a été publiée. Il a été adapté de manière à permettre une mise en œuvre technique dans le cadre des profils d'intégration *IHE (Integrating the Healthcare Enterprise) Pharmacy*.

Les exemples décrits dans ce document de rapportent essentiellement aux processus ambulatoires, les besoins en matière de collaboration interprofessionnelle étant particulièrement évidents dans ce domaine.

## **2 Résumé – Principaux éléments de la cybermédication**

Le IPAG propose les documents électroniques suivants pour l'échange d'informations relatives à la médication des patients entre les professionnels de la santé rattachés à des cabinets médicaux, des hôpitaux, des services ambulatoires, des pharmacies, des organisations d'aide et de soins à domicile, des établissements médico-sociaux, etc.

### **2.1 Plan électronique de médication**

Le plan électronique de médication (eMedicationTreatmentPlan) documente sous forme électronique la décision thérapeutique d'un professionnel de la santé et sert à introduire un nouveau médicament dans la médication en cours d'un patient. Il correspond à l'*IHE Pharmacy Profil MTP (Medication Treatment Plan)*.

### **2.2 Ordonnance électronique**

L'ordonnance électronique désigne la prescription, sous forme électronique, d'un médicament par un professionnel de la santé habilité à prescrire des médicaments. Elle correspond à l'*IHE Pharmacy Profil PRE (Prescription)*.

### **2.3 Remise électronique**

La remise électronique documente la remise de médicaments directement à un patient ou à un tiers autorisé pour une utilisation immédiate ou une administration par un professionnel de la santé autorisé. Elle correspond à l'*IHE Pharmacy Profil DIS (Dispense)*.

### **2.4 Commentaire électronique de médication**

Le commentaire électronique de médication (eMedicationComment) est un document électronique dans lequel les professionnels de la santé peuvent consigner des changements de médication, des observations ou des remarques, p. ex. remplacement d'un médicament original par un générique, arrêt d'un médicament, raisons d'un changement de médication, etc. Il correspond à l'*IHE Pharmacy Profil PADV (Pharmacy Pharmaceutical Advice)*.

### **2.5 Médication électronique en cours**

La médication électronique en cours (eCurrentMedication) constitue une vue d'ensemble aussi complète que possible de la médication en cours d'un patient générée par une procédure d'accès en ligne. Le professionnel de la santé peut la mettre à jour à l'aide d'autres documents électroniques, l'importer et l'enregistrer dans son système primaire ou encore l'imprimer (p. ex. comme plan de traitement à l'intention du patient, plan de médication électronique [eMediplan], etc.). Elle correspond à l'*IHE Pharmacy Profil PML (Pharmacy Medication List)*.

### **2.6 Lien avec IHE**

Le IPAG recommande d'implémenter la cybermédication en s'inspirant des *profils d'intégration IHE Pharmacy*. *IHE (Integrating Healthcare Enterprise)* est une initiative internationale destinée à améliorer l'échange d'informations sur le plan technique et l'interopérabilité des systèmes TIC dans le domaine de la santé. *IHE*

*Pharmacy* décrit le flux d'informations, le flux de travail ainsi que la prise en charge des patients par une pharmacie publique ou une pharmacie d'hôpital<sup>1</sup>.

Les processus interprofessionnels et les documents électroniques élaborés par le IPAG peuvent être représentés au moyen des profils *IHE Pharmacy* décrits ci-dessous<sup>2</sup>.

- *Community Medication Prescription and Dispense (CMPD)* : description du processus de prescription, de validation et de remise de médicaments dans le cadre de la médication d'un patient (voir figure 1).

Le *profil CMPD* décrit les processus des cinq profils d'intégration suivants :

- *Medication Treatment Plan (MTP)* : description du contenu et du format d'un document de médication. Le document est généré par un professionnel de la santé lorsque celui-ci ajoute un médicament au plan de traitement d'un patient.
- *Pharmacy Prescription (PRE)* : description du contenu et du format d'un document de prescription. Le document est généré par un professionnel de la santé lorsque celui-ci prescrit un ou plusieurs médicaments à un patient.
- *Pharmacy Dispense (DIS)* : description du contenu et du format d'un document de remise. Le document est généré par un professionnel de la santé lorsque celui-ci remet un médicament à un patient.
- *Pharmacy Pharmaceutical Advice (PADV)* : description du contenu et du format d'un PADV. Le document est généré par un professionnel de la santé lorsque celui-ci valide une prescription, modifie un plan de traitement médicamenteux ou apporte des changements à la remise d'un médicament.
- *Pharmacy Medication List (PML)* : description du contenu et du format d'une liste de médicaments. Le document est automatiquement généré à partir des profils ci-dessus lorsqu'un professionnel de la santé sollicite cette fonction.

---

<sup>1</sup> Voir <http://www.ihe-suisse.ch/>

<sup>2</sup> Voir [http://www.ihe.net/technical\\_frameworks/#pharmacy](http://www.ihe.net/technical_frameworks/#pharmacy)

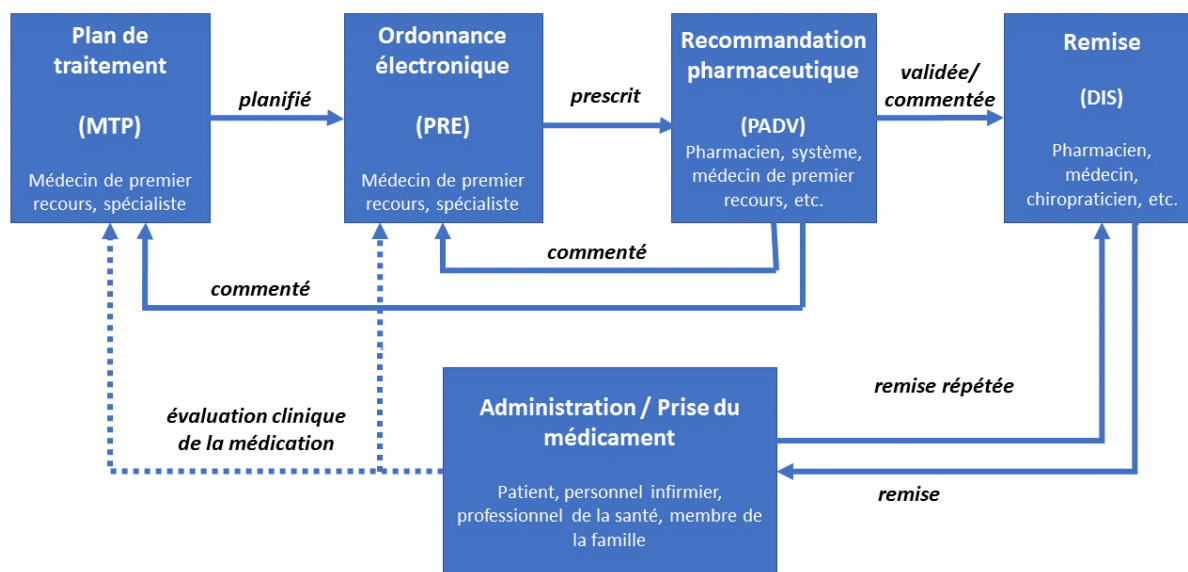


Figure 1 – *Profil CMPD* : cette figure indique les contenus des profils IHE et leurs interactions. L'administration / la prise de médicaments ne fait pas partie des profils IHE, ce processus n'étant pas géré par un processus TIC à ce jour. PML / eCurrentMedication est un aperçu dynamique des *profils IHE* (n'apparaît pas sur la figure 1, car il ne s'agit pas d'un document électronique à proprement parler) et indique le statut actuel des médications. Présentation adaptée à partir de l'*IHE Pharmacy, Technical Framework Supplement CMPD*.

**Le IPAG considère que ces cinq documents électroniques permettent d'illustrer une grande partie des cas de figure pouvant se présenter dans le cadre de l'échange d'informations relatives à la médication des patients.**

**L'utilisation de ces documents électroniques doit toutefois être testée dans la pratique.**

### 3 Processus interprofessionnels dans le domaine de la cybermédication

Afin d'assurer la sécurité des patients dans le domaine de la médication, il est essentiel d'éviter les pertes de données aux interfaces entre les professionnels de la santé. Cette préoccupation a amené le IPAG à identifier les principaux processus interprofessionnels et à décrire la communication entre les professionnels de la santé tout au long de la chaîne de traitement. Dans la mesure du possible, le groupe a tenu compte des processus et des documents ayant cours actuellement.

#### 3.1 Le processus de médication

Plusieurs professionnels de la santé interviennent dans le processus de médication. La décision thérapeutique prise par un professionnel de la santé dans le cadre de ses compétences figure au centre du processus. La figure 2 illustre les principales étapes du processus de médication.

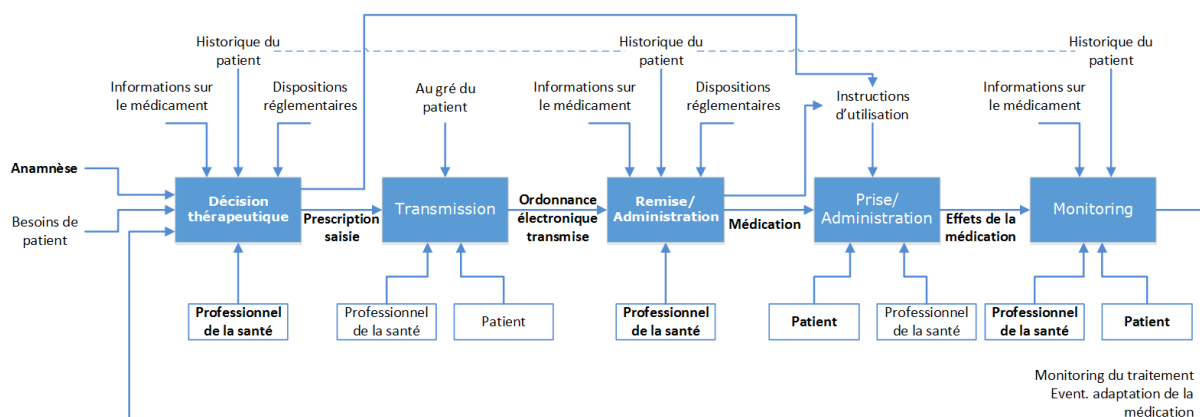


Figure 2 : Processus de médication, adapté de Bell et al. *Conceptual Framework for Electronic Prescribing*, JAMIA, 2004.

Un professionnel de la santé prend, dans le cadre de ses compétences, une décision thérapeutique intégrative en tenant compte de différentes données. Cette décision est consignée et forme la base des étapes suivantes du processus.

A la suite de la décision thérapeutique, le professionnel de la santé peut prescrire les médicaments en rapport avec sa décision, les remettre au patient ou les lui administrer directement. Dans certains cas, les processus de prescription, de remise et d'administration peuvent être combinés de différentes manières.

Lorsqu'il rédige une prescription, le professionnel de la santé peut la mettre à la disposition d'un professionnel qui intervient après lui dans le processus de soins (ordonnance électronique) ou la remettre au patient, qui la remettra à son tour au prestataire de soins suivant (ordonnance sur support papier).

A chacun de ses contacts avec un patient, le professionnel de la santé peut avoir une vue d'ensemble de la médication en cours grâce à l'anamnèse de médication et au processus de conciliation médicamenteuse. Les modifications apportées à la médication (p. ex. ajout d'un nouveau médicament) peuvent être documentées



au moyen d'une nouvelle décision thérapeutique ou d'un commentaire y relatif (arrêt d'un médicament ou changement d'un médicament).

### 3.1.1 Décision thérapeutique et prescription

La décision thérapeutique d'un professionnel de la santé a pour effet d'introduire un nouveau médicament dans la médication électronique en cours. Ce médicament disparaîtra du document électronique lorsque le professionnel décidera de l'arrêter. Le document électronique de la médication en cours mentionne tous les médicaments prescrits au patient et que celui-ci est censé prendre actuellement.

Le document électronique de la médication en cours peut servir à l'anamnèse de médication effectuée par la suite par un autre professionnel de la santé. La figure 3 illustre ce processus.

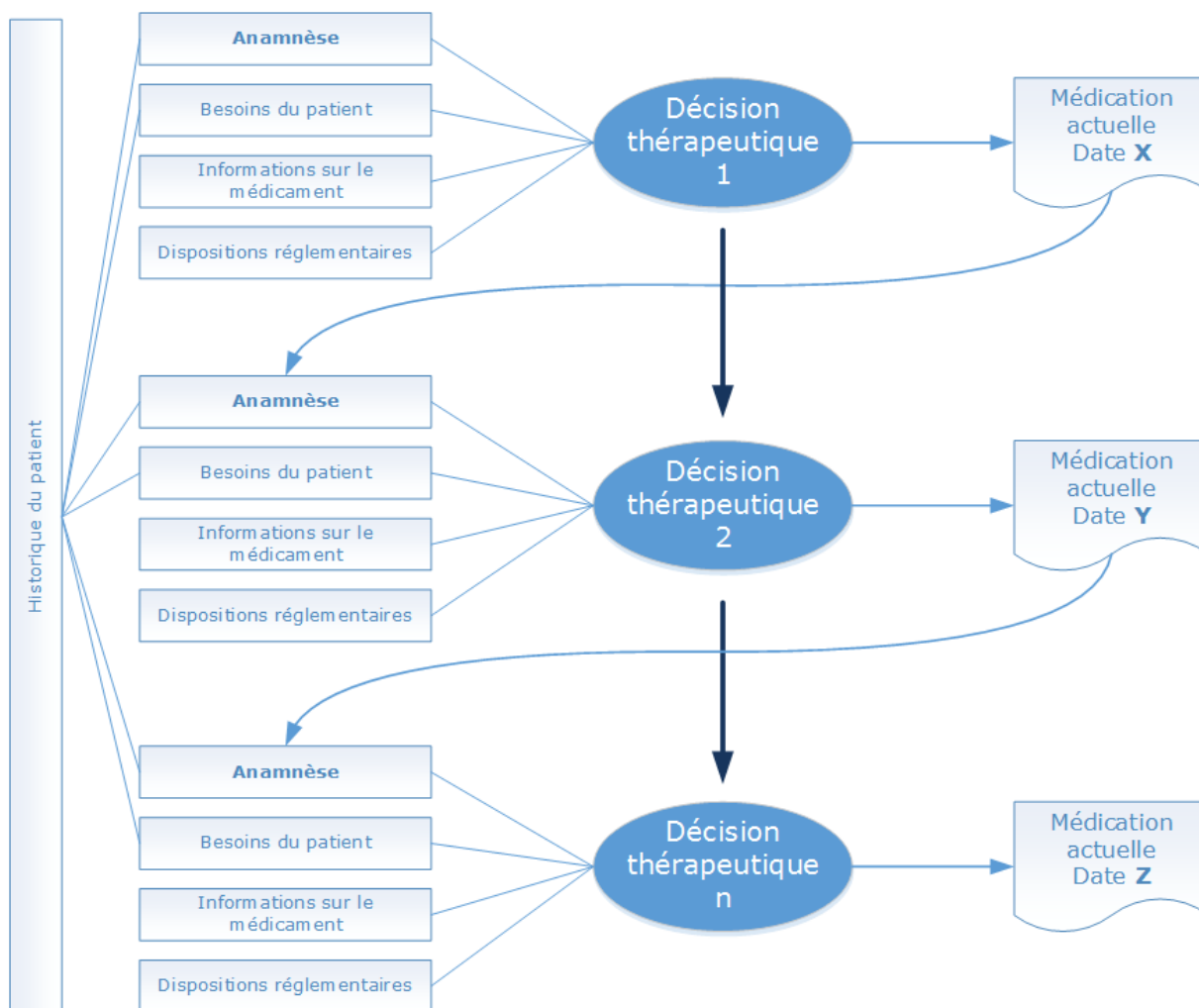


Figure 3 : Médication d'un patient au cours des traitements dispensés par plusieurs professionnels de la santé.

Avant de prendre une décision thérapeutique, le professionnel de la santé consulte le document électronique de médication en cours du patient pour avoir une vue d'ensemble de la situation. Il peut en faire un instantané et l'enregistrer dans son système primaire. De cette manière, il pourra revenir à n'importe quel mo-

ment sur les informations à sa disposition au moment où il a décidé un traitement.

Lorsqu'un nouveau médicament est ajouté à la médication en cours, il faut s'assurer de sa compatibilité avec les médicaments déjà prescrits. Il arrive qu'une médication doive être adaptée ; les modifications peuvent porter sur les médicaments déjà administrés ou sur les nouveaux médicaments. Ces adaptations peuvent être le fait de différents professionnels de la santé dans le cadre de leurs compétences.

Pour obtenir une vue d'ensemble actualisée de la médication d'un patient, le professionnel de la santé peut générer dynamiquement un document électronique de médication. Il peut ensuite l'imprimer dans une version et un format utiles au patient et le lui remettre pour qu'il ait lui aussi une vue d'ensemble des médicaments qu'il doit prendre.

La décision thérapeutique et la prescription devraient se référer au nom du principe actif. Le choix d'une préparation (nom de la préparation, taille de l'emballage) intervient seulement au moment de la remise du médicament au patient, ou de son administration par le professionnel de la santé, en tenant compte de l'historique du patient et de la durée d'administration du médicament. Cet aspect étant encore en discussion, il reste provisoirement ouvert. Pour cette raison, le IPAG estime qu'un médicament peut être désigné à la fois par le nom de la préparation ou par celui du principe actif.

### **3.1.2 Remise et administration de médicaments par des professionnels de la santé**

Les professionnels qui interviennent ultérieurement dans un traitement doivent non seulement savoir quels médicaments ont été prescrits à un patient, mais aussi ceux qui lui ont été remis ou directement administrés.

La remise de médicaments peut s'effectuer sous la propre responsabilité du professionnel (p. ex. pro-pharmacie, décision pharmaceutique de médication) ou en exécution d'une prescription (ordonnance électronique, ordonnance sur support papier) lorsque le professionnel qui prescrit et celui qui remet les médicaments sont des personnes différentes.

L'administration de médicaments est également consignée dans le document électronique de remise. Il est possible d'indiquer dans le champ réservé aux commentaires que le médicament a été administré au patient. IHE prépare actuellement un profil concernant la documentation de l'administration d'un médicament.

#### *Substitution par un générique*

Le remplacement d'une préparation originale par un générique constitue un cas particulier du processus de remise et d'administration. Un professionnel de la santé peut remplacer la préparation originale qui a été prescrite par un générique ou un générique par un autre générique, sauf s'il est mentionné « pas de substitution pour des raisons médicales » (*sic*) et à la condition que la sécurité du patient reste garantie. Le changement de préparation doit toujours être vérifiable. Il

est effectué, documenté et justifié au moyen du commentaire électronique de médication. Si le professionnel remet ensuite le générique au patient, il établit un document de remise électronique.

### **3.1.3 Prise et administration de médicaments par les patients**

Un patient capable de discernement auquel un professionnel de la santé remet un médicament est en principe responsable de la prise correcte et de l'administration exacte de ce médicament. Lors de la remise, le professionnel doit expliquer au patient quand et comment prendre le médicament ou la manière de se l'administrer (p. ex. dispositif d'inhalation). Il peut déléguer cette tâche à un tiers. Si le patient doit prendre plusieurs médicaments à des moments différents (polymédication), un schéma d'administration formulé et présenté de manière compréhensible peut l'aider à garder une bonne vue d'ensemble de son traitement. Le schéma d'administration est généré à partir du document médication électronique en cours.

La responsabilité de la prise et de l'administration de médicaments peut, dans certains cas, incomber à d'autres personnes. Tel est le cas, par exemple, lorsque le patient est soigné à domicile par un professionnel de la santé des services d'aide et de soins à domicile ou par un proche. Dans ce dernier cas, il faut expliquer au proche aidant comment le patient doit prendre ses médicaments ou comment les lui administrer.

### **3.1.4 Monitoring du patient**

Le succès d'un traitement peut uniquement se mesurer (analyse des résultats) si les services ambulatoires disposent d'informations sur la décision thérapeutique (médicaments que le patient est censé prendre), la remise (médicaments effectivement retirés par le patient) et la prise ou l'administration (adhésion du patient à la décision thérapeutique). Les processus de monitoring doivent encore être élaborés et détaillés avec plus de précision.

## **3.2 Collaboration interprofessionnelle**

La médication est un processus complexe auquel participent en général différents professionnels de la santé. La figure 4 indique les situations les plus fréquentes, pour un professionnel de la santé, de participer au processus de médication.

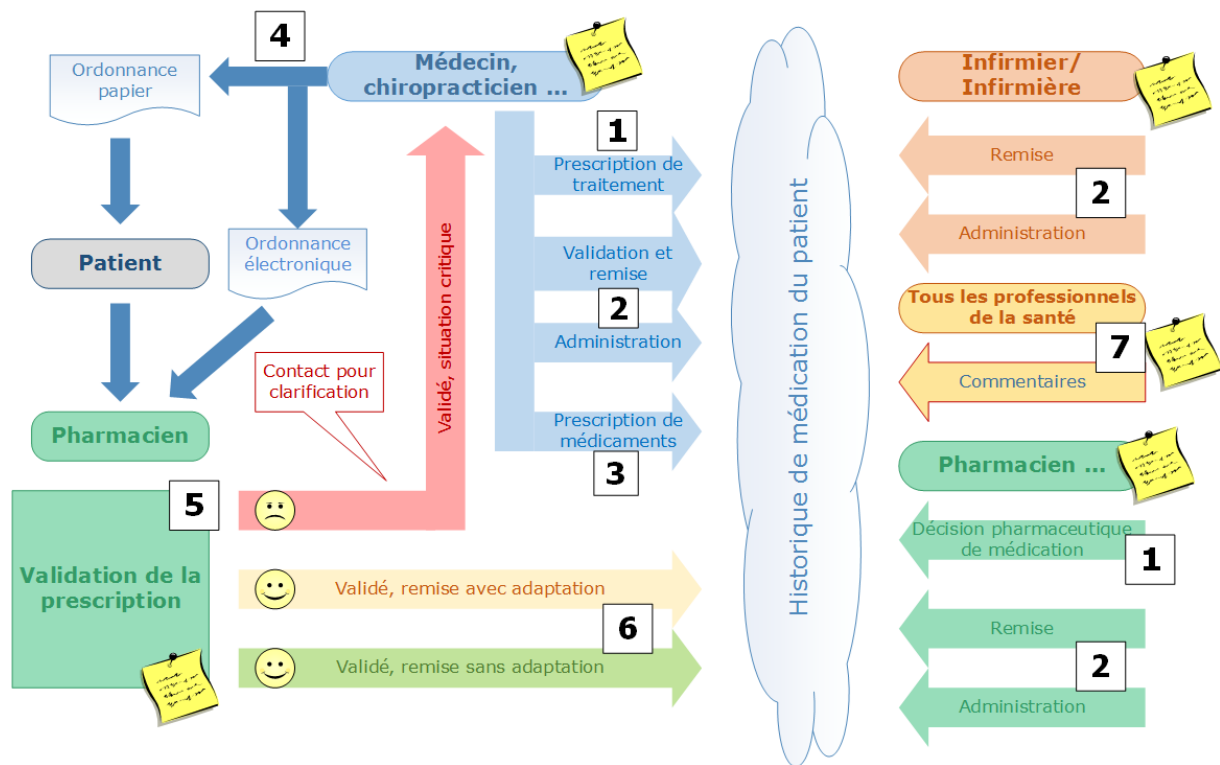


Figure 4 : Vue d'ensemble de la collaboration interprofessionnelle et des données échangées dans le cadre de la cybermédication. Les professionnels exécutent des processus dans le cadre de leurs compétences et les documentent dans le dossier électronique du patient.

La séquence du processus de médication illustrée sur la figure 4 s'articule autour des sous-procédures suivantes : la décision thérapeutique (1), suivie de la remise et/ou de l'administration d'un médicament (2) et/ou de la prescription d'un médicament (3 et 4). La prescription est systématiquement validée (5) avant la remise d'un médicament (6). Un professionnel de la santé peut, à tout moment, saisir un commentaire en rapport avec la médication (7).

Ces processus permettent de communiquer, au moyen de documents, les modifications ou les adaptations de la médication, les observations ou d'autres informations aux professionnels qui interviennent plus tard dans le traitement. Si la communication s'effectue au moyen de données électroniques, on parle de documents électroniques. Ces documents sont enregistrés dans le dossier électronique du patient et constituent son historique de médication.

### 3.2.1 Décision thérapeutique

La figure 5 décrit le processus de décision de traitement médicamenteux et les documents électroniques générés à cet effet.

