

Grille d'aide à l'analyse de la pratique et à la présentation des cas cliniques en Groupe de Pairs® [g é r i a t r i e]

1.1. IDENTIFICATION Date de la réunion :

Identifiant du groupe¹ :
Nom et prénom du médecin :
Numéro de dossier du patient :
Date de la consultation :

1.2. PATIENT

Les éléments suivants sont notés dans le dossier :

Sexe: H F

Age :

Quel est le poids du patient :

Cette mesure date t-elle de moins de 6 mois:

oui non

Quelle est la dernière profession exercée (y compris pour les retraités)

Consultation

Visite

Vu seul

Accompagné

Médecin Traitant : oui Non

Patient connu

Patient nouveau

Patient occasionnel

Famille suivie

1.3. DONNEES MEDICALES

► **Motif(s) de consultation exprimé(s) par le patient :**

La présence d'allergie(s) est notée dans le dossier : oui
Laquelle ou lesquelles ?

Si non l'absence d'allergie(s) est elle notée?

oui NR²

Identifiant du groupe¹ : code postal suivi des 3 premières lettres de votre ville
suivi du numéro du groupe dans la ville

NR² : non renseigné

- ▶ **La présence d'addictions (alcool, tabac, cannabis,...) est notée dans le dossier ?**

oui
lesquelles ?

Si non l'absence d'addictions est elle notée ? oui NR²

- ▶ **La présence de facteurs de risque personnels et/ou familiaux utiles à la prise de décision est notée dans le dossier ?**

oui
lesquels ?

Si non l'absence de facteur de risque est elle notée? oui NR²

- ▶ **Les vaccins sont notés dans le dossier** oui NR²
Le médecin a connaissance du calendrier vaccinal de l'année en cours ? oui non
Les recommandations du calendrier vaccinal de l'année en cours sont elles appliquées? oui non NSP³
Si non quelles en sont les raisons ?

- ▶ **Antécédents personnels utiles à la prise de décision :** oui non
lesquelles ?

- ▶ **Analyse sémiologique et éléments utiles à la prise de décision**

- ▶ **Diagnostiques retenus (résultats de consultation)**

- | | |
|----|-----|
| 1. | 6. |
| 2. | 7. |
| 3. | 8. |
| 4. | 9. |
| 5. | 10. |

- ▶ **Risque(s) Grave(s)**

1.4. INDICATEURS RETENUS POUR L'ÉVALUATION de la personne âgée

On retrouve dans le dossier médical du patient un résultat :

- ▶ **Un poids relevé dans les 12 derniers mois** Oui Non
- ▶ **Une clearance de créatinine datant de < 12 mois** Oui Non
- ▶ **La liste des médicaments pris par le patient** Oui Non

1.5. En consultation, ou pour remplir la grille, avez vous vérifié pour un au moins des problèmes pris en charge que votre décision était conforme aux données validées (vous pouvez vous aider du DReFC) ?

- ▶ **Oui**

pas de donnée retrouvée

citez la(es) donnée(s) retrouvée(s) (AFSSAPS, HAS, données validées de la science)

Titre 1 :

Année Auteur

Titre 2 :

Année Auteur

Titre 3 :

Année Auteur

Titre 4 :

Année Auteur

- ▶ **Non**

citez les données dont vous connaissiez le contenu

Titre 1 :

Année Auteur

Titre 2 :

Année Auteur

Titre 3 :

Année Auteur

Titre 4 :

Année Auteur

autres raisons

1.6. Facteurs décisionnels liés à d'autres déterminants

- ▶ *La patient est suivi par un autre praticien* Oui Non
- ▶ *Attentes et préférences du patient :* Oui Non
- ▶ *Offre locale de soin⁴ :* Oui Non
- ▶ *Soutien social⁵ :* Oui Non
- ▶ *Attentes préférences du médecin :* Oui Non
- ▶ *Gestion de la consultation (temps, fatigue, matériel) :* Oui Non
- ▶ *Autre(s) facteur(s)* Oui Non

Le(s)quel(s) :

1.7. DECISIONS PRISES : conseils, surveillance, prescriptions, AT, hospitalisation, avis spécialisé, etc...

▶ *Concernant la sécurité de la prescription*

Le poids est mentionné sur l'ordonnance oui non

Le sexe est mentionné sur l'ordonnance oui non

La fréquence des prises des médicaments est inscrite en intervalle de temps oui non NSP³

▶ *Ordonnance est informatisée* oui non

1.8. PROBLEMES SOULEVES PAR LE MEDECIN : Indiquer leur résolution ou leur non résolution

NSP³ : ne sait pas

Offre locale de soin⁴ : centre d'IRM trop éloigné, pas d'ophtalmologiste, manque d'infirmiers, pas de moyen de transport, hôpital trop éloigné...

Soutien social⁵ : pas de famille, pas de voisin, problème financier...