



<b>TITRE DU PROJET : RÉFÉRENCE DE LA PHARMACIE COMMUNAUTAIRE AU PHARMACIEN GMF</b>	
DATE D'APPROBATION : SEPTEMBRE 2016	DATE DE MISE EN VIGUEUR : OCTOBRE 2016
DATE DE RÉVISION : OCTOBRE 2023	PROCHAIN RÉVISION : OCTOBRE 2025

Objectif : Offrir la possibilité aux pharmaciens communautaires d'orienter leurs patients qui nécessitent une évaluation pharmacothérapeutique aux pharmaciens GMF.

But visé : Permettre une prise en charge globale du patient et une meilleure accessibilité des services pharmaceutiques du GMF de Rouyn-Noranda afin de favoriser la liaison entre les services de première ligne et de diminuer les visites à l'urgence.

Pharmacies visées : Toutes les pharmacies sur le territoire de l'Abitibi-Témiscamingue

Patients visés : Patients étant inscrits au GMF du Rouyn-Noranda et ayant un médecin de famille membre du GMF de Rouyn-Noranda

Professionnels visés : Pharmaciens de l'Abitibi-Témiscamingue

Indications : Clientèle âgée de tous âges avec au moins un des critères suivants :

- Polypharmacie
- Gériatrie-AAPA (65 ans et +)
- IRC
- Insuffisance hépatique (IH)
- Besoin d'une optimisation de la thérapie médicamenteuse
- Nécessitant un sevrage d'un médicament
- Problème d'adhésion au traitement
- Histoire pharmacothérapeutique nécessaire
- Grossesse/Préconception
- Autre question spécifique en lien avec les médicaments

Exclusions : Patients sans médecin de famille ou non inscrits au GMF de Rouyn-Noranda

Médecins répondants : médecin de famille du patient

Fonctionnement : Lorsque le pharmacien communautaire voit la pertinence qu'un de ses patients soit rencontré par la pharmacienne GMF, il doit demander le consentement du patient. Si le consentement du patient est obtenu, le pharmacien communautaire remplit le formulaire de référence à la pharmacienne GMF et le faxe au GMF au 819-762-1826. La pharmacienne GMF évaluera la demande et si pertinente, le patient sera contacté pour un rendez-vous.

Processus d'élaboration :

Rédigée par : Sarah Belzile pharmacienne

Personnes consultées : Chantal Charest, pharmacienne et Sonia Latour, médecin au GMF de Rouyn-Noranda

Révision faite par : Fany Dumont, pharmacienne



## Formulaire de référence à la pharmacienne GMF

Nom du patient : \_\_\_\_\_ DDN : \_\_\_\_\_

Médecin de famille : \_\_\_\_\_

Délai de référence :  Urgent  \_\_\_ Semaines  \_\_\_\_\_

### Référence à la pharmacienne GMF

- Étude pharmacothérapeutique (Avis et recommandations) :
  - Polypharmacie  Gériatrie – AAPA  IRC  IH
- Optimisation de la thérapie médicamenteuse (DB, HTA, DLP, Dépression, Douleur, Insomnie, Ménopause, etc.)
- Protocole de sevrage (Benzodiazépines, opiacés, antidépresseurs, etc.)
- Problème d'adhésion au traitement
  - Sous-consommation  Surconsommation  Incompréhension  Autre
- Histoire pharmacothérapeutique
  - Post-hospitalisation  Autre : \_\_\_\_\_
- Consultation en Grossesse/Préconception
- Question spécifique : \_\_\_\_\_

Précisions sur la référence :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Consentement du patient pour la référence ET
- Consentement pour la transmission du profil pharmacologique Date : \_\_\_\_\_

Demandé par pharmacie : \_\_\_\_\_

Nom du pharmacien demandeur : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Signature du pharmacien : \_\_\_\_\_

*\*SVP Faxer le formulaire et le profil pharmacologique au GMF de Rouyn-Noranda  
au 819-762-1826 (téléphone 819-762-1801)*