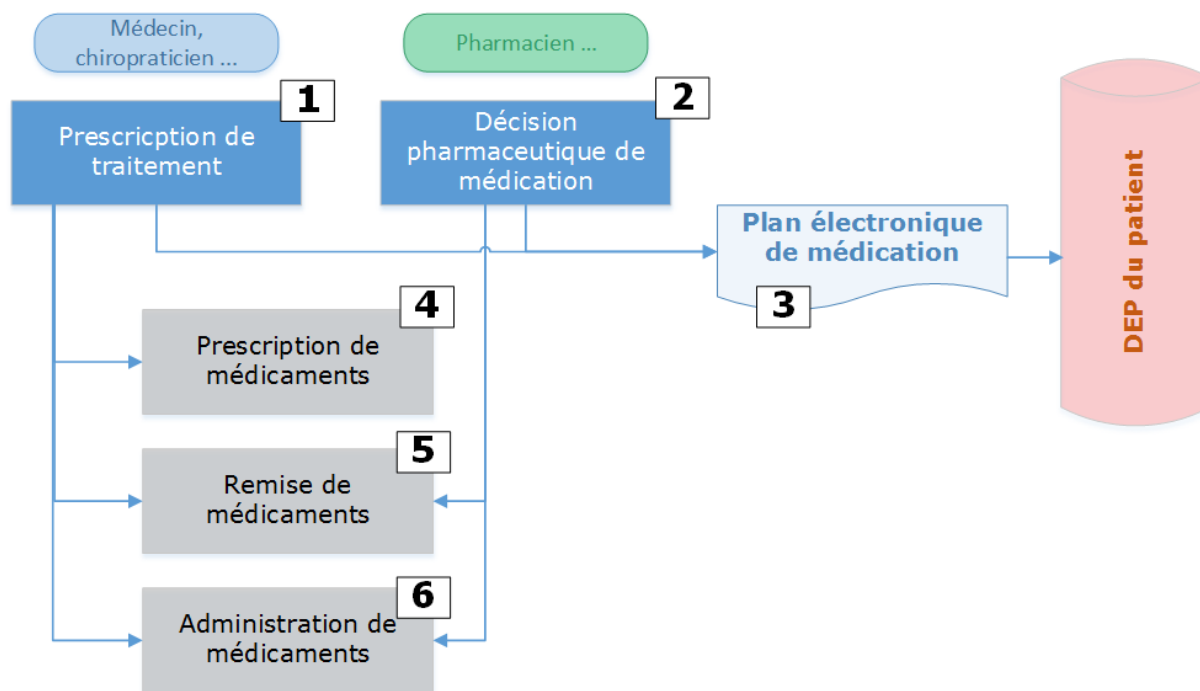


Figure 5 : Processus de décision thérapeutique d'un professionnel de la santé. Les processus décrits ici apparaissent sur fond bleu, les processus suivants sur fond gris.

Lorsqu'un professionnel de la santé prend une décision de traitement médicamenteux, on parle de « prescription de traitement » (1) ou de « décision pharmaceutique de médication » (2). Dans les deux cas, la décision est documentée comme information de base de la médication dans le DEP au moyen d'un plan électronique de médication (3). La prescription de traitement ou la décision pharmaceutique de médication doit être différenciée de la médication à proprement parler : la prescription de traitement décrit le traitement de base (principe actif, posologie, durée d'administration d'un médicament, etc.) alors que la médication représente une mise en œuvre (partielle) de la prescription de traitement. Cette distinction permet d'illustrer les différents processus qui accompagnent les mises en œuvre (partielles) d'une prescription de traitement. Exemple : lorsqu'il reçoit une personne en consultation, le médecin peut prescrire un traitement et administrer sur place une dose de médicament au patient, lui remettre un premier emballage du médicament ainsi qu'une ordonnance, renouvelable deux fois, pour retirer les médicaments à la pharmacie.

La prescription de traitement est suivie d'une prescription (4), d'une remise (5) ou d'une administration (6) des médicaments concernés. La décision pharmaceutique de médication est suivie d'une remise ou d'une administration des médicaments. Des combinaisons entre la prescription, la remise et l'administration sont également possibles.

### 3.2.2 Prescription de médicaments

La prescription de médicaments s'effectue sous la forme d'une ordonnance. Il peut s'agir d'une ordonnance électronique, d'une ordonnance sur papier ou d'une combinaison des deux. Comme l'indique la figure 6, la prescription de médicaments est déposée dans le dossier électronique du patient.

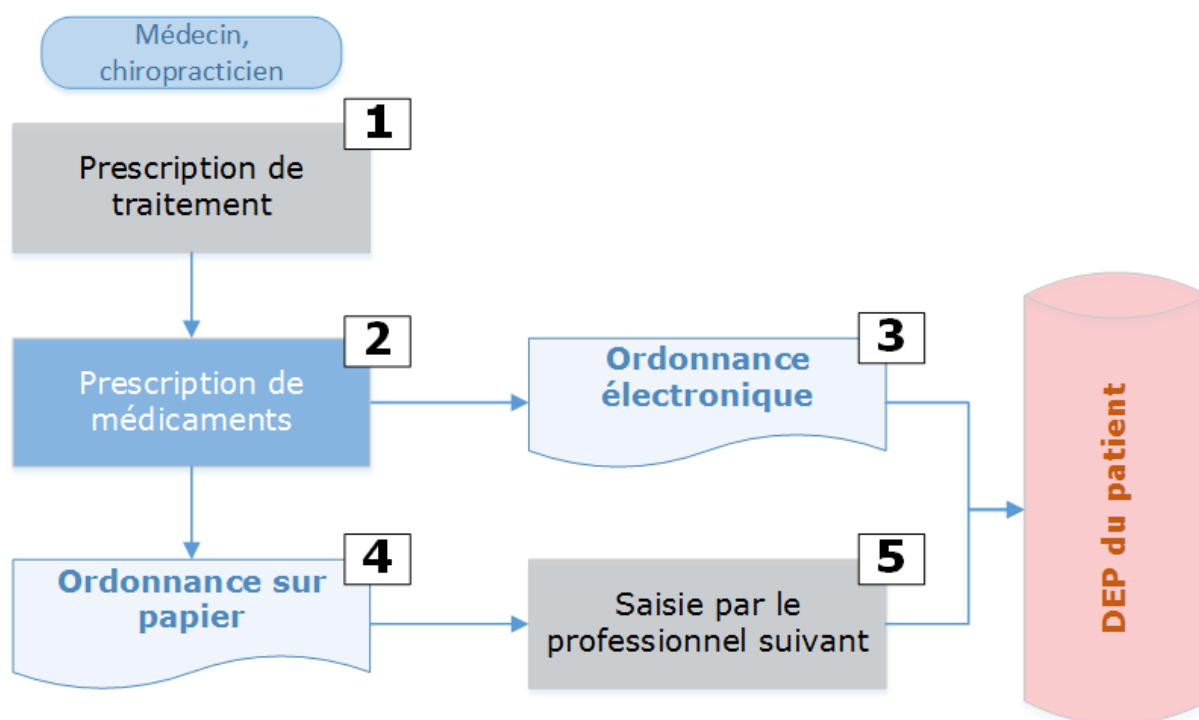


Figure 6 : Processus de prescription. A la suite d'une prescription de traitement (1), le médecin peut établir une prescription de médicaments (2). La prescription de médicaments s'effectue sous la forme d'une ordonnance électronique (3), d'une ordonnance sur papier (4), ou d'une combinaison des deux. L'ordonnance électronique (3) est directement placée dans le dossier électronique du patient. Le professionnel de la santé qui intervient ultérieurement dans un traitement peut saisir une ordonnance sur papier (4) sous la forme d'une ordonnance électronique (5) et la placer dans le dossier électronique du patient. Les processus décrits ici apparaissent sur fond bleu, les processus précédents ou suivants sur fond gris.

|                               |                                       |
|-------------------------------|---------------------------------------|
| Médecin, chiropraticien       |                                       |
| 1 Prescription de traitement  |                                       |
| 2 Prescription de médicaments | 3 Ordonnance électronique             |
| 4 Ordonnance sur papier       | 5 Saisie par le professionnel suivant |
|                               | DEP Dossier électronique du patient   |

### 3.2.3 Validation d'une prescription

Une prescription peut être validée à différents moments. Par principe, il devrait être possible de valider la médication en cours d'un patient à chaque consultation. La validation peut s'effectuer au moment de l'établissement de l'ordonnance au cabinet médical ou lors de sa présentation à la pharmacie.

En vertu des dispositions légales applicables, les ordonnances doivent être vérifiées selon différents critères (validation de l'ordonnance). La figure 7 illustre ce processus et indique les documents électroniques générés lors de la validation.

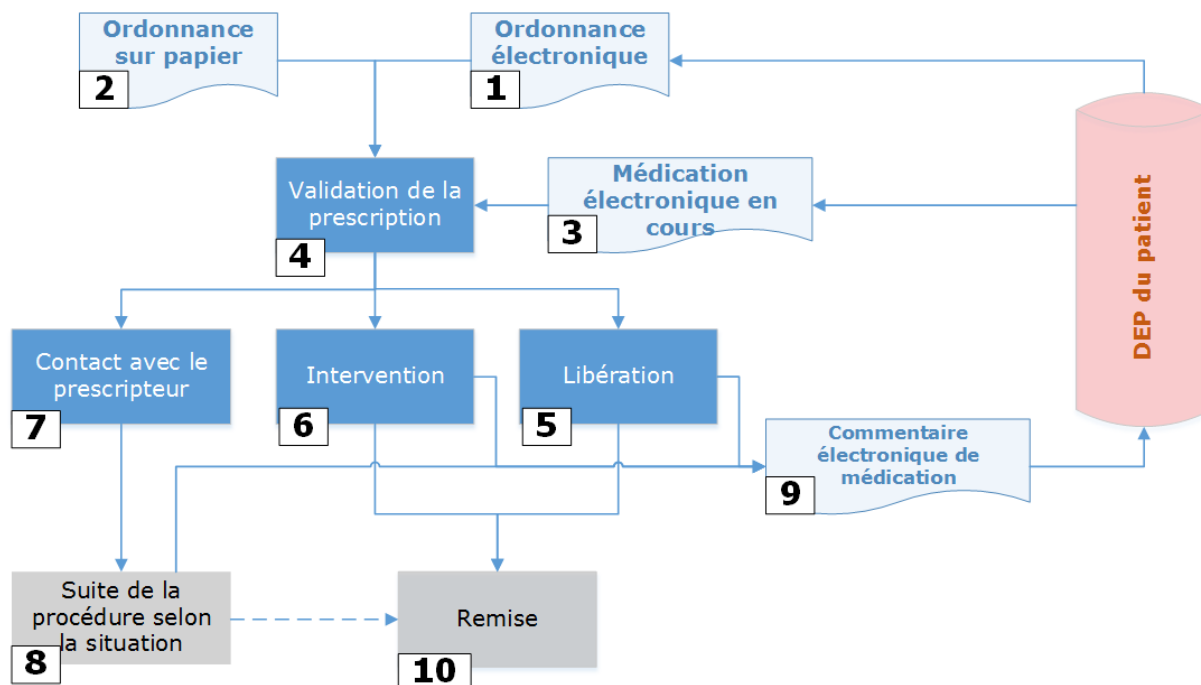


Figure 7 : Processus de validation d'une prescription, avec indication des résultats possibles. Les processus décrits ici apparaissent sur fond bleu, les processus suivants sur fond gris.

Un professionnel de la santé extrait une ordonnance électronique (1) du dossier électronique du patient ou reçoit une ordonnance sur papier (2) de la part du patient. En se basant sur la médication électronique en cours du patient (3) et d'autres informations sur les médicaments, il valide la prescription (4). La validation peut déboucher sur la libération du produit (5), une intervention (6) ou un contact avec le médecin prescripteur (7).

**Libération :** le médicament peut être remis conformément à la prescription.

**Intervention :** le professionnel de la santé procède à un ajustement de la médication sur la base des informations figurant sur l'ordonnance. Les adaptations peuvent être variées et porter sur le médicament qui a été prescrit ou un autre médicament de la médication en cours du patient. Par exemple : remplacement d'un médicament original par un générique (substitution), modification de la posologie, de la taille de l'emballage ou de la forme galénique, modifications en raison d'interactions, arrêt d'un médicament, etc. Les ajustements de la médication sont toujours effectués par un professionnel de la santé dans le cadre de ses compétences. Ces ajustements nécessitent parfois d'autres mesures et des contacts avec un ou plusieurs professionnels intervenus antérieurement dans le traitement avant de pouvoir remettre un médicament.

Contact avec le prescripteur : il peut arriver qu'un médicament dûment prescrit ne puisse pas être immédiatement remis (p. ex. en raison d'une interaction majeure avec d'autres médicaments). Il s'agit d'une « situation critique » qui nécessite l'interruption provisoire du processus de remise d'un médicament. Le médecin prescripteur (ou son remplaçant) doit être consulté (7) pour discuter de la suite du processus et pour pouvoir reprendre le processus de médication (8).

Dans chacun des cas décrits, le résultat de la validation est documenté dans le dossier électronique du patient au moyen d'un commentaire électronique de médication (9). Voir également à ce propos, ch. 3.3.2 (mises en garde concernant la sécurité médicamenteuse).

La remise du médicament (10) intervient à la suite de la validation.

### 3.2.4 Remise et administration de médicaments par des professionnels de la santé

La figure 8 illustre le processus de remise et d'administration de médicaments par un professionnel de la santé ainsi que les documents électroniques générés à cette occasion.

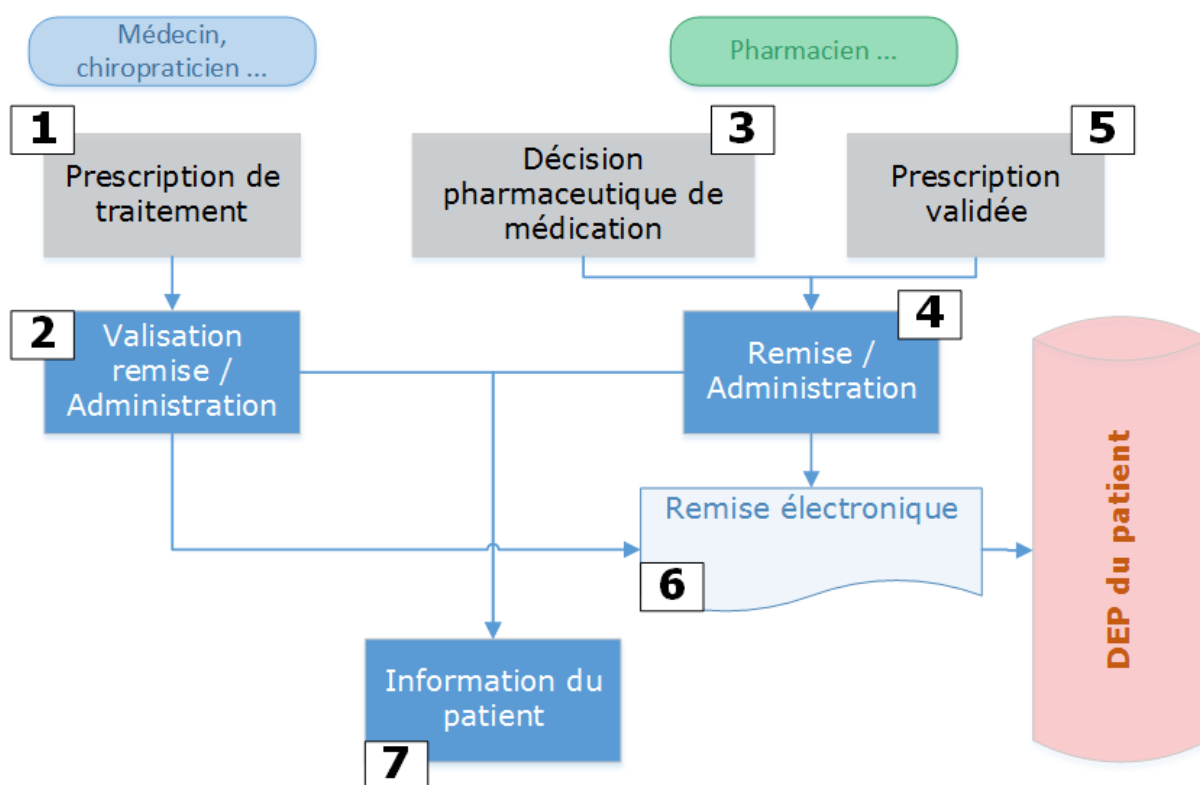


Figure 8 : Processus de remise et d'administration de médicaments à un patient. Les processus décrits ici apparaissent sur fond bleu, les processus précédents sur fond gris.

Des médicaments peuvent être remis dans les situations suivantes :



Après avoir prescrit un traitement (1), le professionnel remet les médicaments correspondants au patient ou les lui administre (2). Le pharmacien à l'origine d'une décision pharmaceutique de médication (3) est lui aussi habilité à remettre ou à administrer certains médicaments sous sa propre responsabilité (4). Il peut également remettre les médicaments prescrits par un autre professionnel de la médecine après validation de la prescription correspondante (5).

La remise ou l'administration de médicaments devrait systématiquement être documentée dans le dossier électronique du patient au moyen d'un document de remise électronique (6).

Lors de la remise d'un médicament, le professionnel de la santé fournit différentes informations au patient, p. ex. sur la manière de prendre le médicament (7), de le conserver, etc., et documente les informations transmises.

### 3.2.5 Commentaire accompagnant de la médication

A tout moment du processus de médication, le professionnel de la santé peut saisir un commentaire en rapport avec la médication au moyen du document électronique correspondant (commentaire électronique de médication). La figure 9 illustre quelques exemples à ce propos.

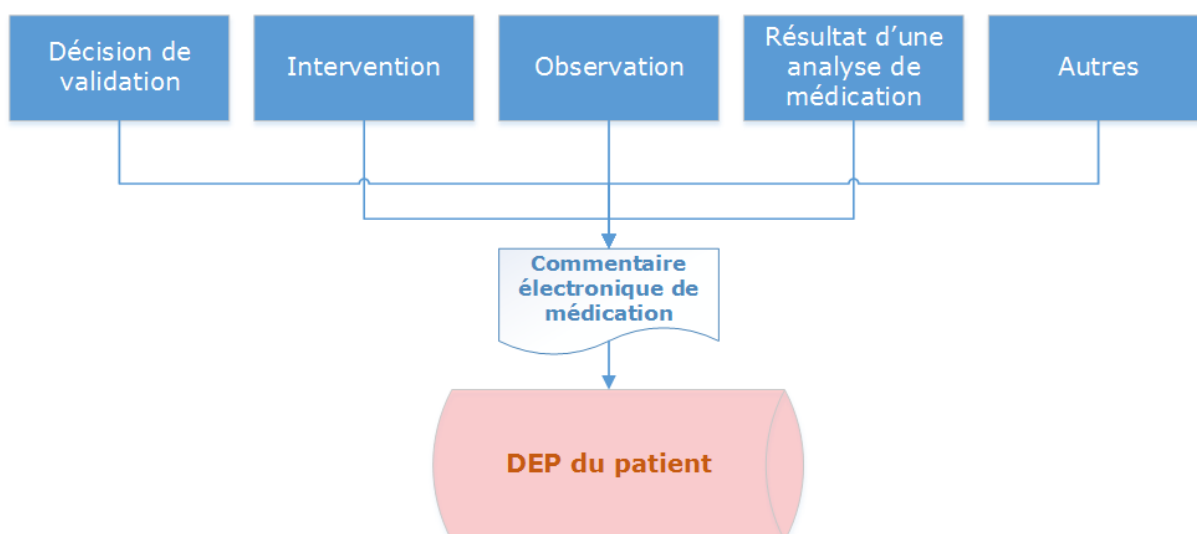


Figure 9 : Possibilités de documenter un commentaire relatif à la médication

### 3.3 Informations de base dans le processus de médication

Pour être en mesure de prendre des décisions thérapeutiques adéquates et sûres, les professionnels de la santé doivent pouvoir se référer à des informations de base essentielles. La figure 10 fournit quelques exemples à ce propos.

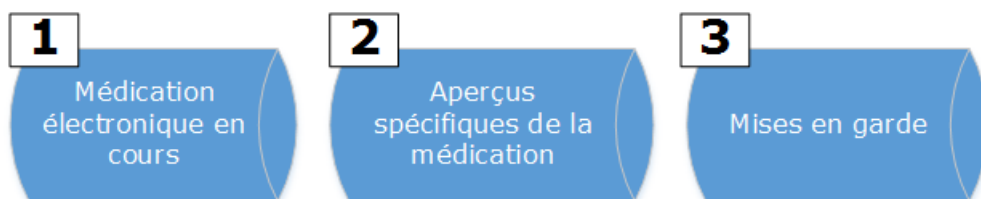


Figure 10 : Informations de base dans le processus de médication

Ces informations sont :

- (1) la médication en cours du patient : tous les médicaments que le patient prend ou est censé prendre ;
- (2) les aperçus spécifiques de la médication : aperçus particuliers du dossier électronique pour une représentation ciblée de l'historique de médication du patient ;
- (3) les mises en garde concernant la sécurité médicamenteuse : informations critiques et importantes relatives à la sécurité des patients. Des exemples de mise en garde sont fournis au ch. 3.3.2.

Ces informations de base doivent pouvoir être obtenues à partir des documents figurant dans le dossier électronique du patient et être reprises dans le système primaire du professionnel de la santé.

### **3.3.1 Aperçus spécifiques de la médication**

Pour répondre aux besoins spécifiques des différents professionnels de la santé, il devrait être possible de définir des vues d'ensemble particulières de l'historique de médication d'un patient, p. ex. : plan de traitement optimisé, représentations intégrant des informations générées par les patients, comparaison entre la prescription et la remise de médicaments (adhésion du patient au traitement ou compliance), etc. S'agissant de la compliance, il faut garder à l'esprit que le retrait d'un médicament (remise) ne signifie pas forcément que le patient prend le médicament ou se l'administre.

### **3.3.2 Mises en garde concernant la sécurité médicamenteuse**

Les mises en garde sont des informations importantes qui peuvent avoir une incidence sur la médication d'un patient et qui concernent directement ou indirectement sa sécurité. Le professionnel de la santé qui a connaissance de telles informations doit les documenter pour que les personnes qui interviennent ultérieurement dans le traitement puissent en tenir compte.

Exemples de mises en garde (liste non exhaustive) :

- les allergies ou les intolérances connues,
- les contre-indications importantes (caractéristiques métaboliques, maladies préexistantes, etc.),
- les difficultés d'administration,

- une interruption du processus de médication (interactions graves, médicaments non disponibles, etc.),
- d'autres mises en garde, avec l'autorisation du patient.

Le processus par lequel un commentaire prend la valeur d'une mise en garde reste à définir.

### **3.4 Communication interprofessionnelle**

Le dossier électronique du patient représente une opportunité d'améliorer la communication entre les professionnels de la santé et, partant, d'aboutir à une meilleure gestion des traitements centrée sur les patients, dans l'intérêt de leur sécurité. La sécurité des patients suppose une documentation aussi complète que possible. Le dossier électronique du patient doit prévoir la possibilité, pour chaque professionnel de la santé, de mettre des informations à la disposition de ceux qui interviendront ultérieurement dans le processus de traitement. L'objectif visé est une plus grande responsabilité interprofessionnelle dans la chaîne des traitements : chaque professionnel devrait contribuer dans une plus large mesure à la mise à disposition des informations nécessaires aux autres intervenants afin d'offrir aux patients une prise en charge optimale.

## 4 Documents électroniques et paramètres

Les informations que s'échangent les professionnels de la santé dans le cadre de la cybermédication sont transmises au moyen des documents électroniques décrits ci-après. L'identification du professionnel, celle du patient ainsi que les données administratives générales doivent correspondre aux prescriptions régissant le dossier électronique du patient, sauf si des dispositions légales spécifiques s'appliquent à certains aspects de la médication.

Le volume et la spécificité des informations varient selon le document électronique considéré. Le caractère obligatoire ou optionnel de chaque paramètre est indiqué. Dans chaque document électronique, la partie consacrée aux informations administratives permet de faire référence à un autre document électronique.

### 4.1 Généralités

Les informations doivent, dans la mesure du possible, être transmises sous forme structurée pour pouvoir être lues automatiquement. Si cela est nécessaire, pertinent et utile pour la sécurité des patients, une terminologie structurée selon des normes internationales ou nationales usuelles peut être utilisée.

#### 4.1.1 Options

Les paramètres définis pour les différents types de documents électroniques ne doivent pas forcément tous être transmis. Les options suivantes sont proposées :

- o: obligatoire. Le paramètre doit obligatoirement être indiqué, sans exception.
- oa: obligatoire si applicable. Le paramètre doit être indiqué si cela est utile dans le cas d'espèce.
- r: recommandé/important. Le paramètre devrait être indiqué, car considéré comme « State-of-the-Art »
- p: possible. Le paramètre peut être indiqué.

Le système IHE définit les options d'une autre manière :

- [M] : *Mandatory*. L'élément DOIT être indiqué au moyen d'une valeur « authentique » correcte.
- [NP] : *Not Permitted*. L'élément N'EST PAS AUTORISÉ.
- [R] : *Required*. L'élément DOIT être indiqué. S'il est inconnu, utiliser nullFlavor.
- [O] : *Optional*. FACULTATIF. Les utilisateurs peuvent communiquer l'élément en question.
- [C] : *Conditional*. A LA CONDITION QUE. Le caractère optionnel de l'élément varie en fonction d'autres éléments. Les liens d'interdépendance doivent toujours être indiqués.

Dans le présent document, les options définies par le IPAG et celles du système IHE ont été présentées comme suit :

Tableau 1 : Mappage des options selon le IPAG et l'IHE. Le mappage proposé se réfère aux paramètres du jeu de données minimum (MDS). Le système d'options IHE (OPTIONAL [O]) s'applique aux paramètres qui ne figurent pas dans MDS

| IPAG (MDS)                |    | IHE   |     |
|---------------------------|----|---|-----|
| obligatoire               | o  | OBLIGATOIRE                                 | [M] |
| obligatoire si applicable | oa | OBLIGATOIRE (nullFlavor si élément inconnu) | [R] |
| recommandé                | e  | FACULTATIF                                  | [O] |
| possible                  | m  | FACULTATIF                                  | [O] |

Ces indications concernent uniquement les paramètres du jeu de données minimum défini par le IPAG. Tous les paramètres qui ne figurent pas dans MDS se voient attribuer l'option IHE [O]. Si de nouveaux paramètres viennent s'ajouter au jeu de données minimum, les options doivent être précisées selon le système IPAG. Les tableaux des documents électroniques qui suivent indiquent les options selon le système IPAG et IHE.

#### 4.1.2 Paramètres – Work in Progress

Pour pouvoir illustrer le processus de médication dans le dossier électronique du patient, le IPAG recommande, dans un premier temps, de mettre en œuvre uniquement les paramètres absolument indispensables (jeu de données minimum). Ces paramètres sont marqués en vert dans les tableaux qui suivent et indiquent les possibilités d'options. Tous les autres paramètres varient en fonction des processus ; leur mise en œuvre se fera progressivement, au gré des processus interprofessionnels développés par le IPAG.

**Jeu de données minimum** : unité d'information minimale sans laquelle le document électronique correspondant (p. ex. ordonnance électronique) ne peut pas être établi selon les groupes professionnels du IPAG. Le jeu de données minimum selon le IPAG ne tient pas compte de l'origine des données (p. ex. bloc administration) ; il se réfère uniquement au document électronique concerné.

## 4.2 Aperçu des documents électroniques

Un document électronique est un jeu de données informatiques généré directement ou indirectement par un professionnel de la santé et qui peut ensuite être enregistré dans le dossier électronique du patient. Les documents placés dans le dossier électronique du patient ne sont plus modifiés.

### 4.2.1 Liens entre les documents électroniques de cybermédication

Il existe des liens logiques entre les cinq documents électroniques de cybermédication. Ces liens sont également décrits dans *l'IHE Pharmacy Profil Community Medication Prescription and Dispense (CMPD)* (ch. 2.6).

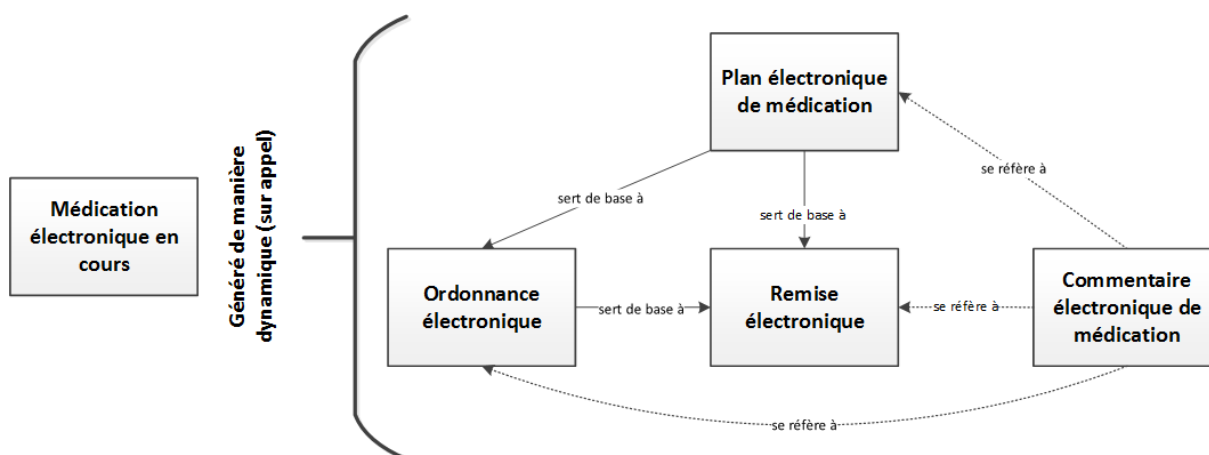


Figure 11 : Liens logiques entre les cinq documents électroniques

Pour accélérer l'introduction de la cybermédication tout en tenant compte des besoins différenciés des communautés, certains documents électroniques (p. ex. l'ordonnance électronique) doivent pouvoir être placés dans le dossier électronique du patient sans mentionner de document de référence (p. ex. plan électronique de médication).

### 4.3 Plan électronique de médication

#### 4.3.1 Objectif et but du plan électronique de médication

Ce plan documente la décision thérapeutique d'un professionnel de la santé. Il permet d'ajouter un nouveau médicament à la médication électronique en cours d'un patient. Il correspond à l'*IHE-Pharmacy Profil MTP*.

#### 4.3.2 Utilité du plan électronique de médication

Le plan électronique de médication soutient la communication interprofessionnelle en ce sens qu'il :

- documente la décision thérapeutique d'un professionnel de la santé ;
- indique clairement les intentions du professionnel de la santé (pourquoi / sur la base de quels symptômes / indications un médicament a été prescrit) ;
- indique le médicament prescrit à un patient.

#### 4.3.3 Paramètres du plan électronique de médication

Le tableau 2 dresse la liste des paramètres à transmettre dans le cadre du plan électronique de médication et indique les options existantes. Si nécessaire, un paramètre est précisé au moyen d'une remarque.

Tableau 2 : Plan électronique de médication : paramètres, options, remarques. Options : o = obligatoire, oa = obligatoire si applicable, r = recommandé/important, p = possible

| Paramètre  | Option selon GTIP | Option selon IHE ArtDecor | Remarques  |
|--|-------------------|---------------------------|--|
| <b>Plan électronique de médication</b>             |                   |                           |  |
| <b>Professionnel de la santé</b>                   |                   |                           | <b>Identification univoque du professionnel selon la LDEP</b>      |
| Nom  | o                 | M                         |  |
| Prénom   | o                 | M                         |  |
| GLN  | r                 | O                         |  |
| Qualification / Spécialisation                     | p                 | O                         |  |
| Fonction dans le processus de traitement           | p                 | O                         |  |
| Nom de l'organisation                              | oa                | O                         |  |
| GLN  | p                 | O                         |  |
| Département/Unité organisationnelle                | oa                | O                         |  |
| Adresse  | o                 | M                         |  |
| NPA  | o                 | M                         |  |
| Localité   | o                 | M                         |  |
| Tél.   | r                 | O                         |  |
| <b>Patient</b>                                     |                   |                           | <b>Identification univoque du patient selon la LDEP</b>            |
| Nom  | o                 | M                         |  |
| Prénom   | o                 | M                         |  |
| Année de naissance                                 | o                 | M                         |  |
| Date de naissance                                  | r                 | O                         |  |
| Sexe   | r                 | O                         |  |
| Identification du patient selon la LDEP            | p                 | O                         |  |
| N° d'assuré  | p                 | O                         |  |
| Adresse  | p                 | O                         |  |
| NPA  | p                 | O                         |  |
| Localité   | m                 | O                         |  |
| Pays   | p                 | O                         |  |
| Tél.   | p                 | O                         |  |
| <b>Médicament / Fabrication</b>                    |                   |                           | <b>Identification univoque du médicament / fabrication</b>         |
| Nom de la préparation                              | o/r               | C                         | Si pas de GTIN: texte libre (p. ex. produits étrangers)            |
| Nom du principe actif                              | r/o               | C                         | La préparation ou le(s) principe(s) actif(s) doivent être déclarés |
| Dose par principe actif                            | oa                | R                         | Obligatoire si uniquement principe actif                           |
| Forme galénique                                    | oa                | R                         | Obligatoire si non univoque sur la base du nom de la préparation   |
| Dose par unité                                     | oa                | R                         | Obligatoire si non univoque sur la base du nom de la préparation   |
| Remise répétée par médicament                      | p                 | O                         | Sans mention particulière = remise unique                          |
| Médicament de base ou médicament de réserve        | r                 | O                         |  |
| Nouvelle prescription ou suite de prescription     | p                 | O                         |  |
| GTIN   | r                 | O                         | Important pour les préparations CH                                 |
| Code ATC selon l'OMS                               | r                 | O                         | Important pour les préparations non CH                             |
| Dosage   | o                 | M                         | Soit structuré, soit texte libre                                   |
| Schéma d'administration                            | r                 | O                         | P. ex. 3x par jour; matin, midi et soir; 1x/semaine, etc.          |
| Mode d'administration                              | r                 | O                         |  |
| Posologie  | oa                | O                         |  |
| Commentaire  | r                 | O                         | P. ex. à prendre le matin à jeun, ne pas s'allonger pendant 1/2h   |
| Durée d'administration                             | r                 | O                         |  |
| Motif du traitement                                | r                 | O                         |  |
| Statut de la médication                            | r                 | O                         | 1 statut par médicament prêt à l'emploi                            |
| <b>Données administratives</b>                     |                   |                           |  |
| ID de référence du plan électronique de médication | o                 | O                         | Identification univoque du plan électronique de médication         |
| Date d'établissement                               | o                 | M                         |  |
| Signature du professionnel                         | p                 | O                         |  |
| Observations générales                             | p                 | O                         |  |

## **4.4 Ordonnance électronique**

### **4.4.1 Objectif et but de l'ordonnance électronique**

L'ordonnance électronique est une prescription de médicaments sous forme électronique par une personne autorisée qui exerce une profession médicale. Elle correspond à l'*IHE Pharmacy Profil PRE*.

### **4.4.2 Utilité de l'ordonnance électronique**

L'ordonnance électronique contribue à renforcer la sécurité des patients par le fait qu'elle :

- améliore la lisibilité et l'exhaustivité des prescriptions par rapport aux ordonnances manuscrites ;
- évite les changements de supports et, par conséquent, réduit les sources d'erreurs lors de la saisie d'une ordonnance dans le système primaire d'un professionnel de la santé.

### **4.4.3 Paramètres de l'ordonnance électronique**

Le tableau 3 dresse la liste des paramètres à transmettre dans le cadre de l'ordonnance électronique et indique les options existantes. Si nécessaire, un paramètre est précisé au moyen d'une remarque.



Tableau 3 : Ordonnance électronique : paramètres, options, remarques. Options : o = obligatoire, oa = obligatoire si applicable, r = recommandé/important, p = possible

| Paramètre   | Option selon GTIP | Option selon IHE ArtDecor | Remarques   |
|---|-------------------|---------------------------|---|
| <b>Ordonnance électronique</b>                                |                   |                           |   |
| <b>Professionnel de la santé</b>                              |                   |                           |   |
| <b>Identification univoque du professionnel selon la LDEP</b> |                   |                           |   |
| Nom   | o                 | M                         | dito médication électronique en cours                                 |
| Prénom  | o                 | M                         |   |
| GLN   | r                 | O                         |   |
| Qualification / Spécialisation                                | p                 | O                         |   |
| Fonction dans le processus de traitement                      | p                 | O                         |   |
| Nom de l'organisation   | oa                | O                         |   |
| GLN   | p                 | O                         |   |
| Département/Unité organisationnelle                           | oa                | O                         |   |
| Adresse   | o                 | M                         |   |
| NPA   | o                 | M                         |   |
| Localité  | o                 | M                         |   |
| Tél.  | r                 | O                         |   |
| <b>Patient</b>  |                   |                           |   |
| <b>Identification univoque du patient selon la LDEP</b>       |                   |                           |   |
| Nom   | o                 | M                         |   |
| Prénom  | o                 | M                         |   |
| Année de naissance  | o                 | M                         |   |
| Date de naissance   | r                 | O                         |   |
| Sexe  | r                 | O                         |   |
| Identification du patient selon la LDEP                       | p                 | O                         |   |
| N° d'assuré   | p                 | O                         |   |
| Adresse   | p                 | O                         |   |
| NPA   | p                 | O                         |   |
| Localité  | p                 | O                         |   |
| Pays  | p                 | O                         |   |
| Tél.  | p                 | O                         |   |
| <b>Médicament / Fabrication</b>                               |                   |                           |   |
| <b>Identification univoque du médicament / fabrication</b>    |                   |                           |   |
| Nom de la préparation   | o/r               | C                         | Si pas de GTIN: texte libre (p. ex. produits étrangers)               |
| Nom du principe actif   | r/o               | C                         | La préparation ou le(s) principe(s) actif(s) doivent être déclarés    |
| Dose par principe actif                                       | oa                | R                         | Obligatoire si uniquement principe actif                              |
| Forme galénique   | oa                | R                         | Obligatoire si non univoque sur la base du nom de la préparation      |
| Dose par unité  | oa                | R                         | Obligatoire si non univoque sur la base du nom de la préparation      |
| Nombre d'emballages   | oa                | O                         | Obligatoire si pas de durée de traitement                             |
| Taille de l'emballage   | oa                | O                         | Obligatoire si non univoque sur la base du nom de la préparation/GTIN |
| Remise répétée par médicament                                 | oa                | O                         | Sans mention particulière = remise unique                             |
| Médicament de base ou médicament de réserve                   | r                 | O                         |   |
| Nouvelle prescription ou suite de prescription                | p                 | O                         |   |
| GTIN  | r                 | O                         | Important pour les préparations CH                                    |
| Code ATC selon l'OMS  | r                 | O                         | Important pour les préparations non CH                                |
| Dosage  | o                 | M                         |   |
| Schéma d'administration                                       | o                 | M                         | P. ex. 3x par jour; matin, midi et soir; 1x/semaine, etc.             |
| Mode d'administration   | r                 | O                         | Si non univoque   |
| Posologie   | oa                | O                         |   |
| Commentaire   | r                 | O                         | P. ex. à prendre le matin à jeun, ne pas s'allonger pendant 1/2h      |
| Durée d'administration  | oa                | R                         |   |
| Substituabilité   | p                 | O                         | "Substitution non autorisée pour des raisons médicales " --> SIC!     |
| <b>Données administratives</b>                                |                   |                           |   |
| ID de référence de l'ordonnance électronique                  | o                 | O                         | Identification univoque de l'ordonnance électronique                  |
| Date d'établissement  | o                 | M                         |   |
| Validité jusqu'au premier retrait                             | p                 | O                         |   |
| Observations générales  | p                 | O                         |   |
| Signature du professionnel                                    | o                 | M                         |   |
| Référence au plan électronique de médication                  | p                 | O                         |   |

## **4.5 Remise électronique**

### **4.5.1 But et objectif de la remise électronique**

La remise électronique documente la remise d'un médicament par une personne qui exerce une profession médicale conformément à ses compétences. Le médicament peut être remis directement à un patient ou à un tiers autorisé pour une administration ultérieure. Si le médicament est administré directement au patient par un professionnel de la santé, celui-ci peut le mentionner au moyen d'un commentaire correspondant. La remise électronique correspond à l'*IHE Pharmacy Profil DIS*.

### **4.5.2 Utilité de la remise électronique**

Le document électronique de remise soutient l'échange d'informations entre les professionnels de la santé en ce sens qu' :

- il crée la transparence au sujet du retrait de médicaments par le patient ;
- il indique que le patient est autorisé à prendre le médicament puisque celui-ci se trouve en sa possession ;
- il atteste de l'adhésion thérapeutique du patient à l'égard du plan électronique de médication (compliance) ;
- il documente les informations transmises au patient lors de la remise d'un médicament.

### **4.5.3 Paramètres de la remise électronique**

Le tableau 4 dresse la liste des paramètres à transmettre dans le cadre de la remise électronique et indique les options existantes. Si nécessaire, un paramètre est précisé au moyen d'une remarque.

Tableau 4 : Remise électronique : paramètres, options, remarques. Options : o = obligatoire, oa = obligatoire si applicable, r = recommandé/important, p = possible

| Paramètre   | Option selon GTIP | Option selon IHE ArtDecor | Remarques   |
|---|-------------------|---------------------------|---|
| <b>Remise électronique</b>                                    |                   |                           |   |
| <b>Professionnel de la santé</b>                              |                   |                           |   |
| <b>Identification univoque du professionnel selon la LDEP</b> |                   |                           |   |
| Nom   | o                 | M                         |   |
| Prénom  | o                 | M                         |   |
| GLN   | r                 | O                         |   |
| Qualification / Spécialisation                                | p                 | O                         |   |
| Fonction dans le processus de traitement                      | p                 | O                         |   |
| Nom de l'organisation   | oa                | O                         |   |
| GLN   | p                 | O                         |   |
| Département/Unité organisationnelle                           | oa                | O                         |   |
| Adresse   | o                 | M                         |   |
| NPA   | o                 | M                         |   |
| Localité  | o                 | M                         |   |
| Tél.  | r                 |                           |   |
| <b>Patient</b>  |                   |                           |   |
| <b>Identification univoque du patient selon la LDEP</b>       |                   |                           |   |
| Nom   | o                 | M                         |   |
| Prénom  | o                 | M                         |   |
| Année de naissance  | o                 | M                         |   |
| Date de naissance   | r                 | O                         |   |
| Sexe  | r                 | O                         |   |
| Identification du patient selon la LDEP                       | p                 | O                         |   |
| N° d'assuré   | p                 | O                         |   |
| Adresse   | p                 | O                         |   |
| NPA   | p                 | O                         |   |
| Localité  | p                 | O                         |   |
| Pays  | p                 | O                         |   |
| Tél.  | p                 | O                         |   |
| <b>Médicament / Fabrication</b>                               |                   |                           |   |
| <b>Identification univoque du médicament / fabrication</b>    |                   |                           |   |
| Nom de la préparation   | o/r               | C                         | Si pas de GTIN: texte libre (p. ex. produits étrangers)               |
| Nom du principe actif   | r/a               | C                         | La préparation ou le(s) principe(s) actif(s) doivent être déclarés    |
| Dose par principe actif                                       | oa                | R                         | Obligatoire si uniquement principe actif                              |
| Forme galénique   | oa                | R                         | Obligatoire si non univoque sur la base du nom de la préparation      |
| Dose par unité  | oa                | R                         | Obligatoire si non univoque sur la base du nom de la préparation      |
| Nombre d'emballages   | oa                | R                         | Obligatoire si pas de durée de traitement                             |
| Taille de l'emballage   | oa                | R                         | Obligatoire si non univoque sur la base du nom de la préparation/GTIN |
| Remise répétée par médicament                                 | oa                | O                         | P. ex. première remise, Refill (si ordonnance permanente), etc.       |
| Médicament de base ou médicament de réserve                   | r                 | O                         |   |
| Nouvelle prescription ou suite de prescription                | p                 | O                         |   |
| GTIN  | r                 | O                         | Important pour les préparations CH                                    |
| Code ATC selon l'OMS  | r                 | O                         | Important pour les préparations non CH                                |
| Dosage  | o                 | M                         |   |
| Schéma d'administration                                       | r                 | O                         | P. ex. 3x par jour; matin, midi et soir; 1x/semaine, etc.             |
| Mode d'administration   | r                 | O                         |   |
| Posologie   | oa                | O                         |   |
| Commentaire   | r                 | O                         | P. ex. à prendre le matin à jeun, ne pas s'allonger pendant 1/2h      |
| Durée d'administration  | r                 | O                         |   |
| Motif du traitement   | r                 | O                         |   |
| Date, heure de remise/administration                          | r                 | O                         | Si pertinent et différent de la date d'établissement du document      |
| Identification du destinataire                                | p                 | O                         | Identification univoque du destinataire                               |
| N° de lot   | p                 | O                         |   |
| <b>Données administratives</b>                                |                   |                           |   |
| ID de référence de la remise électronique/admini              | o                 | O                         | Identification univoque de la remise électronique/administration      |
| Date d'établissement du document                              | o                 | M                         |   |
| Observations générales  | p                 | O                         |   |
| Référence au plan électronique de médication                  | p                 | O                         |   |
| Référence à l'ordonnance électronique                         | p                 | O                         |   |

## **4.6 Commentaire électronique de médication**

### **4.6.1 Objectif et but du commentaire électronique de médication**

Le commentaire électronique de médication est un document électronique par lequel un professionnel de la santé autorisé peut modifier le traitement en cours d'un patient (p. ex. remplacement d'un médicament original par un générique, modification de la posologie, arrêt d'un médicament, etc.). Il permet également à chaque professionnel de noter dans le champ prévu à cet effet, avec l'accord du patient, des observations importantes en rapport avec la prise des médicaments. Il correspond à l'*IHE Pharmacy Profil PADV* et ne remplace pas la communication interprofessionnelle directe.

### **4.6.2 Utilité du commentaire électronique de médication**

Le commentaire électronique de médication soutient une plus grande responsabilité interprofessionnelle dans la chaîne des traitements : chaque professionnel devrait contribuer dans une plus large mesure à la mise à disposition des informations nécessaires aux autres intervenants afin d'offrir aux patients une prise en charge optimale.

### **4.6.3 Paramètres du commentaire électronique de médication**

Le tableau 5 répertorie les paramètres à transmettre dans le cadre du commentaire électronique de médication et indique les options existantes. Si nécessaire, un paramètre est précisé au moyen d'une remarque.

Tableau 5 : Commentaire électronique de médication : paramètres, options, remarques. Options : o = obligatoire, oa = obligatoire si applicable, r = recommandé/important, p = possible

| Paramètre                                     | Option selon GTIP | Option selon IHE ArtDecor | Remarques  |
|---|-------------------|---------------------------|--|
| <b>Commentaire électronique de médication</b> |                   |                           |  |
| <b>Professionnel de la santé</b>              |                   |                           | <b>Identification univoque du professionnel selon la LDEP</b>        |
| Nom   | o                 | M                         |  |
| Prénom  | o                 | M                         |  |
| GLN   | r                 | O                         |  |
| Qualification / Spécialisation                | p                 | O                         |  |
| Fonction dans le processus de traitement      | p                 | O                         |  |
| Nom de l'organisation                         | oa                | O                         |  |
| GLN   | p                 | O                         |  |
| Département/Unité organisationnelle           | oa                | O                         |  |
| Adresse                                       | o                 | M                         |  |
| NPA   | o                 | M                         |  |
| Localité                                      | o                 | M                         |  |
| Tél.  | r                 | O                         |  |
| <b>Patient</b>                                |                   |                           | <b>Identification univoque du patient selon la LDEP</b>              |
| Nom   | o                 | M                         |  |
| Prénom  | o                 | M                         |  |
| Année de naissance                            | o                 | M                         |  |
| Date de naissance                             | r                 | O                         |  |
| Sexe  | r                 | O                         |  |
| Identification du patient selon la LDEP       | p                 | O                         |  |
| N° d'assuré                                   | p                 | O                         |  |
| Adresse                                       | p                 | O                         |  |
| NPA   | p                 | O                         |  |
| Localité                                      | p                 | O                         |  |
| Pays  | p                 | O                         |  |
| Tél.  | p                 | O                         |  |
| <b>Commentaire relatif à la médication</b>    |                   |                           |  |
| Type de commentaire                           | p                 | O                         | Description, voir rapport cybermédication                            |
| Commentaire                                   | o                 | M                         | Libre  |
| <b>Données administratives</b>                |                   |                           |  |
| ID de référence du commentaire électronique   | o                 |                           | Identification univoque de ce commentaire électronique de médication |
| Date d'établissement du document              | o                 | M                         |  |
| Observations générales                        | p                 | O                         |  |
| Référence au plan électronique de médication  | p                 | O                         |  |
| Référence à l'ordonnance électronique         | p                 | O                         |  |
| Référence à la remise électronique            | p                 | O                         |  |

## 4.7 Médication électronique en cours

### 4.7.1 But et objectif de la médication électronique en cours

La médication électronique en cours est une vue d'ensemble électronique aussi complète que possible de la médication en cours d'un patient générée de manière interactive à partir d'autres documents électroniques. Le document est établi par un professionnel de la santé au moyen d'une procédure d'appel. La procédure correspond à l'*IHE Pharmacy Profil PML*.

#### **4.7.2 Données de la médication électronique en cours**

La médication électronique en cours contient les données suivantes :

- l'identification du professionnel de la santé qui a créé le document actuel de médication, sa signature et la date de création du document ;
- le nom du patient auquel le traitement est destiné ;
- le nom de la préparation ou du principe actif correspondant (DCI), la dose par unité, la forme galénique, le mode d'administration, la posologie, le schéma thérapeutique, la durée d'administration, le motif du traitement ainsi qu'un commentaire doivent pouvoir être indiqués pour chaque médicament mentionné ;
- une partie de ces données ou des informations supplémentaires doivent pouvoir être indiquées dans la zone de texte.

#### **4.7.3 Modifications de la médication électronique en cours**

Un professionnel de la santé peut modifier indirectement la médication d'un patient à l'aide d'autres documents électroniques, p. ex. : ajout d'un nouveau médicament au moyen du plan électronique de médication, arrêt d'un médicament et remplacement d'un médicament original par un générique, adaptation de la posologie au moyen du commentaire électronique de médication (intervention), etc.

#### **4.7.4 Utilité de la médication électronique en cours**

Lorsqu'elle est exhaustive, la médication électronique en cours bénéficie à la fois aux professionnels de la santé et aux patients en ce sens qu'elle :

- offre un aperçu complet des médicaments qu'un patient prend ou est censé prendre ;
- indique quels professionnels sont responsables de l'indication de tel ou tel médicament ;
- simplifie la préparation des médicaments ;
- sert de base à une anamnèse de médication optimale et à une vérification fiable de la compatibilité des médicaments ;
- permet de vérifier de manière exhaustive les interactions entre les médicaments ;
- indique au patient le moment auquel il doit prendre ses médicaments ;
- garantit une médication sûre aux interfaces (p. ex. entrée et sortie de l'hôpital, soins interdisciplinaires).

#### **4.7.5 Paramètres de la médication électronique en cours**

Le tableau 6 répertorie les paramètres à transmettre dans le cadre de la médication électronique en cours et indique les options existantes. Si nécessaire, un paramètre est précisé au moyen d'une remarque.

Tableau 6 : Médication électronique en cours : paramètres, options, remarques. Options : o = obligatoire, oa = obligatoire si applicable, r = recommandé/important, p = possible

| Paramètre  | Option selon GTIP | Option selon IHE ArtDecor | Remarques  |
|--|-------------------|---------------------------|--|
| <b>Médication électronique en cours</b>                |                   |                           |  |
| <b>Professionnel de la santé</b>                       |                   |                           |  |
| Nom  | o                 | M                         | Identification univoque du professionnel selon la LDEP             |
| Prénom   | o                 | M                         |  |
| GLN  | r                 | O                         |  |
| Qualification / Spécialisation                         | p                 | O                         |  |
| Fonction dans le processus de traitement               | p                 | O                         |  |
| Nom de l'organisation                                  | oa                | O                         |  |
| GLN  | p                 | O                         |  |
| Département/Unité organisationnelle                    | oa                | O                         |  |
| Adresse  | o                 | M                         |  |
| NPA  | o                 | M                         |  |
| Localité   | o                 | M                         |  |
| Tél.   | r                 | O                         |  |
| <b>Patient</b>   |                   |                           |  |
| Identification univoque du patient selon la LDEP       |                   |                           |  |
| Nom  | o                 | M                         |  |
| Prénom   | o                 | M                         |  |
| Année de naissance                                     | o                 | M                         |  |
| Date de naissance                                      | r                 | O                         |  |
| Sexe   | r                 | O                         |  |
| Identification du patient selon la LDEP                | p                 | O                         |  |
| N° d'assuré  | p                 | O                         |  |
| Adresse  | p                 | O                         |  |
| NPA  | p                 | O                         |  |
| Localité   | p                 | O                         |  |
| Pays   | p                 | O                         |  |
| Tél.   | p                 | O                         |  |
| <b>Médicament / Fabrication</b>                        |                   |                           |  |
| Identification univoque du médicament / fabrication    |                   |                           |  |
| Nom de la préparation                                  | o/r               | C                         | Si pas de GTIN: texte libre (p. ex. produits étrangers)            |
| Nom du principe actif                                  | r/o               | C                         | La préparation ou le(s) principe(s) actif(s) doivent être déclarés |
| Dose par principe actif                                | oa                | R                         | Obligatoire si uniquement principe actif                           |
| Forme galénique  | oa                | R                         | Obligatoire si non univoque sur la base du nom de la préparation   |
| Dose par unité   | oa                | R                         | Obligatoire si non univoque sur la base du nom de la préparation   |
| Remise répétée par médicament                          | p                 | O                         | Sans mention particulière = remise unique                          |
| Médicament de base ou médicament de réserve            | r                 | O                         |  |
| Nouvelle prescription ou suite de prescription         | p                 | O                         |  |
| GTIN   | r                 | O                         | Important pour les préparations CH                                 |
| Code ATC selon l'OMS                                   | r                 | O                         | Important pour les préparations non CH                             |
| Dosage   | o                 | M                         | Forme structurée ou texte libre                                    |
| Schéma d'administration                                | r                 | O                         | P. ex. 3x par jour; matin, midi et soir; 1x/semaine, etc.          |
| Mode d'administration                                  | r                 | O                         |  |
| Posologie  | oa                | O                         |  |
| Commentaire  | r                 | O                         | P. ex. à prendre le matin à jeun, ne pas s'allonger pendant 1/2h   |
| Durée d'administration                                 | r                 | O                         |  |
| Motif du traitement                                    | r                 | O                         |  |
| Statut de la médication                                | r                 | O                         | 1 statut par médicament prêt à l'emploi                            |
| <b>Données administratives</b>                         |                   |                           |  |
| ID de référence de la médication électronique en cours | o                 | O                         | Identification univoque de la médication électronique en cours     |
| Date d'établissement                                   | o                 | M                         |  |
| Signature du professionnel                             | p                 | O                         |  |
| Observations générales                                 | p                 | O                         |  |

## 5 Appendice I : Glossaire

La terminologie utilisée dans le présent document reprend, dans la mesure du possible, les définitions consacrées (indication des sources entre parenthèses). Pour le reste, on entend par :

|                           |   |
|---------------------------|---|
| Remise                    | Transfert ou mise à disposition, rémunéré ou non, d'un produit thérapeutique prêt à l'emploi, destiné à être utilisé par l'acquéreur sur lui-même, sur autrui ou sur un animal (LPTh).  |
| Administration            | Utilisation d'un médicament par le patient sur lui-même ou par un professionnel de la santé sur un patient (injection, instillation, etc.). L'administration se distingue de la remise par le fait que le médicament passe effectivement dans l'organisme du patient.   |
| Professionnel de la santé | Spécialiste de la santé qui réalise des consultations, des traitements et/ou prend des mesures de prévention adéquates pour le patient. Dans certains cas, il remet au patient (ou à des tiers pour le patient) des produits nécessaires à la consultation, au traitement et/ou aux mesures de prévention (eHealth Suisse). |
| Traitement médical        | Tout acte exécuté par un professionnel de la santé dans le but de guérir ou de soigner un patient ou de prévenir, dépister ou diagnostiquer une maladie ou d'en atténuer les symptômes (LDEP).  |
| CMPD                      | Community Medication Prescription and Dispense. Profil IHE décrivant le processus de prescription, de validation et de remise de médicaments dans le cadre de la médication d'un patient. Il ne correspond à aucun document électronique mais décrit les processus interprofessionnels de la cybermédication.               |
| DIS                       | Dispense. Profil IHE décrivant le contenu et le format d'un document de remise. Il est généré par un professionnel de la santé qui remet un médicament à un patient.  |



|                           |  |
|---------------------------|--|
| Dose par unité            | Indication de la quantité de principe actif contenue dans une quantité déterminée de médicament, p. ex. 500 mg/comprimé, 20 mg/goutte, etc.  |
| Remise électronique       | Document électronique. Documentation de la remise de médicaments directement à un patient ou à un tiers autorisé pour une utilisation ultérieure par le patient ou une administration par le professionnel de santé autorisé.  |
| eCurrentMedication        | Document électronique. Vue d'ensemble aussi complète que possible de la médication en cours d'un patient générée de manière dynamique (sur demande). Le professionnel de la santé peut la mettre à jour à l'aide d'autres documents électroniques, l'importer et la mémoriser dans son système primaire ou encore l'imprimer (p. ex. comme schéma de traitement pour le patient, eMediplan, etc.). |
| Document électronique     | Jeu de données électroniques composé d'un élément de donnée au minimum et qui respecte les formats d'échange pratiqués par le DEP.   |
| eMedicationComment        | Document électronique. Consignation, par les professionnels de la santé, de modifications de médication, d'observations ou de remarques (p. ex. remplacement d'un médicament par un générique, arrêt d'un médicament, motifs justifiant une modification, etc.) Ce document ne remplace pas la communication interprofessionnelle directe.   |
| eMedication-TreatmentPlan | Document électronique. Documentation de la décision thérapeutique d'un professionnel de la santé ; le plan électronique de médication sert d'information de base aux processus de cybermédication.   |
| DEP                       | Dossier électronique du patient ; dossier virtuel permettant de rendre accessibles en ligne des données tirées du dossier médical d'un patient et enregistrées de manière décentralisée (LDEP).  |
| LDEP                      | Loi fédérale sur le dossier électronique du patient.   |

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| Ordonnance électronique     | Document électronique. Forme électronique de la prescription d'un médicament par un professionnel de la médecine autorisé.   |
| Générique                   | Médicament autorisé par l'Institut suisse des produits thérapeutiques qui, pour l'essentiel, est semblable à une préparation originale et qui est interchangeable avec celle-ci parce qu'il possède une substance active, une forme galénique et un dosage identiques (LPTh).  |
| Professionnel de la santé   | Professionnel du domaine de la santé reconnu par le droit fédéral ou cantonal qui applique ou prescrit des traitements médicaux ou qui remet des produits thérapeutiques ou d'autres produits dans le cadre d'un traitement médical (LDEP).                                    |
| IHE                         | Integrating the Healthcare Enterprise. Initiative internationale destinée à améliorer l'échange d'informations sur le plan technique et l'interopérabilité des systèmes TIC dans le domaine de la santé.   |
| IHE-Pharmacy                | Cadre technique IHE. Description des flux d'informations, des flux de travail et de la prise en charge des patients par une pharmacie publique ou une pharmacie d'hôpital.   |
| Historique de médication    | Présentation de tous les documents électroniques élaborés dans le cadre des processus de cybermédication, documents actuels et passés confondus. Ce processus permet de rechercher des médications antérieures et les documents électroniques y relatifs.                      |
| Anamnèse de médication      | Élément de l'anamnèse, investigation détaillée portant sur la médication d'un patient. Elle est conduite par le médecin ou toute autre personne en charge du traitement pour connaître avec précision les médicaments pris un patient.   |
| Conciliation médicamenteuse | Vérification systématique de la prescription médicale ; elle consiste à comparer la médication en cours du patient avec les nouveaux médicaments prescrits et à éliminer les éventuelles divergences, d'entente avec le médecin prescripteur (adapté de Fishman et al., 2012). |

|   |  |
|---|--|
| Personne exerçant une profession médicale | Membre d'une profession médicale universitaire : médecin, dentiste, chiropraticien, pharmacien, vétérinaire ou autres groupes de professionnels désignés comme tels par le Conseil fédéral (LPMéd).  |
| Jeu de données minimum                    | Unité d'information minimale absolument indispensable, selon les groupes professionnels IPAG, pour pouvoir établir le document électronique voulu (p. ex : ordonnance électronique). Le jeu de données minimum selon le IPAG ne tient pas compte de l'origine des données (p. ex. bloc administration) ; il se réfère exclusivement au document électronique correspondant.                    |
| MTP                                       | Medication Treatment Plan. Profil IHE décrivant le contenu et le format d'un document de médication. Il est généré par un professionnel de la santé lorsque celui-ci ajoute un médicament au plan de traitement d'un patient.  |
| Optionalité                               | Indication du degré d'obligation avec lequel un paramètre figurant dans un document électronique doit être rempli.   |
| Préparation originale                     | Médicament avec un principe actif autorisé en premier par l'Institut suisse des produits thérapeutiques, y compris toute forme galénique autorisée au même moment ou ultérieurement (LPTh).  |
| PADV                                      | Pharmacy Pharmaceutical Advice. Profil IHE décrivant le contenu et le format d'un PADV. Le document est généré par le professionnel de la santé qui valide une prescription, modifie un plan de traitement ou apporte des changements à la remise d'un médicament.   |
| Personnel soignant                        | Infirmiers et infirmières diplômés en possession d'un titre de niveau tertiaire. Cette dénomination s'applique aussi bien au domaine ambulatoire (p. ex. services d'aide et de soins à domicile, Curaviva) qu'au domaine stationnaire (p. ex. hôpital, établissements médicosociaux). Les infirmiers et infirmières diplômés possèdent des compétences plus étendues que les autres soignants. |

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| Décision pharmaceutique de médication | Décision de traitement prise par un pharmacien dans le cadre de ses compétences.   |
| PML                                   | Pharmacy Medication List. Profil IHE décrivant le contenu et le format d'une liste de médicaments. Le document est automatiquement généré à partir des profils ici indiqués lorsqu'un professionnel de la santé sollicite cette fonction.          |
| PRE                                   | Prescription. Profil IHE décrivant le contenu et le format d'un document de prescription. Le document est généré par le professionnel de la santé qui prescrit un ou plusieurs médicaments à un patient.   |
| Système primaire                      | Logiciel d'un professionnel de la santé (p. ex. logiciel de cabinet, logiciel de pharmacie, etc.) qui assure la gestion informatisée des dossiers médicaux des patients au niveau local.   |
| Pro-pharmacie                         | Remise de médicaments autorisée par le canton au sein d'un cabinet médical ou d'une institution ambulatoire de santé dont la pharmacie est placée sous la responsabilité professionnelle d'un médecin possédant une autorisation d'exercer (LPTh). |
| Substitution                          | Remplacement d'un médicament original par un générique (substitution générique); modification de la classe thérapeutique d'un médicament (substitution thérapeutique).   |
| Décision thérapeutique                | Décision, par un professionnel de la santé habilité, de proposer à un patient un traitement comprenant la prise de un ou plusieurs médicaments.  |
| Validation d'une prescription         | Processus par lequel une prescription est vérifiée selon des critères précis (p. ex. interactions, contre-indications, prescriptions multiples, posologies, etc.).   |
| Prescription                          | Décision thérapeutique d'un médecin ; également : décision protocolée d'un membre autorisé d'une profession médicale établie pour une personne déterminée et qui confère à cette dernière un droit d'accès à des pres-                             |

tations médicales telles que des soins, des médicaments, des analyses ou des dispositifs médicaux (LPTh).

## **6 Appendice II : Cas de Madame Wegmüller**

L'exemple qui suit sert à illustrer les processus interprofessionnels et la communication entre les professionnels de la santé. Il présente des situations auxquelles les professionnels qui interviennent dans la médication d'un patient peuvent être confrontés au quotidien. Par manque de temps, il n'a pas été possible de traiter les besoins, pourtant importants, de différents groupes de professionnels (p. ex. chiropraticiens, nutritionnistes, sages-femmes, infirmiers, physiothérapeutes, ergothérapeutes). De nombreux aspects qui concernent simultanément plusieurs groupes de professions restent à préciser (work in progress). L'exemple qui suit montre toute la complexité des processus dans le domaine de la santé.

### Interaction entre le système primaire et le système secondaire (DEP)

Afin d'optimiser l'échange d'informations entre les professionnels de la santé, les données de traitement pertinentes doivent pouvoir être importées à partir des systèmes informatiques primaires des professionnels, ou exportées vers ces systèmes, au moyen de documents électroniques. Pour ce faire, les données transmises devraient, d'une part, être disponibles sous une forme lisible, d'autre part, pouvoir être traitées par les systèmes TIC des professionnels.

#### Clause de non-responsabilité

Les tableaux présentés ci-après reprennent et appliquent les recommandations du IPAG. Ils montrent, à titre d'exemple, le fonctionnement des documents électroniques.

Les listes de médication présentées n'ont pas encore été validées, tant sur le fond que sur le plan clinique.

### **6.1 Première consultation chez le médecin de premier recours**

#### Consultation chez le médecin le 29 novembre 2011

Madame Wegmüller Monika (nom modifié), née le 15 mai 1943 (date modifiée), se rend chez son médecin car elle ne se sent pas bien. Celui-ci diagnostique une hypertension artérielle et lui prescrit un traitement à base de ramipril, à raison de 1,25 mg 1x par jour, à prendre le matin. Il lui remet un emballage de comprimés de Triatec 2,5 mg et lui recommande de prendre un demi-comprimé le matin. A la demande de Madame Wegmüller, le médecin crée un dossier électronique (DEP) pour la patiente et y documente sa décision thérapeutique ainsi que la remise du médicament.

Les nouveaux documents électroniques suivants figurent dans l'historique de médication du DEP de Madame Wegmüller :

| Plan électronique de médication |                       |                   |                 |                |                       |                         |      |      |      |                |             |                     |                     |
|---------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------|----------------|-----------------------|-------------------------|------|------|------|----------------|-------------|---------------------|---------------------|
| Nom de la préparation           | Nom du principe actif | Dose par principe | Forme galénique | Dose par unité | Posologie             | Schéma d'administration |      |      |      | Administration | Commentaire | Durée du traitement | Motif du traitement |
|                                 |                       |                   |                 |                |                       | Matin                   | Midi | Soir | Nuit |                |             |                     |                     |
| Triatec                         | ramipril              |                   | cpr.            | 2,5 mg/cpr.    | 1/2 comprimé le matin | 0,5                     | 0    | 0    | 0    | orale          |             |                     | hypertension        |

| Remise électronique   |                       |                         |                 |                |                     |                       |                       |                         |      |      |      |                |             |                     |                     |                                     |  |
|-----------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------|----------------|---------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------------|------|------|------|----------------|-------------|---------------------|---------------------|-------------------------------------|--|
| Nom de la préparation | Nom du principe actif | Dose par principe actif | Forme galénique | Dose par unité | Nombre d'emballages | Taille de l'emballage | Posologie             | Schéma d'administration |      |      |      | Administration | Commentaire | Durée du traitement | Motif du traitement | Date/heure de remise/administration | Identification de la personne qui retire les médicaments |
|                       |                       |                         |                 |                |                     |                       |                       | Matin                   | Midi | Soir | Nuit |                |             |                     |                     |                                     |  |
| Triatec               | ramipril              |                         | cpr.            | 2,5 mg/cpr.    | 1                   | 20 pcs                | 1/2 comprimé le matin | 0,5                     | 0    | 0    | 0    | orale          |             |                     | hypertension        |                                     |  |

## 6.2 Contrôle par le médecin de premier recours

### Consultation chez le médecin le 4 février 2012

Lors d'un contrôle de son hypertension, Madame Wegmüller se plaint d'une toux sèche. Elle pense à un refroidissement. Le médecin prend connaissance des médicaments que prend Madame Wegmüller en consultant le document électronique de médication en cours.

| Médication électronique en cours |                       |                   |                 |                |                       |                         |      |      |      |                |             |                     |                     |
|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------|----------------|-----------------------|-------------------------|------|------|------|----------------|-------------|---------------------|---------------------|
| Nom de la préparation            | Nom du principe actif | Dose par principe | Forme galénique | Dose par unité | Posologie             | Schéma d'administration |      |      |      | Administration | Commentaire | Durée du traitement | Motif du traitement |
|                                  |                       |                   |                 |                |                       | Matin                   | Midi | Soir | Nuit |                |             |                     |                     |
| Triatec                          | ramipril              |                   | cpr.            | 2,5 mg/cpr.    | 1/2 comprimé le matin | 0,5                     | 0    | 0    | 0    | orale          |             |                     | hypertension        |

Il suspecte un effet indésirable (EI) connu du ramipril et arrête le Triatec.

| Commentaire électronique de médication |                       |                         |                 |                |                       |                         |      |      |      |                |                     |                     |                     |  |
|--|-----------------------|-------------------------|-----------------|----------------|-----------------------|-------------------------|------|------|------|----------------|---------------------|---------------------|---------------------|--|
| Nom de la préparation                  | Nom du principe actif | Dose par principe actif | Forme galénique | Dose par unité | Posologie             | Schéma d'administration |      |      |      | Administration | Durée du traitement | Motif du traitement | Type de commentaire | Commentaire                                  |
|  |                       |                         |                 |                |                       | Matin                   | Midi | Soir | Nuit |                |                     |                     |                     |  |
| Triatec                                | ramipril              |                         | cpr.            | 2,5 mg/cpr.    | 1/2 comprimé le matin | 0,5                     | 0    | 0    | 0    | orale          |                     |                     | hypertension        | arrêté en raison effet secondaire toux sèche |

Etant donné que la tension artérielle de la patiente s'est également aggravée, le médecin prescrit un traitement combiné à base d'amlodipine, 2x 10 mg par jour, et de métoprolol 50 mg, à raison de 1 comprimé le matin et d'un 1/2 comprimé le soir. Il remet du Beloc Zok (métoprolol) à la patiente et établit une ordonnance électronique pour du Norvasc.

| Plan électronique de médication |                       |                   |                 |                |   |                         |      |      |      |                |             |                     |                     |
|---------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------|----------------|---|-------------------------|------|------|------|----------------|-------------|---------------------|---------------------|
| Nom de la préparation           | Nom du principe actif | Dose par principe | Forme galénique | Dose par unité | Posologie                                     | Schéma d'administration |      |      |      | Administration | Commentaire | Durée du traitement | Motif du traitement |
|                                 |                       |                   |                 |                |   | Matin                   | Midi | Soir | Nuit |                |             |                     |                     |
| Beloc Zok                       | métoprolol            |                   | compr. ret.     | 50 mg/cpr.     | 1/2 comprimé le matin et 1/2 comprimé le soir | 1                       | 0    | 0,5  | 0    | orale          |             |                     | hypertension        |

| Plan électronique de médication |                       |                   |                 |                |                                |                         |      |      |      |                |             |                     |                     |
|---------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------|----------------|--------------------------------|-------------------------|------|------|------|----------------|-------------|---------------------|---------------------|
| Nom de la préparation           | Nom du principe actif | Dose par principe | Forme galénique | Dose par unité | Posologie                      | Schéma d'administration |      |      |      | Administration | Commentaire | Durée du traitement | Motif du traitement |
|                                 |                       |                   |                 |                |                                | Matin                   | Midi | Soir | Nuit |                |             |                     |                     |
| Norvasc                         | amlodipine            |                   | cpr.            | 10 mg/cpr.     | 1 comprimé le matin et le soir | 1                       | 0    | 1    | 0    | orale          |             |                     | hypertension        |

| Remise électronique   |                       |                         |                 |                |                     |                       |   |                         |      |      |      |                |             |                     |                     |                                     |  |
|-----------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------|----------------|---------------------|-----------------------|---|-------------------------|------|------|------|----------------|-------------|---------------------|---------------------|-------------------------------------|--|
| Nom de la préparation | Nom du principe actif | Dose par principe actif | Forme galénique | Dose par unité | Nombre d'emballages | Taille de l'emballage | Posologie                                   | Schéma d'administration |      |      |      | Administration | Commentaire | Durée du traitement | Motif du traitement | Date/heure de remise/administration | Identification de la personne qui retire les médicaments |
|                       |                       |                         |                 |                |                     |                       |   | Matin                   | Midi | Soir | Nuit |                |             |                     |                     |                                     |  |
| Beloc Zok             | métoprolol            |                         | compr. ret.     | 50 mg/cpr.     | 1                   | 30 pcs                | 1 comprimé le matin et 1/2 comprimé le soir | 1                       | 0    | 0,5  | 0    | orale          |             |                     | hypertension        |                                     |  |

| Ordonnance électronique |                       |                         |                 |                |                              |      |                                |                         |      |      |      |                |             |                     |                 |
|-------------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------|----------------|------------------------------|------|--------------------------------|-------------------------|------|------|------|----------------|-------------|---------------------|-----------------|
| Nom de la préparation   | Nom du principe actif | Dose par principe actif | Forme galénique | Dose par unité | Retrait répété du médicament | GTIN | Posologie                      | Schéma d'administration |      |      |      | Administration | Commentaire | Durée du traitement | Substituabilité |
|                         |                       |                         |                 |                |                              |      |                                | Matin                   | Midi | Soir | Nuit |                |             |                     |                 |
| Norvasc                 | amlodipine            |                         | cpr.            | 10 mg/cpr.     | ordonnance pour 3 mois       |      | 1 comprimé le matin et le soir | 1                       | 0    | 1    | 0    | orale          |             |                     |                 |

## 6.3 Retrait de l'ordonnance à la pharmacie

### Passage à la pharmacie le 5 février 2012

Madame Wegmüller se rend à la pharmacie pour retirer le médicament qui lui a été prescrit. Le pharmacien interroge l'ordonnance électronique dans le DEP de la

patiente et procède à une validation pharmaceutique du document en se référant à la médication électronique en cours.

| Médication électronique en cours |                       |                   |                 |                |                                     |                         |      |      |      |                |             |                     |                     |
|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------|----------------|-------------------------------------|-------------------------|------|------|------|----------------|-------------|---------------------|---------------------|
| Nom de la préparation            | Nom du principe actif | Dose par principe | Forme galénique | Dose par unité | Posologie                           | Schéma d'administration |      |      |      | Administration | Commentaire | Durée du traitement | Motif du traitement |
|                                  |                       |                   |                 |                |                                     | Matin                   | Midi | Soir | Nuit |                |             |                     |                     |
| Beloc Zok                        | métoprolol            |                   | compr. ret.     | 50 mg/cpr.     | mé le matin et 1/2 comprimé le soir | 1                       | 0    | 0.5  | 0    | orale          |             |                     | hypertension        |
| Norvasc                          | amlodipine            |                   | cpr.            | 10 mg/cpr.     | 1 comprimé le matin et le soir      | 1                       | 0    | 1    | 0    | orale          |             |                     | hypertension        |

Il constate une situation critique par rapport au Beloc Zok. Selon les recommandations, il faudrait éviter d'administrer des bêtabloquants pour une indication d'hypertension chez des patients âgés de plus de 65 ans. En outre, la posologie (1 comprimé retard le matin et un 1/2 comprimé le soir) ne correspond pas aux informations professionnelles. Le pharmacien prend contact avec le médecin prescripteur, qui confirme la prescription et la posologie pour le bêtabloquant. Le pharmacien peut consigner cet entretien dans le DEP au moyen d'un commentaire électronique de médication, puis valider l'ordonnance électronique pour la remise du médicament.

| Commentaire électronique de médication |                       |                         |                 |                |                             |                         |      |      |      |                |                     |                     |                     |   |
|--|-----------------------|-------------------------|-----------------|----------------|-----------------------------|-------------------------|------|------|------|----------------|---------------------|---------------------|---------------------|---|
| Nom de la préparation                  | Nom du principe actif | Dose par principe actif | Forme galénique | Dose par unité | Posologie                   | Schéma d'administration |      |      |      | Administration | Durée du traitement | Motif du traitement | Type de commentaire | Commentaire   |
|  |                       |                         |                 |                |                             | Matin                   | Midi | Soir | Nuit |                |                     |                     |                     |   |
| Beloc Zok                              | métoprolol            |                         | compr. ret.     | 50 mg/cpr.     | mé le matin et 1/2 comprimé | 1                       | 0    | 0.5  | 0    | orale          |                     | hypertension        | intervention        | contact avec le médecin: médication vérifiée et confirmée |

Le Norvasc qui figure sur l'ordonnance électronique est une préparation originale pour laquelle le patient doit s'acquitter d'une quote-part plus élevée. Pour cette raison, et avec l'accord de Madame Wegmüller, le pharmacien procède à une intervention pharmaceutique et remplace la préparation originale par le générique Amlodipine Sandoz Eco.

| Commentaire électronique de médication |                       |                         |                 |                |                                |                         |      |      |      |                |                     |                     |                     |  |
|--|-----------------------|-------------------------|-----------------|----------------|--------------------------------|-------------------------|------|------|------|----------------|---------------------|---------------------|---------------------|--|
| Nom de la préparation                  | Nom du principe actif | Dose par principe actif | Forme galénique | Dose par unité | Posologie                      | Schéma d'administration |      |      |      | Administration | Durée du traitement | Motif du traitement | Type de commentaire | Commentaire                            |
|  |                       |                         |                 |                |                                | Matin                   | Midi | Soir | Nuit |                |                     |                     |                     |  |
| Norvasc                                | amlodipine            |                         | cpr.            | 10 mg/cpr.     | 1 comprimé le matin et le soir | 1                       | 0    | 1    | 0    | orale          |                     | hypertension        | intervention        | substitution par Amlodipine Sandoz Eco |

| Commentaire électronique de médication |                       |                         |                 |                |                          |                         |      |      |      |                |                     |                     |                        |   |
|--|-----------------------|-------------------------|-----------------|----------------|--------------------------|-------------------------|------|------|------|----------------|---------------------|---------------------|------------------------|---|
| Nom de la préparation                  | Nom du principe actif | Dose par principe actif | Forme galénique | Dose par unité | Posologie                | Schéma d'administration |      |      |      | Administration | Durée du traitement | Motif du traitement | Type de commentaire    | Commentaire                               |
|  |                       |                         |                 |                |                          | Matin                   | Midi | Soir | Nuit |                |                     |                     |                        |   |
| Amlodipine Sandoz Eco                  | amlodipine            |                         | cpr.            | 10 mg/cpr.     | 1 comprimé matin et soir | 1                       | 0    | 1    | 0    | orale          |                     | hypertension        | décision de validation | libération pour remise après substitution |

Il remet un petit emballage de 30 comprimés à Madame Wegmüller pour débiter le traitement et attire son attention sur le fait qu'elle devrait éviter de consommer des préparations à base de millepertuis ou du jus de pamplemousse conjointement à la prise d'amlodipine.

| Remise électronique   |                       |                         |                 |                |                     |                       |   |                         |      |      |      |                |   |                     |                     |                                     |  |
|-----------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------|----------------|---------------------|-----------------------|---|-------------------------|------|------|------|----------------|---|---------------------|---------------------|-------------------------------------|--|
| Nom de la préparation | Nom du principe actif | Dose par principe actif | Forme galénique | Dose par unité | Nombre d'emballages | Taille de l'emballage | Posologie                                 | Schéma d'administration |      |      |      | Administration | Commentaire   | Durée du traitement | Motif du traitement | Date/heure de remise/administration | Identification de la personne qui retire les médicaments |
|                       |                       |                         |                 |                |                     |                       |   | Matin                   | Midi | Soir | Nuit |                |   |                     |                     |                                     |  |
| Amlodipine Sandoz Eco | amlodipine            |                         | cpr.            | 10 mg/cpr.     | 1                   | 30 pces               | 1 comprimé le matin et 1 comprimé le soir | 1                       | 0    | 1    | 0    | orale          | ne pas prendre avec des préparations à base de millepertuis ou du jus de pamplemousse |                     | hypertension        |                                     |  |

## 6.4 Sortie d'hôpital après une fracture de vertèbre

Sortie d'hôpital le 16 juin 2013

Madame Wegmüller a dû être hospitalisée à la suite d'une fracture de vertèbre. Au moment de son admission à l'hôpital, le médecin traitant s'informe des médi-



caments pris par la patiente en consultant le document électronique de médication en cours.

| Médication électronique en cours |                       |                   |                 |                |   |                         |      |      |      |                |   |                     |                     |
|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------|----------------|---|-------------------------|------|------|------|----------------|---|---------------------|---------------------|
| Nom de la préparation            | Nom du principe actif | Dose par principe | Forme galénique | Dose par unité | Posologie                                   | Schéma d'administration |      |      |      | Administration | Commentaire   | Durée du traitement | Motif du traitement |
|                                  |                       |                   |                 |                |   | Matin                   | Midi | Soir | Nuit |                |   |                     |                     |
| Beloc Zok                        | métoprolol            |                   | compr. ret.     | 50 mg/cpr.     | 1 comprimé le matin et 1/2 comprimé le soir | 1                       | 0    | 0.5  | 0    | orale          |   |                     | hypertension        |
| Amlodipine Sandoz Eco            | amlodipine            |                   | cpr.            | 10 mg/cpr.     | 1 comprimé le matin et 1 comprimé le soir   | 1                       | 0    | 1    | 0    | orale          | ne pas prendre avec des préparations à base de millepertuis ou du jus de pamplemousse |                     | hypertension        |

Madame Wegmüller quitte l'hôpital avec une ordonnance électronique lui prescrivant du paracétamol 1g, 3x par jour, et du TRAMAL à raison de 20 gouttes, 4 x par jour, comme première réserve d'antidouleurs. A sa sortie d'hôpital, Madame Wegmüller est prise en charge chez elle par le service d'aide et de soins à domicile.

| Plan électronique de médication |                |                   |                 |                |  |                         |      |      |      |                |                            |  |                     |
|---------------------------------|----------------|-------------------|-----------------|----------------|--|-------------------------|------|------|------|----------------|----------------------------|--|---------------------|
| Préparation                     | Principe actif | Dose par p. actif | Forme galénique | Dose par unité | Posologie  | Schéma d'administration |      |      |      | Administration | Commentaire                | Durée du traitement                                | Motif du traitement |
|                                 |                |                   |                 |                |  | Matin                   | Midi | Soir | Nuit |                |                            |  |                     |
| Dafalgan                        | paracétamol    |                   | cpr. pell.      | 1 g/cpr.       | 1 comprimé 3x par jour   | 1                       | 1    | 1    | 0    | orale          |                            | 2 semaines au maximum après la sortie de l'hôpital | douleurs            |
| Tramal                          | tramadol       |                   | gouttes         | 100 mg/ml      | en cas de douleurs, 20 gouttes dans un verre d'eau toutes les 6 heures | 20                      | 20   | 20   | 20   | orale          | 1ère réserve anti-douleurs |  | douleurs            |

| Ordonnance électronique |                       |                         |                 |                |                              |      |  |                  |      |      |      |                |                            |  |                 |
|-------------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------|----------------|------------------------------|------|--|------------------|------|------|------|----------------|----------------------------|--|-----------------|
| Nom de la préparation   | Nom du principe actif | Dose par principe actif | Forme galénique | Dose par unité | Retrait répété du médicament | GTIN | Posologie  | Anwendungsschema |      |      |      | Administration | Commentaire                | Durée du traitement                                | Substituabilité |
|                         |                       |                         |                 |                |                              |      |  | Matin            | Midi | Soir | Nuit |                |                            |  |                 |
| Dafalgan                | paracétamol           |                         | cpr. pell.      | 1 g/cpr.       |                              |      | 1 comprimé 3x par jour   | 1                | 1    | 1    | 0    | orale          |                            | 2 semaines au maximum après la sortie de l'hôpital |                 |
| Tramal                  | tramadol              |                         | gouttes         | 100 mg/ml      |                              |      | En cas de douleurs, 20 gouttes dans un verre d'eau toutes les 6 heures | 20               | 20   | 20   | 20   | orale          | 1ère réserve anti-douleurs |  |                 |

## 6.5 Remise de médicaments à des proches, instruction par le service d'aide et de soins à domicile

Passage de la fille de Madame Wegmüller à la pharmacie le 16 juin 2013

La fille de Madame Wegmüller se rend le jour même à la pharmacie pour retirer les médicaments prescrits à sa mère. Après avoir pris connaissance de l'ordonnance électronique et de la médication électronique en cours, le pharmacien valide l'ordonnance et remet les médicaments prescrits.

| Médication électronique en cours |                       |                   |                 |                |  |                         |      |      |      |                |   |  |                     |
|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------|----------------|--|-------------------------|------|------|------|----------------|---|--|---------------------|
| Nom de la préparation            | Nom du principe actif | Dose par principe | Forme galénique | Dose par unité | Posologie  | Schéma d'administration |      |      |      | Administration | Commentaire   | Durée du traitement                                | Motif du traitement |
|                                  |                       |                   |                 |                |  | Matin                   | Midi | Soir | Nuit |                |   |  |                     |
| Beloc Zok                        | métoprolol            |                   | compr. ret.     | 50 mg/cpr.     | 1 comprimé le matin et 1/2 comprimé le soir                            | 1                       | 0    | 0.5  | 0    | orale          |   |  | hypertension        |
| Amlodipine Sandoz Eco            | amlodipine            |                   | cpr.            | 10 mg/cpr.     | 1 comprimé le matin et 1 comprimé le soir                              | 1                       | 0    | 1    | 0    | orale          | ne pas prendre avec des préparations à base de millepertuis ou du jus de pamplemousse |  | hypertension        |
| Dafalgan                         | paracétamol           |                   | cpr. pell.      | 1 g/cpr.       | 1 comprimé 3x par jour   | 1                       | 1    | 1    | 0    | orale          |   | 2 semaines au maximum après la sortie de l'hôpital | douleurs            |
| Tramal                           | tramadol              |                   | gouttes         | 100 mg/ml      | en cas de douleurs, 20 gouttes dans un verre d'eau toutes les 6 heures | 20                      | 20   | 20   | 20   | orale          | 1ère réserve anti-douleurs  |  | douleurs            |

| Commentaire électronique de médication |                       |                         |                 |                |                        |                         |      |      |      |                |  |                     |                        |  |
|--|-----------------------|-------------------------|-----------------|----------------|------------------------|-------------------------|------|------|------|----------------|--|---------------------|------------------------|--|
| Nom de la préparation                  | Nom du principe actif | Dose par principe actif | Forme galénique | Dose par unité | Posologie              | Schéma d'administration |      |      |      | Administration | Durée du traitement                                | Motif du traitement | Type de commentaire    | Commentaire                              |
|  |                       |                         |                 |                |                        | Matin                   | Midi | Soir | Nuit |                |  |                     |                        |  |
| Dafalgan                               | paracétamol           |                         | cpr. pell.      | 1 g/cpr.       | 1 comprimé 3x par jour | 1                       | 1    | 1    | 0    | orale          | 2 semaines au maximum après la sortie de l'hôpital |                     | décision de validation | libération pour remise sans modification |

| Commentaire électronique de médication |                       |                         |                 |                |  |                         |      |      |      |                |                     |                     |                        |  |
|--|-----------------------|-------------------------|-----------------|----------------|--|-------------------------|------|------|------|----------------|---------------------|---------------------|------------------------|--|
| Nom de la préparation                  | Nom du principe actif | Dose par principe actif | Forme galénique | Dose par unité | Posologie  | Schéma d'administration |      |      |      | Administration | Durée du traitement | Motif du traitement | Type de commentaire    | Commentaire                              |
|  |                       |                         |                 |                |  | Matin                   | Midi | Soir | Nuit |                |                     |                     |                        |  |
| Tramal                                 | tramadol              |                         | gouttes         | 100 mg/ml      | En cas de douleurs, 20 gouttes dans un verre d'eau toutes les 6 heures | 20                      | 20   | 20   | 20   | orale          |                     |                     | décision de validation | libération pour remise sans modification |

| Remise électronique   |                       |                         |                 |                |                     |                       |                        |                         |      |      |      |                |             |  |                     |                                   |  |
|-----------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------|----------------|---------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------|------|------|------|----------------|-------------|--|---------------------|-----------------------------------|--|
| Nom de la préparation | Nom du principe actif | Dose par principe actif | Forme galénique | Dose par unité | Nombre d'emballages | Taille de l'emballage | Posologie              | Schéma d'administration |      |      |      | Administration | Commentaire | Durée du traitement                                | Motif du traitement | Date/heure de remise/admistration | Identification de la personne qui retire les médicaments |
|                       |                       |                         |                 |                |                     |                       |                        | Matin                   | Midi | Soir | Nuit |                |             |  |                     |                                   |  |
| Dafalgan              | paracétamol           |                         | cpr. pell.      | 1 g/cpr.       | 1                   | 16 pces               | 1 comprimé 3x par jour | 1                       | 1    | 1    | 0    | orale          |             | 2 semaines au maximum après la sortie de l'hôpital | douleurs            |                                   | file de la patiente                                      |

| Remise électronique   |                       |                         |                 |                |                     |                       |  |                         |      |      |      |                |                            |                     |                     |                                   |  |
|-----------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------|----------------|---------------------|-----------------------|--|-------------------------|------|------|------|----------------|----------------------------|---------------------|---------------------|-----------------------------------|--|
| Nom de la préparation | Nom du principe actif | Dose par principe actif | Forme galénique | Dose par unité | Nombre d'emballages | Taille de l'emballage | Posologie  | Schéma d'administration |      |      |      | Administration | Commentaire                | Durée du traitement | Motif du traitement | Date/heure de remise/admistration | Identification de la personne qui retire les médicaments |
|                       |                       |                         |                 |                |                     |                       |  | Matin                   | Midi | Soir | Nuit |                |                            |                     |                     |                                   |  |
| Tramal                | tramadol              |                         | gouttes         | 100 mg/ml      | 1                   | 10 ml                 | en cas de douleurs, 20 gouttes dans un verre d'eau toutes les 6 heures | 20                      | 20   | 20   | 20   | orale          | 1ère réserve anti-douleurs |                     | douleurs            |                                   | file de la patiente                                      |

L'infirmier du service d'aide et de soins à domicile reprend dans la liste de médicaments de son système primaire, à partir de la médication électronique en cours, les médicaments actuels de la patiente. Lorsqu'il se rend chez la cliente, il lui indique comment prendre correctement les médicaments.

## 6.6 Observation, par l'infirmier, que Madame Wegmüller souffre de constipation

Passage de l'infirmier du service d'aide et de soins à domicile chez Madame Wegmüller le 26 juin 2013

A l'occasion de son passage chez Madame Wegmüller, l'infirmier du service d'aide et de soins à domicile constate que celle-ci est atteinte de constipation. Pour avoir une idée des médicaments que la cliente prend, il consulte le document de médication électronique en cours.

| Médication électronique en cours |                       |                         |                 |                |  |                         |      |      |      |                |   |  |                     |
|----------------------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------|----------------|--|-------------------------|------|------|------|----------------|---|--|---------------------|
| Nom de la préparation            | Nom du principe actif | Dose par principe actif | Forme galénique | Dose par unité | Posologie  | Schéma d'administration |      |      |      | Administration | Commentaire   | Durée du traitement                                | Motif du traitement |
|                                  |                       |                         |                 |                |  | Matin                   | Midi | Soir | Nuit |                |   |  |                     |
| Beloc Zok                        | métoprolol            |                         | compr. ret.     | 50 mg/cpr.     | 1 comprimé le matin et 1/2 comprimé le soir                            | 1                       | 0    | 0.5  | 0    | orale          |   |  | hypertension        |
| Amlodipine Sandoz Eco            | amlodipine            |                         | cpr.            | 10 mg/cpr.     | 1 comprimé le matin et 1 comprimé le soir                              | 1                       | 0    | 1    | 0    | orale          | ne pas prendre avec des préparations à base de millepertuis ou du jus de pamplemousse |  | hypertension        |
| Dafalgan                         | paracétamol           |                         | cpr. pell.      | 1 g/cpr.       | 1 comprimé 3x par jour   | 1                       | 1    | 1    | 0    | orale          |   | 2 semaines au maximum après la sortie de l'hôpital | douleurs            |
| Tramal                           | tramadol              |                         | gouttes         | 100 mg/ml      | en cas de douleurs, 20 gouttes dans un verre d'eau toutes les 6 heures | 20                      | 20   | 20   | 20   | orale          | 1ère réserve anti-douleurs  |  | douleurs            |

Après avoir pris connaissance de la médication électronique en cours, il suspecte un effet secondaire du Tramal et consigne son observation dans le DEP au moyen d'un commentaire électronique de médication:

| Commentaire électronique de médication |                       |                         |                 |                |  |                         |      |      |      |                |                     |                     |                     |   |
|--|-----------------------|-------------------------|-----------------|----------------|--|-------------------------|------|------|------|----------------|---------------------|---------------------|---------------------|---|
| Nom de la préparation                  | Nom du principe actif | Dose par principe actif | Forme galénique | Dose par unité | Posologie  | Schéma d'administration |      |      |      | Administration | Durée du traitement | Motif du traitement | Type de commentaire | Commentaire   |
|  |                       |                         |                 |                |  | Matin                   | Midi | Soir | Nuit |                |                     |                     |                     |   |
| Tramal                                 | tramadol              |                         | gouttes         | 100 mg/ml      | En cas de douleurs, 20 gouttes dans un verre d'eau toutes les 6 heures | 20                      | 20   | 20   | 20   | orale          |                     | douleurs            | observation         | Madame Wegmüller est constipée depuis quelques jours. Vraisemblablement en raison de la prise de Tramal. Prescrire éventuellement un laxatif léger. |

## 6.7 Prescription d'un laxatif par le médecin de premier recours

Consultation du dossier par le médecin de premier recours le 27 juin 2013

Le médecin de premier recours voit l'observation que l'infirmier a reportée dans l'historique de médication de Madame Wegmüller et prescrit à sa patiente du Transipeg forte, à prendre 1 x par jour.

| Plan électronique de médication |                        |                   |                 |                |           | Schéma d'administration |      |      |      | Administration | Commentaire | Durée du traitement | Motif du traitement |
|---------------------------------|------------------------|-------------------|-----------------|----------------|-----------|-------------------------|------|------|------|----------------|-------------|---------------------|---------------------|
| Préparation                     | Principe actif         | Dose par p. actif | Forme galénique | Dose par unité | Posologie | Matin                   | Midi | Soir | Nuit |                |             |                     |                     |
| Transipeg forte                 | macrogol, électrolytes |                   | poudre          |                |           | 1                       | 0    | 0    | 0    | orale          |             |                     | constipation        |

| Ordonnance électronique |                        |                         |                 |                |                              |      |           |                  |      |      |      |                | Durée du traitement | Substituabilité |
|-------------------------|------------------------|-------------------------|-----------------|----------------|------------------------------|------|-----------|------------------|------|------|------|----------------|---------------------|-----------------|
| Nom de la préparation   | Nom du principe actif  | Dose par principe actif | Forme galénique | Dose par unité | Retrait répété du médicament | GTIN | Posologie | Anwendungsschema |      |      |      | Administration |                     |                 |
|                         |                        |                         |                 |                |                              |      |           | Matin            | Midi | Soir | Nuit |                |                     |                 |
| Transipeg forte         | macrogol, électrolytes |                         | poudre          |                |                              |      |           | 1                | 0    | 0    | 0    | orale          |                     |                 |

## 6.8 Remise du laxatif à la fille de Madame Wegmüller, instruction par le service d'aide et de soins à domicile

Passage de la fille de Madame Wegmüller à la pharmacie le 27 juin 2013

La fille de Madame Wegmüller se rend à la pharmacie pour retirer le nouveau médicament prescrit. Le pharmacien procède à une validation de l'ordonnance au moyen des documents électroniques figurant dans le DEP de la cliente et remet le laxatif Transipeg forte.

| Médication électronique en cours |                        |                         |                 |                |  |                         |      |      |      |                |   |  | Durée du traitement | Motif du traitement |
|----------------------------------|------------------------|-------------------------|-----------------|----------------|--|-------------------------|------|------|------|----------------|---|--|---------------------|---------------------|
| Nom de la préparation            | Nom du principe actif  | Dose par principe actif | Forme galénique | Dose par unité | Posologie  | Schéma d'administration |      |      |      | Administration | Commentaire   |  |                     |                     |
|                                  |                        |                         |                 |                |  | Matin                   | Midi | Soir | Nuit |                |   |  |                     |                     |
| Beloc Zok                        | métoprolool            |                         | compr. ret.     | 50 mg/cpr.     | 1 comprimé le matin et 1/2 comprimé le soir                            | 1                       | 0    | 0.5  | 0    | orale          |   |  | hypertension        |                     |
| Amlodipine Sandoz Eco            | amlodipine             |                         | cpr.            | 10 mg/cpr.     | 1 comprimé le matin et 1 comprimé le soir                              | 1                       | 0    | 1    | 0    | orale          | ne pas prendre avec des préparations à base de millepertuis ou du jus de pamplemousse |  | hypertension        |                     |
| Dafalgan                         | paracétamol            |                         | cpr. pell.      | 1 g/cpr.       | 1 comprimé 3x par jour   | 1                       | 1    | 1    | 0    | orale          |   | 2 semaines au maximum après la sortie de l'hôpital | douleurs            |                     |
| Tramal                           | tramadol               |                         | gouttes         | 100 mg/ml      | en cas de douleurs, 20 gouttes dans un verre d'eau toutes les 6 heures | 20                      | 20   | 20   | 20   | orale          | 1ère réserve anti-douleurs  |  | douleurs            |                     |
| Transipeg forte                  | macrogol, électrolytes |                         | poudre          |                |  | 1                       | 0    | 0    | 0    | orale          |   |  | constipation        |                     |

| Commentaire électronique de médication |                        |                         |                 |                |           |       |      |      |      |                |             |                        | Durée du traitement                      | Motif du traitement | Type de commentaire | Commentaire |
|--|------------------------|-------------------------|-----------------|----------------|-----------|-------|------|------|------|----------------|-------------|------------------------|--|---------------------|---------------------|-------------|
| Nom de la préparation                  | Nom du principe actif  | Dose par principe actif | Forme galénique | Dose par unité | Posologie | Matin | Midi | Soir | Nuit | Administration | Commentaire |                        |  |                     |                     |             |
| Transipeg forte                        | macrogol, électrolytes |                         | poudre          |                |           | 1     | 0    | 0    | 0    | orale          |             | décision de validation | libération pour remise sans modification |                     |                     |             |

| Remise électronique   |                        |                         |                 |                |                     |                       |  |                         |      |      |      |                |             |                     |                     |                                     |  |
|-----------------------|------------------------|-------------------------|-----------------|----------------|---------------------|-----------------------|--|-------------------------|------|------|------|----------------|-------------|---------------------|---------------------|-------------------------------------|--|
| Nom de la préparation | Nom du principe actif  | Dose par principe actif | Forme galénique | Dose par unité | Nombre d'emballages | Taille de l'emballage | Posologie  | Schéma d'administration |      |      |      | Administration | Commentaire | Durée du traitement | Motif du traitement | Date/heure de remise/administration | Identification de la personne qui retire les médicaments |
|                       |                        |                         |                 |                |                     |                       |  | Matin                   | Midi | Soir | Nuit |                |             |                     |                     |                                     |  |
| Transipeg forte       | macrogol, électrolytes |                         | poudre          |                | 1                   | 30 sachets            | le matin, diluer le contenu d'1 sachet dans 100 ml d'eau | 1                       | 0    | 0    | 0    | orale          |             |                     | constipation        |                                     | fille de la patiente                                     |

L'infirmier du service d'aide et de soins à domicile reprend dans la liste de médicaments de son système primaire, à partir de la médication électronique en

cours, les médicaments prescrits à la patiente. Lorsqu'il se rend chez la cliente, il lui indique comment prendre correctement le médicament.

## 6.9 Remise de médicaments à la suite d'une visite à domicile du médecin de premier recours

### Visite à domicile du médecin le 4 juillet 2013

Lors d'une visite à domicile, le médecin de premier recours constate que Madame Wegmüller souffre d'un eczéma récidivant et d'intertrigo. Il consulte la médication en cours de la patiente et lui remet une crème Betnovate et une crème Imazol en traitement topique.

| Médication électronique en cours |                        |                         |                 |                |  |                         |      |      |      |                |   |  |                     |
|----------------------------------|------------------------|-------------------------|-----------------|----------------|--|-------------------------|------|------|------|----------------|---|--|---------------------|
| Nom de la préparation            | Nom du principe actif  | Dose par principe actif | Forme galénique | Dose par unité | Posologie  | Schéma d'administration |      |      |      | Administration | Commentaire   | Durée du traitement                                | Motif du traitement |
|                                  |                        |                         |                 |                |  | Matin                   | Midi | Soir | Nuit |                |   |  |                     |
| Beloc Zok                        | métoprolool            |                         | compr. ret.     | 50 mg/cpr.     | 1 comprimé le matin et 1/2 comprimé le soir                            | 1                       | 0    | 0.5  | 0    | orale          |   |  | hypertension        |
| Amlodipine Sandoz Eco            | amlodipine             |                         | cpr.            | 10 mg/cpr.     | 1 comprimé le matin et 1 comprimé le soir                              | 1                       | 0    | 1    | 0    | orale          | ne pas prendre avec des préparations à base de millepertuis ou du jus de pamplemousse |  | hypertension        |
| Dafalgan                         | paracétamol            |                         | cpr. pell.      | 1 g/cpr.       | 1 comprimé 3x par jour   | 1                       | 1    | 1    | 0    | orale          |   | 2 semaines au maximum après la sortie de l'hôpital | douleurs            |
| Tramal                           | tramadol               |                         | gouttes         | 100 mg/ml      | en cas de douleurs, 20 gouttes dans un verre d'eau toutes les 6 heures | 20                      | 20   | 20   | 20   | orale          | 1ère réserve anti-douleurs  |  | douleurs            |
| Transipeg forte                  | macrogol, électrolytes |                         | poudre          |                | le matin, diluer le contenu d'1 sachet dans 100 ml d'eau               | 1                       | 0    | 0    | 0    | orale          |   |  | constipation        |

| Plan électronique de médication |  |                   |                 |                |                                      |                         |      |      |      |                |             |                     |                       |
|---------------------------------|--|-------------------|-----------------|----------------|--------------------------------------|-------------------------|------|------|------|----------------|-------------|---------------------|-----------------------|
| Préparation                     | Principe actif                         | Dose par p. actif | Forme galénique | Dose par unité | Posologie                            | Schéma d'administration |      |      |      | Administration | Commentaire | Durée du traitement | Motif du traitement   |
|                                 |  |                   |                 |                |                                      | Matin                   | Midi | Soir | Nuit |                |             |                     |                       |
| Imazol                          | clotrimazole, hexamidine diiséthionate |                   | pâte-crème      | 10 mg/g        | appliquer 2x par jour en couche fine | 1                       | 0    | 1    | 0    | topique        |             |                     | eczéma, démangeaisons |

| Plan électronique de médication |                |                   |                 |                |                                      |                         |      |      |      |                |             |                     |                       |
|---------------------------------|----------------|-------------------|-----------------|----------------|--------------------------------------|-------------------------|------|------|------|----------------|-------------|---------------------|-----------------------|
| Préparation                     | Principe actif | Dose par p. actif | Forme galénique | Dose par unité | Posologie                            | Schéma d'administration |      |      |      | Administration | Commentaire | Durée du traitement | Motif du traitement   |
|                                 |                |                   |                 |                |                                      | Matin                   | Midi | Soir | Nuit |                |             |                     |                       |
| Betnovate                       | bétaméthasone  |                   | crème           | 1 mg/g         | appliquer 1x par jour en couche fine | 1                       | 0    | 0    | 0    | topique        |             |                     | eczéma, démangeaisons |

| Remise électronique   |  |                         |                 |                |                     |                       |                                      |                         |      |      |      |                |             |                     |                       |                                     |  |
|-----------------------|--|-------------------------|-----------------|----------------|---------------------|-----------------------|--------------------------------------|-------------------------|------|------|------|----------------|-------------|---------------------|-----------------------|-------------------------------------|--|
| Nom de la préparation | Nom du principe actif                  | Dose par principe actif | Forme galénique | Dose par unité | Nombre d'emballages | Taille de l'emballage | Posologie                            | Schéma d'administration |      |      |      | Administration | Commentaire | Durée du traitement | Motif du traitement   | Date/heure de remise/administration | Identification de la personne qui retire les médicaments |
|                       |  |                         |                 |                |                     |                       |                                      | Matin                   | Midi | Soir | Nuit |                |             |                     |                       |                                     |  |
| Imazol                | clotrimazole, hexamidine diiséthionate |                         | pâte-crème      | 10 mg/g        | 1                   | 30 g                  | appliquer 2x par jour en couche fine | 1                       | 0    | 1    | 0    | topique        |             |                     | eczéma, démangeaisons |                                     |  |

| Remise électronique   |                       |                         |                 |                |                     |                       |                                      |                         |      |      |      |                |             |                     |                       |                                     |  |
|-----------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------|----------------|---------------------|-----------------------|--------------------------------------|-------------------------|------|------|------|----------------|-------------|---------------------|-----------------------|-------------------------------------|--|
| Nom de la préparation | Nom du principe actif | Dose par principe actif | Forme galénique | Dose par unité | Nombre d'emballages | Taille de l'emballage | Posologie                            | Schéma d'administration |      |      |      | Administration | Commentaire | Durée du traitement | Motif du traitement   | Date/heure de remise/administration | Identification de la personne qui retire les médicaments |
|                       |                       |                         |                 |                |                     |                       |                                      | Matin                   | Midi | Soir | Nuit |                |             |                     |                       |                                     |  |
| Betnovate             | bétaméthasone         |                         | crème           | 1 mg/g         | 1                   | 30 g                  | appliquer 1x par jour en couche fine | 1                       | 0    | 0    | 0    | topique        |             |                     | eczéma, démangeaisons |                                     |  |

## 6.10 Prescription de médicaments par le médecin de premier recours

### Consultation chez le médecin le 10 octobre 2013

Madame Wegmüller n'est plus alitée ; toutefois, elle se sent fréquemment agitée et oublie souvent des choses de la vie quotidienne. Le médecin diagnostique un état d'agitation et une démence légère. Après avoir consulté la médication en cours de la patiente, il lui prescrit des gouttes de Haldol, à prendre plusieurs fois par jour si nécessaire, et un 1/2 comprimé de Seroquel, 1 x par jour en réserve. Il rédige à cet effet une ordonnance électronique.

| Médication électronique en cours |  |                         |                 |                |  |                         |      |      |      |                |   |  |                       |
|----------------------------------|--|-------------------------|-----------------|----------------|--|-------------------------|------|------|------|----------------|---|--|-----------------------|
| Nom de la préparation            | Nom du principe actif                  | Dose par principe actif | Forme galénique | Dose par unité | Posologie  | Schéma d'administration |      |      |      | Administration | Commentaire   | Durée du traitement                                | Motif du traitement   |
|                                  |  |                         |                 |                |  | Matin                   | Midi | Soir | Nuit |                |   |  |                       |
| Beloc Zok                        | métoprolol                             |                         | compr. ret.     | 50 mg/cpr.     | 1 comprimé le matin et 1/2 comprimé le soir                            | 1                       | 0    | 0.5  | 0    | orale          |   |  | hypertension          |
| Amlodipine Sandoz Eco            | amlodipine                             |                         | cpr.            | 10 mg/cpr.     | 1 comprimé le matin et 1 comprimé le soir                              | 1                       | 0    | 1    | 0    | orale          | ne pas prendre avec des préparations à base de millepertuis ou du jus de pamplemousse |  | hypertension          |
| Dafalgan                         | paracétamol                            |                         | cpr. pell.      | 1 g/cpr.       | 1 comprimé 3x par jour   | 1                       | 1    | 1    | 0    | orale          |   | 2 semaines au maximum après la sortie de l'hôpital | douleurs              |
| Tramal                           | tramadol                               |                         | gouttes         | 100 mg/ml      | en cas de douleurs, 20 gouttes dans un verre d'eau toutes les 6 heures | 20                      | 20   | 20   | 20   | orale          | 1ère réserve anti-douleurs  |  | douleurs              |
| Transipeg forte                  | macrogol, électrolytes                 |                         | poudre          |                | le matin, diluer le contenu d'1 sachet dans 100 ml d'eau               | 1                       | 0    | 0    | 0    | orale          |   |  | constipation          |
| Imazol                           | clotrimazole, hexamidine diiséthionate |                         | pâte-crème      | 10 mg/g        | appliquer 2x par jour une couche fine                                  | 1                       | 0    | 1    | 0    | topique        |   |  | eczéma, démangeaisons |
| Betnovate                        | bétaméthasone                          |                         | crème           | 1 mg/g         | appliquer 1x par jour en couche fine                                   | 1                       | 0    | 0    | 0    | topique        |   |  | eczéma, démangeaisons |

| Plan électronique de médication |                |                   |                 |                |                                  |                         |      |      |      |                |             |                     |                           |
|---------------------------------|----------------|-------------------|-----------------|----------------|----------------------------------|-------------------------|------|------|------|----------------|-------------|---------------------|---------------------------|
| Préparation                     | Principe actif | Dose par p. actif | Forme galénique | Dose par unité | Posologie                        | Schéma d'administration |      |      |      | Administration | Commentaire | Durée du traitement | Motif du traitement       |
|                                 |                |                   |                 |                |                                  | Matin                   | Midi | Soir | Nuit |                |             |                     |                           |
| Seroquel                        | quétiapine     |                   | cpr. pell.      | 25 mg/cpr.     | 1/2 comprimé le soir, en réserve | 0                       | 0    | 0.5  | 0    | orale          | en réserve  |                     | agitation, démence légère |

| Plan électronique de médication |                |                   |                 |                       |   |                             |      |      |      |                |               |                     |                           |
|---------------------------------|----------------|-------------------|-----------------|-----------------------|---|-----------------------------|------|------|------|----------------|---------------|---------------------|---------------------------|
| Préparation                     | Principe actif | Dose par p. actif | Forme galénique | Dose par unité        | Posologie                                 | Schéma d'administration     |      |      |      | Administration | Commentaire   | Durée du traitement | Motif du traitement       |
|                                 |                |                   |                 |                       |   | Matin                       | Midi | Soir | Nuit |                |               |                     |                           |
| Haldol                          | halopéridol    |                   | gouttes         | 2 mg/ml (1mg = 10gtt) | jusqu'à 5 gouttes par heure si nécessaire | 5 gouttes toutes les heures |      |      |      | orale          | si nécessaire |                     | agitation, démence légère |

| Ordonnance électronique |                       |                         |                 |                       |                              |      |   |                             |      |      |      |                |               |                     |                 |
|-------------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------|-----------------------|------------------------------|------|---|-----------------------------|------|------|------|----------------|---------------|---------------------|-----------------|
| Nom de la préparation   | Nom du principe actif | Dose par principe actif | Forme galénique | Dose par unité        | Retrait répété du médicament | GTIN | Posologie                                 | Anwendungsschema            |      |      |      | Administration | Commentaire   | Durée du traitement | Substituabilité |
|                         |                       |                         |                 |                       |                              |      |   | Matin                       | Midi | Soir | Nuit |                |               |                     |                 |
| Seroquel                | quétiapine            |                         | cpr. pell.      | 25 mg/cpr.            |                              |      | 1/2 comprimé le soir, en réserve          | 0                           | 0    | 0.5  | 0    | orale          | en réserve    |                     |                 |
| Haldol                  | halopéridol           |                         | gouttes         | 2 mg/ml (1mg = 10gtt) |                              |      | jusqu'à 5 gouttes par heure si nécessaire | 5 gouttes toutes les heures |      |      |      | orale          | si nécessaire |                     |                 |

## 6.11 Retrait des médicaments à la pharmacie

### Passage à la pharmacie le 17 octobre 2013

Madame Wegmüller se rend à la pharmacie pour retirer les nouveaux médicaments qui lui ont été prescrits. Le pharmacien consulte l'ordonnance électronique et la médication en cours de la cliente dans son DEP.

| Médication électronique en cours |  |                         |                 |                       |  |                             |      |      |      |                |   |  |                           |
|----------------------------------|--|-------------------------|-----------------|-----------------------|--|-----------------------------|------|------|------|----------------|---|--|---------------------------|
| Nom de la préparation            | Nom du principe actif                  | Dose par principe actif | Forme galénique | Dose par unité        | Posologie  | Schéma d'administration     |      |      |      | Administration | Commentaire   | Durée du traitement                                | Motif du traitement       |
|                                  |  |                         |                 |                       |  | Matin                       | Midi | Soir | Nuit |                |   |  |                           |
| Beloc Zok                        | métoprolol                             |                         | compr. ret.     | 50 mg/cpr.            | 1 comprimé le matin et 1/2 comprimé le soir                            | 1                           | 0    | 0.5  | 0    | orale          |   |  | hypertension              |
| Amlodipine Sandoz Eco            | amlodipine                             |                         | cpr.            | 10 mg/cpr.            | 1 comprimé le matin et 1 comprimé le soir                              | 1                           | 0    | 1    | 0    | orale          | ne pas prendre avec des préparations à base de millepertuis ou du jus de pamplemousse |  | hypertension              |
| Dafalgan                         | paracétamol                            |                         | cpr. pell.      | 1 g/cpr.              | 1 comprimé 3x par jour   | 1                           | 1    | 1    | 0    | orale          |   | 2 semaines au maximum après la sortie de l'hôpital | douleurs                  |
| Tramal                           | tramadol                               |                         | gouttes         | 100 mg/ml             | en cas de douleurs, 20 gouttes dans un verre d'eau toutes les 6 heures | 20                          | 20   | 20   | 20   | orale          | 1ère réserve anti-douleurs  |  | douleurs                  |
| Transipeg forte                  | macrogol, électrolytes                 |                         | poudre          |                       | le matin, diluer le contenu d'1 sachet dans 100 ml d'eau               | 1                           | 0    | 0    | 0    | orale          |   |  | constipation              |
| Imazol                           | clotrimazole, hexamidine diiséthionate |                         | pâte-crème      | 10 mg/g               | appliquer 2x par jour une couche fine                                  | 1                           | 0    | 1    | 0    | topique        |   |  | eczéma, démangeaisons     |
| Betnovate                        | bétaméthasone                          |                         | crème           | 1 mg/g                | appliquer 1x par jour en couche fine                                   | 1                           | 0    | 0    | 0    | topique        |   |  | eczéma, démangeaisons     |
| Seroquel                         | quétiapine                             |                         | cpr. pell.      | 25 mg/cpr.            | 1/2 comprimé le soir, en réserve                                       | 0                           | 0    | 0.5  | 0    | orale          | en réserve  |  | agitation, démence légère |
| Haldol                           | halopéridol                            |                         | gouttes         | 2 mg/ml (1mg = 10gtt) | jusqu'à 5 gouttes par heure si nécessaire                              | 5 gouttes toutes les heures |      |      |      | orale          | si nécessaire   |  | agitation, démence légère |

Au moment de valider l'ordonnance, le pharmacien relève une situation critique : selon les informations professionnelles, Seroquel n'est pas homologué pour les patients âgés souffrant de démence ; son utilisation n'est pas recommandée.

Le pharmacien prend contact avec le médecin prescripteur, qui confirme l'administration de Seroquel. Le pharmacien consigne l'entretien dans le DEP au

moyen d'un commentaire électronique de médication. Il libère ensuite l'ordonnance pour la remise de Seroquel et de Haldol.

| Commentaire électronique de médication |                       |                         |                 |                       |   |                             |      |      |      |                |                     |                     |                      |  |
|--|-----------------------|-------------------------|-----------------|-----------------------|---|-----------------------------|------|------|------|----------------|---------------------|---------------------|----------------------|--|
| Nom de la préparation                  | Nom du principe actif | Dose par principe actif | Forme galénique | Dose par unité        | Posologie                                 | Schéma d'administration     |      |      |      | Administration | Durée du traitement | Motif du traitement | Type de commentaire  | Commentaire  |
|  |                       |                         |                 |                       |   | Matin                       | Midi | Soir | Nuit |                |                     |                     |                      |  |
| Seroquel                               | Quetiapin             |                         | Filmtabl        | 25 mg/Tbl             | In Reserve abends 1/2 Tablette einnehmen  | 0                           | 0    | 0.5  | 0    | orale          |                     |                     | intervention         | Rücksprache mit Arzt: Medikation und Dosierung überprüft und bestätigt |
| Commentaire électronique de médication |                       |                         |                 |                       |   |                             |      |      |      |                |                     |                     |                      |  |
| Seroquel                               | quetiapine            |                         | cpr. pell.      | 25 mg/cpr.            | 1/2 comprimé le soir, en réserve          | 0                           | 0    | 0.5  | 0    | orale          |                     |                     | déclon de validation | libération pour remise sans modification                               |
| Commentaire électronique de médication |                       |                         |                 |                       |   |                             |      |      |      |                |                     |                     |                      |  |
| Haldol                                 | halopéridol           |                         | gouttes         | 2 mg/ml (1mg = 10gtt) | Jusqu'à 5 gouttes par heure si nécessaire | 5 gouttes toutes les heures |      |      |      | orale          | si nécessaire       |                     |                      | libération pour remise sans modification                               |

Ensuite, le pharmacien remet les médicaments prescrits à Madame Wegmüller et l'informe de la manière de les prendre correctement.

| Remise électronique   |                       |                         |                 |                       |                     |                       |   |                             |      |      |      |                |  |                     |                           |                                     |                                   |
|-----------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------|-----------------------|---------------------|-----------------------|---|-----------------------------|------|------|------|----------------|--|---------------------|---------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| Nom de la préparation | Nom du principe actif | Dose par principe actif | Forme galénique | Dose par unité        | Nombre d'emballages | Taille de l'emballage | Posologie                                 | Schéma d'administration     |      |      |      | Administration | Commentaire                            | Durée du traitement | Motif du traitement       | Date/heure de remise/administration | Identification de la personne qui |
|                       |                       |                         |                 |                       |                     |                       |   | Matin                       | Midi | Soir | Nuit |                |  |                     |                           |                                     |                                   |
| Seroquel              | quetiapine            |                         | cpr. pell.      | 25 mg/cpr.            | 1                   | 60 Stk                | 1/2 comprimé le soir, en réserve          | 0                           | 0    | 0.5  | 0    | orale          | en réserve maximum/24 h: 0.5 cpr.      |                     | agitation, démençe légère |                                     |                                   |
| Remise électronique   |                       |                         |                 |                       |                     |                       |   |                             |      |      |      |                |  |                     |                           |                                     |                                   |
| Haldol                | halopéridol           |                         | gouttes         | 2 mg/ml (1mg = 10gtt) | 1                   | 30 ml                 | Jusqu'à 5 gouttes par heure si nécessaire | 5 gouttes toutes les heures |      |      |      | orale          | si nécessaire maximum/24 h: 20 gouttes |                     | agitation, démençe légère |                                     |                                   |

## 6.12 Remise de médicaments par le médecin de premier recours

Haldol consultation chez le médecin le 23 mars 2014

Madame Wegmüller se rend chez son médecin ; elle se plaint de dormir très peu et dit se sentir fatiguée et épuisée pendant la journée. Le médecin consulte la médication en cours de la patiente dans le DEP.

| Médication électronique en cours |  |                         |                 |                       |  |                             |      |      |      |                |   |  |                           |
|----------------------------------|--|-------------------------|-----------------|-----------------------|--|-----------------------------|------|------|------|----------------|---|--|---------------------------|
| Nom de la préparation            | Nom du principe actif                  | Dose par principe actif | Forme galénique | Dose par unité        | Posologie  | Schéma d'administration     |      |      |      | Administration | Commentaire   | Durée du traitement                                | Motif du traitement       |
|                                  |  |                         |                 |                       |  | Matin                       | Midi | Soir | Nuit |                |   |  |                           |
| Beloc Zok                        | métoprolol                             |                         | compr. ret.     | 50 mg/cpr.            | 1 comprimé le matin et 1/2 comprimé le soir                            | 1                           | 0    | 0.5  | 0    | orale          |   |  | hypertension              |
| Amlodipine Sandoz Eco            | amlodipine                             |                         | cpr.            | 10 mg/cpr.            | 1 comprimé le matin et 1 comprimé le soir                              | 1                           | 0    | 1    | 0    | orale          | ne pas prendre avec des préparations à base de millepertuis ou du jus de pamplemousse |  | hypertension              |
| Dafalgan                         | paracétamol                            |                         | cpr. pell.      | 1 g/cpr.              | 1 comprimé 3x par jour   | 1                           | 1    | 1    | 0    | orale          |   | 2 semaines au maximum après la sortie de l'hôpital | douleurs                  |
| Tramal                           | tramadol                               |                         | gouttes         | 100 mg/ml             | en cas de douleurs, 20 gouttes dans un verre d'eau toutes les 6 heures | 20                          | 20   | 20   | 20   | orale          | 1ère réserve anti-douleurs  |  | douleurs                  |
| Transipeg forte                  | macrogol, électrolytes                 |                         | poudre          |                       | le matin, diluer le contenu d'1 sachet dans 100 ml d'eau               | 1                           | 0    | 0    | 0    | orale          |   |  | constipation              |
| Imazol                           | clotrimazole, hexamidine diiséthionate |                         | pâte-crème      | 10 mg/g               | appliquer 2x par jour une couche fine                                  | 1                           | 0    | 1    | 0    | topique        |   |  | eczéma, démangeaisons     |
| Betnovate                        | bétaméthasone                          |                         | crème           | 1 mg/g                | appliquer 1x par jour en couche fine                                   | 1                           | 0    | 0    | 0    | topique        |   |  | eczéma, démangeaisons     |
| Seroquel                         | quetiapine                             |                         | cpr. pell.      | 25 mg/cpr.            | 1/2 comprimé le soir, en réserve                                       | 0                           | 0    | 0.5  | 0    | orale          | en réserve  |  | agitation, démençe légère |
| Haldol                           | halopéridol                            |                         | gouttes         | 2 mg/ml (1mg = 10gtt) | Jusqu'à 5 gouttes par heure si nécessaire                              | 5 gouttes toutes les heures |      |      |      | orale          | si nécessaire, maximum/24 h: 20 gouttes   |  | agitation, démençe légère |

Il lui prescrit un traitement médicamenteux à base de Distraneurin mixture, à raison de 3 ml toutes les deux heures, et remet le médicament à la patiente :

| Plan électronique de médication |                |                   |                 |                |   |                          |      |      |      |                |                     |                     |                     |
|---------------------------------|----------------|-------------------|-----------------|----------------|---|--------------------------|------|------|------|----------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| Préparation                     | Principe actif | Dose par p. actif | Forme galénique | Dose par unité | Posologie   | Schéma d'administration  |      |      |      | Administration | Commentaire         | Durée du traitement | Motif du traitement |
|                                 |                |                   |                 |                |   | Matin                    | Midi | Soir | Nuit |                |                     |                     |                     |
| Distraneurin Mixt               | clométhiazole  |                   | mixture         | 50 mg/ml       | 3 ml, toutes les 2 heures, dilués dans de l'eau ou du jus de fruit. Consommation immédiate. | 3 ml toutes les 2 heures |      |      |      | orale          | maximum/24 h: 10 ml |                     | agitation           |

| Remise électronique   |                       |                         |                 |                |                     |                        |   |                         |      |      |      |                |             |                       |                     |  |                                   |
|-----------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------|----------------|---------------------|------------------------|---|-------------------------|------|------|------|----------------|-------------|-----------------------|---------------------|--|-----------------------------------|
| Nom de la préparation | Nom du principe actif | Dose par principe actif | Forme galénique | Dose par unité | Nombre d'emballages | Faïence de l'emballage | Posologie   | Schéma d'administration |      |      |      | Administration | Commentaire | Durée du traitement   | Motif du traitement | Date/heure de remise/adm. ministration | Identification de la personne qui |
|                       |                       |                         |                 |                |                     |                        |   | Matin                   | Midi | Soir | Nuit |                |             |                       |                     |  |                                   |
| Distraneurin Mixt     | clométiazole          |                         | mixture         | 50 mg/ml       | 1                   | 300 ml                 | 3 ml, toutes les 2 heures, dilués dans de l'eau ou du jus de fruit. Consommation immédiate. |                         |      |      |      |                | orale       | Maximum/24 Std: 10 ml |                     | agitation                              |                                   |

## 6.13 Prescription de médicaments par le médecin de premier recours

### Consultation chez le médecin le 14 juin 2014

A l'occasion d'un contrôle, le médecin de premier recours constate que l'hypertension de Madame Wegmüller s'est aggravée. Il diagnostique par ailleurs une maladie artérielle périphérique occlusive (MAP IIa). Il consulte la médication en cours de la patiente et prescrit un traitement à base de torasémide 10 mg (1-0.5-0-0) ainsi que de l'Aspirine Cardio 100 mg, 1x par jour, et du pantoprazole 40 mg, également 1x par jour. Le médecin rédige à cet effet une ordonnance électronique.

| Médication électronique en cours |  |                         |                 |                       |   |                             |      |      |      |                |   |  |                           |
|----------------------------------|--|-------------------------|-----------------|-----------------------|---|-----------------------------|------|------|------|----------------|---|--|---------------------------|
| Nom de la préparation            | Nom du principe actif                  | Dose par principe actif | Forme galénique | Dose par unité        | Posologie   | Schéma d'administration     |      |      |      | Administration | Commentaire   | Durée du traitement                                | Motif du traitement       |
|                                  |  |                         |                 |                       |   | Matin                       | Midi | Soir | Nuit |                |   |  |                           |
| Beloc Zok                        | métoprolol                             |                         | compr. ret.     | 50 mg/cpr.            | 1 comprimé le matin et 1/2 comprimé le soir   | 1                           | 0    | 0.5  | 0    | orale          |   |  | hypertension              |
| Amlodipine Sandoz Eco            | amlodipine                             |                         | cpr.            | 10 mg/cpr.            | 1 comprimé le matin et 1 comprimé le soir   | 1                           | 0    | 1    | 0    | orale          | ne pas prendre avec des préparations à base de millepertuis ou du jus de pamplemousse |  | hypertension              |
| Dafalgan                         | paracétamol                            |                         | cpr. pell.      | 1 g/cpr.              | 1 comprimé 3x par jour  | 1                           | 1    | 1    | 0    | orale          |   | 2 semaines au maximum après la sortie de l'hôpital | douleurs                  |
| Tramal                           | tramadol                               |                         | gouttes         | 100 mg/ml             | en cas de douleurs, 20 gouttes dans un verre d'eau toutes les 6 heures                      | 20                          | 20   | 20   | 20   | orale          | 1ère réserve anti-douleurs  |  | douleurs                  |
| Transipeg forte                  | macrogol, électrolytes                 |                         | poudre          |                       | le matin, diluer le contenu d'1 sachet dans 100 ml d'eau                                    | 1                           | 0    | 0    | 0    | orale          |   |  | constipation              |
| Imazol                           | clotrimazole, hexamidine diiséthionate |                         | pâte-crème      | 10 mg/g               | appliquer 2x par jour une couche fine   | 1                           | 0    | 1    | 0    | topique        |   |  | eczéma, démangeaisons     |
| Betnovate                        | bétaméthasone                          |                         | crème           | 1 mg/g                | appliquer 1x par jour en couche fine  | 1                           | 0    | 0    | 0    | topique        |   |  | eczéma, démangeaisons     |
| Seroquel                         | quétiapine                             |                         | cpr. pell.      | 25 mg/cpr.            | 1/2 comprimé le soir, en réserve  | 0                           | 0    | 0.5  | 0    | orale          | en réserve  |  | agitation, démence légère |
| Haldol                           | halopéridol                            |                         | gouttes         | 2 mg/ml (1mg = 10gtt) | Jusqu'à 5 gouttes par heure si nécessaire   | 5 gouttes toutes les heures |      |      |      | orale          | si nécessaire, maximum/24 h: 20 gouttes   |  | agitation, démence légère |
| Distraneurin Mixt                | clométiazole                           |                         | mixture         | 50 mg/ml              | 3 ml, toutes les 2 heures, dilués dans de l'eau ou du jus de fruit. Consommation immédiate. |                             |      |      |      | orale          |   | maximum/24 h: 10 ml                                | Agitation                 |

| Plan électronique de médication |                |                   |                 |                |  |                         |      |      |      |                |             |                     |                     |
|---------------------------------|----------------|-------------------|-----------------|----------------|--|-------------------------|------|------|------|----------------|-------------|---------------------|---------------------|
| Préparation                     | Principe actif | Dose par p. actif | Forme galénique | Dose par unité | Posologie                                  | Schéma d'administration |      |      |      | Administration | Commentaire | Durée du traitement | Motif du traitement |
|                                 |                |                   |                 |                |  | Matin                   | Midi | Soir | Nuit |                |             |                     |                     |
| Torem                           | torasémide     |                   | cpr.            | 10 mg/cpr.     | 1 comprimé le matin et 1/2 comprimé à midi | 1                       | 0.5  | 0    | 0    | orale          |             |                     | hypertension        |

| Plan électronique de médication |                         |                   |                 |                |                                    |                         |      |      |      |                |             |                     |                        |
|---------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------|----------------|------------------------------------|-------------------------|------|------|------|----------------|-------------|---------------------|------------------------|
| Préparation                     | Principe actif          | Dose par p. actif | Forme galénique | Dose par unité | Posologie                          | Schéma d'administration |      |      |      | Administration | Commentaire | Durée du traitement | Motif du traitement    |
|                                 |                         |                   |                 |                |                                    | Matin                   | Midi | Soir | Nuit |                |             |                     |                        |
| Aspirine Cardio                 | acide acétylsalicylique |                   | cpr. pell.      | 100 mg/cpr.    | 1 comprimé par jour après le repas | 1                       | 0    | 0    | 0    | orale          |             |                     | fluidification du sang |

| Plan électronique de médication |                |                   |                 |                |  |                         |      |      |      |                |                        |                     |   |
|---------------------------------|----------------|-------------------|-----------------|----------------|--|-------------------------|------|------|------|----------------|------------------------|---------------------|---|
| Préparation                     | Principe actif | Dose par p. actif | Forme galénique | Dose par unité | Posologie  | Schéma d'administration |      |      |      | Administration | Commentaire            | Durée du traitement | Motif du traitement                     |
|                                 |                |                   |                 |                |  | Matin                   | Midi | Soir | Nuit |                |                        |                     |   |
| Pantozol                        | pantoprazole   |                   | cpr. pell.      | 40 mg/cpr.     | 1 comprimé par jour, à jeun, 30 à 60 minutes avant le petit-déjeuner | 1                       | 0    | 0    | 0    | orale          | pendant la prise d'AAS |                     | protection gastrique en raison de l'AAS |

| Ordonnance électronique |                         |                         |                 |                |                              |      |  |                  |      |      |      |                |                        |                     |                 |
|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-----------------|----------------|------------------------------|------|--|------------------|------|------|------|----------------|------------------------|---------------------|-----------------|
| Nom de la préparation   | Nom du principe actif   | Dose par principe actif | Forme galénique | Dose par unité | Retrait répété du médicament | GTIN | Posologie  | Anwendungsschema |      |      |      | Administration | Commentaire            | Durée du traitement | Substituabilité |
|                         |                         |                         |                 |                |                              |      |  | Matin            | Midi | Soir | Nuit |                |                        |                     |                 |
| Torem                   | torasémide              |                         | cpr.            | 10 mg/cpr.     |                              |      | 1 comprimé le matin et 1/2 comprimé à midi                           | 1                | 0.5  | 0    | 0    | orale          |                        |                     |                 |
| Aspirine Cardio         | acide acétylsalicylique |                         | cpr. pell.      | 100 mg/cpr.    |                              |      | 1 comprimé par jour après le repas                                   | 1                | 0    | 0    | 0    | orale          |                        |                     |                 |
| Pantozol                | pantoprazole            |                         | cpr. pell.      | 40 mg/cpr.     |                              |      | 1 comprimé par jour, à jeun, 30 à 60 minutes avant le petit-déjeuner | 1                | 0    | 0    | 0    | orale          | pendant la prise d'AAS |                     |                 |

## 6.14 Remise des médicaments à la pharmacie

### Passage à la pharmacie le 15 juin 2014

Madame Wegmüller se rend à la pharmacie pour retirer les nouveaux médicaments qui lui ont été prescrits. Le pharmacien consulte l'ordonnance électronique et la médication en cours dans son DEP, valide l'ordonnance et remet les médicaments.

| Médication électronique en cours |  |                         |                 |                       |   |                             |      |      |      |                |   |  |  |
|----------------------------------|--|-------------------------|-----------------|-----------------------|---|-----------------------------|------|------|------|----------------|---|--|--|
| Nom de la préparation            | Nom du principe actif                  | Dose par principe actif | Forme galénique | Dose par unité        | Posologie   | Schéma d'administration     |      |      |      | Administration | Commentaire   | Durée du traitement                                | Motif du traitement                              |
|                                  |  |                         |                 |                       |   | Matin                       | Midi | Soir | Nuit |                |   |  |  |
| Beloc Zok                        | métoprolol                             |                         | compr. ret.     | 50 mg/cpr.            | 1 comprimé le matin et 1/2 comprimé le soir   | 1                           | 0    | 0.5  | 0    | orale          |   |  | hypertension                                     |
| Amlodipine Sandoz Eco            | amlodipine                             |                         | cpr.            | 10 mg/cpr.            | 1 comprimé le matin et 1 comprimé le soir   | 1                           | 0    | 1    | 0    | orale          | ne pas prendre avec des préparations à base de millepertuis ou du jus de pamplemousse |  | hypertension                                     |
| Dafalgan                         | paracétamol                            |                         | cpr. pell.      | 1 g/cpr.              | 1 comprimé 3x par jour  | 1                           | 1    | 1    | 0    | orale          |   | 2 semaines au maximum après la sortie de l'hôpital | douleurs   |
| Tramal                           | tramadol                               |                         | gouttes         | 100 mg/ml             | en cas de douleurs, 20 gouttes dans un verre d'eau toutes les 6 heures                      | 20                          | 20   | 20   | 20   | orale          | 1ère réserve anti-douleurs  |  | douleurs   |
| Transipeg forte                  | macrogol, électrolytes                 |                         | poudre          |                       | le matin, diluer le contenu d'1 sachet dans 100 ml d'eau                                    | 1                           | 0    | 0    | 0    | orale          |   |  | constipation                                     |
| Imazol                           | clotrimazole, hexamidine diiséthionate |                         | pâte-crème      | 10 mg/g               | appliquer 2x par jour une couche fine   | 1                           | 0    | 1    | 0    | topique        |   |  | eczéma, démangeaisons                            |
| Betnovate                        | bétaméthasone                          |                         | crème           | 1 mg/g                | appliquer 1x par jour en couche fine  | 1                           | 0    | 0    | 0    | topique        |   |  | eczéma, démangeaisons                            |
| Seroquel                         | quétiapine                             |                         | cpr. pell.      | 25 mg/cpr.            | 1/2 comprimé le soir, en réserve  | 0                           | 0    | 0.5  | 0    | orale          | en réserve  |  | agitation, démençe légère                        |
| Haldol                           | halopéridol                            |                         | gouttes         | 2 mg/ml (1mg = 10gtt) | Jusqu'à 5 gouttes par heure si nécessaire   | 5 gouttes toutes les heures |      |      |      | orale          | si nécessaire, maximum/24 h: 20 gouttes   |  | agitation, démençe légère                        |
| Distraneurin Mixt                | clométiazole                           |                         | mixture         | 50 mg/ml              | 3 ml, toutes les 2 heures, dilués dans de l'eau ou du jus de fruit. Consommation immédiate. | 3 ml toutes les 2 heures    |      |      |      | orale          | maximum/24 h: 10 ml   |  | Agitation  |
| Torem                            | torasémide                             |                         | cpr.            | 10 mg/cpr.            | 1 comprimé le matin et 1/2 comprimé à midi  | 1                           | 0.5  | 0    | 0    | orale          |   |  | hypertension                                     |
| Aspirine Cardio                  | acide acétylsalicylique                |                         | cpr. pell.      | 100 mg/cpr.           | 1 comprimé par jour après le repas  | 1                           | 0    | 0    | 0    | orale          |   |  | fluidification du sang                           |
| Pantozol                         | pantoprazole                           |                         | cpr. pell.      | 40 mg/cpr.            | 1 comprimé par jour, à jeun, 30 à 60 minutes avant le petit-déjeuner                        | 1                           | 0    | 0    | 0    | orale          | pendant la prise d'AAS  |  | protection gastrique en raison de la prise d'AAS |

| Commentaire électronique de médication |                       |                         |                 |                |  |                         |      |      |      |                |                     |                     |                        |  |
|--|-----------------------|-------------------------|-----------------|----------------|--|-------------------------|------|------|------|----------------|---------------------|---------------------|------------------------|--|
| Nom de la préparation                  | Nom du principe actif | Dose par principe actif | Forme galénique | Dose par unité | Posologie                                  | Schéma d'administration |      |      |      | Administration | Durée du traitement | Motif du traitement | Type de commentaire    | Commentaire                              |
|  |                       |                         |                 |                |  | Matin                   | Midi | Soir | Nuit |                |                     |                     |                        |  |
| Torem                                  | torasémide            |                         | cpr.            | 10 mg/cpr.     | 1 comprimé le matin et 1/2 comprimé à midi | 1                       | 0.5  | 0    | 0    | orale          |                     | hypertension        | décision de validation | libération pour remise sans modification |

| Commentaire électronique de médication |                         |                         |                 |                |                                    |                         |      |      |      |                |                     |                        |                        |  |
|--|-------------------------|-------------------------|-----------------|----------------|------------------------------------|-------------------------|------|------|------|----------------|---------------------|------------------------|------------------------|--|
| Nom de la préparation                  | Nom du principe actif   | Dose par principe actif | Forme galénique | Dose par unité | Posologie                          | Schéma d'administration |      |      |      | Administration | Durée du traitement | Motif du traitement    | Type de commentaire    | Commentaire                              |
|  |                         |                         |                 |                |                                    | Matin                   | Midi | Soir | Nuit |                |                     |                        |                        |  |
| Aspirine Cardio                        | acide acétylsalicylique |                         | cpr. pell.      | 100 mg/cpr.    | 1 comprimé par jour après le repas | 1                       | 0    | 0    | 0    | orale          |                     | fluidification du sang | décision de validation | libération pour remise sans modification |

| Commentaire électronique de médication |                       |                         |                 |                |  |                         |      |      |      |                |                     |  |                        |  |
|--|-----------------------|-------------------------|-----------------|----------------|--|-------------------------|------|------|------|----------------|---------------------|--|------------------------|--|
| Nom de la préparation                  | Nom du principe actif | Dose par principe actif | Forme galénique | Dose par unité | Posologie  | Schéma d'administration |      |      |      | Administration | Durée du traitement | Motif du traitement                              | Type de commentaire    | Commentaire                              |
|  |                       |                         |                 |                |  | Matin                   | Midi | Soir | Nuit |                |                     |  |                        |  |
| Pantozol                               | pantoprazole          |                         | cpr. pell.      | 40 mg/cpr.     | 1 comprimé par jour, à jeun, 30 à 60 minutes avant le petit-déjeuner | 1                       | 0    | 0    | 0    | orale          |                     | protection gastrique en raison de la prise d'AAS | décision de validation | libération pour remise sans modification |

| Remise électronique   |                       |                         |                 |                |                     |                       |  |                         |      |      |      |                |             |                     |                     |                                   |  |
|-----------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------|----------------|---------------------|-----------------------|--|-------------------------|------|------|------|----------------|-------------|---------------------|---------------------|-----------------------------------|--|
| Nom de la préparation | Nom du principe actif | Dose par principe actif | Forme galénique | Dose par unité | Nombre d'emballages | Taille de l'emballage | Posologie                                  | Schéma d'administration |      |      |      | Administration | Commentaire | Durée du traitement | Motif du traitement | Date/heure de remise/admistration | Identification de la personne qui retire les médicaments |
|                       |                       |                         |                 |                |                     |                       |  | Matin                   | Midi | Soir | Nuit |                |             |                     |                     |                                   |  |
| Torem                 | torasémide            |                         | cpr.            | 10 mg/cpr.     | 1                   | 60 pces               | 1 comprimé le matin et 1/2 comprimé à midi | 1                       | 0.5  | 0    | 0    | orale          |             |                     | hypertension        |                                   |  |

| Remise électronique   |                         |                         |                 |                |                     |                       |                                    |                         |      |      |      |                |             |                     |                        |                                   |  |
|-----------------------|-------------------------|-------------------------|-----------------|----------------|---------------------|-----------------------|------------------------------------|-------------------------|------|------|------|----------------|-------------|---------------------|------------------------|-----------------------------------|--|
| Nom de la préparation | Nom du principe actif   | Dose par principe actif | Forme galénique | Dose par unité | Nombre d'emballages | Taille de l'emballage | Posologie                          | Schéma d'administration |      |      |      | Administration | Commentaire | Durée du traitement | Motif du traitement    | Date/heure de remise/admistration | Identification de la personne qui retire les médicaments |
|                       |                         |                         |                 |                |                     |                       |                                    | Matin                   | Midi | Soir | Nuit |                |             |                     |                        |                                   |  |
| Aspirine Cardio       | acide acétylsalicylique |                         | cpr. pell.      | 100 mg/cpr.    | 1                   | 28 pces               | 1 comprimé par jour après le repas | 1                       | 0    | 0    | 0    | orale          |             |                     | fluidification du sang |                                   |  |

| Remise électronique   |                       |                         |                 |                |                     |                       |  |                         |      |      |      |                |                        |                     |   |                                   |  |
|-----------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------|----------------|---------------------|-----------------------|--|-------------------------|------|------|------|----------------|------------------------|---------------------|---|-----------------------------------|--|
| Nom de la préparation | Nom du principe actif | Dose par principe actif | Forme galénique | Dose par unité | Nombre d'emballages | Taille de l'emballage | Posologie  | Schéma d'administration |      |      |      | Administration | Commentaire            | Durée du traitement | Motif du traitement                     | Date/heure de remise/admistration | Identification de la personne qui retire les médicaments |
|                       |                       |                         |                 |                |                     |                       |  | Matin                   | Midi | Soir | Nuit |                |                        |                     |   |                                   |  |
| Pantozol              | pantoprazole          |                         | cpr. pell.      | 40 mg/cpr.     | 1                   | 7 pces                | 1 comprimé par jour, à jeun, 30 à 60 minutes avant le petit-déjeuner | 1                       | 0    | 0    | 0    | orale          | pendant la prise d'AAS |                     | protection gastrique en raison de l'AAS |                                   |  |



## 6.15 Sortie d'hôpital après une pneumonie

Sortie d'hôpital le 11 novembre 2015

Madame Wegmüller a été hospitalisée à la suite d'une pneumonie. A son admission à l'hôpital, le médecin traitant consulte la médication en cours de la patiente.

| Médication électronique en cours |  |                         |                 |                       |   | Schéma d'administration     |      |      |      | Administration | Commentaire   | Durée du traitement                                | Motif du traitement                              |
|----------------------------------|--|-------------------------|-----------------|-----------------------|---|-----------------------------|------|------|------|----------------|---|--|--|
| Nom de la préparation            | Nom du principe actif                  | Dose par principe actif | Forme galénique | Dose par unité        | Posologie   | Matin                       | Midi | Soir | Nuit |                |   |  |  |
| Beloc Zok                        | métoprolool                            |                         | compr. ret.     | 50 mg/cpr.            | 1 comprimé le matin et 1/2 comprimé le soir   | 1                           | 0    | 0.5  | 0    | orale          |   |  | hypertension                                     |
| Amlodipine Sandoz Eco            | amlodipine                             |                         | cpr.            | 10 mg/cpr.            | 1 comprimé le matin et 1 comprimé le soir   | 1                           | 0    | 1    | 0    | orale          | ne pas prendre avec des préparations à base de millepertuis ou du jus de pamplemousse |  | hypertension                                     |
| Dafalgan                         | paracétamol                            |                         | cpr. pell.      | 1 g/cpr.              | 1 comprimé 3x par jour  | 1                           | 1    | 1    | 0    | orale          |   | 2 semaines au maximum après la sortie de l'hôpital | douleurs   |
| Tramal                           | tramadol                               |                         | gouttes         | 100 mg/ml             | en cas de douleurs, 20 gouttes dans un verre d'eau toutes les 6 heures                      | 20                          | 20   | 20   | 20   | orale          | 1ère réserve anti-douleurs  |  | douleurs   |
| Transipeg forte                  | macrogol, électrolytes                 |                         | poudre          |                       | le matin, diluer le contenu d'1 sachet dans 100 ml d'eau                                    | 1                           | 0    | 0    | 0    | orale          |   |  | constipation                                     |
| Imazol                           | clotrimazole, hexamidine diiséthionate |                         | pâte-crème      | 10 mg/g               | appliquer 2x par jour une couche fine   | 1                           | 0    | 1    | 0    | topique        |   |  | eczéma, démangeaisons                            |
| Betnovate                        | bétaméthasone                          |                         | crème           | 1 mg/g                | appliquer 1x par jour en couche fine  | 1                           | 0    | 0    | 0    | topique        |   |  | eczéma, démangeaisons                            |
| Seroquel                         | quétiapine                             |                         | cpr. pell.      | 25 mg/cpr.            | 1/2 comprimé le soir, en réserve  | 0                           | 0    | 0.5  | 0    | orale          | en réserve  |  | agitation, démençe légère                        |
| Haldol                           | halopéridol                            |                         | gouttes         | 2 mg/ml (1mg = 10gtt) | jusqu'à 5 gouttes par heure si nécessaire   | 5 gouttes toutes les heures |      |      |      | orale          | si nécessaire, maximum/24 h: 20 gouttes   |  | agitation, démençe légère                        |
| Distraneurin Mixt                | clométiázole                           |                         | mixture         | 50 mg/ml              | 3 ml, toutes les 2 heures, dilués dans de l'eau ou du jus de fruit. Consommation immédiate. | 3 ml toutes les 2 heures    |      |      |      | orale          | maximum/24 h: 10 ml   |  | Agitation  |
| Torem                            | torasémide                             |                         | cpr.            | 10 mg/cpr.            | 1 comprimé le matin et 1/2 comprimé à midi  | 1                           | 0.5  | 0    | 0    | orale          |   |  | hypertension                                     |
| Aspirine Cardio                  | acide acétylsalicylique                |                         | cpr. pell.      | 100 mg/cpr.           | 1 comprimé par jour après le repas  | 1                           | 0    | 0    | 0    | orale          |   |  | fluidification du sang                           |
| Pantozol                         | pantoprazole                           |                         | cpr. pell.      | 40 mg/cpr.            | 1 comprimé par jour, à jeun, 30 à 60 minutes avant le petit-déjeuner                        | 1                           | 0    | 0    | 0    | orale          | pendant la prise d'AAS  |  | protection gastrique en raison de la prise d'AAS |

Pendant ce séjour à l'hôpital, le médecin traitant constate que Madame Wegmüller souffre de malnutrition. A la sortie de l'hôpital, il lui prescrit de l'Atrovent et du Ventolin à inhaler 4 x par jour et lui remet un emballage de Resource 2.0 Fibre, complément nutritionnel oral à prendre à raison de 50 mg 3x par jour.

| Plan électronique de médication |                 |                   |                                |                |                           |                         |           |           |           |                |             |                     |                        |
|---------------------------------|-----------------|-------------------|--------------------------------|----------------|---------------------------|-------------------------|-----------|-----------|-----------|----------------|-------------|---------------------|------------------------|
| Préparation                     | Principe actif  | Dose par p. actif | Forme galénique                | Dose par unité | Posologie                 | Schéma d'administration |           |           |           | Administration | Commentaire | Durée du traitement | Motif du traitement    |
| Atrovent                        | ipratropium     |                   | sol. pour inhalation, monodose | 0.25 mg/2 ml   | 1 monodose 4x par jour    | 1 (09:00)               | 1 (13:00) | 1 (17:00) | 1 (21:00) | inhalation     |             |                     | difficulté à respirer  |
| Plan électronique de médication |                 |                   |                                |                |                           |                         |           |           |           |                |             |                     |                        |
| Ventolin                        | salbutamol      |                   | sol. pour inhalation, monodose | 2.5 mg/ 2.5 ml | 1 monodose 4x par jour    | 1 (09:00)               | 1 (13:00) | 1 (17:00) | 1 (21:00) | inhalation     |             |                     | difficulté à respirer  |
| Plan électronique de médication |                 |                   |                                |                |                           |                         |           |           |           |                |             |                     |                        |
| Resource 2.0 Fibre              | Aliment liquide |                   | liq. à la fraise               | 200 ml         | 50 ml matin, midi et soir | 50                      | 50        | 50        | 0         | orale          |             |                     | complément alimentaire |

| Ordonnance électronique |                       |                         |                                |                 |                              |      |                        |                  |           |           |           |                |             |                     |                 |
|-------------------------|-----------------------|-------------------------|--------------------------------|-----------------|------------------------------|------|------------------------|------------------|-----------|-----------|-----------|----------------|-------------|---------------------|-----------------|
| Nom de la préparation   | Nom du principe actif | Dose par principe actif | Forme galénique                | Dose par unité  | Retrait répété du médicament | GTIN | Posologie              | Anwendungsschema |           |           |           | Administration | Commentaire | Durée du traitement | Substituabilité |
| Atrovent                | ipratropium           |                         | sol. pour inhalation, monodose | 0.25 mg/2 ml    |                              |      | 1 monodose 4x par jour | 1 (09:00)        | 1 (13:00) | 1 (17:00) | 1 (21:00) | inhalation     |             |                     |                 |
| Ventolin                | salbutamol            |                         | sol. pour inhalation, monodose | 1.25 mg/ 2.5 ml |                              |      | 1 monodose 4x par jour | 1 (09:00)        | 1 (13:00) | 1 (17:00) | 1 (21:00) | inhalation     |             |                     |                 |

| Remise électronique   |                       |                         |                  |                |                     |                       |                           |                         |    |    |   |                |             |                        |                     |                                   |  |
|-----------------------|-----------------------|-------------------------|------------------|----------------|---------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------------|----|----|---|----------------|-------------|------------------------|---------------------|-----------------------------------|--|
| Nom de la préparation | Nom du principe actif | Dose par principe actif | Forme galénique  | Dose par unité | Nombre d'emballages | Taille de l'emballage | Posologie                 | Schéma d'administration |    |    |   | Administration | Commentaire | Durée du traitement    | Motif du traitement | Date/heure de remise/admistration | Identification de la personne qui retire les médicaments |
| Resource 2.0 Fibre    | Aliment liquide       |                         | liq. à la fraise | 200 ml         | 1                   | 60 pcs                | 50 ml matin, midi et soir | 50                      | 50 | 50 | 0 | orale          |             | complément alimentaire |                     |                                   |  |

## 6.16 Remise des médicaments à la pharmacie

### Passage à la pharmacie le 11 novembre 2015

Madame Wegmüller se rend à la pharmacie pour retirer les nouveaux médicaments qui lui ont été prescrits. Le pharmacien prend l'ordonnance électronique correspondante dans le dossier électronique de la patiente, procède à sa validation en se référant à la médication électronique en cours et remet les médicaments.

| Médication électronique en cours |  |                         |                                |                       |   |                             |           |           |           |                |   |  |  |
|----------------------------------|--|-------------------------|--------------------------------|-----------------------|---|-----------------------------|-----------|-----------|-----------|----------------|---|--|--|
| Nom de la préparation            | Nom du principe actif                  | Dose par principe actif | Forme galénique                | Dose par unité        | Posologie   | Schéma d'administration     |           |           |           | Administration | Commentaire   | Durée du traitement                                | Motif du traitement                              |
|                                  |  |                         |                                |                       |   | Matin                       | Midi      | Soir      | Nuit      |                |   |  |  |
| Beloc Zok                        | métoprolol                             |                         | compr. ret.                    | 50 mg/cpr.            | 1 comprimé le matin et 1/2 comprimé le soir   | 1                           | 0         | 0.5       | 0         | orale          |   |  | hypertension                                     |
| Amlodipine Sandoz Eco            | amlodipine                             |                         | cpr.                           | 10 mg/cpr.            | 1 comprimé le matin et 1 comprimé le soir   | 1                           | 0         | 1         | 0         | orale          | ne pas prendre avec des préparations à base de millepertuis ou du jus de pamplemousse |  | hypertension                                     |
| Dafalgan                         | paracétamol                            |                         | cpr. pell.                     | 1 g/cpr.              | 1 comprimé 3x par jour  | 1                           | 1         | 1         | 0         | orale          |   | 2 semaines au maximum après la sortie de l'hôpital | douleurs   |
| Tramal                           | tramadol                               |                         | gouttes                        | 100 mg/ml             | en cas de douleurs, 20 gouttes dans un verre d'eau toutes les 6 heures                      | 20                          | 20        | 20        | 20        | orale          | 1ère réserve anti-douleurs  |  | douleurs   |
| Transipeg forte                  | macrogol, électrolytes                 |                         | poudre                         |                       | le matin, diluer le contenu d'1 sachet dans 100 ml d'eau                                    | 1                           | 0         | 0         | 0         | orale          |   |  | constipation                                     |
| Imazol                           | clotrimazole, hexamidine diiséthionate |                         | pâte-crème                     | 10 mg/g               | appliquer 2x par jour une couche fine   | 1                           | 0         | 1         | 0         | topique        |   |  | eczéma, démangeaisons                            |
| Betnovate                        | bétaméthasone                          |                         | crème                          | 1 mg/g                | appliquer 1x par jour en couche fine  | 1                           | 0         | 0         | 0         | topique        |   |  | eczéma, démangeaisons                            |
| Seroquel                         | quétiapine                             |                         | cpr. pell.                     | 25 mg/cpr.            | 1/2 comprimé le soir, en réserve  | 0                           | 0         | 0.5       | 0         | orale          | en réserve  |  | agitation, démence légère                        |
| Haldol                           | halopéridol                            |                         | gouttes                        | 2 mg/ml (1mg = 10gtt) | Jusqu'à 5 gouttes par heure si nécessaire   | 5 gouttes toutes les heures |           |           |           | orale          | si nécessaire, maximum/24 h: 20 gouttes   |  | agitation, démence légère                        |
| Distraneurin Mixt                | clométiazole                           |                         | mixture                        | 50 mg/ml              | 3 ml, toutes les 2 heures, dilués dans de l'eau ou du jus de fruit. Consommation immédiate. | 3 ml toutes les 2 heures    |           |           |           | orale          | maximum/24 h: 10 ml   |  | Agitation  |
| Torem                            | torasémide                             |                         | cpr.                           | 10 mg/cpr.            | 1 comprimé le matin et 1/2 comprimé à midi  | 1                           | 0.5       | 0         | 0         | orale          |   |  | hypertension                                     |
| Aspirine Cardio                  | acétylsalicylique                      |                         | cpr. pell.                     | 100 mg/cpr.           | 1 comprimé par jour après le repas  | 1                           | 0         | 0         | 0         | orale          |   |  | fluidification du sang                           |
| Pantozol                         | pantoprazole                           |                         | cpr. pell.                     | 40 mg/cpr.            | 1 comprimé par jour, à jeun, 30 à 60 minutes avant le petit-déjeuner                        | 1                           | 0         | 0         | 0         | orale          | pendant la prise d'AAS  |  | protection gastrique en raison de la prise d'AAS |
| Atrovent                         | ipratropium                            |                         | sol. pour inhalation, monodose | 0.25 mg/2 ml          | 1 monodose 4x par jour  | 1 (09:00)                   | 1 (13:00) | 1 (17:00) | 1 (21:00) | inhalation     |   |  | difficulté à respirer                            |
| Ventolin                         | salbutamol                             |                         | sol. pour inhalation, monodose | 1.25 mg/ 2.5 ml       | 1 monodose 4x par jour  | 1 (09:00)                   | 1 (13:00) | 1 (17:00) | 1 (21:00) | inhalation     |   |  | difficulté à respirer                            |
| Ressource 2.0 Fibre              | Aliment liquide                        |                         | liq. à la fraise               | 200 ml                | 50 ml matin, midi et soir   | 50                          | 50        | 50        | 0         | orale          |   |  | complément alimentaire                           |

| Commentaire électronique de médication |                       |                         |                                |                |                        |                         |           |           |           |                |                     |                       |                        |  |
|--|-----------------------|-------------------------|--------------------------------|----------------|------------------------|-------------------------|-----------|-----------|-----------|----------------|---------------------|-----------------------|------------------------|--|
| Nom de la préparation                  | Nom du principe actif | Dose par principe actif | Forme galénique                | Dose par unité | Posologie              | Schéma d'administration |           |           |           | Administration | Durée du traitement | Motif du traitement   | Type de commentaire    | Commentaire                              |
|  |                       |                         |                                |                |                        | Matin                   | Midi      | Soir      | Nuit      |                |                     |                       |                        |  |
| Atrovent                               | ipratropium           |                         | sol. pour inhalation, monodose | 0.25 mg/2 ml   | 1 monodose 4x par jour | 1 (09:00)               | 1 (13:00) | 1 (17:00) | 1 (21:00) | inhalation     |                     | difficulté à respirer | décision de validation | libération pour remise sans modification |

| Commentaire électronique de médication |                       |                         |                                |                 |                        |                         |           |           |           |                |                     |                       |                        |  |
|--|-----------------------|-------------------------|--------------------------------|-----------------|------------------------|-------------------------|-----------|-----------|-----------|----------------|---------------------|-----------------------|------------------------|--|
| Nom de la préparation                  | Nom du principe actif | Dose par principe actif | Forme galénique                | Dose par unité  | Posologie              | Schéma d'administration |           |           |           | Administration | Durée du traitement | Motif du traitement   | Type de commentaire    | Commentaire                              |
|  |                       |                         |                                |                 |                        | Matin                   | Midi      | Soir      | Nuit      |                |                     |                       |                        |  |
| Ventolin                               | salbutamol            |                         | sol. pour inhalation, monodose | 1.25 mg/ 2.5 ml | 1 monodose 4x par jour | 1 (09:00)               | 1 (13:00) | 1 (17:00) | 1 (21:00) | inhalation     |                     | difficulté à respirer | décision de validation | libération pour remise sans modification |

| Remise électronique   |                       |                         |                                |                |                     |                       |                        |                         |           |           |           |                |             |                     |                       |                                   |  |
|-----------------------|-----------------------|-------------------------|--------------------------------|----------------|---------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------|-----------|-----------|-----------|----------------|-------------|---------------------|-----------------------|-----------------------------------|--|
| Nom de la préparation | Nom du principe actif | Dose par principe actif | Forme galénique                | Dose par unité | Nombre d'emballages | Taille de l'emballage | Posologie              | Schéma d'administration |           |           |           | Administration | Commentaire | Durée du traitement | Motif du traitement   | Date/heure de remise/admistration | Identification de la personne qui retire les médicaments |
|                       |                       |                         |                                |                |                     |                       |                        | Matin                   | Midi      | Soir      | Nuit      |                |             |                     |                       |                                   |  |
| Atrovent              | ipratropium           |                         | sol. pour inhalation, monodose | 0.25 mg/2 ml   | 1                   | 60 monodoses          | 1 monodose 4x par jour | 1 (09:00)               | 1 (13:00) | 1 (17:00) | 1 (21:00) | inhalation     |             |                     | difficulté à respirer |                                   |  |

| Remise électronique   |                       |                         |                                |                 |                     |                       |                        |                         |           |           |           |                |             |                     |                       |                                   |  |
|-----------------------|-----------------------|-------------------------|--------------------------------|-----------------|---------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------|-----------|-----------|-----------|----------------|-------------|---------------------|-----------------------|-----------------------------------|--|
| Nom de la préparation | Nom du principe actif | Dose par principe actif | Forme galénique                | Dose par unité  | Nombre d'emballages | Taille de l'emballage | Posologie              | Schéma d'administration |           |           |           | Administration | Commentaire | Durée du traitement | Motif du traitement   | Date/heure de remise/admistration | Identification de la personne qui retire les médicaments |
|                       |                       |                         |                                |                 |                     |                       |                        | Matin                   | Midi      | Soir      | Nuit      |                |             |                     |                       |                                   |  |
| Ventolin              | salbutamol            |                         | sol. pour inhalation, monodose | 1.25 mg/ 2.5 ml | 1                   | 60 monodoses          | 1 monodose 4x par jour | 1 (09:00)               | 1 (13:00) | 1 (17:00) | 1 (21:00) | inhalation     |             |                     | difficulté à respirer |                                   |  |

## 6.17 Hospitalisation à la suite d'une fracture du col du fémur

### Sortie d'hôpital le 21 décembre 2015

Madame Wegmüller a été hospitalisée en raison d'une fracture du col du fémur à la suite d'une chute. A son entrée à l'hôpital, le médecin traitant consulte la médication électronique en cours de la patiente.

| Médication électronique en cours |  |                         |                                | Schéma d'administration |   |                             |           | Administration | Commentaire | Durée du traitement | Motif du traitement   |  |
|----------------------------------|--|-------------------------|--------------------------------|-------------------------|---|-----------------------------|-----------|----------------|-------------|---------------------|---|--|
| Nom de la préparation            | Nom du principe actif                  | Dose par principe actif | Forme galénique                | Dose par unité          | Posologie   | Matin                       | Midi      |                |             |                     |   | Soir   |
| Beloc Zok                        | métoprolol                             |                         | compr. ret.                    | 50 mg/cpr.              | 1 comprimé le matin et 1/2 comprimé le soir   | 1                           | 0         | 0.5            | 0           | orale               |   | hypertension                                     |
| Amlodipine Sandoz Eco            | amlodipine                             |                         | cpr.                           | 10 mg/cpr.              | 1 comprimé le matin et 1 comprimé le soir   | 1                           | 0         | 1              | 0           | orale               | ne pas prendre avec des préparations à base de millepertuis ou du jus de pamplemousse | hypertension                                     |
| Dafalgan                         | paracétamol                            |                         | cpr. pell.                     | 1 g/cpr.                | 1 comprimé 3x par jour  | 1                           | 1         | 1              | 0           | orale               | 2 semaines au maximum après la sortie de l'hôpital                                    | douleurs   |
| Tramal                           | tramadol                               |                         | gouttes                        | 100 mg/ml               | en cas de douleurs, 20 gouttes dans un verre d'eau toutes les 6 heures                      | 20                          | 20        | 20             | 20          | orale               | 1ère réserve anti-douleurs  | douleurs   |
| Transipeg forte                  | macrogol, électrolytes                 |                         | poudre                         |                         | le matin, diluer le contenu d'1 sachet dans 100 ml d'eau                                    | 1                           | 0         | 0              | 0           | orale               |   | constipation                                     |
| Imazol                           | clotrimazole, hexamidine diiséthionate |                         | pâte-crème                     | 10 mg/g                 | appliquer 2x par jour une couche fine   | 1                           | 0         | 1              | 0           | topique             |   | eczéma, démangeaisons                            |
| Betnovate                        | bétaméthasone                          |                         | crème                          | 1 mg/g                  | appliquer 1x par jour en couche fine  | 1                           | 0         | 0              | 0           | topique             |   | eczéma, démangeaisons                            |
| Seroquel                         | quétiapine                             |                         | cpr. pell.                     | 25 mg/cpr.              | 1/2 comprimé le soir, en réserve  | 0                           | 0         | 0.5            | 0           | orale               | en réserve  | agitation, démençe légère                        |
| Haldol                           | halopéridol                            |                         | gouttes                        | 2 mg/ml (1mg = 10ggt)   | jusqu'à 5 gouttes par heure si nécessaire   | 5 gouttes toutes les heures |           |                |             | orale               | si nécessaire, maximum/24 h: 20 gouttes   | agitation, démençe légère                        |
| Distraneurin Mixt                | clométiazole                           |                         | mixture                        | 50 mg/ml                | 3 ml, toutes les 2 heures, dilués dans de l'eau ou du jus de fruit. Consommation immédiate. | 3 ml toutes les 2 heures    |           |                |             | orale               | maximum/24 h: 10 ml   | agitation  |
| Torem                            | torasémide                             |                         | cpr.                           | 10 mg/cpr.              | 1 comprimé le matin et 1/2 comprimé à midi  | 1                           | 0.5       | 0              | 0           | orale               |   | hypertension                                     |
| Aspirine Cardio                  | acide acétylsalicylique                |                         | cpr. pell.                     | 100 mg/cpr.             | 1 comprimé par jour après le repas  | 1                           | 0         | 0              | 0           | orale               |   | fluidification du sang                           |
| Pantozol                         | pantoprazole                           |                         | cpr. pell.                     | 40 mg/cpr.              | 1 comprimé par jour, à jeun, 30 à 60 minutes avant le petit-déjeuner                        | 1                           | 0         | 0              | 0           | orale               | pendant la prise d'AAS  | protection gastrique en raison de la prise d'AAS |
| Atrovent                         | ipratropium                            |                         | sol. pour inhalation, monodose | 0.25 mg/2 ml            | 1 monodose 4x par jour  | 1 (09:00)                   | 1 (13:00) | 1 (17:00)      | 1 (21:00)   | inhalation          |   | difficulté à respirer                            |
| Ventolin                         | salbutamol                             |                         | sol. pour inhalation, monodose | 1.25 mg/ 2.5 ml         | 1 monodose 4x par jour  | 1 (09:00)                   | 1 (13:00) | 1 (17:00)      | 1 (21:00)   | inhalation          |   | difficulté à respirer                            |
| Ressource 2.0 Fibre              | Aliment liquide                        |                         | liq. à la fraise               | 200 ml                  | 50 ml matin, midi et soir   | 50                          | 50        | 50             | 0           | orale               |   | complément alimentaire                           |

Les examens de laboratoire effectués en cours d'hospitalisation indiquent par ailleurs que Madame Wegmüller présente une carence électrolytique (hypokaliémie). La médication de Madame Wegmüller est réajustée à l'issue de la conciliation médicamenteuse de sortie d'hôpital. En particulier, les neuroleptiques Seroquel et Haldol ainsi que Tramal et Transipeg forte sont arrêtés à titre d'essai. Le Dafalgan prescrit à l'occasion d'une hospitalisation antérieure (par erreur, ce médicament n'a jamais été supprimé et apparaît donc encore dans la médication électronique en cours) est également arrêté. Ces changements sont consignés au moyen d'un commentaire électronique de médication.

| Commentaire électronique de médication |                        |                         |                 |                       |  |                             |      |      |      |                |                     |                           |                     |                        |
|--|------------------------|-------------------------|-----------------|-----------------------|--|-----------------------------|------|------|------|----------------|---------------------|---------------------------|---------------------|------------------------|
| Nom de la préparation                  | Nom du principe actif  | Dose par principe actif | Forme galénique | Dose par unité        | Posologie  | Schéma d'administration     |      |      |      | Administration | Durée du traitement | Motif du traitement       | Type de commentaire | Commentaire            |
|  |                        |                         |                 |                       |  | Matin                       | Midi | Soir | Nuit |                |                     |                           |                     |                        |
| Tramal                                 | tramadol               |                         | gouttes         | 100 mg/ml             | en cas de douleurs, 20 gouttes dans un verre d'eau toutes les 6 heures | 20                          | 20   | 20   | 20   | orale          |                     | douleurs                  | intervention        | arrêté à titre d'essai |
| Commentaire électronique de médication |                        |                         |                 |                       |  |                             |      |      |      |                |                     |                           |                     |                        |
| Transipeg forte                        | macrogol, électrolytes |                         | poudre          |                       | le matin, diluer le contenu d'1 sachet dans 100 ml d'eau               | 1                           | 0    | 0    | 0    | orale          |                     | constipation              | intervention        | arrêté à titre d'essai |
| Commentaire électronique de médication |                        |                         |                 |                       |  |                             |      |      |      |                |                     |                           |                     |                        |
| Seroquel                               | quétiapine             |                         | cpr. pell.      | 25 mg/cpr.            | 1/2 comprimé le soir, en réserve                                       | 0                           | 0    | 0.5  | 0    | orale          |                     | agitation, démence légère | intervention        | arrêté à titre d'essai |
| Commentaire électronique de médication |                        |                         |                 |                       |  |                             |      |      |      |                |                     |                           |                     |                        |
| Haldol                                 | halopéridol            |                         | gouttes         | 2 mg/ml (1mg = 10gtt) | Jusqu'à 5 gouttes par heure si nécessaire                              | 5 gouttes toutes les heures |      |      |      | orale          |                     | agitation, démence légère | intervention        | arrêté à titre d'essai |
| Commentaire électronique de médication |                        |                         |                 |                       |  |                             |      |      |      |                |                     |                           |                     |                        |
| Dafalgan                               | paracétamol            |                         | cpr. pell.      | 1 g/cpr.              | 1 comprimé 3x par jour   | 1                           | 1    | 1    | 0    | orale          |                     |                           | intervention        | arrêté définitivement  |

Le médecin prescrit du Dafalgan 1g, 3x par jour, contre les douleurs, Clexane 40 mg, comme prévention des thromboses, à prendre pendant 7 à 10 jours après la sortie d'hôpital, et KCL-Retard, à raison de 2 dragées 3x par jour, pour remédier à la carence électrolytique.

| Plan électronique de médication |                     |                   |                 |                 |  |                         |      |      |      |                |                                       |  |                      |
|---------------------------------|---------------------|-------------------|-----------------|-----------------|--|-------------------------|------|------|------|----------------|---------------------------------------|--|----------------------|
| Préparation                     | Principe actif      | Dose par p. actif | Forme galénique | Dose par unité  | Posologie  | Schéma d'administration |      |      |      | Administration | Commentaire                           | Durée du traitement                    | Motif du traitement  |
|                                 |                     |                   |                 |                 |  | Matin                   | Midi | Soir | Nuit |                |                                       |  |                      |
| Dafalgan                        | paracétamol         |                   | cpr. pell.      | 1 g/cpr.        | 1 comprimé 3x par jour   | 1                       | 1    | 1    | 0    | orale          |                                       |  | douleurs             |
| Plan électronique de médication |                     |                   |                 |                 |  |                         |      |      |      |                |                                       |  |                      |
| Clexane                         | énoxaparine sodique |                   | sol. inj.       | 40 mg/0.4 ml    | 1 ampoule par jour en injection sous-cutanée                           | 40                      | 0    | 0    | 0    | parentérale    |                                       | 7 à 10 jours après la sortie d'hôpital | fluidifiant du sang  |
| Plan électronique de médication |                     |                   |                 |                 |  |                         |      |      |      |                |                                       |  |                      |
| KCL-Retard                      | potassium           |                   | ret. dragée     | 600 mg (8 mmol) | 2 dragées 3x par jour en position assise, avec suffisamment de liquide | 2                       | 2    | 2    | 0    | orale          | mesure régulière du taux de potassium |  | carence en potassium |

A sa sortie d'hôpital, Madame Wegmüller se voit remettre l'ordonnance suivante :

| Ordonnance électronique |                       |                         |                 |                 |                              |      |  |                  |      |      |      |                |             |  |   |
|-------------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------|-----------------|------------------------------|------|--|------------------|------|------|------|----------------|-------------|--|---|
| Nom de la préparation   | Nom du principe actif | Dose par principe actif | Forme galénique | Dose par unité  | Retrait répété du médicament | GTIN | Posologie  | Anwendungsschema |      |      |      | Administration | Commentaire | Durée du traitement                    | Substituabilité                             |
|                         |                       |                         |                 |                 |                              |      |  | Matin            | Midi | Soir | Nuit |                |             |  |   |
| Dafalgan                | paracétamol           |                         | cpr. pell.      | 1 g/cpr.        |                              |      |  | 1                | 1    | 1    | 0    | orale          |             |  |   |
| Clexane                 | énoxaparine sodique   |                         | sol. inj.       | 40 mg/0.4 ml    |                              |      | 1 ampoule par jour en injection sous-cutanée                           | 40               | 0    | 0    | 0    | parentérale    |             | 7 à 10 jours après la sortie d'hôpital | Non substituable pour des raisons médicales |
| KCL-Retard              | potassium             |                         | ret. dragée     | 600 mg (8 mmol) |                              |      | 2 dragées 3x par jour en position assise, avec suffisamment de liquide | 2                | 2    | 2    | 0    | orale          |             |  |   |

Le professionnel de la santé qui, à l'occasion d'une prise en charge ultérieure de Madame Wegmüller, consulterait les médicaments prescrits à la patiente trouverait la médication électronique en cours suivante :

| Médication électronique en cours |  |                         |                                |                 |   |                          |           |           |           |                |   |  |  |
|----------------------------------|--|-------------------------|--------------------------------|-----------------|---|--------------------------|-----------|-----------|-----------|----------------|---|--|--|
| Nom de la préparation            | Nom du principe actif                  | Dose par principe actif | Forme galénique                | Dose par unité  | Posologie   | Schéma d'administration  |           |           |           | Administration | Commentaire   | Durée du traitement                                | Motif du traitement                              |
|                                  |  |                         |                                |                 |   | Matin                    | Midi      | Soir      | Nuit      |                |   |  |  |
| Beloc Zok                        | métoprolol                             |                         | compr. ret.                    | 50 mg/cpr.      | 1 comprimé le matin et 1/2 comprimé le soir   | 1                        | 0         | 0.5       | 0         | orale          |   |  | hypertension                                     |
| Amlodipine Sandoz Eco            | amlodipine                             |                         | cpr.                           | 10 mg/cpr.      | 1 comprimé le matin et 1 comprimé le soir   | 1                        | 0         | 1         | 0         | orale          | ne pas prendre avec des préparations à base de millepertuis ou du jus de pamplemousse |  | hypertension                                     |
| Imazol                           | clotrimazole, hexamidine diiséthionate |                         | pâte-crème                     | 10 mg/g         | appliquer 2x par jour une couche fine   | 1                        | 0         | 1         | 0         | topique        |   |  | eczéma, démangeaisons                            |
| Betnovate                        | bétaméthasone                          |                         | crème                          | 1 mg/g          | appliquer 1x par jour en couche fine  | 1                        | 0         | 0         | 0         | topique        |   |  | eczéma, démangeaisons                            |
| Distraneurin Mixt                | clométhiazole                          |                         | mixture                        | 50 mg/ml        | 3 ml, toutes les 2 heures, dilués dans de l'eau ou du jus de fruit. Consommation immédiate. | 3 ml toutes les 2 heures |           |           |           | orale          | maximum/24 h: 10 ml   |  | agitation  |
| Torem                            | torasémide                             |                         | cpr.                           | 10 mg/cpr.      | 1 comprimé le matin et 1/2 comprimé à midi  | 1                        | 0.5       | 0         | 0         | orale          |   |  | hypertension                                     |
| Aspirine Cardio                  | acide acétylsalicylique                |                         | cpr. pell.                     | 100 mg/cpr.     | 1 comprimé par jour après le repas  | 1                        | 0         | 0         | 0         | orale          |   |  | fluidification du sang                           |
| Pantozol                         | pantoprazole                           |                         | cpr. pell.                     | 40 mg/cpr.      | 1 comprimé par jour, à jeun, 30 à 60 minutes avant le petit-déjeuner                        | 1                        | 0         | 0         | 0         | orale          | pendant la prise d'AAS  |  | protection gastrique en raison de la prise d'AAS |
| Atrovent                         | ipratropium                            |                         | sol. pour inhalation, monodose | 0.25 mg/2 ml    | 1 monodose 4x par jour  | 1 (09:00)                | 1 (13:00) | 1 (17:00) | 1 (21:00) | inhalation     |   |  | difficulté à respirer                            |
| Ventolin                         | salbutamol                             |                         | sol. pour inhalation, monodose | 1.25 mg/ 2.5 ml | 1 monodose 4x par jour  | 1 (09:00)                | 1 (13:00) | 1 (17:00) | 1 (21:00) | inhalation     |   |  | difficulté à respirer                            |
| Resource 2.0 Fibre               | Aliment liquide                        |                         | liq. à la fraise               | 200 ml          | 50 ml matin, midi et soir   | 50                       | 50        | 50        | 0         | orale          |   |  | complément alimentaire                           |
| Dafalgan                         | paracétamol                            |                         | cpr. pell.                     | 1 g/cpr.        | 1 comprimé 3x par jour  | 1                        | 1         | 1         | 0         | orale          |   | 2 semaines au maximum après la sortie de l'hôpital | douleurs   |
| Clexane                          | énoxaparine sodique                    |                         | sol. inj.                      | 40 mg/0.4 ml    | 1 ampoule par jour en injection sous-cutanée  | 40                       | 0         | 0         | 0         | parentérale    |   | 7 à 10 jours après la sortie d'hôpital             | fluidification du sang                           |
| KCL-Retard                       | potassium                              |                         | ret. dragée                    | 600 mg (8 mmol) | 2 dragées 3x par jour en position assise, avec suffisamment de liquide                      | 2                        | 2         | 2         | 0         | orale          | mesure régulière du taux de potassium   |  | carence en potassium                             |

## 7 Appendice III: Aperçu des versions successives du rapport cyberMédication

Ce document se fonde sur les versions antérieures du rapport cyberMédication. Le tableau ci-dessous énumère toutes les versions du rapport transmises à ce jour à eHealth Suisse / OFSP et publiées en tant que « work in progress » :

| Version                         | Titre                              | Nom de fichier                                  |
|---------------------------------|------------------------------------|---|
| Version 3.0 du 30 juin 2015     | <b>Bericht eMedikation</b>         | 150707_eMedikation_Zwischenbericht_IPAG.pdf     |
| Version B.8 du 17 décembre 2015 | <b>Bericht eMedikation</b>         | 151217_Gesamtdokument_eMedikation_B8.pdf        |
| 17 décembre 2015                | <b>Zusammenfassung eMedikation</b> | 151217_Zusammenfassung_eMedikation_korr_sbk.pdf |
| Version du 19 septembre 2016    | <b>eMedikation</b>                 | 160919_eMedikation_IPAG.pdf                     |
| Version du 7 décembre 2016      | <b>eMedikation</b>                 | 161207_Bericht_eMedikation_IPAG.pdf             |
| Version du 7 juin 2017          | <b>cyberMédication</b>             | 170607_Bericht_eMedikation_IPAG_f.pdf           |